

Inventario de Distanciamiento y Compartimentación (DCI) (Butler et al., 2019; adaptado por Perona-Garcelán et al., 2021)

Nombre: _____

Fecha: _____, Edad: _____

Este cuestionario valora experiencias que puedes haber tenido. Para cada elemento, marque con un círculo el número que mejor describa la frecuencia con la que tiene estas experiencias cuando NO está bajo los efectos del alcohol o las drogas. Rodea con un círculo en "0" si nunca te ha pasado, haz un círculo en "7" si te sucede diariamente. Si ocurre a veces, pero no a diario, rodee con un círculo el número entre 1 y 6 que mejor se adapte a usted.

1. Cuando estoy escuchando hablar a alguien, de repente me doy cuenta de que no oigo todo o parte de lo que dice.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
2. Lo que veo me parece «plano» o «sin vida», como si estuviera mirando una foto.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
3. Me concentro en algo que tengo en la cabeza y más o menos pierdo el hilo de lo que está pasando a mi alrededor.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
4. Me siento como si estuviera mirando una situación desde el punto de vista de un observador o espectador.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
5. Me siento dividido, como si tuviera varias partes o fuerzas con sentimientos, ideas, recuerdos y comportamientos que no considero propios.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
6. Me siento como si algo o alguien me hubiera poseído.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
7. A veces entro en un estado similar al trance en el que soy apenas consciente, o no soy consciente, de lo que pasa a mi alrededor.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
8. Cruzo la calle por donde no hay paso de peatones o con el semáforo en rojo.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
9. Siento emociones intensas que no parecen pertenecerme.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente

10. No siento todas las partes del cuerpo y no hay ningún motivo médico o físico.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
11. Me siento desvinculado de recuerdos de cosas que me han pasado, como si no tuvieran nada que ver conmigo.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
12. Mi mente se queda “en blanco” o vacía por completo.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
13. La gente me dice que mi comportamiento cambia drásticamente o que parezco una persona diferente.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
14. Me encuentro en un sitio y no tengo ni idea de cómo he llegado ni por qué estoy allí.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
15. Digo pequeñas mentiras para evitar que la gente se decepcione o se enfade conmigo.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
16. A veces me siento desconectado del cuerpo, que no parece mío.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
17. Parece que algo dentro de mí me obliga a hacer cosas que no quiero hacer.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
18. Me siento mecánico, como un robot o como si no fuera humano.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
19. Miro el reloj y me doy cuenta de que ha pasado el tiempo y no recuerdo qué ha sucedido.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
20. Siento que no controlo lo que hace mi cuerpo, como si hubiera algo o alguien dentro de mí dirigiendo mis acciones.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
21. Voy cambiando entre unos sentimientos que parecen pertenecerme y otros que no experimento como propios.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
22. Siento que mi percepción del tiempo cambia y las cosas parecen suceder a cámara lenta o aceleradas.							
0	1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Una o dos veces en mi vida	No más de una vez al año	Una vez cada pocos meses	Al menos una vez al mes	Al menos una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente

Item Classification

Detachment Items: 1,2, 3, 4, 7, 11, 12, 18, 19 & 22; punto de corte 17.50.

Compartmentalisation Items: 5, 6, 9 10, 13, 14, 16, 17, 20 & 21; punto de corte 9.50.

Validity Items: 8 & 15