

PRIME-PC SCREEN (SPANISH)

Fecha: / / Edad: Sexo: M F Other Nombre de Cliente: _____

Por favor lea la información siguiente antes de completar el cuestionario.

El siguiente documento le preguntara sobre sus experiencias personales. Pregunta sobre sus experiencias sensoriales, psicológicas, emocionales y sociales. Algunas de estas preguntas pueden parecer relacionadas directamente con sus experiencias y otras no.

Según sus experiencias durante el ÚLTIMO AÑO, indique qué tan DE ACUERDO o EN DESACUERDO con las siguientes afirmaciones.

Lea atentamente cada pregunta y marque con un círculo la respuesta que mejor describa su experiencia.

Por favor responda todas las preguntas. **DURANTE EL ÚLTIMO AÑO**

0	1	2	3	4	5	6
Definitivamente en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Levemente en desacuerdo	No estoy seguro	Levemente de acuerdo	Un poco de acuerdo	Definitivamente de acuerdo

En el último año:	Definitivamente en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Levemente en desacuerdo	No estoy Seguro	Levemente de acuerdo	Un poco de acuerdo	Definitivamente de acuerdo
1. Creo que he sentido que están sucediendo cosas extrañas o inusuales que no puedo explicar.	0	1	2	3	4	5	6
2. Creo que podría predecir el futuro.	0	1	2	3	4	5	6
3. Es posible que haya sentido que podría haber algo que interrumpiera o controlara mis pensamientos, sentimientos o acciones.	0	1	2	3	4	5	6
4. He tenido la experiencia de hacer algo diferente debido a mis supersticiones.	0	1	2	3	4	5	6
5. Pienso que a veces puedo confundirme sobre si algo que experimento o percibo puede ser real o puede ser sólo parte de mi imaginación o sueños.	0	1	2	3	4	5	6
6. He pensado que es posible que otras personas puedan leer mi mente o que yo pueda leer la mente de otros.	0	1	2	3	4	5	6
7. Me pregunto si habrá personas que estén planeando hacerme daño o incluso que estén a punto de hacerlo.	0	1	2	3	4	5	6
8. Creo que tengo dones especiales o sobrenaturales más allá de mis talentos y fortalezas naturales	0	1	2	3	4	5	6
9. Creo que podría sentir que mi mente me está "jugando una mala pasada".	0	1	2	3	4	5	6
10. He tenido la experiencia de escuchar sonidos débiles o claros de personas o de una persona murmurando o hablando cuando no hay nadie cerca de mí.	0	1	2	3	4	5	6
11. Creo que puedo escuchar mis propios pensamientos expresados en voz alta.	0	1	2	3	4	5	6
12. Me ha preocupado la posibilidad de "volverme loco".	0	1	2	3	4	5	6