

**Escala de calificación de la demencia frontotemporal
(Frontotemporal Dementia Rating Scale, FRS)**

Para cada oración, marque con un círculo en el lado derecho la frecuencia del problema. Si la pregunta no se aplica a la persona, por ejemplo, si la persona no cocinaba antes, marque **N/C** (no corresponde). Consulte las orientaciones para la puntuación y la entrevista antes de administrar la escala.

Comportamiento	Frecuencia		
1. No tiene interés en hacer cosas: sus propios intereses, actividades de ocio, cosas nuevas.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
2. No presenta afección normal ni interés en las preocupaciones de sus familiares.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
3. No colabora cuando se le pide que haga algo; se niega a ayudar.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
4. Se confunde o se desorienta en lugares no habituales.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
5. Está inquieto/a.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
6. Actúa impulsivamente, sin pensar; no tiene juicio.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
7. Olvida qué día es	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
Salidas y compras			
8. Tiene problemas para tomar su transporte habitual de manera segura (el automóvil si tiene licencia de conducir o la bicicleta o el transporte público si no tiene licencia de conducir).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
9. Tiene dificultades para ir de compras por sí mismo (por ejemplo, para ir a la tiendas locales a comprar leche y pan si no solía hacer las compras principales).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
N/C			
Tareas del hogar y uso del teléfono			
10. No tiene interés ni motivación en hacer las tareas del hogar que solía hacer antes.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
N/C			
11. Tiene dificultades para completar adecuadamente las tareas del hogar que solía hacer antes (al mismo nivel).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
N/C			
12. Tiene dificultades para encontrar y marcar un número de teléfono correctamente.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
Finanzas			
13. No tiene interés en sus asuntos personales, como sus finanzas.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
N/C			
14. Tiene problemas para organizar sus finanzas y pagar cuentas (cheques, libreta de ahorros, facturas).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
N/C			
15. Tiene dificultades para organizar su correspondencia sin ayuda (habilidades de escritura).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
N/C			
16. Tiene problemas para manipular adecuadamente el efectivo en tiendas, gasolineras, etc. (dar y controlar el cambio).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca

Medicamentos

17. Tiene problemas para tomar sus medicamentos a la hora correcta (se olvida o se niega a tomarlos).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
	N/C		
18. Tiene dificultades para tomar sus medicamentos según lo recetado (según la dosis correcta).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
	N/C		

Preparación de alimentos y apetito

19. No tiene interés ni motivación previas para prepararse una comida (o desayuno, sándwich) por sí mismo (calificación basada en el funcionamiento premórbido; puntúa la misma tarea para las preguntas 19, 20 y 21).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
	N/C		
20. Tiene dificultades para organizar la preparación de las comidas (o un refrigerio si el paciente no es el cocinero principal) (elegir ingredientes, usar utensilios de cocina, seguir una secuencia de pasos).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
	N/C		
21. Tiene dificultades para preparar o cocinar la comida (o un refrigerio, si corresponde) por sí mismo (necesita supervisión/ayuda en la cocina).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
	N/C		
22. No tiene iniciativa para comer (si no se le ofrece comida, puede pasar el día sin comer nada).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
23. Tiene dificultades para elegir los utensilios y los aderezos adecuados al comer.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
24. Tiene problemas para comer comidas a un ritmo normal y con los modales apropiados.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
25. Quiere comer los mismos alimentos repetidamente.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
26. Prefiere los alimentos dulces más que antes.	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca

Autocuidado y movilidad

27. Tiene problemas para elegir la ropa adecuada (con respecto a la ocasión, el clima o la combinación de colores).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
28. Tiene incontinencia	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
29. No se lo puede dejar en casa solo/a durante todo un día (por razones de seguridad).	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca
30. Está limitado a la cama .	Todo el tiempo	Algunas veces	Nunca

Otros comentarios: