

**Universidad de Alicante**

**Licenciatura en Criminología**

**Asignatura: Psicópatas y Asesinos Múltiples (10290)**

**TEMA 4. Evaluación de la Psicopatía.**





## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA (I)

- El principal problema en la evaluación psicológica en el ámbito forense es el propio concepto de psicopatía.
- La psicopatía tal y como enuncia la teoría de Clekley, es desconocida por parte de los profesionales, fundamentalmente psiquiatras del ámbito clínico y aún forense, que siguen sin diferenciar entre el concepto de Trastorno Antisocial de Personalidad y Psicopatía, denominando psicopatía a cualquier trastorno de personalidad incluido en los manuales psicodiagnósticos universalmente aceptados (CIE-10 y el DSM-IV).
- El problema inverso se sitúa ante un diagnóstico de psicopatía que no cumple criterios de trastorno antisocial, ante lo cual nos encontramos con dificultades para transmitir ante los tribunales una conclusión y hacer que ésta sea aceptada.



- Por ejemplo: ***Caso de Rol***, cuya vista oral se desarrolló en 1997 sobre un crimen realizado en Madrid, en abril de 1994.
- El principal de los imputados, fue diagnosticado por psiquiatras como psicótico, personalidad múltiple y esquizofrénico entre otros diagnósticos que implicaban la inimputabilidad para el procesado.
- El juez ordenó el peritaje “psicológico” de oficio, así se efectuó entre dos psicólogas, concluyendo que según los criterios de Clekley y analizada toda la información padecía de una psicopatía, basando el diagnóstico en la escala de Hare. Así, era difícil defender este diagnóstico, en una persona que no cumplía los criterios de personalidad antisocial, y utilizando una escala que no se encontraba validada para la población española.



## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA (III)

- La psicopatía sigue siendo in reto indiscutible en tanto en cuanto a la confusión en su concepto, que sigue siendo general, y la escala de Hare aún no se encuentra disponible en nuestro país, lo que sabemos es que se hará pronto gracias a los trabajos de Torrubia y otros.
- La evaluación psicológica de la psicopatía ilustra de un modo claro la necesidad del desarrollo de instrumentos de evaluación forense, pues es evidente que el psicópata no va al psiquiatra o al psicólogo.
- Con anterioridad a la aparición de la tercera revisión del *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*, en 1980 (DSM-III), el diagnóstico de la psicopatía estaba bastante cercano a las características descritas por Clekley en su obra fundamental "La máscara de la cordura".





La descripción del norteamericano describió lo siguiente:

1. No hay alucinaciones ni otros síntomas de pensamiento irracional.
2. Ausencia de nerviosismo o de síntomas neuróticos.
3. Encanto externo y notable inteligencia.
4. Egocentrismo patológico e incapacidad para amar.
5. Afectividad muy reducida.
6. Vida sexual trivial y poco integrada.
7. Sin sentimientos de culpa y vergüenza.
8. Indigno de confianza.
9. Mentiras, insinceridad.
10. Pérdida específica de la intuición (“insight”) o comprensión social.
11. Incapacidad para seguir cualquier plan de vida.
12. Conducta antisocial sin remordimientos.
13. Amenazas de suicidio que no se cumplen.
14. Falta de aprendizaje de la experiencia vivida.
15. Relaciones interpersonales irresponsables.
16. Consumo de alcohol abusivo.



## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. CRITERIOS DEL DSM-IV (I)

- Sin embargo, a partir del DSM-III se pone el énfasis en los patrones de conducta antisocial, dejando en un plano secundario los aspectos de personalidad que son, en verdad, los que recogen la esencia del concepto del “psicópata”.
- Así, el concepto que recoge el DSM para hablar del psicópata es el “Trastorno Antisocial de Personalidad” (TAP), pero muchas de esas conductas antisociales e impulsivas pueden ser realizadas por sujetos no psicópatas.
- El DSM-IV continúa en esta misma línea, a continuación aparecen los criterios diagnósticos del Trastorno Antisocial de Personalidad (TAP), según el DSM-IV:

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. CRITERIOS DEL DSM-IV (II)

A. Un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás que se presenta desde la edad de 15 años, como lo indican tres (o más) de los siguientes ítems:

- Fracaso para adaptarse a las normas sociales en lo que respecta al comportamiento legal, como lo indica el perpetrar repetidamente actos que son motivo de detección.
- Deshonestidad, indicada por mentir repetidamente, utilizar un alias, estafar a otros para obtener un beneficio personal o por placer.
- Impulsividad o incapacidad para planificar el futuro.
- Irritabilidad o agresividad, indicados por peleas físicas repetidas o agresiones.
- Despreocupación imprudente por su seguridad o la de los demás.
- Irresponsabilidad persistente, indicada por la incapacidad de mantener un trabajo con constancia o hacerse cargo de obligaciones económicas.
- Falta de remordimientos, como lo indica la indiferencia o justificación del haber dañado, maltratado o robado a otros.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. CRITERIOS DSM-IV (III)

- B. El sujeto tiene al menos 18 años.
- C. Existen pruebas de un trastorno disocial que comienza antes de la edad de 15 años.
- D. El comportamiento antisocial no aparece exclusivamente en el transcurso de la esquizofrenia o un episodio maniaco.
- Hare (1998) plantea la crítica de “los criterios de diagnóstico del TAP identifican en realidad a los sujetos que son delincuentes persistentes, la mayoría de los cuales no son psicópatas”.



## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. CRITERIOS DEL CIE-10 (I)

- Así, el concepto que recoge el CIE-10 para hablar del psicópata, es el de Trastorno disocial de la personalidad (f 60.02):
- Se trata de un trastorno de personalidad que, normalmente, llama la atención debido a la gran disparidad entre las normas sociales prevalecientes y su comportamiento; está caracterizado por:
  - a) Cruel despreocupación por los sentimientos de los demás y falta de capacidad de empatía.
  - b) Actitud marcada y persistente de irresponsabilidad y despreocupación por las normas, reglas y obligaciones sociales.
  - c) Incapacidad para mantener relaciones personales duraderas.
  - d) Muy baja tolerancia a la frustración o bajo umbral para descargas de agresividad, dando incluso lugar a un comportamiento violento.
  - e) Incapacidad para sentir culpa y para aprender de la experiencia, en particular del castigo.
  - f) Marcada predisposición a culpar a los demás o a ofrecer racionalizaciones verosímiles del comportamiento conflictivo.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. CRITERIOS DEL CIE- 10 (II)

- Puede presentarse también irritabilidad persistente. La presencia de un trastorno disocial durante la infancia y adolescencia puede apoyar el diagnóstico, aunque no tiene por qué haberse presentado siempre.
- Incluye:
  - Trastorno de personalidad sociopática.
  - Trastorno de personalidad amoral.
  - Trastorno de personalidad asocial.
  - Trastorno de personalidad antisocial.
  - Trastorno de personalidad psicopática.
- Excluye:
  - Trastornos disociales (F91.-).
  - Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad (F60.3).

### INSTRUMENTOS PARA EVALUAR LA PSICOPATÍA

- En la mayoría de las investigaciones surgen problemas de sesgos que repercuten en la fiabilidad y validez de los resultados.

En estos estudios el sesgo viene determinado por las limitaciones de ciertos instrumentos de medida como los autoinformes de medida para el estudio, generalmente compuestas por presos y/o enfermos mentales.

- A continuación se muestra una visión general de los instrumentos más utilizados en psicopatía, enfatizando en aquellos que proporcionan las costas más altas de fiabilidad y validez.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. LAS TÉCNICAS FISIOLÓGICAS

- La actividad espontánea y global de la corteza cerebral, a través del Electroencefalograma (EEG).
- El reflejo psicogalvánico (RPG): registro de las variaciones de resistencia y conductancia de la piel, utilizando el galvanómetro.
- El volumen del pulso digital (VPD): registro de las variaciones de volumen de irrigación sanguínea en la superficie cutánea.
- Ritmo respiratorio (R): registro de la amplitud y frecuencia de los movimientos respiratorios.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PROYECTIVOS (I)

- Los tests proyectivos ofrecen un conjunto de estímulos no estructurados y ambiguos que el sujeto, en teoría interpreta según sus necesidades, motivaciones, sentimientos, actitudes y modos característicos de adaptación al medio.
- Los más tradicionales en la evaluación de la psicopatía son:
  - **El TAT, imágenes.**
  - **Test de Rorschach (test de manchas de tinta).**



## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA TESTS PROYECTIVOS (II)

- Las investigaciones que han utilizado estas técnicas han encontrado que en comparación con otros sujetos, la mayor parte de las respuestas de los psicópatas indicaban impulsividad, inmadurez, superficialidad, egocentrismo, hostilidad, escaso sentimiento de culpa y necesidad de estimulación (Hare, 1974).
- Sin embargo, se plantean problemas de:
  - \* Validez - ¿miden realmente lo que quieren medir?.
  - \* Fiabilidad - ¿obtiene el sujeto la misma puntuación en varias aplicaciones?.
- Planteando la polémica de si pueden o no relevarnos datos significativos sobre la estructura de la personalidad.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (I)

- El autoinforme es utilizado de forma bastante general dentro de la evaluación tradicional, por las ventajas que aporta, pues la recogida de información es rápida y los datos pueden ser cuantificados.
- Sin embargo también nos encontramos con el sesgo de respuesta:
  - La tendencia a responder SI a las cuestiones referentes a unos mismo.
  - O bien, seguir la opinión que se sugiere, así como la inclinación a responder de un modo socialmente deseado.

Este sesgo se intenta controlar al introducir escalas correctoras de respuestas.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (II)

Entre los inventarios de autoinformes más utilizados en la evaluación de la psicopatía nos encontramos:

- La escala de búsqueda de sensaciones (SSS) de Zuckerman. La forma IV, presenta las siguientes subescalas:
  - Escala de búsqueda de emociones y aventuras (TAS).
  - Escala de búsqueda de sensaciones (ES).
  - Escala de deshinibición (DIS).
  - Escala de susceptibilidad del aburrimiento.
- Según el autor, el factor deshinibición es el más relevante de la conducta psicopática. Las investigaciones que han utilizado la escala SSS muestran resultados contradictorios en cuanto a que no todos los psicópatas puntúan alto en la escala DIS.



## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (III)

- La escala de psicopatía y neuroticismo (PN) de Quay y Paterson. Esta escala deriva de un intento de los autores por clasificar distintos tipos de delincuentes. Esta escala tiene 52 items y es utilizada para diferenciar entre criminales psicópatas y criminales neuróticos. Se compone de cinco factores:
  - Psicopatía.
  - Neuroticismo.
  - Discordia familiar.
  - Inadecuación.
  - Mal ajuste escolar.
  - Las cuestiones de validación de los factores de psicopatía y neuroticismo no han sido concluyentes.
- La Escala de Sociopatía (SPY) de Spielberg, Kling y H'Hagan . Fue construida basándose en gran medida al test MMPI. Así, tras diversas medidas, la escala SPY aparecería como más concluyente para el diagnóstico de Trastorno de Personalidad Antisocial (TAP) que para el diagnóstico de psicopatía.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (IV)

- La Escala de Opinión Personal (PQS) de Quay y Parsons. Esta escala consta de un total de 100 ítems, a partir de un análisis, los autores consiguieron distinguir tres factores diferenciados (Hare, 1978):
  - Perturbaciones neuróticas.
  - Psicópatas antisociales.
  - Sociabilidad subcultural.
- Escala de Socialización de California Psychological Inventory (CPI) (Gough, 1969). Tres son particularmente relevantes en las investigaciones relacionadas con el crimen y la delincuencia en general:
  - La escala de responsabilidad (Re).
  - La escala de autocontrol (Sc).
  - La escala de socialización (So).

La escala de socialización es utilizada para medir distintos tipos de conducta, sin embargo su fiabilidad es muy baja, sólo un estudio, realizado por Widon en 1976, consiguió diferenciar con éxito a psicópatas de no psicópatas.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (V)

- Las escalas derivadas del MMPI : Pd y Ma. El MMPII-2 (Minnesota Multiphasic Personality Inventory) tienen como finalidad valorar, de forma objetiva, las dimensiones de la personalidad relacionadas con la adaptación personal y social del sujeto.
- Las escalas del MMPII-2 que evalúan la psicopatía son:
  - La escala 4: Desviación Psicopática (Pd). Dicha escala evalúa la ausencia de una respuesta emocional profunda, la incapacidad de beneficiarse de la experiencia, así como las desconsideraciones hacia las normas sociales.
  - La escala 9: Hipomanía. (Ma). Hace referencia a un grado más leve de “manía”, midiendo la superproductividad de pensamiento y de acción.
- El MMPI ha sido el instrumento más utilizado por los clínicos, al demostrar ser un instrumento fiable para identificar aquellos sujetos que exhiben ciertos rasgos de psicopatía porque tienden, probablemente, a estar psicológicamente mal ajustados, pero carece de especificidad para identificar al psicópata puro...”.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (VI)

- Escalas derivadas del Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-III). Dicho inventario efectúa la exploración e identificación de personas con dificultades emocionales y personas que puedan requerir una evaluación más profunda o una atención más profesional.
- En la actualidad se están obteniendo buenos resultados en la evaluación clínica- forense con esta prueba, introduciéndose y utilizándose en paralelo con el MMPI-2.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (VII)

Para medir el bajo miedo se han construido dos escalas:

- La subescala de "Evitación de daños" o H (Harmavoidance) del MPQ (Multidimensional Personality Questionnaire de Tellegen) que emplea diversos ítems del APQ.

Este último instrumento, el MPQ, agrupa además otras escalas interesantes como la de:

- Agresión o A, Control o C (cuyo polo opuesto mide Impulsividad) y,
  - La escala de Restricciones o R (cuyo polo opuesto lo constituye la *búsqueda de sensaciones*).
- El MPQ ha sido utilizado masivamente por McGue y colaboradores (McGue, Bacon, y Lykken, 1993) en el estudio de gemelos de Minnesota sobre Gemelos Criados por Separado dirigido por Tom Bouchard.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA. TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (VIII)

- El cuestionario de Preferencia de Actividades (APQ) de Lykken, Tellege y Zatzemeyer. El APQ intenta medir la reactividad ansiosa. Un bajo índice de ansiedad sería indicativo de anormalidad, sin embargo una baja reactividad no implica necesariamente una psicopatía. Esta escala ha sido utilizada para discriminar entre psicópatas definidos clínicamente y grupos de alta- baja ansiedad. La cuestión es que carece de especificidad para diferenciar entre psicópatas y neuróticos.
- El cuestionario APQ de Lykken, se encuentra basado en los criterios anteriores de Clekley.
  - Criterio 1. Encanto superficial y buena inteligencia:
  - Criterio 2. Ausencia de delirios y otros signos de irracionalidad.
  - Criterio 3. Ausencia de nerviosismo y otras manifestaciones neuróticas (reacción a estresores).
  - Criterio 4. Poca fiabilidad.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA TESTS PSICOMÉTRICOS: AUTOINFORMES (IX)

- Criterio 5. Mentirosos.
- Criterio 6. Ausencia de remordimiento.
- Criterio 7. Conducta antisocial inadecuadamente motivada (ausencia de temor a las consecuencias).
- Criterio 8. Fallos de juicio y problemas para aprender de la experiencia (no existe evitación pasiva).
- Criterio 9. Egocentrismo patológico e incapacidad para el afecto.
- Criterio 10. Pobreza de reacciones emocionales.
- Criterio 11. Pérdida específica de insight .
- Criterio 12. Falta de respuesta a las relaciones interpersonales.
- Criterio 13. Conducta fantasiosa.
- Criterio 14. Se suicidan raramente.
- Criterio 15. Vida sexual impersonal (falta de inhibición sexual).
- Criterio 16. Fracaso al seguir un plan de vida (búsqueda de recompensas en el momento).

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ESCALAS DE COMPROBACIÓN: PCL-R (I)

- Estas escalas, al igual que los autoinformes, son procedimientos objetivos de la valoración utilizados tanto para el diagnóstico clínico como para la investigación.
- Las escalas se aplican mediante una entrevista semi-estructurada y la información obtenida se corrobora, posteriormente con la información obtenida en los archivos.
- La Escala de Psicopatía de Hare (PCL-R):
  - Es una alternativa al diagnóstico del TAP del DSM-IV.
  - Esta escala se basa en el constructo de psicopatía ilustrado en los trabajos de Clekley.



## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ESCALAS DE COMPROBACIÓN: PCL-R (II)

- Este procedimiento ha demostrado ser fiable y válido, pero también excesivamente laborioso, ya que requiere un alto nivel de especialización de los evaluadores, ya que debe ser capaz de integrar la información aportada de distintas fuentes:
  - Entrevista semiestructurada del sujeto.
  - Revisión de su historial criminal y/o psiquiátrico.
  - Entrevistas a familiares y personas del entorno.
  - Observación conductual (si es posible).

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ESCALAS DE COMPROBACIÓN: PCL-R (III)

- **Descripción de los ítems y procedimientos de puntuación:**
- Cada uno de los 20 ítems listados es puntuado sobre una escala ordinal de 3 puntos (0, 1 ó 2).
- La puntuación total puede variar en un rango de 0 a 40.
- Las siguientes pautas son utilizadas para puntuar cada ítem:
  - (2). El ítem es aplicable al individuo; un razonablemente buen emparejamiento en los aspectos más esenciales; su conducta es generalmente consistente con el sentido e intención del ítem.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ESCALAS DE COMPROBACIÓN: PCL-R (IV)

- (1) El ítem es aplicable en cierto sentido, pero no en el grado requerido para una puntuación de 2; se puede emparejar en ciertos puntos, pero con demasiadas excepciones o dudas para garantizar una puntuación de 2; existe incertidumbre respecto a si puede o no aplicarse el ítem; existen conflictos en la información que no pueden ser resueltos a favor de una puntuación de 2 ó 0.
- (0) El ítem no es aplicable al individuo; el individuo no exhibe los rasgos de conducta en cuestión, o exhibe características que son opuestas, o inconsistentes, a la intención del ítem.
- Aunque subjetivamente estas decisiones son fácilmente tomadas en la mayoría de los casos, los ítems que no pueden ser puntuados con confianza, ya que no existe suficiente información, son omitidos. Se pueden omitir hasta 5 ítems sin una reducción apreciable en la fiabilidad. Puntuaciones de los ítems restantes pueden ser prorrateadas para 20 ítems.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ESCALAS DE COMPROBACIÓN: PCL-R (V)

➤ Evalúa síntomas:

– Dentro del Factor 1- dimensión interpersonal:

- Encanto superficial y locuacidad.
- Sentimiento e grandiosidad personal.
- Mentira patológica.
- Manipulación.
- Falta de sentimientos de culpa y de arrepentimiento.
- Emociones superficiales.
- Insensibilidad/ falta de empatía.
- Incapaz de reconocer la responsabilidad de sus actos.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ESCALAS DE COMPROBACIÓN: PCL-R (VI)

– Dentro del Factor 2- Dimensión Afectiva:

- Búsqueda de sensaciones.
- Estilo de vida parásito.
- Falta de autocontrol.
- Problemas de conducta precoces.
- Sin metas realistas.
- Impulsividad.
- Irresponsabilidad.
- Delincuencia juvenil.
- Revocación de la libertad condicional.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ESCALAS DE COMPROBACIÓN: PCL-R (VII)

### Dentro del Factor 3– Estilo de Vida:

- Conducta sexual promiscua.
- Muchas relaciones maritales breves.
- Versatilidad delictiva.

El Trastorno Antisocial de Personalidad del DSM-IV está asociado sobre todo al Factor 2 del PCL-R (desviación social).

### La puntuación media es:

- De 22-24 puntos en poblaciones penales ordinarias.
- De 18-20 puntos en pacientes de centros psiquiátricos penitenciarios.
- En general una puntuación mayor de 30 constituye el límite de la psicopatía.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA

### Escala de Cribado para el desarrollo Antisocial, de Frick y Hare (I)

- En la actualidad la escala de detección en niños (entre 6-11 años) de los rasgos propensos a la psicopatía en la edad adulta ha sido creada por Paul Frick y Robert Hare, y se denomina “Escala para el cribado del desarrollo antisocial”.
- Existe el acuerdo entre los profesionales de no emplear el término “psicópata” salvo en círculos de investigación, cuando se gestiona la atención o tratamiento de un niño o preadolescente, dadas las connotaciones negativas que tiene para todo el mundo.
- Esta escala consta de los siguientes 20 ítems, que se evalúan a través de entrevista y observación (como el PCL-R), dándole tres puntuaciones a cada ítem (totalmente falso, algunas veces verdadero o siempre verdadero).

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA

### Escala de Cribado para el desarrollo Antisocial, de Frick y Hare (II)

- Los ítems son los siguientes:
  1. Culpabiliza a los otros de sus errores.
  2. Participa en actividades ilegales.
  3. Se preocupa por los resultados que obtiene en la escuela o trabajo.
  4. Actúa sin pensar en las consecuencias.
  5. Sus emociones parecen superficiales y poco verdaderas.
  6. Miente fácilmente y con habilidad.
  7. Mantiene las promesas que hace.
  8. Alardea excesivamente sobre sus habilidades, proezas o posesiones.
  9. Se aburre fácilmente.
  10. Utiliza o manipula a las personas para conseguir lo que quiere.
  11. Provoca a otras personas o se ríe de ellas.
  12. Se siente mal o culpable cuando hace algo que no debería haber hecho.
  13. Participa en actividades que entrañan riesgo o son peligrosas.
  14. A veces puede ser encantador, pero de forma que parece poco sincero o superficial.
  15. Se enfada en caso de corregírsele o ser castigado.
  16. Piensa que es mejor que los otros.
  17. No planifica lo que va a hacer o deja las cosas para el último minuto.
  18. Se preocupa por los sentimientos de los otros.
  19. No demuestra tener sentimientos o emociones.
  20. Le gusta mantener los mismos amigos.



## **EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA**

### **Escala de Cribado para el desarrollo Antisocial, de Frick y Hare (III)**

- Las investigaciones todavía no permiten saber si esta prueba tiene éxito en la predicción de los psicópatas adultos.
- Hasta ahora sabemos que edades superiores, con chicos de 16 a 18 años, ha sido posible medir rasgos de la psicopatía y demostrar que éstos se relacionan con una mayor delincuencia y violencia en la edad adulta, pero no en edades tan pequeñas como abarca la escala (6-11 años).
- Es decir esta prueba es como un instrumento de criba, pero nunca para poder adjudicar un diagnóstico o etiqueta de “psicópata”.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA LA ENTREVISTA (I)

- Aunque las mismas áreas generales son cubiertas en cada entrevista, el formato y estilo debería adaptarse a los individuos implicados.

Las áreas indicadas a continuación pueden ser incorporadas dentro de un armazón flexible para conducir la entrevista y para obtener la información necesaria.

- Nosotros intentamos crear una razonable atmósfera relajada e informal en la cual el individuo es animado a colaborar en la explicación de sus respuestas y las razones de su conducta. Aquellos que deseen desarrollar su propia entrevista deberían considerar la inclusión de los siguientes tópicos (a parte de la edad, lugar de nacimiento, etc.):

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ENTREVISTA (II)

- **Antecedentes familiares:** Edad, país de nacimiento, lugar de nacimiento, tipo de padres (biológicos, adoptivos, de leche) y hermanos; orden de nacimiento; ocupación y educación de los padres; personas responsables de la crianza; actitudes y sentimientos hacia los padres, hermanos o figuras cercanas; descripción de la vida y relaciones familiares tempranas y actuales; actitudes y conducta de los padres; peleas, uso de drogas o alcohol, etc. de los padres; abuso emocional y físico; edad y razones de la marcha del hogar paterno; contactos actuales con los padres y hermanos; problemas de conducta en la infancia.
- **Educación:** Grado completado; grados suspendidos; grado educacional alcanzado en prisión; ejecución general; máximo nivel educacional; actitudes frente a la escuela, profesores y otros estudiantes; actividades escolares; número y localización de las escuelas a las que ha asistido; razones para cambiar o abandonar el colegio; conducta en la escuela; detalles de castigos y expulsiones; actitud actual hacia la educación.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ENTREVISTA (III)

- **Ocupaciones:** Naturaleza de cada trabajo mantenido; duración de cada trabajo; detalles de, al menos, los últimos 5 trabajos; duración máxima de un trabajo; razones para abandonarlos; detalles de períodos de desempleo; recepción de ayudas de desempleo; métodos utilizados para obtener dinero o mantenerse cuando no trabajaba; actitudes hacia el trabajo en general; metas ocupacionales; planes para lograr esas metas; detalles de instrucción vocacional, aprendizajes, etc.
- **Matrimonio e hijos:** Estatus marital actual; descripción detallada de cada relación marital o de convivencia; relaciones concurrentes; nombre, edad y dónde vive cada hijo; detalles de los contactos con la esposa y los hijos; actitudes hacia la esposa e hijos, apoyo financiero, etc., tanto mientras está en prisión como cuando estaba libre; interés expresado y demostrado por su bienestar; planes para la educación.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ENTREVISTA (IV)

- **Actitudes y conducta sexual:** Visión general del sexo; número y naturaleza de las relaciones sexuales; papel del amante; afección y compromiso en la conducta sexual.
- **Historia médica:** Bosquejo de la historia médica y salud mental y física general; referencia o tratamientos por problemas psicológicos, emocionales o de conducta; problemas e intereses actuales médicos o psicológicos.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ENTREVISTA (V)

- **Historia criminal:** Detalles de delitos juveniles y adultos; edad y circunstancias del primer contacto con el sistema judicial; eventos principales que rodean los delitos; grado de planificación y espontaneidad; sentimientos antes, durante y después de la comisión de un crimen; razones para cometer los delitos; influencia del alcohol y las drogas; utilización de cómplices; actitudes y sentimientos hacia la policía, jueces, abogados, juristas, sentencias recibidas, víctimas de los crímenes, retribución, reparación y rehabilitación.
- **Uso de alcohol y drogas:** Edad y circunstancias del primer uso; tipos y magnitud del uso de cada droga; adicciones; razones para el uso; efectos físicos y psicológicos; tratamiento actual y planeado.

## EVALUACIÓN DE LA PSICOPATÍA ENTREVISTA (VI)

- **General:**
  - Filosofía general de vida; tipo de estilo de vida considerado ideal; descripciones de sí mismo, de cómo es y cómo le gustaría ser; ideas sobre religión, política, ética, etc.; conducta institucional; estatus en la institución; actitudes sobre él, otros criminales, la sociedad, etc.; responsabilidad hacia otros; compromiso con ideas o causas; influencias importantes en la vida; planes de futuro; pensamientos sobre recompensas y castigos y sus efectos sobre él y sobre los otros; cosas que le producen excitación, ira, explosiones comportamentales, miedo, ansiedad, culpabilidad, depresión, compasión, etc. y descripciones de lo que siente durante estos estados; actitudes sobre el desarraigo y el nomadismo; pensamientos sobre quién es él, qué ha hecho con su vida, hacia dónde va, sus puntos buenos y malos, etc.; intereses, aficiones, divertimento; compromiso con programas y organizaciones institucionales y comunitarias y lo que espera obtener de ellas.