MANUAL DE TRABAJO SOCIAL

PARA LA INTERVENCIÓN EN CASO - FAMILIA

Una colección completa para actuar,mediar y desarrollar

MANUAL PARA LA INTERVENCIÓN EN CASO - FAMILIA

Este Documento provee acceso libre e inmediato a su contenido bajo el principio de hacer disponible gratuitamente investigación al público y apoyar a un mayor intercambio de conocimiento global.

Todos Los Derechos Y Créditos Íntegramente Son De Sus Autores Y Casas De Estudios

El Presente Trabajo, es una obra pública, cuya editorial rastreada es :
Centro de Estudiantes de Trabajo Social
Universidad de Concepción
Con año de publicación:2012

Portada: mitrabajoessocial.com

Nuestra labor es compartir y reconocer el arduo trabajo de nuestros Colegas

INDICE

INSTRUMENTOS DE DIAGNOSTICO	3
Medición del Nivel Socio – Económico	5
Escala de Graffar	8
Matriz Familiar Sociológica	11
Test de Estructura de Poder	14
Test de Apgar Familiar	16
Ciclo Vital Familiar	19
Ciclo Vital Individual	22
Test de Autoestima	24
Pauta Diagnóstica Familiar	27
Diagnóstico Psicosocial	36
Test de Resiliencia	47
Plan de Intervención	51
Modelo de Plan de Intervención	57
La Proyectiva Social	58
El Dibujo de la Familia	62
Test de Personalidad	68
Test de Manejo de Conflictos	70
Test de Estilos de Aprendizaje	74
Cuestionario del Funcionamiento Familiar	77
Pauta Diagnóstica de Conductas de Riesgo	80
Contrato	87
Ficha de Atención Clínica	90
Cuestionario de la Evaluación del Funcionamiento Familiar	93
Instrumento de Problemáticas Familiares	99
Test de Apego	111
Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar	119
Fases II de Olson	124
Fases III de Olson	127
Genograma	129
Ecomapa	141

El Circulo Familiar 146

PROTOCOLO DE INFORMES 150

Informe Socio Económico 151
Ejemplo de Informe Socio – Económico 155
Informe Social del Niño 160
Sugerencias de Conceptos Causas Protección 165
Ejemplo de Informe Social del Niño 169
Ejemplo Informe de Estado de Avance 174
Ejemplo Informe de Divorcio 176
Puntos de Prueba más frecuentes 181

INSTRUMENTOS DE DIAGNOSTICO

INDICE ESPECÍFICO MEDICIÓN N.S.E

1.- NÚMERO DE PERSONAS QUE COMEN Y DUERMEN EN LA CASA

1___ 1 – 3 **3**___ 7 – 9 **5**___ 13 – 15

2___ 4 – 6 **4**___ 10 – 12 **6**___ 16 – Y MÁS

2.- ABANDONO PATERNO.

6___ ABANDONO TOTAL

4___ ABANDONO PARCIAL.

1___ NO HAY ABANDONO

3._

PJ.	NIVEL DE ESCOLARIDAD	PADRE	MADRE
6	ANALFABETO		
5	BASICA INCOMPLETA		
4	BASICA COMPLETA		
3	MEDIA COMPLETA O TÉCNICA COMPLETA		
2	UNIVERSITARIA INCOMPLETA		
1	UNIVERSITARIA COMPLETA		

4.-

PJ.	ACTIVIDAD DEL JEFE DE HOGAR	PADRE	MADRE
6	CESANTE SIN SUBSIDIO DE CESANTIA Y SIN TRABAJO ALGUNO, DUEÑA DE CASA.		
5	CESANTE CON SUBSIDIO DE CESANTIA, SIN TRABAJO FIJO.		
4	OBRERO ESTABLE NO ESPECIALIZADO, EMPLEADA DOMESTICA, JUBILADO O PENSIONADO DEL S.S.S		
3	OBRERO ESPECIALIZADO, EMPRESARIO SIN RESPONSABILIDAD (AUXILIAR…), OFICIO INDEPENDIENTE ESTABLE (VENDEDOR, TALLER DE…), FF.AA Y DE ORDEN DE BAJA GRADACIÓN, JUBILADO O PENSIONADO CON BAJO GRADO.		
2	EMPLEO DE GRADACION MEDIA (JEFE DE…, IMPLICA TENER GENTE A SU CARGO). PEQUEÑO EMPRESARIO (DUEÑO DE ALMACEN, LIBRERÍA…), FF.AA Y DE ORDEN,		

	OFICIALES GRADOS MEDIOS, JUBILADOS O PENSIONADOS NIVEL MEDIO, PROFESIONALES.		
1	CARGOS DIRECTIVOS (PUBLICOS O PRIVADOS, GERENTE, DIRECTORES), EJECUTIVOS, DUEÑOS DE EMPRESAS GRANDES, DUEÑO DE FUNDO, PROFESIONAL INDEPENDIENTE (MEDICO CUYO INGRESO ES LA CONSULTA PRIVADA, ABOGADO).		

5.- SEGURIDAD SOCIAL DEL JEFE DE HOGAR.

6___ SIN SEGURIDAD SOCIAL

4___ INP.

2___ A.F.P. Y OTRAS

1___ FF.AA. Y DE ORDEN.

6.- TENIENCIA DE LA VIVIENDA.

6___ ALLEGADO.

5___ TOMA DE TERRENO

4___ USUFRUCTUARIO/PRESTAMO

3___ ARRENDATARIO

2___ PROPIETARIO Y PAGA DIVIDENDO

1___ DUEÑO / PROPIETARIO.

7.- TIPO DE VIVIENDA.

6___ MADERA, 1 A 2 PIEZAS.
5___ MADERA, 3 A MÁS PIEZAS.
4___ AUTOCONSTRUCCIÓN / UNIFAMILIAR CON INFRAESTRUCTURA BASICA.
3___ POBLACIÓN HOMOGENEA.
2___ SÓLIDA, UNIFAMILIAR, CON MENOS DE 140 mt2.
1___ SÓLIDA, UNIFAMILIAR, CON MÁS DE 140 mt2.

8.- PROMISCUIDAD: DOS CAMAS MENOS QUEEL TOTAL DEL GRUPO FAMILIAR.

6___ CON PROMISCUIDAD.

1___ SIN PROMISCUIDAD.

9.- ABASTECIMIENTO DE AGUA.

6___ ACARREO

1___ RED DE CAÑERIA.

10.- DISPOSICIÓN DE EXCRETAS.

6___ CAMPO ABIERTO. **5**___ POZO NEGRO **1**___ ALCANTARILLADO.

11.- RECOLECCIÓN DE BASURA.

6___ NUNCA. **3**___ DOS VECES A LA SEMANA.

5___ MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA. **2**___ TRES VECES A LA SEMANA.

4___ UNA VEZ A LA SEMANA. **1**___ CUATRO Y MÁS VECES A LA SEMANA

12.- COCINA INDEPENDIENTE.

1___ SI. **2**___ NO.

13.- EQUIPAMIENTO.

PJ.	**ARTEFACTOS Y/O BIENES**	**SI**	**NO**
1	T.V. COLOR		
2	TELEFONO DOMICILIARIO		
3	LAVADORA		
4	REFRIGERADOR		
5	UN AUTOMOVIL		

ESCALA	**PJ.**
0 =	**6**
1 – 3 =	**5**
4 – 6 =	**4**
7 – 9 =	**3**
10 – 12 =	**2**
13 – 15 =	**1**
PUNTAJE	

INDICE ESPECIFICO N.S.E.

NIVEL	**PUNTAJE**	
N.S.E. BAJO ALTO	13 – 26	
N.S.E. BAJO MEDIO	27 – 52	
N.S.E. MISERIA	53 – 78	

ESCALA GRAFFAR MEDICION N.S.E.

I.

PJ.	NIVEL DE ESCOLARIDAD	PADRE	MADRE
6	ANALFABETO		
5	BASICA INCOMPLETA		
4	BASICA COMPLETA		
	MEDIA INCOMPLETA		
	TÉCNICA INCOMPLETA		
3	MEDIA COMPLETA		
	TECNICA COMPLETA		
2	UNIVERSITARIA INCOMPLETA		
1	UNIVERSITARIA COMPLETA		

II.

PJ.	ACTIVIDAD DEL JEFE DE HOGAR	PADRE	MADRE
6	CESANTE SIN SUBSIDIO DE CESANTIA Y SIN TRABAJO ALGUNO, DUEÑA DE CASA.		
5	CESANTE CON SUBSIDIO DE CESANTIA, SIN TRABAJO FIJO.		
4	OBRERO ESTABLE NO ESPECIALIZADO, EMPLEADA DOMESTICA, JUBILADO O PENSIONADO DEL S.S.S		
3	OBRERO ESPECIALIZADO, EMPRESARIO SIN RESPONSABILIDAD (AUXILIAR…), OFICIO INDEPENDIENTE ESTABLE (VENDEDOR, TALLER DE…), FF.AA Y DE ORDEN DE BAJA GRADACIÓN, JUBILADO O PENSIONADO CON BAJO GRADO.		
2	EMPLEO DE GRADACION MEDIA (JEFE DE…, IMPLICA TENER GENTE A SU CARGO). PEQUEÑO EMPRESARIO (DUEÑO DE ALMACEN, LIBRERÍA…), FF.AA Y DE ORDEN, OFICIALES GRADOS MEDIOS, JUBILADOS O PENSIONADOS NIVEL MEDIO, PROFESIONALES.		
1	CARGOS DIRECTIVOS (PUBLICOS O PRIVADOS, GERENTE, DIRECTORES), EJECUTIVOS, DUEÑOS DE EMPRESAS GRANDES, DUEÑO DE FUNDO, PROFESIONAL INDEPENDIENTE (MEDICO CUYO INGRESO ES LA CONSULTA PRIVADA, ABOGADO).		

III. VIVIENDA.

A. TENENCIA DE LA VIVIENDA.

1.___DUEÑO / PROPIETARIO

2.___PROPIETARIO, PAGANDO DIVID.

3.___ARRENDATARIO

4.___ USUFRUCTUARIO/ PRESTAMO

5.___ TOMA DE SITIO

6.___ALLEGADO

B. TIPO DE VIVIENDA.

1____ CASA O DEPTO. DE LUJO (+ DE 140 MTS2).

2____ CASA O DEPTO. DE BUENA CALIDAD (+ - 100 – 140 MTS2)

3____ CASA O DEPTO. POBLACIONES UNIFORMES, AUTOCONSTRUCCIÓN DE BUENA CALIDAD O PREFABRICADA, EN BUEN ESTADO.

4____ AUTOCONSTRUCCIÓN MODESTA, EN REGULAR O MAL ESTADO, CONVENTILLO.

5____ MEJORA CON 3 Y MÁS PIEZAS.

6____ MEJORA CON 2 PIEZAS Y MENOS.

C. ABASTECIMIENTOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO.

1___ AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO EN EL DOMICILIO.

4___ AGUA POTABLE Y POZO NEGRO (INDIVIDUAL O COLECTIVO).

5___ ACARREO DE AGUA DE PILON O LLAVE, EN SITIO Y POZO NEGRO.

6___ SIN AGUA POTABLE / SIN ALCANTARILLADO. (POZO NEGRO)

D. ABASTECIMIENTO DEL HOGAR.

PJ.	ARTEFACTOS Y/O BIENES	SI	NO
1	T.V. COLOR (MÁS DE UNO)		
2	LAVADORA AUTOMATICA		
3	TELEFONO DOMICILIARIO Y/ O CELULAR		
4	T.V. CABLE		
5	MÁS DE UN AUTOMOVIL.		

ESCALA	
0 =**6**	
1 – 3=**5**	
4 – 6 =**1**	
7 – 9 =**3**	
10 – 12 =**2**	
13 – 15 =**1**	
PUNTAJE	

ESCALA SUBINDICE VIVIENDA (PREGUNTAS A – D).

1 – 4 = **1**	13 – 16 = **4**
5 – 8 = **2**	17 – 20 = **5**
9 – 12 = **3**	21 – 24 = **6**

INDICE DE GRAFFAR MODIFICADO

ALTO	MEDIO	BAJO	MISERIA
NIVEL 3 – 6	NIVEL 7 – 10	NIVEL 11 – 14	NIVEL 15 – 18

MATRIZ DE DIAGNOSTICO FAMILIAR SOCIOLOGICO.

I. TIPOLOGIA FAMILIAR.

1. Familia Estructurada.	**9.** Hogar sin núcleo
2. Familia Unipersonal.	**10.** Familia Agregada.
3.- Familias No Reproductivas**.**	**11.-** Familia Adoptiva
4.- De procreación	**12.-** Familia Separada
5.- Familia Monoparental	**13.-** Familia de origen
6.- Familia Consensual	**14.-** Familia Reestructurada/Recompuesta
7.- Unidad Doméstica	**15.-** Díada Conyugal
8.- Familia de Pax de Deux	**16.-** Díada Parental

II. CONSTITUCION FAMILIAR.

Primera Clasificación.	**Segunda Clasificación.**
1. Familia de Origen. **2.** Familia de Procreación.	**3.** Matrimonio. **4.** Unión Consensual. **5.** Familias Uniparentales.

III. COMPOSICION FAMILIAR.

Primera Distinción	**Segunda Distinción.**
"Tipo de Familia"	***"Tipo de Hogar"***
1. Familia Nuclear. **2.** Familia Extensa.	**3.** Hogar Completo. **4.** Hogar Incompleto
Tercera Distinción	**Cuarta Distinción**
"Tamaño de la Familia	***"Tipo de Jefatura"***
5. Familia Reducida. **6.** Familia Numerosa.	6.- Jefatura Mixta 7.- Jefatura Femenina 8.- Jefatura Masculina

IV. ESTRUCTURA FAMILIAR.

A.- LAS RELACIONES CONYUGALES.

A. Estructura de Poder.	***B. Ejercicio de Roles Conyugales.***
1. Estructura de Poder Machista. **2.** Estructura de Poder Matrifocal. **3.** Estructura de Poder Democratizante.	**1.** Rol Instrumental. **2.** Rol Expresivo. **3.** Rol Complementario.

B.- LAS RELACIONES PARENTALES.

A. Tipo de Marco Normativo.	***B. Reglas Intrafamiliares***
1. Laissez Faire. **2.** Flexible. **3.** Restrictivo.	**1.** Código de Horarios. **2.** Marco Normativo. **3.** Código de Sanciones.
C. Desempeño de Roles Parentales	***D. Ejercicio de roles parentales***
1. Asunción Adecuada de Roles. **2.** Asunción Deficiente de Roles	**1.-** Hogar Patriarcal **2.-** Hogar Despótico **3.-** Hogar igualitario o Compañero

C.- LAS INTERACCIONES PARENTALES.

A.- Límites	***B.- Individuación Familiar***
1.- Familias Aglutinadas **2.-** Familias Desligadas o Aisladas	**3.-** Familias Uniformadas **4.-** Familias Integradas

D.- SEGÚN SU GRADO DE EVOLUCIÓN.-

A.- Nivel de Desarrollo	***B.- De acuerdo a su Función***
1.- Familia Arcaica 2.-Familia Moderna	1.- Familia Acordeón 2.- Familia Cambiante 3.- Familia con Fantasma 4.- Familia Psicosomática
C.- De acuerdo a su Integración	***D.- De acuerdo a su Residencia***
1.- Integrada 2.-Semi Integrada 3.- Desintegrada	1.- Urbana 2.- Rural

V. NIVEL SOCIOECONOMICO FAMILIAR.

A. Escala Graffar.	***B. Índice Específico.***
1. N. S. E. Alto. **2.** N. S. E. Medio. **3.** N. S. E. Bajo. **4.** N. S. E. Miseria	**1.** N. S. E. Bajo Alto. **2.** N. S. E. Bajo Medio. **3.** N. S. E. Miseria.

TEST DE ESTRUCUTURA DE PODER FAMILIAR.

AREAS DE PODER	***CONDUCTAS:*** *TOMA DE DECISIONES EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE PODER.*	**HOMBRE PADRE**	**MUJER MADRE**	**AMBOS**
I.- ***LOS HIJOS***	**1.1** Cuando los hijos desean realizar una actividad extrahogareña, generalmente solicitan autorización a:			
	1.2 Respecto a la matrícula de los hijos en el colegio y el cumplimiento del rol de apoderado, la responsabilidad exclusiva es de:			
	1.3 La responsabilidad de llevar los hijos al control médico en el consultorio es de:			
	1.4 El control disciplinario de los hijos, aplicación de sanciones, generalmente es realizado por:			
	1.5 Por lo general, los hijos confidencian sus problemas y necesidades a:			
II.- ***EL DINERO***	**2.1** El dinero es aportado principalmente por:			
	2.2 El dinero es administrado principalmente por:			
	2.3 La capacidad de ahorro es exclusiva de:			
	2.4 La dependencia económica para gastos personales es de:			
	2.5 Quién reconoce tener independencia para reincorporarse a la actividad laboral:			
III.- ***EL SEXO***	**3.1** El tamaño de la familia y la decisión de anticoncepción en la pareja ha sido responsabilidad de:			
	3.2 Por lo general, la iniciativa en la relación sexual (coito) es de:			
	3.3 Quién reconoce que la experiencia sexual con su pareja, en general es adecuada, de acuerdo con su nivel de satisfacción:			
	3.4 Quién reconoce el sostenimiento de relaciones extramatrimoniales o fuera del contexto de su pareja estable:			

	3.5 Quién reconoce que la frecuencia de las relaciones sexuales (coito) con su pareja, están de acuerdo con sus niveles de satisfacción:			
IV.- *EL HOGAR*	**4.1** En su hogar la autoridad es ejercida principalmente por:			
	4.2 Con respecto al sistema de vida familiar en cuanto a honorarios, normas, reglas, etc., las decisiones son tomadas principalmente por:			
	4.3 Las decisiones importantes que involucran al grupo familiar como: planes futuros, educación de los hijos, etc., son tomadas principalmente por:			
	4.4 Con respecto a la realización de ritos familiares, como ceremonias, celebraciones, organización de eventos familiares, las decisiones son tomadas por:			
	4.5 Frente a situaciones familiares conflictivas, crisis accidentales no normativas del ciclo vital familiar, la iniciativa para su solución, es de:			
V *DESARROLLO PERSONAL*	**5.1** Quién reconoce tener absoluta independencia para participar en actividades extrafamiliares, como grupo recreacionales, organizaciones sociales, etc.:			
	5.2 Quién reconoce tener absoluta independencia para relacionarse con la familia extensa y cultivar amistades:			
	5.3 Quién reconoce estar satisfecho en cuanto a la expresión de sus necesidades personales y cultivar sus propios intereses:			
	5.4 Quién reconoce tener absoluta independencia para canalizar sus motivaciones, cultivar su apariencia física y presentación personal:			
	5.5 Por último, en su opinión, en cuanto a la jerarquía de su familia, quién de los dos ejerce la autoridad y control interno:			

TEPF – 2

1.	Familia con Estructura de Poder Machista
2.	Familia con Estructura de Poder Matrifocal
3.	Familia con Estructura de Poder Democratizante

TEST DE APGAR FAMILIAR DE SMILKSTEIN.

El cuestionario Apgar Familiar - Family APGAR - fue diseñado en 1978 por Smilkstein para explorar la funcionalidad familiar.

El acrónimo Apgar hace referencia a los cinco componentes de la función familiar: adaptabilidad (adaptability), cooperación (partnertship), desarrollo (growth), afectividad (affection) y capacidad resolutiva (resolve).

El Apgar familiar sirve para diagnosticar una posible disfunción familiar y establecer los parámetros por los cuales la salud funcional de la familia pudiera ser medida, para ello se escogieron cinco componentes básicos de la función familiar.

* ADAPTABILIDAD, mide la utilización de los recursos intra y extra familiares para la resolución de los problemas cuando el equilibrio familiar ha sido modificado (situaciones de crisis).

* PARTICIPACION**,** mide la cooperación de los miembros de la familia, en la toma de decisiones y en la división del trabajo; el cómo comparten los problemas y el cómo se comunican para explorar la manera de resolverlos,

* CRECIMIENTO, mide la maduración física, emocional y social que se lleva a cabo a través del apoyo mutuo y dirección (conducta). Este gradiente evalúa la capacidad de atravesar las distintas etapas del ciclo vital familiar

en forma madura, permitiendo la individualización y separación de los diferentes miembros de la familia.

* AFECTO, mide las relaciones de cuidado y cariño que interaccionan entre los integrantes de un grupo familiar y la demostración de distintas emociones como afecto, amor, pena o rabia entre ellos mismos.

* RESOLUCION, mide la tarea de compartir el tiempo, de dedicar recursos materiales y especiales para apoyar a todos lo miembros de la familia.

Estos cinco componentes se evalúan a través de una serie de preguntas que pueden realizarse en el transcurso de una entrevista y miden tanto el ambiente emocional que rodea a nuestros clientes como también la capacidad del grupo familiar para hacer frente a las diferentes crisis.

Se conoce así el funcionamiento de la familia a través de la satisfacción del entrevistado con su vida familiar y la percepción que un integrante de una familia tiene, del propio funcionamiento familiar.

El Apgar familiar puede aplicarse a diferentes miembros de la familia y en distintos momentos para reconocer su variación y en determinados momentos de la intervención. También puede ser útil el realizarlo en conjunto en el transcurso de una entrevista familiar, y conocer "in situ" las opiniones de todos los integrantes del sistema familiar

CRITERIO DE UBICACIÓN	***CASI NUNCA 0***	***A VECES 1***	***CASI SIEMPRE 2***
a) ¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando usted tiene un problema?			
b) ¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en la casa?			
c) ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la casa?			
d) ¿Los fines de semana son compartidos por todos los de la casa?			
e) ¿Siente que su familia lo quiere?			

EVALUACIÓN

1. A. F. ALTO	07 - 10
2. A. F. MEDIANO	04 - 06
3. A. F. BAJO	00 - 03

Puntaje: ☐

EL CICLO VITAL FAMILIAR

A.- Supuestos Básicos.-

- El crecimiento del sistema familiar ocurre a través de una secuencia de etapas.

- Cada etapa es inexorable y supérese o no, el sistema sigue funcionando

- Las crisis de cada etapa son normales y por lo tanto previsibles y superables

B.- Conceptos Centrales.-

- Etapa: Conjunto de capacidades y funciones versus la estimulación ambiental que la familia recibe en cada etapa.

- Tareas: Responsabilidades vinculadas al crecimiento familiar de tipo acumulativo.

- Crisis: Esfuerzos psicológicos que debe desplegar la familia para ajustarse a las exigencias del ambiente.

C.- Etapas del Ciclo.-

ETAPA	ROLES	TAREAS	CRISIS
1° Etapa: Formación de la Pareja hasta el momento del primer hijo.	Hombre – Mujer Esposo – Esposa	- Formar Pareja - Aceptar de idea de familia - Adaptarse a las relaciones con la familia extendida -Definición de la Relación - Las lealtades con la familia de origen - Establecer un hogar para la familia	Intimidad / Negociación – Desilusión
2° Etapa Crianza inicial de los hijos lactantes	Esposos, padres, lactante	- Adaptarse al embarazo y nacimiento del hijo. - El shock de la paternidad - La adecuación de sexualidad - Creación de espacio para el hijo - Redefinición del tipo de familia - El desafío laboral	Provisión / Autoabsorción
3° Etapa Familia con niño pre-escolar	Padres, Hijo y Hermano	- Satisfacer necesidades y estimular a los hijos - Equilibrio entre desarrollo personal, la pareja y familia - Escolaridad y éxito - Evaluación social de la familia - Las nuevas actividades y normas	Individuación/ Desorganización
4° Etapa: Familia con Niño Escolar	Familia con Niño Escolar	- La identidad más allá del hogar - Adaptarse a la escuela y a la comunidad. - Cuestionamiento personal de los padres - Acuerdos y conflictos	Inversión / Aislamiento

		- El modelo de los padres - La individuación	
5° Etapa: Cuando los hijos son adolescentes	Padres, hijos, hermano, pololo	- Balance entre dar libertad y perder autoridad. - Desarrollo intereses post parentales - Confianza: Insumo de la relación parental - Etapa media y segunda crisis - Consolidación en el trabajo	Atadura / Expulsión.
6° Etapa: Familia Plataforma de Lanzamiento	Además, abuelo, suegro, yerno, nuera y tía	- Entrada de los hijos a la adultez - Trabajo y formación de la familia propia - Mantener apoyo de la familia extensa - Negociación en las relaciones - Reinvención del amor	Generatividad / Reclusión
7° Etapa: Familia anciana hasta la muerte de uno de los miembros de la pareja	Id	- Intereses propios y redistribución de energías. - El duelo de la jubilación - El duelo de vivir solo - Los recuerdos - Lazos con la familia extensa - Desarrollar un punto de vista positivo ante la muerte.	Integridad / Desesperación

EL CICLO VITAL INDIVIDUAL

ETAPA DLLO	TAREAS DEL DESARROLLO	CRISIS PSICOSOCIAL	PROCESO CENTRAL	CALIDAD DEL YO
INFANCIA 0 – 2	- Vinculación - Inteligencia sensorio motora - Causalidad primaria - Permanencia de los objetos - Desarrollo emocional	Confianza Básica VS Desconfianza	Mutualidad con la figura parental	Esperanza
LOCOMOTRÍZ 2 – 4	- Elaboración locomoción - Fantasía y juego - Desarrollo del lenguaje - Juego en grupo	Autonomía VS Vergüenza y duda	Imitación	Voluntad
ESCOLAR TEMPRANA 5 – 8	- Identificación del sexo - Operaciones concretas - Desarrollo moral temprano - Juego en grupo	Iniciativa VS Culpa	Identificación	Propósito
ESCOLAR MEDIA 8 – 12	- Cooperación Social - Autoevaluación - Aprendizaje de destrezas - Juego en equipo	Laboriosidad VS Inferioridad	Educación	Competencia
ADOLESCENCIA TEMPRANA 13 – 17	- Maduración fisica - Operaciones formales - Desarrollo emocional - Pertenencia grupo pares - Relaciones sexuales	Identidad grupo VS Alienación	Presión de los pares	Finalidad I
ADOLESCENCIA TARDIA 18 – 22	- Autonomía de padres - Identidad rol sexual - Moralidad internalizada - Elección de oficio	Identidad Individual VS Difusión de rol	Experimentación de roles	Finalidad II

ADULTEZ TEMPRANA 23 – 35	- Matrimonio - Tener hijos - Trabajo - Estilo de vida	Intimidad VS Aislamiento	Mutualidad entre los pares	Amor
ADULTEZ MEDIA 35 – 60	- Administración hogar - Crianza de hijos - Administración de Actividad laboral	Generatividad VS Estancamiento	Ajuste persona Ambiente – creatividad	Cuidado
ADULTEZ TARDIA 60 - +	- Enfrentar cambios Físicos envejecimiento - Redirigir energía A nuevos roles - Aceptación propia vida - Desarrollar un punto de vista positivo ante la muerte	Integridad VS Desesperación	Introspección	Sabiduría

Newman y Newman: "El Desarrollo a través de la vida" Ed. Homewood, Illinois, The Sorvery Press, 1984

TEST DE AUTOESTIMA

A partir de una evaluación personal lo más objetiva posible indique con una marca en la columna de la derecha el número aplicable a su respuesta de acuerdo con la siguiente escala:

4 Siempre	**3 Casi Siempre**	**2 Algunas Veces**	**1 Nunca**

	4	**3**	**2**	**1**
1. Me siento alegre.				
2. Me siento incómodo con la gente que no conozco.				
3. Me siento dependiente de otros.				
4. Los retos representan una amenaza a mi persona.				
5. Me siento triste.				
6. Me siento cómodo con la gente que no conozco.				
7. Cuando las cosas salen mal es mi culpa.				
8. Siento que soy agradable a los demás.				
9. Es bueno cometer errores.				
10. Si las cosas salen bien se deben a mis esfuerzos.				
11. Resulto desagradable a los demás.				
12. Es de sabios rectificar.				
13. Me siento el ser menos importante del mundo.				
14. Hacer lo que los demás quieran es necesario para sentirme aceptado.				
15. Me siento el ser más importante del mundo.				
16. Todo me sale mal.				

18. Acepto de buen grado la crítica constructiva.				
19. Yo me río del mundo entero.				
20. A mí todo me resbala.				
21. Me siento contento(a) con mi estatura.				
22. Todo me sale bien.				
23. Puedo hablar abiertamente de mis sentimientos.				
24. Siento que mi estatura no es la correcta.				
25. Sólo acepto las alabanzas que me hagan.				
26. Me divierte reírme de mis errores.				
27. Mis sentimientos me los reservo exclusivamente para mí.				
28. Yo soy perfecto(a).				
29. Me alegro cuando otros fracasan en sus intentos.				
30. Me gustaría cambiar mi apariencia física.				
31. Evito nuevas experiencias.				
32. Realmente soy tímido(a).				
33. Acepto los retos sin pensarlo.				
34. Encuentro excusas para no aceptar los cambios.				
35. Siento que los demás dependen de mí.				
36. Los demás cometen muchos más errores que yo.				
37. Me considero sumamente agresivo(a).				
38. Me aterran los cambios.				
39. Me encanta la aventura.				

TOTALES DE CADA COLUMNA				
TOTAL				

En cada columna sume las marcas y multiplique por el número que aparece en la parte superior de esa columna. Por ejemplo, diez marcas en la primera fila se multiplican por 4 y equivalen a 40. Anote esa cantidad en el espacio correspondiente. Luego sume los totales de las cuatro columnas, y anote ese total.

INTERPRETACION DEL AUTOEXAMEN

Examine, entonces, la interpretación de los resultados con la tabla siguiente

160-104	Autoestima alta (negativa)
103-84	Autoestima alta (positiva)
83-74	Autoestima baja (positiva)
73-40	Autoestima baja (negativa)

PAUTA DE DIAGNÓSTICO FAMILIAR.

Nombre del Niño/a : _____

Nombre del alumno/a : _____

Nombre de Supervisora : _____

DIAGNOSTICO FAMILIAR SOCIOLOGICO

I.- TIPOLOGÍA FAMILIAR: Se debe especificar el tipo de familia, de acuerdo a las que características y relación de parentesco que ésta presenta, lo que debe quedar expuesto claramente, por ejemplo, familia estructurada, unipersonal, no reproductiva, consensual, agregada o reestructurada/recompuesta, etc

Es importante recordar que cada familia corresponde a más de una tipología:

1.1.- Familia Estructurada.- Corresponde a la familia tradicional, unida a través de un acto jurídico o sacramental y cuya conformación tiene que ver directamente con la cultura. A partir de esta unión se generan lazos consanguíneos, de herencia y de poder.

Es un círculo íntimo de relaciones en el que se cumplen funciones familiares de apoyo, domésticas y otras y en donde el lugar físico de su desarrollo lo definen como su casa. (Anne Hartman)

1.2.- Familia Unipersonal.- Compuesta por una sola persona. A partir de múltiples causas: Soltería, independencia de la familia de origen, desintegración familiar o separación temporal, viudez, infertilidad, independencia de los hijos.

Puede ser una familia de transición, la que debe enfrentar las siguientes crisis: Manejo de la sexualidad, autosubsistencia, elaboración de un proyecto de vida, motivación para vivir, el enfrentamiento de la muerte

1.3.- Familia No Reproductiva: Familia sin descendencia ya sea por opción o no. Esta tipología familiar también suele ser transitoria.

1.4.- Familia de Procreación.- Familia que cada persona construye. Corresponde a una estructura de roles, un estilo de comunicación, un set de reglas, algunos de los cuales se han desarrollado a través de la historia, pero todos operan en la familia actual

1.5.- Familia Monoparental.- Compuesta por uno de los padres y los hijos, la que debe enfrentar las siguientes crisis: Hacer prevalecer derechos y deberes, construcción de la imagen parental ausente, elaboración del duelo de la figura parental ausente, eventualmente integración de alguna figura sustituta y conflicto de lealtades

1.6.- Familia Consensual.- Grupo unido por la voluntad de estar juntos. Para ser considerados "familia", se deben asumir las funciones familiares, mantener un lapso prolongado en la relación, cierto grado aceptable de estabilidad, asunción de roles y cumplimiento de funciones parentales y conyugales

Sus causas son múltiples, pero las más frecuentes son: Cohabitación como antesala del matrimonio, cohabitación como reemplazo del matrimonio, conflicto familiar anterior no resuelto.

Las crisis que debe enfrentar dicen relación con cierto grado de inseguridad e inestabilidad, un costo social cada vez menor, sostenimiento de hogares paralelos, construcción del sistema fraterno.

7.- Unidad Doméstica.- Corresponde a un grupo de personas con vinculación de parentesco o no que se une con el objeto de compartir determinadas funciones familiares, especialmente aquellas relacionadas con la subsistencia., por períodos prolongados y con una organizada distribución de roles.

8.- Familia de Pax de Deux.- Son familias compuestas solo por dos personas, puede ser la pareja conyugal o uno de los padres y un hijo/a

9.- Hogar sin núcleo.- Es también una agrupación de personas con o sin relación de parentesco unida por un objetivo específico y definido en el tiempo, donde no existe una relación de jerarquía entre sus componentes y las funciones y roles son distribuidas igualitariamente, por ejemplo, grupo de estudiantes.

10.- Familia Agregada.- Es el tipo de familia que permite la presencia de otros, sin que necesariamente les unan lazos de consanguinidad. También se le denomina “Familia con Allegados”, concepto que surge a fines del siglo XIX, a propósito de las migraciones

Entre sus principales características está el que se construyen para paliar necesidades de subsistencia básica., se originan con mayor frecuencia por condiciones socio – políticas y económicas difíciles de los países, y responde a impulsos de programas alternativos y políticas sociales.

11.- Familia Adoptiva.- Es la familia que decide adoptar uno o varios niños, pudiendo además tener descendencia propia.

12.- Familia Separada.- Esta concepción de familia surge desde la mirada de los hijos, e incluye a los grupos familiares desvinculados.

13.- Familia de Origen.- De lazos sanguíneos y/o adoptivos tanto verticales (Multigeneracionales), como horizontales (Parentescos), vivos o muertos, geográficamente cercanos o lejanos, conocidos o desconocidos, pero siempre de algún modo psicológicamente relevantes.

14.- Familia Reestructurada o Recompuesta.- Uno de los cónyuges o ambos, vienen de un matrimonio anterior y del cual han procreado uno o varios hijos, que se aportan a esta nueva relación. La concepción de "padrastro y madrastra", más que de padres sustitutos, se configura en modelos de padres adicionales, ya que una de las normas básicas de esta nueva relación, usualmente tiene que ver con el espacio que ocupa en la vida de los hijos, el cónyuge anterior.

Las principales crisis que enfrenta este tipo de familia son la resolución del conflicto con la familia anterior, reorganización del sistema familiar desde lo instrumental y psicosocial, distribución de roles, funciones, status poder, jerarquía, costo socio – laboral, la construcción de la nueva identidad familiar, la creación de los nuevos ritos, mitos, roles no tradicionales así como el sostenimiento de los antigüos, las relaciones con las familias extensas, el manejo del nuevo concepto de pareja y el rol sexual de la misma y la dinámica familiar

15.- Díada Conyugal.- Pareja de cónyuges solos.

16.- Diada Parental.- Uno de los cónyuges y uno de los hijos

II.- CONSTITUCIÓN FAMILIAR:

Familia de Origen o de Procreación, la que debe definirse en relación al cliente. Estas pueden ser Matrimonio, Unión Consensual, o Uniparental. Definir el tipo de unión que poseen los padres del niño /a, o el cliente, especificando fechas de constitución de la relación y si corresponde la fecha de término

III.- COMPOSICIÓN FAMILIAR.

De acuerdo al tipo de familia - familia nuclear, los padres y los hijos, o extensa que incluye otros parientes, las que pueden ser de tipo extensa simple, extensa biparental, extensa monoparental o extensa amplia o compuesta. Es importante definir las características que ésta presenta y mencionar las personas que la conforman, indicando con claridad el tipo de parentesco.

De acuerdo al tipo de hogar - Hogar completo o Incompleto es importante describir las circunstancias que da el clasificar a la familia en un tipo de hogar y los motivos de la disolución de ese vínculo.

En relación al tamaño de la familia - Reducida o Numerosa, + de 5 personas o – de 5 integrantes.

El Tipo de jefatura se define en función de quien es la persona que impone las normas, toma las principales decisiones, ocupa el mayor status dentro de la familia y además el que provee en su totalidad o en parte los recursos que la familia necesita para subsistir

IV.- ESTRUCTURA FAMILIAR.

a.- Las Relaciones Conyugales.-

La Familia presenta una Estructura de Poder Machista, Matrifocal, o Democratizante. Definir la tipología aclarando el porqué de ésta. Se debe ejemplificar acciones o circunstancias que dan cuenta de tal característica y aplicar el test "Estructura de Poder" que incluye este Manual. Justificar la clasificación de poder.

En relación a los Roles Conyugales – Instrumental el ejercicio de este tipo de rol se centra en el trabajo, en cambio los roles expresivos se focalizan en el dar afecto y complementario, que obviamente hace un a combinación de ambos. Es muy importante definir la tipología que cumplen básicamente los padres o adultos responsables del niño/a y justificar. Se debe ejemplificar acciones o circunstancias que el clínico visualiza o le son referidos por los miembros de la familia u otros significativos en relación a las características de los roles que desempeñan el o los padres, considerando que éstos deben ser ejercidos frecuentemente y de modo predecible. Justificar la clasificación de roles contextualizándolos en el ambiente familiar.

b.- Las Relaciones Parentales

De acuerdo al Tipo de Marco Normativo - Laissez Faire, Flexible, o Restrictivo. Expresar las acciones o circunstancias en las que se reflejan tales características y las situaciones que llevan a definir a la familia en una determinada tipología. ¿Quién define las relaciones de la familia de este tipo?. Indicar si tal definición es vista desde la perspectiva de los padres, los hijos u otros. Justificar la clasificación del tipo normativo, contextualizándolos en el ambiente familiar.

En relación a las Reglas Familiares indicar si posee un código de horarios, marco normativo, o código de sanciones. Puntualizar las características de las reglas o normas que se establecen en el hogar. Horarios mínimos a cumplir tal como horarios de comidas, sueño, trabajo o estudio y tiempos de recreación.

Las normas deben ser explicitadas claramente en relación a las conductas, los valores, el cumplimento de tareas y las normas de funcionamiento del hogar. Respecto de las sanciones, indicar el tipo de sanción que se aplica en la familia, las que pueden ser el castigo o la suspensión de privilegios y las circunstancias en que se cumplen. ¿Quién impone las sanciones y normas? ¿Se negocian?

Respecto del Ejercicio de Roles parentales, esto se pueden clasificar en
Hogar Patriarcal.- El padre toma las decisiones e impone la disciplina, la madre dispensa amor físico y los hijos se someten a la figura paterna.

Hogar Despótico.- El padre toma las decisiones e impone la disciplina en la familia demandando absoluta sumisión, mientras la madre dispensa amor y atención física, los hijos se someten al padre y aman a la madre.

Hogar Igualitario o Compañero.- Las decisiones se toman por acuerdo del grupo familiar, el diálogo es rico, y la disciplina resulta entonces de un acuerdo entre la madre y el padre, que es explicado a los hijos.

c.- Las interacciones parentales.-

Diagnosticar con claridad si corresponde a familias desligadas o aglutinadas, usando para ello los instrumentos propuestos por Olson y expuestos en este manual.

La individuación familiar.- La salud familiar se mide entre otras variables por la capacidad que otorga ésta a permitir que cada miembro de su núcleo desarrolle su propio self. La *"teoría del sí mismo"* plantea que el "sí mismo" es un proceso permanente de adaptación creadora de la persona a su medio interior y exterior. No se trata de un "ser" sino de un "ser en el mundo" que varía según las situaciones. No es una entidad fija ni una instancia psíquica, como el "yo" o el "ego", sino que es un proceso específico de cada uno y que caracteriza su propia manera de reaccionar, en un momento dado y en un campo dado, en función de su estilo personal, por tanto el diagnóstico debe centrarse en la capacidad que tiene la familia para permitir la diferenciación entre los miembros.

d.- Según su grado de evolución.-

Nivel de Desarrollo.- Esta conceptualización se hace desde el punto de vista del rol o los roles que juega la mujer en la familia. Se entiende por familia arcaica aquella en que la mujer se dedica a las labores del hogar y ejecuta los roles de esposa y madre, el padre por tanto es proveedor. En la familia moderna, la mujer participa laboralmente y provee a la economía doméstica, asumiendo los roles de esposa – compañera y esposa colaboradora.

De a acuerdo a su función.- Se refiere básicamente al como se cumplen las funciones y no que funciones se cumplen y cuales no. En ese sentido la familia acordeón es aquella en que uno de sus progenitores permanece alejado de la familia, por períodos prolongados de tiempo.
Las familias cambiantes son aquellas en las que el cumplimiento de las funciones varían de acuerdo a las necesidades del núcleo e incluye a aquellas que cambian constantemente de domicilio, lo que no les permite asentar un conjunto de normas más o menos estable.

Las familias con un fantasma, son aquellas que no logran readecuar el cumplimiento de sus funciones a propósito de la no superación de algún duelo o pérdida, lo que la hace tener problemas para reasignar las tareas del miembro que falta.

La familia psicosomática es aquella familia aglutinada, donde existe sobreprotección, fusión o unión excesiva entre sus miembros, presenta incapacidad para resolver conflictos, rigidez extrema, con uno o más miembros susceptibles a las enfermedades, que es triangulado permanentemente en relaciones conflictivas.

Las familias integradas, es aquellas en la que ambos padres cumplen sus funciones colaborativamente. En las familias semi integradas los padres cumplen algunas funciones en colaboración y otras no y las desintegradas uno de los padres descansa en el cumplimiento de las funciones que realiza el otro padre.

DIAGNOSTICO PSICOSOCIAL

I.- AREA INDIVIDUAL.-

1.1.- Antecedentes sociodemográficos y económicos: Nombre completo, fecha de nacimiento, edad, N° Run, lugar de nacimiento, inscripción en el Registro Civil, filiación indicando si se trata de una persona de filiación matrimonial o no matrimonial y en tal caso especificar si el reconocimiento se realizó por ambos padres, solo el padre, solo la madre o ninguno de los dos. Nacionalidad, etnia y religión si corresponde, estado civil, número de hijos, escolaridad, actividad, oficio, profesión.

Antecedentes de salud relevantes, nombre de la enfermedad, nombre del médico tratante, lugar, período de tratamiento. Especificar si se trata de enfermedades crónicas. Otros tratamientos, operaciones u hospitalizaciones significativas. Accidentes, traumatismos, procesos de rehabilitación. Síntomas y signos de la patología. Problemas de salud congénitos, hereditarios o adquiridos. Consumo de tóxicos, alcohol y drogas.

Cuando no se posee diagnóstico de los problemas de salud, pero el/la cliente indicar padecer alguna patología indicar… "de acuerdo a los expresado por doña Carmen, padecería alguna enfermedad vascular…." Y aclarar los síntomas

En niños de hasta 2 años indicar cumplimiento de control en el Centro de Salud, nombre del Consultorio, número del Carne, fecha del último control del niño sano, peso y talla, fecha del próximo control. Si está sometido a control nutricional por bajo peso.

Además de entregar una descripción de su desarrollo corporal indicar antecedentes de su desarrollo cognitivo. Respuesta a estímulos, comunicación con adultos cercanos y lejanos. Horarios de comidas y sueño. Higiene y presentación personal

Ingreso, previsión, montos brutos incluyendo horas extraordinarias y considerando otros haberes, como por ejemplo bonificaciones, premios de antigüedad. Indicar AFP y/o Compañía de Seguros., Caja de Previsión Social, Caja de Compensación, Mutuales. Indicar si posee Seguros de Vida y nombre de la Compañía Aseguradora.

Si se trata de un cliente laboral activo, indicar tipo de jornada, empresa o empleador, dirección de la misma, tipo de actividad que realiza, faena, negocio, sucursal. Tipo de contrato: Temporal, a plazo fijo, indefinido, a porcentaje, por faena. Respecto del sueldo indicar si éste es fijo, a porcentaje, a trato, por horas, mensual, semanal, a honorarios.

Si se trata de un cliente laboral pasivo, aclarar si es pensionado, jubilado, indicando si se trata de invalidez, vejez, anticipada, asistencial, viudez, accidente laboral, enfermedad profesional, de gracia, de sobrevivencia.

Si se trata de un rentista, especificar bienes raíces inscritos a su nombre o en sociedad, ubicación y destino. Especificar si se trata de sitios, casas, departamentos, fundos, parcela etc. Indicar si el cliente posee acciones, fondos mutuos, cuentas de ahorro importantes, mencionando banco, financiera u otro tipo de Compañía. Respecto de este punto es importante, si corresponde, indicar si los bienes e

ingresos declarados por el cliente, guardan relación con su nivel de vida.

Domicilio, o residencia, lo que implica dirección completa, N° casa, calle, pasaje, población, sector, comuna, ciudad

1.2.- Etapa del ciclo vital.- Indicar claramente la etapa en que se encuentra el cliente, especificando las tareas que cumple y aquellas que no cumple. Hacer referencia al proceso de resolución de la crisis psicosocial de la etapa.

1.3.- Características de personalidad.- Indicar características generales de personalidad posibles de observar en el cliente en su relación con el clínico y con sus otros significativos. Incorporar antecedentes de autoestima y mecanismos de defensa. Si la información se obtiene de otras fuentes, tal como, parientes profesores, pololo etc, especificar dicha fuente... " de acuerdo a lo expresado por el profesor jefe, Carolina es una joven...." Aplicar los test de Resiliencia, Autoestima, Personalidad, Manejo de Conflicto y otros incorporados en este Manual.

En los niños menores de 2 años indicar tipos de respuesta a los estímulos medioambientales y afectivos.

AREAS DE OBSERVACIÓN DURANTE LA ENTREVISTA

A.- Comprobar si las conductas del cliente, adulto, niño o joven, durante las entrevistas, indican

* Adecuación o inadecuación.
* Inhibición, tensión o relajación.
* Entusiasmo, interés o indiferencia, apatía, desgano.
* Autovaloración positiva, confianza en sí mismo o autominusvalía,

* Inseguridad en sí mismo o timidez.
* Interés revelado ante preguntas relacionadas con sus dificultades.
* Incomodidad, ansiedad o presencia de desánimo
* Tranquilidad o intranquilidad excesivas que sean presumibles signos de trastornos emocionales.
* Cambios notorios o regularidad de reacciones durante la entrevista.

B. Considerar las conductas que observe en el cliente en su contacto con el Trabajador Social en el sentido de si:

* Presenta dificultades u ofrece facilidades para permanecer ante el clínico.
* Propende o no, a mantener una distancia con el clínico.
* Se siente a gusto, cómodo, aburrido o impasible.
*Se comporta asustadizo, tímido, desconfiado, reticente, agresivo
* Por el contrario, seguro, amistoso, cordial, espontáneo, animado.
*Es negativo, renuente, odioso, ansioso por agradar o complaciente colaborador.
*Es comunicativo, abierto, conversador (extrovertido) o desconfiado, ensimismado, reacio a responder (introvertido).
* Manifiesta deseos de ser guiado, de aprobación o aceptación o es indiferente a la actitud del clínico.

C. Averiguar si observa algunas de las siguientes formas de comunicación oral, gesticular, agresiva o corporal:

*Respuestas libres, espontáneas, desenvueltas o forzadas, breves
*Propensión a formular respuestas directas y certeras o vagas
*Manifestación en su lenguaje oral de claridad, precisión, exactitud o confusión, vaguedad e indecisión.
* Vivacidad o inexpresividad gestual.
* Adecuada manifestación de ademanes o descontrol psicomotor.

* Habilidad o torpeza en sus movimientos corporales.
* Rigidez o movilidad de las extremidades y de la musculatura facial.

D. Constatar si en las reacciones registradas en las modalidades de trabajo que ejecuta el cliente hay:

* Pruebas de facilidad o dificultad en la comprensión de las instrucciones impartidas.
* Mantención o pérdida de la atención y facilidad o inconvenientes para recuperarla.
* Resistencia o fragilidad, vigor o propensión al desánimo
* Magnitud de los esfuerzos que despliega, mientras ejecuta algún trabajo.
* Rapidez, lentitud o precipitación para la ejecución de los trabajos
* Métodos de trabajo a los que mejor se acomode: reflexión, insight perspicacia, mecanicidad, ensayo y error, tanteo o memorización.
*Demostraciones de cuidado, perseverancia, detallismo, perfeccionamiento o discontinuidad de acción.
* Tendencia al trabajo silencioso o expresar sus pensamientos en voz alta, durante la ejecución de sus trabajos.
* Necesidad de que se formulen preguntas adicionales que faciliten y mejoren su rendimiento en las tareas que realiza.
* Motivación sostenida, mientras despliega sus esfuerzos o requerimientos de estímulo o incentivos para mantener sus actividades.
* Aceptación natural y gustosa del elogio y el esfuerzo social o requerimientos de estímulo o incentivos para mantener sus actividades.
*Tendencia a vigilar las reacciones del clínico o indiferencia ante las respuestas que él proporciona.

E. Captar las reacciones intelectuales y emocionales observadas ante el fracaso y las frustraciones.

*Captación con naturalidad e la situación dificultosa en que se encuentre.
*Tranquilidad y paciencia ante tales eventualidades o demostraciones indisimuladas de preocupación, inquietud o agitación.
*Aceptación de los errores cometidos o predisposición compulsiva a justificarse o disculparse.
*Intento y uso de estrategias emocionales para conmover al clínico y obtener de él ayuda.
*Mantención de las respuestas, práctica de rectificaciones o mantención de silencio ante preguntas que se le formulen adicionalmente.

1.4.- Disposición al cambio.- Describir los límites habituales del cliente y aquellos que asume en situación de conflicto, recursos personales del cliente o factores protectores, iniciativa, inteligencia, capacidad de trabajo, tesón, actitud positiva. Especificar factores de riesgo, pesimismo, dependencia emocional, conformismo, escasa creatividad etc. Informar del enfrentamiento de problemas similares con anterioridad y explicar el estilo de resolución.

1.5.- Red de Relaciones Significativas.- Mencionar nombre y tipo de relación que presenta con sus apoyos situacionales y otros significativos, indicando si se trata de recursos instrumentales o psicosociales. Aclarar el rol de éstos juegan en la vida del cliente y el que eventualmente podrán tener en la intervención.

1.6.- Breve impresión sobre la constitución físico corporal del cliente.- Hacer referencia en general a la apariencia del cliente, especialmente

cuando su imagen denota signos particulares, por ejemplo, extrema delgadez, palidez, obesidad.

Si se trata de niños/as o adolescentes indicar si las características de su desarrollo responden a su edad cronológica y rasgos físicos generales. Entregar una impresión sobre su higiene corporal y presentación personal.

Consignar si percibe Resignación Familiar o Subsidio Único Familiar. Si asiste a Sala Cuna, Guardería o Jardín Infantil, nombre de la Institución y Dirección. Señalar el horario de asistencia y los beneficios que percibe en dicha institución, tales como Atención Pedagógica, Alimentación Complementaria, Atención de Salud, Atención Social y Recreación, etc.

1.7.- Descripción de la conducta. Actividades que realiza. En niños y jóvenes informar el curso al que asiste, jornada, nombre del colegio, calificaciones, informe en el libro de clases, opinión del profesor. Asistencia, calificaciones, conducta observada en el establecimiento educacional.

Si asiste a Sala Cuna, Guardería o Jardín Infantil, nombre de la Institución y Dirección. Señalar el horario de asistencia y los beneficios que percibe en dicha institución, tales como Atención Pedagógica, Alimentación Complementaria, Atención de Salud, Atención Social y Recreación, etc.

Actividades recreativas, tipo, nombre, dedicación horaria. Si realiza actividades laborales o seudo laborales, indicar tipo, lugar, nombre del empleador, ingresos percibidos, destino del dinero.

Indicar si pertenece a un grupo organizado o de afinidad, actividades que desarrollan, tiempo destinado a ello, calidad de la influencia que el grupo ejerce en el joven.

Establecer consumo de alcohol o drogas. En el primer caso clasificar la condición de abstemio, bebedor moderado, excesivo, patológico, definir si el consumo es de tipo intermitente o permanente, en tal caso indicar frecuencia y actividades particulares en las que se desarrolla la conducta. En el segundo caso, especificar tipo de droga (as), frecuencia, reacciones que experimenta, posición frente al consumo, fuentes de obtención y para ambos casos, puntualizar si ha tenido tratamientos anteriores, lugar, resultados y causas de la o las recaídas.

Si el niño /joven registra causas anteriores, indicar Tribunal, Rol si corresponde, Rit, Ruc, materia, estado de la causa y resultados.

1.8.- Relaciones afectivas. En adultos es importante mencionar, número de relaciones tenidas, tiempos de duración, calidad de las mismas, enfrentamiento de conflictos. En los jóvenes establecer si pololea y con quien, nivel de experiencias en la relación afectiva.
En los niños pequeños, refiérase a la calidad del vínculo afectivo con el cuidador, madre o guardadora. Explicitar si el niño/niña está inserto en un ambiente de deprivación. Especificar si el niño/a vive con su familia de origen o con familia sustituta, en tal caso ésta debe ser descrita de acuerdo a las variables anteriores, especificando claramente quien cumple el rol de protector.

1.9.- Historia de Vida.- Recuerde que debe ir al pasado del cliente cuanto sea necesario para explicar el problema actual. Explicar técnicas usadas para este efecto y la respuesta dada por el cliente a la intervención. Incluya resultados de la proyectiva social y las fechas

de los eventos significativos. Este punto responde a una descripción de la historia de vida del cliente, por lo tanto no debe emitir juicios o hacer interpretaciones.

II.- AREA FAMILIAR.-

- Etapa del ciclo vital familiar
- Resolución de tareas y crisis
- Composición familiar
- Impacto del problema al interior de la familia
- Dinámica interna (roles, funciones, status, autoridad, límites)
- Recursos familiares
- Disposición al cambio
- Apoyos situacionales y otros significativos
- Historia Socio familiar. Número de parejas de los padres. Si corresponde, causas de la reintegración familiar, quién abandonó la familia, quien ejerce la tuición. Rol del padre ausente, cumplimiento de funciones familiares, económica, afectiva, asistencial. Origen étnico.
- Crisis conyugales y conflictos intrafamiliares. Eventos significativos en la historia de la familia como por ejemplo, cambios de residencia, pérdida de trabajos, fallecimientos significativos para el niño.
- Desempeño de los roles parentales y conyugales.
- Antecedentes de salud. Alcoholismo y drogas. Enfermedades crónicas, costos (Revisar Informe Socio- Económico)
- Especificar si el niño vive con su familia de origen o con familia sustituta, en tal caso ésta debe ser descrita de acuerdo a las variables anteriores, especificando claramente quien cumple el rol de protector del niño.
- Nivel socio económico de la familia. Familia de N. S. E. Bajo. Unidad Familiar de Extrema Pobreza, explicitando la satisfacción/ insatisfacción de necesidades humanas básicas.

- De la vivienda.- Dirección completa. Descripción del sector y del bario, urbano, rural, periférico, marginal, extrema pobreza.
- Tipo de vivienda, propiedad, construcción, estado de conservación, número de piezas, dormitorios, camas, servicios básicos. Hacer referencia a los requisitos básicos de la vivienda adecuada, salubridad, protección de la intemperie, independencia y privacidad, satisfacción de las necesidades de la familia. Definir si se trata de vivienda permanente.
- Evaluación de las condiciones de hacinamiento de los miembros de la familia y la promiscuidad en sus relaciones.
- Definición del tipo de vivienda informando características tales como próxima al río, en un cerro, descripción de la condición de higiene ambiental del sector, como por ejemplo, presencia de de moscas, roedores, aguas servidas.
- Especificar calidad de la vivienda, informando la seguridad/peligrosidad que implica para la familia, por ejm. Vivienda en peligro de derrumbe, riesgos de incendio. Descripción del tipo de construcción, espacios habitables

III.- AREA MEDIOAMBIENTAL.-

- Vinculación con las instituciones más cercanas.
- Relación de la familia con otras familias significativas
- Variables que favorecen o dificultan la aparición del problema.
- Recursos disponibles en el medioambiente
- Informar si la familia está inserta en un ambiente social índices de delincuencia o calificados como de riesgo

IV.- SINTESIS DIAGNÓSTICA.-

Al menos considerar.-

- Etapa del desarrollo del adulto, niño/a, joven
- Cuadro conductual
- Situación escolar / laboral
- Tipo de familia
- Desempeño de roles parentales
- NSE familia
- Iniciar a partir del problema presentado. Recuerde que se trata de una jerarquización

*** Aspectos a Considerar.

- Cada tipología es una narración, contextualizando la situación familiar.
- Se debe ejemplificar algunos aspectos, entregando las características relevantes que hacen a la familia ubicarse en determinada clasificación.
- Las tipologías se destacan en negrita.
- Resguarden la coherencia entre las clasificaciones.

TEST DE RESILIENCIA

Resiliencia es la habilidad de superar o resistir estrés excesivo y adaptarse a situaciones difíciles mientras se mantiene la estabilidad, el crecimiento y/o desarrollo. Helmreich la define como el potencial humano de resurgir de experiencias devastadoras, cubierto de cicatrices, pero fortalecido.

Enfocado el tema de niños y adolescentes los autores Garmezy 1974, y Werner y Smith, 1982, definieron a un niño resiliente como aquel que estudia bien, juega bien, ama bien y sabe esperar.

Las fuentes de resiliencia individual se relacionan con las fortalezas de la persona que le permiten tener un fuerte sentido de autonomía y un locus interno de control. Estos factores pueden provenir desde lo biológico, intelectual, social y emocional. Son personas que sienten que pueden manejar sus vidas e influir en su ambiente sin importar lo que venga. Por ejemplo, un niño resiliente, hijo de un padre alcohólico, logra mantenerse psicológicamente distante de este padre y desarrollarse a pesar del caos en el sistema familiar.

Algunos Factores protectores que contribuyen a la resiliencia desde el plano de lo individual, son:

- La habilidad de decidir y resolver problemas creativamente
- La fuerza para tolerar frustraciones y manejar emociones.
- La habilidad de no hacer propios los problemas ajenos.
- El talento de mostrarme optimista y persistente frente al fracaso.

- La habilidad de resistir la descalificación de otros.
- La habilidad de tener sentido del humor y de hacer borrón y cuenta nueva.
- La capacidad de establecer amistadas basadas en el cariño y respeto mutuo,
- La habilidad de mantener distancia emocional y social.

Las fuentes de resiliencia familiar tienen relación con la existencia de lazos familiares firmes, basados en relaciones interpersonales fuertes en donde los miembros perciben una identidad familiar clara y sienten orgullo de pertenecer a ella. También influiría en el corto y mediano plazo a sus miembros, el modelaje de cómo su familia define, confronta y maneja una experiencia disruptiva, cómo se reorganiza y comienza a caminar nuevamente.

La capacidad de la familia de proveer de un clima emocional cálido, afectivo, apoyador y una estructura clara y razonables que contenga límites son todos los factores de protección y fomento de la resiliencia.

La existencia de fuentes de resiliencia en la comunidad se relaciona con los recursos comunitarios, apoyo financiero, asistencia, redes de apoyo, organizaciones religiosas que otorgan sentido de pertenencia.

Rutter observó evidencias de la naturaleza protectora de la participación juvenil en el sistema escolar; en colegios donde se les daba a los niños responsabilidades y oportunidades disminuían los niveles de delincuencia en forma significativa.

Las iglesias han sido históricamente fuentes de recursos protectores para las personas y familias. La espiritualidad da a los niños resilientes un sentido de arraigo y de habilidad de apreciar situaciones avasalladoras como manejables.

El Test de Resiliencia es creado por Wagnild &Young en 1987. No obstante se trata de un instrumento validado en nuestro país, para su utilización se precisa la autorización de los autores, gestión realizada a través de su página web www.resilienceescale.com.

Este Test mide las dimensiones internas de resiliencia en los sujetos de estudio que son “aceptación de sí mismo” y “competencias personales”. Consta de 25 afirmaciones, 8 referidas a “aceptación de sí mismo” y 17 sobre “competencias personales”; todas ellas se presentan en una escala tipo likert punteada de 1 a 7.

Para evaluar la capacidad resiliente del/la encuestado/a se suman todos los valores y el total se divide por el número de afirmaciones (25), el resultado obtenido nos va a permitir determinar que el joven tiene una capacidad de Resiliencia Baja, Media, Media Alta o Alta, según la siguiente categorización:

- Baja : de 1 a 2,59 puntos
- Media : de 2,6 a 4,09 puntos
- Media Alta : de 4,7 a 5,59 puntos
- Alta : de 5,6 a 7 puntos.

Escala de Resiliencia:

Por favor lea las declaraciones siguientes. Usted encontrará 7 números que van desde “1” (Totalmente en desacuerdo) a 7 (totalmente de acuerdo). Marque el número que mejor indica sus sentimientos sobre esa declaración. Por ejemplo, si usted esta totalmente en desacuerdo con una declaración marque “1”. Si usted es neutral, marque “4”, y si usted esta de acuerdo fuertemente marque “7”.

No existen respuestas buenas o malas.

Declaraciones	Totalmente en Desacuerdo	Muy en Desacuerdo	Un Poco en Desacuerdo	Neutral	Un poco de Acuerdo	Muy de Acuerdo	Totalmente de Acuerdo
01. Cuando hago planes persisto en ellos	1	2	3	4	5	6	7
02. Normalmente enfrento los problemas de una u otra forma	1	2	3	4	5	6	7
03. Soy capaz de depender de mi mismo más que otros	1	2	3	4	5	6	7
04. Mantener el interés en las cosas es importante para mi	1	2	3	4	5	6	7
05. Puedo estar sólo si es necesario	1	2	3	4	5	6	7
06. Siento orgullo por haber obtenido cosas en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
07. Normalmente consigo las cosas sin mucha preocupación	1	2	3	4	5	6	7
08. Me quiero a mi mismo	1	2	3	4	5	6	7
09. Siento que puedo ocuparme de varias cosas al mismo tiempo	1	2	3	4	5	6	7
10. Soy decidido en las cosas que hago en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
11. Rara vez pienso sobre por qué suceden las cosas	1	2	3	4	5	6	7
12. Hago las cosas de una, cada día	1	2	3	4	5	6	7
13. Puedo superar momentos difíciles porque ya he pasado por dificultades anteriores	1	2	3	4	5	6	7
14. Soy disciplinado en las cosas que hago	1	2	3	4	5	6	7
15. Mantengo el interés en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
16. Normalmente puedo encontrar un motivo para reír.	1	2	3	4	5	6	7
17. Creer en mí mismo me hace superar momentos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18. En una emergencia, las personas pueden contar conmigo.	1	2	3	4	5	6	7
19. Normalmente trato de mirar una situación desde distintos puntos de vista	1	2	3	4	5	6	7
20. A veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera hacerlas	1	2	3	4	5	6	7
21. Mi vida tiene significado	1	2	3	4	5	6	7
22. No me quedo pensando en las cosas que no puedo cambiar	1	2	3	4	5	6	7
23. Cuando estoy en una situación difícil normalmente encuentro una salida	1	2	3	4	5	6	7
24. Tengo energía suficiente para lo que necesito hacer	1	2	3	4	5	6	7
25. Es normal que existan personas a las que no les caigo bien	1	2	3	4	5	6	7

PLAN DE INTERVENCION

Los cambios sólo pueden ser logrados a través de las acciones. La acción interventiva va desde los comentarios, orientaciones, silencios, hasta las estrategias más sofisticadas de resolución de problemas

Una estrategia es una secuencia de acciones, que tienen una intención, que se realiza bajo condiciones de intervención y donde el clínico es parte de la estrategia.

Todas las estrategias que se desarrollan en la situación de caso tienen un doble objetivo. El tratamiento y por lo tanto el logro de determinados cambios y además el establecimiento de una relación.

Concepto de Intervención.- Puede ser definido desde un punto de vista global, como toda la actividad que desarrolla el trabajador social destinada a provocar cambios. Sin embargo, cada una de estas acciones se fundamenta en un conjunto de conceptos que guían la acción profesional, involucrando dos procesos psicosociales básicos: El pensar y el actuar.

"Tiene que ver con la comprensión del SOBRE QUÉ, el PARA QUÉ, el CÓMO y CON QUIÉN del trabajo profesional, acción que es guiada por el conocimiento, los valore y las habilidades del clínico"

La Intervención versus Tratamiento.

El concepto de intervención comienza a utilizarse, durante la década de los 70, como un modo de sustituir la idea de "tratamiento" propuesta por Richmond en la década del 20, la que a su vez ella tomó del modelo médico en el que fundamentó su constructo.

Muchos teóricos se han preocupado de la revisión de este concepto, tan básico en el desarrollo del trabajo social, sin embargo aún cuando se plantean buenas y no tan buenas razones para descartar la utilización de uno u otro, ambos siguen usándose como sinónimos, en tanto ambos implican un proceso de cambios generado desde el cliente.

Un resumen de los fundamentos que se han dado para eliminar la idea de tratamiento de nuestro léxico profesional, es el siguiente:

1.- Diagnóstico y tratamiento son concepciones que tienen una connotación médica

2.- La intervención es un proceso que suele estar acompañado de "asesoramiento"

3.- La concepción de tratamiento no puede ser aplicada a los procesos de grupo y comunidad.

4.- La intervención es un concepto propio de muchas profesiones de ayuda. El tratamiento se limita a las profesiones de la salud

5.- El uso de la teoría de los sistemas, permite que la noción de cambio aparezca como una progresión lógica y congruente.

6.- La intervención se centra en los roles, las relaciones, las interacciones, más que en los aspectos intrapersonales de la vida del cliente.

Todo proceso de intervención tiene que ver con el cambio planificado. Esto es la definición de una serie de etapas, que pretenden alcanzar un objetivo final. Es decir, se trata de la intención de producir una modificación de una realidad que se percibe como problemática.

Así el concepto de cambio planificado puede ser entendido desde dos perspectivas:

- Cambio es igual a reforma
- Cambio supone transformación, es decir, superación de lo existente.

Cada etapa se desarrolla en términos metodológicos, plantea acciones concretas, entrevistas, visitas domiciliarias, manejo de recursos etc. Todo aquello que usualmente denominamos "técnicas de intervención", que incluyen todas las estrategias tradicionales del método, como también toda aquella acción creativa e innovadora que posibilite alcanzar un propósito: dibujos, humor, sueños, apremio, dramatización etc.

Cada acción tiene un PARA QUÉ, que es central definir, porque constituye el aspecto medular de la intervención intencionada, por lo tanto, quien interviene a nivel de casos debe tener claro el propósito, la responsabilidad y los plazos.

"El cambio planificado de los síntomas es de responsabilidad del trabajador social. El curso natural de las cosas, es la vida del cliente"

Una estrategia de intervención es una acción. Las acciones son la posibilidad que tiene el clínico de establecer una relación de comunicación con el cliente y por tanto, incidir en él. Así como es imposible no comunicar, también es imposible no actuar. Si el silencio constituye una forma de comunicación, la omisión de la acción, es también una acción, puesto que influye en la interacción que se genera entre los sistemas del clínico y del cliente.

Los sistemas sociales tienen una capacidad de acción y reflexión. Desde el punto de vista de las personas, es posible identificar un yo activo y un yo reflexivo. El yo activo constituye el presente, sus acciones existen aquí y ahora. El yo reflexivo existe ahora y en el pasado, sus reflexiones son representaciones y recuerdos. Entre ambos se genera una reflexión circular, que debe considerar a lo menos.-

1.- Toda necesidad de intervención debe ser vista como un conjunto de necesidad que van más allá de la persona que la expresa.

2.- Es importante tener una visión global e interaccional del o de los problemas presentados, procurando entender el juego de relaciones que se dan entre los sistemas.

3.- El clínico debe ser entendido como parte de las relaciones, dado que es a través de él mismo y sus vínculos con los sistemas medioambientales como ejerce sus funciones profesionales.

4.- Frente a cada problemática existe una posibilidad de obtención de recursos que solo se pondrán activar si se entienden absolutamente posibles.

La literatura del trabajo social, usualmente clasifica las intervenciones en dos tipos: Directo e Indirecto. Ambas han derivado del modelo de Mary Ellen, por tanto tienen que ver con el trabajo vinculado al cliente como persona y el trabajo que se desarrolla con el medio ambiente. A partir de allí es posible encontrar muchas variaciones, más psicosociales o más instrumentales.

Teniendo claro que la intervención tiene que ver con el "hacer" y el "cómo hacer" se trata de establecer objetivos y tareas a corto y mediano plazo para lo cual se debe considerar.-

1.- Sobre qué y quien vamos a intervenir: respecto de las personas, una familia, otros significativos, o factores medioambientales.

2.- Que otros aspectos se deben considerar: situaciones agravantes, puntuales o permanentes, tipos de problemas y tipos de necesidades. Todo problema a tratar debe ser "descompuesto" en las múltiples variables que lo componen. Los problemas globales confunden, tienden a desfocalizar la intervención, se desaprovechan los recursos, el tiempo y desgasta al profesional. Recordar el recurso de la pirámide invertida: No es lo mismo plantear "problemas con un hijo" que "problemas en el rendimiento escolar de un hijo"

3.- Para qué intervenir, con qué objetivos, que se quiere conseguir, porqué. Considerar siempre de lo más simple a lo más complejo. Definir un objetivo por variable a intervenir y definir el o los objetivos en términos concretos, susceptibles de ser medidos y por tanto observados.

4.- Que es lo que hay que hacer. Responde al número de actividades a realizar para lograr el propósito. Cada variable puede y debe ser intervenida a partir de varias actividades, seleccionar por lo tanto, las más accesibles y oportunas, de menor costo, de mejor manejo del clínico.

5.- Cómo hacer y con qué. Técnicas y procedimientos.

MODELO DE PLAN DE INTERVENCION

NOMBRE : _____

EDAD : _____

FECHA DE INGRESO : _____

CLINICO TRATANTE : _____

PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DIAGNÓSTICO Y JUICIO PROFESIONAL:

_____

_____

_____

_____

OBJETIVO	ACTIVIDAD	TECNICAS	RESULTADOS	TIEMPO

LA PROYECTIVA SOCIAL

A medida que cada persona avanza en su ciclo evolutivo empieza a tener mayor dominio sobre sí misma y su propia existencia. Es parte del proceso de desarrollo y maduración, desligarse de la idea de destino y tomar el rumbo de su propia vida.

Proyectar la vida, permite pensar anticipadamente lo que se desea para el futuro, desechar aquello que no se anhela y optar por lo que verdaderamente se aspira y sueña. Es inherente a cualquier persona sin importar sexo, edad, nivel socio-económico, educación, cultura, sociedad, etc.

El proyecto de vida es lo que el individuo quiere ser y anhela conseguir en determinados momentos de su vida, sin dejar de considerar las posibilidades concretas de lograrlo. Asegura un desarrollo de las potencialidades donde se llevan a cabo totalmente los valores e intereses fundamentales de la actividad humana y que beneficia no sólo al individuo sino que a todo su entorno familiar y social. Permite la apertura de la persona hacia el dominio del futuro, en los ámbitos más esenciales y así como también en sus áreas críticas que requieren de decisiones primordiales.

Romper con las ideas de "destino" y de que las cosas no cambian, abre un panorama hacia la responsabilidad personal, revierte situaciones negativas del presente y otorga valor y fuerza al diario vivir.

"Aunque el futuro es impredecible, todos pueden influir directamente en el curso de los acontecimientos. Desafortunadamente, la mayoría de las personas parecen vivir simplemente el día a día, construyéndolo a partir de lo que ocurre sobre la marcha, planear el futuro es tentador, sin un plan hay todavía menos posibilidades de que el sueño se haga realidad"[1]

No tener elaborado un proyecto de vida, personal, profesional y familiar, es como ir por la vida sin rumbo, éste es el norte que guía la existencia humana, de aquí surge la necesidad de que cada persona lo construya, en un proceso de creación personal, de modificación y reconstrucción a través del tiempo, el cual responde a valores, creencias, criterios, ideologías de cada persona y que varían según los intereses y desafíos de cada edad, de las circunstancias familiares, socioeconómicas y culturales de la que formamos parte en un momento dado. Planear la vida por tanto permite ubicar en forma más clara las posibilidades dentro de un contexto real y si éste no es bueno, hay que trabajar para mejorarlo.

Planear el camino a seguir implica ver más allá del aquí y el ahora, permite crear soñar e imaginar realidades a partir de lo que ya existe, enfrentar el pasado para construir día a día el futuro.

El proyecto de vida es entendido desde una perspectiva psicológica como "la integración de las direcciones y modos de acción fundamentales de la persona en el amplio contexto de su determinación por las relaciones entre la sociedad y el individuo"[2]. Es decir, el sujeto al proyectar su vida, se relaciona intrínsecamente con su familia, nivel socioeconómico, cultura y sociedad, por lo que obliga a ubicarse dentro de su realidad histórica y personal para construirlo.

[1] (Elvood Chapman "Orientación Vocacional" Editorial Trillas, México, 1998)

[2] Ovidio D'Angelo Hernández (1994) en el Modelo Integrativo de los Proyectos de Vida

Planear el futuro comienza a tomar forma en la infancia y se expresa como necesidad al comenzar la adolescencia, entre los 12 y 18 años según la Teoría Psicosocial de Erick Ericsson, ellos/ellas se encuentran en un proceso de indagación de su propia identidad, buscan un sentido a su existencia donde enfrentan una variedad de tareas cuyos resultados influyen en el curso de la vida a futuro "planificar , entonces, resulta una de las mayores preocupaciones de los adolescentes y es indispensable en la medida que manifiestan transformaciones pertinentes a la crisis del ciclo vital individual, las cuales se refieren a los esfuerzos psicológicos de la persona para ajustarse a las exigencias del ambiente social en cada etapa del desarrollo" [3] que en la adolescencia dicen relación con la identidad o difusión de los roles, lo que conlleva una serie de variaciones físicas, cognitivas, intelectuales, conductuales y relacionales tanto con ellos mismos como con los que los rodean - familia, escuela, grupo de pares, comunidad, etc.

Es una herramienta de diagnóstico e intervención muy importante para el trabajador social por cuanto hace que la persona reflexione, evalué su situación, se proyecte y esfuerce por lograr lo que quiere pero previamente el profesional deberá haber elaborado su propio futuro en los ámbitos personales, profesionales, familiares, socioeconómicos y de desarrollo personal. No sólo hasta saber lo que se quiere sino también lo que se tiene que hacer para lograrlo.

[3] Lois Hoffman, Psicóloga "Psicología del Desarrollo Hoy" México, 1996

¿CÓMO INDAGAR LA PROYECCIÓN SOCIAL DEL NIÑO?

En la situación de Diagnóstico Social es necesario indagar el Proyecto de Vida del Niño, haciéndole preguntas fáciles y precisas. Las preguntas deben estar relacionadas con la edad y sexo del niño y con su contexto socio-cultural y económico. Después, de haber proyectado al niño con su futuro, se califica y analiza este ejercicio con la educación a su realidad concreta. El objeto final del análisis proyectivo es estimular al niño y construir un Proyecto de Vida que sea factible de realizar y que esté de acuerdo con su propia realidad. Al mismo tiempo, se le debe motivar para alcanzar sus metas y enseñarle a ser consecuente con ellas. Finalmente, se debe trabajar con los padres o tutores para diseñar, en conjunto, las estrategias que ayudarán al niño a alcanzar sus propósitos futuros.

CUESTIONARIO

1.- ¿Qué quieres ser cuando grande?
2.- ¿Qué deseas estudiar?
3.- ¿Quieres entrar a la Universidad?
4.- ¿Te gustaría casarte?
5.- ¿Cuántos hijos quieres tener?
6.- ¿Cómo quién, te gustaría ser cuando grande?
7.- ¿Tú sabes qué se hace para ser profesor?
8.- ¿Por qué no quieres ser como tu papá?
9.- ¿Qué hay que hacer para tener una familia?
10.- ¿Qué es una familia?
11.- ¿Cuáles son las cosas que hace un papá?
12.- Y si no quieres trabajar, ¿cómo vas a vivir?
13.- Después de pasar a octavo, qué quieres hacer?

EL TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA

Este test ha sido preparado por Porot (1955) y está fundado en la técnica del dibujo libre. En el fondo, se trata de una prueba de personalidad que puede administrarse a los niños de los cinco años de edad adelante, incluida la adolescencia. Su uso e interpretación se basa en los principios psicoanalíticos de la proyección, ya que posibilita la libre expresión de los íntimos y verdaderos sentimientos de los niños hacia sus familiares, especialmente de sus progenitores y refleja, asimismo, la situación en que se ubican ellos mismos dentro de su medio doméstico.

Louis Corman (1967) ha introducido modificaciones importantes a las instrucciones impartidas por Porot, quien le pedía al niño: "Dibuja tu Familia". Corman indica, en cambio: "Dibuja una Familia, una Familia que tú imagines". Esta forma de proceder, aparentemente simple pero muy significativa, facilita la proyección de las tendencias más personales, al desviar la atención del niño, de su propia familia y dejarlo así, en libertad para modificar la realidad y dar rienda suelta a su fantasía imaginativa.

En el año 1982, Heliana Baía Evenlin (A. S. Brasileña) incluye el dibujo de la Familia entre las Técnicas de Diagnóstico Social Individual.

El Test del Dibujo de la Familia es una de las pruebas más usadas para detectar perturbaciones que surgen en el contexto familiar del niño, tales como: reacciones agresivas, rivalidades fraternas, sentimientos depresivos y otras motivaciones emocionales de raíces psicológicas inconscientes o débilmente conscientes. Además, este test de aplicación sencilla, pero debe ser manejado por personas especializadas y convenientemente informadas acerca de su técnica de uso. En Trabajo Social se recomienda hacer la interpretación, tomando como base la Teoría de Sistemas aplicada a la familia, la Teoría Psicosocial.

La técnica de aplicación del test consta de tres pasos:

Paso 1:

- Ubicar una mesa a la altura del niño
- Disponer de un lápiz grafito blando, con buena punta, o lápices de colores.
- Dar una de las siguientes indicaciones

    * Dibuja UNA familia.

    *Imagina una familia que tú conoces y dibújala

    *Dibuja todo lo que quieras: las personas de una familia, objetos, animales"

Paso 2:

- Explicitar que NO es una tarea con nota, de modo de disminuir su stress.
- Atender a los períodos de inactividad entre el dibujo de un personaje y otro.
- Consignar la ubicación de la página en la cual se inició el dibujo, y el orden el que se dibujó a los personajes.

Paso 3:

- Felicitarlo por su dibujo.
- Pedir al niño que nos explique que dibujó.
- Luego preguntar:

* Identificación General.-

¿Dónde están? ¿ Qué están haciendo ahí?

Nómbrame todas las personas que están.

* Preferencias afectivas.-

¿Cual es el más bueno de todos en esta familia?

¿Cual es el menos bueno de todos en esta familia?

¿Cuál es el más feliz?

¿Cuál es el menos feliz?

En esta familia ¿a quién prefieres tú?

* Reconocer en el dibujo.-

Suponiendo que formases parte de esta familia, ¿quién serías tú. Preguntar la causa de su elección

Reacciones afectivas: Consignar estados de inhibición, incomodidad y/o reacciones anímicas particulares al dibujar a un personaje o al interrogarle.

Finalmente, preguntar si está contento con su dibujo; y si tuviera que hacerlo de nuevo si lo haría parecido o cambiaría cosas.

Importante: No olvidar registrar la composición verdadera de la familia.

EVALUACIÓN DEL DIBUJO

Psicológicamente todos tenemos al menos 3 vidas: una real, una imaginaria y una inconciente y es en esta última donde vive la mayor parte de los niños. Los dibujos son un lenguaje y una expresión muy significativa de comunicación con el mundo interior no solo de los niños que dan cuenta de los sentimientos y la estabilidad emocional. Su interpretación es un trabajo complejo que requiere de mucha preparación, sin embargo el Clínico puede realizar interpretaciones generales basado en las siguientes variables.-

Posición del dibujo.- Todo lo que dibuja el niño en la parte superior del papel está relacionado con la cabeza, el intelecto, la imaginación, la curiosidad y el deseo de descubrir cosas nuevas. La parte inferior del papel nos informa sobre las necesidades físicas y materiales que pueda tener el niño. El lado izquierdo indica pensamientos que giran en torno al pasado, mientras el lado derecho al futuro. Si el dibujo se sitúa en el centro del papel representa el momento actual.

Dimensiones del dibujo: Los dibujos con formas grandes muestran cierta seguridad, mientras los de formas pequeñas suelen estar hechos por niños que normalmente necesitan de poco espacio para expresarse. Pueden también mostrar a un niño reflexivo, o con falta de confianza. Si el niño dibuja unas personas mucho más pequeñas que el resto, significará que esa persona no tiene importancia o que se la está quitando. Cuando el dibujo en general es pequeño, indica que tiene una imagen pobre de la misma, y cierta pasividad ante los problemas. Cuando el dibujo de él mismo es grande, muestra que le gusta o gustaría ser más protagonista, y es vanidoso o agresivo. Si se dibuja pequeño, significará que tiene sentimientos de inferioridad.

Trazos del dibujo: Los continuos, sin interrupciones, suelen denotar un espíritu dócil, mientras el borrado o cortado puede revelar a un niño algo inseguro e impulsivo.

La presión del manejo: Una buena presión indica entusiasmo y voluntad. Cuanto más fuerte sea, más agresividad existirá, mientras cuanto más superficiales demuestra falta de voluntad o fatiga física.

Los colores del dibujo: El rojo representa la vida, el ardor, el activo; el amarillo, curiosidad y alegría de vivir; el naranja, necesidad de contacto social y público e impaciencia; el azul, la paz y la tranquilidad; el verde, cierta madurez, sensibilidad e intuición; el negro representa el inconsciente; el marrón, la seguridad y planificación. Es necesario añadir que el dibujo de un solo color puede denotar pereza o falta de motivación.

La estructura física: Las manos grandes pueden tener un significado ambivalente. Sirven tanto para acariciar como para castigar además indican la necesidad de intercambio y contacto frecuente. El cuello largo expresa la necesidad de explorar, darse cuenta de lo que pasa alrededor, puede tratarse de un niño con tendencia a escaparse de la realidad. Los brazos largos denotan necesidad de comunicación, de expresar, de conocer. Indican un carácter conciliatorio. Por su parte los brazos cortos indican que el niño experimenta miedo a encontrarse con otros por su timidez e inseguridad. La cabeza pequeña es posible que indique una experiencia difícil con las comidas o falta de apetito.

Los animales: En general representan el carácter. Un gato refleja un carácter amable y astuto. Los perros caracterizan a un niño leal que depende afectivamente de los que lo rodean. Las serpientes, aún cuando son muy poco comunes en los dibujos de los niños, son

consideradas símbolos sexuales y mágicos. Este tipo de dibujo usualmente aparece en la adolescencia y en tal caso además refleja prudencia, memoria y cálculo.
Los animales feroces en general denotan capacidad para vencer obstáculos agresivamente. Estos niños tienen grandes cualidades de líder. Finalmente los peces expresan un carácter sereno, alegre y poco fantasioso.

Para la evaluación final del dibujo, se considerarán los cuatro planos siguientes:

1.- Plano Sistémico: En éste, se evalúa la Internalización del Niño, de los Conceptos de Pareja Sexual, Roles Sexuales, Vinculación Social, Subsistemas Familiares, Jerarquía y Límite.

2.- Plano Gráfico: En éste, se aprecian la amplitud, la fuerza y el ritmo del trazo en el sector de la página en que se realiza el dibujo.

3.- Plano de las Estructuras Formales: En el cual se consideran la manera cómo se dibuja cada parte del cuerpo de las figuras, la búsqueda de los detalles, las proporciones de las partes, la ropa y los adornos.

4.- Plano Contenido: En el que se indaga sobre los mecanismos defensivos que refleja el niño y que obedecen a presumibles peligros exteriores (negación, inversión de papeles, identificación, desplazamiento, regresión) y los que se originan por un peligro interior (transformación en los opuestos, desplazamiento, proyección). El concepto de autoestima.

TEST DE PERSONALIDAD

¿Es usted proactivo?
¿Es usted una persona serena?
¿Qué tan tolerante es usted?
¿Tiene usted una personalidad armónica?

¿ES USTED PROACTIVO?	SI	NO
1. ¿Tengo metas claras y definidas en mi vida?	☐	☐
2. ¿Me anticipo a los sucesos?	☐	☐
3. ¿Me lleno de motivos y energía positiva para hacer lo que tengo que hacer?	☐	☐
4. ¿Actúo con determinación y no me acobardo ante las dificultades?	☐	☐
5. ¿Planeo mis actividades y preveo las dificultades que se pueden presentar?	☐	☐

¿ES USTED UNA PERSONA SERENA?	SI	NO
1. ¿Me expreso de manera tranquila?	☐	☐
2. ¿Evito actuar con precipitud frente a un problema por grave que éste sea?	☐	☐
3. ¿Dejo los problemas en mi oficina o empresa cuando llego al hogar?	☐	☐
4. ¿Expreso las emociones de modo adecuado?	☐	☐
5. ¿Combato las preocupaciones ocupándome en algo?	☐	☐

¿QUÉ TAN TOLERANTE ES USTED?	SI	NO
1. ¿Conservo la calma cuando alguien contradice mis ideas?	☐	☐
2. ¿Busco el diálogo cuando hay conflictos?	☐	☐
3. ¿Mantengo la calma ante los errores?	☐	☐
4. ¿Escucho con paciencia a quien no piensa como yo?	☐	☐
5. ¿Soy conciente que la injusticia exige reparación?	☐	☐

¿TIENE USTED UNA PERSONALIDAD ARMONICA?	SI	NO
1. ¿Armonizo bien el trabajo con el hogar?	☐	☐
2. ¿En ocasiones busco el silencio y la soledad para enriquecer el mundo interior?	☐	☐
3. ¿Atiendo al cuerpo igual que al espíritu?	☐	☐
4. ¿Existe equilibrio entre las razones de la cabeza y las del corazón?	☐	☐
5. ¿Compagino exigir con respetar?	☐	☐

Resultados.-

5 Respuestas afirmativas : Posee la característica claramente definida.

3 – 4 Respuestas afirmativas: Posee la característica medianamente definida

1 – 2 Respuestas afirmativas : No posee la característica como parte de su personalidad

DETERMINACION DE ESTILOS PARA EL MANEJO DE CONFLICTOS

(Thomas – Kilmann)

Aún cuando las afirmaciones que se entregan no sean típicas en usted, es necesario que escoja una de cada par.

¿Cómo respondería generalmente a estas situaciones?

1.- a.- A veces dejo al otro hacerse responsable de resolver el problema
b.- Más que negociar sobre los puntos en desacuerdo, intento enfatizar en aquellas cosas en las que si coincidimos.

2.- a.- Trato de encontrar soluciones en las que ambos cedemos algo en beneficio mutuo
b.- Intento lidiar simultáneamente con todas mis preocupaciones y las de la otra persona.

3.- a.- Soy normalmente tenaz en lograr mis objetivos
b.- Podría intentar suavizar los sentimientos de la otra persona para preservar nuestra relación.

4.- a.- Trato de encontrar soluciones en las que ambos cedemos algo en beneficio mutuo.
b.- A veces sacrifico mis intereses por los de la otra persona.

5.- a.- Generalmente busco ayuda en otro para encontrar la solución
b.- Trato de hacer lo que sea necesario para evitar tensiones

6.- a.- Trato de evitar crearme desagrados
b.- Trato de que mi posición sea la ganadora.

7.- a.- Trato posponer el asunto hasta que he tenido tiempo de pensarlo
b.- Con frecuencia cedo en algunos puntos a cambio de otros.

8.- a.- Soy normalmente tenaz en lograr mis objetivos

b.- Intento exponer abiertamente todas mis preocupaciones y controversias.

9.- a.- Siento que los desacuerdos no siempre merecen mi preocupación
b.- Hago algunos esfuerzos por salirme con la mía

10.- a.- Soy normalmente tenaz en lograr mis objetivos
b.- Trato de encontrar soluciones en las que ambos cedemos algo en beneficio mutuo.

11.- a.- Intento exponer abiertamente todas mis preocupaciones y controversias
b.- Podría intentar suavizar los sentimientos de la otra persona para preservar nuestra relación

12.- a.- A veces evito tomar posiciones que puedan crear controversias
b.- Dejo que la otra persona obtenga algo de su posición si es que ella me deja obtener algo de la mía.

13.- a.- Propongo un terreno intermedio
b.- Presiono para hacer entender mis puntos de vista.

14.- a.- Explico a otras personas mis ideas y trato de entender las suyas.
b.- Trato de mostrarle a la otra persona la lógica y los beneficios de mi posición.

15.- a.- Podría intentar suavizar los sentimientos de la otra persona para preservar nuestra relación.
b.- Trato de hacer lo que sea necesario para evitar tensiones

16.- a.- Trato de no herir los sentimientos de la otra persona.
b.- Dejo que la otra persona obtenga algo de su posición si es que ella me deja obtener algo de la mía

17.- a.- Soy normalmente tenaz en lograr mis objetivos
b.- Trato de hacer lo que sea necesario para evitar tensiones

18.- a.- Si eso hace feliz a la otra persona, puede que le permita mantener su posición
b.- Dejo que la otra persona obtenga algo de su posición si es que ella me deja obtener algo de la mía

19.- a.- Intento exponer abiertamente todas mis preocupaciones y controversias
b.- Trato posponer el asunto hasta que he tenido tiempo de pensarlo

20.- a.-Trato de enfrentar nuestras diferencias inmediatamente.

b.- Trato de encontrar una justa combinación de ganancias y pérdidas para ambos.

21.- a.- Al enfrentar la negociación trato de ser considerado con los intereses de la otra persona.
b.- Siempre me inclino por una discusión directa del problema

22.- a.- Trato de encontrar una posición intermedia entre la suya y la mía
b.- Hago valer mis intereses

23.- a.- A menudo estoy preocupado por satisfacer a todos (sus y mis) intereses.
b.- Hay veces en que dejo al otro hacerse responsable del problema.

24.- a.- Si la posición de la otra persona pareciera ser muy importante para ella, yo trataría de darle el gusto.
b.- Trato de llevar a la otra persona a aceptar una transacción.

25.- a.- Trato de mostrarle a la otra persona la lógica y los beneficios de mi posición.
b.- Al enfrentar la negociación trato de ser considerado con los intereses de la otra persona

26.- a.- Propongo un terreno intermedio.
b.- A menudo estoy preocupado por satisfacer a todos (sus y mis) intereses

27.- a.- A veces evito tomar posiciones que puedan crear controversias
b.- Si eso hace feliz a la otra persona, puede que le permita mantener su posición

28.- a.- Soy usualmente tenaz al intentar lograr mis objetivos.
b.- Usualmente busco ayuda de otro para encontrar una solución.

29.- a.- Propongo un terreno intermedio.
b.- Siento que los desacuerdos no siempre merecen preocupación.

30.- a.- Trato de no herir los sentimientos de la otra persona.
b.- Siempre comparto el problema con otra persona de manera que podamos resolverlo

HOJA DE EVALUACION.

Haga un círculo alrededor de la letra que usted marcó en cada item

	IMPOSICION (Competir)	COLABORAC (Acordar)	TRANSACC (Compromiso)	EVASION (Evitar)	CESION (Acomodar)
1				A	B
2		B	A		
3	A				B
4			A		B
5		A		B	
6	B			A	
7			B	A	
8	A	B			
9	B			A	
10	A		B		
11			A		B
12			B	A	
13	B		A		
14	B	A			
15				B	A
16	B				A
17	A			B	
18			B		A
19		A		B	
20		A	B		
21		B			A
22	B		A		
23		A		B	
24			B		A
25	A				B
26		B	A		
27				A	B
28	A	B			
29			A	B	
30		B			A

Número total de items marcados en cada columna

	Imposición	Colaboración	Transacción	Evasión	Cesión

ESTILOS DE APRENDIZAJE – CANALES DE COMUNICACIÓN, MODELO DE LA PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA

1.- De la siguiente lista, elija 20 palabras que más le impresionen o destaquen más su percepción.-

1. Tronar	15 Desteñido	29 Elocuencia	44 Visualizar	58 Brillante
2. Retrato	16 Licor	30 Periscopio	45 Aroma	59 Orquesta
3.- Mordedura	17 Ruborizarse	31 Silbido	46 Ritmo	60 Paisaje
4 Desafinado	18 Palpable	33 Cascabel	47 Húmedo	61 Textura
5 Aureola	19 Iluminación	34 Sumergirse	48 Persuasión	62 Acústico
6 Mezclar	20 Dulzura	35 Discurso	49 Trino	63 Aferrar
7 Emoción	21 Eco	36 Quemadura	50 Áspero	64 Espejo
8 Trompeta	22 Transparentar	37 Murmurar	51 Pálido	65 Sinfonía
9 Apariencia	23 Timbre	38 Sabroso	52 Griterío	66 Escenario
10 Espejismo	24 Enfocar	39 Gesticular	53 Terciopelo	
11 Gruñido	25 Perfume	40 Espina	54 Claridad	
12 Ventolera	26 Ofuscar	41 Estampa	55 Observar	
13 Comodidad	27 Ruido	42 Sensación	56 Silencio	
14 Audiencia	28 Panorama	43 Acento	57 Arrancar	

2.- Transfiera su respuesta a estas columnas marcando solamente el número de las palabras que usted ha escogido y luego apunte en la línea de los totales, la cantidad de palabras que haya marcado en cada grupo A – B – C

A	B	C
2	1	3
5	4	6
9	8	7
10	11	12
15	14	13
17	21	16
19	23	18
22	27	20
24	29	25
26	31	32
28	33	36
30	35	38
34	37	39
41	43	40
44	46	42
51	48	45
54	49	47
55	52	50
58	56	53
60	59	57
64	62	61
66	65	63

3.- Ahora multiplique por 5 el total obtenido en cada columna.-

Columna A : -------- * 5 = --------
Columna B : -------- * 5 = --------
Columna C : -------- * 5 = --------

4.- Ahora indique su puntuación en el siguiente cuadro.-

%			
100			
90			
80			
70			
60			
50			
40			
30			
20			
10			
0			
	Columna A VISUAL	Columna B AUDITIVO	Columna C KINESTESICO

Uniendo los puntos marcados en cada comuna tendrá un gráfico de su capacidad de comunicación en los tres diferentes canales: Visual, auditivo, kinestésico.

Vea cual de ellos es el más predominante y el menos predominante.

Su puntuación más alta indica la predominancia, la puntuación más baja muestra en que aspecto podría mejorar su forma de comunicarse y la forma de aprendizaje aumentando de ese modo su potencial comunicativo

CUESTIONARIO DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR
FF – SIL

Teresa Ortega, Dolores Cuesta, Caridad Díaz. 1999

A continuación le presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que usted clasifique y puntúe su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación, de acuerdo a la siguiente escala.-

Casi nunca (1) Pocas veces (2) A veces (3) Muchas veces (4) Casi siempre (5)

N°	Indicador	Ptje
1	Se toman decisiones entre todos para cosas importantes en la familia	
2	En mi casa predomina la armonía	
3	En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades	
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana	
5	Nos expresamos sin insinuaciones, en forma clara y directa	
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos	
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes	
8	Cuando alguien de la familia tiene un problema, los demás ayudan	
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado	
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones	
11	Podemos conversar diversos temas sin temor	

12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas	
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar	
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos	

PUNTUACION:

De 70 a 57 puntos : Familia Funcional
De 56 a 43 puntos : Familia Moderadamente Funcional
De 42 a 28 puntos : Familia Disfuncional
De 27 a 14 puntos : Familia Severamente Disfuncional

Número de pregunta y las situaciones variables que mide.-

1 y 8 : Cohesión
2 y 13 : Armonía
5 y 11 : Comunicación
7 y 12 : Permeabilidad
4 y 14 : Afectividad
3 y 9 : Roles
6 y 10 : Adaptabilidad

* Cohesión: Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.

* Armonía: Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.

* Comunicación: Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.

* Permeabilidad: Capacidad de la familia para brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.

* Afectividad: Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.

* Roles: Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.

* Adaptabilidad: Habilidad de la familia para cambiar la estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera.

PAUTA DIAGNOSTICA DE CONDUCTAS DE RIESGO

Este instrumento se ha elaborado con el propósito de diagnosticar preventivamente situación de agresividad y violencia en los niños, niñas y jóvenes en los contextos escolares, familiares por X Méndez, P Urrutia y G Ibarra en el año 2006

Se trata de un instrumento construido a partir de una escala tipo Likert la que postula los siguientes principios básicos.-

a.- Se estudia las dimensiones de la conducta a partir de las afirmaciones que operan como reactivos para los sujetos.
b.- Los sujetos pueden situarse en la variable conductual desde el punto más favorable al más desfavorable, en una puntuación de 1 a 5, siendo la menos favorable 1 y la más favorable 5. Las diferencias en las respuestas serán debidas a diferencias individuales para ellos.
c.- La valoración de los sujetos en la variable conductual no supone una distribución uniforme sobre el continuo de conductas, sino una posición favorable o desfavorable sobre la conducta estudiada.

El instrumento aborda tres áreas de evaluación conductual.

1.- Área Individual. - Está compuesta su vez los cuatro factores:

- Capacidad de Respuesta frente a Situaciones Difíciles: Busca medir el rango de tolerancia expresado por el niño o joven frente a una situación de estrés.
- Aceptación a la Autoridad: Tiene que ver con la capacidad para aceptar y obedecer órdenes y expresar respeto frente a la figura que ostenta un mayor poder.
- Contacto Social: Busca conocer la red de vinculaciones que el niño o joven a construido con sus otros significativos.
- Madurez Emocional: Pretende medir la tolerancia a la frustración, y la asertividad en la conducta expresada.

2.- Área Familiar.- Está compuesta de tres factores:

- Normas Familiares: Mide la presencia o ausencia de normas en el sistema familiar y la determinación de sanciones frente a su trasgresión.
- Relaciones Familiares: Determina la existencia de vinculaciones afectivas entre los miembros y la expresión de los afectos entre ellos. Incluye las estrategias de afrontamiento usadas por la familia frente a situaciones de conflicto.
- Actividades de la Familia: Mide la realización de actividades comunes de la familia que habitualmente propenden a la unión del núcleo.

3- Área Vinculación con Redes.- Está compuesta por un factor.

- Vinculaciones Sociales: Evalúa la proximidad de la familia a las organizaciones comunitarias e instituciones de la comunidad.

b.- Metodología de Aplicación.-

El proceso de aplicación y levantamiento de la información se compone de las siguientes fases.-

a.- El instrumento consta de un Manual o Instructivo de Aplicación Operacional, el instrumento propiamente tal y las observaciones para el Análisis de los datos.

b.- Capacitación del equipo de docentes. Se realiza a través de una sesión expositiva con el uso de metodologías participativas a través de la conformación de equipos de trabajo y de discusión.

c.- Se aplica a los alumnos y alumnas bajo la modalidad de autoaplicación con supervisión del docente responsable en cada institución. Se debe enfatizar que se respondan todas las preguntas, y se debe explicar lo que significa cada categoría:

MA : Muy de acuerdo con la afirmación.
A : De acuerdo con la afirmación
I : Le es indiferente la afirmación
D : En desacuerdo con la afirmación
MD : Muy en desacuerdo con la afirmación.

d.- El instrumento identifica a cada alumno y alumna.-

e- La tabulación de los datos se realiza a través de la medición de frecuencias absolutas, de acuerdo a la siguiente clasificación.

MA : 1 punto
A : 2 puntos
I : 3 puntos
D : 4 puntos
MD : 5 puntos

Los ítems que aparecen destacados con otro color, se puntúan al revés ya que se trata de afirmaciones negativas, de la forma que sigue:

MA : 5 puntos

A : 4 puntos

I : 3 puntos

D : 2 puntos

MD : 1 punto

El puntaje máximo es de 380 puntos y el mínimo es de 76. La clasificación y las categorías que nos otorga son las siguientes:

Alto riesgo : 304 -380

Riesgo : 228 -303

Bajo riesgo : 152 -227

Sin riesgo : 76 -151

AREA INDIVIDUAL:

Factor: Capacidad de respuesta frente a situaciones difíciles.-	**MA**	**A**	**I**	**D**	**MD**
1.- Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema					
2.- Comienzo por dedicarme a resolver lo que está provocando el problema					
3.- No puedo hacer nada para resolver el problema, así que no hago nada					
4.- Salgo sin permiso de la casa o del colegio					
5.- Digo groserías					
6.- Llego tarde a la casa o al colegio					
7.- Encuentro una forma de relajarme. Oír música, leer un libro,					

ver TV					
8.- Hago trampas					
9.- Rompo o tiro al suelo las cosas					

Factor: Aceptación a la Autoridad	**MA**	**A**	**I**	**D**	**MD**
10.- Hago bromas pesadas a la gente cuando me siento pasado a llevar					
11.- Contesto mal a un superior o autoridad					
12.- Me niego a hacer tareas encomendadas en la casa o en el colegio					
13.- Peleo con otros con golpes					
14.- Desafío la autoridad					
15.- Entro a un lugar privado por la fuerza					
16.- Llevo algún arma por si es necesaria en una pelea					
17.- Robo o hurto para demostrar poder frente a mis amigos					
18.- Ensucio o pintar lugares privados					
19.- Robo o hurto por necesidad					
20.- Me mando solo					
21.- Hago lo contrario a lo que se me pide					
Factor Contacto Social	**MA**	**A**	**I**	**D**	**MD**
22.- Pertenezco a una pandilla					
23.- Consumo drogas					
24.- Consumo alcohol					
25.- Soy amistoso					
26.- Tengo muchos amigos					
27.- Busco ánimo en otras personas					
28.- Me uno a gente que tiene los mismos problemas					
29.- Consigo apoyo de otros, ya sea de padres o hermanos y amigos					
30.- Mejoro mi relación personal con los demás					
31.- Me molesta estar rodeado de gente. Prefiero estar solo					
32.- Tengo éxito con las personas del sexo opuesto					
33.- Mi pololo (a) es mi mejor amigo (a)					
34.- Habitualmente tengo más de un pololo (a)					

Factor: Madurez Emocional	**MA**	**A**	**I**	**D**	**MD**
35.- Me siento seguro de mi mismo (a)					

36.- Busco la atención de mis compañeros					
37.- Soy capaz de controlar mi rabia, miedo o llanto					
38.- Me enojo cuando las cosas no resultan					
39.- Me doy cuenta que actúo mal					
40.- Me doy cuenta que soy culpable de lo que pasa					
41.- Necesito de afecto para motivarme a hacer las cosas					
42.- Me aferro a otros para sentirme más seguro					
43.- No me dejan tomar decisiones					

AREA FAMILIAR:

Factor: Normas Familiares	**MA**	**A**	**I**	**D**	**MD**
44.- Tengo horarios de llegada y salida de la casa					
45.- Tengo horarios de comidas y estudio en mi casa					
46.- Recibo castigo de mis padres o tutores cuando no respeto las reglas					
47.- En mi casa se comparten las tareas del hogar					
48.- En mi casa se comparten las responsabilidades					
49.- A mi me dejan fumar en la casa					
50.- A mi me dejan beber en casa					
51.- A mi me permiten carretear hasta la madrugada					
52.- Mis padres me autorizan a pololear					

Factor: Relaciones Familiares	**MA**	**A**	**I**	**D**	**MD**
53.- No existe buena relación con mis padres					
54.- No existe buena relación con mis hermanos					
55.- Hablo poco de mis cosas con mis padres					
56.- Siento que mis padres no se preocupan por lo que pasa					
57.- Mis padres me exigen demasiado					
58.- Mis padres hacen todo por mí					

59.- En mi casa se resuelven los problemas conversando					
60.- En mi casa se resuelven los problemas discutiendo					
61.- En mi casa existe buena comunicación					
62.- En mi casa mantenemos contacto frecuente con mis abuelos, tíos y primos					
63.- En mi casa nos decimos garabatos					
64.- En mi familia nos queremos mucho					
65.- Nos expresamos afectos a través de caricias o regaloneos.					

Factor: Actividades de la Familia	**MA**	**A**	**I**	**D**	**MD**
66.- En mi casa celebramos todos los cumpleaños					
67.- Las fechas importantes las celebramos en familia (navidad, año nuevo, matrimonios, etc					
68.- Siempre hacemos paseos familiares					
69.- En vacaciones, los viajes se realizan en familia					
70.- En mi familia realizamos juegos y deportes					

AREA VICULACION CON REDES:

Factor: Vinculaciones sociales	**MA**	**A**	**I**	**D**	**MD**
71.- Participo en actividades extraescolares como scout, clubes deportivos, grupos de iglesia o amigos					
72.- Mis padres asisten a las reuniones del microcentro					
73.- Cuando alguien en casa se enferma se atiende en un consultorio u hospital					
74.- Con los vecinos del barrio se comparten actividades como celebraciones de fiestas patrias, cumpleaños o competencias deportivas					
75.- Mi familia recibe algún beneficio de la municipalidad					
76.- Mis padres participan de las reuniones de la junta de vecinos o algún comité del barrio					

CONTRATO

Luego de realizado el diagnóstico preliminar y con toda la información obtenida, se debe realizar una planificación de la intervención a través de un contrato terapéutico con el alumno y su familia, con el fin de establecer reglas, deberes, derechos y tareas a cumplir con la intervención, por medio del siguiente esquema:

CONTRATO DE INTERVENCIÓN.

LUGAR : ----------

FECHA : ----------

I.- IDENTIFICACIÓN DE LOS ACTORES DEL PROCESO:

a) DEL CLIENTE:

Nombre:

_____

Edad: _____

Curso: _____

b) DEL CLINICO:

Nombre:

_____

II.- OBJETIVO DE LA INTERVENCIÓN:

_____

_____

III.- ESPECIFICACIÓN DEL PROBLEMA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

IV.- PLANTEAMIENTO DE TAREAS:

TAREAS DEL CLIENTE	TAREAS DEL CLINICO

V.- ACUERDOS:

- Número de sesiones : ----------
- Duración de las sesiones : ----------
- Lugar de realización : ----------

---------- **----------**

Firma del Clínico Firma Cliente

FICHA DE ATENCIÓN CLINICA

I.- ANTECEDENTES DE IDENTIFICACIÓN.

NOMBRE:_____

FECHA NACIMIENTO:_____

EDAD:_____

CEDULA IDENTIDAD:_____

DOMICILIO:_____

TEFEFONO:_____

II.- ANTECEDENTES EDUCACIONALES.

LICEO PROCEDENCIA:_____

CURSO:_____

REPITENCIAS:_____

PROF. JEFE:_____

TIPO DE ASISTENCIA:

☐ REGULAR Entre un 100% y 85% de asistencia mensual

☐ IRREGULAR Menos de de un 85% de asistencia mensual

RENDIMIENTO :_____

CAUSA DE INGRESO: (describir conducta problemática)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES

Nombre	Edad	Run	Parentesco	Escolaridad	Actividad	Salud	Ingreso

IV.- TIPO DE INGRESO:

1.-☐ DEMANDA ESPONTANEA.

2.-☐ DERIVACION ¿POR QUIEN?

_____

V.- CONCEPTO:

_____

_____

_____

_____

VI.- ACCIÓN A SEGUIR:

☐ INCORPORACIÓN AL PROGRAMA

☐ DERIVACIÓN A REDES

NOMBRE ENTREVISTADOR:_____

FECHA DE APLICACIÓN:_____

FECHA DE INGRESO:_____

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.-

Raquel Atri y Zetune, Universidad de las Américas.

* Objetivo: El cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar (EFE) es un instrumento que evalúa la percepción que un miembro de la familia tiene acerca de su funcionamiento familiar.

* Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente las instrucciones antes de contestar.

A continuación presentamos una serie de enunciados, los cuales le pedimos contestar de la manera más sincera y espontánea posible. La información que usted nos proporcione será absolutamente confidencial.

Todos los enunciados se refieren a aspectos relacionados con su familia (con la que vive actualmente). Por favor, no deje enunciados sin contestar. La forma de responder es marcando con una X el número que mejor se adecue a su respuesta, con base en la siguiente escala:

Totalmente de acuerdo: 5 De acuerdo: 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3 En desacuerdo: 2 Totalmente en desacuerdo: 1

1.- Mi Familia Me escucha	1	2	3	4	5
2.- Si tengo dificultades, mi familia estará en la mejor disposición de ayudarme	1	2	3	4	5
3.- En la familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5
4.- En mi familia tratamos de resolver los problemas entre todos	1	2	3	4	5
5.- No nos atrevemos a llorar frente a los demás miembros de la familia	1	2	3	4	5
6.- Raras veces converso con la familia sobre lo que pasa.	1	2	3	4	5
7.- Cuando se me presenta algún problema, me paralizo	1	2	3	4	5
8.- En mi familia acostumbramos discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5
9.- Mi familia es flexible en cuanto a las normas.	1	2	3	4	5
10.- Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	4	5
11.- En mi familia expresamos abiertamente nuestras emociones.	1	2	3	4	5
12.- Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	5
13.- Cuando me enojo con algún miembro de la familia, se lo digo	1	2	3	4	5
14.- Mi familia es indiferente a mis necesidades afectivas.	1	2	3	4	5
15.- Las tareas que me corresponden sobrepasan mi capacidad para cumplirlas.	1	2	3	4	5
16.- Cuando tengo algún problema se lo digo a mi familia	1	2	3	4	5
17.- En mi familia nos ponemos de acuerdo para repartir los quehaceres de la casa.	1	2	3	4	5
18.- En mi familia expresamos abiertamente nuestro cariño.	1	2	3	4	5
19.- Me siento apoyado(a) por mi familia.	1	2	3	4	5
20.- En casa acostumbramos a expresar nuestras ideas.	1	2	3	4	5
21.- Me duele ver sufrir a otro miembro de la familia	1	2	3	4	5
22.- Me avergüenza mostrar mis emociones frente a mi familia	1	2	3	4	5
23.- Si falla una decisión, intentamos una alternativa	1	2	3	4	5
24.- En mi familia hablamos con franqueza	1	2	3	4	5
25.- En mi casa mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	2	3	4	5
26.- Las normas familiares están bien definidas	1	2	3	4	5
27.- En mi familia no expresamos abiertamente los problemas	1	2	3	4	5
28.- En mi familia, si una regla no se puede cumplir, la modificamos	1	2	3	4	5

29.- Somos una familia cariñosa.	1	2	3	4	5
30.- En casa no tenemos un horario para comer	1	2	3	4	5
31.- Cuando no se cumple una regla en mi casa, sabemos cuáles son las consecuencias.	1	2	3	4	5
32.- Mi familia no respeta mi vida privada.	1	2	3	4	5
33.- Si estoy enfermo, mi familia me atiende.	1	2	3	4	5
34.- En mi casa, cada quien se guarda sus problemas	1	2	3	4	5
35.- En mi casa nos decimos las cosas abiertamente	1	2	3	4	5
36.- En mi casa logramos resolver los problemas cotidianos.	1	2	3	4	5
37.- Existe confusión acerca de lo que debemos hacer cada uno de nosotros dentro de la familia.	1	2	3	4	5
38.- En mi familia expresamos la ternura que sentimos	1	2	3	4	5
39.- Me molesta que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5
40.- En mi casa respetamos nuestras reglas de conductas.	1	2	3	4	5

Forma de calificación del cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar.

Para obtener la calificación es necesario:

a.- Seleccionar los reactivos que pertenecen a cada factor

b.- Sumar la calificación de los puntajes (1, 2, 3, 4 ó 5) dados por el encuestado.

c.- El puntaje obtenido es la calificación de cada factor

d.- Comparar el puntaje con el punto medio o punto de corte, tomando en cuenta también el puntaje máximo que podemos obtener, así como el mínimo.

Para saber si la calificación de cada factor tiende hacia la categoría o definición de ese factor, habrá de obtenerse el punto medio del puntaje, también llamado *punto de corte,* que es diferente en cada factor. Este punto de corte o punto medio se obtiene multiplicando el número total

de reactivos de cada factor por 3, que en la escala Likert es el puntaje medio. Digamos que si una persona contesta en todos los reactivos con el número 3, significará que no está de acuerdo ni en desacuerdo con cada una de las preguntas, es decir, que no tiene una tendencia positiva ni negativa. Por ello al obtener el punto medio o punto de corte, ya se puede evaluar si la persona está por encima o por debajo de éste.
Para obtener el puntaje máximo se multiplica el número total de reactivos de cada factor por 5, que en la escala de Likert es el puntaje más alto, y para obtener el puntaje mínimo es multiplica el número total de reactivos de cada factor por 1, que en la escala Likert es el puntaje más bajo asignado.

Factor 1: Involucramiento afectivo funcional

Reactivos:
1, 2, 4, 10, 11, 12, 13, 18, 19, 20, 21, 24, 26, 29, 33, 35 y 38.
Total: 17 reactivos Reactivos redactados en positivo.

Se calificará de la siguiente manera:
Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:
17 x 3 = 51 (punto de corte o punto medio)
La suma de los puntajes por arriba de 51 puntos indica el nivel de involucramiento afectivo funcional.
El máximo de puntaje a obtener es de 85 y el mínimo de 17.

Factor 2: Involucramiento afectivo disfuncional

Reactivos:
3, 6, 7, 14, 15, 22, 30, 32, 34, 37 y 39.
Total: 11 reactivos Reactivos redactados en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:

11 x 3 = 33 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 33 puntos indica el nivel de involucramiento afectivo disfuncional.

El máximo de puntaje a obtener es de 55 y el mínimo de 11.

Factor 3: patrones de comunicación disfuncionales

Reactivos:

5, 16, 25 y 27

Total: 4 reactivos Reactivos redactados en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:

4 x 3 = 12 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 12 puntos indica el grado de patrones de comunicación disfuncionales.

El máximo de puntaje a obtener es de 20 y el mínimo de 4.

Factor 4: patrones de comunicación funcionales

Reactivos:

8, 36 y 40

Total: 3 reactivos Reactivos redactados en positivo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:

3 x 3 = 9 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 9 puntos indica el grado de patrones de comunicación funcionales.

El máximo de puntaje a obtener es de 9 y el mínimo de 3.

Factor 5: Resolución de problemas

Reactivos:

17, 23 y 31

Total: 3 reactivos Reactivos redactados en positivo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:

3 x 3 = 9 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 9 puntos indica el grado de resolución de conflictos.

El máximo de puntaje a obtener es de 9 y el mínimo de 3.

Factor 6: Patrones de control de conducta.

Reactivos:

9 y 28

Total: 2 reactivos Reactivos redactados en positivo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:

2 x 3 = 6 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 6 puntos indica el grado de patrones de control de conducta.

El máximo de puntaje a obtener es de 6 y el mínimo de 2.

INSTRUMENTO DE PROBLEMAS FAMILIARES.-

Magdalena Espinosa y Gómez, Instituto de Terapia Familiar, Cencalli.

* Objetivo**:** El instrumento de problemas familiares fue diseñado especialmente para evaluar lo que algunas personas consideran que son los principales problemas presentados en su familia.

* Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente las instrucciones antes de contestar.

La información que usted nos proporcione será **absolutamente confidencial.**

Por favor, no deje enunciados sin contestar. La forma de responder es marcando con una X el número que representa mejor lo que sucede en tu familia, con base en la siguiente escala:

Totalmente de acuerdo: 5 De acuerdo: 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3 En desacuerdo: 2 Totalmente en desacuerdo: 1

1.- En mi familia nos evitamos unos a otros	1	2	3	4	5
2.- En casa son responsables de las labores del hogar.	1	2	3	4	5
3.- Mis padres se deprimen	1	2	3	4	5
4.- Mis padres me regañan	1	2	3	4	5
5.- Mis padres tienen desacuerdos.	1	2	3	4	5
6.- Algún miembro de mi familia fuma marihuana	1	2	3	4	5
7.- Mi madre no acepta mi parecer.	1	2	3	4	5
8.- Me prohíben salir para hacer trabajos de la escuela o liceo.	1	2	3	4	5
9.- En mi casa, mi padre impone su criterio.	1	2	3	4	5
10.- En casa se agrede a los hijos.	1	2	3	4	5
11.- En casa suele haber faltas de respeto entre mis padres y los hijos	1	2	3	4	5
12.- En casa, si no cumplo, hay castigo.	1	2	3	4	5
13.- Nos burlamos unos de otros en mi familia	1	2	3	4	5
14.- Si alguien bebe, en casa hay problemas	1	2	3	4	5
15.- Cuando se enojan, mis padres se desquitan con los hijos.	1	2	3	4	5
16.- Mis hermanos(as) se salen con la suya.	1	2	3	4	5
17.- Mis padres se agreden verbalmente.	1	2	3	4	5
18.- Podemos llevar a nuestros amigos a la casa	1	2	3	4	5
19.- Antes de oírnos, nuestros padres nos pegan	1	2	3	4	5
20.- En casa la comunicación es agresiva.	1	2	3	4	5
21.- Algún miembro de mi familia toma medicamentos.	1	2	3	4	5
22.- En casa no me dejan ir a fiestas.	1	2	3	4	5
23.- Mis padres muestran sus diferencias frente a nosotros.	1	2	3	4	5
24.- En mi familia hay agresiones verbales.	1	2	3	4	5
25.- Mi padre está desempleado	1	2	3	4	5
26.- Cuando quiero un permiso, mis padres no asumen la respuesta.	1	2	3	4	5
27.- En mi familia comemos juntos.	1	2	3	4	5
28.- En mi casa los hombres ayudan al quehacer	1	2	3	4	5
29.- Mis padres aceptan mis opiniones	1	2	3	4	5
30.- Mis padres me prohíben tener pololo(a)	1	2	3	4	5
31.- Mi padre cela a mi madre	1	2	3	4	5
32.- En casa se dan faltas de respeto entre mis padres.	1	2	3	4	5
33.- Asistimos juntos a la iglesia el domingo	1	2	3	4	5
34.- Se hacen gastos innecesarios (alcohol) o en cosas no básicas.	1	2	3	4	5
35.- Algún miembro de mi familia toma pastillas para dormir.	1	2	3	4	5
36.- En casa nos turnamos todos para lavar la loza.	1	2	3	4	5

37.- Mis padres me ignoran	1	2	3	4	5
38.- Hay preferencia de mis padres por alguno(s) de sus hijo(s)	1	2	3	4	5
39.- Con mis padres es imposible hablar.	1	2	3	4	5
40.- En mi familia nos ignoramos unos a otros.	1	2	3	4	5
41.- Los permisos se piden a mi padre.	1	2	3	4	5
42.- Celebramos los cumpleaños en mi familia	1	2	3	4	5
43.- En mi familia no alcanza el dinero para pagarnos la escuela.	1	2	3	4	5
44.- Las reglas son iguales para hombres y mujeres.	1	2	3	4	5
45.- En mi familia, la comunicación es indirecta	1	2	3	4	5
46.- En casa hay falta de respeto entre los hermanos.	1	2	3	4	5
47.- En casa falta dinero para lo necesario.	1	2	3	4	5
48.- Mi padre quita la autoridad a mi madre.	1	2	3	4	5
49.- Hay desinterés en mis padres para mis estudios.	1	2	3	4	5
50.- En mi familia son irrespetuosos con los secretos.	1	2	3	4	5
51.- En casa estamos en desacuerdo.	1	2	3	4	5
52.- En mi casa no compartimos.	1	2	3	4	5
53.- Mi familia está integrada.	1	2	3	4	5
55.- Con mi mamá puedo hablar.	1	2	3	4	5
56.- Mis padres se quejan de lo que cuesta mantenerme.	1	2	3	4	5
57.- Mis padres se celan entre ellos.	1	2	3	4	5
58.- Mis padres permanecen mucho tiempo distanciados.	1	2	3	4	5
59.- En casa, los permisos se piden a mi madre.	1	2	3	4	5
60.- Mis padres se contradicen.	1	2	3	4	5
61.- Mis padres me impiden salir con amigos.	1	2	3	4	5
62.- En mi familia me siento respetado (cuento con un lugar entre ellos)	1	2	3	4	5
63.- En casa se molestan conmigo se bebo.	1	2	3	4	5
64.- Mis padres evitan conflictos ante nosotros	1	2	3	4	5
65.- Mis padres hacen comparaciones entre los hijos.	1	2	3	4	5
66.- Respondemos mal a nuestros padres o mayores.	1	2	3	4	5
67.- Entre los miembros de mi familia hay comunicación-	1	2	3	4	5
68.- Mis padres no se dan apoyo personal mutuo.	1	2	3	4	5
69.- En mi familia podemos hablar de todo.	1	2	3	4	5
70.- A todos los hijos, mis padres nos ayudan por igual.	1	2	3	4	5
71.- Entre mis padres no hay comunicación.	1	2	3	4	5

72.- En casa hay cosas de las que no se puede hablar.	1	2	3	4	5
73.- En mi casa se acostumbra beber alcohol-	1	2	3	4	5
74.- Mi madre prefiere a mis hermanos(as) que a mí.	1	2	3	4	5
75.- Nos burlamos unos a otros en mi familia	1	2	3	4	5
76.- Mis hermanos no me respetan	1	2	3	4	5
77.- En mi casa es mi madre la que castiga.	1	2	3	4	5
78.- En casa los castigos los impone mi padre.	1	2	3	4	5
79.- En mi casa no se dicen las cosas claramente	1	2	3	4	5
80.- El tabaco crea problemas en mi familia.	1	2	3	4	5
81.- En mi familia son superficiales en las conversaciones.	1	2	3	4	5
82.- No recibo dinero para gastar en lo necesario.	1	2	3	4	5
83.- En mi casa se acostumbra fumar tabaco.	1	2	3	4	5
84.- En casa nadie saca la basura.	1	2	3	4	5
85.- En mi casa es difícil obtener permisos.	1	2	3	4	5
86.- Siento que en mi casa no me hacen caso, que me relegan.	1	2	3	4	5
87.- En casa, las tareas las repartimos entre todos	1	2	3	4	5
88.- En casa falta lo necesario.	1	2	3	4	5
89.- Se dan críticas hirientes en la familia.	1	2	3	4	5
90.- Cuando lo necesito, mi padre me escucha.	1	2	3	4	5
91.- En casa se enojan si no acepto sus creencias.	1	2	3	4	5
92.- Hay confianza entre mis padres	1	2	3	4	5
93.- Mis padres preferirían que no estudiara	1	2	3	4	5
94.- En mi familia importa lo que yo pienso	1	2	3	4	5
95.- En mi familia desayunamos juntos	1	2	3	4	5
96.- Quien bebe en la familia no llega a la casa	1	2	3	4	5
97.- En mi casa los hombres ayudan al quehacer	1	2	3	4	5
98.- En mi familia no hay variedad de temas para hablar.	1	2	3	4	5
99.- La organización familiar se altera si alguien bebe.	1	2	3	4	5
100.- En casa nos gustan las mismas diversiones	1	2	3	4	5
101.- Mis padres discuten	1	2	3	4	5
102.- Cuando alguien bebe en casa, nos agrede a los demás.	1	2	3	4	5
103.- Al hablar en la familia, nos insultamos	1	2	3	4	5
104.- Vemos juntos la televisión.	1	2	3	4	5
105.- No nos damos los recados telefónicos.	1	2	3	4	5
106.- Puedo expresarme fácilmente con mi padre	1	2	3	4	5
107.- Mis padres son injustos al castigar.	1	2	3	4	5

108.- En casa se hace lo que mi madre dice.	1	2	3	4	5
109.- Quien bebe en casa incita a los demás a hacerlo.	1	2	3	4	5
110.- Mis padres se pelean, se gritan.	1	2	3	4	5
111.- Mi padre se enoja con mi madre cuando él bebe.	1	2	3	4	5
112.- Mis hermanos varones beben	1	2	3	4	5
113.- Mis padres se expresan su afecto.	1	2	3	4	5
114.- En mi familia cenamos juntos.	1	2	3	4	5
115.- Mi madre se molesta con mi padre si él bebe	1	2	3	4	5
116.- En casa, tengo que pedir permiso a mis dos padres.	1	2	3	4	5
117.- No se destina tiempo para la familia	1	2	3	4	5
118.- Algún miembro de la familia toma antidepresivos.	1	2	3	4	5
119.- En casa, la conducta del que bebe afecta a la familia.	1	2	3	4	5
120.- En mi familia no hay disposición para entender a los otros.	1	2	3	4	5
121.- Mis padres me culpan por sus problemas	1	2	3	4	5
122.- Alguien de mi familia consume droga.	1	2	3	4	5

Forma de calificación del instrumento de Problemas Familiares.

Para obtener la calificación es necesario:

a.- Seleccionar los reactivos que pertenecen a cada factor (algunos incluyen tanto reactivos positivos como negativos)
b.- Identificar los reactivos positivos o negativos que van en el sentido del factor que evalúan y sumar los puntajes de los reactivos que ya estén en esa dirección. (si todos los reactivos van en el sentido de la definición del factor que se está evaluando, se pasará al inciso e.)
c.- Transformar las calificaciones de los reactivos positivos o negativos que van en sentido contrario a lo que evalúa el factor. Esta transformación consiste en poner la calificación de (1) a la respuesta (5), la calificación (2) a la respuesta (4), la calificación de (3) a la de (3), la calificación de (4) a la de (2) y la calificación de (5) a la de (1) en la calificación. Entonces se hace la suma.
d.- Se suma ambos resultados.
e.- El puntaje obtenido es la calificación para ese factor.
f.- Comparar el puntaje con el punto medio o punto de corte, tomando en cuenta también el puntaje máximo que se puede obtener así como el mínimo.

Para saber si las respuestas a cada factor se acercan a la definición de dicho factor ha de obtenerse el punto medio de la calificación, también llamado *punto de corte,* que es diferente en cada factor. Este punto de corte o punto medio se obtiene multiplicando el número total de reactivos de cada factor por 3, que en la escala Likert es el puntaje medio. Digamos que si una persona contesta en todos los reactivos con el número 3, será una persona que no está de acuerdo ni en desacuerdo con cada una de las preguntas, o sea, que no tiene una tendencia positiva ni negativa. Por esto, al obtener el punto medio o punto de corte, ya se puede evaluar si la persona está por encima o por debajo de éste.

Para obtener el puntaje máximo se multiplica el número total de reactivos de cada factor por 5, que en la escala de Likert es el puntaje más alto, y para obtener el puntaje mínimo se multiplica el número total de reactivos de cada factor por 1, que en la escala Likert es el puntaje más bajo que se asigna.

Factor 1: Comunicación e Integración familiar

Reactivos redactados en positivo:
1, 18, 27, 28, 29, 33, 36, 42, 44, 54, 55, 62, 67, 69, 70, 87, 90, 94, 95, 97, 100, 104, 106 y 114.

Reactivos redactados en negativo:
1, 20, 38, 40, 45 y 72

Total de reactivos: 29. 23 Reactivos redactados en positivo y 6 en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los reactivos redactados en positivo.
Invertir la calificación de los reactivos redactados en negativo de la siguiente manera: a la calificación de 5 se le da un valor de 1, a la calificación de 4 se le da un valor de 2, la calificación de 3 es igual a 3, a la de 2 se le da un valor de 4 y a la calificación de 5 un valor de 1. Y sumar.

Hacer la suma de los resultados de las sumas anteriores. El puntaje resultante es la calificación de este factor; comparar con el punto medio o de corte:
29 x 3 = 87 (punto de corte o punto medio)
La suma de los puntajes por arriba de 87 puntos indica funcionalidad en *Comunicación e integración familiar*.

El máximo de puntaje a obtener es de 145 y el mínimo de 29. A mayor puntaje, mejor comunicación e integración familiar.

Factor 2: Interacción familiar negativa.

Reactivos:
2, 7, 8, 22, 25, 30, 37, 39, 43, 47, 49, 50, 51, 52, 53, 61, 71, 75, 76, 79, 81, 82, 84, 88, 98, 105, 117 y 120.

Total de reactivos: 28. Todos los reactivos en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:
28 x 3 = 84 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 84 puntos indica una tendencia hacia una *Interacción familiar negativa*.
El máximo de puntaje a obtener es de 140 y el mínimo de 28. A mayor puntaje, mayor interacción familiar negativa.

Factor 3: Conflicto familiar.

Reactivos:
3, 5, 11, 13, 15, 17, 23, 24, 31, 32, 46, 57, 60, 64, 66, 89, 101, 103 y 110.

Total de reactivos: 19. Todos los reactivos en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:
19 x 3 = 57 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 57 puntos indica *Conflicto familiar*.
El máximo de puntaje a obtener es de 95 y el mínimo de 19. A mayor puntaje, mayor conflicto familiar.

Factor 4: Agresión Familiar.

Reactivos:
4, 10, 12, 16, 19, 26, 34, 56, 65, 74, 77, 85, 86, 91 y 107.

Total de reactivos: 15. Todos los reactivos en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:
15 x 3 = 45 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 45 puntos indica presencia de *Agresión familiar*.
El máximo de puntaje a obtener es de 75 y el mínimo de 15. A mayor puntaje, mayor agresión familiar.

Factor 5: desacuerdos entre el padre y la madre para dar permisos.

Reactivos redactados en negativo:
9, 41, 48, 58, 59, 68, 78, 108 y 116.

Reactivos redactados en positivo:
92 y 113.

Total de reactivos: 11. 9 Reactivos redactados en negativo y 2 en positivo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los reactivos redactados en negativo.
Invertir la calificación de los reactivos redactados en positivo de la siguiente manera: a la calificación de 5 se le da un valor de 1, a la calificación de 4 se le da un valor de 2, la calificación de 3 es igual a 3, a la de 2 se le da un valor de 4 y a la calificación de 5 un valor de 1. Y sumar.

Hacer la suma de los resultados de las sumas anteriores. El puntaje resultante es la calificación de este factor; comparar con el punto medio o de corte:
11 x 3 = 33 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 33 puntos indica una tendencia hacia el *desacuerdo entre padre y madre para dar permisos.*
El máximo de puntaje a obtener es de 55 y el mínimo de 11. A mayor puntaje, mayor desacuerdo entre padre y madre para dar permisos.

Factor 6: Influencia del alcohol en la familia

Reactivos:
14, 63, 80, 99. 111, 115 y 119.

Total de reactivos: 7. Todos los reactivos en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:
7 x 3 = 21 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 21 puntos indica influencia del *Alcohol en la familia*.
El máximo de puntaje a obtener es de 35 y el mínimo de 7. A mayor puntaje, mayor influencia del alcohol en la familia.

Factor 7: Farmacodependencia en la familia

Reactivos:
6, 21, 35, 93, 96 y 118.

Total de reactivos: 6. Todos los reactivos en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:
6 x 3 = 18 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 18 puntos indica presencia de *Farmacodependencia en la familia.*

El máximo de puntaje a obtener es de 30 y el mínimo de 6. A mayor puntaje, mayor farmacodependencia en la familia.

Factor 8: Conducta alcohólica en la familia

Reactivos:
73, 83, 102, 109, 112, 121 y 122.

Total de reactivos: 7. Todos los reactivos en negativo.

Se calificará de la siguiente manera:

Hacer la suma de los puntajes obtenidos en los reactivos de este factor y comparar con el punto de corte:
7 x 3 = 21 (punto de corte o punto medio)

La suma de los puntajes por arriba de 21 puntos indica conducta *Alcohólica en la familia.*
El máximo de puntaje a obtener es de 35 y el mínimo de 7. A mayor puntaje, mayor conducta alcohólica en la familia.

TEST DE APEGO[4]

La alteración del vínculo madre e hijo definido como Apego es el proceso por medio del cuál los niños establecen y mantienen una especial ligadura con otro, lo cuál le aportaría un sentimiento de seguridad que permite ser fundamento para poder separarse de sus cuidadores y explorar el entorno que los rodea. Es un vínculo psicológico que crece a través de las relaciones mutuas que se dan entre la madre y su bebé por miradas, proximidad, tacto, sostén, las que se expresan durante la alimentación y otros espacios de interacción afectiva. Tiene un valor adaptativo para los bebés, ya que les asegura que tanto sus necesidades psicosociales como físicas serán cubiertas.

La relación de apego se inicia desde el nacimiento en forma interactiva. Su importancia reside en la poderosa influencia que ejerce en la adaptación social del niño, su desarrollo cognitivo y desarrollo social. Cumple una función básica en la salud mental a lo largo de toda la vida. La ocurrencia de cuadros psicopatológicos son a menudo consecuencia de deficiencias en el cuidado temprano[5]. Las experiencias durante los primeros y más vulnerables años del desarrollo evolutivo del niño, influyen significativamente en el moldeado de la capacidad para establecer relaciones íntimas y emocionalmente sanas.

[4] Méndez M X, Urrutia P A, Ibarra G A "La Construcción de la Relación de Apego en Madres Adolescentes", Concepción, Chile, año 2006

[5] Evans. G., Vicuña. M., Marín R., Depresión Postparto Realidad en el Sistema Publico de Atención de Salud, Chile, Rev Chil Obstet Ginecol, 2003; Vol. 68(6), pp 491-494.

El patrón de interacción que se da entre madre e hijo, genera tres tipos de apego, los que han sido definidos como.-

1.- Estilo de apego seguro.- Tienen cuidadores que son sensibles a sus necesidades. Desarrollan confianza en que sus figuras de apego estarán disponibles y responderán a sus necesidades vitales. Son personas cálidas, estables y con relaciones íntimas satisfactorias, positivas, integradas y con perspectivas coherentes de si mismos.

2.- Estilo de apego evasivo.- Exhiben un aparente desinterés y desapego a la presencia de sus cuidadores. Son niños que tienen poca confianza en que serán ayudados, son inseguros, tienen miedo a la intimidad y prefieren aislarse.

3.- Estilo de apego ansioso – ambivalente.- Responden a la separación con angustia intensa y mezclan comportamientos de apego con expresiones de enojo y resistencia. Estos niños no tienen expectativas de confianza respecto de las posibilidades de respuesta de sus cuidadores.[6]

[6] Bowlby, John. Vínculos Afectivos: Formación, Desarrollo y Pérdida. Barcelona, Paidos, 1979, 254 págs.

TEST “LA RELACION DE APEGO ENTRE LA MADRE Y EL HIJO RECIEN NACIDO”

Folio:_____

Edad de la Madre: _____

Edad del Hijo(a): _____ (especifique meses, semanas y días)

Número total de hijos: _____

Encierre en un circulo la alternativa que mas se asemeje a la relación existente entre usted y su hijo(a). (Se ruega responder con la mayor sinceridad posible)

1.- ¿Ayuda a su hijo(a) cuando lo necesita?

a.- si, siempre cuando me necesita.

b.- a veces, solo cuando es urgente.

c.- solo cuando no hay otra persona que pueda ayudarlo(a).

2.- ¿Evita dejar a su hijo(a) solo(a)?

a.- si, porque me gusta estar cerca de él/ella.

b.- a veces, cuando me siento cansada del cuidado de él/ella.

c.- no me complica dejarlo solo(a).

3.- ¿Desea el pronto crecimiento de su hijo(a)?

a.- no, porque quiero disfrutar cada etapa de su crecimiento.

b.- a veces, cuando me agoto de otorgarle sus cuidados.

c.- si, porque demanda mucho tiempo y preocupación.

4.- ¿Le sonríe a su hijo(a)?

a.- rara vez le sonrío.

b.- sólo cuando hay más personas presentes.

c.- siempre que estoy con él/ella.

5.- ¿Comprende lo que su hijo(a) necesita?
a.- no, porque no me puedo comunicar con él/ella.
b.- comprendo sólo algunas necesidades de él/ella.
c.- Si, porque una madre siempre sabe lo que su hijo necesita.

6.- ¿Cuando su hijo(a) se muestra molesto o con "mañas", usted se preocupa de él/ella?
a.- siempre porque es signo de que necesita algo.
b.- a veces, cuando tengo ánimo.
c.- no, lo dejo sólo(a) hasta que se le pase.

7.- ¿Destina el tiempo a mirar al bebé cuando lo alimenta?
a.- si, siempre que lo(a) alimento.
b.- sólo cuando no hay elementos distractores a mi alrededor.
c.- sólo al momento de iniciar y terminar de amamantarlo.

8.- ¿Vigila a su hijo(a) mientras éste(a) duerme?
a.- si, estoy constantemente vigilando su sueño.
b.- sólo si escucho algún ruido.
c.- me desentiendo de él/ella, hasta que se despierta.

9.- ¿Siente que usted es indispensable para el cuidado de su hijo(a), aunque esté al cuidado de otras personas?
a.- siempre porque yo soy su madre y tengo que cuidarlo y protegerlo.
b.- sólo si son necesidades muy urgentes.
c.- no porque las otras personas lo(a) pueden atender.

10.- ¿Es sobreprotectora con su hijo(a)?
a.- si, porque siempre me puede necesitar.
b.- me preocupo de acuerdo a sus necesidades.
c.- no, porque no estaré siempre para cuidarlo.

11.- ¿Elogia a su hijo(a) frente a terceros?

a.- nunca, porque todos los bebés son iguales.

b.- sólo cuando hay personas de confianza.

c.- siempre, para que los demás conozcan a mi hijo(a).

12.- ¿Le agota la constante vigilancia a su bebé?

a.- si, porque no puedo realizar otras cosas.

b.- sólo cuando es muy demandante.

c.- no me agota.

13.- ¿Realiza gestos con las manos a su bebé?

a.- rara vez realizo gestos con las manos a mi hijo(a).

b.- sólo cuando hay más personas presentes.

c.- siempre que estoy con él/ella.

14.- ¿Desarrolla expresiones faciales diversas frente a su hijo(a)?

a.- siempre cuando estoy con él/ella.

b.- sólo cuando está de buen ánimo.

c.- no lo hago, porque me siento haciendo el ridículo.

15.- ¿Le canta o tararea a su bebé?

a.- siempre cuando estoy con él/ella.

b.- sólo cuando está de buen ánimo.

c.- no lo hago, porque siento que estoy haciendo el ridículo.

16.- ¿Realiza ruidos con la boca a su hijo(a)?

a.- si, porque siento que es importante estimularlo.

b.- a veces, solo cuando estoy de ánimo.

c.- no lo hago, porque siento que estoy haciendo el ridículo.

17.- ¿Le habla de manera “infantil” a su hijo(a)?

a.- si, porque siento que es importante estimularlo.

b.- a veces, sólo cuando estoy de ánimo.

C.- no lo hago, porque siento que estoy haciendo el ridículo.

18.- ¿Usted besa a su hijo(a)?

a.- siempre que estoy con él/ella.

b.- sólo cuando hay más personas presentes.

c.- rara vez lo beso.

19.- ¿Usted acaricia a su hijo(a)?

a.- siempre que estoy con él/ella.

b.- sólo cuando hay más personas presentes.

c.- rara vez lo acaricio.

20.- ¿Se dá el tiempo para mecer a su bebé?

a.- si, me agrada mecerlo cada vez que puedo.

b.- sólo cuando el llora.

c.- no, siento que es innecesario.

21.- ¿Repite los gestos realizados por su hijo(a)?

a.- siempre que estoy con él/ella.

b.- sólo cuando está de buen ánimo.-

c.- no lo hago, porque siento que estoy haciendo el ridículo.

22.- ¿Percibe que su hijo(a) la mira a la cara directamente?

a.- si, siempre que me acerco a él/ella.

b.- sólo cuando lo estimulo (gestual, auditiva, visual, etc)

c.- casi siempre mi bebé desvía su vista a otras cosas.

23.- Al momento de tener que alimentar a su bebé.

a.- es grato, porque siente que es un vinculo especial con su hijo(a)

b.- es grato a veces, cuando no tengo cosas importantes que hacer.

c.- sólo cumplo con satisfacer su necesidad de alimentación.

24.- ¿Destina el tiempo para hablarle a su bebé?

a.- siempre que estoy con él/ella.

b.- sólo cuando está de buen ánimo.

c.- no siento la necesidad de hablarle.

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.-

Se construyó un Índice de Apego (*IA):* Se trata de una escala cuantitativa, que determina el tipo de apego resultante entre la madre y el hijo, permitiendo un análisis por cada dimensión. La puntuación obtenida determinó la existencia de 3 tipologías de apego, de acuerdo a las respuestas entregadas por la adolescente, las cuales se clasifican en:

Apego Óptimo: Son aquellas madres que obtienen un puntaje alto en el IA considerado entre 58 y 72 puntos. Este tipo de relación madre e hijo, se caracteriza por presentar una alta capacidad de sostén, de cuidados, manteniendo acercamiento corporal, contacto ocular y comunicación gestual frecuente con su bebé.

Apego Moderado: Son aquellas madres que obtienen un puntaje medio en el IA, de entre 41 a 57 puntos. En este nivel la relación se caracteriza por presentar una regular capacidad de sostén, de cuidados, manteniendo ocasionalmente acercamiento corporal, contacto ocular y comunicación gestual regular con su bebé.

Apego Ausente o Débil: Son aquellas madres que obtienen un bajo puntaje en el IA, vale decir entre 24 a 40 puntos. En estos casos, la relación se apego se caracteriza por presentar débilmente o nula capacidad de sostén, de cuidados, sin mantener acercamiento corporal, contacto ocular y comunicación gestual regular con su bebé.[7]

[7] Indice de Apego. Construcción Operacional, Urrutia e Ibarra, Udec. 2006

LA ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR (CAF) DE OLSON, RUSSELL & SPRENKLE

La "cohesión familiar" es definida como la ligazón emocional que los miembros de una familia tienen entre sí. Es el vínculo emocional de la familia, el que se puede diagnosticar a través del apego emocional, los tipos de límites, los subsistemas familiares, cohesiones entre ellos, tiempo disponible para compartir entre ellos, espacios para la interacción, amigos, intereses comunes, recreación y participación en la toma de decisiones.

Dentro de la dimensión de cohesión es posible distinguir cuatro niveles:

* Desvinculada, desprendida o muy baja.- Se refiere a familias donde prima el "yo", esto es, hay ausencia de unión afectiva entre los miembros de la familia, ausencia de lealtad a la familia y alta independencia personal.

* Separada que va de baja a moderada.- En la cohesión separada si bien prima el "yo" existe presencia de un "nosotros"; además se aprecia una moderada unión afectiva entre los miembros de la familia, cierta lealtad e interdependencia entre ellos, aunque con una cierta tendencia hacia la independencia

* Conectada de moderada a alta.- En la cohesión conectada o unida, prima el "nosotros" con presencia del "yo"; son familias donde se observa una considerable unión afectiva, fidelidad e interdependencia

entre los miembros de la familia, aunque con una tendencia hacia la dependencia.

* Enmarañada, enredada o muy alta.- En estas familias prima el "nosotros", apreciándose máxima unión afectiva entre los familiares, a la vez que existe una fuerte exigencia de fidelidad y lealtad hacia la familia, junto a un alto grado de dependencia respecto de las decisiones tomadas en común.

La "adaptabilidad familiar" es definida como la capacidad de un sistema conyugal o familiar de cambiar su estructura de poder, la relación entre los miembros dependiendo de las demandas situacionales, del desarrollo del ciclo vital.

La descripción, medición y diagnóstico de esta dimensión incluye conceptos tales como estilo de liderazgo, formas de ejercer el control de los padres, manejo de la disciplina, toma de decisiones y resolución de conflictos, claridad en la asignación de roles y tareas y flexibilidad en las normas familiares

Los cuatro niveles de adaptabilidad que se describen son:

* Rígida o muy baja.- Alude a un liderazgo autoritario, roles fijos, disciplina estricta y ausencia de cambios

*Estructurada, que va de baja a moderada.- Es aquella en que el liderazgo y los roles en ocasiones son compartidos, donde existe cierto grado de disciplina democrática y los cambios ocurren cuando se solicitan

* Flexible, de moderada a alta.- Liderazgo y roles compartidos, disciplina democrática y cambios cuando son necesarios

* Caótica o muy alta.- Se refiere a ausencia de liderazgo, cambios aleatorios de roles, disciplina irregular y cambios frecuentes.

La "comunicación familiar hace posible que las parejas y familias compartan sus necesidades y preferencias, en tanto se relacionen con la cohesión y la adaptabilidad. Los estilos y estrategias de comunicación de una familia, están muy relacionados con la cohesión y la adaptabilidad. Se establece que si se introducen cambios en estas estrategias, también es posible modificar el tipo de cohesión y de adaptabilidad. Se trata por tanto de una variable facilitadora del cambio

Las habilidades para la comunicación positiva descritas son, empatía, escucha reflexiva y comentarios de apoyo.

Las habilidades negativas son: doble vínculo, doble mensaje y críticas. Reducen la capacidad de los cónyuges o miembros de una familia para compartir sus sentimientos, restringiendo sus movimientos en las otras dos dimensiones.

Las tres dimensiones antes mencionadas de cohesión, adaptabilidad y comunicación pueden organizarse en un Modelo Circumplejo, que facilita la identificación de 16 tipos de familias que más tarde fueron descritas y que dieron origen a la escala de "Cohesión y Adaptabilidad Familiar" CAF

A partir del Modelo Circumplejo los niveles centrales (cohesión separada y conectada) son los más viables para el funcionamiento de la familia, considerándose problemáticos los niveles extremos (cohesión desvinculada y enmarañada).

Los niveles centrales de adaptabilidad (estructurada y flexible) son más favorables para el funcionamiento del matrimonio y la familia. Los extremos (rígida y caótica) son los más problemáticos. La mayoría de parejas y familias que buscan tratamiento, se encuentran en uno de estos niveles extremos.

Relacionando las variables de adaptabilidad y cohesión, Olson, Russell & Sprenkle plantearon que cuando hay un equilibrio fluido entre

morfogénesis (cambio) y morfostasis (estabilidad), suele haber también un estilo de comunicación mutuamente asertivo, éxito en las negociaciones, un liderazgo más o menos igualitario, circuitos de retroalimentación positivos y negativos, y roles y reglas compartidos, siendo aquellos más explícitos que implícitos.

Por contraposición, los sistemas familiares más disfuncionales se sitúan en los extremos de esta dimensión. Este tipo de familias suele tener más problemas a lo largo de su ciclo vital.

Desde la perspectiva del Modelo Circumplejo se establece que un sistema adaptativo y equilibrado requiere del balance entre los dos procesos antes mencionados: morfogénesis (cambio) y morfostasis (estabilidad).

Evolución y desarrollo de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (CAF) de Olson, Russell & Sprenkle

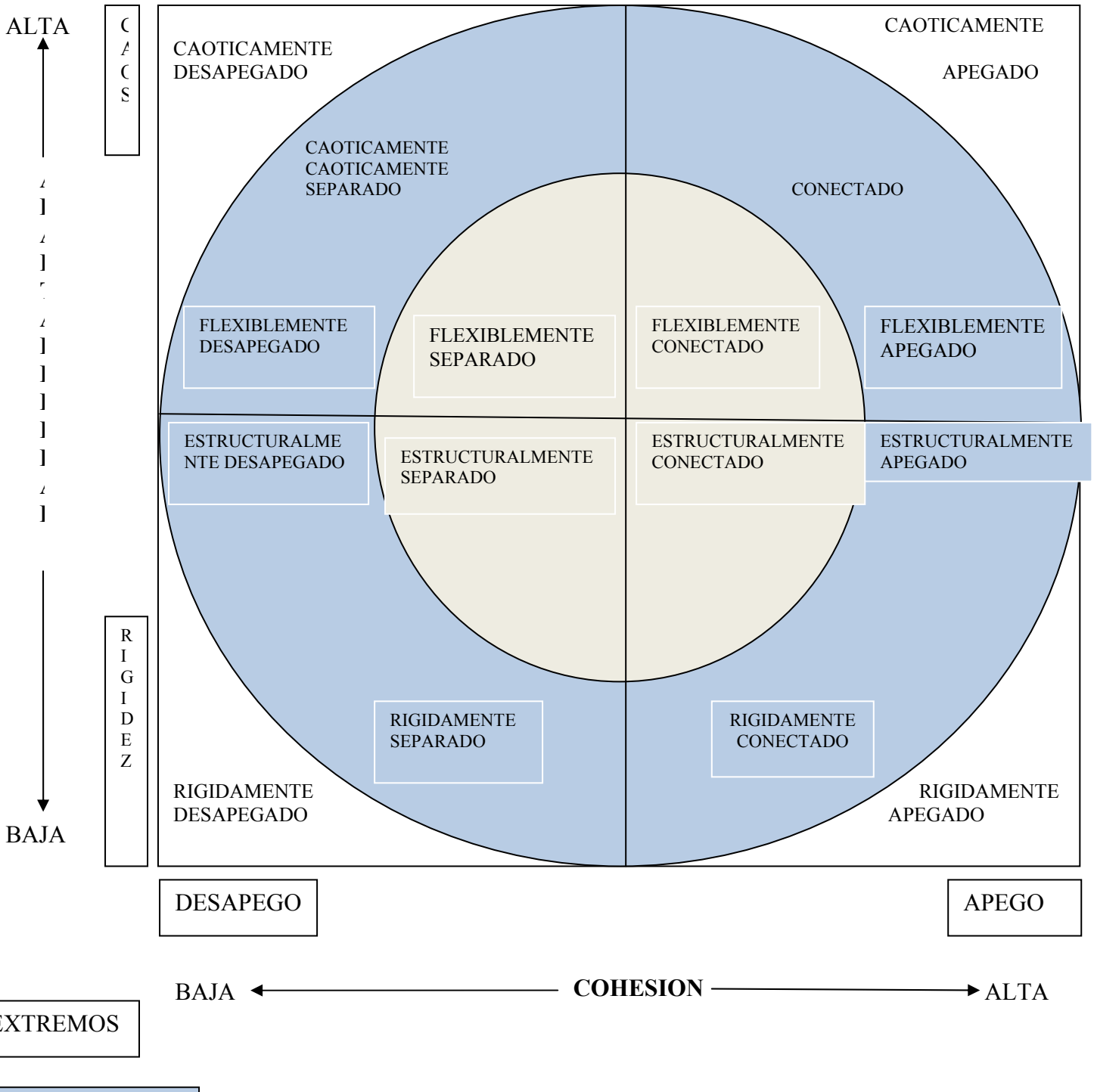
La actual CAF (FACES de acuerdo a sus autores) es una escala que se desarrolló en tres etapas.

* La escala FACES I en su versión original, constaba de 111 itemes. Fue desarrollada en los trabajos de doctorado de Portner y Bell.

* La escala FACES II se diseñó a partir de las FACES I, a fin de disponer de un instrumento más breve, con frases mucho más sencillas

* La escala FACES III, está formada por 20 items, 10 relativos a la cohesión y 10 a la adaptabilidad. Uno de los propósitos del desarrollo de esta tercera versión, consistió en conseguir la correlación entre cohesión y adaptabilidad

DISEÑO DEL MODELO CIRCUMPLEJO DE OLSON



ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR
FACES II

A continuación se presenta una serie de enunciados relacionados con aspectos que se producen en las familias y entre los familiares, indique por favor con que frecuencia le ocurren a usted.

1.- Nunca o casi nunca.
2.- Pocas veces
3.- A veces
4.- Con frecuencia
5.- Casi siempre.

1	Coh	Los miembros de la familia se sienten muy cercanos los unos a los otros	1 2 3 4 5
2	A	Cuando hay que resolver problemas se siguen las propuestas de los hijos	1 2 3 4 5
3	C	Los padres tienen dificultades para llegar a acuerdos	1 2 3 4 5
4	A	En nuestra familia la disciplina (normas, obligaciones, castigos) es justa	1 2 3 4 5
5	Coh	Los miembros de la familia asumen las decisiones que se toman de manera conjunta como familia	1 2 3 4 5
6	C	Es difícil saber cuales son las normas en nuestra familia	1 2 3 4 5
7	C	Los miembros de la familia se evitan unos a los otros en casa	1 2 3 4 5
8	C	Los miembros de la familia tienen miedo a decir lo que piensan	1 2 3 4 5
9	Coh	Los miembros de la familia se piden ayuda mutuamente	1 2 3 4 5
10	A	En cuanto a la disciplina se tiene en cuenta la opinión de los hijos(normas, obligaciones)	1 2 3 4 5
11	C	Vemos con buenos ojos los amigos de los miembros de la familia	1 2 3 4 5
12	A	Cuando surgen problemas, negociamos para encontrar una solución	1 2 3 4 5
13	Coh	En nuestra familia hacemos cosas juntos	1 2 3 4 5
14	Coh	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia más cercana	1 2 3 4 5

15	Coh	Cuando surge un problema cada miembro de la familia lo resuelve por su cuenta	1 2 3 4 5
16	A	Los miembros de la familia dicen lo que quieren libremente	1 2 3 4 5
17	Coh	Los miembros de la familia tienen dificultades para encontrar tiempo para estar juntos	1 2 3 4 5
18	Coh	En nuestra familia todos compartimos las responsabilidades	1 2 3 4 5
19	Coh	Los miembros de la familia se meten demasiado en los asuntos de los demás	1 2 3 4 5
20	C	En nuestra familia mandan diferentes personas	1 2 3 4 5
21	C	Los miembros de la familia conocen a los amigos íntimos de los demás	1 2 3 4 5
22	A	En nuestra familia es difícil cambiar una norma	1 2 3 4 5
23	C	En nuestra familia nos reunimos todos juntos en la misma habitación (sala, cocina etc)	1 2 3 4 5
29	Coh	Los miembros de la familia comparten intereses y obvies	1 2 3 4 5
30	C	Cuando quedamos en hacer actividades juntos, la mayoría de la familia está presente	1 2 3 4 5
31	C	Tenemos amigos a los vemos todos juntos como familia	1 2 3 4 5
32	Coh	En nuestra familia se respeta la forma de ser de cada uno	1 2 3 4 5
33	Coh	Los miembros de la familia hacen cosas en pareja, más que todos juntos	1 2 3 4 5
34	A	Todos tenemos voz y voto en las decisiones importantes	1 2 3 4 5
35	A	Es más fácil comentar los problemas con personas externas a la familia que con la familia	1 2 3 4 5
36	Coh	Nos cuesta pensar en cosas para hacer juntos	1 2 3 4 5
37	A	Nuestra familia cambia su forma de organizar las actividades de la vida diaria de la familia	1 2 3 4 5
38	Coh	Los miembros de la familia se consultan unos a otros sus decisiones	1 2 3 4 5
39	A	En nuestra familia las normas pueden cambiarse	1 2 3 4 5
40	Coh	Nuestra familia como reunida más de una vez al día	1 2 3 4 5
41	A	Los padres y los hijos hablan juntos sobre el castigo	1 2 3 4 5
42	Coh	La unidad familiar es una preocupación principal	1 2 3 4 5
43	C	La mayoría de las decisiones las tomas los padres	1 2 3 4 5
44	A	Una vez que se le asigna una tarea a un miembro de la familia no es posible realizar cambios	1 2 3 4 5
45	C	Nuestra familia no habla sobre sus problemas	1 2 3 4 5

46	Coh	Tomamos entre todos la responsabilidad de las tareas domésticas	1 2 3 4 5
47	A	Comentamos los problemas y nos sentimos muy bien con las soluciones encontradas	1 2 3 4 5
48	C	En nuestra familia es difícil saber quién manda	1 2 3 4 5
49	C	En nuestra familia es difícil saber quién hace cada tarea doméstica	1 2 3 4 5
50	Coh	En nuestra familia cada uno va a lo suyo	1 2 3 4 5

RESULTADOS COHESION FAMILIAR.-

1.- Desvinculada: 63 a 90 ptos

2.- Separada: 47 a 62 ptos.

3.- Conectada: 31 a 46 ptos.

4.- Enmarañada: 0 a 30 ptos

ADAPTABILIDAD

1.- Rígida: 42 a 60 ptos.

2.- Estructurada: 30 a 41 ptos

3.- Flexible: 29 a 18 ptos

4.- Caótica: 0 a 17 ptos.

COMUNICACIÓN

1.- Sana: 0 a 30 ptos

2.- Enferma: 31 a 70 ptos

ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR
FACES III

Escriba en el espacio correspondiente a cada pregunta, la respuesta que usted elija, según el número indicado.-

* Nunca = 1
* Casi nunca = 2
* Algunas veces = 3
* Casi siempre = 4
* Siempre = 5

1.-	Los miembros de nuestra familia se apoyan entre si	1 2 3 4 5
2.-	En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas	1 2 3 4 5
3.-	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia	1 2 3 4 5
4.-	Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina	1 2 3 4 5
5.-	Nos gusta convivir solamente con los familiares mas cercanos	1 2 3 4 5
6.-.	Cualquier miembro de la familia puede tomar autoridad	1 2 3 4 5
7.-	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de la familia	1 2 3 4 5
8.-	La familia cambia el modo de hacer las cosas	1 2 3 4 5
9.-	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia	1 2 3 4 5
10.-	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos	1 2 3 4 5
11.-	Nos sentimos muy unidos	1 2 3 4 5
12.-	En nuestra familia los hijos toman decisiones	1 2 3 4 5
13.-	Cuando se toma una decisión importante toda la familia está presente	1 2 3 4 5

14.-	En nuestra familia las reglas cambian	1 2 3 4 5
15.-	Con facilidad podemos planear actividades en familia	1 2 3 4 5
16.-	Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros	1 2 3 4 5
17.-	Consultamos unos con otros para tomar decisiones	1 2 3 4 5
18.-	En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad	1 2 3 4 5
19.-	La unión familiar es muy importante	1 2 3 4 5
20.-	Es difícil decir quien hace las labores del hogar	1 2 3 4 5

RESULTADOS COHESION FAMILIAR, ADAPTABILIDAD Y TIPO DE FAMILIA

Puntaje	Cohesión	Adaptabilidad	Tipo de familia
1 a 34 puntos	No relacionada	Rígida	Extrema
35 a 50 puntos	Semi relacionada	Estructurada	Rango medio
51 a 65 puntos	Relacionados	Flexible	Moderadamente balanceada
66 a 100 puntos	Aglutinada	Caótica	Balanceada

EL GENOGRAMA

Un genograma es un formato para dibujar un árbol genealógico que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones sobre por lo menos tres generaciones. Muestran la información familiar en una forma que provee de un vistazo rápido de patrones familiares complejos y una fuente rica de hipótesis acerca de cómo un problema clínico puede estar conectado con el contexto familiar y la evolución del problema y del contexto con el tiempo. Permiten graficar la estructura de una familia. Y las as relaciones entre sus miembros.

Al trabajar en el diseño del genograma es necesario tener.-

* Objetivo claro.

* Estar preparado para recibir mucha información

* Estar preparado para recibir información parcial.

* Lo principal es la descripción gráfica de como los diferentes miembros de la familia están biológica y legalmente relacionados entre otros de una generación a la siguiente.

La estructura familiar para su valoración se separa en estructura interna y externa:

La estructura interna, contempla el análisis de la composición de la familia y el tipo de vínculo existente entre sus miembros. Esta es una representación gráfica de la familia a lo largo del tiempo, que utiliza un lenguaje simbólico internacional para describir las personas y sus

interacciones; valora los roles, funciones, límites, relaciones interpersonales e intergeneracionales con relación a respeto, amor, fidelidad, poder, maltrato, entre otros.

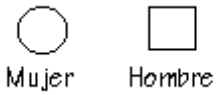
Es un excelente sistema de registro donde ordenar información sobre aspectos demográficos, edad (madre adolescente), sexo, cultura, ocupación, tipología familiar, ciclo de vida familiar, acontecimientos vitales, relaciones afectivas, recursos, ubicación geográfica y datos relacionados con la salud, incluyendo las enfermedades padecidas y las causas. Su construcción debe incluir al menos tres generaciones.

Usos del genograma

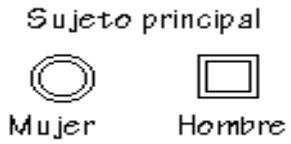
1.- Usado para recopilar rápidamente información demográfica, de salud, o de otra clase. Rutinario
2.- Comprender en profundidad los modelos significativos de la familia, como afectan el comportamiento actual.
3.- Profesionales centrados en la familia realizan el genograma en la primera o segunda sesión

Diseño y Formato Básico

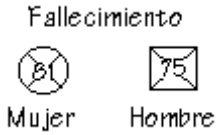
Cada miembro de la familia se representa como un cuadrado o círculo dependiendo de su género.



La persona clave (o paciente identificado) alrededor de quien se construye el genograma se identifica con una línea doble:

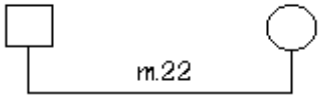


Para una persona muerta, una X se pone dentro del círculo, usualmente indicando la edad al fallecer. Las fechas de nacimiento y muerte se indican a la izquierda y la derecha sobre la figura. En genogramas extendidos, que alcanzan más de tres generaciones, los símbolos en el pasado distante usualmente no llevan una cruz, dado que están presumiblemente muertos. Sólo las muertes relevantes son indicadas en dichos genogramas.

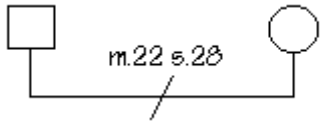


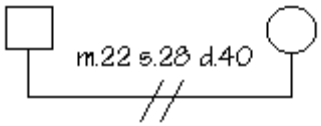
Matrimonios

Los símbolos que representan miembros de la familia están conectados por líneas que representan sus relaciones biológicas y legales. Dos personas que están casadas están conectadas por una línea que baja y cruza, con el esposo a la izquierda y la esposa a la derecha. Una letra "M" seguida por una fecha indica cuando la pareja se casó. Cuando no hay posibilidades de confundirse de siglo, se indica sólo los dos últimos dígitos del año.

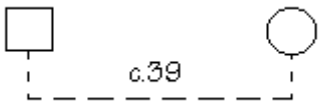


La línea que los une también es el lugar donde las separaciones y divorcios se indican, las líneas oblicuas significan una interrupción en el matrimonio: 1 diagonal para separación y 2 para un divorcio.

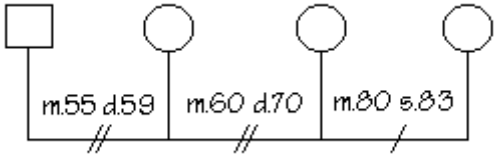




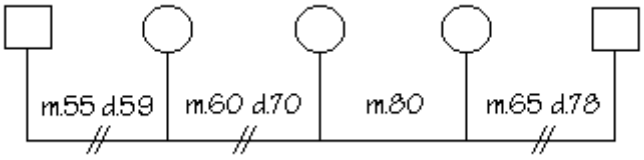
Las parejas no casadas se señalan igual que las casadas, pero con una línea de segmentos. La fecha importante aquí es cuando se conocieron o empezaron a vivir juntos.



Los matrimonios múltiples agregan complejidad que es difícil de representar, la regla es que: cuando sea factible los matrimonios se indican de izquierda a derecha, con el más reciente al final. Por ejemplo: un hombre que tuvo tres esposas.



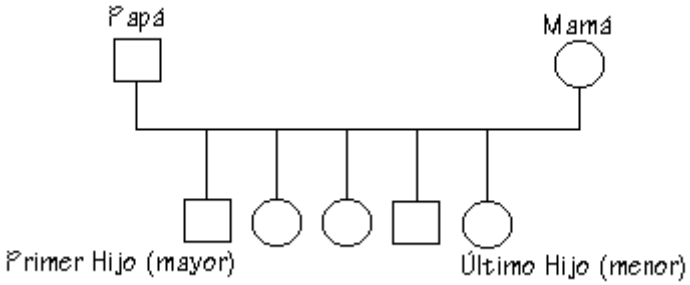
Esto no es posible de hacer cuando una de las esposas, ha tenido un matrimonio anterior a su vez; en tal caso, se listan los matrimonios más recientes al centro.



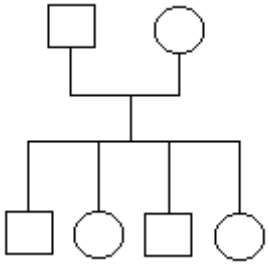
Hijos

Símbolos para: embarazos, pérdidas, abortos y muertes al nacer.

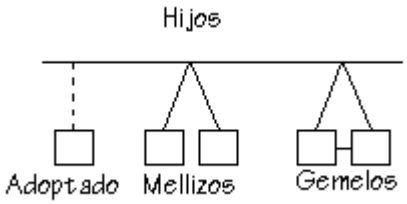
Si una pareja tiene hijos, ellos cuelgan de la línea que conecta la pareja; los hijos se dibujan de izquierda a derecha, comenzando con el más viejo.



El siguiente es un método alternativo para los hijos, usual en familias más numerosas.



Otros tipos de hijo también pueden aparecer.



Relaciones en la familia

Claramente, una cronología familiar puede variar en detalle dependiendo del alcance y profundidad de la información disponible. El nivel de relaciones en la familia es el elemento más inferencial de un genograma: esto involucra delinear las relaciones entre miembros de la

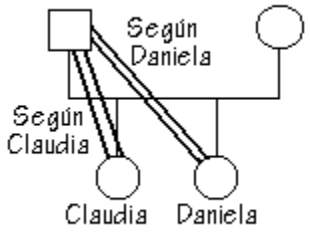
familia. Tales caracterizaciones se basan en informes de los miembros de la familia y observación directa.

Relaciones entre dos miembros

Lo usual es que se incluyan algunas de estas alrededor del sujeto del estudio.

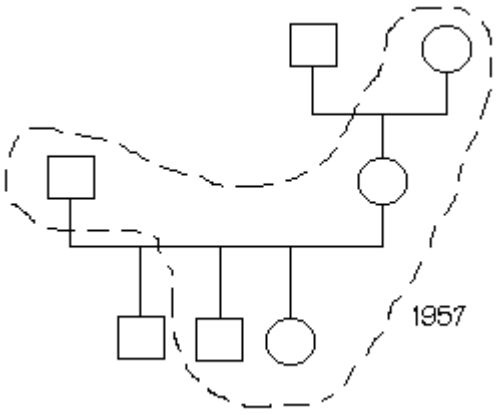
La información del genograma se puede obtener entrevistando a uno o varios miembros de la familia. Claramente, el obtener información de varios miembros de la familia entrega la oportunidad de comparar perspectivas y observar directamente las interacciones. A menudo, cuando se entrevista varios miembros de la familia, se obtiene el efecto Rashomon, nombre tomado de una famosa película japonesa en que un suceso es mostrado desde la perspectiva de varios distintos personajes.

En el ejemplo, dos hijas compiten por el afecto de su padre; se anotan ambas perspectivas.



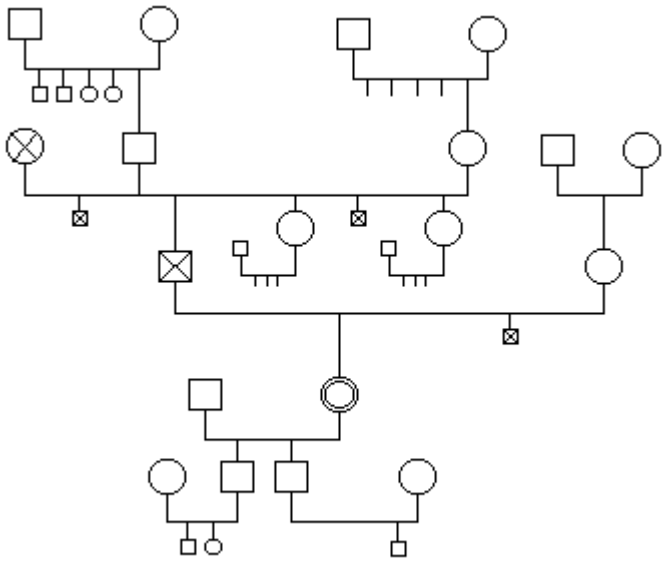
Relaciones habitacionales

Una familia viviendo en un mismo lugar se señala con una línea punteada alrededor de los integrantes que comparten habitación; alrededor de dicha línea puede ir indicado el período en el cual la familia está junta.

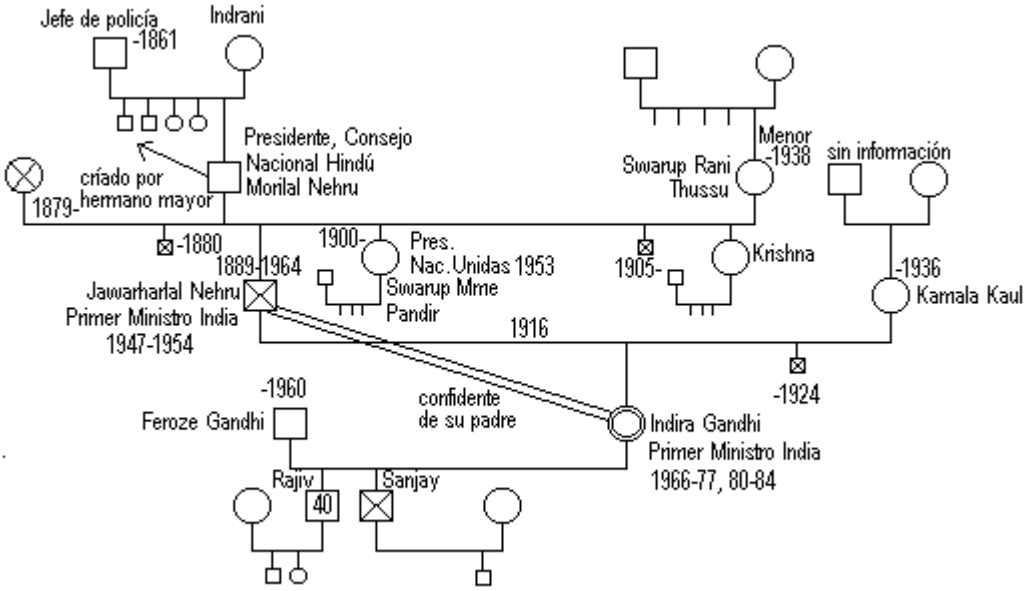


Ejemplo

Indira Ghandi, la segunda Primer Ministro de la India, es un ejemplo de hija única. Creció bastante aislada y principalmente en presencia de gente mayor, convirtiéndose tempranamente en la confidente de su padre. Claramente tenía el sentido de misión y responsabilidad de los más viejos, pero como un líder, y como beneficios de ser hija única, tuvo una autocrática y más bien aislada existencia. Veamos su genograma, en dos etapa; primero la estructura general.



Y el genograma resultante



Nótese que hay flexibilidad en el uso de la simbología, se pueden usar distintos tamaños para dar énfasis a algunas personas sobre otras en el genograma, y se incluyen antecedentes de ocupación u otros que

permitan formarse una idea clara de la situación de su familia en el año 1984 que es cuando se hizo el genograma que precede.

Los grados de parentesco.-

Los grados de consanguinidad entre dos personas se cuentan por el número de generaciones. Así el nieto está en segundo grado de consanguinidad con el abuelo, y dos primos hermanos en cuarto grado deconsanguinidad entre sí.

Cuando una de las dos personas es ascendiente de la otra, la consanguinidad es en línea recta; y cuando las dos personas proceden de un ascendiente común, y una de ellas no es ascendiente de la otra, la consanguinidad es en línea colateral o transversal.

Parentesco por consanguinidad es aquel que existe entre dos personas que descienden una de la otra o de un mismo progenitor, en cualquiera de sus grados.

Parentesco por afinidad es el que existe entre una persona que está o ha estado casada y los consanguíneos de su marido o mujer (también se le llama “familia política”, ejemplo “sobrino político” al sobrino del cónyugue). La línea y el grado de afinidad de una persona con un consanguíneo de su marido o mujer, se califican por la línea y grado de consanguinidad de dicho marido o mujer con el dicho consanguíneo. Así, un varón está en primer grado de afinidad, en la línea recta, con los hijos habidos por su mujer en anterior matrimonio; y en segundo grado de afinidad, en la línea transversal, con los hermanos de su mujer.

Interpretación del genograma

1.- Estructura Familiar:

* Nuclear,
* Uniparental,
* Reconstituida
* Hogar de 3 generaciones, etc…

2.- Pautas Familiares.-

* ¿Cuáles son las pautas familiares más significativas que emergen del estudio del genograma?
* ¿La familia ha experimentado alguna pérdida importante como muertes, inmigración, separación?
* ¿Hay temas o hechos que son "tóxicos" o alrededores de los cuales hay vergüenza, pena o secreto?
* ¿Cuál es el patrón intergeneracional de salud y enfermedad?

3.- Definiciones familiares: La Cultura Familiar.-

* ¿Cómo se define la familia a sí misma, cuáles son los temas que dan cuenta de su identidad, sentido de ser familia? Y su o su construcción de la realidad.
* ¿Cuáles son las historias familiares, mitos, héroes, heroínas y villanos más relevantes?
* ¿Qué tradiciones familiares o eventos familiares producen orgullo. Como se destacan o celebran?
* ¿Qué rituales o ceremonias son importantes para la familia?. ¿Cuáles son sus significados?
* ¿Qué rol juega la herencia étnica, religiosa, cultural o racial en la identidad familia?
* ¿Cómo influye un matrimonio de origen étnico o religioso diferente en las relaciones familiares y en las identificaciones?

4.- Identificaciones Individuales.-

* ¿Con quién son identificados o asociados los miembros de la familia actual? , ¿de qué manera?; ¿Cuáles son las señales (nombres, ocupación, posición entre los hermanos, etc.?
* ¿Qué roles formales desempeñan los individuos y cómo estos son similares o diferentes de los roles de generaciones pasadas?
* ¿Qué roles informales se desempeñan?, ¿Quién más ha desempeñado ese rol en el pasado?

5.- Relaciones familiares actuales.-

* ¿Hay vínculos estrechos y comunicación abierta con la familia extensa?, ¿en ambos lados o en uno sólo? (materno y paterno).
* ¿Hay algún corte emocional significativo del lado materno o paterno, de ambos lados, o entre el padre y el hijo, o en la relación de los hermanos?
* ¿Cuál es la explicación familiar para el corte emocional?, ¿cómo se dió?, ¿Quién está realmente manteniéndolo?

6.- Fuentes del Conflicto.-

* ¿Hay asuntos intergeneracionales serios no resueltos?; ¿Cómo se están transmitiendo?
* ¿Esta uno o ambos padres “invalido” por un grado muy alto de fusión con sus padres?
* ¿Si hay un corte emocional serio, que efectos tienen en la familia o en un miembro particular?
* ¿Hay mucha energía familiar dedicada a evadir asuntos intergeneracionales “tóxicos” o a mantener asuntos en secreto?

EL ECOMAPA

El ecomapa es una gran ayuda visual para el Trabajador Social en la comprensión del entorno en que se desarrolla la vida de las familias a su cargo. Su uso rutinario tiene el propósito de representar la familia y sus contactos con sus sistemas, es decir, con el ambiente que les rodea: la familia extensa, el trabajo, la recreación, la educación, los servicios de salud, las instituciones educativas, la religión, etc.

Hartman (1979) describe el ecomapa como "Un panorama de la familia y su situación; gráfica conexiones importantes que nutren las relaciones, la carga conflictiva entre la familia y su mundo, muestra el flujo de los recursos, las pérdidas y deprivaciones. Este procedimiento de dibujar el mapa, destaca la naturaleza de las interfases y puntos de conflicto que se deben mediar, los puentes que hay que construir y los recursos que se deben buscar y modificar".

El ecomopama es un instrumento muy útil para representar gráficamente la relación de una familia y/o la de sus miembros con el entorno. Permite rápidamente visualizar la relación del sistema familiar con otros sistemas, pero sobre todos los apoyos con que cuenta y no cuenta la familia.

Hay tres clases de trazos. Uno grueso para representar conexión fuerte, importante y positiva. Otro, discontinuo para expresar conexiones

débiles, y un tercer trazo que se grafica continuo, cortado por sucesivas pequeñas líneas oblicuas para situaciones de relación tensa y conflictiva. A lo largo de cada trazo puede dibujarse flechas en una u otra dirección para indicar la dirección, interés energía, etc, de los recursos. Estos trazos deben conectar cada uno de los sistemas externos, con el círculo que representa la familia central o con cada uno de los miembros de esta representada por círculos más pequeños en el interior del círculo central.

La construcción de este ecomapa puede ser realizada directamente por el trabajador social o con la participación de la familia y considera 3 grandes áreas

1. Estructura.- Contempla el análisis de la composición de la familia y el tipo de vínculo existente entre sus miembros. En conceptos tan amplios como éstos, se pueden incluir a familias nucleares o extendidas, completas o incompletas, con o sin vínculo legal o religioso, madres solteras, familias con allegados y otros.

Los aspectos estructurales entonces, son aquellos que pueden nombrarse (padre, madre, entre otros) con sus propios papeles y que pueden a la vez agruparse generando subsistemas (conyugal, parental, filial.) Otro aspecto de la estructura a considerar, es que la familia actúa como una unidad, de tal manera que el comportamiento de sus miembros refleja las características y modelos del grupo y no de uno de sus componentes en particular, por lo tanto, eventos significativos, como un hijo en estado critico de salud genera cambios que afectan en grado variable, a todos los miembros.

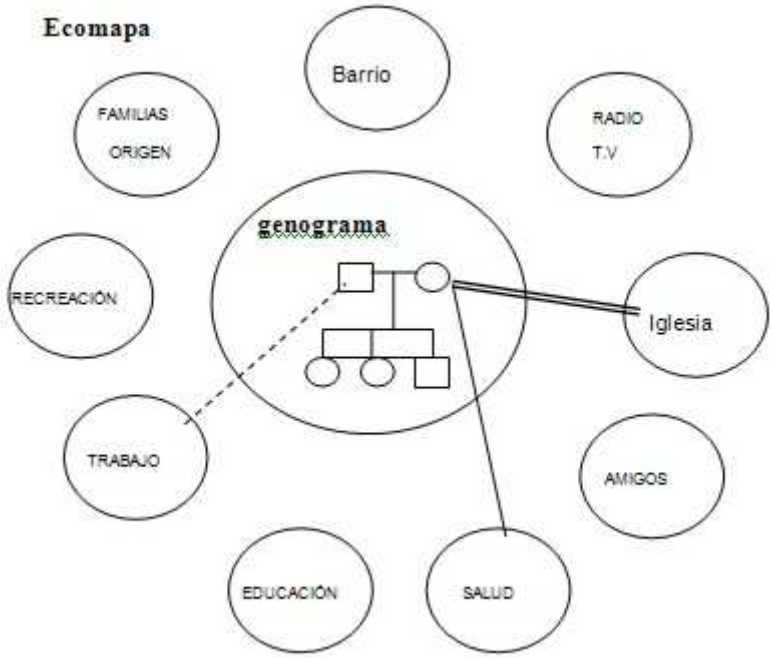
Para la realización y un buen análisis se deben valorar los siguientes aspectos:

* Tipo de lazos que los unen y de relación o de parentesco.
* Edad y sexo de los miembros de la familia
* Subsistemas : Los que pueden formarse por generación, sexo, interés o función. Cada persona pertenece a diferentes subsistemas y en cada uno ejerce un nivel distinto de influencia.
* Características socioculturales: contempla el nivel educacional, religión, clase social, ambiente y familias de origen.

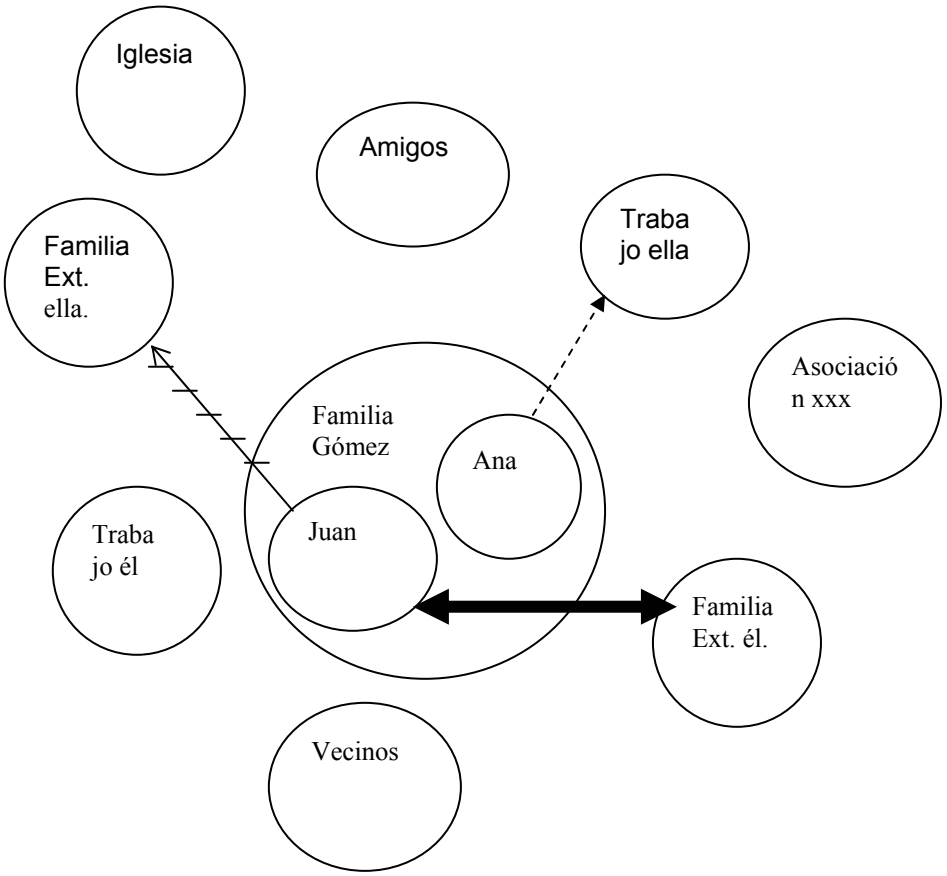
La Estructura externa contempla la relación de la familia con su entorno social, y el Ecomapa o Mapa ecológico es un instrumento que permite pesquisar fortalezas, debilidades, influencias y apoyos situacionales. Cualquier cambio que ocurra en la sociedad tiene una influencia directa sobre la familia.

Su está en su impacto visual. Su propósito es retratar, en lo posible con diferentes colores, las relaciones de los miembros del grupo familiar con sus sistemas y subsistemas.

También permite visualizar las redes de apoyo psicosocial de los padres y otros miembros, los que tendrán una influencia positiva o negativa en la evolución del problema a tratar.



Permite formular hipótesis acerca de las áreas en el seno de la familia que funcionan correctamente y acerca de otras donde no ocurre lo mismo. Se dibuja el plano de la casa y se señala con letras las habitaciones, por Ej. C = cocina, D = dormitorio, E = cuarto o sala de estar, W = cuarto de baño. Se pide a la familia que marque las áreas de la casa donde habitualmente ocurren eventos especiales (discusión, momentos de felicidad, entre otros.)


Iglesia
Amigos
Familia
Ext.
ella.
Traba
jo ella
Asociació
n xxx
Familia
Gómez
Ana
Juan
Traba
jo él
Familia
Ext. él.
Vecinos

EL CIRCULO FAMILIAR

Representación gráfica donde se establece mediante un esquema circular la alineación del poder en la familia. La propuesta consiste en dibujar el propio círculo familiar de acuerdo como cada quién lo experimente, lo sienta. No importa si la sensación fue la de años anteriores o es la presente. Generalmente tienen mucho parecido. No se trata de repetir en un dibujo el orden como fueron los nacimientos, sino la expresión de lo que siente la persona.

* Para facilitar el proceso, pueden comenzar con lápiz y borrador para concentrarse primero en las posiciones.

* Se invita a los participantes a que en una cartulina dibujen con colores y círculos de distintos tamaños a todos los miembros significativos que los acompañan actualmente o acompañaron en los últimos años, incluyéndose a ellos mismos. Pueden incluirse abuelos, tíos, allegados con la condición de que para la persona hayan tenido una influencia significativa. Se deben incluir a los hijos muertos pues esto por lo general tiene un significado para los miembros de la familia de un modo particular.

* En un segundo momento pueden aplicarle los colores que deseen y como lo deseen. Lo importante es que se metan a vivir la experiencia y se dejen llevar por sus intuiciones y gustos. No se trata de pensar tanto, sino dejar que salga como salga. Con lápiz y de manera muy sutil

se pueden poner los nombres de las personas que representan cada círculo para que al autor no se le olvide quien es quien. Para esto se enumera con el número 1 al miembro de la familia que ostenta el poder y se continúa enumerando en esa línea.

Por ejemplo:
1= Padre
2= madre
3= hija mayor etc.

Hay que tener en cuenta que esta alineación no siempre es como se muestra en el ejemplo, a veces el poder puede estar en la madre o en un abuelo, en un hermano mayor o en otro miembro de la familia.

* Cada participante contará su dibujo, cómo lo hizo, quién es él y cada uno de los miembros, y cómo se sintió al hacer el ejercicio.

* Retroalimentación: El grupo escuchará con cuidado y cuando acabe de hablar, cada miembro le expresará lo que ve, recordando que lo que se diga no sea ningún juicio categórico, sino observando el dibujo y hablando desde ahí. Se invita al participante a que tome lo que le haga clic y deje fuera las cosas que no entiende.

* La mirada: Se les invita a ponerle ojos al círculo que me representa a mí mismo. Los ojos estarán en dirección de mi deseo: ¿A quién veía, de quién esperaba que me mirara?

En la infancia, se trata de recuperar ese quien era el que yo quería que me mirara. Los ejemplos pueden ser variados para dar con la persona: cuando me gradué ¿a quién veía?, ¿Cuando metí la pata de quién esperaba el regaño? ¿Cuando decía una frase de quién esperaba, imaginaba o deseaba un tipo de respuesta?

Mi mirada implica la expectativa de reconocimiento, de ser mirada(o) por alguien en particular.

* Descubriendo la herida por la mirada: En la mirada de otro nos sentimos completos, miramos a quien deseamos que nos mire. En esa sensación de incompletud nos dijimos cosas o sentimos cosas de nosotros mismos, a veces eran creencias que nos hacían sentirnos incompletos, deformes, o con errores de nacimiento. Fue como decir «Si no me mira es porque algo me falta, o porque yo tengo esto».

¿Qué cosas pensé, creí o sentí que tenía como defecto, o como carencia? ¿A Qué temas me refiero?, o ¿Qué tipo de construcciones hice de mí?, ¿Cuál era mi falta?, ¿Cuál mi carencia?, ¿Qué tenía de malo yo? tratar de usar las mismas palabras que usé entonces y escribirlas en un papel.

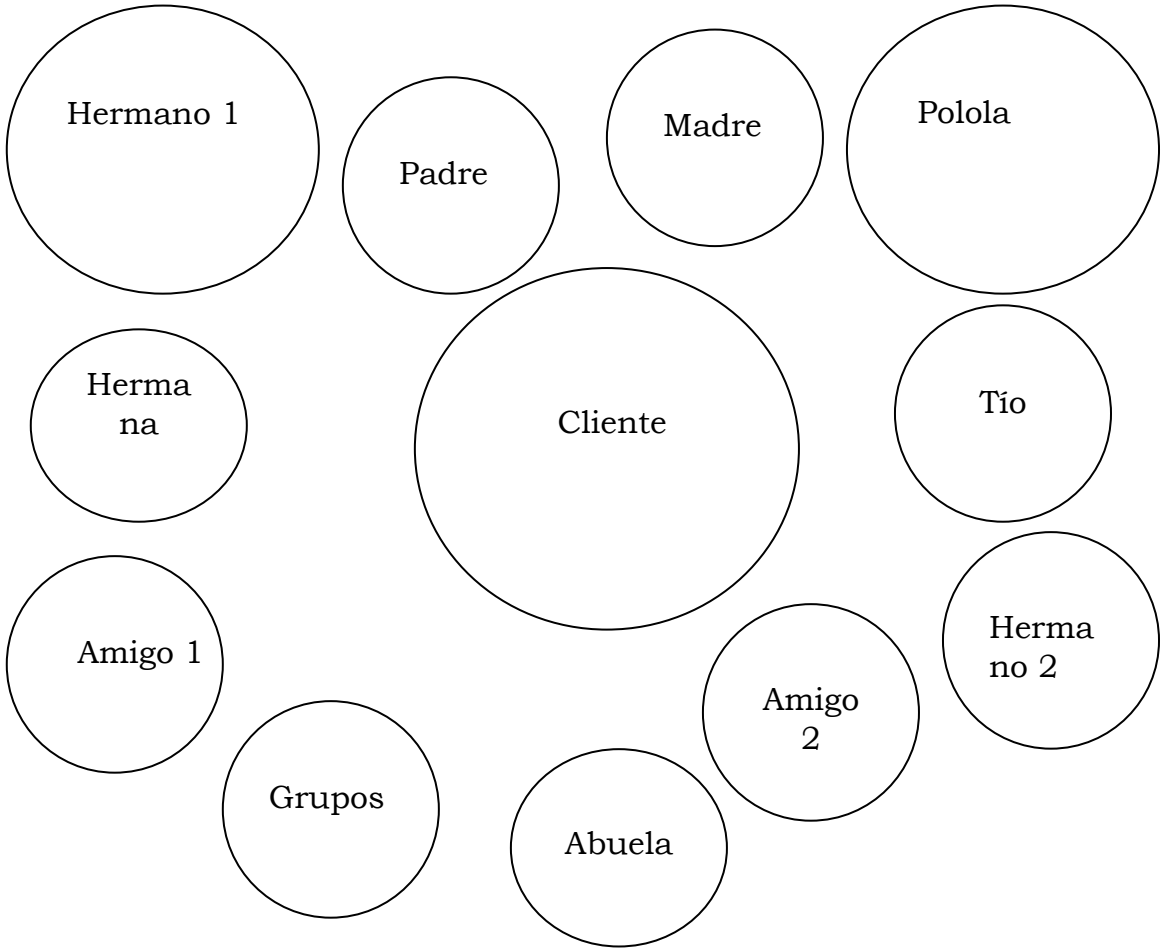
* Momento de compartir y rescate: Justo a ese que yo miro o miré es el que tiene la misma herida que yo tengo. Se trata de encontrar la relación de mi propia herida, con mi propio discurso, con la herida de aquél de quien deseo o deseé su mirada, su aprobación, su reconocimiento.

La percepción y la intuición de un niño, su propia capacidad para leer lo inconsciente lo lleva a reconocer en ese otro algo que tiene parecido a él, que sufre de la misma herida. Intuye que su demanda de amor, a sí mismo y al otro, es decir, su herida se sanará por el reconocimiento de ese otro que intuye que sufre del mismo modo.

De niños nos culpamos por lo que percibimos sin entender. Percibimos la herida en quién depositamos ese anhelo de admiración. La capacidad de comprensión del niño aún no está preparada para entender con palabras lo que siente y percibe y como consecuencia de ello: el niño se

culpa creyendo que el desamor del otro es por alguna falla de él mismo. Tal y como los niños se culpan por el divorcio de sus padres.

De la claridad con que se puedan mezclar la intuición con el entendimiento ayuda a restaurar y resolver culpas, poner o suponer secretos familiares que permearon sin palabras nuestras relaciones. Por ejemplo una persona se siente rechazada por su padre debido (se dice ella) a que nació fuera del lapso legalizado de matrimonio, y por ello (se dice) la mandan a vivir con sus abuelos. De adulta alguien le relata que en realidad su abuelo no es el verdadero padre de su papá. Los adultos lo sabían pero nunca se lo dicen a ella



PROTOCOLO DE INFORMES

INFORME SOCIO – ECONOMICO

REF:
FECHA:

I.- IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL.

- Nombre completo
- Profesión, cargo, institución en la ejerce
- Rol Colegio Profesional si lo tiene, Run, Teléfono, email.

II.- IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE:

- Nombre.
- Fecha de nacimiento, edad, IRC, localidad,
- Cédula de Identidad
- Nacionalidad
- Estado civil, hijos, fecha de matrimonio y/o separación, Convivencias.
- Escolaridad, profesión, oficio o actividad.
- Lugar de trabajo, renta, previsión.
- Antecedentes de salud.
- Domicilio y/o residencia.

III.- IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.-

- Cónyuges, hijos cronológicamente ubicados y allegados.

- Relación de parentesco, fecha de nacimiento, edad, estado civil, escolaridad, profesión, oficio o actividad, antecedentes de salud, ingresos mensuales y situación previsional.

IV.- ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA

- Dirección: Ubicación, calle, pasaje, número de la casa, población, y comuna. Sector: Urbano, rural, de extrema pobreza
- Tipo de vivienda, tenencia, estado de conservación, tipo de construcción, tamaño. (hacinamiento y promiscuidad)
- Servicios básicos. Mobiliario, orden y aseo.

V.- ANTECEDENTES Y SITUACION ACTUAL.-

Es la descripción de las variables que constituyen la situación socio-económica y familiar del cliente, en tanto son relevantes al motivo de la intervención. Corresponde a las circunstancias domésticas, por tanto es necesario aclarar como la familia resuelve su vida cotidiana. Incluir cargas familiares con o sin dependencia económica. (los padres, nietos etc)

VI.- DE LOS INGRESOS Y EGRESOS.-

- Expresar el total de ingresos familiares percibidos versus los gastos de la familia.
- Incluir antecedentes de su capacidad económica, incluyendo depósitos de ahorro en banco, Financiera u otras Compañías.

Laboral Activo: profesión u oficio, si se desempeña profesionalmente o no, cargo, tipo de jornada, empresa o empleador, ubicación geográfica exacta o dirección. Tipo de contrato, temporal, a plazo fijo, indefinido, por faena, a porcentaje, etc. Sueldo, indicar si es fijo, a trato, por horas,

mensual, semanal, a honorarios, etc. Monto total de ingresos (total ganado reducidos los descuentos legales 20% en previsión social y salud). Considerar, horas extraordinarias, premios de antigüedad, bonificaciones, arriendos, acciones, intereses bancarios.

Independiente: tipo de actividad o rubro, domicilio o lugar geográfico exacto de trabajo, si es en sociedad o no, especificar tipos de sociedad y de aportes. Si en el desempeño de sus actividades tiene fábrica, taller, herramientas, mercaderías, maquinarias, vehículos u otros, especificar cuáles e ingresos.

Pasivo: pensionado o jubilado, indicar caja de previsión y monto Consignar pensión de invalidez, vejez, anticipada, asistencial, viudez, accidente laboral, enfermedad profesional, de gracia, de sobrevivencia, otras. Compañías aseguradoras.

Rentista: bienes raíces, ubicación y destino. Indicar si se trata de sitio, casas, departamentos, parcela, campo, fundo, etc. Verificar inscripción en el Conservador de bienes raíces. Los bienes inmuebles, se mencionan si son importantes o hay controversia al respecto, por ejemplo si las condiciones o nivel de vida de la familia no guarda relación con los ingresos declarados.

Se incluye el monto total de las deudas mensuales, especificando aquellas de largo plazo e indicando fecha de término
Cargas familiares y otros con o sin dependencia económica.

VII.- SINTESIS DIAGNÓSTICA.-

- Indica las principales variables que caracterizan la situación económica del cliente, su familia y su problemática, la que debe plantearse jerarquizadamente.

VIII.- CONCEPTO.-

Implica valorar en términos cualitativos la situación del cliente y su familia. Define la posición del clínico en relación a la solicitud que justificó el informe.

Cierre: Indica nombre de la persona a la que se envía el documento, cargo e institución.

- Anexos: Avalan los antecedentes expuestos y deben ser especificados cada uno de ellos.

REF: Beca de Alimentos

FECHA:

EJEMPLO INFORME SOCIO-ECONOMICO

JORGE MANUEL SEPULVEDA MUÑOZ, Alumno en Práctica, Carrera de Trabajo Social, Universidad de Católica de la Santísima Concepción, informa lo siguiente:

I.- DE LA CLIENTE:

NATALIA DANIELA REYES LABRIN; Chilena, nacida el 25 de Junio de 1985, 19 años edad, Run: 16.037.269-9, soltera. Alumna de 2º año de la Carrera de Educación General Básica de la Universidad de Concepción. Matricula N° 2003403596-2. Beneficiaria de la Beca Universidad de Concepción que le cubre 100% del Arancel. Afiliada a FONASA Tramo D. Domiciliada en Luis Acevedo Nº 3602 Población Las Salinas, Talcahuano.

II.- DEL GRUPO FAMILIAR:

ROBERTO HERNAN REYES BALBOA; Padre, Chileno, nacido el 18 de Septiembre de 1962, 42 años de edad, Run: 7.824.790-8. Casado y separado de hecho hace 8 años, 2 hijos. Sin información ya que se desconoce su paradero

MARTA GUILLERMINA LABRIN VALLEJOS; Madre, Chilena, nacida el 18 de Septiembre de 1962, 42 años de edad, Run: 10.236.303-5. Casada y separada de hecho hace 8 años, 2 hijos. Enseñanza Media Incompleta, se desempeña como Manipuladora de Alimentos, en Servicios y Alimentación Industrial S/A, ubicado en Avda Las Torres N° 506, Sector Lomas Coloradas, Comuna de San Pedro de la Paz. Percibe un sueldo líquido de $ 110.876.- mensuales. Afiliada a FONASA Tramo D, y a la A.F.P Habitat.

ANDRES IGNACIO REYES LABRIN; Hermano, Chileno, nacido el 31 de Julio de 1995, 9 años, Run: 19.107.189-1, cursa 3º Enseñanza Básica, Colegio Santa Bernardita, cancela mensualidad de $27.000.-

HUGO HERNAN LABRIN INOSTROZA; Abuelo materno, Chileno, nacido el 26 de Diciembre de 1932, 72 años, Run: 2.928.476-8, casado, 9 hijos. Enseñanza Básica incompleta, Jubilado, recibe una pensión de $ 79.250.- mensuales. Afiliado a FONASA Tramo D y a A.F.P Santa María.

MARTA JEORGINA VALLEJOS RUIZ; Abuela materna, Chilena, nacida el 12 de Noviembre de 1937, 67 años, Run: 5.113.784-1, casada, 9 hijos. Enseñanza Básica incompleta, dueña de casa.

ANA MARIA LABRIN VALLEJOS**;** Tía, Chilena, nacida el 23 de Junio de 1967, 37 años, Run: 11.178.792-1, soltera, 1 hija. Enseñanza Media Completa, se desempeña como Reponedora, en Supermercado Keymarket ubicado en Avda Principal N° 1234, Villa San Pedro, comuna de San Pedro de la Paz. Percibe un sueldo líquido de $ 149.840.- mensuales. Afiliada a FONASA Tramo D y a A.F.P Provida.

CAMILA ELIZABETH GONZÁLEZ LABRIN; Prima, Chilena, nacida el 24 de Mayo de 1990, 14 años, Run: 17.539.811-2, cursa 1º Enseñanza Media, Liceo A-21. FONASA Tramo D.

III.- DE LA VIVIENDA:

Ubicada en Calle Luis Acevedo Nº 3602 Población Las Golondrinas, Comuna de Coronel.

El grupo familiar de la cliente vive en condición de allegados en la casa de su abuelo materno. De material sólido, madera y concreto, el piso es de concreto y techo de zinc. Se trata de una vivienda de dos pisos, con 5 dormitorios, cuenta con un baño, cocina y un living-comedor. Presenta un buen estado de conservación tanto la casa como el inmobiliario. Cuenta con todos los servicios básicos.

En general, las condiciones de habitabilidad de la vivienda posibilitan la satisfacción de las necesidades básicas del grupo familiar.

VI.- ANTECEDENTES Y SITUIACIÓN ACTUAL:

La Cliente posee la Beca Universidad de Concepción, la cual a la vez de cubrir el 100% de arancel, le otorga la beca de alimentación. Hace sólo cinco meses se cambió a vivir a la casa de su abuelo, ya que antes la familia habitaba una pieza de autoconstrucción ubicada en el patio atrás de la casa de su abuelo. Esta situación obviamente provocó un aumento en el tamaño del grupo familiar y en los gastos que es necesario cubrir, porque aunque hoy día son más las personas que perciben ingresos en la familia, éstos son insuficientes

El sueldo que percibe la madre es bajo, lo que no permite entregar dinero para la alimentación de su hija. La clienta no recibe ningún aporte de su padre, del desconoce antecedentes hace muchos años.

INGRESOS:

Madre: $ 110.876 mensuales.

Abuelo: $ 79.250.- mensuales.

Tía: $ 149.840 mensuales.

Total Ingresos: $ 339.966 mensuales.

EGRESOS:

Alimentación: $100.000

Locomoción: $30.000

Cuota Colegio: $37.000

Vestuario: $55.000

Otros: $25.000

Servicios Básicos:

Luz: $18.230

Agua: $32.200

Gas: $15.000

Teléfono: $ 36.051

Total Egresos: $348.481 mensuales.

De acuerdo a la aplicación del método investigativo "Escala de Graffar" la familia se ubica en el nivel socio-económico bajo - miseria, con un ingreso per cápia de $ 48.566, ubicándose por debajo de la línea de la pobreza

V.- SINTESIS DIAGNOSTICA:

- N S E bajo - miseria.
- Numeroso grupo familiar.
- Vive en situación de allegados en casa del abuelo materno
- Lejanía entre la Universidad y el hogar de la clienta.
- No recibe pensión de alimentos de parte de su padre

VI.- CONCEPTO:

Previa investigación a través de 2 visitas domiciliarias y una entrevista en oficina, es posible señalar que los ingresos del grupo familiar permiten cubrir mínimamente las necesidades de la familia, por lo tanto, sugiero que se mantenga la Beca de Alimentación otorgada por la Universidad para doña Natalia Reyes Labrín para el año 2008, situación que deberá verificarse anualmente.

Esto es cuanto puedo informar.

---------- ----------

Alumno Docente

Dirigido A:

Sra. Carolina Riquelme Suazo.
Asistente Social Jefe
Depto. de Bienestar Estudiantil
Universidad de Concepción.

VII.- Anexos .-

- Fotocopia Boleta de Luz.
- Fotocopia Boleta de Teléfono.
- Fotocopia Boleta de Agua.
- Fotocopia Liquidación de sueldo del la Madre.
- Fotocopia Recibo de Pago de Pensión del Abuelo.

INFORME SOCIAL DEL NIÑO.-

NIÑO :
RIT Nº : xxx Tribunal
MATERIA : Vulneración Derechos
DOM :
FECHA :

En cumplimiento de comisión ordenada por S.S., a partir de los datos obtenidos a través de tres visitas domiciliarias y una entrevista en oficina, nos permitimos informar lo siguiente

I.- DEL NIÑO DE AUTOS:

a.- Individualización.-

- Nombres y apellidos
- Fecha de nacimiento, edad, año y número de inscripción en el registro civil.
- Calidad filiativa.
- Nacionalidad, etnia y Religión
- Nombre de ambos padres.

b.- Impresión Clínico – Social.-

- Etapa del ciclo vital, resolución de tareas y crisis
- Breve impresión sobre su crecimiento y desarrollo entregando una descripción de su contextura y rasgos físicos.

- Comportamiento en el hogar, aceptación de normas, colaboración en tareas domésticas, relaciones filiales y parentales. Vinculación con grupo de pares.
- Informe detallado de las actividades desarrolladas por el niño. **
- Antecedentes de salud
- Información de todos los test aplicados al niño. Dibujo de la familia, Resiliencia, Personalidad, Proyectiva social, Ecomapa etc.

NIÑOS DE HASTA 2 AÑOS.

- Control en el Centro de Salud, nombre del Consultorio, número del Carne, fecha del último control del niño sano, peso y talla, fecha del próximo control. Especificar si está sometido a control nutricional por bajo peso.

- Además de entregar una descripción de su desarrollo corporal indicar antecedentes de su desarrollo cognitivo.

- Respuesta a estímulos, comunicación con adultos cercanos y lejanos. Horarios de comidas y sueño. Higiene y presentación personal

- Si asiste a Sala Cuna, Guardería o Jardín Infantil, nombre de la Institución y Dirección. Señalar el horario de asistencia y los beneficios que percibe en dicha institución, tales como Atención Pedagógica, Alimentación Complementaria, Atención de Salud, Atención Social y Recreación, etc.

NIÑOS/AS ESCOLARES

- Curso al que asiste, jornada, nombre del colegio, calificaciones, informe en el libro de clases, opinión del profesor. Asistencia, calificaciones, conducta observada en el establecimiento educacional. Beneficios. Expulsiones, situación de condicionalidad de la matrícula, causas

- Actividades recreativas, tipo, nombre, dedicación horaria, lugar.

- Si realiza actividades laborales o seudo laborales, indicar tipo, lugar, nombre del empleador, ingresos percibidos, destino del dinero.

- Indicar si pertenece a un grupo organizado o de afinidad, actividades que desarrollan, tiempo destinado a ello, calidad de la influencia que el grupo ejerce en el niño.

- Si el niño registra causas anteriores, indicar Tribunal, Rol si corresponde, Rit, Ruc, materia, estado de la causa y resultados.

ADOLESCENTES

- Curso al que asiste, jornada, nombre del colegio, calificaciones, informe en el libro de clases, opinión del profesor. Asistencia, calificaciones, conducta observada en el establecimiento educacional.

- Beneficios que percibe. Expulsiones, condicionalidad

- Establecer consumo de alcohol o drogas, identificando el tipo de bebedor que es el joven – abstemio, bebedor moderado, excesivo, patológico.

- Definir si el consumo de alcohol es de tipo intermitente o permanente. Indicar frecuencia y actividades particulares en las que se desarrolla la conducta

- Especificar tipo de droga (as), frecuencia, reacciones que experimenta, posición frente al consumo, fuentes de obtención y para ambos casos, puntualizar si ha tenido tratamientos anteriores, lugar, resultados y causas de la o las recaídas.

- Si el joven registra causas anteriores, indicar Tribunal, Rol si corresponde, Rit, Ruc, materia, estado de la causa y resultados.

- Actividades recreativas y laborales que realiza.

- Si pololea actualmente: con quién pololea, qué tipo de relación mantiene. Cuál es su nivel de experiencias en la relación afectiva.

- Antecedentes respecto de su sexualidad

- En los mayores de 16 años indicar estado civil si corresponde, número de hijos.

II.- PRESENTACION DE LOS PADRES.-

a.- Individualización.-

- Nombres y Apellidos
- Fecha de Nacimiento.
- Cédula de Identidad.
- Estado Civil.
- Nivel de Educación.
- Profesión, Oficio u Ocupación. Lugar de trabajo y horario.
- Renta mensual, semanal o diaria. Previsión social y de salud.
- Si uno o ambos padres están fallecidos, señalar la fecha del fallecimiento, causa y circunstancias

b.- Historia Socio- familiar.-

- Fecha de matrimonio y de término si corresponde.

- Aplicación de la Matriz Familiar y del Modelo de Ciclo vital familiar, indicando resolución de tareas y crisis

- Número de hijos vivos y fallecidos.

- Posición ordinal del niño (Menor de autos).

- Número de parejas sexuales que han tenido padres y el número total de hijos.

- Si corresponde, referirse a las causas de la desintegración familiar. Indicar quién abandonó a la familia y quien ejerce la tuición de los hijos.

- El padre ausente cumple con su obligación económica, afectiva y asistencial con respecto a la cónyuge e hijos. Montos, condiciones.

- Crisis conyugales y conflictos intrafamiliares

- Referirse a las causas que originaron la aplicación de la medida,

- Analizar la situación social actual del niño y su familia y la evolución experimentada desde la situación de crisis hasta hoy.

- Relatar los eventos significativos en la historia de la familia, como cambios de residencias, pérdidas del trabajo, fallecimiento de familiares significativos para el niño, etc.

- Calificar el desempeño de los roles parentales y conyugales.

- Nivel Socio-Económico de la Familia (N.S.E.)

III.- SITUACION ACTUAL

a.- Domicilio y sector de residencia.-

- Indicar con quién vive el niño actualmente y quién es la persona responsable de él

b.- Descripción del grupo familiar.

- Señalar los jefes de hogar y, posteriormente, los hijos, de mayor a menor y los allegados.

- La individualización debe contener: Nombres completos, fechas de nacimiento, RUN, estado civil, escolaridad, actividad laboral, renta y previsión. Indicar parentesco con el niño

IV.- SINTESIS DIAGNOSTICA.-

- Al menos considerar.-

- Etapa del desarrollo del, niño/a, joven
- Cuadro conductual
- Situación escolar / laboral
- Tipo de familia
- Desempeño de roles parentales
- NSE familia

**Iniciar a partir del problema presentado. Recuerde que se trata de una jerarquización

V.- CONCEPTO.-**

Es cuanto podemos informar, lo que dejo a la consideración de Usía.

---------- ----------

Alumno Docente

VI.- CIERRE Y ANEXOS

SUGERENCIAS DE CONCEPTO.

1.- Ley 16.618 (1967), art 29

- Devolver el menor a sus padres, guardadores o personas a cuyo cargo estuviere, previa amonestación.

- Someterlo a régimen de Libertad Vigilada, la cual se efectuará en la forma que determine el Reglamento.

- Confiarlo a los establecimientos especiales de Tránsito o Rehabilitación que señala esta Ley, según corresponda.

- Confiarlo al cuidado de alguna persona que se preste para ello, con la finalidad de que viva con su familia y que el Juez de Menores considere capacitada para dirigir su educación.

2.- Ley 19.968, art 8, Números 7 y 8 respecto de la protección de los niños/as gravemente vulnerados o amenazados en sus derechos.-

- Disponer la concurrencia a programas o acciones de apoyo, reparación u orientación a los menores de edad, a sus padres o a las personas que lo tengan bajo su cuidado, para enfrentar y superar la situación de crisis en que pudieran encontrarse, e impartir las instrucciones pertinentes

- Disponer el ingreso del menor de edad a un Centro de Tránsito y Distribución, hogar substituto o un establecimiento residencial.

Ejemplos ….

1.- Por lo anteriormente expuesto se sugiere a Usía o S.S. que el o los niños o adolescentes de autos (se pueden individualizar y es obligatorio hacerlo cuando la sugerencia no es igual para todos) se les aplique la medida de protección de ser entregados en forma definitiva a sus padres, padre, madre otros familiares, guardadores, terceros o significativos.

En casos necesarios se adiciona con:

*Amonestación
*Vigilancia o control social de ……
*Asistencia o participación en …… por tanto tiempo.

2.- Por lo anteriormente expuesto, sugerimos a S.S. que el niño o adolescente de autos sea entregado a XXX familiar (identificar persona, parentesco y/o vínculo) con vigilancia de:

* La Clínica de Trabajo Social de la UCSC.

* Otra entidad como O.P.D., Casa de la Familia, Programa de Rehabilitación Conductual, de alcohol o drogas, Reparación en abuso sexual y/o maltrato, Proyecto de Intervención Ambulatorio (PIA), Medidas Reparatorias, etc

** Indicar sugerencias de tiempos de tratamiento

3.- Por lo anteriormente expuesto se sugiere a Usía o S.S. que a el o los niños o adolescentes de autos se les mantenga o prolongue la vigilancia hasta.....

4.- Por lo anteriormente expuesto se sugiere a Usía o S.S. que a el o los niños o adolescentes de autos se les otorgue el cese de su vigilancia por:

* Haber expirado los plazos ordenados.

* Haberse cumplido los objetivos planteados en el Plan de Intervención.

* Haber mejorado o variado positivamente las circunstancias que dieron origen a la presente medida de protección

* Dualidad, contraposición, contra producencia, confrontación u otros con instituciones o profesionales que también atienden el caso, en la misma o similares líneas de acción.

* Refractariedad o rechazo a la intervención profesional.

* No reconocimiento, negación u otros de la problemática o no colaboración, lo cual no permite al tratamiento social o terapia social.

* Abierto e irreversible rechazo a la vigilancia.

* Peligro evidente para el clínico, alumno o profesional a cargo.

5.- Por lo anteriormente expuesto se sugiere a Usía o S.S. que sea traspasada la vigilancia del o los niños ..... a ..... por tales razones.

Se sugiere que la vigilancia sea cumplida o traspasada a partir de ..... o tal institución u organización (se identifica y localiza en forma completa y se deja establecido si hay coordinación o acuerdo previo y con quien)

(Nunca al Tribunal de la Familia)

6.-Internación del niño o adolescente en tal parte, por tanto tiempo o hasta que:

* Su situación personal y/o familiar lo amerite

*Hasta que el equipo psicosocial o multidisciplinario de dicha institución lo estime conveniente.

* Hasta que se cumplan los objetivos que el juez fijó o que la institución estimó pertinentes o necesarios a su caso.

* Hasta que se superen las situaciones que dieron origen a la presente causa.

* Hasta que mejore su situación personal y/o familiar.

* Hasta que sus derechos vulnerados sean restituidos.

*Hasta que el daño causado sea reparado.

*Hasta que sus padres o quienes lo criaron sean localizados, regresen, recuperen su salud, capacidad de crianza, sustento u otros, adquieran habilidades parentales o marentales, se habiliten o sean habilitados para el mejor ejercicio de sus roles, reúnan las condiciones necesarias para brindar todos los cuidados que sus hijos requieren, etc.

*Hasta que complete su educación (básica o media), adquiera profesión u oficio que le permita ser autovalente, independiente u otros.

*Hasta su mayoría de edad, adquiera madurez, capacidad y medios necesarios para ser independiente.

7.- Sea entregado a ..... con fines de adopción

8.- Entregado a .... (familias o terceros) y de ser reclamado posteriormente por su padre, su madre o familiares, su caso tendría que ser re-evaluado en su oportunidad.

9.- Que se revoque medida de protección por:

a.- Procedencia: cuando varían las circunstancias tenidas en cuenta al establecer la presente medida de protección; cuando el niño o adolescente no está viviendo con quien fue dejado por el juez; cuando lo resuelto por el tribunal no se está cumpliendo.

b.- Conveniencia: para los niños o adolescentes (interés superior del niño)

10.- Que se mantenga la medida de protección aplicada en estos autos pero cese la vigilancia ordenada por tales razones; siendo necesario que la familia o estas personas vivan sus procesos de autogestión. Si es necesario, el alumno deberá dejar el caso coordinado con otras instancias, estableciendo cuales y donde.

** Resulta estrictamente necesario considerar que al sugerir medidas de internación, el alumno informante debe saber que hay distintos tipos de establecimientos - prevención, protección, rehabilitación y que los perfiles de ingreso y las líneas de intervención tanto con el niño como con la familia son diferentes.

**Lo que es generalizado, es que la institucionalización y la acción es temporal, debe ser lo más corta posible, por lo que el establecimiento y el Estado a través del SENAME y sus organismos colaboradores, tienen que propiciar su cumplimiento, de tal forma de no ocasionar daños a los niños por esta vía e intervenir en las instancias que corresponda con el fin de restituir a esta persona a su familia de origen o sustituta.

EJEMPLO INFORME SOCIAL DEL NIÑO

NIÑO : ESPINOZA BELLO, ALEXANDRA ANDREA.

RIT Nº : P-111-2007 – 1° Tribunal de la Familia, Concepción

MATERIA : Vulneración de Derechos

DOM : Psaje 4 10 casa 10, Población Chile Sur, Comuna de San Pedro de la Paz

FECHA : 07 DE AGOSTO 2008.

En cumplimiento de comisión ordenada por S.S., a partir de los datos obtenidos a través de tres visitas domiciliarias y una entrevista en oficina, nos permitimos informar lo siguiente:

I.- DE LA NIÑA DE AUTOS:

CAROLINA ESTEFANÍA DONOSO BELLO, nacida el 14 de Septiembre de 2001, circunscripción Concepción, 6 años, R.U.N N° 20.882.498-8. Es hija del matrimonio efectuado entre don Julio José Donoso Espinoza y doña María Irene Bello Tobar.

IMPRESIÓN CLÍNICO - SOCIAL: Alexandra configura una niña de 6 años y 10 meses de edad, delgada, pelo negro, ojos color café, de talla alta y contextura física armónica. Evidencia crecimiento y desarrollo físico acorde a su edad cronológica.
Se observa una adecuada presentación personal e higiene.
Enfrenta la situación Socio-Diagnóstica de manera tímida y distante en una primera instancia. Pero durante las siguientes visitas al hogar muestra cierta familiaridad, logrando establecer una relación de confidencialidad e intimidad, mostrándose abierta y atenta a la entrevista, aunque a veces pierde la concentración.
Asistió a la Escuela Recaredo Vigueras Araneda E-724, ubicada en el sector Patagual, en la cual cursó kínder hasta Diciembre de 2007.
En Marzo del presente año, es trasladada por su madre a la escuela municipalizada Sargento Candelaria Pérez E-649, ubicada en calle

Sargento Candelaria, San Pedro de la Paz, establecimiento al cual continúa asistiendo. Cursa actualmente primer año básico, a cargo de la profesora Sra. Eloísa Contreras.
La jornada escolar se extiende desde las 8ºº hasta las 16ºº horas y la niña de autos es retirada del establecimiento por su madre o su tía materna, Sra. Ana Bello Tobar.
Se observa preocupación de la madre de Alexandra por enviarla a la escuela.
Actualmente ésta se encuentra trabajando, por lo cual, durante su ausencia la niña queda a cargo de la Sra. Ana.
Alexandra maneja un lenguaje adecuado acorde a su edad, sin embargo, la madre informa que se encuentra en tratamiento en neurología con el Médico psiquiatra Sr. Merardo Arévalo Robles, debido a que presenta Déficit Atencional, lo cual afecta directamente su rendimiento escolar, el que no es muy bueno, debido a que es bastante inquieta y le cuesta concentrarse, a diferencia de su hermano, con el cual son compañeros.
En el dibujo de la familia la niña destaca la existencia de la figura materna y paterna, ambos se ven reflejados con mucha significación junto a ella y su hermano. En la entrevista expresa que quiere mucho a sus padres, quienes son muy importantes para ella, aunque últimamente no ha mantenido contacto con su padre. Además incluye a su tía junto a sus dos primas, a quienes también les tiene bastante aprecio y menciona que le gusta jugar con la menor de ellas, a pesar de que se produzcan algunos conflictos entre ambas.

II.- DE LOS PADRES DE LA NIÑA DE AUTOS:

- JULIO JOSÉ DONOSO ESPINOZA, 29 años, R.U.N 15.187.946-2, se ignora su actual actividad laboral. Hace aproximadamente 3 meses no mantiene contacto con su hija. La madre informa que anterior a esto él la llamaba para saber cómo estaban sus hijos, además de hacerle entrega de la pensión de alimentos; sin embargo, ahora no muestra interés por los niños, pese a que la Sra. María no se opone a que él los visite.

- MARIA IRENE BELLO TOBAR, nacida el 07 de Enero de 1980, 28 años, R.U.N. 13.799.186-1, separada, cursó hasta 8º año de Educación Básica. Actualmente se desempeña como Asesora del Hogar en San Pedro de la Paz. Su horario es desde las 8ºº hasta 18ºº horas. Percibe $60.000 mensuales aproximadamente. FONASA Tramo A, Previsión AFP Provida.

III.- HISTORIA SOCIO – FAMILIAR:

Los progenitores se conocieron en el año 1995, debido a que residían en el sector Patagual, camino a Santa Juana. En el año 2000 luego de una relación de tres meses aproximadamente, contraen matrimonio, y al año siguiente nacen sus dos hijos mellizos, Alexandra Andrea y Jonathan Ignacio. Se debe mencionar también que la Sra. María tenía un hijo de 3 años, producto de una relación anterior, el cual fallece poco tiempo después. Se desconoce la causa ya que la madre no desea referirse al tema.

Posteriormente, en el año 2005, la pareja se separa, debido a que la Sra. María Irene decide mantener una relación con su actual pareja, de quien no desea entregar mayores antecedentes. Por lo cual don Julio abandona el hogar, visitando a los niños durante los fines de semana. La madre informa que en una de las visitas, ella le pide a don Julio que cuide a los niños mientras se dirigía a una vivienda cercana en la que se desempeñaba como Asesora del Hogar y al volver, luego de 30 minutos aproximadamente, encuentra a su hijo fuera de la casa, jugando, y al entrar a ésta, observa que Alexandra se encuentra sobre la cama, sin ropa desde la cintura hacia abajo, por lo que ella se altera pensando que probablemente él estaba cometiendo un abuso en contra de la niña. Es necesario destacar que el Señor Donoso tiene una condena anterior por violación.

Él le explica que no le ha hecho daño a su hija, y que sólo le estaba cambiando ropa, porque se había mojado mientras jugaba, pidiendo a su esposa que se calme, luego él se retira del lugar.

La Sra. María comenta lo ocurrido a su hermana, doña Ana Bello Tobar, quien asistía en ese tiempo a tratamiento psicológico y en una oportunidad cuenta esto a la Psicóloga del Hospital de Santa Juana, la Sra. Paula Andrea Díaz Meléndez, la cual, tras conocer los antecedentes, informa de la situación a la Fiscalía de Coronel.

Don Julio, al enterarse de esto, comienza a alejarse del grupo familiar, entregando solo la pensión alimentos, y la relación se deteriora cada vez más.

Finalmente la madre de Alexandra decide vivir en la población Candelaria, ubicada en San Pedro de la Paz, para vivir con sus dos hijos junto a su hermana y las dos hijas de ésta.

Respecto a la relación que los padres tienen con sus hijos, desde Doña María Irene se observa un alto grado de apoyo y estabilidad emocional, pues al ser una figura importante dentro del hogar sus hijos se sienten protegidos y a gusto con ella. Por otro lado, de parte de Don Julio, se observa cierto grado de distancia, manteniendo contacto telefónico en pocas oportunidades, lo cual puede ser asociado principalmente al factor económico, sin embargo, actualmente, no ha entregado la pensión alimentos hace aproximadamente tres meses.

IV.- SITUACIÓN ACTUAL DE LA NIÑA DE AUTOS:

Vive en pasaje 10 casa nº 590, Candelaria, San Pedro de la Paz, junto a su madre, su hermano, su tía materna y las dos hijas de ésta, Marcia y Elizabeth Ulloa Gutiérrez.
La vivienda es una casa de dos pisos, de material sólido, en buen estado de conservación, cuenta con tres dormitorios, cuatro camas. Alexandra duerme junto a su hermano en la misma cama, mientras que su madre lo hace en otra habitación. Posee comedor, cocina y baño. Dispone además de todos los servicios básicos agua potable, gas, luz eléctrica y los cuales están en buen estado. Se observa que la vivienda posee un tamaño adecuado, sin embargo sería importante que se pudiese disponer de otra cama para proporcionar una total privacidad y desarrollo integral de los niños.
En cuanto al mobiliario, éste se encuentra en un adecuado estado de conservación, y se observa buena higiene y aseo del hogar. Ésta se ubica en un sector urbano, sin embargo existe consumo de drogas y alcohol en el sector, lo que constituye un factor de riesgo para Alexandra y su familia.

Respecto a los ingresos, la familia se sustenta con el ingreso percibido por doña María y la Sra. Ana, además del dinero correspondiente al Subsidio Único Familiar. Lo que totaliza la suma aproximada de $175.000.-

V.- SINTESIS DIAGNOSTICA

En virtud de la investigación efectuada, se concluye que la IRREGULARIDAD SOCIAL del menor de autos está determinada por:

- Sospecha de abuso sexual que dio origen a esta medida.
- Bajo rendimiento escolar presentado por Déficit Atencional, lo que produce dificultades significativas del aprendizaje.
- Bajo nivel educacional de los padres.
- Ruptura familiar por infidelidad de Doña María Irene.
- Poca preocupación del padre respecto de sus hijos, tanto a nivel afectivo como económico.
- Inestabilidad laboral de la madre.
- Consumo de drogas y alcohol presente en el sector

VI.- CONCEPTO:

Por tanto y de conformidad con lo anteriormente expuesto, sugiero respetuosamente a Usía se continúe la Medida de Protección aplicada a la niña de autos, bajo vigilancia a cumplir por la Clínica de Trabajo Social de la Universidad Católica de la Santísima Concepción hasta el mes de Noviembre de 2008.

Es cuanto podemos informar, lo que dejamos a la consideración de Usía.

---	---
Carla Romina Fuentes P	Maria Ximena Méndez G
Alumna de Trabajo Social	Asistente Social Docente

A LA SRA JUEZ
PRIMER JUZGADO DE FAMILIA
CONCEPCION

ANEXOS.-

EJEMPLO INFORME DE ESTADO DE AVANCE.

NIÑO : RIVERA GARCIA, MARÍA CAROLINA
RIT Nº : P-602-2007 – Tribunal de la Família, Concepción.
MATERIA : VULNERACIÓN DE DERECHOS
DOM. : Pje Ramírez N° 12, casa 1, Sector Andalién Concep.
FECHA : 18 Junio de 2008

En cumplimiento de comisión ordenada por S.S. nos permitimos informar de la situación de la niña de autos, respecto de ésta vigilancia, lo siguiente:

1.- SITUACIÓN ACTUAL DEL CASO:

La información que se ha recabado con posterioridad a la entrega del informe social del niño indica que la situación familiar de la niña se ha mantenido estable, encontrándose como único dato relevante el cambio de residencia de María Carolina en forma permanente, pernoctando tanto en el domicilio de la madre, como en el de la abuela, informado precedentemente con fecha 12 de Mayo del presente. Esta situación se debía principalmente a razones económicas, y por la cercanía que tenia el colegio con la casa de su abuela

Los padres de la niña, luego de los incidentes que se produjeron en el colegio Ramón Freire Serrano, decidieron cambiarla de establecimiento a la Escuela Municipal E 503, ubicada en calle Rosales 306 de esta comuna. En esta Escuela la niña tendrá una jornada de 8.00 a 16.30 horas, se le proporcionará alimentación y atención psicopedagógica. Además participará del taller de teatro.

En una de las visitas realizadas al hogar de la abuela paterna, ésta informa a la alumna que la madre de María Carolina habría sufrido un aborto espontáneo, embarazo del cual no se tenía conocimiento. Dicha situación, además de afectar a la niña, provocó su

cambio de domicilio permanente, debido a que su madre ya no

podría ir a buscarla al colegio, como era lo acostumbrado, por el reposo que debe realizar.

Según relata su padre, esta decisión beneficiará la relación familiar, que se había visto afectada profundamente por la acusación que existía en su contra, por el supuesto abuso sexual hacia su hija. La niña se muestra contenta con este cambio, ya que, según relata "le gusta mas estar en su propia casa".

2.- PLAN DE INTERVENCIÓN:

Se ha logrado determinar luego de la realización del Test de Coopersmith, que la autoestima general de la niña se encuentra en un nivel muy bajo. Se trabajará en el fortalecimiento de la misma, mediante la realización de talleres en conjunto con María Carolina y su madre.

El plan de actividades estará centrado principalmente en el cumplimiento adecuado de las tareas del desarrollo de la niña, y en lograr que mejore su relación con sus pares masculinos, debido a que luego de la situación traumática vivida, ella no se relaciona con ellos.

Se realizará una entrevista en el nuevo Colegio de la niña, para conocer a su profesora jefe y a la Psicopedagoga que apoyará su proceso de aprendizaje.

3.- RESPUESTA DE LA FAMILIA A LA INTERVENCIÓN:

La familia se muestra dispuesta a trabajar con la alumna, y presenta una actitud positiva frente a las visitas domiciliarias y realización de actividades.

Es cuanto informamos lo que dejamos a la consideración de Usía.

---------- ----------

Alumna/o Docente

EJEMPLO INFORME DE DIVORCIO

MAT : DIVORCIO.
RIT Nº : C – 1234 - 2007
RUC : 06-2-0412345 -7
FECHA :

ANAIS MARISOL ACEVEDO GUZMÁN**,** alumna Tesista de la carrera de

Concepción, Run Nº 16.123.123-3, informa sobre la situación socioeconómica del demandante, lo siguiente:

I. IDENTIFICACIÓN DEL DEMANDANTE.

MARCELO ANDRES ANDRADES ESCOBAR, Run Nº 10.321.321 - 7, nacido el 11 de Marzo de 1966, Chileno, 42 años, casado, dos hijos. Matrimonio efectuado el 15 de Marzo del 1996. Separado de hecho el año 1997. Enseñanza Superior Completa con titulo de Profesor de Educación Física, de oficio administrativo del Supermercado "Santa Isabel" ubicada en Barros Arana # 1432, comuna Concepción, percibe un ingreso de $229.709. Previsión de salud FONASA tramo B. Domicilio en San Martín Poniente Nº 4253, Edificio Doña Macarena, Dpto. # 70

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.-

MARIA CAROLINA AROS PEÑA, conviviente, Run Nº 8.456.456 - 4, nacida el 21 de Abril de 1976, 32 años, un hijo. Enseñanza Superior Completa posee el titulo de Ingeniera Forestal, Actualmente se encuentra cesante, Previsión de salud PRAIS.

FACUNDO ANTONIO ANDREADES AROS, Hijo, Run Nº 22.332.143 - 7, nacido el 20 de Febrero de 2007, 1 año, Previsión de salud FONASA tramo B.

III. ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA.

Ubicada en San Martín Poniente Nº 4253, Edificio Doña Macarena, Dpto. # 70**.** Sector urbano, arrendado, de 54 mst², cuenta dos dormitorios, cocina, dos baños y un living comedor. Posee servicios básicos y mobiliario insuficiente. En general se encuentra en buen estado de conservación. Además se puede observar ordenada y muy limpia.

IV. ANTECEDENTES Y SITUACIÓN ACTUAL.

El demandado contrajo matrimonio el 15 de Marzo del año 1996 con Doña Marcela Eliana Bizama Fernández y se encuentra separado de hecho desde el año 1997.
La separación se produjo por una situación de infidelidad de la cónyuge, la que fue presenciada por el demandado, por lo que éste decide abandonar el hogar, dado el impacto que le produjo tal situación.
De esta relación conyugal nació Camilo, que actualmente tiene 12 años de edad. Según lo mencionado por el demandado, desde la separación nunca cesó la vinculación con su hijo, ya que existió un factor que facilitó esta situación, que fue la buena relación con su ex esposa a pesar de lo sucedido, lo que se ve reflejado por ejemplo, al momento de las vacaciones del niño, éste puede pasar las vacaciones con su padre, o algún fin de semana y la madre no se opone a esta petición.

Desde el término de la relación Don Augusto ha entregado mensualmente pensión de alimentos a su hijo, la que se decretó por el Juzgado de Menores de Chillán por la suma de $100.000, sin embargo, éste deposita voluntariamente la cantidad de $150.000, documentos todos tenidos a la vista.

Desde el año 2004 aproximadamente, el demandado inicia una nueva relación de pareja, de la cual nace un niño que actualmente tiene 1

año de edad. Durante este periodo, manifiestan no haber tenido problemas de relación.

Es importante señalar que el hijo mayor del demandado, pernocta esporádicamente en la casa del padre, producto de aquello se ha establecido un nuevo vinculo afectivo con su actual pareja, y por lo que ambos mencionan, la relación con el niño es buena, expresándose en una buena acogida hacia la pareja del padre y su hermano menor.

La cónyuge luego de la separación, continuó sus estudios de Contador Auditor, en el Instituto Diego Portales, de Chillán, titulándose posteriormente. La causa que ella señala como existencia de menoscabo, que fue la dedicación a su familia, situación que no ocurrió, ya que ella continuó realizando sus actividades normalmente.

Actualmente, se encuentra estudiando Ingeniería Comercial, en la Universidad del Bío Bío, sede Chillan, y trabaja en la tienda comercial Falabella de San Carlos.

En razón de lo anterior, doña Marcela Eliana dedica poco tiempo al cuidado de su hijo, encontrándose solo durante todo el día, a pesar de que vive con la madre de la demandada, quien por su condición de adulto mayor no presta los cuidados necesarios al niño. A consecuencia de lo anterior, Camilo tiene mal rendimiento escolar y presenta problemas de conducta agresiva. Quien asume el rol de apoderado del niño es su padre, el que viaja desde Concepción a Chillán para cumplir tal tarea.

Actualmente la madre mantiene una relación de pareja sin cohabitación.

VI. SITUACIÓN ECONÓMICA.

El ingreso mensual del demandante es de $ 229.709 líquidos, cabe mencionar que es el único ingreso formal que posee, ya que su pareja se encuentra cesante hace 2 años. Además se puede mencionar que como ingreso informal mensual, el demandado recibe ayuda económica de parte de su padre, que asciende a la suma de $350.000 aproximadamente

Los egresos mensuales del grupo familiar, se desglosan a continuación

Servicios.	Valor en Pesos.
Agua.	8.000
Luz.	15.000
Gas.	35.000
Alimentación.	85.000
Vestimenta.	60.000
Locomoción.	20.000
Teléfono	30.000
Arriendo	214.600
Pensión Alimentos.	150.000
Total	627.600

En base a lo mencionado anteriormente, se puede mencionar que el demandado presenta un déficit de $ 33.291

EN RELACIÓN A ESTOS PUNTOS DE PRUEBA:

1.- Facultades Económicas del Demandado y Circunstancias Domésticas.-
Tiene un ingreso mensual de $ 229.709 y recibe la ayuda económica del padre equivalente a $ 350.000.-
El demandante vive con su pareja y un hijo. Posee 2 cargas familiares
La demandada, vive en Chillán, con su familia de origen y su hijo. Tiene una carga familiar

2.- Efectividad de que las partes se encuentran separadas de hecho, cesando su convivencia hace más de 3 años a la fecha.-

El matrimonio se realizó el 15 de Marzo del año 1996 y la separación se concretó en el año 1997, abandonando el demandante el hogar conyugal.

3.- Efectividad de que la actora reconvencional, por haberse dedicado a las labores del hogar o a la crianza de los hijos, no trabajó o trabajó en menor medida de que quería o podía, sufriendo por ende un menoscabo en su patrimonio.-

La actora durante el escaso período de convivencia conyugal, un año, estudió en el Instituto Diego Portales, la carrera de Contador Auditor.

Es todo cuanto puedo informar.

ANAIS ACEVEDO GUZMAN
ALUMNA TESISTA INFORMANTE

MARIA XIMENA MENDEZ G
PROF. SUPERVISORA

A LA SEÑORA
ISOLINA GAJARDO CORRAL
JUEZ DE TRIBUNAL DE FAMILIA,
CONCEPCIÓN.

ANEXOS

PUNTOS DE PRUEBA MAS COMUNES EN MATERIAS CONTENCIOSAS.

1.- CAUSAS DE ALIMENTOS.-

1.- Necesidades del o de los niños: Alimentos, vestuario, salud, vivienda, educación, recreación.

2.- Capacidad económica de las partes y circunstancias domésticas.

3.- Cargas familiares que soporta el demandado.

4.- Efectividad de que ha variado la situación socio familiar de los niños o del alimentante, tenida en cuenta al decretarse la pensión.

2.- CAUSAS DE DIVORCIO.-

1.- Facultades Económicas de las partes y Circunstancias Domésticas.-

2.- Efectividad de que las partes se encuentran separadas de hecho, cesando su convivencia hace más de 3 años a la fecha.-

3.- Efectividad de que la actora reconvencional, por haberse dedicado a las labores del hogar o a la crianza de los hijos, no trabajó o trabajó en menor medida de que quería o podía, sufriendo por ende un menoscabo en su patrimonio.-