



ADMINISTRACIÓN SERVICIOS PARA NIÑOS
DIVISIÓN SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS
EVALUACIÓN DE TARIFAS PARA CUIDADO SUPLENTE
FOSTER CARE RATE ASSESSMENT

			FECHA DE EVALUACIÓN:	
NOMBRE DEL NIÑO(A):		PERSONA CAMIS ID#:	FECHA DE COLOCACIÓN EN ESTE HOGAR:	
NOMBRE DEL PADRE/MADRE SUPLENTE:				
DIRECCIÓN DEL PADRE/MADRE SUPLENTE:		CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO DEL PADRE/MADRE SUPLENTE (HOGAR):		PERSONA QUE COMPLETA EL FORMULARIO:		

Es la intención que esta evaluación sea completada por el funcionario de servicio social junto con el padre/madre suplente.

Las respuestas a las siguientes preguntas deben estar basadas en el número promedio de horas por semana para los próximos seis meses, utilizando lo que se conoce de las necesidades del niño, y las habilidades del padre/madre suplente para satisfacer esas necesidades. Todas las preguntas reflejan actividades de acuerdo con expectativas y aptitudes normales de los padres. **Al responder a estas preguntas, el padre/madre suplente debe considerar el nivel de cuidado que habrá de proveer a este niño comparado con el nivel de cuidado que proveería a un niño de la misma edad que se está desarrollando en forma típica.**

Podría ser que el padre/madre suplente no tenga la capacidad de satisfacer todas las necesidades del niño por lo tanto las respuestas deben reflejar el monto de tiempo que el padre/madre suplente realmente espera utilizar en cada área con el niño.

I. CUIDADO DEL NIÑO(A)

¿Cuál es el número promedio de horas por semanas que el padre/madre suplente necesitará concentrarse específicamente en cuidar y/o abogar por el niño, y supervisarle por las razones siguientes?

a. NECESIDADES FÍSICAS:

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar en proveer el nivel de cuidado paterno/materno, apoyo y supervisión necesarios para satisfacer las necesidades del niño debido a enfermedad del niño, o condiciones físicas especiales?

- 0-2 horas por semana 2-6 horas por semana 6+ horas por semana

b. NECESIDADES DE COMPORTAMIENTO:

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar en proveer el nivel de cuidado paterno/materno, apoyo y supervisión necesarios para satisfacer las necesidades del niño debido a sus condiciones emocionales, comportamentales o físicas?

- 0-6 horas por semana 6-18 horas por semana 18-44 horas por semana 44+ horas por semana

II. PARTICIPACIÓN EN EL PLAN TERAPÉUTICO DEL NIÑO(A):

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar participando en actividades paternas/maternales relacionadas con la terapia física, comportamental, emocional, o de salud mental del niño?

a. PLAN DE TERAPIA FÍSICA:

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar proveyendo actividades paternas/maternales de acuerdo con el plan de terapia física del niño?

- 0-2 horas por semana 2+ horas por semana

b. PLAN TERAPÉUTICO EMOCIONAL /DE COMPORTAMIENTO:

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar proveyendo actividades paternas/maternales de acuerdo con el plan de terapia comportamental, emocional, o de salud mental del niño?

- 0-2 horas por semana 2-6 horas por semana 6-14 horas por semana 14+ horas por semana

III. EDUCACIÓN

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar participando en actividades de apoyo paterno/materno, de intercesión, y de supervisión para satisfacer las necesidades educacionales del niño?

a. INTERACCIÓN INDIVIDUAL:

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente utiliza proveyendo apoyo y supervisión del niño para ayudarlo con sus tareas escolares y/o con otras actividades de aprendizaje?

0-4 horas por semana 4-8 horas por semana 8-10 horas por semana 10+ horas por semana

b. INTERCESIÓN POR EL NIÑO:

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente utilizará en favor del niño, intercediendo por él con los profesores, presentándose a la escuela, ya sea en forma planeada o debido a una crisis, hablando por teléfono con personal de la escuela, participando en el desarrollo o revisión de un IEP?

0-2 horas por semana 2-4 horas por semana 4+ horas por semana

IV. ARREGLO, PROGRAMACIÓN, Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES

a. MÉDICAS/DENTALES:

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará para fijar citas, para acompañar al niño a dichas citas, y para cumplir con todas las otras responsabilidades para asegurar que el niño recibe el cuidado médico y dental necesario?

0-2 horas por semana 2-4 horas por semana 4+ horas por semana

b. VISITAS DE PADRES BIOLÓGICOS/OTRAS ACTIVIDADES:

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar para establecer, acompañar, y supervisar las visitas de los padres biológicos y hermanos con el niño, sus actividades escolares o recreativas?

0-2 horas por semana 2-6 horas por semana 6-8 horas por semana 8+ horas por semana

V. CUIDADO DEL HOGAR

¿Cuál es el número promedio de veces por semana que el padre/madre suplente necesita reparar, renovar o limpiar el hogar o implementos del hogar, sobre y más allá del reparo, renovación y limpieza normal, debido exclusivamente a la condición o comportamiento de este niño, debido a lo siguiente?

a. CONDICIONES CRÓNICAS:

Incluya el tiempo que se ocupa en reparación, renovación y limpieza debido a condiciones crónicas (fuera de la edad) sobre las cuales el niño tiene poco o nada de control, tal como mojar la cama a una edad no apropiada o incontinencia, falta de control muscular o falta de conciencia de las consecuencias de las acciones físicas.

0-1 veces por semana 1-3 veces por semana 3-7 veces por semana 7+ veces por semana

b. COMPORTAMIENTO DESTRUCTIVO:

Incluya el tiempo que se ocupa en reparación, renovación, y limpieza debido al comportamiento intencionalmente destructivo del niño, incluyendo el comportamiento causado por perturbación mental o emocional.

0-1 veces por semana 1-3 veces por semana 3+ veces por semana

VI. PREPARACIÓN DEL NIÑO(A) PARA LA TRANSICIÓN

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar preparando al niño para la transición de regreso a su familia biológica, a una familia adoptiva o a otra colocación? Incluya el tiempo utilizado demostrando buenos hábitos paternos/maternos con la familia biológica y otros familiares, preparando un diario de vida para el niño, y otras actividades diseñadas para crear una transición tranquila, o para ayudarlo a emanciparse hacia una vida independiente.

0-2 horas por semana 2+ horas por semana