

## ESCALA DE CONDUCTA ANTISOCIAL Y DELICTIVA EN ADOLESCENTES (Andreu y Peña, 2013)

En ocasiones, algunos adolescentes hacen cosas que de hecho no están permitidas. Nos gustaría saber si tú también has hecho algunas de estas cosas. *Debes de tener en cuenta que no hay respuestas correctas ni incorrectas por lo que es importante que contestes de forma sincera. Por favor, tampoco pases mucho tiempo decidiendo las respuestas y señala lo primero que hayas pensado al leer cada una de las frases*

### De las siguientes actividades, ¿podrías señalarnos cuáles has realizado durante los últimos doce meses

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. He viajado en autobús, metro o tren sin pagar.....  | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 2. He conducido un coche, una moto o una motocicleta sin permiso de conducir o sin seguro..... | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 3. He escrito o pintado en muros, autobuses o viviendas.....                                   | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 4. He faltado a clase sin motivo justificado?.....   | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |

### Indícanos a continuación si has dañado o destruido cualquier objeto o propiedad durante los últimos doce meses

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 5. He dañado o destruido una parada de autobús, una señal de tráfico o una cabina telefónica..... | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 6. He dañado o destruido una ventana, una papelera pública o una farola.....                      | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 7. He dañado o destruido mobiliario del colegio.....  | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 8. He dañado o destruido un asiento en un autobús, metro o tren.....                              | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |

### En ocasiones, la gente coge cosas de los demás sin la intención de devolvérselas. Nos gustaría saber si has realizado alguna de las siguientes cosas durante los últimos doce meses

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 9. He robado dinero de una cabina telefónica o de una máquina expendedora.....           | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 10. He robado algo de una tienda, del colegio o de tu casa.....                          | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 11. He robado alguna cartera o bolso.....  | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 12. He entrado sin permiso en una casa, edificio o propiedad privada.....                | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 13. He comprado algo que en aquel momento sabía o sospechaba que era robado.....         | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 14. He llegado a vender algo que en aquel momento sabía o sospechaba que era robado..... | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |

### De las siguientes actividades, ¿cuales has cometido durante los últimos doce meses?

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 15. He llevado un arma, como una navaja, un palo o un cuchillo.....  | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 16. He amenazado a alguien con un arma o con pegarle para conseguir dinero o algo de valor.....                                | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 17. He estado activamente involucrado en peleas o desórdenes en un grupo o pandilla.....                                       | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 18. He prendido fuego intencionadamente a algo como un coche, un bosque, una casa o alguna otra cosa que no me pertenecía..... | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 19. He golpeado a alguien que no conocía hasta llegar a hacerle daño.....  | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 20. He hecho daño a alguien con una navaja, un palo u otra arma.....   | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |

### Finalmente, señala si has consumido alguna de las siguientes drogas en los últimos doce meses.

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 21. He tomado cannabis, hachís o porros.....                                     | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 22. He tomado cerveza, vino, licor o combinados.....                             | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 23. He llegado a estar borracho.....   | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 24. He llegado a vender hachís, porros u otro tipo de drogas.....                | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| 25. He sido detenido por la policía por consumir drogas en un lugar público..... | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |