

La crianza y el estrés infantil (PCS): Parte 2

Otros estresores de la infancia (OCS)

Otros estresores infantiles: Por favor conteste “Sí” o “No” a cada enunciado.

1. En general, todos los miembros del hogar se apoyan entre sí y tienen relaciones afectuosas.	Sí	No
2. En general, los miembros del hogar se pelean o se hostigan.	Sí	No
3. En general, los miembros del hogar reciben malos tratos a causa de su raza.	Sí	No
4. Hay mucha violencia en su vecindario.	Sí	No
5. Después del nacimiento de su niño, algún miembro del hogar ha estado preso.	Sí	No
6. Después del nacimiento de su niño, algún miembro del hogar ha tenido depresión, una enfermedad mental o intentó suicidarse.	Sí	No
7. Después del nacimiento de su niño, uno de los miembros de la familia ha tenido problemas de consumo de alcohol o las drogas.	Sí	No
8. Después del nacimiento de su niño, alguien le tocó las partes íntimas al niño o le pidió a su hijo que le tocara las partes íntimas de manera sexual.	Sí	No
9. Después del nacimiento de su hijo, usted se ha encontrado sin hogar.	Sí	No
10. Después del nacimiento de su niño, ha habido un divorcio o separación en su hogar.	Sí	No
11. Después del nacimiento de su niño, su hijo ha sido separado de sus cuidadores por una deportación o una inmigración.	Sí	No
12. Después del nacimiento de su niño, su hijo vivió en un hogar de acogida.	Sí	No
13. Durante los últimos 12 meses, se preocupó porque se quedarían sin comida antes de tener dinero para comprar más.	Sí	No
14. Su hijo ha estado expuesto a otros factores estresores, por ejemplo, lo acosan en la escuela (<i>bullying</i> escolar) o ha observado la violencia en la vida real.	Sí	No

A veces el estrés puede causar problemas de salud que se manifiestan física y conductualmente.

15. Pienso que mi hijo posiblemente tenga problemas de salud física y de conducta que están relacionados con el estrés.	Sí	No
---	----	----

Evaluación de las necesidades de los padres

Los niños se dan cuenta de cómo sus padres hacen frente a las preocupaciones.

Se me hace difícil enfrentar las situaciones estresores en mi vida. Encierre en un círculo todo lo que aplique a su caso.

Buscar guardería o quien me cuide a los hijos	Pagar las cuentas	Mi salud física y mental
Tener un lugar donde vivir	Conseguir trabajo	Mi relación con los demás
Tener suficientes alimentos	Medios de transporte	El uso de drogas o alcohol
Otros estresores		

Talvez me interesaría recibir ayuda para poder lidiar con estas situaciones estresores:

Sí, por favor

No, gracias

Quizás más adelante

Puntaje ACE parental

Las experiencias adversas en la infancia (ACE, por sus siglas en inglés) son tipos de trauma infantil que pueden afectar su salud y la de sus hijos. **Por favor revise la siguiente lista y piense en cuántos de estos eventos se aplican a usted. No marque todos, solamente cuente los que se aplican a usted y escriba el total en la casilla de abajo.**

Antes de que usted cumpliera 18 años:

1. ¿Alguno de sus padres u otro adulto en su hogar con frecuencia o muy a menudo... le decía vulgaridades, lo insultaba, menospreciaba o humillaba? ¿O actuaba de forma que usted tenía miedo de resultar lastimado físicamente?
2. ¿Alguno de sus padres u otro adulto en su hogar con frecuencia o muy a menudo... lo empujaba, lo agarraba con fuerza, le daba manotazos o le lanzaba objetos? ¿O le pegaba con tanta fuerza que le quedaron marcas o lesiones?
3. ¿Alguien alguna vez... lo tocó o acarició a usted o hizo que usted le tocara su cuerpo de manera sexual sin su consentimiento? ¿O trató o tuvo relaciones sexuales orales, anales o vaginales con usted sin su consentimiento?
4. ¿Usted con frecuencia o muy a menudo sentía que... nadie en su familia lo quería ni pensaba que usted fuera importante o especial? ¿O en su familia nadie se preocupaba por los otros, no eran apegados o no se apoyaban?
5. ¿Usted con frecuencia o muy a menudo sentía que... no tenía suficiente para comer, tenía que vestir ropa sucia o nadie lo protegía? ¿O sus padres estaban demasiado borrachos o drogados para cuidar de usted o llevarlo al doctor si lo necesitaba?
6. ¿Sus padres alguna vez se separaron o divorciaron?
7. A alguno de sus padres, ¿con frecuencia o muy a menudo alguien los empujaba, agarraba con fuerza, abofeteaba o les lanzaba cosas? ¿O a veces, con frecuencia o muy a menudo alguien les daba patadas, mordidas, puñetazos o golpes con algo duro? ¿O alguna vez alguien los sometió a golpizas de varios minutos o más, o amenazas con una pistola o cuchillo?
8. ¿Vivió usted con alguien que causara problemas al beber, que fuera alcohólico o usara drogas callejeras?
9. ¿Alguno de los miembros de su hogar estuvo deprimido o tuvo una enfermedad mental? ¿O alguno de los miembros de su hogar intentó suicidarse?
10. ¿Alguno de los miembros de su hogar fue enviado a la cárcel?

Puntaje ACE parental:

Madre

Padre

Abuelo(a)

Otro