

Evaluación familiar completa Comprehensive Family Evaluation

TIPO DE PROGRAMA	
<input type="checkbox"/> FVS	<input type="checkbox"/> CFWS
NÚMERO DE ID DE CASO	

Nombre(s) del/de los padre(s) / cuidador(es)	ID del cliente	Fecha de nacimiento
Nombre(s) del/de los niño(s)	ID del cliente	Fecha de nacimiento

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SERVICIOS SOCIALES	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO
--	---------------------------------	--------------------

RAZÓN PARA LA EVALUACIÓN FAMILIAR COMPLETA (MARQUE LAS CAJAS PARA LO SIGUIENTE)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cierre del caso | <input type="checkbox"/> Nuevo caso |
| <input type="checkbox"/> Cambio en la composición del hogar | <input type="checkbox"/> Otra |
| <input type="checkbox"/> Considerando visitas sin supervisión | <input type="checkbox"/> Reunificación con el padre sin custodia |
| <input type="checkbox"/> Evaluación completa inicial | <input type="checkbox"/> Regreso provisional a casa |

Situación de la familia

ETAPAS DEL DESARROLLO FAMILIAR

- | | | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Infantes / preescolares | <input type="checkbox"/> Hijos adolescentes | <input type="checkbox"/> Familia ensamblada | <input type="checkbox"/> Pos-parental | <input type="checkbox"/> Pareja no casada |
| <input type="checkbox"/> Hijos en edad escolar | <input type="checkbox"/> Padre soltero | <input type="checkbox"/> Los hijos abandonan el hogar | <input type="checkbox"/> Casado | |

FAMILIA MILITAR

- Militar activo.
 Actualmente en servicio. Uno o ambos padres sirven actualmente o han servido en el pasado.
 Dejó de ser militar activo.

COMPOSICIÓN DE LA FAMILIA Y FACTORES CULTURALES

Describe la composición y los factores culturales de la familia.

NECESIDADES Y DESAFÍOS ACTUALES

Describe la naturaleza y el alcance del maltrato o de la situación familiar.

SECUENCIA DE EVENTOS:

Describe la(s) tarea(s) diaria(s) que contribuyeron al maltrato.

Describe las circunstancias que rodean al maltrato o la situación familiar.

Funcionamiento de la familia

EVALUACIÓN DE SEGURIDAD

AMENAZAS A LA SEGURIDAD

SÍ NO

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La situación familiar hace que ningún adulto en el hogar realice los deberes ni las responsabilidades de padre que garanticen la seguridad del niño. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La situación familiar es tal que el/los arreglo(s) de vivienda ponen en grave peligro la salud física del niño. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El/los cuidador(es) no tiene(n) o no usa(n) los recursos necesarios para satisfacer las necesidades básicas e inmediatas del niño, lo cual presenta una amenaza inmediata de daño grave para un niño. |

- El(los) cuidador(es) carece(n) de conocimientos de crianza, habilidades o motivación necesaria para garantizar la seguridad del niño.
- El/los cuidador(es) no está(n) cumpliendo, no puede(n) cumplir o no cumplirá(n) con las necesidades excepcionales médicas, emocionales, físicas o de comportamiento del niño.
- Se sospecha que se ha producido o las circunstancias sugieren que puede ocurrir abuso sexual infantil.

Prácticas de crianza

Describe cómo cada padre disciplina al/los hijo(s).

¿Cuáles son las prácticas de crianza/cuidado de niños usadas en general por el padre?

Describe lo que ha hecho la familia para mantener sano y seguro al niño en el pasado y los recursos usados.

APOYO PARA FAMILIAS

Describe el sistema de apoyo de la familia.

Desempeño del padre / cuidador

EVALUACIÓN DE SEGURIDAD

AMENAZAS A LA SEGURIDAD

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El(los) cuidador(es) está(n) actuando (comportándose) de manera violenta o peligrosa y los comportamientos afectan la seguridad del niño. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se ha producido un incidente de violencia doméstica que afecta la seguridad del niño. |
| | SÍ | NO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El responsable de la violencia doméstica ha causado daños realizados amenazas graves de daño en contra de la víctima adulta / cuidador del niño. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El responsable de la violencia doméstica ha causado daños graves o amenazado con causar daños graves al niño. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El nivel de violencia y/o amenazas hacia la víctima adulta o el niño es cada vez mayor, de manera que es probable que ocurra un daño grave. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Existen otros indicios de peligros mayores por parte del responsable de la violencia doméstica, tales como amenazas o intentos de suicidio, abuso de sustancias o amenazas con armas. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El/los cuidador(es) no controla(n) o no puede(n) controlar su comportamiento y su conducta afecta la seguridad del niño. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El/los cuidador(es) percibe(n) al niño en términos extremadamente negativos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Las actitudes, las emociones y el comportamiento del (de los) cuidador(es) amenazan con causar un grave daño al niño, o el(los) cuidador(es) teme(n) que maltratará(n) al niño y está(n) solicitando la colocación. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El/los cuidador(es) tuvo(ieron) la intención de herir gravemente al niño. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El(los) cuidador(es) rechaza(n) abiertamente la intervención de CA, niega(n) el acceso a un niño o existe algún indicio de que el(los) cuidador(es) huirá(n). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El(los) cuidador(es) no puede(n) o no quiere(n) explicar las lesiones ni la(s) condición(es) de maltrato del niño, o la explicación no es consistente con los hechos. |

NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR

¿Cómo el padre/madre maneja su propia vida diariamente?

NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR

¿Cómo el padre/madre maneja su propia vida diariamente?

NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR

¿Cómo el padre/madre maneja su propia vida diariamente?

Desempeño del niño

EVALUACIÓN DE SEGURIDAD

AMENAZAS A LA SEGURIDAD

SI NO

- Un niño tiene lesiones físicas graves o condiciones físicas graves como resultado de los maltratos.
- Un niño muestra graves síntomas emocionales, conductas autodestructivas y/o falta de control de la conducta que resulta en la provocación de reacciones peligrosas en los cuidadores.
- Un niño es extremadamente temeroso de la situación en el hogar o de las personas dentro del hogar.

NOMBRE DEL NIÑO

Describe cómo se desempeña el niño diariamente.

NOMBRE DEL NIÑO

Describe cómo se desempeña el niño diariamente.

Recomendación

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN

Describe el progreso general hacia los objetivos a nivel familiar e individual y cualquier información relevante del caso.

Objetivo a nivel familiar

OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			

COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
Objetivo a nivel individual			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS

PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			

COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL PADRE / CUIDADOR			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
Objetivos a nivel del niño			
NOMBRE DEL NIÑO			

OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL NIÑO			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL NIÑO			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL NIÑO			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO
BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO			
NOMBRE DEL NIÑO			
OBJETIVO	FECHA DE INICIO DE OBJETIVO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO	TAREAS
PERSPECTIVA FAMILIAR			
ESTADO DEL OBJETIVO <input type="checkbox"/> Logrado <input type="checkbox"/> Continúa siendo un objetivo <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Ya no aplica			FECHA DEL LOGRO

BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO

COMENTE LAS BARRERAS Y/O PROGRESOS PREVIOS AL LOGRO DEL OBJETIVO

Decisión de seguridad

DECISIÓN FINAL DE SEGURIDAD

A salvo En peligro

DECISIÓN FINAL DEL PLAN DE SEGURIDAD

No se necesita el Plan Plan de seguridad en el hogar
 Plan de seguridad fuera del hogar

Plan del caso

El Plan del caso especifica lo que debe cambiar para reducir o eliminar las amenazas de seguridad e incrementar las habilidades de protección del padre o cuidador para garantizar la seguridad y bienestar del niño.

Plan del caso en el hogar: Este plan está diseñado para mantener a los niños en su hogar.

Plan del caso fuera del hogar: Este plan está diseñado para ayudar al regreso pronto y seguro del niño a su hogar.

Firmas

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

FIRMA DEL NIÑO (MAYOR DE 12 AÑOS)

FECHA

OTRA FIRMA

FECHA

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SERVICIOS SOCIALES

FECHA

FIRMA DEL SUPERVISOR

FECHA

Recomendación

El caso permanece abierto para servicios continuados

- Regreso provisional al hogar
- Continuar servicios en el hogar
- Continuar servicios fuera del hogar
- Transferir a CFWS.

Es apropiado cerrar el caso

- Las amenazas a la seguridad han sido eliminadas o están siendo manejadas de manera exitosa por la familia y/o la red de apoyo.
- La familia rechaza los servicios y no existe jurisdicción para ordenar servicios a través de un tribunal.
- Otros (por ejemplo, todos los niños son legalmente libres o están en planes de permanencia completos y no regresarán al hogar).

Explique: