PROTOCOLO DE ESTUDIOS DE FAMILIA DE CECOSF LIMARI

COMPONENTE 2.1 EJE SALUD FAMILIAR INSTRUMENTO M.A.I.S.

(Fuente: "Instrumentos de salud familiar, Diplomado de Salud Familiar, Universidad de Valparaíso, 2016")

I) DEFINICIONES:

Estudio de Familia: Se realiza una profundización en el conocimiento de la estructura y dinámica familiar para lograr una mayor comprensión de las situaciones que afectan a los individuos y familia, sus factores de riesgo y protectores, sus redes de apoyo y priorización de problemas.

Caso índice: Persona/ usuario que solicita o requiere en forma central el estudio, en conjunto con su familia. Por ejemplo: "Familia con integrante dependiente severo.", donde el dependiente severo, es el caso índice.

Motivo de consulta:

Indicaciones de un estudio de familia:

- ✓ Cuando exista una situación de salud que escape al manejo habitual en que no logramos un buen manejo de la situación de salud.
- ✓ Cuando existen múltiples problemas de salud, sin una causa aparente.
- ✓ Cuando la comprensión de la familia y de las redes, contribuyen a a mejorar una situación de salud.
- ✓ Cuando necesitamos los recursos familiares y sus redes para el mejor cuidado.
- ✓ Cuando un caso índice, manifiesta el deseo de intervención.
- ✓ Cuando hay presencia de conductas de riesgo.

Estructura de Familia:

Es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales.

La estructura familiar debe ser relativamente fija y estable y debe contener las tareas y funciones de la familia. A la vez, debe ser relativamente flexible, para adaptarse a las nuevas crisis como familia.

Debe contener.

- ✓ Normas y reglas: ¿cómo, cuándo y qué miembro de la familia realiza cada tarea. Ejemplo: “en casa no se fuma y los hijos recogen los platos de la mesa”

- ✓ Límites o fronteras: Quiénes participan y de qué manera en una interacción. Existirán límites dentro de los mismos subsistemas de la familia. Por ejemplo: “Los esposos resuelven sus problemas, sin la intervención de los suegros”

- ✓ Coaliciones y alianzas: La estructura familiar opera con distintas alineaciones entre sus miembros para poder resolver las diferentes tareas que enfrenta. Se producirá una alianza, cuando existe un bien por un tercero y una coalición, cuando dos o más integrantes, se unan en contra de un tercero.

- ✓ Poder y autoridad: un sistema funcional se organiza jerárquicamente, es decir, en relación con el manejo. Idealmente, el poder debe residir en la persona que ocupa una posición de autoridad en el sistema, aunque a veces esto no ocurre.

  Ejemplo: “Juan siempre dice que es el jefe del hogar y así lo reconocen su esposa e hijos, pero todos saben que siempre hace lo que su esposa le indique como mejor”

Dinámica familiar:

Es el cómo una familia funciona y como se relacionan sus miembros. Tiene tres dimensiones: cohesión, adaptabilidad y comunicación familiar.

- ✓ Cohesión: Es la vinculación emocional de sus miembros y debe estar en equilibrio. Una familia desvinculada, tiene límites internos muy rígidos, donde sus miembros desarrollan al extremo la independencia y se comunican escasamente. Una familia enmarañada o aglutinada, será aquella en que los límites internos son difusos y cuesta tener opiniones propias y todo se decide “en familia”, existiendo un miedo a la individualización.

- ✓ Adaptabilidad: capacidad de cambiar su estructura y relaciones de roles en respuesta a una situación crítica o evolutiva. Si una familia, presenta una adaptabilidad flexible, existe participación de los miembros y negociación.

  Si la familia no logra adaptarse, posee una *adaptabilidad rígida.* Por el contrario, si su adaptabilidad es exagerada, recibiendo cada evento sin

manifestar mayor impresión o emoción, posee una *adaptabilidad caótica.*

II) COMPONENTES DEL ESTUDIO DE FAMILIA:

1.- Nombre de familia (apellidos)

2.- Integrantes de la familia (edad, parentesco, escolaridad, ocupación)

3.- Motivo de consulta

4.- Antecedentes familiares de importancia: bilógicos, psicológicos y sociales.

5.- Estructura familia

6.- Dinámica de familia

7.- ámbito social.

8.- Factores de riesgo y protección para la salud familiar.

9..- Diagnóstico de problemas

10.- Plan de cuidado integral.

PROTOCOLO DE TRABAJO DE ESTUDIOS DE FAMILIA DE CECOSF LIMARI.

1.- Detección de caso a seguir: Todo funcionario de CECOSF LIMARI, deberá estar capacitado para pesquisar situaciones que a su criterio, merezcan una intervención integral, a través de un estudio de familia.

Es un trabajo en equipo, por lo tanto, puede discutirse con encargado con Coordinación o profesionales relacionados más directamente con el caso.

2.- Reunión para discusión previa del caso: Es muy importante saber que intervenir a toda una familia, es una gran responsabilidad, que debe hacerse de forma humilde y no impositiva, respetando sus normas y que los cambios en que podamos contribuir, se realizarán paulatinamente.

Se debe realizar reunión con equipo de cabecera, que trabajará con el caso en primera instancia. Para esto programar presentación de caso día jueves en la mañana.

3.- Visita domiciliaria integral: Se realizará con autorización de la familia una VDI de primer contacto, donde se realizará el ingreso a programa de visitas (Hoja de visitas ingreso)

En esta instancia la familia, deberá firmar el **consentimiento informado de visitas.**

4.- Visita de seguimiento: se realizará visitas para dar continuidad al caso y para esto se utilizará la Hoja de VDI de seguimiento.

En estas visitas, se pueden aplicar instrumentos de evaluación de estructura y dinámica familiar. (ver anexos)

El seguimiento del caso, siempre deberá tener un profesional guía , a cargo del caso, para dar continuidad y seguimiento.

5.- Reunión para plan de intervención:

Una vez que se ha conocido la familia, su estructura y dinámica familiar, se debe realizar un plan de intervención multidisciplinario (gestión de reunión, Jueves en las mañanas)

El encargado del caso, deberá exponerlo formalmente. Puede utilizar PPT.

Se programará un seguimiento posterior a largo plazo, para revisar evolución de la familia y casos.

ANEXO 6

Ciclo Vital Individual y Familiar

Ciclo Vital Individual

Durante cada una de las ocho etapas del hombre, van afianzándose las cualidades de fortaleza yoica. Al principio hay poca fortaleza, gran vulnerabilidad y gran dependencia, pero así y todo se pueden desplegar las cualidades de la esperanza, la voluntad, la finalidad y la competencia. Más tarde se desarrolla la fidelidad, y luego, en la adultez, el amor, el cuidado y la sabiduría. Todas estas cualidades están relacionadas de tal forma que una cualidad no se afianza si no lo ha hecho previamente la cualidad anterior.

Todas las cualidades o fuerzas básicas están presentes en todas las etapas, sólo que algunas predominan en ciertos períodos, como la esperanza en el primer año o la sabiduría en la vejez.

Resumen de las etapas del desarrollo de la personalidad, según Erik Erikson.

Etapa de crecimiento y desarrollo	Edad	Crisis	Personas importantes	Tareas
Lactancia	0-1 año	Sentido de confianza contra desconfianza	Madre	Tolera frustraciones pequeñas, reconoce a su madre como diferente de otras personas y de sí mismo
Lactante mayor	1-3 años	Sentido de autonomía contra vergüenza y duda	Padres	Comienza a aceptar la realidad contra los principios de satisfacción
Preescolar	3-6 años	Sentido de iniciativa contra culpa	Familiares	Explora su cuerpo y el medio, distingue los sexos
Escolar	6-12 años	Sentido de industriosidad	Amigos	Aprende a obtener reconocimiento por hacer algo, explora, colecciona, aprende a descubrir su sexo
Adolescencia	12-20 años	Sentido de identidad contra difusión de la identidad	Grupos de compañeros y grupos extraños, modelos de	Avanza en la heterosexualidad, selecciona su vocación, comienza la separación de la

			liderazgo	familia
Adulto joven	20-40 años	Sentido de la intimidad y solidaridad, contra aislamiento	Compañeros de amistad, sexo, competencia, cooperación	Puede ser capaz de establecer una relación con un miembro del sexo opuesto, aprende a ser creativo y productivo
Adulto maduro	40-60 años	Generatividad contra absorción de sí mismo	Nietos y amistades	Se preocupa por otras personas, más allá de su familia inmediata. Separación de los hijos
Adulto mayor	60 años en adelante	Integridad contra desesperación	Nietos	Tiempo para la reflexión de su vida pasada. Goce de los nietos, si los hay. Temor a la soledad

Bibliografía

- Erikson Erik, “El ciclo vital completado”, Buenos Aires, Paidós, 1988.

CICLO VITAL FAMILIAR

Una familia es un grupo en marcha, sujeto a cambiantes influencias externas, con una historia y un futuro compartido y con etapas de desarrollo tanto como con pautas habituales entre sus miembros.

Duvall (1957) establece un ciclo de 8 etapas desde que la pareja se casa hasta que mueren ambos cónyuges. Las etapas están marcadas por la entrada y salida de miembros del grupo familiar, por las etapas de desarrollo personal de los hijos, por el término de la vida laboral y por la muerte.

ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR

I. Formación de la pareja	Pololeo, noviazgo, matrimonio y pareja sola.
II. Crianza inicial de los hijos	Nacimiento y crianza de los hijos.
III. Familia con niños preescolares	Hasta que el hijo mayor tiene 6 años
IV. Familia con niños escolares	Hasta los 13 años del niño mayor.
V. Familia con hijos adolescentes.	Hasta los 20 años del hijo mayor.

VI. Familia plataforma de lanzamiento.	Hasta que el hijo menor abandona la casa.
VII. Familia de edad media	Hasta el fin de la actividad laboral de la pareja.
VIII. Familia anciana	Hasta la muerte de los miembros de la pareja.

Etapa del ciclo vital de la Familia	Tareas de la etapa
1. Formación de la pareja a) Pololeo y noviazgo b) Matrimonio	- Preparase para el rol de hombre o mujer - Independizarse de la familia de origen - Iniciar la formación de una identidad de pareja - Generar una intimidad de pareja - Adaptarse a los roles y tareas de una casa - Manejo del poder - Patrones de resolución de conflictos
2. Crianza inicial de los hijos	- Transición de estructura diádica a triádica - Aceptación y adaptación al rol de padres - Vinculación afectiva madre hijo - Cumplir labores de crianza
3. Familia con niños preescolares	- Tolerar y ayudar a la autonomía de los hijos - Iniciar proceso de socialización y control - Modelos de identificación y roles sexuales - Tensiones entre roles laborales y familiares de los padres
4. Familia con niños escolares	- Apertura a otros ecosistemas: la escuela - Debe apoyar la apertura al mundo extrafamiliar - Apoyar el trabajo escolar - Consolidación y estabilización laboral
5. Familia con hijos adolescentes.	- La familia necesita hacer los ajustes que requiere el comienzo de la pubertad y la madurez sexual - Ajustarse a las necesidades de independencia - Reconocer la prioridad de los grupos de pares - Apoyar el desarrollo de la identidad personal - Crisis de identidad de los padres.
6. Familia plataforma de lanzamiento.	- Tolerar la partida de los hijos - Permitir la independencia de los hijos, elección de pareja y elección vocacional - Cambio de límites intergeneracionales - Apertura de los límites familiares
7. Etapa post parental a) Familia de edad media	- Readecuarse y vitalizar la vida de pareja- Asumir roles de abuelos

b) Familia anciana	- Desarrollo de un sistema de relaciones y apoyo mutuo que permita mantener a las distintas generaciones en contacto - Enfrentamiento de los cambios biológicos propios de la involución - Enfrentamiento a las múltiples pérdidas: juventud, salud, vitalidad, trabajo, etc. - Enfrentamiento de la soledad y la muerte de la pareja

- Adaptado de Florenzano 1994

Bibliografía

Salud Familiar: un Modelo de Atención Integral en la Atención Primaria. C. Hidalgo, E. Carrasco. Ediciones Universidad Católica de Chile

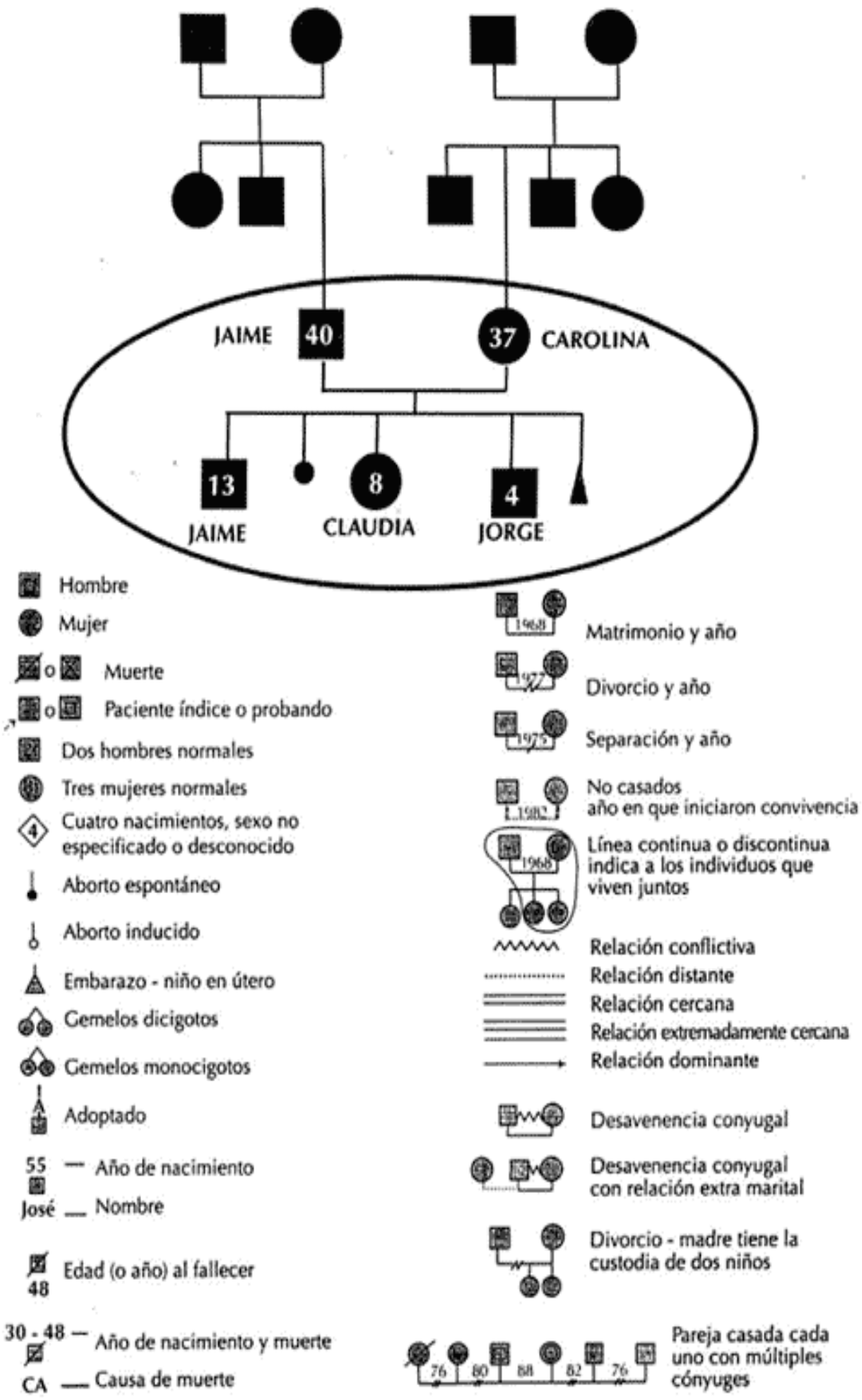
Trabajo social familiar. Ediciones Universidad Católica de Chile

Medicina de Familia. Taylor

Ciclo vital familiar e intervención en crisis. Dr. Ramón Florenzano CEAP(centro de estudios n atención primaria) Diciembre 1983.

ANEXO 7

Simbología del genograma (Unicef)



La línea de vida familiar

Es un método gráfico en que se enfatiza los eventos más importantes en la vida de una familia. Correlaciona los eventos familiares con los eventos de salud de los miembros. También, si corresponde por la importancia, se puede correlacionar con hechos nacionales o mundiales. Usándolo en conjunto con el genograma aporta información de manera rápida y fácil.

Ejemplo:

1980 - Pedro y Juana se conocen en la fábrica

1981 - Matrimonio civil.

Viven de allegados en terreno de padres de Pedro

1982 - Nace Francisco

1982 - Casamiento por Iglesia Católica

1987 - Nace Claudia. SBO a repetición

1990 - Queda viuda Rosa, madre de Juana, y se van a vivir con ella

1991 - Pedro con úlcera duodenal

1992 - Juana policonsultante

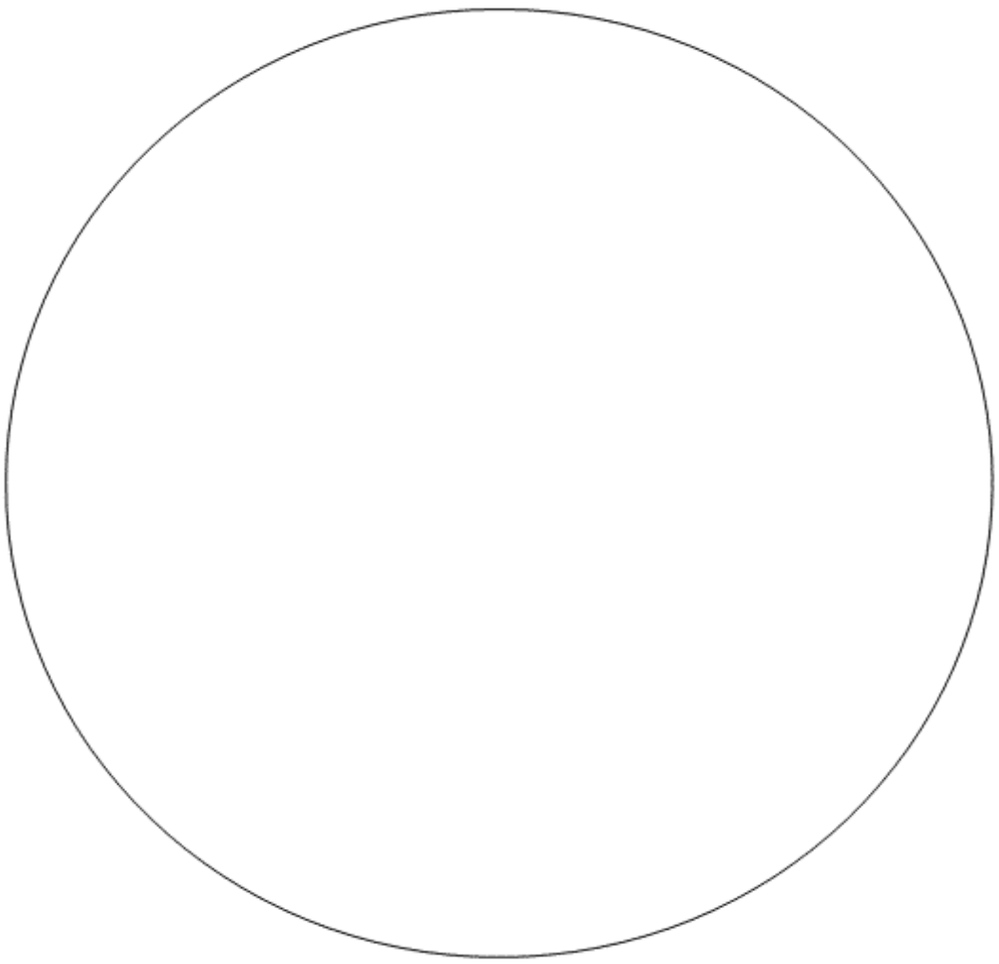
1992 - Pedro bebedor problema

1995 - Francisco problemas de conducta en el colegio

ANEXO 9

El círculo familiar personal

“Este círculo va a representar a su familia tal como es ahora. Dibuje en él pequeños círculos que lo representen a usted y a todas las personas significativas para usted. Recuerde que las personas pueden estar dentro o afuera, tocándose o lejos. Pueden ser grandes o pequeñas dependiendo del significado o influencia que tengan para usted. Si hay otras personas lo suficientemente importantes en su vida como para ponerlas en el círculo, inclúyalas. Identifique cada círculo con las iniciales. Recuerde que no hay círculos “buenos o malos”.



ANEXO 10

APGAR

	Casi siempre (2)	A veces (1)	Casi nunca (0)
¿Estás satisfecha(o) con la ayuda que recibes de tu familia cuando tienes un problema?			
¿Conversan entre ustedes los problemas que tiene en la casa?			
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la familia?			
¿Los fines de semana son compartidos por todos en la casa?			
¿Sientes que tu familia te quiere?			
Puntaje total			

- **0 – 3 Puntos: Disfunción Familiar Severa**
- **4 – 6 Puntos: Disfunción Familiar Moderada**
- **7 – 10 Puntos: Familia Funcional.**

El Apgar familiar mide cinco componentes básicos de la función familiar:

1. **A** Adaptabilidad: capacidad de utilizar recursos intra- y extrafamiliares para resolver problemas o situaciones de crisis

2. **P** Participación: capacidad de compartir los problemas y de comunicarse para explorar fórmulas de resolución de éstos. Cooperación en las responsabilidades del mantenimiento familiar y en la toma de decisiones.

3. **G** (Grouth) Desarrollo o gradiente de crecimiento: capacidad de apoyar y asesorar en las distintas etapas del ciclo vital familiar, permitiendo la individuación y separación de los miembros de la familia.

4. **A** Afectividad: capacidad de experimentar cariño y preocupación por cada miembro de la familia y de demostrar distintas emociones como amor, pena o rabia.

5. **R** Capacidad de resolución: capacidad de instrumentalizar los elementos anteriores, entendida como compromiso de dedicar tiempo y atender necesidades físicas y emocionales de los demás miembros, generalmente asociable al compromiso de compartir unos ingresos y un espacio.

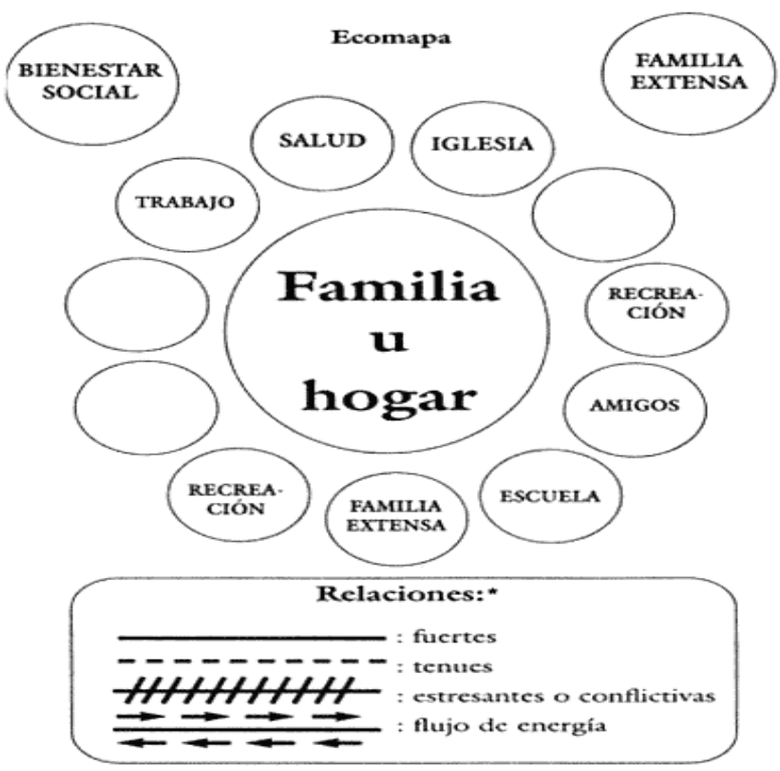
ANEXO N° 11

El Ecomapa o mapa ecológico de la familia (Hartman)

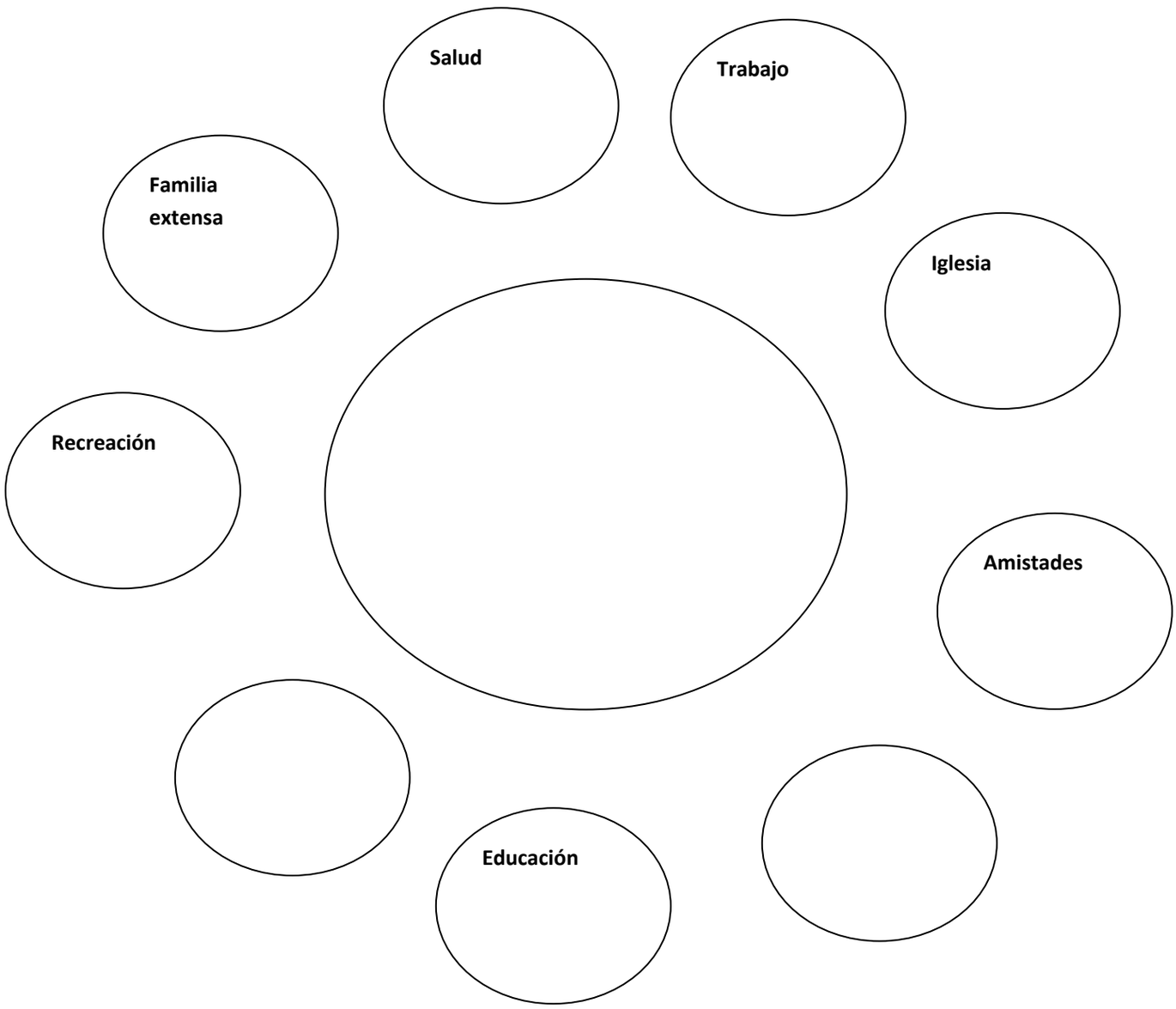
El ecomapa dibuja al individuo y a la familia en su espacio de vida, representando en forma dinámica el sistema ecológico que rodea al familiar: las conexiones importantes, los límites intrasistémicos, los conflictos, los recursos, las carencias, además de la naturaleza e intensidad de las relaciones familiares con los sistemas externos, o sea en sus relaciones con el suprasistema, la sociedad, y/o con otros sistemas.

Para su graficación se parte con el genograma en su forma más simple (Gráfico con los nombres) en un círculo o rectángulo central grande. A su alrededor se dibujan tantos círculos o rectángulos como interacciones con sistemas externos tenga la familia en su totalidad o cada uno de sus componentes: salud, educación, deporte, recreación, cultura, religión, política, relaciones afectivas y /o sociales, laborales, familia extensa o de origen.

Las conexiones se realizan a través de líneas que unen a la familia o a uno o varios miembros con los círculos externos y dan cuenta de la naturaleza de las relaciones (fuertes, tenues, débiles y estresantes o conflictivas), y su intensidad, es decir el flujo de energía, visualizado por flechas.



ECOMAPA


Salud
Trabajo
Familia extensa
Iglesia
Recreación
Amistades
Educación

ANEXO 12

NIVELES DE INTERVENCIÓN CON LAS FAMILIAS

Dra. Isabel Segovia

Bill Doherty y Macaran Baird crearon un modelo de intervención (envolvimiento o implicancia) con las familias para el médico familiar. En el modelo de salud familiar en Chile ha sido adaptado al trabajo en equipo, propio de nuestro país.

Doherty y Baird hablan de 5 niveles de intervención con la familia en la atención clínica:

Niveles de intervención:

Nivel 1: Mínimo énfasis

Nivel 2: Información y consejería informativa

Nivel 3: Sentimientos y apoyo emocional, consejería en crisis

Nivel 4: Evaluación funcional e intervención planificada

Nivel 5: Terapia familiar

Cada uno de estos niveles se asocia a capacidades que debe tener el profesional según el nivel en el cual se desenvuelve:

5 niveles de intervención con la familia

Doherty y Baird

	Niveles de atención	Capacidad del profesional
1.-	Mínimo énfasis en la familia	Técnicas básicas de comunicación, escuchar
2.-	Proporcionar información continua y dar consejería informativa • comunica información • escucha atentamente sus preguntas e inquietudes • involucra la colaboración de la familia en su plan de manejo	Conocimiento básico del desarrollo familiar

3.-	Entendimiento de los aspectos afectivos de la familia : • sentimientos y apoyo • realiza apoyo emocional • comunica con la familia sobre sus sentimientos, inquietudes y cómo podrían afectar la familia	Conocimiento del desarrollo familiar, de las reacciones familiares a situaciones de estrés • capacidad de atender • capacidad de responder a signos sutiles de necesidades emocionales • autoconocimiento de sus relaciones con pacientes y familias
4.-	Evaluación sistemática de la función familiar e intervención planificada • planifica una intervención diseñada para ayudar a la familia a enfrentar sus problemas. Ej. redefinición del problema y nuevas maneras de enfrentar dificultades	Conocimiento de la teoría de sistema aplicada a la familia y de los modelos de disfunción familiar • capacidad de realizar entrevista familiar • capacidad de manejo de grupo
5.-	Terapia familiar • realiza una intervención terapéutica con familias disfuncionales	Capacidad de intervención en el funcionamiento de la familia

---

I Bibliografía:

1) Consenso académico. Conceptos básicos para el estudio con familias. Arch med fam. 2005: 7(supl 1): s15-s19

2) Archivos de Medicina Familiar: México. septiembre-Diciembre.2006.Vol. 8. Num.003: Pp 169-174

3) Louro I. Algunas consideraciones acerca de la familia en el proceso salud-enfermedad. Experiencia en la atención primaria. Ciudad de La Habana : Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana , Facultad de Salud Pública; 1994

4) Simón Lorda P, Concheiro Carro L. El consentimiento informado, Teoría y Práctica. Med Clin(Barc) 1993;100:659-63; 101 174-82.

5) Depaux R. Incorporando el enfoque Familiar. Punta Arenas. Octubre-2009

6) Vargas P. Estudio de Familia. Diplomado U. Chile.