



ANEXO GUIA DE ESTUDIO DE FAMILIA

1. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR (debe incluir caso índice)

ejemplo:

| Nombre | Parentesco con caso índice | RUN | Fecha de Nacimiento | Escolaridad | Estado Civil | Actividad |
|--------|----------------------------|-----|---------------------|-------------|--------------|-----------|
|--------|----------------------------|-----|---------------------|-------------|--------------|-----------|

2. PROBLEMA QUE MOTIVA EL ESTUDIO DE FAMILIA (Fundamento y objetivos)
3. HISTORIA FAMILIAR (Breve descripción de la familia y cada uno de sus integrantes y relaciones familiares, descripción del caso índice y problemas identificados)
4. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN FAMILIAR:
 - a. GENOGRAMA
 - b. CÍRCULO FAMILIAR (Este debe ser el diagrama original realizado por el caso índice y registrar la interpretación directa del o la usuaria/o)
 - c. APGAR FAMILIAR
 - d. ECOMAPA (Redes de apoyo)
 - e. LÍNEA DE VIDA
 - f. OTRO
5. INTERPRETACIÓN DE INSTRUMENTOS: Breve análisis de cada uno de los instrumentos aplicados y su resultado.
6. CLASIFICACIÓN DE LA FAMILIA: Tipo de familia, etapa del ciclo vital individual y familiar. Se sugiere formato tabla.
7. Crisis normativas y no normativas, eventos familiares de importancia y afrontamiento, repetición de patrones transgeneracionales si los hay. Justificación de parámetros considerados.
8. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y CONDICIÓN PSICOSOCIAL Y SOCIOECONÓMICA FAMILIAR.

Ejemplo:

Vivienda: Tipo: Casa ___ Departamento ___ vivienda social ___ Cite/conventillo ___ Otros ___
Características: Material Sólido ___ Material Ligero ___ Material mixto ___
Condiciones: Buena ___ Regular ___ Mala ___ observaciones ___ Tenencia: Propia ___
Arriendo ___ Allegado ___ Cedida ___ Usufructuada ___ Tenencia de mascotas: Si ___
No ___ Condición: Buena ___ Regular ___ Mala ___ Dentro de la vivienda ___ Fuera de
la vivienda ___ Presencia de Vectores Si ___ No ___ Cuales ___ Hacinamiento Si ___
No ___ N° personas ___ N° habitaciones (como dormitorio) ___ N° de camas ___
Servicios Básicos Agua potable: Si ___ No ___ Alcantarillado: Si ___ No ___ Electricidad:
Si ___ No ___ Uso de combustible Gas ___ Parafina ___ Leña ___ eléctrica ___ Carbón ___
Otro ___ Recolección de basura: Si ___ No ___ TV cable: Si ___ No ___ Internet: Si ___ No ___
Condición de higiene: Buena ___ Regular ___ Mala ___ observaciones ___
Entorno Presencia de áreas de recreación: Si ___ No ___ Presencia de microbasurales: Si



____ No ____ Accesibilidad a servicios _____ bueno ____ regular ____ malo Presencia de iluminación: Si ____ No ____ Presencia de sitios eriazos: Si ____ No ____ Presencia de pandillas: Si ____ No ____ Presencias de perros vagos u otros animales: Si ____ No ____ Otro: _____ Ingresos familiar mensual aprox: _____ Morosidad: Si ____ No ____ Sist. Financiero _____ Servicios básicos _____ Casas comerciales ____ Otros ____

9. FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y FAMILIARES (clasifíquelos en Biológicos, Psicológicos, sociales u otra categoría revisada en clases)

TABLA EVALUACIÓN DEL RIESGO FAMILIAR:

MAYORES (c/u 10 puntos)

- Beber problema o drogadicción algún miembro
- Violencia intrafamiliar
- Extrema pobreza
- Patología psiquiátrica severa
- Promiscuidad
- Delincuencia algún integrante
- Enf. terminal o postración algún miembro

INTERMEDIOS (c/u 4 puntos)

- Conflicto crónico de pareja
- Convivencia inestable o
- Embarazo no deseado/ no planificado
- Ausencia / abandono padre /madre
- Analfabetismo
- Hacinamiento
- Duelo patológico
- Retraso mental
- Depresión

MENORES(c/u 2 puntos)

- Cesantía menos seis meses
- Mala calidad de la vivienda
- Minusvalía física padre y madre
- Patología crónica de algún miembro
- Ingresos insuficientes
- Cesantía + seis meses jefe hogar



CLASIFICACIÓN DE RIESGO FAMILIAR:

BAJO RIESGO:

HASTA 16 PUNTOS
ENTRE INTERMEDIOS Y MENORES

MODERADO RIESGO:

HASTA 26 PUNTOS
CON UN SOLO FR MAYOR

ALTO RIESGO: DESDE 20 PUNTOS
CON DOS FR MAYORES Y AUSENCIA
DE FACTORES PROTECTORES

10. PLAN DE INTERVENCIÓN (MÍNIMO 3 PROBLEMAS A INTERVENIR)

| USUARIA (O) | PROBLEMA | META Formulada desde la usuaria (o) | OBJETIVO Formulada desde la usuaria (o) | ACTIVIDAD VDI, ingreso a programas, consejerías, atención médica, et | PLAZOS | RECURSOS Profesionales y compromiso del usuario (a) | INDICADORES Cómo evaluó el cumplimiento de los objetivos | RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO |
|----------------|----------|--|--|--|--------|--|---|-----------------------------------|
| | | | | | | | | |

11. CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES