

## CONFIANZA FAMILIAR PARA AYUDAR CON EL FUNCIONAMIENTO DEL NIÑO EN RUTINAS Y CON EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (CON-FAM)

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

En qué medida confías en que sabes cómo **ayudar a tu hijo/a** con las siguientes actividades?

Funcionamiento del Niño/a	No estoy muy seguro/a de cómo puedo ayudar a mi hijo/a con esto	Tengo algo de idea de cómo ayudar a mi hijo/a con esto	En general se cómo ayudar a mi hijo/a con esto	Tengo total confianza en cómo ayudar a mi hijo/a con esto
<b>Comidas</b>				
Participa	1	2	3	4
Es autónomo/a	1	2	3	4
Se Comunica	1	2	3	4
Se comporta adecuadamente	1	2	3	4
<b>Momentos de juego no estructurado</b>				
Participa	1	2	3	4
Es autónomo/a	1	2	3	4
Se Comunica	1	2	3	4
Se comporta adecuadamente	1	2	3	4
<b>Salidas (compras, parque, paseos, etc.)</b>				
Participa	1	2	3	4
Es autónomo/a	1	2	3	4
Se Comunica	1	2	3	4
Se comporta adecuadamente	1	2	3	4
<b>Momento del baño</b>				
Participa	1	2	3	4

Es autónomo/a	1	2	3	4
Se Comunica	1	2	3	4
Se comporta adecuadamente	1	2	3	4
<b>Momento de irse a la cama</b>				
Participa	1	2	3	4
Es autónomo/a	1	2	3	4
Se Comunica	1	2	3	4
Se comporta adecuadamente	1	2	3	4

En qué medida confías en que sabes cómo ayudarte a ti mismo y a tu **familia** con los siguientes aspectos del funcionamiento familiar?

Funcionamiento de la Familia	No estoy muy seguro/a de cómo puedo ayudar con esto	Tengo algo de idea de cómo ayudar con esto	En general se cómo ayudar a mi familia con esto	Tengo total confianza en cómo ayudar a mi familia con esto
<b>Apoyo informacional</b>				
Información sobre las necesidades especiales mi hijo/a.	1	2	3	4
Información sobre recursos, incluyendo servicios.	1	2	3	4
Información sobre desarrollo de los niños (que sucede luego, etc.).	1	2	3	4
Información sobre qué hacer con mi hijo.	1	2	3	4
<b>Apoyo emocional</b>				
Asegurar una atmosfera positiva en la familia	1	2	3	4
Asegurar que respondemos a las necesidades del otro	1	2	3	4
Asegurar que prestamos atención a	1	2	3	4

todos los miembros de la familia				
Mantener el contacto con la familia extensa	1	2	3	4
Mantener el contacto con amigos	1	2	3	4
Conocer a nuestros vecinos	1	2	3	4
<b><i>Apoyo material</i></b>				
Necesidades básicas (casa, ropa, comida, etc.).	1	2	3	4
Equipamiento que necesita mi hijo	1	2	3	4
Cosas para que mi hijo juegue	1	2	3	4
<b><i>Necesidades familiares</i></b>				
Tiempo para mí mismo/a	1	2	3	4
Tiempo para mí y otra persona	1	2	3	4
Trabajo para mí.	1	2	3	4
Aficiones, pasatiempos o recreación para mí o mi familia.	1	2	3	4
Lo que mi familia realmente quiere.	1	2	3	4

**Puntuaciones subtotales**

<b>Parte I. Rutinas (promedio 4 puntuaciones)</b>	M (media)	DT (Desviación Típica)	<b>Domios de EISR<sup>1</sup> (puntuaciones medias de dominios)</b>	M (media)	DT (Desviación Típica)
Comidas			Participa		
Horas de juego no estructurado			Es autónomo/a		
Salidas			Se Comunica		
Hora del baño			Se comporta adecuadamente		
Hora de irse a la cama					

---

<sup>1</sup> Implicación (engagement), autonomía y relaciones sociales

<b>Parte II. Funcionamiento familiar (promedio de cada dominio)</b>	M (media)	DT (Desviación Típica)		M (media)	DT (Desviación Típica)
Apoyo Informacional			Apoyo Emocional		
Apoyo Material			Necesidades Familiares		
<b>Parte I Total (promedio de todos los ítems en Parte I)</b>			<b>Parte II Total (promedio de todos los ítems en Parte II)</b>		
<b>Total Global (promedio de todos los ítems – Parte I y Parte II)</b>					