

ESCALA DE NECESIDADES FAMILIARES

Baily & Simeonson (1988)

Adaptación: A. Javier González García

Nombre del Padre _____ Nombre del hijo _____ Fecha _____

NECESIDADES		SI	¿?	NO
INFORMACION PROPIA	1. Me gustaría tener más información a cerca de mi hijo			
	2. Me gustaría tener más información sobre cómo manejar la conducta de mi hijo			
	3. Me gustaría tener más información sobre cómo jugar y hablar a mi hijo			
	4. Me gustaría tener más información sobre cómo enseñar a mi hijo			
	5. Me gustaría tener más información a cerca de cómo mi hijo conoce y se desarrolla			
	6. Me gustaría tener más información a cerca de los servicios actualmente disponibles para mi hijo			
	7. Me gustaría tener más información a cerca de los servicios que necesitará mi hijo en el futuro			
INFORMACION A OTROS	8. Necesito más ayuda para explicar la situación de mi hijo a sus hermanos			
	9. Necesito más ayuda para explicar la situación de mi hijo a mi esposo/a, a mis suegros, padres o hermanos			
	10. Mi esposo/a necesita ayuda a cerca del conocimiento y aceptación de la situación de nuestro hijo			
	11. Necesito ayuda para saber cómo responder cuando los amigos, vecinos o extraños hacen preguntas sobre mi hijo			
	12. Necesito ayuda para explicar la situación de mi hijo a otro niño			
APOYO EMOCIONAL	13. Me gustaría tener alguna persona de mi familia con la que poder hablar a cerca de mis problemas			
	14. Me gustaría tener más amigos con los que poder hablar			
	15. Me gustaría tener más oportunidades de reunirme y hablar con otros padres de niños con discapacidad			
	16. Me gustaría tener más tiempo para hablar con el terapeuta de mi hijo			
	17. Me gustaría tener consultas periódicas con un psicólogo para hablar de los problemas			
	18. Me gustaría leer material a cerca de otros padres que tienen un niño similar al mío			
REC. COMUNITARI	19. Me gustaría encontrar un servicio médico que conozca mis necesidades y las de mi hijo			
	20. Me gustaría encontrar una persona que sea capaz de cuidar a mi hijo de forma habitual			
	21. Me gustaría encontrar una persona que sea capaz de cuidar a mi hijo en situaciones puntuales (ocio, compras...)			
	22. Me gustaría encontrar una guardería o escuela infantil adecuada a las necesidades de mi hijo			
RECUR. ECONOMICOS	23. Necesito ayuda para pagar gastos de alquiler, hipoteca, cuidados médicos, vestido o transporte			
	24. Necesito ayuda para comprar material especial para las necesidades de mi hijo			
	25. Necesito ayuda económica para pagar la guardería u otros servicios que necesita mi hijo			
	26. Yo o mi esposo/a necesitaríamos ayuda y orientación para encontrar un trabajo			
	27. Necesito ayuda económica para pagar a una persona que atienda a mi hijo			
	28. Necesito ayuda para pagar los juguetes que mi hijo necesita			
TIEMPO	29. Me gustaría tener más tiempo para estar con mi hijo			
	30. Me gustaría tener más tiempo para estar con mi pareja			
	31. Me gustaría tener más tiempo para mí mismo			
	32. Me gustaría tener más tiempo para estar con mis amigos			
FUNCIONAMIE FAMILIAR	33. Nuestra familia necesita ayuda para discutir los problemas y encontrar soluciones			
	34. Nuestra familia necesita ayuda para aprender a apoyarnos unos a otros cuando hay dificultades			
	35. Nuestra familia necesita ayuda para decidir quién y cómo organizar las tareas habituales y de crianza del niño			
	36. Nuestra familia necesita ayuda para decidir y hacer actividades de ocio y tiempo libre			

ESCALA DE NECESIDADES FAMILIARES

(Puntuaciones)

Nombre del Padre _____ Nombre del hijo _____

Fecha Control 1º _____ Fecha Control 2º _____ Fecha Control 3º _____

TIPOS DE NECESIDADES	INDICE DE NECESIDAD			CONTROLES		
	Bajo	Medio	Alto	1º	2º	3º
1. Información Propia	0-4	5-10	11-14			
2. Información a otros	0-3	4-7	8-10			
3. Apoyo emocional	0-3	4-8	9-12			
4. Recursos comunitarios	0-2	3-5	6-8			
5. Recursos económicos	0-3	4-8	9-12			
6. Tiempo	0-2	3-5	6-8			
7. Funcionamiento familiar	0-2	3-5				
PUNTUACION TOTAL	0-25	26-54	55-72			

SI: 2 puntos
¿?: 1 punto
NO: 0 puntos