Por medio de la presente te invito a participar como colaborador en el estudio

**“Los estados emocionales en los padres de jóvenes enfermos de anorexia,**

**una visión conjunta”**

A continuación, encontrarás 25 preguntas, algunas de selección múltiple y otras de desarrollo corto, por favor contesta con sinceridad.

Te agradezco tu participación y te recuerdo que el tratamiento de los datos es absolutamente confidencial.

Solo te llevará 30 minutos de tu tiempo

¡Allá vamos!

(\*) – Las preguntas con este símbolo solo deben ser completadas si te sientes cómoda con ello, de no ser así, deja los espacios en blanco.

Nota: Este cuestionario se administra a padres que están actualmente apoyando a su hijo a combatir la enfermedad.

DATOS PERSONALES:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre (\*) |  | País: |  |
| Edad: |  | Tlf. Móvil (\*) |  |
| Sexo: |  | Email: |  |
| Parentesco: |  | Estado civil: |  |
| N.º de hijos: |  | Fecha de hoy: |  |
| Edad de diagnostico |  | | |
| Actualmente recibe tratamiento |  | | |
| Actualmente está dado de alta |  | | |

Parte I:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Cómo te enteraste qué tu hijo sufría de anorexia? – Marca con una X | |
|  | Se lo preguntaste abiertamente |
|  | Te lo confesó de manera espontanea |
|  | Un familiar o amigo te alertó de su enfermedad |
|  | Otros |
|  | Especifique: |

|  |
| --- |
| 1. Cuál fue la emoción dominante, cuando en ese momento |
| Respuesta: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Cuánto tiempo pasó desde que te enteraste hasta que buscaron ayuda profesional? – Marca con una X | |
|  | De 0 a 3 meses |
|  | De 3 a 6 meses |
|  | De 6 meses a un año |
|  | Mas de un año |
|  | No has consultado aún |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿A que le atribuyes el origen de la enfermedad? – Marca con una X | |
|  | Multifactorial |
|  | Genético |
|  | La adolescencia |
|  | A la situación familiar |
|  | A un evento concreto |
| Especifique: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ¿Qué apoyos necesitaste durante la enfermedad, lo tuviste? – Marca con una X | | |
| Apoyos | No disponible | Disponible |
| De tu pareja |  |  |
| De tus otros hijos |  |  |
| Profesional |  |  |
| Información |  |  |
| Otros: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Valora de 1 a 10, cuáles de estas emociones, experimentas con más frecuencia   1 Nunca – 10 Muy frecuentemente | | | |
|  | Culpabilidad |  | Ansiedad |
|  | Miedo |  | Tristeza |
|  | Incertidumbre |  | Terror |
|  | Preocupación |  | Desesperación |
|  | Impotencia |  | Saturación |
|  | Agotamiento |  | Debilidad |
|  | Enfado - Enojo |  | Engaño |
|  | Soledad |  | Vergüenza |
|  | Inseguridad |  | Impotencia |
|  | Frustración |  | Ilusión |
|  | Optimismo |  | Amor |
|  | Orgullo |  | Esperanza |
|  | Amor incondicional |  | Manipulación |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre los tres miedos principales que has tenido que afrontar | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tus emociones habituales – Marca con una X | |
|  | Dependen de ti |
|  | Están inevitablemente ligadas a las emociones diarias de tu hijo enfermo |
|  | Dependen de otros factores: |
| Especifique: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Valora de 1 a 10 tu grado de conformidad con las siguientes afirmaciones   1 En total desacuerdo – 10 totalmente de acuerdo | |
|  | Me parece que mi hijo tiene alguien o algo en la cabeza que lo domina |
|  | No conozco a mi hijo, parece otra persona |
|  | Necesita límites claros, impuestos con suavidad |
|  | Lo que necesita mi hijo enfermo es aprender a obedecer |
|  | He tenido que dejar mi vida a un lado |
|  | La baja autoestima es fundamental en esta enfermedad |
|  | El elemento fundamental de recuperación es la voluntad de mi hijo |
|  | La vida de mis otros hijos ha cambiado de manera importante desde el diagnóstico |
|  | El mayor apoyo de mi hijo enfermo son su(s) hermanos |
|  | Es necesario confiar plenamente en el equipo elegido para su tratamiento |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre las tres actitudes que a tu juicio deberían tener los padres para favorecer la recuperación del hijo enfermo y evitar recaídas | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Una creencia es: El firme asentimiento y conformidad con algo. Nuestras creencias son como órdenes incuestionadas, que nos dicen cómo son las cosas, qué es posible y qué imposible, qué podemos hacer y qué no podemos hacer. ¿Qué creencias tenías o tienes que han resultado ser contraproducentes para apoyar a tu hijo? - Marca con una X | |
|  | La anorexia es una enfermedad de niños malcriados y caprichosos |
|  | Esta enfermedad le sirve para atacarme, manipularme |
|  | Esto no puede pasar en mi familia |
|  | Mi vida era perfecta, hasta que se presentó la enfermedad |
|  | Mi hijo utiliza enfermedad para hacerse notar, para llamar la atención |
|  | El éxito está asociado a la belleza |
|  | Solo los guapos consiguen pareja |
|  | Un niño gordo es un niño sano |
|  | Los hijos perfectos existen |
|  | Debemos ser la madre perfecta |
|  | Otras: |
| Especifica: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cuál de estas necesidades experimentas con más frecuencia – Marca con una X, una sola opción. | |
|  | La necesidad de dominar y controlarlo todo |
|  | La necesidad de ser amado |
|  | La necesidad de amar y proteger a los demás |
|  | La necesidad de arrepentirte y perdonarte por aquello que no has hecho bien en tu vida |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Que tu hijo tenga esta enfermedad te hace sentir, Valora de 1 a 10 cada opción.   Donde 1 representa nada y 10 representa mucho | |
|  | Querida |
|  | Segura |
|  | Importante |
|  | Distraída |
|  | Te aporta crecimiento |
|  | Promueve la necesidad de apoyar a otros enfermos o padres en situaciones difíciles |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Valores: Son los principios por lo que se rige una persona ¿Cuáles de los Valores que te menciono a continuación son importantes para ti y sientes que tu hijo desde que está enfermo no cumple? - Marca con una X | | | |
|  | Compasión |  | Empatía |
|  | Esfuerzo |  | Franqueza |
|  | Generosidad |  | Gratitud |
|  | Honestidad |  | Justicia |
|  | Paciencia |  | Prudencia |
|  | Respeto |  | Responsabilidad |
|  | Sensibilidad |  | Sacrificio |
|  | Tolerancia |  | Voluntad |
|  | Altruismo |  | Independencia |
|  | Colaboración |  | Lealtad |
|  | Perseverancia |  | Alegría |
|  | Amor |  | Optimismo |
|  | Humildad |  | Amistad |
|  | Importancia de la familia |  | Popularidad |
|  | Búsqueda de la perfección |  | Afectividad |
|  | Ambición |  | Auto respeto |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Cuáles de los Valores que te menciono a continuación son importantes para ti y sientes que te han ayudado a relacionarte con tu hijo enfermo? Marca con una X | | | |
|  | Compasión |  | Empatía |
|  | Esfuerzo |  | Franqueza |
|  | Generosidad |  | Gratitud |
|  | Honestidad |  | Justicia |
|  | Paciencia |  | Prudencia |
|  | Respeto |  | Responsabilidad |
|  | Sensibilidad |  | Sacrificio |
|  | Tolerancia |  | Voluntad |
|  | Altruismo |  | Independencia |
|  | Colaboración |  | Lealtad |
|  | Perseverancia |  | Alegría |
|  | Amor |  | Optimismo |
|  | Humildad |  | Amistad |
|  | Importancia de la familia |  | Popularidad |
|  | Búsqueda de la perfección |  | Afectividad |
|  | Ambición |  | Auto respeto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. En qué medida se han visto afectada estas situaciones, valora de 1 a 10.   1 es nada y 10 es completamente afectada | | |
|  | EN MODO POSITIVO | EN MODO NEGATIVO |
| Relación de pareja |  |  |
| Relación con tus otros hijos |  |  |
| Tu trabajo |  |  |
| Tu vida social |  |  |
| Tu vida personal |  |  |
| Tu rutina diaria |  |  |
| La relación con tu hijo enfermo |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Cuáles crees que son las 5 emociones principales que sentirás al ver a tu hijo recuperado de la enfermedad y llevando una vida normal? | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Durante la enfermedad de tu hijo, has tenido alguna actividad para ti? Que te permita drenar tus emociones. | |
|  | Si |
|  | No |
| Especifique: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. El paso por esta enfermedad ha promovido el crecimiento personal | | |
|  | SI | NO |
| De tu hijo enfermo |  |  |
| Tuyo |  |  |
| De tu pareja |  |  |
| De tus otros hijos |  |  |

Parte 2:

|  |
| --- |
| 1. Que te ha aportado hasta ahora la experiencia de tener a un hijo enfermo de anorexia: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Que te ha quitado hasta ahora la experiencia de tener a un hijo enfermo de anorexia: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Cuáles han sido a tu juicio los mayores errores que has cometido en el manejo de la enfermedad de tu hijo: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Cuál ha sido hasta ahora el peor momento vivido en relación, a la enfermedad de tu hijo y que te ayudó a superarlo: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Cuáles han sido tus más grandes aciertos en el manejo de la enfermedad de tu hijo: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Que 4 recomendaciones le darías a otra familia en una situación similar |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Comentarios adicionales: Espacio para ampliar o comentar |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Estarías dispuesta a aportar tu testimonio en las redes sociales a través de un video? | |
|  | Si |
|  | No |

Te agradezco mucho tu aporte y tu tiempo, sé que no ha sido fácil hablar de tus emociones, pero estoy segura servirá para ayudar a muchos…



Te enviaré tu e-book a la dirección de correo señalada en los datos de identificación, una vez esté publicado.

¡MUCHAS GRACIAS!