

INVESTIGACIONES APLICADAS

Fiabilización del cuestionario adaptado de motivación para el trabajo para enfermos mentales crónicos

Reliability of an adapted work motivation questionnaire for chronically mentally ill people

M.^a Teresa PASCUAL
Miriam LÓPEZ
Pascual COY

RESUMEN

Los Enfermos Mentales Crónicos (E.M.C.) presentan dificultades y necesidades especiales vinculadas a sus características psiquiátricas y sociales. La integración laboral es un componente claro que facilita la autonomía, independencia e integración social de cualquier persona.

Los Centros de Rehabilitación Laboral (C.R.L.) son uno de los recursos puestos en marcha a partir del «Programa de Servicios Sociales Alternativos a la Institucionalización Psiquiátrica» de la Comunidad Autónoma de Madrid (C.A.M.). El objetivo de este programa es dotar a sus usuarios/as de los conocimientos, destrezas y habilidades necesarias para manejar y enfrentarse adecuadamente al entorno laboral.

Uno de los requisitos necesarios para acceder a este recurso es **poseer un adecuado nivel de motivación** para la integración laboral, y la intervención que se realiza tiene como uno de sus objetivos el incrementar la motivación.

Sin embargo en la bibliografía consultada se echa en falta instrumentos de medida de la motivación con buenas características psicométricas adaptadas a enfermos mentales.

En este artículo se presenta el «**Cuestionario Adaptado de Motivación para el Trabajo**» que viene a cubrir la ausencia de instrumentos adaptados a esta población de e.m.c.; y está diseñado para medir una variable determinante: su motivación para el trabajo e integración en el mundo laboral.

PALABRAS CLAVE

Enfermos Mentales Crónicos. Inserción social. Autonomía Personal y Social. Rehabilitación Laboral. Motivación para el Trabajo.

ABSTRACT

Chronically mentally ill have particular difficulties and needs connected with their psychiatric and social characteristics. Labor integration provides autonomy, independence and social integration of anyone.

Work Rehabilitation Centers are resources provided by the «Program of Social Services alternative to Psychiatric Institutionalization» of the Community of Madrid. The goal is to provide users with the knowledge, skills and abilities needed to appropriately cope with work environment.

A requirement to access to this resource is to have an appropriate level of motivation for work integration. The intervention attempts to increase this motivation. However, the literature lacks good measurement instruments adapted to mentally ill people.

This paper describes the «Adapted Work Motivation Questionnaire», attempted to fill this gap.

KEY WORDS

Chronically Mentally Ill. Social Insertion, Personal and Social Autonomy. Work Rehabilitation. Work Motivation.

INTRODUCCION

El objetivo fundamental del **Programa de Servicios Sociales Alternativos a la Institucionalización Psiquiátrica** de la CAM es promover la rehabilitación y la integración social de personas con enfermedades mentales crónicas y ayudar, asesorar y apoyar a sus familias.

Dicho programa está integrado dentro del Servicio de Programas Especiales, dependiente de la Dirección General de los Servicios Sociales de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. El Colectivo «diana» hacia el que se dirige específica y prioritariamente son aquellos enfermos mentales crónicos que por su deterioro psicosocial y falta de recursos sociales necesitan un apoyo específico; a través de servicios sociales especializados de rehabilitación psicosocial y laboral, atención residencial, soporte social y apoyo a la integración en comunidad.

El contexto en el que nace este Programa, no es otro que la transformación de la atención psiquiátrica propiciada por los procesos de **Reforma Psiquiátrica**. Los principios que sustentan el desarrollo de dicha Reforma en España, se recogen en el *Informe de la Comisión Ministerial para la Reforma Psi-*

quiátrica (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1985) y quedaron plasmadas en la Ley General de Sanidad, 1986, en su artículo veinte: ... «Se desarrollarán los servicios de rehabilitación y reinserción social necesarios para una adecuada atención integral a los problemas del enfermo mental...»

A fin de atender los ámbitos de intervención propuestos, se ha diseñado un abanico de Recursos específicos, entre los cuales están los Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) y los Centros Rehabilitación Laboral (CRL).

La red donde se inscriben estos recursos tienen como vía de entrada, los Servicios de Salud Mental, así como los Servicios Sociales generales donde están ubicados.

Los *Centros de Rehabilitación Psicosocial* tienen como función básica ofrecer a sus usuarios la posibilidad de aprender o recuperar aquellas habilidades y capacidades que necesitan para manejarse e integrarse en su entorno social y familiar, con el máximo nivel de independencia y autonomía que en cada caso sea posible.

El colectivo de enfermos mentales crónicos (e.m.c.) sufre con especial incidencia,

dificultades para acceder y mantenerse en el mundo laboral. La gran mayoría de ellos están desempleados o excluidos del mundo laboral. En esta situación de desempleo y marginación confluyen diferentes factores a distintos niveles: déficits comportamentales, expectativas de empleo poco ajustadas y motivaciones poco claras, en algunos casos sin definir.

Los C.R.L. han sido diseñados para dar una salida a esta problemática. Acogen usuarios derivados de los Servicios arriba mencionados (incluidos C.R.P.S.), y ofrecen programas estructurados e individualizados de reinserción socio-laboral. En ellos se combinan actividades de orientación vocacional, recuperación de hábitos básicos de trabajo, entrenamiento en habilidades de ajuste al entorno laboral y apoyo a la formación profesional.

El trabajo que presentamos se ha llevado a cabo en el **Centro de Rehabilitación Laboral «Nueva Vida»**, al que tuvimos acceso dentro del convenio de prácticas del curso de «Experto en Inserción Social», organizado por la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid. Curso. 1995-1996.

El éxito de los programas que se llevan a cabo desde este Centro depende en gran medida del ajuste de sus usuarios a un perfil determinado. Una de las exigencias de este perfil es la de que el sujeto «presente un nivel idóneo de motivación respecto a su integración laboral».

Como se puede imaginar, resulta bastante complicado medir esta variable («motivación para el trabajo»), más aún si tenemos en cuenta la ausencia total de instrumentos destinados a tal objeto y para un colectivo tan específico como son los enfermos mentales crónicos.

Así, se propuso como objeto del estudio, la creación de un instrumento de medida adaptado a las características de esta población.

En primer lugar se realizó una revisión bibliográfica para conocer las principales investigaciones e instrumentos referentes al tema que nos ocupaba. Se encontraron diferentes modelos que medían motivación únicamente y motivación para el trabajo, todos ellos construidos para una población normalizada, que difícilmente resultarían válidos al ser aplicados a los usuarios a los que se pretendía dirigir.

Tras varias revisiones y ante la ausencia de un instrumento que se adaptara a los fines planteados, se optó por la construcción y fiabilización de un cuestionario original, el C.A.M.T. «Cuestionario Adaptado de Motivación para el Trabajo de enfermos mentales crónicos».

PROCEDIMIENTO

Elaboración de los ítems

En primer lugar se propusieron una serie de dimensiones que de algún modo parecían predecir la motivación de un sujeto para el desempeño laboral (satisfacción laboral, desempeño social, autoestima...)

A continuación, mediante la técnica de «Tormenta de Ideas» se fue diseñando un conjunto de ítems que apuntaban a los factores antes mencionados y parecían adecuarse a sus fines de medición.

Selección de los ítems para el cuestionario piloto

En la siguiente fase se hizo un cuidadoso análisis de los ítems, modificando la redacción de algunos de ellos, eliminando definitivamente unos y añadiendo otros nuevos.

Con esto obtuvimos nuestro Modelo Inicial (CAMT-V.0) compuesto por dos bloques, uno estudia la motivación para el trabajo, de 42 ítems, y otro de 8, sobre las posibles cau-

sas de abandono del puesto de trabajo, todos ellos con una escala de respuesta de Verdadero/Falso.

Se incluyeron también dos cuestiones, de respuesta abierta que parecieron oportunas por la cantidad y calidad de información que nos podrían aportar acerca de las expectativas de los sujetos en cuanto al tipo de trabajo al que querían acceder, y lo que era para ellos trabajar.

Pilotaje

Se aplicó el cuestionario inicial a una muestra de 18 sujetos, todos ellos usuarios de Centros de Rehabilitación psicosocial (CRPS). Se eligió a usuarios de estos centros, por considerar importante la similitud en cuanto características psicosociales de éstos con los usuarios del CRL, a quines aplicaríamos el cuestionario definitivo.

Tras obtener sus respuestas se hizo el **estudio de fiabilidad** del cuestionario, mediante el programa informático SPSS (ver **Tabla 1**).

Se calculó el coeficiente Alpha de Cronbach, para ver la consistencia interna del cuestionario, obteniéndose un valor cercano a 0,82.

A continuación se llevó a cabo un proceso de selección definitiva de los ítems, teniendo en cuenta dos criterios:

1. La correlación corregida del ítem con el total de la escala tendría que ser próxima a un valor de 0,30.

2. Se eliminarían aquellos ítems que al ser retirados, aumentaban el valor de Alpha.

Siguendo estos criterios, al observar las puntuaciones obtenidas, se optó por eliminar los ítems 5, 8, 10, 12 y 18, (ver **Tabla 2**).

TABLA 1
Estudio de fiabilidad

Ítem N°	CORRELACION CORREGIDA DEL ÍTEM CON EL TOTAL	VALOR ALPHA SI EL ÍTEM ES ELIMINADO
1	0.2036	0.8168
2	-0.4612	0.8327
3	0.3231	0.8135
4	0.2941	0.8145
5	0.1076	0.8205
6	0.5113	0.8070
7	0.1367	0.8180
8	-0.0194	0.8203
9	0.6161	0.8045
10	-0.0194	0.8197
11	0.3199	0.8143
12	-0.1376	0.8238
13	0.2325	0.8162
14	0.7048	0.8002
15	0.2971	0.8144
16	0.2351	0.8162
17	0.5459	0.8059
18	-0.0815	0.8261
19	0.2213	0.8169
20	0.1209	0.8199
21	0.1263	0.8199
22	0.3558	0.8136
23	0.4487	0.8092
24	0.4874	0.8079
25	0.5508	0.8058
26	0.4081	0.8124
27	0.1975	0.8170
28	0.1007	0.8198
29	0.5047	0.8073
30	0.6006	0.8045
31	0.5025	0.8085
32	0.4233	0.8103
33	0.2102	0.8168
34	0.7655	0.7981
35	0.5081	0.8079
36	-0.1933	0.8249
37	0.2638	0.8154
38	0.4031	0.8110
39	0.2753	0.8151
40	0.1408	0.8195
41	0.5948	0.8059
42	-0.4168	0.8371

ALPHA=0.8184

TABLA 2
Análisis de porcentajes

ÍTEM	% VERDADERO	% FALSO
1. Cuando trabajo me siento mejor	100.0	0.0
2. Prefiero que mis compañeros de trabajo desconozcan que estoy en tratamiento	78.3	21.7
3. La gente no me entiende	21.7	78.3
4. Fuera de casa me siento vulnerable	34.8	65.2
5. Trabajar con los demás me supone un esfuerzo	34.8	65.2
6. Cuando trabajo aprendo cosas	100.0	0.0
7. Me siento incapaz de trabajar	0.0	100.0
8. Disfruto de gran parte del dinero que gano	78.3	21.7
9. Ganar dinero me da independencia	91.3	8.7
10. Es preferible una pensión segura a un posible trabajo	17.4	82.6
11. Mi familia me ayuda a buscar trabajo	43.5	56.5
12. Mi familia cree que puedo desempeñar un trabajo adecuadamente	87.0	13.0
13. La vida en casa se complica cuando trabajo	30.4	69.6
14. Trabajar me impide hacer otras cosas que me gustaría	30.4	69.6
15. No volvería a desempeñar trabajos similares a otros donde tuve problemas	60.9	39.1
16. Preferiría trabajar en sitios especiales para gente como yo	30.4	69.6
17. Tengo dudas sobre si podré mantener un trabajo durante mucho tiempo	69.6	30.4
18. Me da miedo alejarme mucho de casa	17.4	82.6
19. Coger muchos transportes es demasiado complicado	21.7	78.3
20. Si me alejo mucho de casa me siento desprotegido	17.4	82.6
21. No me gusta obedecer	13.0	87.0
22. Me molesta que critiquen mi trabajo	47.8	52.2
23. Necesito que los demás reconozcan mi trabajo	82.6	17.4
24. Me cuesta relacionarme con mis compañeros	30.4	69.6
25. Los cambios en las condiciones de trabajo me ponen nervioso	65.2	34.8
26. Los demás no se preocupan de llevarse bien conmigo	26.1	73.9
27. Es fundamental que mi jefe tenga en cuenta mi enfermedad	30.4	69.6
28. Trabajar tiene más ventajas que inconvenientes	91.3	8.7
29. Por lo que me han contado, cuando trabajas te encuentras demasiados problemas	21.7	78.3
30. Preferiría que me ofreciesen otros recursos a trabajar	13.0	87.0
31. Yo quiero trabajar	100.0	0.0
32. Arreglarme para ir a trabajar requiere demasiado esfuerzo	4.3	95.7
33. Es probable que tenga problemas con la puntualidad	21.7	78.3
34. Mi enfermedad me impide acceder a un buen trabajo	30.4	69.6
35. Me angustia la idea de tener que buscar trabajo	34.8	65.2
36. Si no encuentro trabajo pronto es mejor que lo deje	4.3	95.7
37. Me molesta reconocer que estoy sin trabajo	65.2	34.8

Los siguientes ítems están formulados de manera inversa: 3, 4, 5, 7, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32, 33, 34, 35 y 36. De manera que al señalar como respuesta Verdadero «V» implicaría desmotivación para el trabajo.

Por otra parte, teniendo en cuenta el segundo criterio que aconsejaba eliminar los ítems 2 y 42, (pues aumentaban el valor Alpha al ser retirados), se decidió modificar su redacción, conservando la idea original, pero expresada con mayor claridad.

Posteriormente se optó por calcular de nuevo el coeficiente Alpha de Cronbach para el cuestionario definitivo, CAMT-V.1, alcanzando éste un valor superior ($\alpha = 0,8740$).

Cuestionario definitivo. Aplicación

El Cuestionario Adaptado de Motivación para el Trabajo, modelo definitivo (CAMY-V.1), con un bloque de 37 ítems y otro de 8, se aplicó a una muestra de treinta sujetos, pero por problemas ajenos a la investigación, la población objeto de estudio quedó reducido a un total de veintitrés sujetos. Este CAMT se aplicó en sesiones grupales de unos quince miembros, en el marco del Centro de Rehabilitación Laboral, en el mes de Junio de 1996. Los sujetos a los que se les aplicó eran usuarios de dicho CRL, que se adaptaban al perfil exigido en el centro y que llevaban más de un año de estancia en el mismo. Tenían una edad entre 18 y 40 años, y de los cuales 14 eran hombres y 9 mujeres.

La aplicación del cuestionario discurrió sin incidencias resultándoles sencilla su cumplimentación.

Análisis de datos

Una vez codificados y tabulados los diversos datos obtenidos, se realizó un estudio descriptivo mediante el ya mencionado programa estadístico SPSS, realizando análisis de frecuencias de las preguntas cerradas, comparaciones entre los porcentajes de respuesta a cada una de las preguntas entre los usuarios de CRPS y los usuarios del

CRL, prestando atención, lógicamente, a los ítems modificados o eliminados.

Resultados

ANÁLISIS DE PORCENTAJES

Se llevó a cabo un análisis de porcentajes de respuesta Verdadero/Falso (V/F) del Cuestionario en su modelo final (CAMT-V.1). (**Ver tabla 2**)

Como se puede observar en dicha tabla, se pueden destacar como **más discriminantes**, (al reflejar mayor grado de motivación) los siguientes ítems:

4. «Fuera de casa me siento vulnerable»
5. «Trabajar con los demás me supone un esfuerzo»
11. «Mi familia me ayuda a buscar trabajo»
15. «No volvería a desempeñar trabajos similares a otros donde tuve problemas»
22. «Me molesta que critiquen mi trabajo»
25. «Los cambios en las condiciones de trabajo me ponen nervioso».
35. «Me angustia la idea de tener que buscar trabajo».
37. «Me molesta reconocer que estoy sin trabajo».

ANÁLISIS DE CORRELACIÓN ENTRE LA VARIABLE SEXO Y EL CUESTIONARIO ADAPTADO DE MOTIVACIÓN. (CAMT-V.1)

A pesar del tamaño de la muestra, se consideró la posibilidad de realizar un análisis de correlación entre la variable sexo y el Cuestionario Adaptado de Motivación para el Trabajo. (**Ver Tabla 3**).

TABLA 3
Correlación entre variable sexo y puntuaciones en escala C.A.M.T-V.1.

ÍTEM Nº	VALOR DE PEARSON (χ^2)	COEFICIENTE DE CONTINGENCIA	NIVEL DE SIGNIFICACION (α)
1	—	—	—
2	1.16825	0.21986	0.27976
3	0.98166	0.20320	0.32179
4	1.02831	0.20687	0.31056
5	1.02831	0.20687	0.31056
6	—	—	—
7	—	—	—
8	4.10714	0.38925	0.04270
9	1.40816	0.24019	0.23536
10	0.24018	0.10166	0.62407
11	2.71844	0.32512	0.09920
12	0.04868	0.04596	0.82538
13	0.05867	0.05044	0.80860
14	0.05867	0.05044	0.80860
15	1.77469	0.26764	0.18280
16	1.37068	0.23716	0.24170
17	1.37068	0.23716	0.24170
18	0.24018	0.10166	0.62407
19	0.00203	0.00939	0.96408
20	0.40591	0.13169	0.52405
21	1.09828	0.21348	0.29464
22	2.10335	0.28946	0.14698
23	3.11278	0.34526	0.77680
24	0.47102	0.14166	0.49252
25	0.01369	0.02439	0.90686
26	1.71981	0.26377	0.18972
27	0.05867	0.05044	0.80860
28	3.40741	0.35921	0.06490
29	4.10714	0.38925	0.04270
30	1.09828	0.21348	0.29464
31	—	—	—
32	0.67208	0.16850	0.41233
33	4.48034	0.40378	0.03429
34	0.47102	0.14166	0.49252
35	0.01369	0.02439	0.90686
36	0.67208	0.16850	0.41233
37	0.60847	0.16054	0.43537

De las 37 preguntas, sólo 3 de ellas, las nº8, 29 y 33, reflejan algo de relación entre el sexo de la persona que contesta y su respuesta. Dichas preguntas son las siguientes:

PR8. «Disfruto de gran parte del dinero que gano». Donde el 100% de las mujeres la contestan con verdadero «V» y sólo un 64,3% de hombres lo hacen con «V» también. Hay un 35,7% de los hombres que

afirman no disfrutar de gran parte del dinero que ganan, algo que desmotivaría al mantenimiento del trabajo. ($\chi^2=4,10714$; $\alpha=0,04270$).

PR29. «Por lo que me han contado, cuando trabajas te encuentras demasiados problemas». Donde los datos están reflejados en sitio contrario a las respuestas dadas, al ser un ítem con valor inverso a la motivación para el trabajo. Por lo que en realidad, el 100% de las mujeres creían que esta afirmación es falsa, y sólo un 64,3% de los hombres estarían de acuerdo con contestarla con «F». Los hombres también muestran aquí, al igual que en la pregunta anterior, más desmotivación al trabajo. ($\chi^2=4,10714$; $\alpha=0,04270$).

PR33. «Es probable que tenga problemas con la puntualidad». Al igual que la PR29, esta pregunta también refleja los datos a la inversa a como se contestaron para facilitar el análisis estadístico. Por ello, aquí el 92,9% de los hombres dicen que no creen probable tener problemas con la puntualidad, y este porcentaje baja al 55,6 de las mujeres. En consecuencia, las mujeres creen que tendrán más problemas con la puntualidad que los hombres. ($\chi^2=4,48034$; $\alpha=0,03429$).

DIFERENCIAS ENTRE LA MOTIVACIÓN EXPRESADA POR LOS USUARIOS DEL CRL Y LOS USUARIOS DE CRPS

En general son bastante similares los porcentajes de respuesta en las preguntas que mantuvieron iguales, o levemente modificadas, entre el modelo inicial del CAMT-V.O, que fue pilotado y aplicado a personas que acuden a los Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS), y las respuestas dadas por quienes acuden al CRL, los cuales contestaron al modelo final del CAMT-V-1. (Ver **Tabla 4**).

Aún así, se han observado diferencias en las opiniones de los sujetos que han

TABLA 4
Diferencias de porcentajes de respuesta entre usuarios del C.R.P.S y C.R.L.

Ítem N°	C.R.P.S (% de V)	C.R.L (% de V)
2	16.7	78.3
4	55.6	34.8
11	72.2	43.5
22	83.3	47.8
24	55.6	30.4
34	55.6	30.4
35	61.1	34.8
37	44.4	65.2

participado en el proceso de rehabilitación social ofrecido en el C.R.L., frente a otros sujetos que no han llegado a beneficiarse de este recurso y están en un C.R.P.S. (Centro de Rehabilitación Psico-Social).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La **integración en el mundo laboral** es uno de los principios de rehabilitación social presente en cualquier persona, especialmente para aquellas con características psiquiátricas crónicas.

Uno de los elementos que contribuyen a tal integración es una ajustada motivación para el trabajo, constructo que hemos intentado medir a partir de la creación de un instrumento original.

Los datos obtenidos muestran que los usuarios del C.R.L. presentan una mayor capacidad de integración al entorno en general, a sus exigencias y responsabilidades. Se muestran menos vulnerables y más seguros.

Su percepción del mundo y de la sociedad es más objetiva, tanto en relación a su mundo familiar (más independencia de la familia), como social y laboral.

Tienen más capacidad de recibir críticas, lo que supone que no les afectan tanto. Presentan también mayor grado de

deseabilidad social, lo que les hace salir de su tendencia al aislamiento y les dota a la vez de mayor conciencia de grupo.

En general, podemos concluir que la participación en el C.R.L. les dota de recursos que les fortalece frente a la enfermedad. Su autopercepción es más positiva y su relación con el mundo es más realista, expectativas ajustadas y atribuciones centradas en sí mismos.

Estas conclusiones deben ser tomadas teniendo en cuenta que los sujetos usuarios del C.R.L. se adaptan a un perfil exigido por el Centro, en el que se presuponen una serie de capacidades y habilidades, quedando en manos de los profesionales del Centro de potenciarlas en beneficio de los usuarios.

Dadas las características del Estudio, y las posibilidades con que se han contado (muestra de la población diana compuesta por pocos sujetos), dificulta de alguna manera el poder generalizar los resultados obtenidos, pero no así el poder afirmar que

este cuestionario es válido para los objetivos que pretende. El más importante es el de evaluar la motivación para el trabajo en una población especial, como es la de los enfermos mentales crónicos.

Destacar que hemos encontrado una serie de ítems que han resultado muy poco discriminantes, con lo que habría que valorar la posibilidad de eliminarlos en el caso de que en posteriores investigaciones siguieran apareciendo Respuestas de un 100% a sus valores, como ha ocurrido en el presente estudio.

Así mismo, teniendo en cuenta el tamaño de la muestra, no hemos creído adecuado llevar a cabo análisis más profundos y elaborados del cuestionario (análisis factorial, etc...)

Por todo ello creemos que sería conveniente que se realizaran futuras revisiones e investigaciones a partir de este cuestionario y se crearan nuevos instrumentos para seguir profundizando en el trabajo con este colectivo de especial atención.

Cuestionario Adaptado de Motivación para el trabajo en enfermos mentales crónicos. (C.A.M.T-V.1). -Modelo Final.

De las frases y expresiones que va a leer a continuación, indique, por favor, si según su opinión, son verdaderas (V) o falsas (F), poniendo un círculo alrededor de la opción que crea Vd. correcta.

1. Cuando trabajo me siento mejor	V/F
2. Prefiero que mis compañeros de trabajo desconozcan que estoy en tratamiento	V/F
3. La gente no me entiende	V/F
4. Fuera de casa me siento vulnerable	V/F
5. Trabajar con los demás me supone un esfuerzo	V/F
6. Cuando trabajo aprendo cosas	V/F
7. Me siento incapaz de trabajar	V/F
8. Disfruto de gran parte del dinero que gano	V/F

9. Ganar dinero me da independencia	V/F
10. Es preferible una pensión segura a un posible trabajo	V/F
11. Mi familia me ayuda a buscar trabajo	V/F
12. Mi familia cree que puedo desempeñar un trabajo adecuadamente	V/F
13. La vida en casa se complica cuando trabajo	V/F
14. Trabajar me impide hacer otras cosas que me gustaría	V/F
15. No volvería a desempeñar trabajos similares a otros donde tuve problemas	V/F
16. Preferiría trabajar en sitios especiales para gente como yo	V/F
17. Tengo dudas sobre si podré mantener un trabajo durante mucho tiempo	V/F
18. Me da miedo alejarme mucho de casa	V/F
19. Coger muchos transportes es demasiado complicado	V/F
20. Si me alejo mucho de casa me siento desprotegido	V/F
21. No me gusta obedecer	V/F
22. Me molesta que critiquen mi trabajo	V/F
23. Necesito que los demás reconozcan mi trabajo	V/F
24. Me cuesta relacionarme con los compañeros	V/F
25. Los cambios en las condiciones de trabajo me ponen nervioso	V/F
26. Los demás no se preocupan de llevarse bien conmigo	V/F
27. Es fundamental que mi jefe tenga en cuenta mi enfermedad	V/F
28. Trabajar tiene más ventajas que inconvenientes	V/F
29. Por lo que me han contado, cuando trabajas te encuentras con demasiados problemas	V/F
30. Preferiría que me ofreciesen otros recursos (mini-residencia, pensiones económicas, Centro Ocupacional,...) a trabajar	V/F

31. Yo quiero trabajar	V/F
32. Arreglarme para ir a trabajar requiere demasiado esfuerzo	V/F
33. Es probable que tenga problemas con la puntualidad	V/F
34. Mi enfermedad me impide acceder a un buen trabajo	V/F
35. Me angustia la idea de tener que buscar trabajo	V/F
36. Si no encuentro trabajo pronto, es mejor que lo deje	V/F
37. Me molesta reconocer que estoy sin trabajo	V/F

Dejaría el trabajo por:	
—porque me miren mal	V/F
—falta de materiales	V/F
—discutir con un compañero	V/F
—tener un salario bajo	V/F
—tener un jefe que no me caiga bien	V/F
—porque me cambien de turno	V/F
—porque me aburra	V/F
—sentirme cansado/a	V/F

BIBLIOGRAFIA

ANTHONY, W.A.; COHEN, M.R. y DANLEY, K.S. (1988): «The Psychiatric Rehabilitation Model as Applied to Vocational Rehabilitation». En J.A. Ciardello y M.D. Bell (eds.): *Vocational Rehabilitation of Persons With Prolongued Psychiatric Disorders*. Baltimore, Johns Hopkins University Press.

COMUNIDAD DE MADRID, CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES. «Programa de Servicios Sociales alternativos a la Institucionalización Psiquiátrica».

FERNÁNDEZ BALLESTEROS, Rocío. (1990). «Psicodiagnóstico. Tomo II» UNED.

JACOBS, H.E. (1988/1993). «Rehabilitación ocupacional» en R.P. Liberman (ed.) opus at.

VARIOS AUTORES (1995). «Integración laboral de personas con problemas psiquiátricos crónicos. De la rehabilitación al empleo». Ponencia Marco del primer congreso de la Asociación Madrileña de Rehabilitación Psicosocial.