

## PLAN DE SEGURIDAD

Fecha:

Localidad:

Teléfono:

FSS:

Supervisor:

Nombre del caso:

Número de derivación:

Padre/madre/cuidador/adulto en el hogar:

Sí  No Menore(s) que participa(n) en el proceso del plan de seguridad.

Presunto(s) abusador(es):

Menore(s):

Informe inicial de Servicios de Protección al Menor (CPS): *(Tipo de maltrato, seleccione todas las opciones que correspondan)*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abuso físico       | <input type="checkbox"/> Negligencia/Abuso mental    |
| <input type="checkbox"/> Negligencia física | <input type="checkbox"/> Negligencia médica          |
| <input type="checkbox"/> Abuso sexual       | <input type="checkbox"/> Menor expuesto a sustancias |

Problema correspondiente a una subcategoría:

---

**I. PROBLEMAS/FACTORES DE SEGURIDAD** *(En caso afirmativo, indique la acción/inacción del cuidador y el impacto en el/los menor(es))*

Sí  No **SF1.** El cuidador causó o realizó una amenaza plausible de causar daño físico.

Sí  No **SF2.** La explicación del cuidador es cuestionable o inconsistente y la naturaleza de la lesión sugiere que la seguridad del menor es una preocupación inmediata.

## PLAN DE SEGURIDAD

Sí  No **SF3.** La madre usó alcohol u otras drogas durante el embarazo y las circunstancias actuales sugieren que la seguridad del menor es de preocupación inmediata.

Sí  No **SF4.** La familia se niega a acceder o se cree que la familia y la información disponible sugiere que la seguridad del menor es de preocupación inmediata.

Sí  No **SF5.** El cuidador no proporciona la supervisión necesaria para proteger al menor de daños potencialmente graves.

Sí  No **SF6.** El cuidador no protege al menor de daños físicos graves o amenazas de daño por parte de otros.

## PLAN DE SEGURIDAD

Sí  No **SF7.** En el hogar hay violencia doméstica y las circunstancias sugieren que la seguridad del menor es de preocupación inmediata.

Sí  No **SF8.** El cuidador no puede satisfacer las necesidades básicas del menor y esto hace que el menor se encuentre en peligro inminente.

Sí  No **SF9.** Las condiciones de vida del menor son peligrosas e inmediatamente amenazantes, según la edad o el estado de desarrollo del menor.

Sí  No **SF10.** Las acciones del cuidador causan angustia significativa y excesiva para el menor y la información disponible sugiere que la seguridad del menor es de preocupación inmediata.

Sí  No **SF11.** Se sospecha de abuso sexual infantil y las circunstancias sugieren que la seguridad del menor es una preocupación inmediata.

## PLAN DE SEGURIDAD

Sí  No **SF12.** La situación actual, combinada con la información de que el cuidador ha maltratado gravemente al menor en el pasado, sugiere que la seguridad del menor es una preocupación inmediata.

Sí  No **SF13.** Otros factores de seguridad (explique):

---

### II. RESPUESTA DE SEGURIDAD

**Capacidades de planificación de los cuidadores:** *(seleccione todas las opciones que correspondan)*

El cuidador es capaz de participar en un plan de seguridad.

El cuidador está dispuesto a participar en un plan de seguridad.

El cuidador cuenta con al menos un adulto seguro de apoyo que no estuvo involucrado en la acusación, está dispuesto y es capaz de participar en un plan de seguridad

Otras intervenciones de protección (explique)

# PLAN DE SEGURIDAD

## Intervenciones de protección: (seleccione todas las opciones que correspondan)

1. Control o servicios directos por parte del especialista en servicios familiares.  
Los comentarios deben incluir quién, qué y por cuánto tiempo:
2. Uso de recursos familiares, vecinos u otras personas de la comunidad en el desarrollo e implementación de un plan de seguridad.  
Los comentarios deben incluir quién, qué y por cuánto tiempo:
3. Uso de agencias o servicios comunitarios como recurso de seguridad (especifique agencia o recurso): Comentarios (incluya quién, qué y por cuánto tiempo):
4. El presunto agresor abandonó el hogar:

## PLAN DE SEGURIDAD

- Voluntariamente
- En respuesta a la intervención
- policial Acción legal
- Otros (incluya quién, qué y por cuánto tiempo):

5. El cuidador protector se mudó a un ambiente seguro con su hijo/a.  
Comentarios (incluya quién, qué y por cuánto tiempo):

6. El cuidador ubicó al menor fuera del hogar (*especifique*):  
Comentarios (incluye quién, qué, dónde y por cuánto tiempo):

7. Acción legal iniciada; el menor permanece en el hogar (*seleccione todas las opciones que correspondan*):

- Orden de restricción
- Orden de protección
- Orden de detención de emergencia
- Cambio de custodia/régimen de visitas/tutela.

Comentarios (incluya quién, qué y por cuánto tiempo):

8. Otra intervención para permitir que el menor permanezca en el hogar: Comentarios (incluya quién, qué y por cuánto tiempo):

# PLAN DE SEGURIDAD

**COMENTARIOS:**

# PLAN DE SEGURIDAD

---

## III. FIRMAS

Este plan se desarrolló en asociación entre las personas identificadas y el especialista en servicios familiares para abordar la seguridad de los menores. Todas las partes están de acuerdo en que es lo mejor para que los menores estén seguros y este plan permanecerá en vigor como se especificó anteriormente. Si alguna de las partes no puede o ya no desea participar en este plan de seguridad, se comunicará con la otra parte antes de tomar cualquier medida. Comuníquese con su trabajador ( ) para discutir más a fondo este plan e identificar opciones alternativas si es necesario.

Padre/madre/cuidador	Fecha
Padre/madre/cuidador	Fecha
Otro responsable	Fecha
Otro responsable	Fecha
Especialista en servicios a la familia	Fecha

La familia accedió verbalmente, pero se negó a firmar.

La familia accedió verbalmente, pero no estuvo disponible para firmar.

Comentarios adicionales: