

Plan de seguridad Safety Plan

Se exige un plan de seguridad para todos los niños cuando se indica una amenaza de seguridad en la evaluación de seguridad. El plan de seguridad es un acuerdo escrito entre la familia y el Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (*Department of Children, Youth, and Families, DCYF*) que identifica cómo se controlarán y gestionarán de inmediato las amenazas de seguridad para un niño. Nota: Al desarrollar un plan de seguridad domiciliario deben estar presentes los siguientes criterios en el análisis del plan de seguridad.

- Hay al menos un padre/madre/cuidador o adulto en el hogar.
- El hogar es lo suficientemente tranquilo para que los proveedores de seguridad trabajen ahí.
- Los adultos del hogar aceptan permitir y colaborar con un plan de seguridad en el hogar.
- Hay recursos suficientes, adecuados y confiables disponibles y dispuestos a brindar servicios/tareas de seguridad.

NOMBRE DEL CASO	NÚMERO DE CASO
NOMBRE DEL TRABAJADOR DEL CASO	NÚMERO DE TELÉFONO

Participantes del plan de seguridad	Fecha de nacimiento

Actividades/tareas de seguridad

Amenazas de seguridad identificadas:

Actividades/Tareas:	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN ESTABLECIDA
---------------------	-----------------	-----------------------------------

Qué se realizará (describa las actividades/tareas que se realizarán para manejar la seguridad del menor, cómo funcionará el plan, etc.):

Quién lo realiza:

Frecuencia (en qué momentos, días de la semana, etc.; incluya todos los momentos en que es probable que ocurra la amenaza):

Amenazas de seguridad identificadas:

Actividades/Tareas:	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN ESTABLECIDA
---------------------	-----------------	-----------------------------------

Qué se realizará (describa las actividades/tareas que se realizarán para manejar la seguridad del menor, cómo funcionará el plan, etc.):

Quién lo realiza:

Frecuencia (en qué momentos, días de la semana, etc.; incluya todos los momentos en que es probable que ocurra la amenaza):

Amenazas de seguridad identificadas:

Actividades/Tareas:	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN ESTABLECIDA
---------------------	-----------------	-----------------------------------

Qué se realizará (describa las actividades/tareas que se realizarán para manejar la seguridad del menor, cómo funcionará el plan, etc.):

Quién lo realiza:

Frecuencia (en qué momentos, días de la semana, etc.; incluya todos los momentos en que es probable que ocurra la amenaza):

Amenazas de seguridad identificadas:

Actividades/Tareas:	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN ESTABLECIDA
---------------------	-----------------	-----------------------------------

Qué se realizará (describa las actividades/tareas que se realizarán para manejar la seguridad del menor, cómo funcionará el plan, etc.):

Quién lo realiza:

Frecuencia (en qué momentos, días de la semana, etc.; incluya todos los momentos en que es probable que ocurra la amenaza):

COMENTARIOS
 Documentar la evidencia del nivel de supervisión del tiempo en familia para cada uno de los padres.

(Documentar la información pertinente relacionada con la seguridad respecto a: Condiciones para regresar al hogar, intento de regreso al hogar, reunificación con el padre que no tiene la custodia, etc.).

No se informaron preocupaciones: en caso de emergencia o amenazas de seguridad inmediatas, llamar al 911.

Si tienen preguntas o preocupaciones con respecto al plan de seguridad, los participantes deben comunicarse con el trabajador del caso al número de teléfono que aparece en la parte superior de este plan o al **centro de informes al 1-866-363-4276** durante las noches o los fines de semana o feriados.

El incumplimiento de este acuerdo puede dar lugar a la presentación de una petición de dependencia y una recomendación para que se coloque al menor fuera del hogar.

Firmas

FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA
FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA
FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA