

TRABAJANDO EN PRO DE LA PERMANENCIA COMO EQUIPO

¿Por qué trabajar con niños y familias?



Si utilizas tus talentos en beneficio de los niños y familias y disfrutas de tu trabajo, estarás motivado para hacer lo mejor.

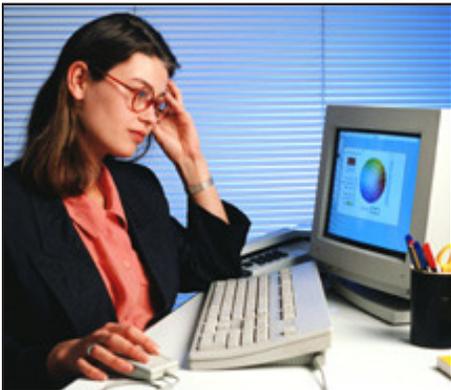
Si haces lo mejor, tendrás más éxito que fallas y serás desafiado a hacer lo mejor una y otra vez.

Si haces lo mejor una y otra vez, tu trabajo tendrá la calidad de excelencia.

Si tu trabajo tiene la calidad de excelencia, es probable que se convierta el trabajo de tu vida.

Cuando el trabajo de tu vida es trabajar para niños y familias, tu vida y las vidas de todos a los que sirves valdrán la pena.

- Mary Ann Brownstein
Ex madre de crianza



ÍNDICE DE CONTENIDOS

Trabajando en pro de la permanencia como equipo	1
¿Qué es un equipo?.....	2
¿Qué es trabajo en equipo?.....	2
El rol del profesional de asistencia social infantil	3
El rol del cuidador de crianza	4
Comprendiendo los desafíos del trabajo en equipo	5
Trabajo en equipo en decisiones de asistencia social infantil	6
El proceso de intervención de la asistencia social infantil	6
Tomando decisiones de colocación	7
Usando el <i>interés superior del niño en la toma de decisiones</i>	8
Planificación del servicio al cliente	9
Programa de Evaluación Integrada (IA).....	9
Proceso de planificación de permanencia	11
Opciones de permanencia para niños en cuidado de crianza	11
Los caminos hacia la permanencia	12
Objetivos de permanencia	13
Rol del cuidador de crianza en el proceso de planificación de permanencia	14
Reunificación temprana.....	14
Planificación actual	14
Terminación acelerada de la patria potestad	15
Factores adicionales que podrían llevar a la adopción.....	16
Trabajando con familias cuyos niños están en cuidado de crianza	17
Derechos de los padres.....	17
Igualar las habilidades y deseos de tu familia al objetivo de permanencia del niño.....	18
Planificación de permanencia hacia la reunificación	19
¿Cómo ayudan los cuidadores a la reunificación?.....	20
Paternidad compartida.....	21
Visitas familiares – el corazón de la reunificación	22
Recursos para los cuidadores que trabajan en pro de la reunificación	22
Preparándose para volver a casa	24
Puntos de verificación para apoyar a las familias que están en el camino hacia la permanencia	25
Personal clínico de supervisión	25
Revisión administrativa del caso (ACR).....	25
Personal CAYIT (Equipo de Inversión en Niños y Jóvenes).....	29

TRABAJANDO EN PRO DE LA PERMANENCIA COMO EQUIPO

Los niños son colocados bajo custodia temporal del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois debido al abuso o negligencia. Bajo estas circunstancias traumáticas y graves, los adultos involucrados en el cuidado del niño tienen que funcionar como un equipo para minimizar el daño duradero, ayudar al niño a sanar y mantener conexiones con los hermanos, los miembros de la familia y otras relaciones importantes. El cuidado de crianza no está destinado a ser un arreglo de vivienda permanente. En su lugar, proporciona una manera de proteger y cuidar a un niño, hasta que él o ella pueda regresar de forma segura con los padres que estén dispuestos a recuperar esa responsabilidad. Cuando eso no puede suceder, las familias de crianza pueden ayudar a establecer permanencia a través de la adopción o tutela o apoyar a un joven mayor en su transición hacia la independencia. No importa la meta, se requiere compromiso y trabajo en equipo para tomar decisiones que llevarán a los mejores resultados para un niño. Los cuidadores de crianza son una parte importante de un equipo que cuenta con muchos miembros.



Sección 3
Trabajando en pro de la
permanencia como equipo

El equipo de asistencia social infantil

Ya sea directamente o en colaboración con las agencias privadas de asistencia social infantil, el Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois mantiene un equipo de profesionales de asistencia social infantil para trabajar por el interés superior de cada niño en cuidado de crianza. Este equipo de asistencia social infantil podría incluir a los padres, familia extensa, trabajadores del caso del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois o de la agencia privada, personal de la escuela, consejeros y cuidadores de crianza. Los miembros del equipo trabajan juntos para ayudar a la familia en la corrección de las condiciones que dieron lugar a la colocación del niño en cuidado de crianza.

¿Qué es un equipo?

Un **equipo** son dos o más personas que:

- comparten propósitos, metas, objetivos y valores en común;
- tener un cuerpo de conocimientos, un conjunto de habilidades y valores para satisfacer los propósitos, metas y objetivos del equipo;
- tienen roles complementarios con experiencia, conocimiento y habilidades individuales que el equipo necesita para lograr sus metas y objetivos;
- toman decisiones de mutuo acuerdo y planifican para alcanzar las metas y los objetivos del equipo;
- trabajan juntos para poner en práctica las decisiones y los planes del equipo;
- establecen métodos para la prevención y resolución de conflictos, incluyendo el tener un jefe de equipo, capitán, o entrenador;
- evalúan el logro de sus metas y objetivos; y
- cambian sus metas y objetivos, así como los miembros en el equipo, las decisiones y los planes y formas de resolver problemas, según sea necesario.

Todos en el equipo tienen conocimientos y habilidades específicas. Los miembros efectivos del equipo hacen el mejor trabajo cada vez y muestran una dedicación a lo que están haciendo. Estar en el equipo de asistencia social infantil requiere que cada miembro extienda el respeto a los demás miembros profesionales del equipo. La comprensión de las funciones, responsabilidades y autoridad de cada miembro del equipo es el primer paso para convertirse en un profesional miembro del equipo valorado.

¿Qué es el trabajo en equipo?

El **trabajo en equipo** es un proceso que incluye:

- determinación de metas y objetivos compartidos;
- identificar y respetar las funciones complementarias de otros miembros del equipo y la experiencia individual;
- tomar e implementar decisiones y planes;
- resolver conflictos en los mejores intereses de las metas y objetivos determinados;
- evaluar logros y el progreso hacia las metas y objetivos; y
- hacer nuevos planes, según sea necesario.

El rol del profesional de asistencia social infantil

Bajo la ley de Illinois, los trabajadores sociales, supervisores y administradores del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois y agencias privadas se consideran “profesionales de la asistencia social infantil” según lo define la ley y los estándares educativos y de rendimiento. Los profesionales de asistencia social infantil son *empleados* del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois o agencias privadas que están autorizados por Illinois a actuar en la capacidad de tomadores de decisiones para los niños abandonados y abusados y sus familias.

El Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois requiere calificaciones mínimas del trabajador del caso, como tener un título de licenciatura en trabajo social de la universidad con un programa aprobado por el Consejo de Educación en Trabajo Social, o un título de licenciatura en un campo relacionado con el trabajo social de un colegio o universidad reconocida con un año de experiencia relacionada, y el conocimiento del sistema de asistencia social infantil. Los nuevos trabajadores del caso también deben completar con éxito un programa de formación después de ser contratados. La forma en que los trabajadores del caso trabajan con niños y familias ha cambiado. Se ha colocado un sistema de evaluación más estructurada, basado clínicamente y un proceso de toma de decisiones crítico está ahora en su lugar para los trabajadores sociales, lo que coincide con las nuevas líneas de tiempo de permanencia más cortas.

Aunque los cuidadores de crianza necesitan muchas habilidades profesionales como *cuidadores voluntarios*, no están obligados a cumplir las mismas normas educativas y de desempeño que el Estado de Illinois requiere de los “profesionales de asistencia social infantil”. Dicho esto, Illinois valora el importante papel que desempeñan las familias de crianza en la seguridad de los niños. La Ley de Padres de Crianza requiere que los cuidadores con licencia sean tratados como miembros profesionales del equipo de asistencia social infantil. Aunque no está en la ley, el tratamiento profesional también abarca los cuidadores familiares que no pueden ser objeto de licencia.

Los trabajadores del caso (también llamado trabajadores de permanencia o administradores de casos) proveen servicios directos a los niños en cuidado de crianza, sus padres y familia extendida, los cuidadores de crianza y el tribunal de menores al:

- determinar la colocación de niños bajo el cuidado del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois;
- recomendar un plan de permanencia y la meta para cada niño en cuidado de crianza, incluyendo la terminación de la patria potestad, si es necesario;
- desarrollar un Plan de Servicio al Cliente para el niño y la familia, en base a sus fortalezas y necesidades, el plan de permanencia y la meta para el niño;
- desarrollar planes de tratamiento;
- desarrollar el Plan de visitas y contacto y el Plan de contacto con los hermanos post permanencia para apoyar las relaciones entre los niños y sus hermanos.
- participar en revisiones administrativas del caso (ACR, por sus siglas en inglés);
- supervisar el progreso de los padres en el seguimiento del plan de servicio y acuerdos realizados durante las ACR;

- proporcionar intervenciones de servicios directas para lograr los planes de permanencia;
- completar los formularios requeridos que documenten la entrega de servicios;
- preparar informes judiciales y testificar en el tribunal; y
- apoyar a los cuidadores de crianza.

El rol del cuidador de crianza

Los cuidadores de crianza, que tienen el contacto y la participación más cotidianos con el niño, siempre han jugado un papel importante en:

- la protección y el cuidado del niño;
- satisfacer las necesidades de desarrollo del niño y hacer frente a los retrasos;
- mantener al niño conectado a su familia, la cultura y la religión, mientras que esté en el hogar de crianza;
- trabajar como miembro del equipo de profesionales de asistencia social infantil; y
- ayudar a preparar a los jóvenes mayores a vivir de forma independiente y apoyar su transición a la vida solos.

En los últimos años, los cuidadores de crianza han visto un renovado interés en la permanencia. Los cuidadores deben esperar que los niños permanezcan bajo cuidado un tiempo mucho más corto y también esperan trabajar directamente con las familias para que los niños vuelvan a casa.

El Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois y agencias privadas están reclutando a cuidadores de crianza que están dispuestos a:

- trabajar directamente con los padres hacia la devolución del niño a su casa, pero están dispuestos a adoptar al niño si el regreso a casa no es posible;
- adoptan niños a su cargo que no pueden regresar a sus hogares;
- ayudan a reclutar otras familias dispuestas a acoger a niños específicos y niños con necesidades específicas y animan a los niños a construir y mantener conexiones con los hermanos y otras relaciones importantes; y
- proporcionan cuidado de crianza mientras trabajan con el equipo de asistencia social infantil y con los padres para lograr la permanencia.

Los trabajadores sociales están obligados a hacer una evaluación estructurada del niño y de las fortalezas y necesidades de la familia. El rol del cuidador de crianza varía de acuerdo a la recomendación del trabajador del caso para la intervención con la familia y el objetivo de permanencia. Por ejemplo, acoger a un niño con un objetivo preferente de regreso a casa y una meta de adopción simultánea requiere de competencias en el trabajo con los padres, junto con resistencia emocional. Los cuidadores de crianza deben estar dispuestos y ser capaces de: 1) apoyar a los padres trabajando directamente con ellos para modelar la paternidad

2) trabajar como miembro profesional del equipo de asistencia social infantil y, 3) considerar la adopción si el niño no puede regresar a su casa.

COMPRENDIENDO LOS DESAFÍOS DEL TRABAJO EN EQUIPO

El trabajo en equipo de asistencia social infantil puede parecer difícil. Al igual que en los equipos de deportes profesionales, a los miembros del equipo de asistencia social infantil se les pide formar parte del equipo de un niño de acuerdo a su función, conocimiento y habilidad. Los miembros del equipo provienen de diferentes orígenes y experiencias, que influyen en la forma en que interactúan entre sí. Comprender los roles, responsabilidades y autoridad de cada uno y aprender a trabajar juntos son los primeros pasos para ser aceptado como miembro del equipo de asistencia social infantil.

Puede que no todos los miembros del equipo tengan el mismo conocimiento del sistema de asistencia social infantil o de las responsabilidades de los demás miembros del equipo.

Cada miembro del equipo de asistencia social infantil, incluyendo a los padres de crianza, debe entender su papel, los papeles de los demás y el trabajo en equipo esperado por la ley de Illinois y las reglas y los procedimientos del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois. Los maestros, consejeros y médicos que prestan especial experiencia para el equipo tienen poco o ningún conocimiento de cómo funciona la asistencia social infantil y por lo general no tienen formación formal. Educar continuamente a los miembros nuevos del equipo de bienestar infantil y normas del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois puede ser tedioso, pero es necesario. El conocimiento y la formación desiguales entre los miembros del equipo de asistencia social infantil y expertos profesionales pueden causar arranques y paradas y desacuerdos, ralentizando el progreso.

Los equipos nuevos necesitan tiempo para conocerse, compartir expectativas, decidir la forma en que pueden trabajar mejor juntos, y respetar la experiencia individual de cada uno.

La planificación de las necesidades individuales del niño y que el niño se mude con una familia permanente comienza el *primer día* del cuidado de crianza. Inicialmente, el tiempo para que los trabajadores de caso y cuidadores de crianza, maestros y otros miembros del equipo del niño, lleguen a conocerse unos a otros parece muy limitado. El respeto mutuo y la confianza se construyen sobre experiencias positivas repetidas y lleva tiempo. Los mejores equipos de cuidador de crianza/trabajador del caso trabajan para llegar a conocerse mejor y así construir una sólida relación de trabajo.

Los cuidadores de crianza, trabajadores sociales y otros pueden sentir que tienen diferentes metas y objetivos.

Los cuidadores suelen ser voluntarios o familiares que se convirtieron en cuidadores con una meta personal de hacer una diferencia en la vida del niño, que no tienen trabajo. Los trabajadores del caso, administradores de agencias, maestros, médicos y otros están en el equipo del niño debido a su papel profesional para un trabajo en particular. Es probable que hayan elegido su profesión debido a la dedicación personal a los niños y las familias. Para ser eficaces, los miembros del equipo de asistencia social infantil deben reconocer que su objetivo común es el mismo, la planificación para el mejor interés del niño en cuidado de crianza.

Hacer planes y tomar decisiones que definen la vida de un ser humano es un trabajo emocional.

A diferencia de otros miembros del equipo de asistencia social infantil, los cuidadores de crianza que desean adoptar y los padres que quieren que su hijo regrese, tienen un interés personal y emocional en el resultado de la planificación de permanencia. El personal que trabaja en estrecha colaboración con las familias y los niños también puede sentir un interés emocional en su éxito. Ser capaz de separar las emociones y seguir siendo objetivo no es fácil, pero es necesaria para representar en forma justa los mejores intereses de todos los niños en cuidado de crianza.

TRABAJO EN EQUIPO EN DECISIONES DE ASISTENCIA SOCIAL INFANTIL

Los continuos cambios en la legislación y la práctica de asistencia social infantil de Illinois afectan cómo el sistema de asistencia social infantil y el tribunal de menores trabajan con los niños y las familias, buscando tratar de impedir que un niño crezca en hogares de crianza y ayudar a los padres a tomar más responsabilidad por el futuro de sus hijos. Las líneas de tiempo para llevar a un niño en cuidado de crianza y hacia una familia permanente se han acortado.

Los cuidadores necesitan entender los plazos cuando se relacionan con el cuidado de crianza, la asistencia social infantil y el tribunal de menores, con el fin de seguir siendo defensores eficaces de los niños bajo su cuidado al tiempo que contribuyen al equipo.

El proceso de intervención de la asistencia Social infantil

El objetivo final de llevar a un niño en custodia temporal es garantizar su salud, seguridad y bienestar. El trabajador del caso, en consulta con el equipo de bienestar infantil, que incluye la familia de nacimiento:

- evalúa las necesidades de los niños y la familia;
- planifica los servicios de apoyo necesarios o deseados;
- evalúa el progreso; y
- recomienda el cierre del caso cuando se logra la permanencia o se resuelven los problemas de seguridad.

Desde el comienzo del proceso de intervención hasta el final, el trabajador del caso hace recomendaciones para:

- colocar a un niño en cuidado sustituto;
- restituir a un menor al cuidado de su familia; o
- moverse hacia la planificación de permanencia alternativa, como la adopción o tutela.

Todas las decisiones del trabajo de caso son hechas en colaboración con los padres, la familia extensa, los cuidadores y cualquier proveedor de servicios involucrados (es decir, equipo de intervención) de acuerdo con los principios de buena práctica del trabajo social.

La actividad del trabajo en equipo: Clínicamente enfocado en “reuniones familiares” para evaluar cuáles “esfuerzos razonables” se han tomado para ayudar a la familia y el progreso de la familia requerido por lo menos cada tres meses y la necesidad de incluir al trabajador del caso, el supervisor, los cuidadores de crianza y los padres.

Tomando decisiones de colocación

Mantener un niño en casa Búsqueda diligente para padres y familiares obligatoria

Si una acusación de abuso o negligencia resulta en que un niño sea retirado de su hogar, los trabajadores del caso deben tomar medidas específicas para localizar de inmediato a los padres y familiares antes de la audiencia de custodia temporal (dentro de las 48 horas de que el niño sea retirado del hogar). Si los padres no son localizados dentro de este tiempo, se requieren pasos adicionales específicos a intervalos de 30 y 60 días, con trabajadores del caso que informen resultados de la búsqueda al tribunal en la audiencia de adjudicación. Estos requisitos de búsqueda temprana para padres y familiares dan a los niños una oportunidad justa de permanecer dentro de su propia familia.

Criterios de colocaciones bajo cuidados de crianza

Si la colocación en cuidado de crianza se convierte en una opción a tener en cuenta, debe ser consistente con el interés superior y las necesidades especiales del niño. Los niños que necesitan cuidado de crianza deben colocarse:

- en el *entorno menos restrictivo* apropiado para el niño que más se parezca a una familia;
- dentro de *una distancia razonable de la casa del niño cuando el objetivo es volver a casa*, y dentro del distrito escolar del niño, siempre que sea posible. Las necesidades especiales del niño y la familia, la importancia de mantener la estabilidad en las relaciones educativas y sociales del niño y la disponibilidad de los servicios necesarios para el niño y la familia deben ser tomados en cuenta;
- con familiares, si es posible;
- con hermanos, a menos que el caso caiga dentro de las excepciones enumeradas en la Regla del DCFS 301.70;
- con padres de crianza o prospectivos de adopción que tienen la capacidad de satisfacer las necesidades del niño y fomentar las relaciones que son importantes para el niño; y
- de acuerdo con los criterios descritos en el 89 del Código Adm. De Ill. 307, Servicios de Asistencia Social para Niños Indios, si el niño es de ascendencia nativa americana.

Usando el *interés superior del niño* en la toma de decisiones

El principio subyacente en la planificación de permanencia es hacer planes y tomar decisiones para los niños de crianza basados en el *interés superior del niño*, no de los padres, cuidadores de crianza, la agencia, o cualquier otra persona. La Ley del Tribunal de Menores contiene la siguiente definición legal de *interés superior del niño*.

El “*interés superior*” del niño siempre debe ser determinado, los siguientes factores deben ser considerados *en el contexto de las necesidades de la edad y desarrollo del niño*:

- la seguridad física y el bienestar del niño, en especial la alimentación, la vivienda, la salud y la ropa;
 - desarrollo de la identidad del niño;
 - antecedentes y vínculos del niño, incluyendo la familia y la religión; y
 - la sensación de lazos del niño, incluyendo:
 - donde el niño realmente sienta amor, apego y sentido de ser valorado (a diferencia de donde los adultos creen que el niño debería sentir tal amor, apego, y un sentido de ser valorado);
 - sensación de seguridad del niño;
 - sensación de familiaridad del niño;
 - continuidad de afecto por el niño;
 - la alternativa menos perjudicial para la colocación del niño;
 - los deseos del niño y las metas a largo plazo;
 - lazos de la comunidad del niño, incluyendo la iglesia, la escuela y los amigos;
 - permanencia para el niño;
 - singularidad de cada familia y el niño;
 - los riesgos vinculados durante la colocación y estancia en cuidado sustituto; y
 - las preferencias de las personas disponibles para atender a los niños.
-

La discusión, el debate y las decisiones tomadas por el equipo de asistencia social infantil en la planificación de permanencia deben basarse y ser defendidos por la definición legal del *interés superior del niño*. Los cuidadores de crianza necesitan usar esta definición en la defensa de las necesidades del niño y en la discusión de objetivos de permanencia con el equipo de bienestar infantil y el tribunal de menores.

PLANIFICACIÓN DEL SERVICIO AL CLIENTE

El niño bajo cuidado y sus padres son los “clientes” atendidos por el equipo de asistencia social infantil. El trabajador del caso (trabajador de permanencia), en consulta con otros miembros del equipo de asistencia social infantil, el supervisor, agencia, clientes, cuidadores y proveedores de servicios, coordina la planificación del caso para la familia y facilita la toma de decisiones clave dentro del equipo de bienestar infantil. El plan para el caso general de la familia se llama el “Plan de Servicio al Cliente”. El Plan de Servicio al Cliente contiene tareas individualizadas para cada padre y niño.

Programa de Evaluación Integrada (IA, por sus siglas en inglés)

El Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois ha creado el Programa de Evaluación Integrada para mejorar la capacidad del personal que trabaja en el caso para abordar no sólo los factores críticos de seguridad y riesgo, sino también las necesidades médicas, educativas, de desarrollo, comportamiento y emocionales de los niños y los adultos que cuidan de ellos. Desde el proceso de IA, el equipo de bienestar infantil determinará una trayectoria de permanencia recomendada y desarrollará un plan de servicio al cliente.

Los casos nuevos, llamados casos de colocación estándar, reciben una evaluación con la asistencia de un evaluador clínico, un profesional de salud mental específicamente capacitado y con licencia. Los evaluadores se reúnen con los padres y cuidadores para determinar sus necesidades, fortalezas y sistemas de apoyo. También llevan a cabo entrevistas clínicas con cada niño, identificando los puntos fuertes, niveles de funcionamiento y las necesidades de desarrollo y salud mental/del comportamiento. El proceso de IA depende de involucrar a los miembros importantes de la familia, incluyendo: el niño, los padres/tutores, parejas, padrastros, cuidadores y otros adultos relevantes. En conjunto, estas personas, junto con el trabajador de permanencia (trabajador del caso), supervisor y evaluador clínico, conforman el equipo de IA.

A lo largo de las entrevistas y evaluaciones, todos ellos comparten y discuten información, preguntas, inquietudes, impresiones y recomendaciones que el equipo planea e identifica referencias. Además, los profesionales médicos especialmente entrenados completan una Evaluación Integral de Salud mejorada para cada niño.

Por 21 días desde la fecha en que el tribunal concede la custodia al Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois, todas las entrevistas/evaluaciones y la Evaluación Integral de Salud (CHE, por sus siglas en inglés) deben ser completadas. A continuación, el evaluador elabora el Informe de Evaluación Integral y lo proporciona al trabajador de permanencia y el supervisor para su revisión. Después de la revisión y correcciones, el informe final debe ser presentado en el sistema informático del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois (SACWIS). Durante el día 40, el trabajador de permanencia y supervisor llevan a cabo una reunión familiar para discutir las recomendaciones y comenzar a desarrollar el Plan de Servicio Familiar. El día 45, los documentos finales deben ser presentados al Tribunal de Menores.

Desarrollo del Plan de Servicio Familiar

Un resultado fundamental del proceso del IA es el Plan de Servicio Familiar. Éste incluye tareas, servicios y recursos para satisfacer las necesidades médicas, de desarrollo, educativas y de comportamiento/salud mental de las familias. Se desarrolla en conjunto con el cuidador, padre, y el hijo en una reunión familiar, y se revisa periódicamente para evaluar su progreso. El trabajador del caso y el supervisor continúan evaluando las necesidades y fortalezas de la familia, actualizando el informe de Evaluación Integrada (IA) y el plan de servicio a lo largo de la vida del caso. Estos documentos sirven de base para lo que está por venir conforme el caso es llevado a una conclusión satisfactoria de permanencia. A lo largo de la vida del caso, el trabajador de permanencia, guiado por el supervisor, sigue participando con la familia, reuniendo información, analizando los resultados, y actualizando el Informe de Evaluación Integral y el Plan de Servicio Familiar.

Papel del cuidador de crianza en el proceso de Evaluación Integrada

Los cuidadores de crianza y otros cuidadores sustitutos son críticos para el proceso de IA. Tienen que proporcionar atención continua en el hogar, para conocer a los niños en colocación mejor que los otros miembros del equipo de profesionales.

Con algunas variaciones, las principales responsabilidades de los cuidadores durante la IA incluyen:

- participar en la entrevista del cuidador y evaluaciones con el niño cuando sea necesario;
- llevar a los niños para su Examen Integral de Salud (CHE), al proveedor del cuidado de la salud designado.
- actuar como un miembro del equipo profesional, interactuar y compartir información; y
- asistir y participar en reuniones de la familia, según corresponda.

Los cuidadores de crianza también proporcionan atención continua para los niños, los cuales pueden incluir la administración de medicamentos, monitoreo de condiciones, y el transporte para su tratamiento, como parte del proceso de IA.

PROCESO DE PLANIFICACIÓN DE PERMANENCIA

Aunque el cuidado de crianza es una solución temporal para mantener al niño seguro, que no ofrece la familia permanente, de por vida que cada niño necesita y anhela. En los últimos años, muchos niños se criaron en hogares de crianza. Ahora, la planificación de que un niño deje el cuidado de crianza comienza el primer día que el niño entra en custodia del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois. Todo gira en torno a la planificación de encontrar una familia permanente, sus propios padres, otros miembros de la familia u otra familia, para que el niño mantenga las conexiones entre hermanos y familiares, y llevar al niño a permanencia lo antes posible.

Planificación de permanencia para un niño es un proceso conjunto entre:

- el Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois y el equipo de bienestar infantil, incluyendo los cuidadores de crianza;
- el niño y su familia; y
- el tribunal de menores

El proceso de planificación de permanencia considera todos estos factores y otros en la toma de lineamientos de decisión críticos para los niños y sus familias:

- la salud y seguridad de un niño son lo primero;
- el “interés superior” de un niño controlan todas las decisiones;
- el sentido del tiempo del niño rige el calendario de permanencia; y
- los padres deben hacer un “progreso sustancial” en la corrección de las condiciones que llevaron al cuidado de crianza.

Opciones de permanencia para niños en cuidado de crianza

El objetivo de la planificación de permanencia es que el niño en cuidado del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois salga del cuidado de crianza y tenga una familia permanente.

Un niño en cuidado de crianza puede encontrar una familia permanente a través de:

- volver a casa (Reunificación);
- adopción; o
- tutela.

El Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois se compromete a encontrar una familia permanente para todos los niños bajo el cuidado del estado. A veces los adolescentes que no pueden volver a casa con sus familias biológicas deciden no mudarse a la adopción o tutela. A veces no podemos encontrar un hogar permanente para un adolescente. Cuando regresar a casa, ponerlos en adopción y tutela se han descartado como opciones de permanencia para un niño que tiene al menos 16 años, este chico pueden tener un objetivo de vida independiente. Cuando la vida independiente es la meta, el sistema de bienestar infantil ofrece servicios para ayudar al niño a aprender a vivir de forma independiente.

La sección 7, Después del cuidado de crianza, explica la adopción, la tutela y la vida independiente. También describe los servicios de apoyo prestados por el Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois.

Los caminos hacia la permanencia

Hay tres caminos que un niño puede tomar, reunificación temprana, planificación concurrente y terminación acelerada, y el niño y su familia necesitan un cuidador que está dispuesto a apoyarlos en base al camino designado.

El objetivo es que cada niño que entra en cuidado de crianza vuelva a casa. Cuando un niño es retirado de su familia para ponerlo en cuidado de protección, el Estado está legalmente obligado a hacer esfuerzos para ayudar a los padres a corregir las condiciones que hicieron que sea inseguro que el niño se quede en casa. Cada niño se coloca en el camino a la permanencia que mejor se ajuste a sus necesidades. Es importante recordar que ninguna evaluación, no importa qué tan cuidadosa sea, puede predecir con certeza lo que nos depara el futuro. El camino a la permanencia del niño puede variar de acuerdo a los avances de los padres.

El camino de la reunificación temprana

La reunificación temprana es el camino para el niño cuya familia está lista para comenzar a trabajar hacia los cambios necesarios para acogerlos con seguridad. El objetivo es devolver al niño a su casa tan pronto como la seguridad se pueda manejar, puede ser antes de que los padres hayan completado el tratamiento o servicios. El progreso es lo que se busca, no la perfección. La familia recibirá apoyo de la agencia después del regreso a casa. El niño en el camino a la reunificación temprana necesita un cuidador que tendrá una relación personal de apoyo con sus padres.

El camino de la planificación concurrente

La planificación concurrente es el camino para el niño cuya familia tiene problemas o condiciones que hacen especialmente difícil la reunificación o que no está lista para empezar a trabajar en los cambios necesarios de inmediato. En pocas palabras, la planificación concurrente significa que la agencia trabaja hacia dos objetivos a la vez, de modo que si un objetivo no funciona, el otro puede ser implementado. Por ejemplo, el equipo de asistencia social infantil trabaja para reunificar a un niño con su familia, mientras explora la adopción. Si el niño no es capaz de volver a la familia, entonces los esfuerzos de adopción ya estarán en marcha.

El proceso de planificación concurrente se enfoca en el comportamiento real de los padres en lugar de promesas o intenciones, permitiendo que el caso avance si no se ha hecho un progreso razonable en un tiempo específico. La planificación concurrente asegura las decisiones relativas a la permanencia basadas en el sentido del tiempo y la urgencia de un niño. Para ser exitosa, la planificación concurrente requiere el uso respetuoso de la divulgación completa, que es la comunicación abierta, honesta y completa entre los padres, los cuidadores de crianza y trabajadores de asistencia social infantil.

El camino de terminación acelerada de la patria potestad

El camino de terminación acelerada de la patria potestad sólo se utiliza cuando un tribunal determina que el abuso o abandono ha sido tan severo que los derechos de los padres deben ser terminados sin esfuerzos de la agencia para ayudar a los padres a reunificar a la familia. Estos son casos extraordinarios de maltrato grave que cumplen con los criterios establecidos en la ley estatal y federal. Muy pocas situaciones cumplen con estos criterios. El niño en el camino de terminación acelerada de la patria potestad necesita un cuidador que está comprometido con la adopción o tutela.

Objetivos de permanencia

Los objetivos de permanencia son parte del lenguaje común utilizado por los trabajadores sociales, el personal de bienestar infantil y el tribunal de menores. Los cuidadores necesitan familiarizarse con los objetivos de permanencia que se muestran a continuación.

Durante los primeros 12 meses del caso, el programa de acogimiento familiar asignado al caso y el apoyo a la familia puede trabajar con un objetivo de permanencia recomendado en base a los hechos del caso. En la Audiencia de Permanencia de 12 meses, el juez selecciona un objetivo de permanencia, en base a las pruebas presentadas y la recomendación del trabajador del caso. Una vez que el tribunal ha fijado el objetivo, éste sólo puede ser modificado por el tribunal. Los servicios en el plan de servicio siempre deben ser compatibles con el objetivo fijado por el tribunal.

Definiciones de objetivos de permanencia

- (A) El menor volverá a su casa en una fecha específica dentro de los cinco meses.
- (B) El menor estará bajo cuidado de crianza a corto plazo con un objetivo continuo para volver a casa en un plazo no superior a un año, en el que el progreso de los padres es importante, prestando especial atención a la edad y las necesidades individuales del menor.
- (B-1) El menor estará bajo cuidado de crianza a corto plazo con un objetivo continuo de volver a casa a la espera de una audiencia de estado. Cuando el tribunal decide que uno de los padres no ha hecho esfuerzos razonables o un progreso razonable, a la fecha, el tribunal deberá determinar qué acciones deben tomar los padres y el Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois con el fin de justificar el hallazgo de esfuerzos razonables o progreso razonable y fijará una audiencia de estado para no antes de 9 meses a partir de la fecha de adjudicación y no después de 11 meses desde la fecha de adjudicación durante la cual volverá a ser revisado el progreso del padre.
- (C) El menor estará bajo cuidado sustituto en espera de la determinación judicial sobre la terminación de la patria potestad.
- (D) La adopción, siempre que los derechos de los padres hayan sido terminados o cedidos.
- (E) La tutela del menor será trasladada a un individuo o pareja de forma permanente siempre que los objetivos (A) a (D) se hayan descartado, o por orden del tribunal.
- (F) El menor de edad mayor de 15 años estará en cuidado sustituto a la espera de la independencia.
- (G) El menor estará en cuidado sustituto porque él o ella no puede cuidarse en un ambiente de hogar debido a discapacidades del desarrollo o enfermedades mentales o porque él/ella es un peligro para sí mismo/a o para otros, siempre y cuando los objetivos de (A) a (D) se hayan descartado por orden del tribunal.
- (H) La tutela del menor permanecerá con el departamento y el menor estará en constante cuidado de crianza si todos los otros objetivos de permanencia se han descartado en base al interés superior del menor; el menor ha vivido con el padre o pariente de crianza por lo menos un año; y el padre de crianza o pariente que actualmente cuida del niño está dispuesto a proporcionar, y es capaz de proporcionar, al niño un entorno estable y permanente en el futuro previsible.

ROL DEL CUIDADOR DE CRIANZA EN EL PROCESO DE PLANIFICACIÓN DE PERMANENCIA

Reunificación temprana

OBJETIVO: Reunificar a los niños con la familia en 3 a 6 meses

Estos pueden ser los casos en que una familia experimenta una crisis situacional, no tiene antecedentes de abuso o negligencia infantil y acepta la responsabilidad del maltrato. El maltrato no fue grave o potencialmente mortal. La familia muestra una disposición a visitar y continuar las responsabilidades de crianza y demuestra las capacidades para satisfacer sus necesidades y las de sus hijos.

Implicaciones para los cuidadores

Proteger el apego emocional del niño a la familia y trabajar en estrecha colaboración con el trabajador del caso se magnifica. Facilitar las visitas y dejar que compartan la responsabilidad con los padres en la crianza del niño, según lo decidido por el equipo del niño y su familia, es esencial para la reunificación de la familia dentro de este marco de tiempo corto. Las visitas ocurren con más frecuencia, podría ser varias veces a la semana. Las visitas los fines de semana y durante la noche deben comenzar tan pronto como sea posible. Los padres siguen estando muy involucrados en la crianza del niño, al participar en actividades tales como conferencias en las escuelas, las compras y citas con el médico.

Planificación concurrente

OBJETIVOS:

- Proporcionar a la familia servicios de reunificación pertinentes a las necesidades de la familia, la participación de la familia y los recursos de la familia extensa; y
- En la audiencia de permanencia 12 meses después de que el niño entre en hogar de crianza, el tribunal decide si los padres están haciendo “un progreso razonable.” Si el tribunal considera que los padres están haciendo progresos, el tribunal puede otorgarles hasta 12 meses más, momento en el cual se hará una decisión judicial definitiva.

Implicaciones para los cuidadores

Debido a que puede ser necesaria una relación a mayor plazo entre el cuidador y el trabajador del caso, establecer la comunicación y aprender a trabajar juntos asume aún más importancia, al igual que la accesibilidad de los servicios para los niños; logística y supervisión de las visitas; y la capacidad del cuidador para asistir a las reuniones de la familia (si los padres dan su consentimiento) y revisiones administrativas del caso y proporcionar documentación escrita.

Terminación acelerada de la patria potestad

OBJETIVO: Liberar al niño para la adopción dentro de seis meses

El caso del niño debe ser evaluado en cualquier momento entre la apertura del caso y 14 días antes de la adjudicación (aproximadamente 90 a 120 días después de la custodia de protección temporal) para determinar si existen motivos que incapaciten a los padres o que exista cualquiera de los factores que identifican la posibilidad de adopción.

El trabajador del caso DEBE BUSCAR *la terminación expeditiva de la patria potestad* si los siguientes motivos de ineptitud están presentes para ambos padres:

- extrema y repetida crueldad hacia el niño;
- un hallazgo de abuso físico y condena penal;
- una condena de CUALQUIERA de los siguientes delitos:
 - asesinato en primer o segundo grado de un padre del niño que será adoptado;
 - asesinato en primer o segundo grado de un niño;
 - tentativa o conspiración para cometer asesinato de primer o segundo grado de un niño;
 - sollicitación para cometer el asesinato de un niño, sollicitación para cometer el asesinato de un niño a contrato, o sollicitación para cometer asesinato en segundo grado de un niño;
 - la responsabilidad de asesinato en primer o segundo grado de un niño; o
 - asalto sexual criminal agravado.
- abandono de un recién nacido en un hospital;
- abandono de un recién nacido en un entorno en el que la evidencia sugiere que el padre tiene la intención de renunciar a los derechos parentales; o
- encarcelamiento de un padre como consecuencia de una condena penal, donde antes de su encarcelamiento el padre tenía poco o ningún contacto con el niño, o proporcionaba poco o ningún apoyo al niño, y el encarcelamiento del padre evitará que el padre desempeñe sus responsabilidades de padre con el niño por un período de dos años después de la presentación de la petición o recurso de la terminación de la patria potestad.

El trabajador del caso DEBE CONSIDERAR *la terminación expeditiva de la patria potestad* si éstas condiciones están presentes tanto ambos padres:

- abandono del niño (que no es un recién nacido);
- deserción;
- incapacidad para ejercer la patria potestad debido a una enfermedad mental, discapacidad mental o discapacidad del desarrollo; o
- un lactante expuesto a una sustancia, después de lo cual la madre tuvo la oportunidad de participar en un programa de terapia de drogas, tratamiento y rehabilitación.

Implicaciones para los cuidadores de crianza

- Si usted está esperando adoptar un niño para el que parece existir uno de los motivos para la terminación acelerada de la patria potestad, contacte al trabajador del caso y el supervisor inmediato y pregunte si el caso cumple con los criterios para agilizar la terminación de los derechos de los padres.
- Asegúrese de que usted participe en la revisión administrativa del caso (ACR) y las otras oportunidades en que la terminación expeditiva de la patria potestad deba descartarse.
- Si usted está interesado en adoptar, informe a su agencia que usted está interesado en el cuidado de niños en casos de terminación acelerada.
- Las visitas continúan hasta que se terminan los derechos parentales. Si la seguridad es un problema, las visitas pueden ser supervisadas. El propósito de la visita es ayudar al niño con el trauma experimentado; la cambiante relación con los padres; y con el cierre de la relación familia biológica y ser libre para entrar en una nueva relación familiar. Es necesario planificar con el trabajador del caso para ayudar al niño con estos problemas.

Factores adicionales que podrían llevar a la adopción

En cualquier momento durante el caso, estos factores adicionales deben ser considerados en la identificación de la posibilidad de adopción de un niño:

- el padre o los padres han firmado o manifestado su deseo de firmar un consentimiento o entregar en adopción;
- el padre o los padres han firmado previamente un consentimiento o entrega en adopción para los niños que eran sujetos de abuso, negligencia, o las peticiones de dependencia y/o derechos de los padres han sido terminados con respecto a otros niños en el pasado, lo que indica que puede haber habido riesgo de daño a otros niños bajo cuidado de esos padres; o
- el padre o los padres han hecho *progresos insatisfactorios* en la corrección de las condiciones que llevaron al retiro de sus hijos, lo que resulta en una calificación de progreso insatisfactorio que puede ser indicativo de la incapacidad de los padres, y regresar a casa con uno de los padres es poco probable.

TRABAJANDO CON FAMILIAS CUYOS NIÑOS ESTÁN EN CUIDADO DE CRIANZA

Cada niño tiene derecho a un cuidador que pueda apoyar los esfuerzos de la familia hacia una reunificación exitosa. El equipo de bienestar infantil reconoce al niño y los padres como miembros de una unidad familiar y ayuda a los padres a permanecer en el papel parental mientras los niños están bajo cuidado de crianza. Por respeto a la naturaleza continua de la relación padre-hijo, es importante continuar haciendo referencia a los padres del niño como los padres en lugar de “padres biológicos” o “padres de nacimiento”. Los modificadores de “nacimiento” y “biológico” se pueden usar más adelante si los derechos parentales se terminan para distinguir a los padres de origen de los padres pre-adoptivos o adoptivos. En el mismo sentido, las familias que ofrecen atención a los niños se les conoce como “cuidadores de crianza” o “cuidadores familiares” en lugar de “padres de crianza”.

Los cuidadores de crianza, al igual que otros miembros del equipo de asistencia social infantil, deben mantener una actitud hacia la familia del niño que muestre:

- respeto como personas;
- apoyo sin prejuicios;
- respeto y atención a sus sentimientos;
- un interés genuino;
- comprensión; y
- respeto a la cultura.

La intervención con la mayoría de las familias será más exitosa cuando el equipo de asistencia social infantil mantiene esta actitud y comparte la creencia de que la mayoría de los padres quieren satisfacer las necesidades de sus hijos y tienen la capacidad de cambiar y crecer.

Derechos de los Padres

Los padres conservan algunos derechos y responsabilidades si sus derechos no han sido terminados legalmente por el tribunal, incluso si sus hijos están bajo cuidado de crianza. Los padres tienen el derecho a:

- apoyar al niño;
- llamar al niño;
- tener visitas razonables, a menos que esté prohibido por el tribunal;
- dar consentimiento para la adopción del niño;
- determinar la afiliación religiosa del niño (incluido el derecho a permitir el bautismo);
- conocer información acerca del niño;
- participar en la toma de ciertas decisiones sobre el niño;
- corregir las condiciones que llevaron a la colocación del niño en hogares de crianza y recuperar la custodia de sus hijos;
- participar en el cuidado del cabello del niño;
- asistir a citas con el médico para el niño; y
- participar en la educación del niño.

Igualar las habilidades y deseos de tu familia al objetivo de permanencia del niño

Muchos cuidadores entran en cuidado de crianza dispuestos a adoptar. Algunas familias sólo quieren brindar cuidado de crianza. Muchas familias de crianza comienzan a criar sin planes de adoptar y luego se enamoran de un niño que necesita una familia permanente. Actualmente, el 95 por ciento de los niños adoptados en cuidado de crianza en Illinois son adoptados por sus cuidadores de crianza. Conocer los sentimientos de su familia acerca de la adopción y trabajar con las familias biológicas para ayudar a que los niños regresen a casa es importante para decidir si un niño prospectivo es un buen partido para su familia o no.

Cada tipo de intervención de caso descrito en las páginas 14 a 16 lleva una cantidad diferente de participación del cuidador en el trabajo con las familias, que puede variar desde ningún contacto hasta la modelización de la crianza. Entender qué tipo de casos se relacionan a los niños bajo su cuidado, le ayudará a definir las expectativas del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois y de agencias en cuanto a su participación en el trabajo con los padres u otros familiares. Incluso si usted no tiene contacto personal con los padres o la familia extendida del niño, la familia de origen de su hijo estará siempre presente en su memoria o imaginación.

Los cuidadores tienen una opción en su rol

No todos los casos tendrán como objetivo la reunificación y no todos los cuidadores serán adecuados para apoyar a una familia con un objetivo de reunificación. Los trabajadores de licenciamiento tendrán conversaciones con los cuidadores acerca de si quieren ser identificados como un recurso para el caso en que la reunificación es el objetivo. Aquellos que opten por hacerlo, entonces podrían firmar un formulario de autoevaluación y enumerarse como tales en la disponibilidad de bases de datos de hogar de crianza. Un cuidador que acepta un caso reunificación también está abierto a:

- reunirse con los padres, tan pronto como sea posible después de que el niño ha sido colocado;
- intercambiar información sobre el niño entre el padre, el cuidador y el trabajador del caso en la colocación inicial y según el caso progresa;
- compartir actividades de crianza de los hijos para permitir a los padres cumplir con ciertas responsabilidades de crianza mientras el niño está en bajo cuidado;
- visitas familiares en un entorno familiar, donde el cuidador puede apoyar o acoger visitas entre los padres y el niño (además de las visitas obligatorias para hermanos); y
- ayudar siendo mentor y modelando a los padres, con el cuidador sirviendo como un modelo de ayuda y respetuoso con los padres en el camino hacia la reunificación temprana.

Cuando un trabajador llame, PREGUNTE cuál es el objetivo de permanencia para el niño. Conozca y comprenda el plan de permanencia y la meta para el niño de crianza antes de decir “¡Sí!” a una colocación. Sea realista acerca de lo que desea y puede manejar. Si sólo quiere ser cuidador de crianza y es probable que el niño necesite una familia permanente, en base al objetivo de permanencia y los hechos del caso, dejar que el niño sea colocado con su familia no es necesariamente en el interés superior del niño.

PLANIFICACIÓN DE PERMANENCIA HACIA LA REUNIFICACIÓN

La planificación de permanencia hacia la reunificación es un enfoque para reducir el trauma de la separación en los niños, la construcción de familias seguras y estables y lograr la permanencia de los niños con sus padres.

El enfoque en la reunificación no es nuevo. La seguridad de los niños y el fortalecimiento de sus familias es el mandato de dos partes del departamento. Las familias se fortalecen de manera que los niños puedan ir a casa.

La planificación de permanencia hacia la reunificación establece una práctica que identifica y se basa en las fortalezas de la familia. Compromete a las familias de los niños en hogares de crianza inmediatamente, directamente y continuamente en la planificación y el trabajo en pro del retorno de sus hijos. Respeta el vínculo entre padres e hijos, mientras que ayuda a los padres a establecer nuevas actitudes y comportamientos hacia la seguridad y el bienestar familiar.



Los cuidadores de crianza están legítimamente orgullosos de su contribución en el suministro de viviendas de protección seguras para los niños necesitados. La planificación de permanencia hacia la reunificación les ofrece la oportunidad de jugar un papel central en el fortalecimiento de las familias. El padre de familia, el cuidador y trabajador del caso hacen un equipo potente para la reunificación. Trabajan juntos como las tres patas de un taburete. Sin embargo, sin las tres patas de soporte, la reunificación no puede mantenerse firme. Cada

individuo debe trabajar como un agente positivo de cambio y como ayudante, no como juez o jurado. Cuando una familia tiene que separarse, es necesaria una respuesta de emergencia. Nadie puede esperar para empezar - el padre, el trabajador del caso ni el cuidador.

Los padres hacen el trabajo duro de la reunificación:

- el cambio de comportamiento;
- la construcción de relaciones;
- la mejora de las habilidades; y
- mejora de las condiciones.

Los cuidadores ayudarán con:

- palabras de aliento;
- compartir la crianza; y
- visitas entre los padres y los hermanos.

Los trabajadores del caso ayudan a la familia de una manera inmediata, activa y permanente a través de:

- soporte en el trabajo de caso;
- reuniones familiares; y
- servicios y tratamiento.

Se espera que cada cuidador de niños cuyos padres están trabajando hacia la reunificación ofrezcan apoyo respetuoso hacia esa meta. La crianza de los hijos y las visitas en un ambiente familiar compartido eran actividades importantes en el período de evaluación inicial y siguen siendo dos de los elementos más importantes en el rol de cuidador durante toda la relación del cuidador con el niño y la familia. Ellas constituyen el marco para todas las demás actividades.

¿Cómo ayudan los cuidadores a la reunificación?

Reunirse con los padres tan pronto como sea posible

El trabajador del caso presenta a los padres del niño y cuidador de crianza del niño entre sí poco después de la asignación del caso. La aceptación por parte del cuidador y la garantía de que el cuidador no se interpondrá entre el padre y el niño puede ser la clave para hacer que el trabajo de la reunificación tenga un buen comienzo.

Intercambio de información sobre el niño

Los padres ayudan al trabajador del caso y al cuidador a aprender acerca de su hijo. Los padres comparten el documento “Deja que te cuenta sobre mi hijo” con el cuidador, diciéndole al cuidador acerca de las rutinas diarias del niño, hábitos, gustos y disgustos. El cuidador habla con los padres acerca de cómo le va al niño en cuidado de crianza. Este intercambio de información sobre el niño y la preocupación compartida por su bienestar continúa durante todo el tiempo que el niño está bajo cuidado.

La paternidad compartida

La paternidad compartida es tanto un derecho como una responsabilidad de los padres. Con la paternidad compartida los padres participan en ciertas tareas de crianza junto con el cuidador o trabajador del caso. La paternidad compartida comienza cuando los padres participan en las tareas iniciales de la solución del niño en la nueva ubicación, el examen de la salud infantil, las evaluaciones psicológicas del niño, y las reuniones en la escuela del niño. El tipo y el alcance de las tareas de crianza de los hijos compartidas crecen a medida que el padre tiene éxito en el cambio de las condiciones que llevaron al niño al cuidado de crianza.

Las visitas familiares en un entorno familiar

La investigación de asistencia social infantil identifica las visitas familiares como un factor crítico en el logro de la reunificación familiar temprana, segura y estable. Las visitas familiares son más eficaces en un entorno relajado y privado. Los cuidadores juegan un papel importante en las visitas familiares exitosas.

Ayudar como mentor y modelando con los padres

La mayoría de los padres esperan el regreso de su hijo. Muchos, sin embargo, necesitan la ayuda de un cuidador, ayudante respetuoso y modelo a seguir. En estos casos, el cuidador puede proporcionar un modelo para las relaciones de afecto y la cooperación de la familia.

La seguridad es siempre una prioridad para el departamento. La seguridad del cuidador, crianza y la familia también es importante. A nadie se le pide que forme parte de una situación en la que él o ella se siente en peligro. Las revisiones CANTS y LEADS, evaluación en profundidad, y muchas experiencias con los padres son la guía para la seguridad. El cuidador, por supuesto, será el que determine si van a ir a la casa de los padres y si el padre puede venir a su casa.

Dicho esto, cuando un cuidador de crianza acepta la colocación de un niño nuevo en un hogar de crianza, él o ella debe sentarse a la mesa con una intención de buena fe para servir de apoyo a la relación de los padres con el niño y ser útil para el proceso de reunificación.

La construcción de una relación con los padres del niño se puede hacer de muchas maneras. Para todos los cuidadores debe incluir:

- alentar a los padres en la mejora de sus habilidades de crianza y la relación con sus hijos; y
- apoyar la transición de la responsabilidad por parte del cuidador a los padres.

Paternidad compartida

Las oportunidades de paternidad compartida que pueden repetirse una y otra vez, siempre y cuando el niño esté bajo cuidado incluyen: eventos escolares, espectáculos, actividades deportivas, eventos de la iglesia, actividades comunitarias, reuniones sociales y familiares, comidas, prepararse para la siesta o la hora de acostarse, ir y venir de la escuela, tareas, aficiones y simplemente relajarse juntos. El tipo y alcance de las actividades de crianza compartidas de los hijos crecerán cuando el padre tenga éxito en el cambio de las condiciones que llevaron al niño al cuidado infantil. Un entorno familiar o comunitario ofrece la mejor oportunidad para que los padres participen en las tareas de crianza comunes con sus hijos. La paternidad compartida puede continuar después de que el niño regrese a casa hasta el cierre del caso si el cuidador y los padres están de acuerdo.

La paternidad compartida ayuda al niño

Un niño en cuidado de crianza sigue necesitando el cuidado y atención de sus padres, incluso mientras que esté en la casa del cuidador. Las tareas y responsabilidades parentales compartidas tranquilizan al niño sobre el papel de los padres en su vida y refuerzan la pertenencia continuada del niño en su familia.

La paternidad compartida ayuda a los padres

Las tareas parentales compartidas proveen oportunidades para que los padres se mantengan en el papel de “padres”, para crecer en la relación, para aprender del trabajador del caso y el cuidador y para practicar nuevas habilidades.

La paternidad compartida ayuda a tomar la decisión de la reunificación

La participación de los padres en las actividades “normales” de los padres ayuda a predecir lo bien que el padre se encargará de las responsabilidades cuando la familia se reúna.

Visitas familiares - el corazón de la reunificación

Las visitas familiares benefician a los niños en hogares de muchas maneras. La investigación ha encontrado que los niños que son visitados con frecuencia por sus padres son más propensos a tener un mejor sentido del bienestar y se ajustan mejor a la colocación que los niños que son visitados con menos frecuencia o no en absoluto. La investigación ha demostrado también que las visitas están fuertemente asociadas con la reunificación familiar y con una menor duración de la estancia bajo cuidado y que existe una asociación entre la frecuencia de visitas antes de regresar a su casa y una reunificación exitosa.

Visitas frecuentes en un entorno familiar

El impacto de la separación en los niños y los padres es grave. Las visitas consistentes pueden ayudar a los niños y sus padres a lidiar con la pérdida. Una visita inmediata involucra a los padres y tranquiliza al niño; frecuentes visitas fortalecen los lazos familiares; y las visitas en un ambiente familiar ofrecen una oportunidad segura y eficaz para desarrollar las habilidades de crianza. El apoyo de visitas tempranas, frecuentes y consistentes en un entorno que es cómodo para los padres y los niños puede ser la contribución más importante que un cuidador pueda hacer a los esfuerzos de una familia para volver a estar juntos.

¿Qué es un entorno familiar?

Entorno familiar significa la casa del cuidador, padre, pariente, amigo o una institución de la iglesia o de la comunidad que ofrece un entorno adecuado para las actividades de crianza, tales como ayuda con la tarea, aficiones, preparación de la comida, el aseo, tareas, prepararse para la siesta o la hora de acostarse. Si un padre está hospitalizado, en un centro de tratamiento residencial o encarcelado, entonces una visita en la sala de visitas de la institución es un entorno familiar para ese padre e hijo.

Papel de los padres en una visita en su hogar

Un padre que visita a un niño en su hogar está allí como su invitado y debe cumplir con las reglas que usted, el padre y el trabajador del caso hayan acordado antes del inicio de las visitas en su casa. Las reglas modelo están disponibles para su trabajador del caso en el D-Net del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois. Estas reglas pueden ser modificadas para adaptarse a su situación particular.

Recursos para los cuidadores que trabajan en pro de la reunificación

Los cuidadores también pueden esperar escuchar acerca de las herramientas que figuran a continuación. Fueron diseñadas para ayudar a mantener a los padres que participan activamente, proporcionar un lenguaje “común” y un conjunto de expectativas y ayudar a identificar las áreas de necesidad y el progreso conforme él o ella avanza hacia la reunificación.

Manual de padres para la permanencia

Ayuda a la familia a entender el “trabajo de la reunificación” comenzando con la comprensión de lo que debe cambiar.

Deja que te cuente sobre mi hijo

Le da a los padres la oportunidad de “enseñar” al trabajador del caso y el cuidador sobre el niño de la familia a través de una discusión sobre las rutinas diarias del niño, gustos y disgustos.

Preparación para la reunificación

Ayuda a identificar las áreas de fortaleza de la familia, mientras que al mismo tiempo señala aquellas áreas de crianza de los hijos “seguras” en las que la familia tiene que trabajar.

Visitación de apoyo

Ayuda a los padres a identificar áreas para fortalecer la relación con sus hijos, mientras que al mismo tiempo se aprenden habilidades parentales más efectivas.

La relación entre los cuidadores y los padres no va a suceder de inmediato. Se va a desarrollar con el tiempo, como todas las relaciones. Puede haber buenas relaciones con los padres y otras que no salgan tan bien. Recuerde que el trabajador del caso puede ayudar cuando necesite apoyo adicional.

Cuota de servicio de reunificación familiar especial

El Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois ha dedicado recursos para ayudar a los cuidadores a cumplir con las responsabilidades que apoyan los esfuerzos de reunificación. La cuota de servicio de reunificación familiar especial es un reembolso efectuado directamente al cuidador para actividades de reunificación. Se trata de un reembolso que puede cubrir gastos tales como transporte, entradas, y los alimentos que forman parte de las actividades de apoyo a los niños de crianza y sus padres. Los cuidadores, padres y el trabajador del caso pueden desarrollar un plan mensual para las actividades que tienen lugar en un “entorno familiar”, como la ayuda con los deberes de los padres o una actividad de “elección” por participar en reuniones o los tribunales. Con base en el nivel de interacción con los padres, un cuidador podría calificar para un reembolso de hasta \$400 cada mes.

Las actividades como visitas en un “entorno familiar” cuentan para el reembolso si el cuidador proporciona la ubicación, supervisión, asesoramiento y/o transporte. Otras actividades podrían incluir compartir tareas de crianza, cumplir con el trabajador del caso y que los padres planifiquen actividades, asistir a una audiencia en el tribunal con los padres, ir a terapia con la familia o continuar con el mismo tipo de apoyo después de un regreso a casa. Los montos de reembolso siguen cuatro niveles de actividades para cada mes conforme el padre progresa hacia la reunificación.

En el Nivel 1, un cuidador que involucra a los padres en tres actividades ese mes (al menos dos en un entorno familiar y una podría ser otra de las actividades elegibles de la lista de opciones) se reembolsarían \$75. Trabajar con los padres en un máximo de 12 actividades en un mes haría al cuidador elegible para el Nivel 4 el reembolso de \$400.

Los cuidadores de los niños con un objetivo de volver a casa deben documentar todas las actividades de reunificación que son elegibles para el reembolso. Colocar la fecha y describir cada actividad en el Registro de Cuota de Servicio de Reunificación Familiar Especial (CFS 1042-L). Los detalles sobre las actividades y la documentación elegibles se incluyen con el registro. El cuidador y el padre firman el registro cuando ocurre el evento. Al final del mes, el trabajador del caso debe revisar el documento,

firmarlo y obtener la firma de un supervisor. Consulte con su trabajador del caso para asegurarse de que sus actividades previstas son reembolsables.

Es responsabilidad del trabajador del caso enviar el formulario completo y firmado a la Unidad de Pago Central. No espere para presentar varios formularios a la vez. Los cuidadores deben hacer una copia de los formularios para sus registros. También puede hacer el seguimiento con el trabajador del caso para asegurarse de que el formulario firmado se convirtió en pago.

Preparación para el regreso a casa

El progreso de los padres en asumir responsabilidades de crianza y corregir las condiciones que requirieron que el niño entrara en cuidado de crianza temporal, dará lugar a visitas de un día sin supervisión. El éxito con visitas de un día sin supervisión pavimenta el camino para visitas durante la noche sin supervisión. Cuando la seguridad y la responsabilidad se han demostrado en visitas durante la noche y los fines de semana y el progreso continúa en los servicios, es el momento de prepararse para personal de permanencia. El personal de permanencia estará por nueve meses en todos los casos.

Cuando se prepara a los padres para asumir a tiempo completo las responsabilidades de crianza, un plan de apoyo para la reunificación se armará con la participación de los proveedores de servicios y el equipo del niño y la familia. Las evaluaciones de seguridad inmediatamente antes y poco después del regreso a casa estarán acompañadas por frecuentes contactos en persona del trabajador del caso con los proveedores de servicios y la familia. Los cuidadores pueden ser parte de este equipo. El caso debe permanecer abierto para la prestación de servicios de estabilización y control de la seguridad por lo menos de seis a ocho meses después de regresar a casa.

Después de que el niño regresa al hogar

Continúa con la relación después del regreso a casa puede ser especialmente importante para la reunificación temprana de las familias. Estas familias habrán incrementado las visitas de trabajadores del caso y otros apoyos cuando sus hijos regresan a ellos. Los casos pueden estar abiertos por hasta un año después de que las familias de reunificaran.

Los cuidadores que han trabajado en estrecha colaboración con la familia hacia la reunificación celebran el regreso de los niños con la familia, pero la celebración puede ser agridulces pues la pérdida de los niños en su casa puede ser difícil para los cuidadores que se han encariñado con los niños. El trabajo que han hecho juntos puede señalar el camino hacia un papel continuo para el cuidador en la estabilización de la familia recién reunificada.

Si el regreso a casa no es posible

Para obtener información sobre lo que sucede cuando la reunificación segura no es posible y el objetivo de la permanencia se cambia para prepararse para la adopción, la tutela o la vida independiente, consulte la sección Después del Cuidado de Crianza en el Capítulo 7 de este manual.

PUNTOS DE VERIFICACIÓN PARA APOYAR A LAS FAMILIAS QUE ESTÁN EN EL CAMINO HACIA LA PERMANENCIA

Personal de Supervisión-Clínico

Se hizo un cambio importante en la forma en que los programas de cuidado de crianza monitorean y asignan personal a los casos. Todos los planes para la intervención clínica y el trabajo social o servicios de especialidad, y recomendaciones acerca de la permanencia ahora suceden en reuniones de personal de supervisión-clínico. Por ejemplo, una crisis de salud mental, graves problemas de disciplina, u otras situaciones que pudieran surgir requieren consultas y la planificación entre los involucrados en el cuidado del niño traería como consecuencia la necesidad de una dotación de personal clínico. El propósito de la dotación de personal es identificar problemas clínicos y abordarlos mediante el enfoque en equipo. Las reuniones de personal de supervisión-clínico son reuniones de personal *enfocadas en lo clínico* que involucran a los trabajadores del caso, supervisores, expertos clínicos, los niños, la familia, los cuidadores y proveedores de servicios. Los padres de crianza, como los cuidadores y los miembros del equipo de asistencia social infantil, deben esperar a ser invitados a las reuniones de personal de supervisión-clínico.

Revisión Administrativa del Caso (ACR, por sus siglas en inglés)

La Revisión Administrativa del Caso (ACR) es el proceso de revisión independiente de Illinois exigido por la ley federal y estatal. El propósito de la revisión es asegurar que los planes de caso están centrados en la familia y el traslado de los niños hacia una relación de toda la vida que garantice la seguridad y ofrezca su bienestar. La Regla 316 del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois describe el proceso de ACR.

La revisión del caso se lleva a cabo por un revisor administrativo del caso, *que es independiente* del supervisor y trabajador del caso y, por lo tanto, no es responsable de la dirección del caso, manejo o la prestación de servicios. El revisor puede plantear cuestiones que no se abordan en el plan de servicio. Estos problemas pueden ser servicios de la familia u obstáculos del sistema que están obstaculizando el progreso en el caso. Con base en la respuesta del trabajador del caso a estas cuestiones y las mejores prácticas de trabajo social, el revisor podrá asesorar al trabajador del caso para incluir o eliminar información y/o servicios en el plan de servicio.

Rol del cuidador de crianza en la ACR

Los cuidadores de crianza pueden y deben hacer todo lo posible para asistir a la ACR para agregar a la discusión, permanecer informado y defender, según sea necesario. Los cuidadores suelen tener importante información de primera mano acerca de:

- los deseos y opiniones de los niños menores de 12 años que por lo general no se les pide que asistan, o niños mayores que no puedan asistir;
- la calidad de los servicios suministrados;
- servicios en el plan de servicio que no están previstos;
- la necesidad de nuevos servicios que no están en el plan de servicio; y
- si la información anterior fue utilizada por el trabajador del caso para desarrollar el plan de servicio.

El momento de la ACR

Audiencia de custodia temporal

Primera ACR _____ 90 días

(Dentro de los 6 meses de la audiencia de custodia temporal)

Tras la revisión de 6 meses, las ARC se llevan a cabo cada 6 meses.

Los cuidadores de crianza recibirán una notificación de la fecha para una próxima ACR. Si a esa fecha u hora no es posible para el cuidador asistir, pida otra opción. Es necesaria la asistencia del cuidador a la parte de la ACR del niño para que el revisor tenga una visión precisa del caso. Los cuidadores pueden estar presentes durante parte de la opinión del niño, pero, por razones de confidencialidad, no pueden estar presentes para la parte de los padres en la ACR, sin el consentimiento de los padres.

¿Qué se revisa en la ACR?

- si la intervención continua del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois es necesaria;
- si los servicios, incluidos los servicios de colocación, son necesarios, pertinentes, coordinados y adecuados, y si se atienden las necesidades de salud y seguridad del niño;
- si se necesitan otros servicios, pero no se están proporcionando al niño o a la familia y las razones por las que no están siendo proporcionados;
- el estado de discapacidad de un niño para determinar la necesidad y/o conveniencia de los servicios especializados;
- la idoneidad de la ubicación educativa del niño y el progreso educativo del niño;
- información sobre la salud del niño y de la información de salud familiar que podría afectar al niño;
- las necesidades físicas, psicológicas, educativas, médicas, emocionales, u otras especiales del niño o de su familia que son relevantes para una permanencia o la determinación de colocación;
- programas o servicios para cualquier niño de 16 años que permitirán al niño prepararse para la vida independiente;
- cumplimiento del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois, proveedores de servicios, la familia, el cuidador (u otro proveedor de cuidado alternativo) con el plan de servicio y, si no se cumplen, si se necesitan cambios en el plan de servicio o metas;
- si hay avances para resolver los problemas del niño y de su familia, si el progreso es satisfactorio y si el niño puede regresar a casa de manera segura;
- si el mes previsto para la consecución del objetivo de permanencia es realista; y
- la idoneidad de la meta de permanencia y cambios recomendados a la meta, en su caso.

Resultados de la ACR

Los resultados de cada ACR son:

- una evaluación objetiva e independiente de los avances hacia la permanencia;
- un objetivo, la revisión independiente del plan de servicio para el próximo período; y
- un informe de las conclusiones y recomendaciones sobre el progreso del caso hacia la permanencia para el niño.

Después de revisar el caso, el revisor administrativo del caso reporta sus hallazgos y recomendaciones a aquellas personas que puedan implementar los cambios en el caso y/o el sistema de bienestar infantil.

El informe incluye:

- las cuestiones no reguladas en el plan de servicio que fueron descubiertas durante la revisión;
- problemas de servicios familiares o problemas en el sistema que están obstaculizando el progreso y/o permanencia de la causa; y
- problemas sistémicos identificados en el sistema de bienestar infantil.

El supervisor de operaciones del programa se encarga de resolver los problemas que se presentan en el informe del revisor administrativo del caso en temas de caso específicos.

El revisor no puede cambiar un objetivo de permanencia establecido por el tribunal.

¿Quiénes participan en las ACR?

El trabajador del caso y/o supervisor con responsabilidad el caso de los niños y/o la familia están obligados a asistir.

Otras personas que pueden asistir son:

- los padres y sus representantes (a no ser que se sepa que son violentos y potencialmente peligroso para los demás participantes en la ACR o sus derechos han sido terminados por el tribunal);
- niños de 12 años o más, con la consideración dada a la materia en el examen y los beneficios de tenerlos presentes. Los niños más pequeños pueden asistir si el trabajador del caso y el supervisor determinan que el niño pueda beneficiarse de participar;
- cuidadores de crianza o familiares cuidadores (porción del niño solamente);

Los cuidadores de crianza o familiares pueden ser capaces de participar en otros segmentos de la revisión que incluyan la familia del niño, si la información que se presentó en la revisión es esencial para la comprensión de las necesidades del niño y para el cuidado del niño. Cuando existe una relación positiva entre el cuidador y la familia del niño, la familia del niño puede dar su consentimiento para la divulgación de información adicional.

-
- tutor ad litem (GAL) o representante legal del niño;
 - enfermeras regionales del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois y/o administradores de casos médicos, si el niño tiene problemas médicos complejos; y
 - otros proveedores de servicios.

Revisión de la decisión: en desacuerdo con el plan de servicio

Si un cuidador no está de acuerdo con *cualquier parte* del plan de servicio, incluyendo las modificaciones introducidas por el revisor administrativo del caso, él o ella puede solicitar una revisión de la decisión *dentro de los cinco días hábiles* después de la ACR, enviando una solicitud por escrito a:

DCFS Deputy Associate Director
1921 S. Indiana, Ave., 2nd Floor
Chicago, IL 60616
Fax: 312-328-2749

Nota: Las modificaciones del plan de servicio derivadas de las decisiones judiciales en la audiencia de permanencia o de cualquier otro orden del tribunal no pueden ser objeto de una revisión de la decisión.

Una conferencia de revisión de la decisión se llevará a cabo dentro de los 10 días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud.

La decisión final se tomará dentro de 10 días hábiles después de la conferencia. La ejecución del plan de servicio se mantendrá hasta la celebración de la conferencia de revisión de la decisión, excepto cuando un problema afecte el cumplimiento de una orden judicial o los derechos residuales de los padres.

Si se requieren cambios en el plan de servicio por la revisión de la decisión, las copias de los cambios se enviarán a todos los que tienen derecho a recibir una copia del plan de servicios con un aviso de los cambios específicos realizados, y la razón de los cambios.

CIPP (Intervención Clínica para la Preservación de la Colocación)

Cuando la colocación de cuidado de crianza de un niño puede estar en peligro de perturbar o puede requerir un cambio en el tipo de colocación, el Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois tiene medios para decidir el curso de acción correcto. CIPP, que se pronuncia como “sip”, reemplaza el proceso anteriormente conocido como los Equipos de Inversión para Niños y Jóvenes (CAYIT, por sus siglas en inglés). CIPP significa Intervención Clínica para la Preservación de la Colocación. Es un modelo para la toma de decisiones en equipo. El objetivo es reducir las interrupciones de colocación, fomentando la participación y apoyo de la familia inmediata y extendida, los cuidadores y el equipo de gestión de caso de los menores, durante el desarrollo de intervenciones concretas, individualizadas y adecuadas para los jóvenes.

A veces, incluso con tiempo y esfuerzo se puede apreciar que una colocación simplemente no va a funcionar. Una reunión CIPP puede ayudar a evaluar nuevos recursos para resolver la situación y apoyar la colocación. Con una reunión CIPP, el trabajador del caso reúne a personas clave en la vida de los jóvenes, con la ayuda y el apoyo de un facilitador capacitado, quien lidera un proceso de discusión que es sensible a la motivación y las capacidades del joven. Los participantes están invitados a ofrecer su valoración de los deseos, necesidades y fortalezas de los jóvenes y generar ideas sobre cómo esas necesidades pueden ser mejor tratadas, idealmente en el hogar actual del joven. Si se determina que las necesidades del joven se satisfacen mejor a un nivel superior de atención (por ejemplo residencial de tratamiento), se animará a los cuidadores a participar en el tratamiento del joven y que siga siendo un recurso de colocación y/o visita de los jóvenes después del alta.

El trabajador del caso o el cuidador actual del niño pueden llamar a la Admisión CIPP para programar una reunión. Se harán todos los esfuerzos para programar rápidamente reuniones en horarios y lugares que apoyarán la participación de los jóvenes, sus familias y cuidadores, y reducirán al mínimo las interrupciones de la escuela. Al recibir las llamadas de los cuidadores, Admisión CIPP se pondrá en contacto con el trabajador del caso para programar una reunión. Las referencias iniciadas por cuidadores a CIPP son sólo para fines de identificación de los servicios y apoyos necesarios para preservar la colocación actual, no cambiar una colocación. Las solicitudes de cambios de colocación y/o quejas serán redirigidos a la trabajador del caso asignado y el supervisor para el seguimiento. CIPP está diseñado para agilizar el proceso de toma de decisiones y para encontrar un consenso sobre qué recursos pueden ser llevados para generar estabilidad a la situación y planificar para resultados positivos.

Para obtener más información sobre el proceso de referencia CIPP, llame al 312-814-6800 o envíe un correo electrónico a CIPPIntake@illinois.gov.