DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
CHILDREN'S ADMINISTRATION

Estudio del hogar familiar

Family Home Study

APELLIDO
DIRECCIÓN (CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL):
NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA
NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE LA NOCHE
FECHAS DE LOS CONTACTOS
RAZONES PARA LA SOLICITUD:

A. ANTECEDENTES DEL (DE LOS) SOLICITANTE(S)
HECHOS FAMILIARES
EDUCACIÓN
HISTORIAL DE EMPLEO, OCUPACIÓN Y HORARIO DE TRABAJO

CULTURA
B. PARENTESCOS
CÓNYUGE/PAREJA
NIÑOS
OTRO
C. EXPERIENCIA COMO PADRES Y CON NIÑOS
DISCIPLINA
EXPERIENCIA Y CAPACITACIÓN
ACTITUDES SOBRE LA CRIANZA
ROLES/ACTIVIDADES FAMILIARES
D. AFILIACIÓN Y PRÁCTICAS RELIGIOSAS / ESPIRITUALES

E. MÉDICO/PSICOSOCIAL
EXAMEN MÉDICO GENERAL
HISTORIAL DE ABUSO
VIOLENCIA DOMÉSTICA
DROGAS/ALCOHOL
SALUD MENTAL/ASESORÍA
F. HOGAR Y VECINDARIO
G. SISTEMA DE APOYO
H. FINANZAS FAMILIARES

I. POTENCIAL DE PERMANENCIA
Concepto de adopción / tutoría / crianza temporal a largo plazo como un proceso de desarrollo y compromiso de por vida:
El potencial de que el niño tenga sentimientos de identidad y confusión y pérdida en relación con la separación de sus padres biológicos:
La relevancia de la relación del niño con hermanos y los beneficios potenciales para el niño de organizar una relación y contacto continuos entre el niño y sus hermanos conocidos:
Revelación de la adopción / tutoría / crianza temporal al niño:
Las posibles preguntas del niño sobre sus padres biológicos y sus parientes:
La importancia de la herencia racial, étnica y cultural del niño. No puede usarse la raza para determinar la aptitud, carácter o idoneidad de un solicitante.
J. PREFERENCIAS DEL NIÑO Y COMPETENCIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DEL NIÑO
K. NIÑO ESPECÍFICO

L. DOCUMENTACIÓN JUSTIFICANTE

REFERENCIAS

HISTORIAL CRIMINAL Y REVISIÓN FAMLINK

Sí	No	
☐	☐	Verificación de nombre y fecha de nacimiento (NCIC) cuando corresponda
☐	☐	Verificación de antecedentes penales completado a través de BCCU.
☐	☐	Verificación de la huella digital
☐	☐	Verificación de FamLink
☐	☐	Verificación de abuso contra niños y negligencia en otros estados cuando un solicitante ha residido en los cinco años anteriores si corresponde.

Describa los resultados de cada verificación realizada (WSP, FBI, y/o Abuso/Abandono de niños fuera del estado):

INFORMACIÓN ADICIONAL:

M. EVALUACIÓN

N. RECOMENDACIÓN

La recomendación de este Estudio del Hogar Familiar se basa en la información proporcionada al momento de realizarlo. La información adicional desconocida por el trabajador social puede cambiar la recomendación.

La recomendación de este Estudio del Hogar Familiar del _____ está basada en los hechos e información que el posible cuidador de crianza temporal, padre adoptivo o pariente me proporcionan y sus referencias durante el proceso de estudio del hogar. El estudio del hogar puede actualizarse y la recomendación puede cambiar, si las circunstancias de la familia cambian o si se tienen disponibles hechos adicionales.

ESTE REPORTE SE COMPLETÓ EL	
NOMBRE DEL TRABAJADOR DE CA	DIVISIÓN/AGENCIA PRIVADA
FIRMA DEL TRABAJADOR DE CA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR / GERENTE QUE APROBÓ	
FIRMA DEL SUPERVISOR / GERENTE	FECHA

DECLARACIÓN DE CALIFICACIONES Y VERIFICACIÓN DE LOS ASUNTOS DISCUTIDOS

Yo, , hago la siguiente declaración:

DECLARACIÓN DE CALIFICACIONES

Soy el autor de este reporte, que conoce los consentimientos del mismo y que cree que las declaraciones incluidas son verdaderas. La recomendación se basa en la información disponible al momento de realizar el estudio del hogar. En caso de haber información adicional, mi recomendación puede cambiar.

Revisé el siguiente material teniendo en cuenta: _____

☐ El concepto de adopción / tutoría / crianza temporal a largo plazo como un proceso de desarrollo y compromiso de por vida;

☐ El potencial de que el niño tenga sentimientos de identidad y confusión y pérdida en relación con la separación de sus padres biológicos;

☐ La relevancia de la relación del niño con hermanos los beneficios potenciales para el niño de organizar una relación y contacto continuos entre el niño y sus hermanos conocidos;

☐ Divulgación del hecho de la adopción/tutela/crianza temporal al niño;

☐ Las posibles preguntas del niño sobre sus padres biológicos y sus parientes;

☐ La importancia de la herencia racial, étnica y cultural del niño;

La siguiente información ha sido proporcionada a los solicitantes mencionados anteriormente:

☐ Beneficios y Limitaciones de la Planificación de Permanencia (DSHS 16-231)

Soy empleado del Departamento de Servicios Sociales y de Salud como Trabajador Social III, nombrado para proporcionar servicios de estudio en el hogar que incluyen el completar los Reportes Previos a la Colocación.

Este reporte se completó el .

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de Washington que lo anteriormente establecido es verdadero y correcto. Firmado el en , Washington.

NOMBRE DEL TRABAJADOR SOCIAL	
FIRMA DEL TRABAJADOR SOCIAL:	FECHA