



Delroy L. Paulhus, Craig S. Neumann y Robert D. Hare

# **SRP 4<sup>TM</sup>**

## **Self-Report Psychopathy Scale<sup>TM</sup> 4<sup>th</sup> Edition**

### **Informe interpretativo**

<b>Nombre:</b>	A
<b>Apellido:</b>	F G
<b>Código de la prueba:</b>	004079
<b>Fecha de la prueba:</b>	03/09/2021
<b>Código del cliente:</b>	People_1620210235988
<b>Sexo:</b>	Mujer
<b>Edad:</b>	39
<b>Título de estudio:</b>	Bachillerato
<b>Estado civil:</b>	Divorziato/a
<b>Situación del cuestionario:</b>	General

## Introducción

El *Self-Report Psychopathy Scale 4th Edition (SRP 4)* es un cuestionario autoadministrado para la evaluación de la psicopatía en una amplia gama de contextos (clínico, forense y de investigación). Proporciona una rápida valoración de la personalidad psicopática y de sus componentes a través de 64 ítems, inspirada en el modelo teórico desarrollado por Robert D. Hare (2003).

De manera coherente con este modelo, la puntuación general de la escala se divide en dos factores (Factor 1. Interpersonal/Afectivo y Factor 2. Desviación social) que, a su vez, se ramifican en cuatro subdimensiones (Interpersonal, Afectivo, Estilo de vida y Antisocial). Esta estructura es única entre los cuestionarios de evaluación de psicopatía en la literatura y ha recibido un amplio apoyo de la investigación empírica (Neumann y Hare, 2008; Williams, Paulhus y Hare, 2007).

El SRP 4 se corresponde perfectamente, a nivel conceptual y empírico, con el PCL-R, el *patrón oro* de referencia para la medición de la psicopatía en contextos clínicos y forenses. Comparado con este último, tiene la ventaja de ser cada vez más fácil de administrar. El PCL-R, de hecho, se caracteriza por pruebas más heterogéneas, como la entrevista semiestructurada y el procedimiento *revisión de expediente*, mientras que el SRP 4 incluye sus fortalezas dentro de un *autoinforme*. Además, SRP 4, habiendo obtenido varias confirmaciones psicométricas en términos de validez y confiabilidad, se propone como una posible alternativa al PCL-R.

## Uso del informe

Las decisiones basadas en los resultados obtenidos de del SRP 4 se deben tomar por profesionales cualificados. Todo texto contenido en un informe informatizado debe ser considerado como una hipótesis, que debe ser confirmada por otras fuentes de información, como la entrevista.

El contenido de este informe es privado y se debe tratar de la manera absolutamente confidencial y respetuosa hacia la persona a que se refiere.

## 1. Perfil de resumen

La siguiente tabla muestra las puntuaciones directas, percentiles y puntuaciones típicas T para la puntuación total de la escala, para los 2 factores (Factor 1. Interpersonal/Afectivo y Factor 2. Desviación social) y para las 4 subdimensiones (Interpersonal, Afectivo, Estilo de vida y Antisocial).

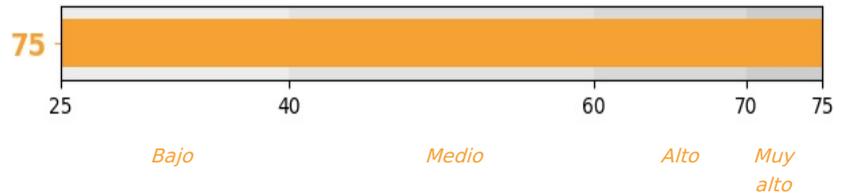
Los *percentiles* son índices de posición que indican el porcentaje de sujetos pertenecientes a la muestra de estandarización que obtuvieron una puntuación igual o inferior a la puntuación directa específica de la persona examinada. Permiten, por tanto, establecer la posición empírica del sujeto, por cada puntuación obtenida en el SRP 4, con respecto a la población general. Si la puntuación directa de un factor corresponde al percentil 70, por ejemplo, significa que el 70 por ciento de la población general tiene una puntuación inferior a su puntuación.

Las puntuaciones T son puntuaciones típicas que permiten establecer la posición del sujeto con respecto a la población general. A diferencia de los percentiles, la estimación de las puntuaciones T viene determinada por medio, en esa dimensión específica, de la distancia del promedio de la población en general. Un punto T por debajo de 40 indica una puntuación bruta por debajo del promedio (más de -1 DE), entre 40 y 59 una puntuación promedio (entre -1 DE y +1 DE), una puntuación entre 60 y 69 por encima del resultado promedio (entre +1 SD y +2 DS), y un punto T mayor que 70 (por encima de +2 SD) se refiere a una puntuación muy por encima de la media muestral de estandarización.

Esca		Puntuación directa	Puntuación T	Percentil
PT	Puntuación total	207	75	99
F1	Factor 1	104	70	97
F2	Factor 2	103	75	99
In	Interpersonal	57	71	97
Af	Afectiva	47	65	92
St	Estilo de vida	52	61	85
An	Antisocial	51	75	99

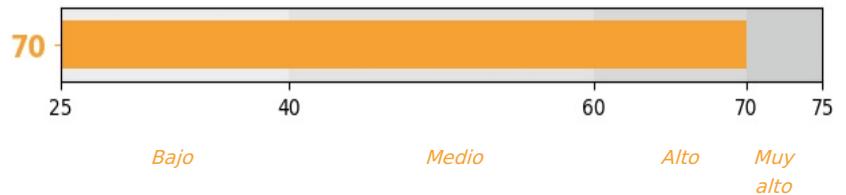
## 2. Perfil interpretativo

Puntuación total



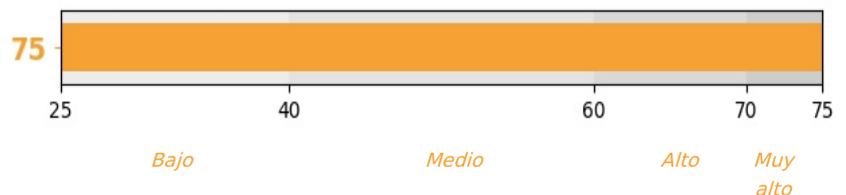
Esta puntuación refleja el nivel general de psicopatía del individuo. Una puntuación extremadamente alta, como en este caso, sugiere que el individuo exhibe muchas más características psicopáticas que el promedio de la muestra de referencia. Estas características, que lo hacen similar al psicópata "prototípico", se manifiestan con frecuencia y son de tal gravedad que superan el umbral de atención clínica. Una puntuación general en este rango es muy indicativo de un diagnóstico de psicopatía. En este sentido, es necesario un estudio diagnóstico, que se realizará a través del PCL-R, con el fin de recoger más indicadores clínicos orientados a formular un diagnóstico clínico.

Factor 1



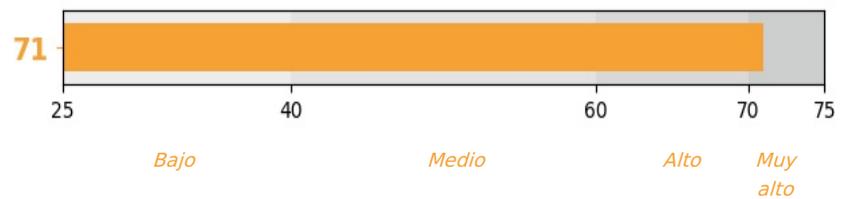
Una puntuación extremadamente alta en el Factor 1 indica la presencia, muy marcada y generalizada, de rasgos como el egoísmo, la insensibilidad y el aprovechamiento de los demás, en ausencia de sentimientos de culpa, remordimiento o arrepentimiento. Teniendo en cuenta el carácter compuesto de este factor es fundamental, para tener una imagen más precisa, profundizar en las puntuaciones relativas a las dos subdimensiones que la componen (Interpersonal, Afectiva).

Factor 2



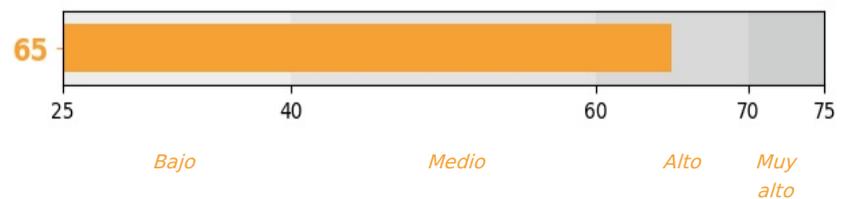
Con respecto al Factor 2, el individuo obtuvo una puntuación que está marcadamente por encima del rango normal de variación cuando se compara con la muestra de referencia. Esta puntuación sugiere que el individuo es crónicamente inestable, antisocial y con un estilo de vida socialmente desviado. Otras indicaciones clínicamente útiles pueden derivarse del análisis de las dos subdimensiones que componen este factor (Estilo de vida, Antisocial).

Interpersonal



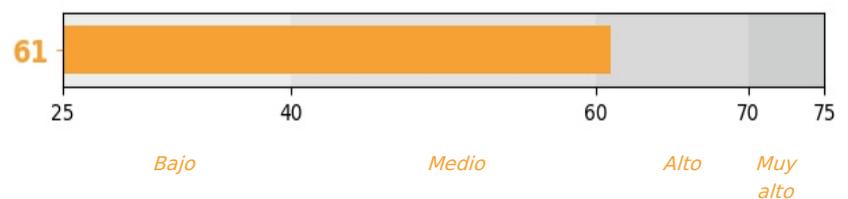
Respecto a la subdimensión Interpersonal, la puntuación está marcadamente por encima del rango normal de variación, lo que sugiere la presencia, en todos los contextos, de un estilo interpersonal ambiguo y manipulador, caracterizado por el uso del engaño, la adulación y el encanto superficial para aprovecharse de los demás en pro de su beneficio, interés o ganancia. La puntuación está completamente dentro del rango clínico y es posible que se requiera una mayor profundización.

Afectiva



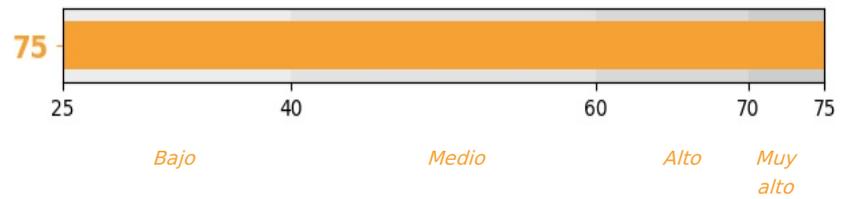
Respecto a la subdimensión afectiva, la puntuación está moderadamente por encima del rango normal de variación de la muestra de referencia. Este resultado describe a un individuo que puede tener poca profundidad emocional, frialdad, apatía e indiferencia hacia los sentimientos de otras personas, poca capacidad empática y una tendencia a no sentir remordimiento ni culpa.

Estilo de vida



Respecto a la subdimensión Estilo de vida, la puntuación está por encima del rango normal de variación de la muestra de referencia. El individuo tiende a actuar impulsivamente, a menudo de manera irresponsable y con desprecio por el peligro. Puede aburrirse fácilmente y buscar de forma constante sensaciones fuertes. Actuar a raíz del impulso del momento puede implicar no tener en la debida consideración las posibles consecuencias negativas para uno mismo y para los demás derivadas de sus acciones. La planificación a corto y largo plazo puede estar totalmente ausente o marcadamente comprometida.

Antisocial



Respecto a la subdimensión Antisocial, la puntuación está definitivamente por encima del rango normal de variación. Este resultado indica que el individuo tiene una tendencia generalizada a violar las reglas y leyes y una incapacidad para cumplir con las normas sociales. Esta tendencia da como resultado la inclinación a la violencia y el abuso de otros, el uso problemático de sustancias psicoactivas y una amplia gama de conductas delictivas (que pueden incluir hurto, robo, allanamiento de morada, amenazas, fraude, agresiones físicas y sexuales, vandalismo, porte ilegal de armas y robo de identidad) que, con toda probabilidad, pueden haber llevado a arresto y encarcelamiento. Dada la relevancia clínica de la puntuación, se recomienda un estudio diagnóstico en profundidad para una mayor profundización del caso.

**Matriz de las respuestas**

#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R
1	2	2	3	3	4	4	1	5	1	6	1	7	2	8	2	9	2	10	3
11	3	12	3	13	4	14	4	15	4	16	3	17	2	18	1	19	2	20	3
21	1	22	2	23	3	24	1	25	2	26	3	27	2	28	4	29	1	30	1
31	1	32	5	33	4	34	2	35	5	36	2	37	5	38	2	39	4	40	5
41	5	42	3	43	3	44	3	45	3	46	4	47	3	48	2	49	1	50	2
51	3	52	1	53	2	54	3	55	4	56	1	57	2	58	3	59	5	60	2
61	2	62	3	63	4	64	4												