



Escalas para Evaluar la Personalidad y Trastornos de la Personalidad

Criterios Diagnósticos para la personalidad y
sus trastornos.

Robert Steward Corrales Lerena

23/06/2010



UNIVERSIDAD DE AQUINO BOLIVIA

FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Escalas para Evaluar la Personalidad y Trastornos de la Personalidad

MATERIA: Psiquiatría

DOCENTE: Dr. Marcelo Aranibar Maldonado

ESTUDIANTE: Steward Corrales Llerena

SEMESTRE: Octavo

FECHA: 23-06-2010

GRUPO: B2-P1

Cochabamba – Bolivia

Contenido

Carátula:	2
ESCALAS, ENTREVISTAS O ESTRUCTURAS DE LA PERSONALIDAD Y TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	5
Introducción:	5
LA PERSONALIDAD	5
APROXIMACIÓN DISPOSICIONAL O DE RASGOS: MODELOS PSICOLÓGICOS DE PERSONALIDAD ..	5
TEORÍA DE LA PERSONALIDAD	5
TEORÍA ANALÍTICO-FACTORIAL DE R.B. CATTELL	6
EL MODELO DE LOS CINCO FACTORES	6
EL MODELO P-E-N DE H.J. EYSENCK.....	6
EL MODELO DE J.A. GRAY.....	7
EL MODELO DE M. ZUCKERMAN	7
APROXIMACIÓN COGNITIVO-SOCIAL DE LA PERSONALIDAD	8
LA TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE J.B. ROTTER	8
LA TEORÍA DE LA AUTOEFICACIA DE BANDURA	8
SI MISMO Y CREENCIAS DE AUTOEFICACIA (Bandura).....	8
LA APROXIMACIÓN COGNITIVA DE WALTER MISCHEL	9
TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	11
CRITERIOS DIAGNÓSTICOS GENERALES PARA UN TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD	13
I.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DEL TRASTORNO PARANOIDE DE LA PERSONALIDAD.....	14
II.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO ESQUIZOIDE DE LA PERSONALIDAD	15
III.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO ESQUIZOTÍPICO DE LA PERSONALIDAD...	15
IV.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO ANTISOCIAL DE LA PERSONALIDAD	16
V.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD.....	17
VI.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICOS DE TRASTORNO HISTRIÓNICO DE LA PERSONALIDAD	17
VII.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO NARCISTA DE LA PERSONALIDAD	18
VIII.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD POR EVITACIÓN	19
IX.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD POR DEPENDENCIA	19

X.CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS OBSESIVO-COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD	20
XI.CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA EL TRASTORNO PASIVO-AGRESIVO DE LA PERSONALIDAD .	21
XII.TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD NO ESPECIFICADO	21
CUESTIONARIOS DE PERSONALIDAD DE CATTELL.....	22
DOCUMENTO DE TRABAJO	22
El cuestionario 16PF.....	22
1. LA ADAPTACIÓN ESPAÑOLA DE LOS CUESTIONARIOS DE CATTELL.	23
2. LAS ESCALAS DE VALIDEZ.	25
3. LOS 16 FACTORES DE CATTELL.	26
4. LOS FACTORES DE SEGUNDO ORDEN O DIMENSIONES GLOBALES.	29
5. ALGUNAS COVARIACIONES DE LAS ESCALAS.	31
6. PASOS PARA INTERPRETAR UN PERFIL.....	31
OTROS CUESTIONARIOS PARA VALORAR LA PERSONALIDAD Y SUS TRASTORNOS.....	32
ANEXO	35
BIBLIOGRAFÍA.....	36

ESCALAS, ENTREVISTAS O ESTRUCTURAS DE LA PERSONALIDAD Y TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Introducción:

En el siguiente trabajo doy a conocer un punto muy importante dentro de la psiquiatría clínica, las escalas, entrevistas o estructuras de personalidad, formuladas por especialistas en el área de la psicología y psiquiatría; no es el objetivo desglosar de manera detallada cada una de esas escalas, ni tampoco profundizar en el ámbito teórico de la personalidad, sin embargo se presenta de manera resumida algunos conceptos básicos en relación a la personalidad y sus trastornos como también los criterios diagnósticos propuestos por el DSM IV para cada uno de ellos.

LA PERSONALIDAD

La personalidad es la peculiar estructura interior, constante y propia de cada uno, conforme a la cual se organiza todo ser.

- Según otra definición, la personalidad es el conjunto de rasgos físicos, intelectuales, afectivos, volitivos, morales de un individuo en constante interacción de unos con otros, es decir, organizados en una unidad o sistema.
- Según otra, la personalidad es la peculiar estructura psicobiológica-parcial de cada uno.

APROXIMACIÓN DISPOSICIONAL O DE RASGOS: MODELOS PSICOLÓGICOS DE PERSONALIDAD

TEORÍA DE LA PERSONALIDAD

Modelos:

- **Procesuales:** centrados en el estudio de los mecanismos y procesos afectivos y/o cognitivos que determinan la conducta.
- **Estructurales o de rasgos:** centrados en la identificación de los aspectos personales estables y generales que constituyen la estructura básica de la personalidad, cuya identificación permitiría describir, predecir la conducta de los individuos.
- **Factorial biológico:** Las bases de las diferencias individuales en personalidad se encuentran en los mecanismos biológicos que sustentan los procesos de aprendizaje, emoción y motivación. Estas dimensiones causan la estabilidad y consistencia de la conducta y los modelos tienen pretensiones explicativas. (Modelo Eysenck y teoría de la sensibilidad al refuerzo de J. Gray)
- **Factorial léxico:** Consideran que el lenguaje recoge todos los términos relativos a diferencias individuales en personalidad, y esos términos son los que deben factorializarse para encontrar las dimensiones básicas. Aún no tienen un desarrollo teórico y explicativo consistente. (Modelo de los 16 factores de Cattell y el Modelo de los Cinco Factores).

TEORÍA ANALÍTICO-FACTORIAL DE R.B. CATTELL

La Teoría de la personalidad de Cattell está fundada en la técnica estadística del análisis factorial y sirve de puente de unión entre las teorías clínicas y experimentales.

Cattell sostenía que todos los individuos tienen rasgos idénticos, pero en distinto grado por lo tanto no hay dos individuos exactamente iguales. Encontró 16 factores de la personalidad que permiten describir a los individuos. La personalidad es lo que determina la conducta en una situación definida y un estado de ánimo definido.

El elemento estructural básico en su teoría es el rasgo. El rasgo representa tendencias reactivas generales y nos indica características de conducta del sujeto que son relativamente permanentes. El rasgo implica una configuración y regularidad de conducta a lo largo del tiempo y de las situaciones. Algunos rasgos pueden ser comunes a todos los individuos, y otros pueden ser exclusivos de un individuo. Ciertos rasgos pueden estar determinados por la herencia otros por el ambiente. Algunos rasgos están relacionados con motivos, que son los rasgos dinámicos, y otros guardan relación con la capacidad y el temperamento.

Según Cattell, los rasgos están determinados por la influencia de la herencia y del ambiente. La conducta del individuo ante una situación dependerá de los rasgos de su personalidad pertinentes a dicha situación, y de otras variables transitorias que pueden intervenir en esta situación.

EL MODELO DE LOS CINCO FACTORES

Este modelo se basa en el análisis de los descriptores de la personalidad que aparecen en el lenguaje natural en cuanto que tales términos lingüísticos recogen los aspectos descriptivos más importantes de diferencias entre individuos, así como los atributos esenciales de la personalidad.

- Neuroticismo (versus estabilidad emocional): Ansiedad, hostilidad, depresión, ansiedad social, impulsividad, vulnerabilidad.
- Extraversión (versus introversión): Cordialidad, gregarismo, asertividad, actividad, búsqueda de emociones, emociones positivas.
- Apertura a la experiencia (versus cerrado a la experiencia): Fantasía, estética, sentimientos, acciones, ideas, valores.
- Amabilidad (versus oposiocinismo): confianza, franqueza, altruismo, actitud conciliadora, modestia, sensibilidad hacia los demás.
- Responsabilidad (versus falta de consciencia): competencia, orden, sentido del deber, necesidad de logro, autodisciplina, deliberación.
- Responsabilidad.

EL MODELO P-E-N DE H.J. EYSENCK

El sistema de personalidad de Eysenck trata de identificar las dimensiones o unidades básicas de la personalidad bajo el sujeto bajo el supuesto de que para ello el mejor instrumento es el análisis factorial. No es sólo un modelo descriptivo sino que pretende ser un modelo explicativo causal de la personalidad.

Intenta determinar qué estructuras biológicas concretas están a la base de tales dimensiones o rasgos de personalidad y confirmarlos experimentalmente mediante la formulación de hipótesis susceptibles de ser verificadas mediante la realización de experimentos de laboratorio. Lo conforman cuatro dimensiones:

- Extroversión–Introversión
- Neuroticismo–Estabilidad
- Psicoticismo–Estabilidad
- Inteligencia (dimensión cognoscitiva)

El extrovertido: sociable, tiene amigos, le gustan las fiestas, necesita tener con quien dialogar, no le gusta leer o estudiar solo, le encanta la excitación, se arriesga guiado por estímulos momentáneos, es impulsivo. Le agradan las bromas, le gusta el cambio, es descuidado, optimista, le gusta estar contento, estar en movimiento, tiende a ser agresivo, pierde la calma con facilidad y no siempre es persona confiable.

El introvertido: es una persona tranquila, introspectiva, es poco sociable y buen lector, reservado y distante excepto con amigos íntimos, planea el futuro, desconfía de impulsos momentáneos, toma los asuntos de la vida con serenidad, lleva una vida ordenada, controla sus sentimientos, no es agresivo ni pierde el control. Es confiable aunque pesimista dando gran valor a las normas éticas.

Es Neuroticismo: sinónimo de inestabilidad emocional, propenso a preocupaciones y ansiedades, fácilmente perturbables.

Psicóticos: se les considera altos en neuroticismo y extroversión. Las reacciones histéricas ocurren en situaciones de tensión.

EL MODELO DE J.A. GRAY

Hace un replanteamiento del modelo de personalidad de Eysenck y elabora un modelo en el que postula la existencia de dos dimensiones fundamentales: la ansiedad y la impulsividad. La dimensión ansiedad ocuparía el espacio definido por la introversión y la inestabilidad emocional, mientras que la impulsividad ocuparía el espacio definido por la extraversión y la inestabilidad emocional. Para Gray las diferencias entre individuos extravertidos e introvertidos son debidas a diferencias en la susceptibilidad al castigo y la recompensa.

EL MODELO DE M. ZUCKERMAN

Propone la existencia de una dimensión próxima al modelo de Eysenck denominada Búsqueda de Sensaciones: necesidad de variedad, novedad, experiencias y sensaciones complejas y del deseo de asumir riesgo físico y social con el fin de experimentar tales experiencias.

APROXIMACIÓN COGNITIVO–SOCIAL DE LA PERSONALIDAD

LA TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE J.B. ROTTER

El planteamiento de Rotter subraya el valor de los factores situacionales y el reforzamiento como elementos determinantes de la conducta, cuyo estudio se debe hacer dentro del marco de la interacción del individuo con el medio ambiente personalmente relevante.

LA TEORÍA DE LA AUTOEFICACIA DE BANDURA

El determinismo recíproco

Interacción causal entre tres tipos de variables: sujeto–conducta–ambiente (situación) que son causa de los fenómenos psicológicos.

- El ser humano puede pensar y regular su propia conducta.
- Lo hace en contextos de interacción personal estudio de los procesos psicológicos que se dan en la interacción social.

Si mismo

Sistema complejo de cogniciones que proporcionan mecanismos de referencia y un conjunto de subfunciones encaminadas a la percepción, valoración y regulación de la conducta. Estas influencias del sistema autorregulador son siempre deliberadas.

Hay tres subsistemas en el control del sí mismo Imagen del sí mismo

- **Autoobservación:** observación propia de las acciones, tendencias, tareas y procesos cognitivos y afectivos del funcionamiento personal.
- **Procesos de enjuiciamiento:** normas personales, referentes sociales ; que se toman en cuenta a la hora de valorar el resultado de la acción: estilo de atribución.
- **Autorrespuesta:** Reacciones personales ante la observación de la actuación y el enjuiciamiento (autovaloración, consecuencias hacia uno mismo)

Del resultado de este proceso dependerá la imagen del si mismo del sujeto, este sistema hace posible que se pueda intervenir en cada uno de los puntos del proceso.

SI MISMO Y CREENCIAS DE AUTOEFICACIA (Bandura)

- Autoeficacia capacidad que se percibe para afrontar situaciones específicas.
- Las autopercepciones de autoeficacia influyen en los patrones de pensamiento, motivación, desempeño y estimulación emocional.
- Bandura propone la investigación micronalítica para evaluar la autoeficacia.

Los efectos de la autoeficacia sobre los procesos motivacionales son:

- **Selección:** las creencias de autoeficacia influyen en las metas que elige el individuo, es decir las personas con alta autoeficacia eligen metas más difíciles y desafiantes que aquellos con una autoeficacia baja.
- **Esfuerzo, persistencia y desempeño:** las personas con alta autoeficacia mostraron mayor esfuerzo y persistencia y desempeñaron mejor la tarea que aquellos con autoeficacia baja.
- **Emoción:** las personas con autoeficacia alta enfocan sus labores en mejor estado de ánimo (menos ansiedad y depresión) que aquellos con creencias de autoeficacia baja.
- **Enfrentamiento:** los individuos con alta autoeficacia son más aptos para afrontar el estrés y las decepciones que aquellos que la tienen baja.

Fuentes de expectativas de autoeficacia:

- **Logros de ejecución:** son los éxitos o fracasos que el individuo ha tenido en experiencias de dominio personal.
- **Experiencia vicaria:** influencia de las conductas o logros de otras personas en nuestras experiencias (comparación social). Las expectativas de autoeficacia inducidas por modelado simple son más débiles y vulnerables que las determinadas por logros personales. Los efectos del modelado son más fuertes cuanto más se parezca el modelo a nosotros.
- **Persuasión verbal:** Razonamiento y sugestión; para que la persona cambie sus creencias en sentido positivo.
- Se establece solo en dirección a las expectativas de resultados.
- **Activación emocional:** la intensidad o el tipo de experiencia emocional informan al sujeto de su competencia en la tarea.
- Una alta ansiedad indica al sujeto su incapacidad o incompetencia personal en el desempeño de la tarea.

Es la valoración cognitiva de la activación lo que determina el nivel y dirección de la acción o conducta de afrontamiento.

Las técnicas de cambio son : la atribución (atribuir pensamientos y sentimientos distintos a los que se tienen pensando que son aspectos situacionales, mudables o no)

- Técnicas de relajación muscular o biofeedback.
- Desensibilización simbólica.

LA APROXIMACIÓN COGNITIVA DE WALTER MISCHEL

Es más conveniente hablar de variables personales que de variables de personalidad.

Hay 5 variables de personalidad;

- **Aptitudes:** indican lo que una persona puede hacer (habilidades físicas e interpersonales, conocimientos y conducta). Existen diferencias individuales tanto en la magnitud como en la calidad de los patrones cognitivos y conductuales.

- **Estrategias de codificación:** formas de conceptuar o clasificar los acontecimientos; hay diferencias individuales.
- **Expectativas:** suponen la anticipación de un acontecimiento futuro y relaciona la conducta posible y sus consecuencias. Hay dos tipos de expectativas que se relacionan con estímulos concretos signos o pistas con determinados eventos: la presencia de estos signos predicen lo que va a ocurrir y las relacionadas con Expectativas de Autoeficiencia: que se basan en la confianza personal de poder ejecutar una acción determinada.
- **Valores subjetivos:** diferencias individuales en las apreciaciones o estimaciones de los resultados de una acción.
- **Sistemas y planes autorregulatorios**

Conclusiones de Mischel:

- Estabilidad y consistencia de la imagen que uno tiene de si mismo y del mundo.
- Los rasgos de personalidad no tienen consistencia ni estabilidad transituacional (a través de diferentes situaciones)
- Distintividad o especificidad comportamental determinación situacional de las acciones.
- La consistencia es una ilusión de los humanos (para Mischel no existe) para que sea más fácil entender la realidad.
- Señales conductuales perfiles distintivos que los individuos tienen de la relación situación–conducta.

Mischel concluyó que la consistencia del comportamiento a través de la situaciones era a causa de las semejanzas entre estas situaciones, más que por un rasgo general de personalidad.

Mischel defendió que los sujetos muestran menos consistencia transituacional en sus conductas de lo que suponene las teorías del rasgo. Pone de relieve la importancia de las variables del organismo y de las variables ambientales. Mischel se encuentra en un punto intermedio, defendiendo la consistencia y la variabilidad de la conducta, los determinantes tanto internos como externos, y las variables ambientales y orgánicas.

CONCLUSIÓN

Las teorías del rasgo depende de la demostración de importantes consistencias de conducta transituacionales; la teoría del aprendizaje social no requiere estas consistencias, es decir, las teorías de rasgo buscan constancias en las conductas de los sujetos a través de diferentes situaciones, mientras que la teoría de la conducta social busca reglas generales que relacionen a los cambios ambientales con los producidos en la conducta.

El aprendizaje social es la forma en que los individuos adquieren conocimientos a través de la socialización e interacción con el medio, donde el sujeto modifica su conducta por observación y modelamiento.

El aprendizaje por observación influye en los integrantes de una sociedad, y estas a su vez intervienen en la misma, en el momento que empieza a trabajar su autorregulación, incidiendo en la selección de un modelo prosocial o modelo desviado.

Las personas aprenden a partir de las diferentes situaciones que se le presentan a lo largo de su vida, creando así, una expectativa con las circunstancias similares que le ocurren. Para la realización de las acciones enfocadas a un objetivo, tienen en cuenta el premio que actúa como reforzador.

El ser humano busca el correcto uso de los modelos cognoscitivos con el fin de obtener un control de los estados afectivos y reestructurar los conocimientos e interpretaciones.

En la sociedad se observa amplias diferencias entre las conductas asumidas por las personas, debido a que cada individuo tiene diversas variables que influyen constantemente para determinar la conducta.

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Un trastorno de la personalidad es un patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto, tiene su origen en la adolescencia o inicio de la edad adulta, es estable a lo largo del tiempo y comporta malestar o perjuicios para el sujeto y los que están a su alrededor.

Esta claro que no podemos hablar sobre los trastornos de la personalidad, si es que no tenemos en claro conceptos básicos como ¿Qué es la personalidad? , ¿El carácter?, entre otros.

Un trastorno de la personalidad es “Un patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto, tiene su inicio en la adolescencia o principio de la edad adulta, es estable a lo largo del tiempo y comporta malestar o perjuicios para el sujeto”.

Hay 10 trastornos específicos de la personalidad:

1. Trastorno paranoide de la personalidad:

Es un patrón de desconfianza y suspicacia que hace que se interpreten maliciosamente las intenciones de los demás.

2. Trastorno esquizoide de la personalidad:

Es un patrón de desconexión de las relaciones sociales y de restricción de la expresión emocional.

3. Trastorno esquizotípico de la personalidad:

Es un patrón de malestar intenso en las relaciones personales, distorsiones cognoscitivas o perceptivas y excentricidades del compartimiento.

4. Trastorno antisocial de la personalidad:

Es un patrón de desprecio y violación de los derechos de los demás.

5. Trastorno límite de la personalidad:

Es un patrón de inestabilidad en las relaciones interpersonales, el auto imagen y los afectos, y de una notable impulsividad.

6. Trastorno histriónica de la personalidad:

Es un patrón de emotividad excesiva y demanda de atención.

7. Trastorno narcisista de la personalidad:

Es patrón de de grandiosidad, necesidad de admiración y la falta de empatía.

8. Trastorno de la personalidad por evitación:

Por evitaciones un patrón de inhibición social, sentimientos de incompetencia e hipersensibilidad a la evaluación negativa

9. Trastorno de la personalidad por dependencia:

Es un patrón de comportamiento sumiso y pegajoso relacionado con una excesiva necesidad de ser cuidado.

10. Trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad:

Es un patrón de preocupación por el orden el perfeccionismo y el control

Trastornos de la personalidad no especificados:

- Es una categoría disponible para dos casos: patrón de personalidad del sujeto cumple el criterio general para un trastorno de la personalidad y hay características de varios trastornos de la personalidad diferentes, pero no se cumple los criterios para ningún trastorno específico de la personalidad.
- El patrón de personalidad del sujeto cumple el criterio general para un trastorno de la personalidad, pero se considera que el individuo tiene un trastorno de la personalidad que no esta incluido en la clasificación, por ejemplo el trastorno “pasivo-agresivo” de la personalidad (psicopatología estructural y psiquiátrica categorial; Dr. Marcelo Aranibar Maldonado: LA PERSONALIDAD Y SUS TRASTORNOS CONCEPTOS, MODELOS MONOGRÁFICOS Y PRINCIPIOS, pág. 67).

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS GENERALES PARA UN TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD

- A. Un patrón permanente de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto. Este patrón se manifiesta en dos (o más) de las áreas siguientes:
1. **Cognición** (por ejemplo, formas de percibir e interpretarse a uno mismo, a los demás y a los acontecimientos)
 2. **Afectividad** (por ejemplo, la gama, intensidad, labilidad y adecuación de la respuesta emocional).
 3. **Actividad interpersonal**
 4. **Control de los impulsos.**
- B. Este patrón persistente es inflexible y se extiende a una amplia gama de situaciones personales y sociales.
- C. Este patrón persistente provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.
- D. El patrón es estable y de larga duración, y su inicio se remota al menos a la adolescencia o al principio de la edad adulta.
- E. El patrón no es atribuible a una manifestación o a una consecuencia de otro trastorno mental.
- F. El patrón persistente no es debido a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (Por ejemplo, una droga, un medicamento) ni a una enfermedad médica (por ejemplo, traumatismo craneal).

I. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DEL TRASTORNO PARANOIDE DE LA PERSONALIDAD

- A. Desconfianza y suspicacia general desde el inicio de la edad adulta, de forma que las intenciones de los demás son interpretadas como maliciosas, que aparecen en diversos contextos, como lo indica cuatro (o más) de los siguientes puntos.
1. Sospecha, sin base, que los demás se van a aprovechar de ellos, les van a hacer daño o les van engañar.
 2. Preocupación por dudas no justificadas acerca de la lealtad o la fidelidad de los amigos y socios.
 3. Resistencia en confiar en los demás por temor, injustificado a que la información que comparten vaya ser utilizado en su contra.
 4. En las observaciones o los hechos más inocentes vislumbra significados ocultos que son degradantes o amenazadores.
 5. Alberga rencores durante mucho tiempo, por ejemplo, no olvida los insultos injurias o desprecios.
 6. Percibe ataques a su persona o su reputación que no son aparentes para los demás y esta predispuesto a reaccionar con ira o a contraatacar.
 7. Sospecha repetida e injustificadamente que su cónyuge o su pareja le es infiel.
- B. Estas características no aparecen exclusivamente en el transcurso de una esquizofrenia, un trastorno del estado de ánimo con síntomas psicóticos u otro trastorno psicóticos y no son debidas a los efectos fisiológicos directos de una enfermedad medica.



II. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO ESQUIZOIDE DE LA PERSONALIDAD

A. Un patrón general de distanciamiento de la relación social y de restricción de la expresión emocional en el plano interpersonal, que comienza al principio de la edad adulta y se da en diversos contextos, como lo indican cuatro (o más) de los siguientes puntos:

1. Ni desea ni disfruta de las relaciones personales, incluido el formar parte de una familia.
2. Escoge casi siempre actividades solitarias.
3. Tiene escaso o ningún interés en tener experiencias sexuales con otra persona.
4. Disfruta con pocas o ninguna actividad (NOTA: la ausencia de placer se refiere especialmente a experiencias sensoriales, corporales e interpersonales).
5. No tiene amigos íntimos o personas de confianza, aparte de los familiares de primer grado.
6. Se muestra indiferente a los halagos o las críticas de los demás.
7. Muestra frialdad emocional, distanciamiento o aplanamiento de la efectividad.

B. Estas características no aparecen exclusivamente en trastorno de la esquizofrenia, un trastorno del estado de ánimo con síntomas psicóticos u otros trastornos psicóticos y no son debidas a los efectos fisiológicos directos de una enfermedad médica

III. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO ESQUIZOTÍPICO DE LA PERSONALIDAD

A. Un patrón general de déficit sociales e interpersonales asociados a malestar agudo y una capacidad reducida para las relaciones personales, así como distorsiones cognoscitivas o perspectivas y excentricidades del comportamiento, que comienzan al principio de la edad adulta y se dan en diversos contextos, como lo indican cinco (o más) de los siguientes puntos:

1. Ideas de referencia (excluidas las ideas delirantes de referencia)
2. Creencias raras o pensamiento mágicos que influyen en el comportamiento y no es consistente con las normas sub. culturales (por ejemplo, superstición, creer en la clarividencia, telepática o “sexto sentido”; en niños y adolescentes, fantasías o preocupaciones extrañas)
3. Experiencias perceptivas inhabituales. Incluidas las ilusiones corporales
4. Pensamiento y lenguaje raros (por ejemplo, vago, circunstancial, metafórico, sobre elaborado o estereotipado)

5. Susplicacia o ideación paranoide
 6. Afectividad inapropiada o restringida
 7. Comportamiento o apariencia rara, excéntrica o peculiar
 8. Falta de amigos íntimos o desconfianza aparte de los familiares de primer grado
 9. Ansiedad social excesiva no disminuye con la familiarización y que tiene a asociarse con los temores paranoides más que con juicios negativos sobre un mismo.
- B. Estas características no aparecen exclusivamente en el transcurso de una esquizofrenia un trastorno del estado de ánimo con síntomas psicóticos u otro trastorno psicóticos o de un trastorno generalizado del desarrollo.

IV. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO ANTISOCIAL DE LA PERSONALIDAD

- A. Un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás que presenta desde la edad de 15 año, como lo indican tres (o más)de los siguientes ítems:
1. Fracaso para adaptarse a las normas sociales en lo que respeta al comportamiento legal, como lo indica el perpetrar repetidamente actos que son motivo de detención.
 2. Deshonestidad, indicada por mentir repetidamente, utilizar un alias, estafar a otros para obtener un beneficio personal o por placer.
 3. Impulsividad o incapacidad para planificar el futuro
 4. Irritabilidad y agresividad, indicados por peleas físicas repetidas o agresiones
 5. Despreocupación imprudente por su seguridad o la de los demás.
 6. Irresponsabilidad persistente, indicada por la incapacidad de mantener un trabajo con constancia o de hacerse cargo de obligaciones económicas.
 7. Falta de remordimientos, como lo indica la indiferencia o la justificación de haber dañado, maltratado o robado a otros.
- B. El sujeto tiene al menos 18 años
- C. Existen pruebas de un trastorno disocial (v. pág. 94) que comienza antes de la edad de 15 años.
- D. El comportamiento antisocial no parece exclusivamente en el transcurso de una esquizofrenia o un episodio maníaco.

V. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD

Un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, el auto imagen y la efectividad, y una notable impulsividad, que comienzan al principio de la edad adulta y se dan en diversos contextos, como lo indican cinco (o más) de los siguientes ítems:

1. Esfuerzos frenéticos para evitar un abandono real o imaginado. Nota: no incluir los comportamientos suicidas o de auto mutilación.
2. Un patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas caracterizado por la alternancia entre los extremos de idealización y desvaluación
3. Alteración de la identidad: auto imagen o sentido de sí mismo acusada y persistentemente inestable.
4. Impulsividad en al menos dos áreas, que se potencialmente dañina para sí mismo (por ejemplo, gastos, sexo, abuso de sustancias, conducción temeraria, atracones de comida). Nota: no incluir los comportamientos suicidas o de auto mutilación.
5. Comportamientos, intentos o amenazas suicidas recurrentes, o comportamiento de auto mutilación.
6. Inestabilidad afectiva debida a una notable reactividad del estado de ánimo (por ejemplo, episodios de intensa disforia, irritabilidad o ansiedad, que suelen durar unas horas y rara vez unos días).
7. Sentimientos crónicos de vacío.
8. Ira inapropiada e intensa o dificultades para controlarse la ira (por ejemplo, muestras frecuentes de al genio, enfado constante, peleas físicas recurrentes).
9. Ideación paranoide transitoria relacionada con el estrés o síntomas disociativos graves.

VI. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICOS DE TRASTORNO HISTRIÓNICO DE LA PERSONALIDAD

Un patrón general de excesiva emotividad y una búsqueda de atención, que empiezan al principio de la edad adulta y que se dan en diversos contextos, como lo indican cinco (o más) de los siguientes ítems:

1. No se siente cómodo en las situaciones en las que no es el centro de la atención
2. La interacción con los demás suele estar caracterizada por un comportamiento sexualmente seductor o provocador
3. Muestra una expresión emocional superficial y rápidamente cambiante

4. Utiliza permanentemente el aspecto físico para llamar la atención sobre sí mismo
5. Tiene una forma de hablar excesivamente subjetiva y carente de matices
6. Muestra auto dramatización, teatralidad y exagerada expresión emocional
7. Es sugestionables, por ejemplo, fácilmente influenciado por los demás o por las circunstancias
8. Considera sus relaciones más íntimas de las que son en realidad

VII. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO NARCISTA DE LA PERSONALIDAD

Un patrón general de grandiosidad (en la imaginación o en el comportamiento), una necesidad de admiración y una falta de empatía, que empiezan al principio de la edad adulta y que se dan en diversos contextos como lo indican cinco (o más) de los siguientes ítems:

1. Tiene un grandioso sentido de auto importancia (por ejemplo, exagera los logros y capacidades, espera ser reconocido como superior, sin unos logros proporcionados)
2. Está preocupado por fantasía de éxito ilimitado, poder, brillantez, belleza o amor imaginarios)
3. Cree que es “especial” y único y que sólo puede ser comprendido por, o sólo puede relacionarse con otras personas(o instituciones) que son especiales o de alto status
4. Exige una admiración excesiva
5. Es muy pretenciosos, por ejemplo, expectativas irrazonables de recibir un trabajo de favor especial o de que se cumplan automáticamente sus expectativas
6. Es interpersonalmente explotador, por ejemplo, saca provecho de los demás para alcanzar sus propias metas
7. Carece de empatía: es reacio a reconocer o identificarse con los sentimientos y necesidades de los demás
8. Frecuentemente envidia a los demás o cree identificarse con los sentimientos y necesidades de los demás
9. Presenta comportamientos o actitudes arrogantes o soberbios

VIII. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD POR EVITACIÓN

Un patrón general de inhibición social, unos sentimientos de inferioridad y una hipersensibilidad a la evaluación negativa, que comienzan al principio de la edad adulta y se dan en diversos contextos, como lo indican cuatro (o más) de los siguientes ítems:

1. Evita trabajos o actividades que impliquen un contacto interpersonal importante debido al miedo a las críticas, la desaprobación o el rechazo
2. Es reacio a implicarse con la gente si no está seguro de que va a agradar
3. Demuestra represión en las relaciones íntimas debido al miedo a ser avergonzado o ridiculizado
4. Está preocupado por la posibilidad de ser criticado o rechazado en las situaciones sociales
5. Está inhibido en las situaciones interpersonales nuevas a causa de sentimientos de inferioridad
6. Se ve a sí mismo socialmente inepto, personalmente poco interesante o inferior a los demás
7. Es extremadamente reacio a correr riesgos personales o a implicarse en nuevas actividades debido a que pueden ser comprometedoras.

IX. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD POR DEPENDENCIA

Una necesidad general y excesiva de que ocupen de uno, que ocasionan un comportamiento de sumisión y adhesión y temores de separación, que empieza al inicio de la edad adulta y se da en varios contextos, como lo indican cinco (o más) de los siguientes ítems:

1. Tiene dificultades para tomar las decisiones cotidianas si no cuenta con un excesivo asesoramiento y reafirmación por parte de los demás.
2. Necesidad de que otros asuman la responsabilidad en las principales parcelas de su vida.
3. Tiene dificultades para expresar el desacuerdo con los demás debido al temor a la pérdida de apoyo o aprobación. Nota: No se incluyen los temores o la retribución realistas.
4. Tiene dificultades para iniciar proyectos o para hacer las cosas a su manera (debido a la falta de confianza en su propio juicio o en sus capacidades más que a una falta de motivación o de energía).

5. Va demasiado lejos llevado por su deseo de lograr protección y apoyo de los demás hasta el punto de presentarse voluntario para realizar tareas desagradables.
6. Se siente incómodo o desamparado cuando está solo debido a sus temores exagerado a ser incapaz de cuidar de sí mismo.
7. Cuando termina una relación importante, busca urgentemente otra relación que le proporcione el cuidado y el apoyo que necesita.
8. Está preocupado de forma no realista por el miedo a que le abandonen y tenga que cuidar de sí mismo.

X. CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS OBSESIVO-COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD

Un patrón general de preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control mental e interpersonal, a expensas de la flexibilidad, la espontaneidad y la eficiencia, que empieza al principio de la edad adulta y se da en diversos contextos, como lo indican cuatro (o más) de los siguientes ítems:

1. preocupación por los detalles, las normas, las listas, el orden, la organización o los horarios, hasta el punto de perder de vista el objeto principal de la actividad
2. perfeccionismo que infiere con la finalización de las tareas (por ejemplo, es incapaz de acabar un proyecto porque no cumple sus propias exigencias, que son demasiado estrictas)
3. dedicación excesiva al trabajo y a la productividad con excusión de las actividades de ocio y las amistades (no atribuible a necesidades económicas evidentes)
4. excesiva terquedad, escrupulosidad e inflexible en temas de moral, ética o valores (no atribuible a la identificación con la cultura o la religión)
5. incapacidad para tirar los objetos gastados o inútiles, incluso cuando no tienen un valor sentimental
6. es recio a delegar tareas o trabajo en otros, a no ser que éstos se sometan exactamente a su manea de hacer las cosas
7. adopta un estilo avaro en los gastos para él y para los demás, el dinero se considera algo que hay que acumular con vistas a catástrofes futuras
8. muestra rigidez y obstinación.

XI. CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA EL TRASTORNO PASIVO-AGRESIVO DE LA PERSONALIDAD

Patrón permanente de actitudes de oposición y respuestas pasivas ante las demandas que exigen un rendimiento adecuado, que se inicia a principios de la edad adulta y se refleja en una gran variedad de contextos, y que se caracteriza por cuatro (o más) de los siguientes síntomas.

1. Resistencia pasiva a rendir en la rutina social y en las tareas laborales.
2. Quejas de incompreensión y de ser despreciado por los demás.
3. Hostilidad y facilidad para discutir.
4. Critica y desprecio irracionales por la autoridad.
5. Muestras de envidia y resentimiento hacia las personas aparentemente mas afortunadas que el.
6. Quejas abiertas y exageradas por su mala suerte.
7. Alternancia de amenazas hostiles y arrepentimiento.

XII. TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD NO ESPECIFICADO

Esta categoría se reserva para los trastornos de la personalidad que no cumplen los criterios para un trastorno específico de la personalidad. Un ejemplo es la presencia de características más de un trastorno específico de la personalidad que no cumplen los criterios completos para ningún trastorno de la personalidad (“personalidad mixta”), pero que, en conjunto, provoca malestar clínicamente significativo o deterioro en una o más áreas importantes de la actividad del individuo (por ejemplo, social o laboral). Esta categoría también puede utilizarse y el trastorno pasivo agresivo de la personalidad.

CUESTIONARIOS DE PERSONALIDAD DE CATTELL.

DOCUMENTO DE TRABAJO

El cuestionario 16PF.

El desarrollo del cuestionario 16 PF fue iniciado por Cattell y sus colaboradores en la universidad de Illinois en la década de los 40, concretamente a partir de 1.943 (Cattell, 1993).

El objetivo era construir un instrumento que midiera las dimensiones más fundamentales de la personalidad del adulto. El primer problema fue encontrar un conjunto de categorías descriptivas suficientemente amplias que abarcaran las muchas variaciones de la personalidad humana.

Cattell partió de los trabajos de Allport y Odbert, que habían hallado en el diccionario 4.000 adjetivos que se referían a la personalidad humana. Tras una meticulosa inspección los agrupó en 180 categorías, que fueron reducidas después a 45, mediante métodos de correlación (si dos categorías correlacionaban 0,60 o más se agrupaban). Estas 45 categorías fueron sometidas a una prueba empírica, solicitando a observadores entrenados que calificaran la conducta de los sujetos, de acuerdo con ellas.

Un análisis factorial posterior puso de manifiesto la existencia de 15 factores, que fueron nombrados alfabéticamente de la A a la O. A medida que se desciende en el alfabeto, los factores pierden algo en su valor explicativo, aunque todos resultan útiles. Después se crearon preguntas para cada uno de estos factores y se administraron, como un cuestionario, a un grupo de sujetos. Los análisis factoriales replicaron la estructura observada con las escalas de calificación.

Algunos factores básicos no resultaron muy constantes entre los adultos, principalmente los factores D, J y K, que no aparecieron en los cuestionarios (aunque sí se observaron en las escalas de calificación) y fueron eliminados del 16PF. Además, en la estructura factorial resultante de los análisis de los cuestionarios, aparecían cuatro factores, que fueron nombrados Q1, Q2, Q3 y Q4.

Estos factores sólo se encontraron en los cuestionarios. No se observaron en el análisis del lenguaje ni en las escalas de calificación pero, puesto que aparecen a partir de datos subjetivos, parecía claro que medían respuestas internas, que no tenían manifestaciones externas claras. Cattell consideró adecuado incluirlos en los cuestionarios.

La denominación Q denotaba que estos factores sólo aparecían en los cuestionarios y podían estar afectados por la distorsión y, por ello, presentar resultados menos satisfactorios. Esta es otra razón por la que los situó al final del cuestionario. Sin embargo, estos factores han resultado más válidos de lo que en un principio se pensó.

1. LA ADAPTACIÓN ESPAÑOLA DE LOS CUESTIONARIOS DE CATTELL.

1.1. El cuestionario de dieciséis factores de personalidad: 16PF (Cattell, 1970-1975).

Desde su aparición en 1939, el 16PF ha sido objeto de numerosas revisiones. La adaptación que disponemos en nuestro país la hizo TEA en 1975, a partir de la revisión de 1970, publicada en 1972.

Presenta varias formas: A, B, C, D y E. Las formas A, B, C y D se han adaptado a la población española. Las dos primeras constan de 187 elementos, la última de 105. Puede ser administrado individual y colectivamente y se aplica a adolescentes y adultos con niveles culturales medios para las formas A y B, y más bajos para la C. Cada elemento presenta tres opciones de respuesta.

1.2. El 16PF-5 (Cattell y Cattell, 1995)

La quinta edición del 16PF continúa midiendo los mismos dieciséis factores primarios de personalidad identificados por Cattell en la década de los 40.

Los factores primarios se siguen denominando con letras, de la A a la Q4, aunque la denominación de los factores se adapta más al contenido de los ítems que conforman el factor.

El cuestionario consta de 185 elementos, con tres alternativas de respuesta y puede aplicarse a adolescentes y adultos.

1.2. El Cuestionario de personalidad para adolescentes: HSPQ (Cattell, Beloff y Coan, 1958,1981).

Puede aplicarse entre los 12 y los 18 años. Existen 4 formas: A, B, C, y D. Consta de 140 enunciados. Cada ítem presenta tres opciones de respuesta. En nuestro país existe una adaptación de la forma A, aunque según Roig Fusté (1992) es difícil de identificar con alguna de las originales.

1.4. El cuestionario de personalidad para niños: CPQ (Porter y Cattell, 1968, 1981).

Se administra a sujetos con edades entre 8 y 12 años. Consta de 140 ítems con dos alternativas de respuesta, excepto en la escala B, que contiene tres. Está dividido en dos partes y puede aplicarse en dos momentos distintos, para evitar la fatiga del niño.

1.5. El cuestionario factorial de personalidad: ESPQ (Coan y Cattell, 1966, 1981).

Se aplica a niños entre 6 y 8 años de edad. El examinador lee los enunciados al sujeto, para evitar problemas de comprensión lectora. Como el anterior, está dividido en dos partes, y cada elemento presenta dos alternativas de respuesta, que deben señalarse en una hoja de respuesta, que presenta unos símbolos que permiten identificar cada elemento y su respuesta.

Tabla 1. Factores que recogen las diferentes adaptaciones españolas de los cuestionarios de personalidad de Cattell.

RASGO		ESPQ	CPQ	HSPQ	16PF	16PF-5
A	Reservado/Abierto	*	*	*	*	*
B	Inteligencia baja/alta	*	*	*	*	*
C	Afectado emocionalmente/Estable	*	*	*	*	*
D	Calmado/Excitable	*	*	*		
E	Sumiso/Dominante	*	*	*	*	*
F	Sobrio/Entusiasta	*	*	*	*	*
G	Despreocupado/Consciente	*	*	*	*	*
H	Cohibido/Atrevido	*	*	*	*	*
I	Sensibilidad dura/blanda	*	*	*	*	*
J	Seguro/dubitativo	*	*	*		
L	Confiado/Suspicious				*	*
M	Práctico/Imaginativo				*	*
N	Espontáneo/Calculador	*	*		*	*
O	Sereno/Apreensivo	*	*	*	*	*
Q ₁	Tolerante/Crítico				*	*
Q ₂	Sociable/Autosuficiente			*	*	*
Q ₃	Menos integrado/ más (Autocontrol)		*	*	*	*
Q ₄	Relajado/Tenso	*	*	*	*	*
Q _I	AJUSTE/ANSIEDAD	*	*	*	*	(Ans) *
Q _{II}	INTROVERSIÓN/EXTRAVERSIÓN	*	*	*	*	(Ext) *
Q _{III}	CALMA/EXCITABILIDAD		*	*		
Q _{III}	POCA/MUCHA SOCIALIZACIÓN				*	
Q _{IV}	DEPENDENCIA/INDEPENDENCIA			*	*	(Ind) *
Dur	DUREZA					*
AuC	AUTOCONTROL					*

2. LAS ESCALAS DE VALIDEZ.

2.1. La escala de Distorsión motivacional o Buena Imagen (DM).

Consta de 15 ítems y sirve para detectar a los sujetos que intentan ofrecer una buena imagen de sí mismos. Fue construida por Winder, O'Dell y Karson (1975), contrastando las respuestas de un grupo de sujetos que habían respondido el cuestionario en condiciones normales, con otro grupo al que se le pidió que lo contestara presentándose de la forma más favorable posible. Una nota de 6 o más puntos permite discriminar el 85% de los sujetos que intentan dar una buena imagen de sí mismos (Karson y O'Dell (1980).

Una puntuación muy elevada, por encima de 11 puede indicar un intento deliberado de distorsión o una necesidad de ofrecer una buena imagen de sí mismo, negando la existencia de problemas de relativa importancia. En los casos en que la DM sea alta hay que ser cautos en la interpretación del cuestionario, ya que el sujeto ha tendido a A+, C+, G+, H+, L-, O-, Q3+ y Q4-. En situación de selección de personal no es extraño encontrar puntuaciones elevadas.

Una puntuación baja no tiene un sentido unívoco, en la práctica se suele encontrar en personas sinceras como en sujetos exhibicionistas, a los que no les importa lo que piensen de ellos (Roig Fusté, 1992).

Tabla 2. Baremo de la escala DM.

Puntuación DM	Calificación
0 - 3	Muy sincero
4 - 6	Sincero
7 - 10	Algo distorsionador
10 - 15	Distorsionador

2.2. Escala de azar o negación.

Se construyó buscando, las respuestas más infrecuentes en 250 protocolos, pues se partió de la idea de que un protocolo contestado al azar, por un sujeto poco colaborador, tendría mayor número de estas respuestas.

Tabla 3. Baremo de la escala de negación.

Puntuación negación	Calificación
0 - 5	Cooperativo
6 - 9	Negativo
10 - 22	Muy negativo

3. LOS 16 FACTORES DE CATTELL.

1. Reservada - Abierta (Factor A).

A-	Fría, minuciosa, precisa y desapasionada.
A+	Cálida, tolerante, generosa, abierta y afable

Esta escala, denominada Afabilidad, evalúa la orientación emocional que generalmente desarrolla una persona en una situación de interacción social. En su extremo negativo se mostraría distante y hasta díscola mientras en el positivo sería afectuosa y comunicativa.

2. Inteligencia baja /alta (Factor B).

B+	Inteligente. Modula otros factores
B-	Algún tipo de limitación intelectual por retraso o bloqueo

Esta escala de Razonamiento mide la habilidad para abstraer relaciones en función de cómo se sitúan unas cosas con respecto a otras. En su extremo negativo encontraríamos a alguien de baja capacidad mental y de razonamiento; en el positivo alguien con mayor potencia mental, perspicaz y de rápido aprendizaje.

3. Afectada por los sentimientos - Estable emocionalmente (Factor C).

C-	Inestable emocionalmente, afectada por los sentimientos, turbable.
C+	Estable realista, calmada, serena, objetiva.

La estabilidad que evalúa el PF-5 hace referencia a la capacidad de adaptación de las personas a las demandas del entorno, problemas cotidianos y sus retos. En su polo alto se sitúan aquellas personas emocionalmente estables, maduras y tranquilas; en el polo bajo se hallan las afectables por sentimientos y que se perturban con facilidad.

4. Sumisa - Dominante (Factor E).

E-	Sumisa, débil, acomodaticia, conformista.
E+	Dominante, independiente, agresiva, competitiva, obstinada y dogmática.

El concepto de Dominancia que evalúa esta escala es entendido como el deseo de control sobre otros, o bien el que percibe que se ejerce sobre él. En su polo bajo se encuentran aquellas personas más sumisas, dependientes o conformistas, mientras su polo alto contiene a las personas más firmes e independientes.

5. Sobria - Entusiasta (Factor F).

F-	Sobria, prudente, seria, taciturna, pesimista, cautelosa.
F+	Impulsiva, apasionada, emprendedora, jovial y descuidada.

La Animación es entendida como el grado de impulsividad que manifiesta una persona.

Describe actitudes que van desde el entusiasmo, la locuacidad y la jovialidad (polo positivo) hasta la seriedad y sobriedad (polo negativo).

6. Despreocupada - Escrupulosa (Factor G).

G-	No ha interiorizado las normas sociales, se las salta y se muestra despreocupada.
G+	Laboriosa, ordenada metódica, perfeccionista, autoexigente.

Esta escala ofrece información del superyó de la persona evaluada, es por ello que se la denomina Atención a las normas. Contrapone los conceptos de superyó débil (polo negativo), típico en individuos reacios a aceptar las normas morales del grupo y de fuerza del superyó (polo positivo), presente en los individuos rectos y moralmente íntegros.

7. Cohibida - Emprendedora (Factor H).

H-	Cohibida, reprimida, tímida, falta de confianza, se mantiene al margen de las relaciones sociales.
H+	Desinhibida, audaz, socialmente atrevida.

La escala de Atrevimiento informa sobre la tendencia de un individuo a asumir riesgos frente al que analiza y sopesa antes de actuar. En su polo positivo se encuentran las personas más audaces, aventuradas e impulsivas, mientras en el polo negativo se hallan los tímidos, reprimidos y precavidos.

8. Sensibilidad dura - Blanda (Factor I).

I-	Endurecida, templada, capaz de sobreponerse. Firme y consistente, segura de sí misma.
I+	Sensible, tierna, dependiente, sobreprotegida, benevolente, comprensiva, agradable.

La escala I analiza la Sensibilidad de la persona evaluada. En su polo positivo se sitúan las personas generalmente definidas como sensibles. Se trata de gente idealista, abierta y que busca afecto y comprensión en los demás. Por otra parte, el polo negativo se refiere a las personas frías, poco sentimentales y desconfiadas.

9. Confiable - Suspica (Factor L).

L-	Confiada, adaptable, de trato fácil, buena colaboradora
L+	Suspica, engreída, difícil de engañar, desconfiada, ambigua

La escala L evalúa la confianza que ofrece una persona a los motivos e intenciones de los demás. Se la denomina Vigilancia y condiciona en un alto grado las relaciones interpersonales. El polo más alto es compartido por personas precavidas, suspicaces y desconfiadas. El polo opuesto incluye a las personas más confiadas, conformistas y tolerantes.

10. Práctica - Imaginativa (Factor M).

M- Práctica, convencional, regulada por necesidades externas, formal, correcta.

M+ Imaginativa, despreocupada de lo práctico, creativa.

La escala M, Abstracción, hace referencia al tipo de temas y cosas donde una persona dirige su atención. Las personas con mayor puntuación son imaginativas, poco convencionales y extravagantes. Aquéllas con menor puntuación son más realistas y prácticas, con los pies en el suelo.

11. Franca - Astuta (Factor N).

N- Franca, sencilla, natural, espontánea, poco hábil socialmente.

N+ Astuta, mundana, cortés, atenta a lo social, capaz de captar las intenciones.

La escala de Privacidad evalúa el grado de apertura que muestra la persona ante los demás. En concreto, su polo positivo incluye a personas discretas o que manipulan sus expresiones con la finalidad de agradar; en su polo negativo reside la ingenuidad, la persona socialmente torpe y el que no se esfuerza en crear un buen clima con sus interlocutores.

12. Apacible - Aprensiva (Factor O).

O- Bien adaptada a las circunstancias, no admite culpas, no se desasosiega

O+ Tendencia a sentirse culpable, inquieta, aprensiva, insegura.

La escala O ofrece una visión de cómo se autopercebe una persona, es decir su Autoaprensión.

Informa del nivel de autoestima y de la autoaceptación. En su polo más alto se encuentran las personas más aprensivas, inseguras y deprimidas. En su polo más bajo están los seguros de sí, serenos y confiados.

13. Conservadora - Analítico-crítica Factor (Q₁).

Q₁- Precavida con lo nuevo, se opone a cambios radicales, inmovilista.

Q₁+ Liberal, experimental, le gusta percatarse de las cosas por su experiencia, tolerante con las ideas nuevas

La escala Q₁, Apertura al cambio, informa sobre la tendencia de una persona hacia lo novedoso y poco convencional. El individuo que se sitúa en el polo positivo se separa de las normas establecidas y busca disfrutar de nuevas experiencias lejos de las constricciones más tradicionales. Por otra parte, el individuo con menor puntuación hará gala de un patrón de conducta más conservador, típico de personas enemigas del cambio y arraigadas al pasado.

14. Dependiente - Autosuficiente (Factor Q₂).

Q ₂ -	Dependiente del grupo, seguidora, necesita la aprobación social.
Q ₂ +	Autosuficiente, llena de recursos, prefiere sus propias decisiones, no depende del grupo

La escala Q₂ evalúa la Autosuficiencia, entendida como el grado en que una persona necesita de otros para poder hacer. Diferencia a dos tipos de personas: los que obtienen mayor puntuación son individuos tendentes a la soledad y que disfrutan haciendo las cosas sin ayuda de nadie y los de menor puntuación, que son más amantes de la compañía, integrados en grupos y que prefieren contar con el consenso y aprobación de los demás antes de hacer nada.

15. Autoconflictiva - Controlada Factor Q₃).

Q ₃ -	Autoconflictiva, despreocupada de protocolos y orientada por sus propias necesidades
Q ₃ +	Controlada, socialmente adaptada y atenta.

La escala Q₃ habla del orden y la perfección. En su polo más alto se hallan los individuos más perfeccionistas, organizados y disciplinados. El polo negativo incluye a individuos flexibles y tolerantes con las faltas, débiles e indiferentes ante las normas sociales.

16. Relajada - Tensa Factor Q₄).

Q ₄ -	Reposada, relajada, tranquila, libre de síntomas de ansiedad.
Q ₄ +	Tensa, angustiada, hipervigilante.

La escala Q₄, Tensión, evalúa el nivel de ansiedad de un individuo. Esta escala hace mayor hincapié en la ansiedad como rasgo, que como estado, de ahí su posible denominación como “Ansiedad flotante”. Las puntuaciones más altas las obtienen las personas tensas, irritables y sobreexcitadas, mientras que las más bajas son típicas de personas tranquilas, relajadas y serenas.

4. LOS FACTORES DE SEGUNDO ORDEN O DIMENSIONES GLOBALES.

QI: Ansiedad.

La ansiedad en el 16PF es el principal índice de psicopatología. La persona que puntúa alto puede presentar importantes áreas de desajuste, que es necesario investigar. Suelen ser personas cohibidas, emotivas, con tendencia a culparse y tensas. También aparecen puntuaciones elevadas en sujetos que, por algún motivo, quieren presentar una imagen negativa o están intentando pedir ayuda.

Una puntuación baja indica que la persona percibe la vida como agradable y se siente adaptada. Sin embargo, no es, necesariamente, indicativa de salud mental, sobre todo si se acompaña de una puntuación alta en DM. Puede indicar falta de motivación ante tareas difíciles.

Esta dimensión informa del nivel de activación y preocupación que acompaña al sujeto en todas sus actividades. Se calcula a partir de las puntuaciones obtenidas en las escalas principales siguientes: C-, O+, Q4, y L+.

QII: Introversión/Extraversión.

Una puntuación baja (INTROVERSIÓN) nos presenta a una persona reservada, autosuficiente e inhibida en los contactos personales. Cuando la puntuación es moderada no es un rasgo patológico. Puede ser favorable o desfavorable, según la situación particular del individuo. Puntuaciones de 1 ó 2 indican una posible retirada o aislamiento, y deben ser tenidas en cuenta.

La puntuación alta describe a un individuo desenvuelto, no inhibido y con buena capacidad para mantener contactos sociales. Una puntuación extremadamente alta puede ser un inconveniente, por la necesidad constante de interacción con los demás, especialmente si el sujeto debe trabajar en soledad. También puede traducir un cierto descontrol, si se acompaña de E+, F+, H+ y Q1+.

QIII: Poca/ mucha socialización controlada.

Los sujetos que puntúan bajo se despreocupan de las normas, no aceptan obligaciones, son espontáneos, animados e impulsivos.

Los sujetos con puntuaciones elevadas son responsables, organizados, escrupulosos en su manera de actuar, se rigen por las normas y se acomodan a las costumbres del entorno.

QIV: Dependencia/Independencia.

Puntuaciones bajas corresponden a sujetos pasivos, que se dejan llevar por las opiniones de los demás y se apoyan excesivamente en otros.

Puntuaciones altas describen a personas que suelen ser críticas, agresivas, mordaces, emprendedoras e independientes.

5. ALGUNAS COVARIACIONES DE LAS ESCALAS.

ANSIEDAD	C-, L+, O+, Q3- y Q4+ (H-, a veces)
DEPRESIÓN	O+ A- C- E- F- H- Q3- Q4+
TENDENCIA A LA REGRESIÓN	A-, H-.
TENDENCIA PARANOIDE	A-, H-, L+
INDEPENDENCIA	B+, E+, Q1+, (L+, varones) y (A-, M+, mujeres).
EXTRAVERSIÓN	A+, F+, H+, (Q2-, varones), (E+, L+, mujeres)
DUREZA	A-, I-, M-.
OBSESIÓN Y RIGIDEZ	G+, L+, Q3+
FUERTE DESORGANIZACIÓN	A-, C-, F-, H-, L+, N+, O+, Q4+.
PERFIL NEURÓTICO	C-, E-, F-, G-, H-, I+, O+, Q4+. En ocasiones se añaden: L+, M+, Q3- QI,+ y QII-.

6. PASOS PARA INTERPRETAR UN PERFIL.

1. Si se dispone de ellos, lo primero es mirar y hacer referencia a los índices DM y N.
2. A continuación se pasa a los factores de segundo orden, especialmente Ansiedad y Extraversión, que son un resumen sucinto del perfil. Si la ansiedad es alta, hay que tenerla en cuenta ya que esta dimensión es uno de los indicadores de psicopatología. Si la puntuación es baja, conviene contrastarla con la de la escala DM, para ver si el sujeto ha distorsionado sus respuestas en el cuestionario.
3. Si las puntuaciones en DM y Azar (N) no son extremas se interpretan las puntuaciones altas y bajas de las escalas del perfil (decatipos 8-10 y 1-3). En este paso es importante especificar las interpretaciones debidas a cada factor o combinación de factores.
4. Integrar los datos provenientes de las distintas puntuaciones obtenidas en los diferentes factores, y confirmar/descartar las hipótesis que han ido surgiendo a lo largo del paso anterior.
5. Integrar los datos obtenidos en el 16PF con los provenientes de otras pruebas, observaciones y la historia clínica.
6. Procurar obtener datos del seguimiento del sujeto para contrastar nuestras interpretaciones y predicciones.

OTROS CUESTIONARIOS PARA VALORAR LA PERSONALIDAD Y SUS TRASTORNOS

En resumen podemos mencionar muchos mas cuestionarios con relación a la personalidad que nombraremos a continuación.

CPQ. CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD PARA NIÑOS

Autores: R.B. Porter y R.B. Catell

Aplicación: Colectiva e individual para niños de 8 a 12 años de edad

Duración: Variable; entre 30 y 40 minutos

Finalidad: Apreciación de 14 rasgos de primer orden y 3 de segundo orden de la personalidad

Contenido: Manual, Protocolo, Hoja de respuestas y de perfil y 1 Plantilla de corrección.

HSPQ – PERSONALIDAD PARA ADOLESCENTES

Autores: R.B Catell (Univer. Llinols) y M.D Catell, 1958, 1968.

Aplicación: Colectiva e individual.

Duración: 40 a 50 minutos.

Finalidad: Apreciación de catorce riesgos de primer orden y cuatro de segundo orden de la personalidad.

Contenido: Manual, Protocolo, 1 Plantilla de corrección

EPQ-R. CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD

Autores: Hans J. Eynsenck y Sybil B.G. Eynseinck (1991)

Aplicación: Individual y colectiva, a partir de los 16 años.

Duración: Entre 15 y 30 minutos.

Finalidad: Evaluación de tres dimensiones básicas de la personalidad (Extraversión, escala E; Emotividad, escala de Neuroticismo o N y Dureza, escala de Psicoticismo o P) y una escala de Disimulo/conformidad (escala L).

Contenido: Manual, Cuadernillo, 1 Plantilla de respuestas.

EPI – CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD

Autores: H.J. Eynsenck y S.B.G. Eynsenck.

Aplicación: Colectiva e individual para adolescentes y adultos.

Duración: Variable; aproximadamente 12 minutos.

Finalidad: Evaluaciones de dos dimensiones de la personalidad, neuroticismo y extraversión (con sus dos subescalas, impulsividad y socialización) incluye una escala de sinceridad.

Contenido: Manual, Protocolo, 1 Plantilla de corrección.

INVENTARIO MULTIFACÉTICO DE PERSONALIDAD DE MINESSOTTA. MMPI

Autor: S. R. Hathway, L. C. Mchinley

Aplicación: Individual o colectiva a adolescentes y adultos con un nivel cultural mínimo de 6° de bachillerato.

Duración: 45 a 60 minutos

Finalidad: Evaluación de varios factores de la personalidad. Consta de tres escalas de validación y diez escalas clínicas. En la última edición se ha adicionado cinco escalas: fuerza del yo, dependencia, dominancia, responsabilidad y control.

Es de utilidad en sicopatología en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de diversas entidades psicopatológicas.

Contenido: Manual, cuadernillo de Personalidad MMPI, hoja de respuestas – Forma R, Factores de segundo orden, 15 Plantillas de calificación.

PERFIL – INVENTARIO DE LA PERSONALIDAD P – IPG

Autor: Leonard Gordon

Aplicación: Adultos, Auto aplicable.

Duración: 30 minutos aproximadamente.

Finalidad: Medir 4 rasgos de personalidad que son significativos en el funcionamiento cotidiano del individuo normal: a) Ascendencia, b) Responsabilidad, c) Estabilidad emocional, d) Sociabilidad. Se tienen en cuenta 4 Rasgos adicionales: a) Cautela, b) Originalidad, c) Relaciones personales, d) Vigor.

Contenido: Libro P-IPG (autor Leonard V Gordon), 2 Plantillas de calificación, P-I

INVENTARIO DE RASGOS TEMPERAMENTALES (IRT)

Autor: L.L Thurstone

Aplicación: Individual y colectiva para personas mayores de 16 años.

Duración: Aunque es una prueba de tiempo libre, su aplicación demora aproximadamente 30 minutos.

Finalidad: Instrumento factorial para la evaluación de la personalidad por medio de los rasgos temperamentales. Explora las siguientes áreas: Activo. Vigoroso, Impulsivo, dominante, estable, sociables y reflexivo.

Contenido: Manual, Folleto de aplicación, Hoja de respuestas

MINIMULT. ESCALA ABREVIADA DE PERSONALIDAD

Autor: Kincannon

Aplicación: Individual y/o colectiva para adolescentes y adultos con una escolaridad mínima de 8° de secundaria.

Duración: Variable, aproximadamente 20 minutos

Finalidad: Evaluación abreviada de múltiples factores o aspectos de la personalidad (las mismas escalas que se evalúan en el MMPI), fundamentalmente 10 escalas psicológicas.

Contenido: Software, tarjeta de instalación.

TEST DE LOS COLORES. TEST DE LUSCHER

Autor: Max Lüscher

Aplicación: Individual, jóvenes y adultos

Duración: 5 a 10 minutos

Finalidad: Proporcionar información sobre la estructura psicológica, consciente e inconsciente de la persona, sus zonas de tensión psíquica, su estado de equilibrio o desequilibrio glandular y otros datos de gran importancia para el médico y para el psicoterapeuta.

Contenido: 9 Láminas, Libro de colores.

16PF (5) FIFTH EDITION, ADMINISTRATOR'S MANUAL.

Autor: R. B. Catell, A. K. S. Catell Y H. E. P. Catell, 1993

Aplicación: Individual Y Colectiva

Duración: Variable, Entre 40 Y 45 Minutos

Finalidad: Apreciación de 16 rasgos de primer orden y cinco dimensiones globales de la personalidad; se incluyen tres medidas de estilos de respuesta (deseabilidad social, infrecuencia y aquiescencia).

Contenido: Cuadernillo, manual, hoja de respuestas y diskette.

BFQ-NA, BIG FIVE QUESTIONNAIRE-CHILDREN.

Autor: C. Barbaranelli, G. V. Caprara Y A. Rabasca.

Aplicación: Individual y colectiva.

Duración: De 30 A 35 minutos.

Finalidad: Evaluar de los cinco grandes factores de personalidad: inestabilidad emocional (IE), extraversión (EX), apertura (AP) y conciencia (CO).

Contenido: Manual, ejemplar y código de tarjeta para corrección por internet.

MACI. INVENTARIO CLINICO PARA ADOLESCENTES DE MILLON

Autor: Theodore Millon, Con La Colaboración De Carrie Millon, Ph D. Y Roger Davis.

Aplicación: Normalmente, individual. En ciertas ocasiones puede hacerse una Aplicación Colectiva.

Duración: Variable, aproximadamente 30 minutos.

Finalidad: Evaluación de las características de personalidad y los síndromes clínicos de los adolescentes.

Contenido: Manual, cuadernillo, hoja de respuestas y disco de perfil. Con carácter opcional puede disponerse también de plantillas y hojas de cálculo para corregir la prueba manualmente

BFQ CUESTIONARIO "BIG FIVE"

Autor: G.V. Caprara; C. Barbaranelli Y L. Borgogni (1993).

Aplicación: Individual y colectiva

Duración: Tiempo variable entre 20 y 30 minutos.

Finalidad: Evaluación de 5 dimensiones y 10 subdimensiones de la personalidad y una escala de distorsión.

Contenido: Manual, cuadernillos (en español y en catalán) y hoja de respuestas.

ANEXO

Se deja anexado un informe interpretativo del cuestionario factorial de personalidad 16 PF-5 y una copia de la entrevista clínica estructurada para los trastornos de la personalidad del Eje II del DSM IV (SCID-II).

BIBLIOGRAFÍA

- ***“TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD”***: Ruiz Quilcat Cristina, revision bibliográfica del internet, ultima revisión 21-06-2010.
<www.monografias.com>
- ***“DSM-IV MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES”***: Pierre Pichot.
- ***“PSICOPATOLOGÍA ESTRUCTURAL Y PSIQUIÁTRICA CATEGORIAL”***: Dr. Marcelo Aranibar Maldonado; LA PERSONALIDAD Y SUS TRASTORNOS CONCEPTOS, MODELOS MONOGRÁFICOS Y PRINCIPIOS, pág. 66.
- *Otros*