**Cuestionario de resultados percibidos por la familia (FROM‐16)©**

Confidencial

Las siguientes preguntas tratan sobre cómo se ve afectada **su** vida **en este momento** por la enfermedad de su familiar.

Marque una casilla en cada una de las 16 preguntas.

**Responda a las siguientes preguntas:**

¿Qué edad tiene usted?

¿Qué sexo tiene usted? Masculino / Femenino

¿Cuál es su relación con el/la paciente?

¿Cuál es el diagnóstico de/de la paciente?

**Parte 1. Emocional**

**Debido a la enfermedad de mi familiar... Nada Un poco Mucho**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Siento preocupación |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Siento enfado |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Siento tristeza |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Siento frustración |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Me resulta difícil encontrar a alguien con quien hablar de lo que pienso |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Me resulta difícil cuidar de mi familiar |  |  |  |  |  |

**Parte 2. Vida personal y social**

**Debido a la enfermedad de mi familiar... Nada Un poco Mucho**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Me cuesta encontrar tiempo para mí |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mis desplazamientos diarios se ven afectados |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mis hábitos de comidas se ven afectados |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mis actividades familiares se ven afectadas |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Tengo problemas para ir de vacaciones |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mi vida sexual se ve afectada |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mi vida laboral o académica se ve afectada |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mis relaciones con otros miembros de la familia se ven afectadas |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Los gastos de mi familia han aumentado |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Mis hábitos de sueño se ven afectados |  |  |  |  |  |

**Compruebe que haya respondido a todas las preguntas. Gracias.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solo para el personal del centro** Puntuación de la parte 1 (de 12): \_\_\_\_ | Puntuación de la parte 2 (de 20): \_\_\_\_ | Puntuación total (de 32): \_\_\_ |