

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### Escala de Estadios de cambio-SOCS

(De Prochaska y DiClemente versión en Castellano)

(Centre de la Universidad Rhode Island EEUU Director James Prochaska)

<b>Nombre:</b>	<b>Fecha:</b>
----------------	---------------

Lea atentamente las siguientes afirmaciones e indique su grado de acuerdo con cada una de ellas, en base a la escala de cinco puntos que se especifica a continuación.

Base su respuesta en cómo se siente y se comporta usted en la actualidad

**1= Complemente en desacuerdo    2= En desacuerdo    3=No tengo opinión**

**4=De acuerdo    5=Completamente de acuerdo**

	1	2	3	4	5
1. Que yo sepa, no tengo ningún problema que necesite cambiar					
2. Creo que puedo estar preparado para mejorar algo de mí mismo					
3. Estoy empezando a solucionar los problemas que me han estado preocupando					
4. Puede valer la pena que me esfuerce para solucionar mi problema					
5. No soy una persona que tenga problemas. No tiene ningún sentido el que yo esté aquí					
6. Me preocupa recaer en un problema que ya he solucionado, por eso estoy aquí para pedir ayuda					
7. Por fin estoy haciendo algo para resolver mis problemas					
8. He estado pensando que tal vez quiera cambiar algo de mí mismo					
9. He trabajado con éxito en mi problema, pero no estoy seguro de poder mantener el esfuerzo por mí mismo.					
10. A veces mi problema es difícil, pero continuo esforzándome para solucionarlo					
11. Estar aquí es casi una pérdida de tiempo, ya que el problema no tiene que ver conmigo					
12. Espero que aquí me ayuden a comprenderme mejor a mí mismo.					
13. Supongo que tengo defectos, pero no hay nada que realmente yo necesite cambiar					

14. Me estoy esforzando mucho para cambiar					
15. Tengo un problema y pienso realmente que debo afrontarlo.					
16. No me siento capaz de mantener lo que he cambiado en la forma que yo esperaba, y estoy aquí para prevenir una recaída en ese problema.					
17. Aunque no siempre consigo resolver el problema con éxito, al menos lo estoy intentando.					
18. Pensé que una vez hubiera resuelto mi problema me sentiría liberado, pero a veces aun me encuentro luchando con él.					
19. Me gustaría tener más ideas de cómo resolver mi problema.					
20. He empezado a hacer frente a mis problemas, pero me gustaría que me ayuden.					
21. Quizá en este lugar me puedan ayudar					
22. Puede que ahora necesite un empuje para ayudarme a mantener los cambios que ya he llevado a cabo					
23. Puede que sea parte del problema, pero no creo que realmente sea así.					
24. Espero que aquí alguien me pueda dar un buen consejo.					
25. Cualquiera persona puede hablar sobre el cambio, yo de hecho estoy haciendo algo para cambiar.					
26. Toda esta charla Psicológica es aburrida, ¿Por qué no podrá la gente simplemente olvidar sus problemas?					
27. Estoy aquí para prevenir la posibilidad de recaer en mi problema.					
28. Es frustrante, pero siento que podría reaparecer el problema que pensaba haber resuelto.					
29. Tengo tantas preocupaciones como cualquier otra persona, ¿por qué perder el tiempo pensando en ellas?					
30. Estoy trabajando activamente en mi problema.					
31. Prefiero vivir con mis errores que tratar de cambiarlos					
32. Después de todo lo que he hecho para intentar cambiar mi problema, de vez en cuando vuelve a aparecer y me preocupa.					

## **ANEXO 2.**

### **CUESTIONARIO**

#### **DATOS GENERALES**

1. Nombre:
2. Lugar de nacimiento:
3. Edad:
4. Ocupación:
5. Grado de instrucción académica:
6. Religión:
7. Familiar responsable:
8. Fecha de ingreso:
9. Motivo de la detención:
10. Reincidencia:

#### **DATOS PERSONALES**

1. ¿Es la primera vez que comete un delito? En caso de que no, ¿Qué delitos cometió anteriormente?
2. ¿Entiende las repercusiones de sus acciones?
3. ¿Reconoce que ha cometido un hecho de violencia?
4. ¿Se considera culpable?

5. ¿Cómo se siente estando aquí?
6. ¿Qué espera de este internamiento?
7. ¿Cuánto tiempo de detención le fue otorgado?
8. ¿Qué planes tiene para cuando termine su reclusión?
9. Antes de ser retenido, ¿Dónde vivía?
10. ¿Con quién vivía?

### **DATOS FAMILIARES**

1. ¿Tiene familia?
2. ¿Quiénes la conforman?
3. ¿A que se dedican los miembros de su familia?
4. ¿Qué relación tiene con ella?
5. ¿Qué opinan ellos de su situación?
6. ¿Creen que ellos confían en usted?
7. ¿Ha tenido o tiene problemas graves con algún miembro de su familia?
8. ¿Recibe visitas?
9. ¿Tiene pareja?
10. ¿Tiene hijos?