

1.2. Evaluación Comunitaria de Experiencias Psíquicas (Community Assessment of Psychic Experiences, CAPE)

Este cuestionario ha sido diseñado para evaluar las creencias y las experiencias mentales vividas. Nosotros creemos que éstas son mucho más comunes de lo que previamente se ha creído, y que mucha gente ha tenido tales experiencias durante su vida. Por favor, conteste a estas preguntas lo más sinceramente que pueda. No hay respuestas correctas e incorrectas, y no hay preguntas con truco.

Por favor, no nos interesan las experiencias que pueda haber tenido bajo el efecto de las drogas o el alcohol.

ES IMPORTANTE QUE RESPONDA A TODAS LAS PREGUNTAS

En las preguntas que usted responda «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre» nosotros estamos interesados en cómo son de molestas esas creencias o experiencias. Por tanto, elija una de las alternativas que mejor describa el grado de molestia de esa creencia.

Todas sus respuestas serán CONFIDENCIALES

Sexo: (0) Hombre (1) Mujer Edad: _____ años Fecha: ____/____/____

¿Es creyente?: (0) No, soy ateo (2) Sí, pero no practicante
(1) No, soy agnóstico (3) Sí y practicante; Religión que profesa: _____

Profesión: _____

Ejemplos:

1. ¿Alguna vez se siente como si la gente se fijara en usted?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 2.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

2. ¿Alguna vez siente como si pudiera leer los pensamientos de otras personas?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 2.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

Fin del ejemplo

1. ¿Alguna vez se siente triste?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 2.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

2. ¿Alguna vez siente como si la gente le tirase indirectas o le dijera cosas con doble sentido?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 3.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

3. ¿Alguna vez siente que no es una persona muy animada?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 4.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

4. ¿Alguna vez siente que no participa en las conversaciones cuando está charlando con otras personas?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 5.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

5. ¿Alguna vez siente como si alguna noticia de la prensa, radio o televisión se refiriese o estuviese especialmente dirigida a usted?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 6.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

6. ¿Alguna vez siente que alguna persona no es lo que parece?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 7.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

7. ¿Alguna vez siente como si le estuvieran persiguiendo de alguna forma?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 8.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

8. ¿Alguna vez siente que experimenta pocas o ninguna emoción ante situaciones importantes?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 9.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

9. ¿Alguna vez se siente totalmente pesimista?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 10.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

10. ¿Alguna vez siente como si hubiera un complot contra usted?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 11.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

11. ¿Alguna vez siente como si su destino fuera ser alguien muy importante?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 12.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

12. ¿Alguna vez siente como si no tuviera ningún futuro?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 13.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

13. ¿Alguna vez se siente como una persona muy especial o diferente?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 14.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

14. ¿Alguna vez siente como si no quisiera vivir más?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 15.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

15. ¿Alguna vez piensa que la gente pueda comunicarse por telepatía?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 16.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

16. ¿Alguna vez siente que no tiene interés en estar con otras personas?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 17.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

17. ¿Alguna vez siente como si los aparatos eléctricos (p. ej., ordenadores, etc.) pudiesen influir en su forma de pensar?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 18.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

18. ¿Alguna vez siente que le falta motivación para realizar las cosas?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 2.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

19. ¿Alguna vez llora por nada?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 20.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

20. ¿Cree en el poder de la brujería, de la magia o del ocultismo?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 21.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

21. ¿Alguna vez siente que le falta energía?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 22.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

22. ¿Alguna vez siente que la gente le mira de forma extraña por su apariencia?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 23.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

23. ¿Alguna vez siente que su mente está vacía?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 24.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

24. ¿Alguna vez ha sentido como si le estuvieran sacando los pensamientos de su cabeza?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 25.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

25. ¿Alguna vez siente que se pasa los días sin hacer nada?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 26.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

26. ¿Alguna vez siente que sus pensamientos no le pertenecen?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 27.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

27. ¿Alguna vez siente que sus sentimientos son poco intensos?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 28.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

28. ¿Alguna vez ha tenido pensamientos tan intensos que le preocupó que otras personas pudieran oírlos?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 29.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

29. ¿Alguna vez siente que le falta espontaneidad?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 30.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

30. ¿Alguna vez siente como si sus pensamientos se repitieran en su mente como un eco?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 31.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

31. ¿Alguna vez siente como si estuviera bajo el control de alguna fuerza o poder externo a usted?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 32.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

32. ¿Alguna vez siente que sus emociones son poco intensas (embotadas)?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 33.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

33. ¿Alguna vez oye voces cuando está solo?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 34.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

34. ¿Alguna vez oye voces hablando entre ellas cuando está solo?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 35.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

35. ¿Alguna vez siente que está descuidando su apariencia o cuidado personal?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 36.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

36. ¿Alguna vez siente que no puede acabar las cosas?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 37.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

37. ¿Alguna vez siente que tiene pocas aficiones o hobbies?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 38.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

38. ¿Alguna vez se siente culpable?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 39.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

39. ¿Alguna vez se siente fracasado?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 40.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

40. ¿Alguna vez se siente en tensión?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 41.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

41. ¿Alguna vez siente como si algún miembro de su familia, amigo o conocido hubiera sido suplantado por un doble?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», pase a la pregunta 42.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

42. ¿Alguna vez ve cosas, personas o animales que otra gente no puede ver?

Nunca 1 Algunas veces 2 A menudo 3 Casi siempre 4

– Si elige «Nunca», ha finalizado el cuestionario.

– Si elige «Algunas veces», «A menudo» o «Casi siempre», indique cuánto le molesta esta experiencia (por favor, elija una alternativa):

No me molesta nada 1 Me molesta un poco 2 Es bastante molesto 3 Me molesta mucho 4

Muchas gracias por su colaboración