

Modelos de entrevista de valoración

Modelo 1: Guion de entrevista inicial

LA ENTREVISTA CONSTA DE LOS SIGUIENTES APARTADOS:

1. **Encabezamiento**, donde aparecerá:

- Nombre del programa y/o servicio.
- Nombre de las personas entrevistadas y de las que asisten a la entrevista.
- Fecha de la entrevista

2. **Nueve apartados**, con la siguiente información:

- I. Datos personales de la persona usuaria: nombre, DNI, N.^º Seguridad Social; edad, domicilio; teléfono; derivación.... y demanda inicial.
- II. Motivación y expectativas laborales: metas laborales y personales, valoración personal del trabajo, expectativas de consecución, intereses vocacionales, capacidades y limitaciones percibidas, motivación real por el trabajo y/o formación.
- III. Situación laboral actual.
- IV. Formación: estudios reglados y no reglados, actualización profesional, motivación, vivencia personal, motivo de abandono, capacitación actual para el desempeño.
- V. Experiencia laboral: empleos que ha tenido, anteriores y posteriores a la enfermedad, tipo de empleo, duración y horas diarias, tareas, motivo de baja, motivación pasada y actual, vivencia personal, dificultades asociadas, capacidad percibida actual y pasada.
- VI. Participación social y comunitaria: desplazamientos, responsabilidades en el hogar, realización de gestiones, administración económica, relaciones sociales, ocio y tiempo libre, vida comunitaria.
- VII. Condiciones de salud física y mental y hábitos de salud y autocuidado: Diagnóstico y trayectoria de la enfermedad sintomatología y estrategias de afrontamiento, tratamiento y efectos secundarios. Enfermedades concurrentes, Alimentación, sueño, higiene personal, actividad física, nivel de actividad diaria...
- VIII. Datos personales familia: estructura familiar (miembros de la unidad familiar, tipo de relación con la familia, pautas familiares, apoyo recibido por la persona usuaria, antecedentes familiares).
- IX. Relaciones familiares: necesidades familiares (demanda de atención de la persona usuaria, coste económico, estrés familiar, estrategias de afrontamiento, apoyos familiares, necesidades económicas, salud); expectativas familiares (metas, tiempo de consecución, grado de frustración, conductas de colaboración, recursos).

Anexos: fotocopias del DNI, inscripción como demandante de empleo, certificado de discapacidad (si tiene) y otros documentos relevantes.

Modelo 2: Entrevista de valoración

Técnico/a: Fecha / /

1. DATOS PERSONALES

Nombre:	Apellidos:	
DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de nacimiento: /.... /
Dirección postal:	Teléfono:	
Municipio y CP:	Correo electrónico:	

Sexo:

- Hombre.
 Mujer.

Estado civil:

- Soltero/a.
 Casado/a.
 Pareja de hecho.
 Viudo/a.
 Divorciado/da - Separado/a.

Procedencia:

- Servicio Público de Empleo.
 Atención a la ciudadanía.
 Servicios Sociales.
 Familiares, amigos/as...
 Centro de salud mental.
 Centro de atención socio-sanitaria.
 Iniciativa propia.
 Otros

Responsabilidades familiares:

- No
 Si: Hijos/as
 Padre/Madre
 Abuelos/as
 Personas con discapacidad
 Otros

Certificado de discapacidad:

- No
 Si%
Tipo.....

2. SITUACIÓN LABORAL

En paro

Inscrito/a en el Servicio Público de Empleo con fecha

..... / /

Trabajo

- Centro Especial de Empleo:
 Empresa ordinaria
 Empresa de inserción
 Autónomo/a
 Otros:

Tiempo transcurrido desde la finalización del último trabajo:

¿Cobra prestaciones? NO SI Tipo:

Fecha de finalización: / /

¿Busca trabajo?

NO

SI ¿Desde cuándo?

3. FORMACIÓN

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios. | <input type="checkbox"/> Graduado ESO. | <input type="checkbox"/> Diplomatura/Licenciatura. |
| <input type="checkbox"/> Estudios primarios sin finalizar. | <input type="checkbox"/> Ciclo Formativo GM/ FP 1 | <input type="checkbox"/> Doctorado. |
| <input type="checkbox"/> Certificado de estudios primarios. | <input type="checkbox"/> Ciclo Formativo GS/FP2. | |
| <input type="checkbox"/> Certificado EGB. | <input type="checkbox"/> BUP / COU. | |
| <input type="checkbox"/> Certificado ESO. | <input type="checkbox"/> Bachillerato. | |

Cursos de formación realizados:

Especialidad/Área	Finalizado
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

¿Te interesaría realizar algún tipo de formación que te ayude a encontrar trabajo más fácilmente? ¿Cuál?

.....
.....
.....
.....
.....

Idiomas

Lengua Materna:

Otros idiomas ¹	Entiende	Habla	Lee	Escribe

Informática

Nivel básico (chatear, nociones mínimas de ordenador, Internet).	
Nivel medio (conocimientos de algunos programas: Office...).	
Nivel alto (utiliza el ordenador habitualmente y con habilidad).	

¹ Valorar para cada idioma, si entiende, habla, lee y escribe, según lo haga con un nivel bajo, medio, o alto.

4. EXPERIENCIA LABORAL (comenzar por los últimos trabajos realizados)

Sin experiencia laboral

1. Sector/Empresa:

Descripción de las tareas y funciones realizadas:

Tipo de jornada/ horas:

Fechas. Inicio y fin:

Motivo de finalización:

2. Sector/Empresa:

Descripción de las tareas y funciones realizadas:

Tipo de jornada/ horas:

Fechas. Inicio y fin:

Motivo de finalización:

3. Sector/Empresa:

Descripción de las tareas y funciones realizadas:

Tipo de jornada/ horas:

Fechas. Inicio y fin:

Motivo de finalización:

4. Sector/Empresa:

Descripción de las tareas y funciones realizadas:

Tipo de jornada/ horas:

Fechas. Inicio y fin:

Motivo de finalización:

5. Sector/Empresa:

Descripción de las tareas y funciones realizadas:

Tipo de jornada/ horas:

Fechas. Inicio y fin:

Motivo de finalización:

A lo largo de tu trayectoria laboral, ¿qué tipos de trabajos has realizado, en general?

.....
.....

¿Qué conocimientos o habilidades has adquirido a lo largo de tu vida?

.....
.....

5. BÚSQUEDA DE EMPLEO

¿Por qué buscas trabajo? Motivos:

- Ingresos económicos.
 - Desarrollo profesional.
 - Autonomía personal.
 - Otros:
-

¿De qué te gustaría trabajar? ¿Tienes un oficio o profesión? ¿Cuál?

.....

.....

¿Qué tipo de trabajo sabes que no deseas realizar?

.....

.....

.....

¿Has acudido anteriormente a otro servicio de orientación laboral?

- SI ¿Cuál?
- ¿Te ha resultado útil? SI, ¿Por qué?
- NO, ¿Por qué?

Habitualmente, ¿qué haces para buscar trabajo? ¿Qué medios utilizas?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acaba de comenzar la búsqueda. | <input type="checkbox"/> Ofertas Oficina de empleo. |
| <input type="checkbox"/> Ofertas de Internet. | <input type="checkbox"/> Ofertas de ETT. |
| <input type="checkbox"/> Ofertas en tiendas y locales comerciales. | <input type="checkbox"/> Prensa. |
| <input type="checkbox"/> Amistades, conocidos, familiares, contactos. | <input type="checkbox"/> Asociaciones y otras entidades. |
| <input type="checkbox"/> Enviar currículos a empresas. | <input type="checkbox"/> Autocandidaturas. |
| <input type="checkbox"/> Otros: | |

¿Qué dificultades crees que te puedes encontrar en la búsqueda de trabajo?

- Circunstancias personales (edad, sexo, responsabilidades familiares, enfermedades). Falta de información y orientación.
- Falta de actualización profesional.
- Falta de experiencia laboral.
- Falta de formación y conocimientos específicos.
- Condiciones laborales: salario, tipo de jornada...
- Desconocimientos de las técnicas y canales de búsqueda de empleo.
- Ocupación sin salida laboral.
- Limitaciones de disponibilidad geográfica y/o horaria.
- Otros:

¿Cuánto tiempo dedicas a buscar trabajo?

- El tiempo libre que me dejan otras ocupaciones.
- Algunos días al mes, pero no de forma continua.
- Todos los días.
- Me resulta difícil mantener una constancia en la búsqueda.
- No busco actualmente.

¿Qué disponibilidad tienes para buscar trabajo?

- Solamente unas horas por la mañana.
- Solamente algunas mañanas a la semana.
- Solamente algunas tardes.
- A lo largo del día.
- Otros:

¿Tienes alguna dificultad para acudir a este servicio de inserción laboral?

- Queda lejos de mi vivienda o lugar de estancia.
- Tengo otras gestiones que realizar y no sé cuáles serán mis tiempos para venir periódicamente.
- Tengo dificultades para pagar el transporte.
- No me supone ningún problema desplazarme.
- Otros:

6. FUTURO TRABAJO

¿Estarías dispuesto a trabajar en alguna ocupación distinta a tu profesión habitual o experiencia laboral previa?

- SI..... ¿En qué?.....
- Sólo si en mi profesión resultara muy difícil.
- NO

Jornada	Proximidad geográfica	Otros
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Indiferente.<input type="checkbox"/> Mañanas.<input type="checkbox"/> Tarde.<input type="checkbox"/> Noche.<input type="checkbox"/> Fines de semana.	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Población de residencia.<input type="checkbox"/> Poblaciones cercanas.<input type="checkbox"/> Toda la comarca.<input type="checkbox"/> Toda la provincia.<input type="checkbox"/> Toda la comunidad autónoma.<input type="checkbox"/> Resto de España.	Esfuerzo Físico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Carnet de conducir <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Vehículo propio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Otros carnets:

Salario Mensual Mínimo Neto: Horas a la semana:

Desplazamiento al lugar de trabajo:

- Menos de 30 minutos.
- Entre 30 y 60 minutos.
- Más de 60 minutos.

¿Estarías dispuesto a utilizar varios medios de transporte?

.....

¿Estarías dispuesto a aceptar un trabajo eventual de...?

- 1 mes.
- 3 meses.
- 6 meses.
- Solamente un contrato indefinido.

7. SITUACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

Grupo de convivencia, responsabilidades familiares, trabajos de los integrantes de la familia e ingresos familiares... (**genograma**).
.....

Persona de referencia (situaciones de necesidad):

8. SALUD

¿Has tenido alguna enfermedad grave o de importancia, en los últimos años, que te impida realizar una profesión u ocupación?

- SI

¿Cuál?

- NO

¿Sigues algún tipo de tratamiento?

- SI

¿Cuál?

- NO

¿Tienes alguna sintomatología que dificulte realizar alguna actividad?

.....

¿Cómo lo afrontas?.....

9. OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....
.....

10. COMPORTAMIENTO EN LA ENTREVISTA (OBSERVACIONAL)

Características	Observaciones
Aspecto personal: Presencia/Imagen. Higiene corporal.	
Comunicación: Expresión oral. Comprensión oral. Argumentación. Coherencia del discurso. Contacto visual. Escucha activa: atención. Comunicación no verbal: lenguaje corporal. (movimientos, ritmos, posiciones, actitudes...).	
Otros aspectos: Colaboración. Modales. Actitud. Puntualidad/Normativa.	

Modelo 3: Entrevista de valoración

Valorando al candidato

A

Perfil general del usuario

Quién lo realiza: trabajador social de la entidad.

A quién va dirigido: profesionales del área de empleo.

Objetivo: recabar información sobre las características generales del candidato.

PERFIL GENERAL

Fecha:

1. DATOS PERSONALES

FOTO

NOMBRE

APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

DNI

DOMICILIO

CP - LOCALIDAD

PROVINCIA

TFNO

TFNO CASA

TFNO TUTOR

FECHA DE ALTA EN LA ENTIDAD

FECHA DE ALTA EN EL SERVICIO DE EMPLEO

DERIVACIÓN

CESIÓN DE IMAGEN

SI

NO

PROTECCIÓN DE DATOS

SI

NO

2. DATOS MÉDICOS Y DE DISCAPACIDAD

GRADO DE MINUSVALÍA	%
CARÁCTER	(definitivo-provisional)
INCAPACITACIÓN LEGAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TIPO	(tutela-curatela-administración de bienes)
TUTOR	
INCAPACITACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TIPO	(total-parcial-absoluta-gran invalidez)
PRESTACIÓN	<input type="checkbox"/> PNC <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> OTRA
CUANTÍA	€/mes

DIAGNÓSTICOS	1
	2
	3
DATOS MÉDICOS	<input type="checkbox"/> DÉFICIT VISUAL <input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATORIOS <input type="checkbox"/> CARDIOPATÍAS <input type="checkbox"/> VÉRTIGOS <input type="checkbox"/> EPILEPSIA <input type="checkbox"/> CELIACO <input type="checkbox"/> DIABETES <input type="checkbox"/> OTROS

3. DATOS FAMILIARES Y CONTEXTUALES

NOMBRE PADRE	
FECHA NACIMIENTO PADRE	
SITUACIÓN LABORAL PADRE	(inactivo-parado-trabajando-jubilado)
NOMBRE MADRE	
FECHA NACIMIENTO MADRE	
SITUACIÓN LABORAL MADRE	(inactivo-parado-trabajando-jubilado)
HERMANOS	

Nombre	Edad	Estudios/Trabajo
--------	------	------------------

PERSONAS CON LAS QUE VIVE

COMUNICACIONES

Transporte público

Frecuencia: Desde: Hasta:

Transporte privado Tipo (familiar-propio-externo)

4. DATOS PSICOPEDAGÓGICOS

ESCRITURA

Expresión Escrita

Grafix legible

SI NO

Copia Correcta

SI NO

LECTURA

Mecánica

Comprensiva

LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

CÁLCULO Y CONCEPTOS NUMÉRICOS

Reconoce números hasta

Concepto de número hasta

Operaciones básicas Suma Resta Multiplica Divide

Conceptos Espaciales:

<input type="checkbox"/> Dentro-Fuera	<input type="checkbox"/> Encima-Debajo	<input type="checkbox"/> Al lado
<input type="checkbox"/> Derecha-Izquierda	<input type="checkbox"/> Delante-Detrás	

5. AUTONOMÍA

- APORTA DATOS PERSONALES ESCRITOS
 - APORTA DATOS PERSONALES VERBALES
 - HIGIENE PERSONAL CORRECTA
 - ASPECTO PERSONAL CORRECTO
 - AUTÓNOMO EN HIGIENE PERSONAL
 - AUTÓNOMO EN ASPECTO PERSONAL
 - INTERPRETA CALENDARIO
 - INTERPRETA RELOJ (analógico-digital)
 - CARNÉ DE CONDUCIR
 - DISPONE DE VEHÍCULO PROPIO
 - MANEJA CORRECTAMENTE EL DINERO (totalmente o sólo funcionalmente)
- USO DEL TELÉFONO público móvil fijo
DESPLAZAMIENTO AUTÓNOMO a pie transporte público vehículo propio

6. HABILIDADES SOCIALES Y SOCIOLABORALES

- SALUDA ESPONTÁNEAMENTE
- SE PRESENTA ESPONTÁNEAMENTE
- EMPLEA NORMAS DE CORTESÍA
- EMPLEA UN TONO DE VOZ ADECUADO
- TRATO RESPETUOSO
- UTILIZA UN LENGUAJE NO VERBAL ADECUADO
- MANTIENE CONVERSACIONES
- RESPETA LOS TURNOS DE CONVERSACIÓN
- COMUNICA SUS PROPIOS DESEOS Y/O PETICIONES
- SABE DEFENDERSE ANTE CRÍTICAS INJUSTAS
- ES PUNTUAL

7. FORMACIÓN

TITULACIÓN REGLADA

CENTRO

FECHA INICIO

FECHA FIN

TITULACIÓN REGLADA

CENTRO

FECHA INICIO

FECHA FIN

TITULACIÓN FORMACIÓN NO REGLADA

CENTRO

FECHA INICIO

FECHA FIN

8. EXPERIENCIA PROFESIONAL

CONTRATACIONES

1. EMPRESA

SECTOR

PUESTO

FECHA INICIO

FECHA FIN

TIPO DE CONTRATO

TIPO DE JORNADA

HORARIO

2. EMPRESA

SECTOR

PUESTO

FECHA INICIO

FECHA FIN

TIPO DE CONTRATO

TIPO DE JORNADA

HORARIO

PRÁCTICAS LABORALES

1. EMPRESA

SECTOR

PUESTO

FECHA INICIO

FECHA FIN

Nº HORAS

2. EMPRESA

SECTOR

PUESTO

FECHA INICIO

FECHA FIN

Nº HORAS

3. EMPRESA

SECTOR

PUESTO

FECHA INICIO

FECHA FIN

Nº HORAS

MOTIVACIÓN DEL USUARIO POR EL EMPLEO

MOTIVACIÓN DE LA FAMILIA POR EL EMPLEO

EXPECTATIVAS USUARIO

EXPECTATIVAS FAMILIA

SE ADJUNTA CURRICULUM:

SI

NO

Fdo. nombre y apellido del profesional que realiza la entrevista: _____

B

Entrevista a los usuarios

Quién lo realiza:

A quién va dirigido:

Objetivo: recabar información sobre autonomía y motivación orientada al empleo del candidato.

ENTREVISTA USUARIO

Fecha:

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	
FECHA DE NACIMIENTO		
TELÉFONO		
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

2. ENTREVISTA

¿CON QUIÉN VIVES?

¿A QUÉ SE DEDICAN TUS PADRES?

¿QUÉ HACES EN TU TIEMPO LIBRE?

¿CUÁLES SON TUS AFICIONES PREFERIDAS?

¿AYUDAS EN LAS TAREAS DE CASA?, ¿CUÁLES REALIZAS?, ¿QUÉ TAREA TE GUSTA MÁS?

¿TE MUEVES SOLO POR TU ZONA O CIUDAD?

¿TIENES MÓVIL?, ¿UTILIZAS EL TELÉFONO DE CASA?

¿TIENES PAGA?, ¿EN QUE GASTAS EL DINERO?

¿TE GUSTARÍA TRABAJAR?, ¿EN QUÉ?

¿EN QUÉ CONSISTE ESE TRABAJO?, ¿QUÉ TENDRÍAS QUE HACER?

¿QUÉ NECESITARÍAS SABER HACER PARA SER.....?

¿POR QUÉ QUIERES TRABAJAR?

¿QUÉ HORARIO TE GUSTARÍA TENER?

IMAGINA QUE NO SE PUEDE TRABAJAR DURANTE LA SEMANA, ¿TRABAJARÍAS LOS FINES DE SEMANA?

¿QUÉ TE GUSTARÍA HACER CON EL DINERO QUE GANARAS?

¿SABES QUÉ ES UN JEFE?

¿SABES QUE ES UN COMPAÑERO DE TRABAJO?, ¿TE GUSTARÍA TENER ALGUNO?, ¿POR QUÉ?

¿QUÉ CAMBIARÍA EN TU VIDA SÍ ENCONTRARAS UN TRABAJO?

OBSERVACIONES

Fdo. nombre y apellido del profesional que realiza la entrevista: _____

C

Compromiso del usuario

Quién lo realiza: profesionales del área de Empleo.

A quién va dirigido: profesionales del área de empleo y usuarios.

Objeto: dar la oportunidad al usuario del Programa de Empleo con Apoyo de la entidad, de conocer y asumir los requisitos del programa/servicio. Se trata de que el usuario comprenda que iniciar una relación laboral implica compromisos que debe asumir como propios y que van ligados a los derechos de ser una persona adulta que accede a un entorno laboral.

COMPROMISO PREVIO A LA REALIZACIÓN DE FORMACIÓN/ADAPTACIÓN EN LA EMPRESA O DE CONTRATACIÓN

Para el buen funcionamiento del programa de Empleo con Apoyo es necesario aceptar una serie de compromisos ligados a los derechos de tener la condición de trabajador:

1. **(NOMBRE DE LA ENTIDAD)** intervendrá, en su labor de mediación, como intermediaria entre la empresa y el trabajador, y para ello:

- 1.1. Si tengo algún problema o necesito solicitar algo (vacaciones, pedir días libres, visitas al médico, etc.), se lo podré plantear a mi preparador laboral para luego, con su apoyo, solicitarlo a la persona adecuada de la empresa.
- 1.2. Entraré solo en el lugar de trabajo, nunca con mi familia.

2. Además, asumo las siguientes responsabilidades:
 - 2.1. Iré vestido adecuadamente y cuidaré mi ropa de trabajo.
 - 2.2. Seré puntual y cumpliré correctamente los horarios laborales.
 - 2.3. Iré al trabajo con dinero suficiente para pagar mis gastos.
 - 2.4. Avisaré con suficiente tiempo a la empresa y al preparador laboral cuando vaya a faltar al trabajo (siempre por motivos justificados).
3. Me comprometo a cumplir todas las normas que tenga la empresa, con el apoyo de mi preparador laboral.

Yo, _____ he leído todos los puntos anteriores, y estoy de acuerdo para iniciar el periodo de formación/adaptación o de contratación para el que he sido seleccionado.

En _____ a, ____ de _____ de 20____

D./Dña. _____
(el interesado)

D./Dña. _____
Profesional del área de Empleo

D

Entrevista a las familias

ENTREVISTA FAMILIA

Quién lo realiza: trabajador social de la entidad.
A quién va dirigido: profesionales del área de empleo.
Objetivo: recabar información del ámbito familiar.

Fecha:

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	
FECHA DE NACIMIENTO		
TELÉFONO		
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

2. FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE		
EDAD	PROFESIÓN	
HORARIO LABORAL		
NOMBRE DE LA MADRE		
EDAD	PROFESIÓN	
HORARIO LABORAL		

OTROS FAMILIARES SIGNIFICATIVOS

Hermanos

Nombre	Edad	Estudios/Trabajo
--------	------	------------------

CORREO ELECTRÓNICO FAMILIARES

3. MOMENTO VITAL

¿QUIÉN VIVE EN CASA?

¿CON QUÉ APOYOS CUENTAN USTEDES PARA SU VIDA DIARIA?

¿HA SUCEDIDO ALGÚN ACONTECIMIENTO EN SU FAMILIA QUE HAYA HECHO QUE ESTOS APOYOS CAMBIEN O PUEDAN CAMBIAR?

SI HA SUCEDIDO, ¿CÓMO HA INFLUIDO EN LA PERSONA CON SÍNDROME DE DOWN/DISCAPACIDAD INTELECTUAL?

D

Entrevista a las familias

4. SALUD USUARIO

ENFERMEDADES O ALERGIAS IMPORTANTES

SITUACIONES QUE LE PROVOQUEN ESTRÉS

¿HA REALIZADO ALGÚN TIPO DE TERAPIA PSICOLÓGICA O TRATAMIENTO DE SALUD?, ¿POR QUÉ?

OTROS

Modelo 4: Genograma Valoración

[Descargar GenoPro gratis - Última versión en español en CCM - CCM](#)

Un genograma familiar es una herramienta de uso corriente que conviene conocer debido a su amplia gama de aplicaciones en la vida contemporánea. Desde su aparición, desde el ámbito de la terapia familiar, ha demostrado ser un excelente recurso de evaluación al proveer al investigador o profesional de una imagen panorámica y detallada de las relaciones intra e interfamiliares

¿Qué es un genograma familiar?

Un genograma familiar es una herramienta de representación gráfica sumamente difundida en el ámbito de la terapia familiar, cuya finalidad es evaluativa. Para responder completamente a qué es un genograma familiar es útil destacar su doble acepción como técnica y como representación gráfica.

Entendido así el genograma es un procedimiento derivado de la terapia familiar consistente en la representación gráfica de los individuos de una familia (de generaciones previas y actuales), de sus características más relevantes (demográficas, salud física, salud mental, antecedentes, hechos traumáticos, etc.) y de las relaciones que mantienen (o mantuvieron) entre sí.

Simbología del genograma familiar

Entre todos los elementos de un genograma, simbología es el más importante de todos. A través de un con junto de símbolos especiales se pueden representar la información demográfica de los individuos que componen el sistema familiar. Se usará un cuadrado en caso de que sea hombre y un círculo en caso de que sea mujer.

También se podrán representar sus cualidades como persona, tales como su edad y orientación sexual. La edad se puede colocar en el centro del círculo o cuadrado. En el caso de la orientación sexual, se podrá colocar un pequeño triángulo adentro del círculo o cuadrado, el cual indica que la persona siente atracción sexual por personas de su mismo sexo.

Otros datos que podrán colocarse del individuo son la fecha de nacimiento, fecha de defunción, profesión, nivel educativo y su estado civil. Estos últimos datos se representan mediante líneas que unen a dos o más individuos de un sistema familiar. En el caso de las fechas de nacimiento y defunción estas se colocan en la parte superior del círculo o cuadrado. En el caso de las relaciones entre individuos deberán seguirse las siguientes consideraciones:

- **Una línea recta** para un matrimonio que sigue vigente, junto con la fecha de inicio del matrimonio
- **Una línea punteada** para otros tipos de relación no matrimoniales, tales como vivir juntos, concubinato o amante.
- **Una línea recta cortada** en la mitad con un signo / para representar la separación. Se acompaña con la fecha en que inició el matrimonio y la fecha en que ocurrió la separación.
- **Una línea recta cortada con dos rayas o signos //**, para representar divorcio. Se coloca la fecha de la separación y la fecha del divorcio.
- **Una línea recta cortada con dos rayas // y una raya inversa** sobre esas dos para representar reunificación tras el divorcio. Se coloca la fecha del divorcio y la fecha de reunificación de la pareja. Estos mismos signos pueden utilizarse para relaciones distintas a la matrimonial, pero con una línea punteada en vez de línea recta.

a. Simbología sobre funcionamiento médico, emocional y social

La simbología del familiograma también permite representar el funcionamiento médico, emocional y social de los individuos y de la familia considerada como un todo. En cuanto a los individuos se puede representar patologías psiquiátricas o adicciones a las drogas.

También se pueden representar afecciones de salud hereditarias tales como Alzheimer, diabetes, problemas cardiacos, entre otros. Finalmente, también puede representarse el matiz emocional de las relaciones familiares, tanto pasadas como presentes. Los factores de funcionamiento social de los individuos pueden representarse del siguiente modo:

- **Abuso de alcohol o droga.** Mediante un cuadrado divido por la mitad, con la mitad inferior coloreada en negro.
 - **Sospecha de abuso.** Mediante un cuadrado divido por la mitad, con la mitad inferior con franjas verticales.
 - **Ingreso por abuso de alcohol o droga.** Mediante un círculo divido por la mitad horizontalmente, y la mitad inferior dividida en dos partes. Se colorea de negro la parte inferior izquierda.
 - **Serios problemas mentales o psicológicos.** Mediante un círculo dividido en dos partes verticalmente. Se ha de colorear de negro la parte izquierda del círculo.
 - **Abuso de alcohol o drogas más problemas físicos o mentales.** Se han de colorear tres cuartas partes de un círculo. Se debe dejar sin colorear la parte superior derecha del mismo.

Los problemas de salud se pueden representar mediante una leyenda, con símbolos especiales o con colores. También pueden escribirse abreviaturas. No obstante, esto puede variar de un genograma a otro según las finalidades del mismo.

b. Simbología sobre las relaciones entre individuos

También puede representarse la naturaleza de las relaciones entre los individuos de un sistema familiar. Puede seguirse la siguiente sugerencia:

- **Positiva:** se representa mediante una línea recta
- **Distante:** se grafica con una línea puntuada
- **Intima:** se representa con dos líneas rectas paralelas.
- **Fusionada:** se expresa con tres líneas rectas paralelas.
- **Conflictiva:** se representa por una línea en zigzag
- **Focalizada:** se representa con una flecha hacia el individuo focalizado.
- **Ruptura:** se representa con una línea interrumpida en la mitad, por dos líneas verticales.
- **Abuso:** se representa mediante una flecha en zigzag que apunta hacia la persona que sufre (o sufrió) el abuso, sea este físico o psicológico.

c. Simbología correspondiente a las relaciones padres e hijos

Finalmente, los símbolos de un genograma familiar también permiten representar las relaciones verticales existentes entre padres e hijos. El genograma considera tanto los hijos naturales como los hijos acogidos, adoptados y los distintos tipos de pérdidas. También toma en consideración un embarazo actual, así como la fecha en que se supo sobre el mismo.

En el caso de los hijos, se usará una línea recta para los hijos biológicos, una línea punteada para los hijos acogidos y una doble línea (una recta y otra punteada) para los hijos adoptados. En el caso de las pérdidas, se podrá representar un neonato muerto con una línea recta y un círculo o cuadrado con una equis. Los abortos se pueden representar de dos formas: con una línea recta y un ovalo para abortos espontáneos y con una línea y una equis para abortos inducidos.

Los nacimientos de gemelos, trillizos y similares, se representan con líneas rectas que salen de un mismo vértice. Los embarazos se han de representar con un triángulo, junto con la fecha en que se estima que comenzó el periodo de gestación. Todos estos elementos forman parte de las simbologías de un genograma familiar.

