

## LISTA DE VERIFICACIÓN DE PLANEACIÓN DE OPCIÓN DE PERMANENCIA PARA EL TRABAJADOR SOCIAL

Este formato le ayudará al trabajador social a determinar si la reunificación ya no es una opción apropiada para un niño y si el lugar donde se encuentra el niño en este momento sería un hogar apropiado para la adopción o la tutela subsidiada. *Este formato debe estar firmado por el trabajador social y por su supervisor.*

**No llene este formato si la opción del plan de servicio es la adopción y si ésta ya se está buscando de manera activa.**

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Nombre del trabajador social \_\_\_\_\_  
Número de ID del niño \_\_\_\_\_ RG/ST/FD del trabajador social \_\_\_\_\_  
Nombre del cuidador \_\_\_\_\_ Agencia empleadora \_\_\_\_\_  
Número de Proveedor del Cuidador \_\_\_\_\_ Fecha en la que se llenó este formato  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Instrucciones:

Se debe llenar un formato para cada uno de los niños que cumplan con los siguientes criterios:

1. El niño ha vivido por lo menos durante 6 meses consecutivos en el hogar del tutor familiar prospecto autorizado;
2. El tutor familiar prospecto ha sido padre de crianza autorizado por lo menos durante el periodo de 6 meses consecutivos en los que el niño ha permanecido en su hogar; o bien,
3. El niño es hermano de un niño elegible que está colocado con el mismo familiar amparado por un convenio de tutela familiar y tanto el Departamento como el tutor familiar están de acuerdo en que la colocación es apropiada; o bien,
4. El niño tiene 14 años de edad o más y ha vivido con una persona autorizada QUE NO ES SU FAMILIAR por lo menos durante un periodo de 6 meses consecutivos.

- |   | MARCAR<br>UNA OPCIÓN     |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | SI                       | NO                       |
| a. El cuidador cumple por lo menos con los estándares mínimos para obtener la autorización.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. La reunificación con la madre biológica es poco probable por una o más de las siguientes razones (marque todas las que apliquen):                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Se desconoce el paradero de la madre   |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> La madre no ha cooperado con el plan de servicio.  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> La madre desea firmar un consentimiento para que se le transfiera la tutela al cuidador, o para que el cuidador adopte.    |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> La madre está muerta   |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Los derechos de paternidad han quedado anulados  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Otro (favor de especificar) _____  |                          |                          |
| c. El trabajador social tiene la documentación necesaria para darle soporte a la pregunta b en el archivo del caso o puede obtenerla con facilidad. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**MARCAR  
UNA OPCIÓN**

**SI**      **NO**  
     

- d. La reunificación con el padre biológico es poco probable por una o más de las siguientes razones (marque todas las que apliquen):
- Se desconoce el paradero del padre
  - El padre no ha cooperado con el plan de servicio.
  - El padre desea firmar un consentimiento para que se le transfiera la tutela al cuidador, o para que el cuidador adopte.
  - El padre está muerto
  - Los derechos de paternidad han quedado anulados
  - Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_
- e. El trabajador social tiene la documentación necesaria para darle soporte a la pregunta d en el archivo del caso o puede obtenerla con facilidad.
- f. El cuidador demuestra que tiene la capacidad de asumir el papel de cuidador primario.
- g. El cuidador demuestra que tiene la capacidad de trabajar en cooperación con la escuela para atender las necesidades académicas del niño.
- h. El cuidador demuestra que tiene la capacidad de tener acceso a la atención médica apropiada para el niño.
- i. El cuidador demuestra que tiene la capacidad de manejar las visitas de los padres al niño para garantizar que el niño no esté sujeto a un daño o maltrato.
- j. El cuidador proporciona un entorno seguro y estable en el hogar que no representa ningún peligro para el niño.
- k. El cuidador demuestra que tiene la capacidad de manejar los problemas familiares como las enfermedades y los problemas de crianza de los niños.
- l. El cuidador demuestra que tiene la capacidad para cubrir las necesidades especiales del niño o que el niño no tiene ninguna necesidad especial.
- m. El niño parece estar bien integrado en la familia.

**PLANEACIÓN PARA LA PERMANENCIA**

Por favor marque el cuadro que está frente a la opción de permanencia que parezca ser la más apropiada para explorar con el cuidador a la luz de las respuestas del trabajador social a las preguntas anteriores. Si el trabajador social responde “sí” a todas las preguntas anteriores, se deben explorar con la familia las opciones de adopción y tutela subsidiada. Si las respuestas a las preguntas anteriores son “no”, indique cuál es la opción de permanencia alternativa que se debería buscar.

- Regreso a casa, 5 o más meses
- Tutela Subsidiada / Adopción
- Independencia
- Cuidados sustitutos, entorno no adecuado en el hogar
- Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_

Si se elige la tutela subsidiada / adopción como la alternativa por explorar con la familia para el niño, prosiga con la evaluación llenando la Lista de verificación para de planeación de opción de permanencia para el cuidador. Si el trabajador social no cree que el regreso al hogar, la adopción o la tutela subsidiada sean opciones apropiadas, y que el arreglo de vivienda actual no es apropiado como estancia permanente, la lista de verificación se debe colocar en la sección de planeación de permanencia del expediente del caso. En este supuesto, se debe revisar el caso para determinar si lo mejor para el niño es quedarse en el lugar donde se encuentra actualmente.

Firma del trabajador \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del supervisor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_