

SOATIF (IND)

Nombre:

Fecha:

Valore las siguientes afirmaciones y rodee con un círculo:

	Nada	Poco	Algo	Bastante	Mucho
1. Lo que hacemos en terapia puede solucionar nuestros problemas.	1	2	3	4	5
2. El terapeuta me comprende.	1	2	3	4	5
3. Las sesiones me sirven para abrirme (por ejemplo: expresar sentimientos o probar cosas nuevas).	1	2	3	4	5
4. Resulta difícil comentar con mi terapeuta lo que hay que hacer en terapia.	1	2	3	4	5
5. El terapeuta está haciendo todo lo posible por ayudarme.	1	2	3	4	5
6. Me siento cómodo/a y relajado/a en las sesiones.	1	2	3	4	5
7. Siento que estoy trabajando en equipo con el terapeuta.	1	2	3	4	5
8. Considero que el terapeuta se ha convertido en una persona importante para mí.	1	2	3	4	5
9. Hay algún tema del que no me atrevo a hablar en terapia.	1	2	3	4	5
10. Entiendo el sentido de lo que se hace en terapia.	1	2	3	4	5
11. Al terapeuta le faltan conocimientos y capacidad para ayudarme.	1	2	3	4	5
12. A veces estoy a la defensiva en las sesiones.	1	2	3	4	5

ENGANCHE EN EL PROCESO	
Nº ITEM	PUNTUACIÓN
1	
*4	
7	
10	
TOTAL	
CONEXIÓN EMOCIONAL	
2	
5	
8	
*11	
TOTAL	
SEGURIDAD	
3	
6	
*9	
*12	
TOTAL	
PUNTUACIÓN TOTAL	

- Los ítems marcados con * (4, 9, 11 y 12) puntúan a la inversa.
- De tal forma que:
 - Si el sujeto en cualquiera de esos ítems marca: 5 ⇒ la puntuación será: 1.
 - 4 ⇒ la puntuación será: 2.
 - 3 ⇒ la puntuación será: 3.
 - 2 ⇒ la puntuación será: 4.
 - 1 ⇒ la puntuación será: 5.