

PAQUETE DE VISITA DE SEGUIMIENTO BASE DE DATOS UNIFORMES DEL NACC (UDS) — **MÓDULO FTLD**

Formulario C3F: Escala de Conducta Social por Observador¹

Centro: _____ ID del sujeto: _____

Fecha del formulario: ____/____/____ Visita No.: ____ Iniciales del examinador: ____

INSTRUCCIONES: Este formulario se debe completar por el examinador que le administró la batería neuropsicológica al sujeto. Para clarificación y ejemplos adicionales, véase Módulo FTLD — Instrucciones para Cuestionarios Neuropsicológicos (Formularios C2F–C6F) y Pruebas Reportadas en el Formulario C1F. Marque una sola casilla por pregunta.

Instrucciones: Inmediatamente después de finalizar su evaluación del sujeto, por favor califique la conducta de este/esta durante el tiempo que él/ella estuvo con usted. Utilice las escalas tanto para los descriptores principales (es decir, 1, 2, 3...) como para los conteos de conductas (a., b., c...), y complete todos los ítems.

Su calificación de descriptores y conteos de conducta para el mismo ítem pueden ser independientes. Usted puede indicar que el sujeto presenta una característica particular en el descriptor principal, aun cuando marque “en absoluto” para todos los conteos de conducta en el mismo ítem, o vice versa.

1. Fue demasiado cohibido / avergonzado de sí mismo:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Mencionó espontáneamente que le estaba yendo mal en la prueba	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Hizo otros comentarios de autodepreciación	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
c. Mostró angustia emocional por su desempeño / habilidades cognitivas	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
2. Mostró muy poca cohibición / vergüenza de sí mismo:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Se desvistió indecorosamente (se quitó los zapatos, cinturón, pantalones, etc.; se levantó la camisa, etc.)	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Eructó, tuvo flatulencia, o se escarbó la nariz sin disculparse	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
c. Se rió tontamente, o hizo algún comentario o ruido infantil / inmaduro	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
3. Insensible a la vergüenza o privacidad de otros	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Insultó o hizo un comentario negativo sobre el examinador	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Hizo un comentario embarazoso sobre el examinador	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
c. Hizo un chiste inapropiado o embarazoso	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+

¹Reproducido con permiso del autor, Katherine Rankin, PhD; no se puede copiar o distribuir sin autorización del autor. Formulario creado como parte del Módulo FTLD de la Base de Datos Uniforme del Centro Coordinador Nacional de Alzheimer, copyright 2013 Universidad de Washington.

4. No logró adaptarse / adherirse a la estructura de la evaluación establecida por el examinador:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Resistió redirección mientras entablaba un monólogo verbal	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Interrumpió al examinador	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
c. Expresó el deseo de abandonar la evaluación de manera prematura	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
d. Intento físicamente de abandonar la evaluación de manera prematura	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
e. No logró mantener el tema de la discusión, inició disgresión en el discurso	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
f. Exigió que el protocolo de la prueba se rompiera para él/ella (por ejemplo, insistió en completar un ítem después de indicarle que terminara, intentó hacer trampa, intentó dar la vuelta a la página para ver el siguiente ítem en contra de la petición expresa del examinador, etc.)	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
5. Se preocupó por el tiempo o mantuvo un horario estricto:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Le recordó al examinador a qué hora debía terminarse la evaluación	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
6. Actuó de manera excesivamente dependiente:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Mencionó la ausencia del cuidador o preguntó cuándo volvería el cuidador	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Pidió retroalimentación sobre su desempeño	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
c. Mostró frustración cuando el examinador no le dio retroalimentación explícita	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
7. Estaba angustiado/a:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Mencionó que estaba angustiado/a por la prueba / ansiedad por su desempeño	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Mencionó que estaba nervioso/a por el diagnóstico o pronóstico	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
8. Estaba ligado a los estímulos (“stimulus-bound”):	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Cometió errores ligados al estímulo en la pruebas	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Tomó un objeto de la mesa sin necesidad	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
c. Habla circunstancial; demasiado enfocado en detalles, demasiado extenso	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
9. Fue perseverativo	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Repitió una respuesta previa en la evaluación	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Repitió una anécdota	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+

¹Reproducido con permiso del autor, Katherine Rankin, PhD; no se puede copiar o distribuir sin autorización del autor. Formulario creado como parte del Modulo FTLD de la Base de Datos Uniforme del Centro Coordinador Nacional de Alzheimer, copyright 2013 Universidad de Washington.

10. Demostró iniciación disminuida:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Comenzó sus respuestas de manera notablemente retrasada (no a causa de lentitud general)	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Necesitó incitación verbal adicional para iniciar la tarea	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
11. Mostró un nivel fluctuante de habilidad cognitiva durante las sesiones sin importar la complejidad del material (por ejemplo, a veces era coherente y a veces tenía una dificultad notable para comprender):	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Perdió concentración en la tarea / se olvidó de las instrucciones después de completar la tarea correctamente	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Repitió las reglas para sí mismo/a varias veces durante la prueba	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
c. Perdió el hilo al conversar o responder (demostró bloqueo del pensamiento)	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
12. Fue demasiado revelador o inapropiadamente familiar:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
a. Espontáneamente reveló información inapropiadamente personal (solo) sobre sí mismo/a	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
b. Espontáneamente reveló información inapropiadamente personal sobre un familiar o amigo (también puede incluir al sujeto)	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
c. Se paró o se inclinó demasiado cerca al examinador (entró claramente en el espacio personal del examinador)	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
d. Tocó al examinador	<input type="checkbox"/> 0 Nunca	<input type="checkbox"/> 1 Una vez	<input type="checkbox"/> 2 2-3x	<input type="checkbox"/> 3 4+
13. Mostró disminución en el interés social / emocional:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo
14. Mostró reactividad emocional exagerada / lábil:	<input type="checkbox"/> 0 En absoluto	<input type="checkbox"/> 1 Un poco	<input type="checkbox"/> 2 Moderado	<input type="checkbox"/> 3 Severo

Rankin (2010)

15. PUNTAJE TOTAL DE DESCRIPTORES (0–42):	_____
16. PUNTAJE DE CONDUCTAS (0–105):	_____

<p>17. DURACIÓN DE LA SESIÓN COMPLETA DE LAS PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS DE FTLD:</p> <p>Ingrese en minutos la duración aproximada de la evaluación en la que se basaron sus respuestas a este cuestionario. Esto debe incluir, como mínimo, el tiempo que se gastó en todas las pruebas de la batería neuropsicológica de FTLD (todas las pruebas anotadas en el Formulario C1F, más el Formulario C2F), igual que el tiempo que se gastó en la administración de cualquier otra prueba neuropsicológica.</p>	_____
---	-------

¹Reproducido con permiso del autor, Katherine Rankin, PhD; no se puede copiar o distribuir sin autorización del autor. Formulario creado como parte del Modulo FTLD de la Base de Datos Uniforme del Centro Coordinador Nacional de Alzheimer, copyright 2013 Universidad de Washington.