**Desarrollada por:**

Eli R. Lebowitza, Joseph Woolston , Yair Bar-Haimb, Lisa Calvocoressic, Christine Dausera, Erin Warnicka, Lawrence Scahilla, Adi Rimon Chakirb, Tomer Shechnerd, Holly Hermesa, Lawrence A. Vitulanoa, Robert A. Kinga, James F. Leckmana

a Yale Child Study Center

b Tel Aviv University School of Psychological Sciences

c Yale School of Public Health

d National Institute of Mental Health

**Derechos de Autor:**

Family Accommodation Scale – Anxiety (FASA) © 2012 by Eli R. Lebowitz, et al.

La FASA es una versión modificada de la Escala de Adaptación Familiar – desarrolla por Calvocoressi et al (1995, 1999) y modificada con permiso del autor.

**Referenciando esta medida:**

LEBOWITZ, E. R., WOOLSTON, J., BAR-HAIM, Y., CALVOCORESSI, L., DAUSER, C., WARNICK, E., SCAHILL, L., CHAKIR, A. R., SHECHNER, T., HERMES, H., VITULANO, L. A., KING, R. A. & LECKMAN, J. F. (2012). Family Accommodation in Pediatric Anxiety Disorders. *Depression and Anxiety, 30*(1), 47-54.

**Referencias:**

CALVOCORESSI, L., LEWIS, B., HARRIS, M., TRUFAN, S. J., GOODMAN, W. K., MCDOUGLE, C. J. & PRICE, L. H. (1995). Family accommodation in obsessive-compulsive disorder. *American Journal of Psychiatry,* 152**,** 441-443.

CALVOCORESSI, L., MAZURE, C. M., KASL, S. V., SKOLNICK, J., FISK, D., VEGSO, S. J., VAN NOPPEN, B. L. & PRICE, L. H. (1999). Family accommodation of obsessive-compulsive symptoms: Instrument development and assessment of family behavior. *Journal of Nervous and Mental Disease,* 187**,** 636-642.

**Correspondencia:**

Eli R. Lebowitz, Ph.D. Yale Child Study Center eli.lebowitz@yale.edu

*Esta version ha sido traducida para investigación en El Salvador.*

*Eric Storch, PhD, Endowed Chair Pediatrics, University of South Florida.*

*Wilber Castellón, PhD, Universidad José Matías Delgado (UJMD).*

*Gloria Dada, M.A., ARBORETUM.*

*Flavia Miranda, M.A. ARBORETUM.*

*Rosario Hermoza Torres, B.A. ARBORETUM.*

*Ana Baratta, PhD., ARBORETUM*

*Delia de Ávila, Director FUNPRES.*

*Elizabeth Castillo, M.A. FUNPRES*

*Raquel Zepeda, M.A., Universidad José Matías Delgado.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | | | | | | | **Nombre del niño/a:** | | | | | | | |
| **Relación con el niño/a:** | | | | | | | **Edad del niño/a:** | | | | | | | |
| **Participación en síntomas relacionados a las conductas en el último mes.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **Nunca** | | **1-3 veces por mes** | | | **1-2 veces por semana** | | | **3-6 veces por semana** | | **A diario** | |
| 1 | ¿Con cuanta frecuencia tranquiliza a su hijo/a? | | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| 2 | ¿Con que frecuencia proporcionó elementos que su hijo/a necesitaba por la ansiedad? | | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| 3 | ¿Con qué frecuencia participó en conductas relacionadas a la ansiedad de su hijo/a? | | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| 4 | ¿Con qué frecuencia ayudo a su hijo/a a evitar las cosas que le producían ansiedad? | | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| 5 | ¿Ha evitado hacer cosas, ir a sitios o gente por la ansiedad de su hijo/a? | | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| **Modificación del funcionamiento durante el ultimo mes** | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | ¿Ha modificado la rutina de su familia por los síntomas de su hijo/a? | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| 7 | | ¿Ha tenido que hacer cosas que usualmente serían la responsabilidad de su hijo? | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| 8 | | ¿Ha modificado su horario de trabajo por la ansiedad de su hijo/a? | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| 9 | | ¿Ha modificado sus actividades de ocio por la ansiedad de su hijo/a? | 0 | | 1 | | | 2 | | | 3 | | 4 | |
| **Angustia y consecuencias** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **No** | | **Leves** | | | **Moderadas** | **Severas** | | **Extremas** | |
| ¿El ayudar a su hijo/a de estas maneras le causa angustia? | | | | 0 | | 1 | | | 2 | 3 | | 4 | |
| ¿Se ha angustiado su hijo/a cuando no le ha proporcianado asistencia? ¿En que grado? | | | | 0 | | 1 | | | 2 | 3 | | 4 | |
| ¿Su hijo/a se ha enfadado o vuelto abusivo cuando no le ha proporcioando asistencia? ¿En qué grado? | | | | 0 | | 1 | | | 2 | 3 | | 4 | |
| ¿La ansiedad de su hijo/a ha empeorado cuando no le ha proporcionado asistencia? ¿Cuánto peor? | | | | 0 | | 1 | | | 2 | 3 | | 4 | |