FORMULACIÓN CLÍNICA INFORMADA EN EL TRAUMA, SISTEMAS FAMILIARES Y SANACIÓN

# Herramienta de Detección Clínica de Trauma Intergeneracional e Histórico

Evaluación Estructurada de Patrones Familiares Heredados, Trauma Colectivo y Resiliencia Ancestral

KLASEY CONSULTING

**Fundamento Clínico y Alcance:** El trauma intergeneracional e histórico ocurre cuando adversidades colectivas, sistémicas o familiares no resueltas (como desplazamiento forzado, racismo, colonización, guerra, pobreza extrema, adicciones o violencia) se transmiten a través de las generaciones mediante el apego relacional, reglas familiares tácitas, creencias de supervivencia y respuestas fisiológicas al estrés crónico **(Brave Heart, 1998; SAMHSA, 2014)**. Evaluar tanto el dolor heredado como la resiliencia ancestral permite contextualizar el malestar actual sin patologizar a las familias **(Danieli, 1998)**.

| | |
|---|---|
| **Nombre / Nombre Elegido y Pronombres:** _____ | **Fecha de Evaluación / Edad:** _____ |
| **Nombre y Rol del Profesional:** _____ | **Seguridad Emocional y Ritmo Revisados:** _____ |

## Parte 1: Estándares de Administración y Ritmo Informados en el Trauma

1. **Honrar la Lealtad Familiar y Evitar Culpar a los Cuidadores:** Enmarque los patrones intergeneracionales como adaptaciones de supervivencia desarrolladas ante la adversidad y no como fallas morales de madres, padres, personas mayores o comunidades.
2. **Respetar las Normas de Privacidad Familiar y el Ritmo Voluntario:** Muchas familias mantienen reglas protectoras contra exponer el dolor fuera del hogar. Permita que la persona omita preguntas o responda de manera general sin presionar por relatos detallados durante el tamizaje.
3. **Equilibrar la Evaluación de Vulnerabilidades con las Fortalezas Ancestrales:** Explore explícitamente la resistencia cultural, la fe, la solidaridad comunitaria y la capacidad de romper ciclos junto con el malestar heredado **(SAMHSA, 2014)**.

## Parte 2: Preguntas de Detección de Trauma Intergeneracional e Histórico

Administre de manera colaborativa o como cuestionario confidencial de autorreflexión. Marque **Sí**, **No** o **Omitir / No está seguro(a)**.

| Pregunta de Detección y Enfoque Clínico | Sí | No | Omitir |
|---|---|---|---|
| **Dominio 1: Adversidad Familiar, Historia Silenciada y Reglas Emocionales** | | | |
| **1.1** "¿Sus padres, abuelos o generaciones anteriores en su familia experimentaron traumas graves no resueltos, pérdidas, guerra, desplazamiento, pobreza extrema, violencia o adicciones?" Identifica la exposición multigeneracional a adversidades severas o rupturas familiares abruptas. | ☐ | ☐ | ☐ |

| Pregunta de Detección y Enfoque Clínico | Sí | No | Omitir |
|---|---|---|---|
| **1.2** "¿Existen eventos dolorosos, secretos familiares o temas en la historia de su familia de los que nadie tiene permiso de hablar, o donde el duelo y la vulnerabilidad tuvieron que ocultarse para sobrevivir?"<br>Detecta la "conspiración del silencio" y normas de supresión emocional que transmiten malestar no expresado entre generaciones. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Dominio 2: Creencias de Supervivencia Heredadas, Parentificación y Patrones Relacionales** | | | |
| **2.1** "¿Nota que carga con hipervigilancia crónica, culpa, desconfianza o reglas tácitas de supervivencia de su crianza (como 'nunca dependas de nadie', 'nunca muestres debilidad' o 'mantente siempre en guardia')?"<br>Capta esquemas cognitivos internalizados y respuestas de amenaza del sistema nervioso arraigadas en la supervivencia ancestral. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **2.2** "Durante su crianza o en la actualidad, ¿se ha sentido responsable de cargar con el dolor emocional de sus padres o familia, mediar en los conflictos familiares o 'arreglar' las luchas de generaciones anteriores?"<br>Evalúa la parentificación emocional, el enmarañamiento y los roles de carga intergeneracional. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **2.3** "¿Se siente dividido(a) entre honrar las expectativas de su familia y romper patrones dolorosos de relación, crianza o afrontamiento que se han repetido a lo largo de las generaciones?"<br>Identifica la tensión por romper ciclos, la culpa por diferenciarse y los conflictos de lealtad relacional. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Dominio 3: Trauma Histórico, Sistémico y Desconexión Cultural** | | | |
| **3.1** "¿Su familia o comunidad se ha visto afectada por traumas históricos o sistémicos — como racismo, colonización, migración forzada, internados forzosos, encarcelamiento o discriminación— que aún afectan su seguridad u oportunidades diarias?"<br>Sitúa los síntomas personales dentro de contextos estructurales, raciales e históricos en lugar de patología individual. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **3.2** "¿Experimenta duelo o desconexión relacionados con la pérdida de su idioma de herencia, tierra ancestral, tradiciones culturales o separación de familiares extendidos?"<br>Evalúa la pérdida cultural ambigua y la fragmentación identitaria derivadas de la migración o presiones de asimilación. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Dominio 4: Fortalezas Heredadas, Sabiduría y Resiliencia para Romper Ciclos** | | | |
| **4.1** "¿Existen historias de resistencia, ayuda mutua, humor, fe, arte o sabiduría de su familia o ancestros que le den fortaleza al enfrentar dificultades hoy en día?"<br>Activa la resiliencia intergeneracional y fuentes culturalmente arraigadas de esperanza e identidad. | ☐ | ☐ | ☐ |

## Parte 3: Interpretación Clínica y Orientación para Romper Ciclos

| Patrón de Detección | Formulación Clínica y Acción Recomendada |
|---|---|
| **Impacto Intergeneracional / Histórico Elevado** (≥ 2 respuestas "Sí" en los Dominios 1–3) | Integre un genograma informado en el trauma o una línea de tiempo cultural una vez establecida la seguridad y estabilización. Valide las adaptaciones de supervivencia, aborde la culpa por diferenciación e incorpore regulación somática y prácticas de sanación culturalmente congruentes **(SAMHSA, 2014)**. |
| **Recursos Ancestrales Protectores y Ruptura de Ciclos** (Respuesta afirmativa en el ítem 2.3 o Dominio 4) | Destaque el rol activo de la persona en la ruptura intencional de ciclos y ancle las metas terapéuticas en las fortalezas culturales, espirituales y comunitarias identificadas en el Dominio 4 **(Brave Heart, 1998)**. |

| Reflexiones de la Persona, Fortalezas Heredadas y Notas de Formulación Clínica |
|---|
| |

### Estándares de Práctica y Referencias


1. Brave Heart, M. Y. H. (1998). The return to the sacred path: Healing the historical trauma and historical unresolved grief response among the Lakota through a psychoeducational group intervention. *Smith College Studies in Social Work*, 68(3), 287–305.
2. Danieli, Y. (Ed.). (1998). *International Handbook of Multigenerational Legacies of Trauma*. Plenum Press.
3. Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2014). *Trauma-Informed Care in Behavioral Health Services* (Treatment Improvement Protocol [TIP] Series, No. 57). HHS Publication No. (SMA) 13-4801.


***Aviso Clínico y Declaración de Originalidad:*** *Todas las preguntas de detección y tablas de formulación en este documento son reactivos clínicos originales desarrollados con fines educativos y de ingreso, fundamentados en literatura publicada sobre trauma histórico e intergeneracional (Brave Heart, 1998; Danieli, 1998) y guías federales públicas (SAMHSA TIP 57). No se reproducen instrumentos de terceros protegidos por derechos de autor.* *© 2026 Klasey Consulting. Todos los derechos reservados.*

**Colabore con Klasey Consulting**

¿Le interesa acceder a herramientas clínicas informadas en el trauma, consultoría sobre ingresos culturalmente receptivos o capacitaciones sobre trauma intergeneracional e histórico? Contáctenos en **info@klaseyconsulting.com** para conocer más sobre nuestros talleres y servicios de consultoría.