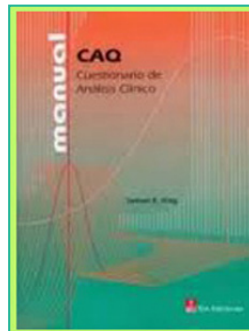


CUESTIONARIO DE ANÁLISIS CLÍNICO (CAQ).



Características.	
Categoría:	Cuestionarios y Test de Personalidad Cuantitativo.
Objetivo:	Evaluar aspectos clínicos de la personalidad normal
Aplicación:	Individual o colectiva.
Tiempo:	Variable, entre 30 y 45 minutos.
Edad:	Adolescentes y adultos.
Material:	Manual de aplicación y escalas, cuadernillos de aplicación, plantillas de corrección y baremos
Ámbitos:	Clínica –Investigación- Forense.

Contenido

Pensado originalmente para la población estadounidense, esta prueba fue creada en 1980 por Samuel E. Krug, para analizar las conductas psicopatológicas y como un recurso complementario al 16 PF de Cattell, que evalúa aspectos normales de la personalidad. Solo o en colaboración Cattell mismo había buscado identificar aspectos o factores psicopatológicos, llegando a distinguir 12 factores de psicopatología, a partir del estudio conjunto del 16 PF y el MMPI.

El instrumento está compuesto por las siguientes escalas: Hipocondría (D1), Depresión suicida (D2), Agitación (D3), Depresión ansiosa (D4), Depresión baja-energía (D5), Culpabilidad-resentimiento (D6), Apatía-retirada (D7), Paranoia (Pa), Desviación psicopática (Pp), Esquizofrenia (Sc), Psicastenia (As) y Desajuste psicológico (Ps). De estas 12 escalas, las 7 primeras evalúan manifestaciones primarias de cualidad depresiva como son: Preocupación excesiva por la salud (D1), Ideas de auto-lesión e insatisfacción (D2), Conductas de riesgo y excitación (D3), Desasosiego y tensión (D4), Cansancio, astenia y desánimo (D5), Sentimientos de culpa y minusvalía (D6), Evitación del contacto social (D7). Las restantes 5 escalas evalúan el desajuste psicológico propiamente tal considerando los siguientes factores: Sentimientos autorreferenciales (Pa), Conductas antisociales (Pp), Alejamiento de la realidad (Sc), Ideación obsesiva y compulsiones (As) y Timidez y sentimientos de inferioridad (Ps). Estas escalas, aunque derivadas del trabajo con el 16 PF no presentan superposición con los factores de la misma.

Traducida y validada en español por TEA ediciones en 1987, esta versión a diferencia de su original que consta de dos partes, sólo considera la parte II que es específicamente clínica, dejando los elementos de la primera parte para el 16 PF en sus distintas formas.

Las escalas están distribuidas en 144 reactivos con tres alternativas de respuesta para cada uno de ellos (A, B, C); habitualmente la alternativa B posibilita un punto medio entre las otras dos alternativas. No obstante,

se pide al sujeto en las instrucciones que emplee lo menos posible dicha alternativa. El instrumento cuenta también una escala de validación para la detección de sujetos que intenten distorsionar sus respuestas.

El uso de decatipos presenta algunas dificultades que deben ser consideradas al momento de su uso en sujetos con psicopatología presunta, ya que tiende a agrupar puntuaciones en decatipos extremos dentro de este tipo de examinados. Esto conlleva que no discrimine bien entre sujetos de acuerdo a su patología y que su valor de detección en cuanto al cambio psicopatológico se haga difícil. Es por ello que se sugiere realizar una transformación de las puntuaciones directas a escalas T para resaltar la diferencia entre grupos o sujetos con puntuaciones extremas.

La situación es diametralmente diferente al considerar la comparación entre sujetos normales y con patología donde el CAQ ha mostrado una eficaz discriminación entre normalidad y patología, aunque siendo sensible a la alteración psicopatológica su capacidad de diagnóstico diferencial en esta categoría es más limitada.

El uso complementario del CAQ, puede ser de utilidad cuando el 16 PF informa la presencia de los siguientes aspectos: Estabilidad emocional baja o débil (C-), alto nivel de aprehensión y culpa (O+) y alto nivel de tensión (Q4+)



Volver a Catálogo



Volver a Personalidad Cuestionario

EDITORIAL BIOPSIQUE

<http://www.biopsique.cl>

contacto: Grisel Estay. [mailto: biopsique@indepsi.cl](mailto:biopsique@indepsi.cl); gediaztendero@hotmail.com