



# Questionario Familiar Family Questionnaire (FQ)

Versión adaptada de:

Portal de salud mental. Evaluación. Cuestionarios y escalas para evaluación en trastornos psicóticos y rehabilitación psicosocial. Cuestionario familiar. En red:

[http://www.portalsaludmental.com/pdf/Evaluacion/CUESTIONARIO%20FAMILIAR%20%20\\_FQ\\_.pdf](http://www.portalsaludmental.com/pdf/Evaluacion/CUESTIONARIO%20FAMILIAR%20%20_FQ_.pdf)

Otras versiones

Vallina O, Lemos S, García A, Alonso M, Gutiérrez AM. Tratamiento psicológico integrado de pacientes esquizofrénicos. *Psicothema* 1998; 10 (2): 459-474

Versión original:

Quinn J, Barrowclough C y Tarrier N. The Family Questionnaire (FQ): a scale for measuring symptom appraisal in relatives of schizophrenic patients *Acta Psychiatrica Scandinavica* 2003; 108 (4): 290-296.



## **CUESTIONARIO FAMILIAR (FQ)**

---

Tenemos interés en conocer qué problemas, si hay alguno, experimenta usted con su familiar en su casa. También nos interesa saber cuanta angustia le causan estos problemas y la capacidad que usted cree que tiene para enfrentarse con esas dificultades. Con esta información esperamos poder ayudar a los familiares a solucionar tales problemas.

Por favor, lea cada frase que describe una conducta que podría haber ocurrido con su familiar. Si no ha ocurrido simplemente rodee el número 1, en la primera columna para indicar que esta conducta nunca ocurre. En este caso no hace falta marcar nada en las otras dos columnas.

Sin embargo, si la conducta ocurre, indique por favor, lo a menudo que ocurre rodeando uno de los números. Por ejemplo, si su familiar "se pone irritable y se perturba fácilmente" varias veces a la semana, entonces rodee el número 4 para indicar que esto ocurre frecuentemente. Del mismo modo, indique en las siguientes dos columnas cuanto le enfada esta conducta y como de capaz se siente usted para enfrentarse con estas conductas en casa.

NOMBRE:.....FECHA.....

# CUESTIONARIO FAMILIAR (FQ)

¿Con qué **frecuencia** ocurre?

- 1= Nunca
- 2= Pocas veces
- 3=A veces
- 4= A menudo
- 5= Siempre

¿Cuánto le **molesta**?

- 1= Nada
- 2= Un poco
- 3= Moderadamente
- 4= Bastante
- 5= Mucho

¿Qué **capacidad de control** y de afrontar esas conductas cree que tiene usted?

- 1= Ninguna
- 2= Muy poca
- 3= Adecuada
- 4= Bastante buena
- 5= Toda la necesaria

Ponerse inquieto/a, ej. Pasear por la casa, no sentarse a comer	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Quejas de dolores de cabeza u otros dolores	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es impulsivo/a o imprevisible	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Hace daño o golpea a la gente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Grita o mete mucho ruido	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es poco exigente o cuidadoso/a con las cosas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se aburre muy fácilmente o tiene dificultad en pasar el tiempo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se pone celoso/a de otros miembros de la familia o de amigos/as.	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Le falta interés por los/as amigos/as y familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tiene movimientos aspecto y maneras raros	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Evita encontrarse con gente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se vuelve destructivo/a o rompe cosas por toda la casa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Habla consigo mismo/a o con compañeros/as imaginarios/as	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

¿Con qué **frecuencia** ocurre?

¿Cuánto le **molesta**?

¿Qué **capacidad de control** y de afrontar esas conductas cree que tiene usted?

1= Nunca  
2= Pocas veces  
3= A veces  
4= A menudo  
5= Siempre

1= Nada  
2= Un poco  
3= Moderadamente  
4= Bastante  
5= Mucho

1= Ninguna  
2= Muy poca  
3= Adecuada  
4= Bastante buena  
5= Toda la necesaria

Es poco habitual que se levante temprano por la mañana	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Refunfuña mucho	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se tumba o se sienta sin hacer nada	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Piensa que la gente esta su contra	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Le falta concentración y atención	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es lento haciendo cosas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Vuelve muy tarde por las noches a casa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se molesta y se pone irritable muy fácilmente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es sucio/a y desordenado/a	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Pasa mucho tiempo solo/a	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tiene muchos problemas de memoria como no encontrar el camino a casa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Dificultades en recordar las cosas de la gente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Expresa ideas extrañas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tiene miedos inusuales	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Esta inusualmente excitado/a o alegre	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se ríe o habla de si mismo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No dice nada cuando le hablan	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Desperdicia el dinero	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

¿Con qué **frecuencia** ocurre?

¿Cuánto le **molesta**?

¿Qué **capacidad de control** y de afrontar esas conductas cree que tiene usted?

1= Nunca  
2= Pocas veces  
3= A veces  
4= A menudo  
5= Siempre

1= Nada  
2= Un poco  
3= Moderadamente  
4= Bastante  
5= Mucho

1= Ninguna  
2= Muy poca  
3= Adecuada  
4= Bastante buena  
5= Toda la necesaria

Abusa de las drogas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Bebe excesivamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tiene dificultad en dormir	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tiene hábitos o rutina poco habituales, ej. Vestir o acumular cosas extrañas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tiene poco apetito/ no quiere comer	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tiene rutinas o hace cosas solo de una determinada manera	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Guarda mucho para si	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Amenaza o acusa a la gente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tiene periodos de pánico o ansiedad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Actúa de una manera rara	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Produce escándalos o riñas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se preocupa mucho por las cosas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Blasfema o es mal educado/a con la gente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se pone triste y deprimido/a	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No ahorra de su paga	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Habla sin sentido	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Anda con malas compañías	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Rechaza tomar la medicación	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

¿Algún otro problema? Especifíquese

## **Normas de administración y puntuación**

En: Bravo Ortiz MF, Vallina Fernández O, San Emeterio Parra M, Cid Colom J, Ibáñez Rojo V, González Cases J, Fernández Liria A. Consenso sobre Atención Temprana a la Psicosis de la Asociación Española de Neuropsiquiatría 2009. Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría, 2009. En red: <http://www.aen.es/web/docs/CTecnicos10.pdf>:

- Concepto: Evalúa 49 conductas disfuncionales frecuentes en el hogar de una persona con psicosis y las agrupa en 5 factores: síntomas negativos, conductas antisociales, problemas interpersonales, síntomas afectivos y síntomas psicóticos. Además evalúa el grado de malestar que generan estas conductas en los/as familiares que conviven con el/la paciente y la capacidad que tienen de afrontarlas.
- Puntuación: Existe una adaptación al español (Vallina O, Lemos S, García A, Alonso M, Gutiérrez AM. Tratamiento psicológico integrado de pacientes esquizofrénicos. *Psicothema* 1998; 10 (2): 459-474) que no cuenta con puntos de corte.