

PLAN DE SEGURIDAD BASADO EN LA FAMILIA

Nombre de Caso: _____ Número de Caso: _____ Número de Evento: _____

Sección I

Fecha en que se Completó: ____ / ____ / ____ Hora en que se Completó: ____ : ____ am ____ pm

Trabajador social asignado al evento: _____

Sección II

FACTORES A CONSIDERAR	
Daño causado al niño por el retiro del hogar	Comportamiento del niño
Gravedad de la situación	Aislamiento familiar
Capacidad del niño o de otros para proteger al niño	Capacidad de la familia para participar en el plan
Acceso del supuesto perpetrador al niño	Necesidades médicas del/de los niño(s)

Sección III

PLAN DE SEGURIDAD	
Fecha de Inicio: ____ / ____ / ____	Fecha de Finalización: ____ / ____ / ____
OBJETIVOS:	
ACCIÓN NECESARIA PARA ALCANZAR LOS OBJETIVOS: (Quien, qué, cuándo - sea específico)	
CONSECUENCIAS DE NO COMPLETAR EL PLAN DE SEGURIDAD	

Sección IV

FIRMAS (Todas las personas participantes deben firmar este plan y la familia debe conservar una copia)

Firmas del Padre/Prestador de Cuidados	_____	Otros Participantes	_____
	_____		_____
	_____		_____
Firmas de los Niños	_____		_____
	_____		_____

