

CAROLINA DEL NORTE
SDM @EVALUACIÓN DE RIESGO FAMILIAR DE ABUSO/NEGLIGENCIA

Nombre del caso: _____ N°. de caso: _____ Fecha de hoy: _____

Condado: _____ Trabajador Social: _____ Fecha del reporte: _____

Niños: _____

Cuidador principal: _____ Cuidador secundario: _____

Independientemente del tipo de alegato reportado, se debe completar todos los ítems de la evaluación del riesgo.

<u>Riesgo de negligencia futura</u>	<u>Puntaje</u>	<u>Riesgo de abuso futuro</u>	<u>Puntaje</u>
N1. Reporte actual es por descuido o por descuido y abuso		A1. Reporte actual es por abuso o por descuido y abuso	
a. No 0		a. No 0	
b. Sí 1 _____		b. Sí 1 _____	
N2. Número de reportes de CPS anteriores (tome el puntaje más alto)		A2. Numero de reportes de CPS investigados anteriormente	
a. Ninguno 0		a. Ninguno 0	
b. Una o más evaluaciones familiares 1		b. Uno o más..... 1 _____	
c. Una o más evaluaciones de investigación 2 _____			
N3. Historial de servicios de CPS (en casa/o fuera de ella)		A3. Historial anterior de servicio CPS (en casa o fuera de ella)	
a. No 0		a. No 0	
b. Sí 1 _____		b. Marque lo que se aplique..... 1 _____	
N4. Número de niños en el hogar en el momento del reporte		<input type="checkbox"/> Caso de CPS abierto anteriormente (en casa)	
a. Dos o menos 0		<input type="checkbox"/> Caso de Cuidado Foster abierto anteriormente	
b. Tres o más 1 _____			
N5. Edad del cuidador principal		A4. Edad del niño más pequeño en la casa	
a. 30 o mayor 0		a. Menor de 4 0	
b. 29 o menor 1 _____		b. Mayor de 5 1 _____	
N6. Edad del niño más pequeño		A6. Historial de abuso o negligencia del cuidador	
a. Mayor de 3 0		a. No 0	
b. Menor de 2 1 _____			
N7. Numero de adultos en el hogar en el momento del reporte		b. Sí 1 _____	
a. Dos o más 0			
b. Uno o ninguno 1 _____		A7. Características del niño	
N8. Historia de Abuso/Negligencia por parte del cuidador		a. No se aplica 0	
a. No 0		b. Una o más se aplican 1 _____	
b. Sí, 1 _____		<input type="checkbox"/> Discapacidad del desarrollo	
N9. Cuidador principal tiene problema de drogas/alcohol		<input type="checkbox"/> Problemas mentales o de conducta	
a. No 0		<input type="checkbox"/> Historia de delincuencia	
b. Marque lo que aplique 1 _____		A8. El Cuidador(es) es un padre/madre dominante	
Primario <input type="checkbox"/> Durante los últimos 12 meses		a. No 0	
<input type="checkbox"/> Antes de los últimos 12 meses		b. Sí 1 _____	
Secundario <input type="checkbox"/> Durante los últimos 12 meses		A9. Alguno de los cuidadores fue víctima/agresor de	
<input type="checkbox"/> Antes de los últimos 12 meses		Violencia Domestica	
N10. Alguno de los cuidadores tiene problemas de salud mental		a. No 0	
a. No 0		b. Sí (marque las que correspondan)..... 1 _____	
b. Marque lo que aplique 1 _____		Primario <input type="checkbox"/> Víctima en los últimos 12 meses	
Primario <input type="checkbox"/> Durante los últimos 12 meses		<input type="checkbox"/> Víctima antes de los últimos 12 meses	
<input type="checkbox"/> Antes de los últimos 12 meses		<input type="checkbox"/> Agresor en los últimos 12 meses	
Secundario <input type="checkbox"/> Durante los últimos 12 meses		<input type="checkbox"/> Agresor antes de los últimos 12 meses	
<input type="checkbox"/> Antes de los últimos 12 meses			

N11. Alguno de los cuidadores tiene barreras para acceder a A recursos comunitarios

- a. No.....0
- b. Uno o más se aplican.....1 _____
 - Dificultad para obtener/encontrar recursos
 - Se niega a usar recursos disponibles

A10. Respuesta del cuidador a esta evaluación

- a. No Aplicable.....0
- b. Uno o más de aplican.....1 _____
 - Cuidador motivado para obtener destrezas de padre (madre)
 - Cuidador no ve la situación tan seria como el trabajador
 - Cuidador no coopera satisfactoriamente

N12. Alguno de los padres no tiene destrezas como padre (o madre)

- a. No.....0
- b. Uno o más se aplican.....1 _____
 - Supervisión inadecuada de los niños
 - Usa excesiva disciplina física/verbal
 - Falta de conocimiento de desarrollo infantil

A11. Alguno de los cuidadores tiene problemas de Comunicación interpersonal

- a. No.....0
- b. Uno o más se aplican.....1 _____
 - La falta de comunicación impide el funcionamiento
 - Comunicación pobre impide el funcionamiento

Puntaje Total de Riesgo _____

N13. Alguno de los cuidadores está envuelto en relaciones dañinas

- a. No.....0
- b. Si.....1 _____

N14. Características del niño

- a. No aplicable.....0
- b. Una o más de aplican.....1 _____
 - Problemas de salud mental o conducta
 - Salud frágil/problemas de desarrollo
 - Discapacidad del desarrollo
 - Discapacidad de aprendizaje
 - Discapacidad física

N15 Necesidades básicas o de vivienda

- a. No se aplica.....0
- b. Una o más de aplican.....1 _____
 - Necesitan ropa y/o comida
 - Necesitan vivienda o vivienda es insegura

Puntaje Total de Riesgo de Negligencia _____

Puntaje Total de Riesgo de Abuso _____

NIVEL DE RIESGO EN EL PUNTAJE

Asigne el nivel de riesgo de la familia basándose en el puntaje más alto de cualquiera de las escalas usando la siguiente tabla:

<u>Puntaje de Negligencia</u>	<u>Puntaje de Abuso</u>	<u>Nivel de Riesgo</u>
___ -1 - 2	_____ 0 - 2	___ Bajo
___ 3 - 5	_____ 3 - 5	___ Moderado
___ 6 - 16	_____ 6 - 12	___ Alto

Corregir (Override)

Reglamentación: Corregir a alto. Marque la razón apropiada.

- _____ 1. Casos de abuso sexual cuando es probable que el perpetrador tenga acceso al niño víctima.
- _____ 2. Casos con lesión física no accidental de un niño menor.
- _____ 3. Lesión física seria no accidental que requiere tratamiento hospitalario o médico.
- _____ 4. Muerte (previa o actual) de un hermano como resultado de abuso o descuido.

Discrecional: Corregir (Override) (aumente o disminuya un nivel con aprobación de un supervisor). Explique (razón).

Razón: _____

CORREGIR (OVERRIDE) NIVEL DE RIESGO: _____ Bajo _____ Moderado _____ Alto

Trabajador social: _____ **Fecha:** _____

Revisión/aprobación de CORRECCION (override) del Supervisor: _____ **Fecha:** _____