

## LISTA DE VERIFICACIÓN DE PLANEACIÓN DE OPCIÓN DE PERMANENCIA PARA EL CUIDADOR

Este formato le ayudará al trabajador social a determinar si el cuidador está interesado en buscar la adopción, la tutela subsidiada o alguna otra opción alternativa de permanencia para los niños que tiene a su cargo. Este formato se usará como documentación del proceso de planeación. Las respuestas del cuidador ayudarán a orientar las acciones del cuidador con respecto al logro de la permanencia para el niño a su cargo. Este formato deben firmarlo el trabajador social, el supervisor del trabajador social, el cuidador, un coordinador/supervisor de adopción y el niño, en caso de tener 14 años o más de edad.

Nombre del caso \_\_\_\_\_ Nombre del trabajador social \_\_\_\_\_  
 Nombre del niño \_\_\_\_\_ RG/ST/FD del trabajador social \_\_\_\_\_  
 Número de ID del niño \_\_\_\_\_ Agencia empleadora \_\_\_\_\_  
 Nombre y dirección del cuidador Dirección: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Fecha en que se llenó el formato: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Instrucciones:**

El trabajador social y el personal de apoyo correspondiente deben pedirle al cuidador que responda a estas declaraciones para los niños en cuyos casos se haya determinado que es apropiado explorar las opciones de adopción / tutela subsidiada. Se debe llenar un formato por cada uno de los niños que estén en el hogar para quienes se estén negociando con el cuidador las opciones de adopción y tutela subsidiada. Esta lista de verificación deberá llenarse sólo después de haber comentado con el cuidador las opciones de tutela subsidiada y adopción.

Por favor pídale al cuidador que responda a las siguientes declaraciones:

	<b>Marque una opción</b>	
	<b>Sí</b>	<b>No</b>
a. Si los niños no pueden regresar con sus padres, el mejor plan a largo plazo para ellos es quedarse conmigo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Me interesa cuidar al (a los) niño(s) sin intervención del trabajador social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tengo la capacidad de cuidar al (a los) niño(s) sin intervención del trabajador social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tengo el apoyo de mi familia, amigos, comunidad, etc., que se necesita para criar al (a los) niño(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Quiero y puedo trabajar con las necesidades escolares del (de los) niño(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Como tutor del (de los) niño(s), quiero y puedo manejar las visitas y la relación entre los padres y el (los) niño(s) para garantizar la seguridad del (de los) niño(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Quiero y puedo seguir proporcionándole(s) al (a los) niño(s) el entorno de un hogar seguro y estable hasta que sean adultos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Confío en mi capacidad para resolver los problemas familiares, como las enfermedades, por ejemplo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. No tengo ningún problema de salud que limite de manera importante mi capacidad para cuidar a este niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Estoy de acuerdo en aceptar el pago del subsidio en lugar de mis pagos actuales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. El niño está bien integrado en mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## PARA SELECCIONAR UNA OPCIÓN DE PERMANENCIA

Marque el recuadro que se encuentra arriba de la opción de permanencia que sea más apropiado intentar a la luz de las respuestas del cuidador a las preguntas anteriores. Si todas las respuestas a las preguntas anteriores fueron “sí”, entonces se debe elegir la opción de la adopción del niño, a menos que se cumpla uno de los criterios de “exclusión” de la adopción, en cuyo caso se deberá elegir la opción de la tutela subsidiada para ese niño. Si hay algunos “no” entre las respuestas a la lista de verificación anterior, marque con una X el recuadro “opción alternativa” e indique cuál es la opción de permanencia que se elegirá para el niño.

Adopción

Tutela Subsidiada

Opción Alternativa (especificar)\_\_\_\_\_

### CRITERIOS DE “EXCLUSIÓN”

(marque todas las que apliquen)

#### Cuidador miembro de la familia

- el niño no quiere que lo adopten (de 14 años en adelante)\*
- no hay bases para una terminación y el padre o la madre se opone a firmar un consentimiento o cesión de derechos
- al cuidador le resulta incómodo alterar la relación familiar.

#### Cuidadores no familiares (SOLO para jóvenes de 14 años en adelante)

- el niño no quiere que lo adopten (de 14 años en adelante)\*
- no hay bases para una terminación y el padre o la madre se opone a firmar un consentimiento o cesión de derechos.
- el niño apareció en la lista del Servicio del Listado de Adopción del Centro de Información sobre la Adopción de Illinois por lo menos 12 meses con esfuerzos activos de reclutamiento y no se encontraron recursos de adopción, incluso con una oferta de asistencia para la adopción.

Firma del cuidador \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

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

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del supervisor de trabajo social \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Coordinador de Adopción \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### NIÑO DE 14 AÑOS EN ADELANTE

Es importante comentar los acuerdos actuales y lo que se planea para la vida incluso con los niños muy pequeños. Si el niño tiene 14 años o más, la ley exige que él o ella dé su consentimiento para la adopción o la tutela subsidiada. Si hay niños en el hogar que tengan de 14 años en adelante, el trabajador social deberá determinar si ellos están de acuerdo con la opción de permanencia que el trabajador social planea buscar. No se debe iniciar el trámite para la búsqueda de una opción de permanencia hasta que el trabajador social haya atendido los problemas, preguntas u otras situaciones relacionadas con la adopción o la tutela subsidiada, o bien se hayan manejado a través de una asesoría.

Firma del niño \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_