



OKLAHOMA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES



La traducción de cualquier material a otro idioma que sea diferente al inglés solamente sirve como un conveniente para el público que no lee el inglés. Hemos intentado proveer una traducción precisa de la materia original en inglés; sin embargo, es posible que existan pocas diferencias. La versión de esta forma en inglés es la forma oficial y toma precedente sobre cualquier traducción.

Evaluación de la Familia de Recurso Perfil de la Familia Puente

a. Información de identificación de la/del solicitante

Table with 3 columns: Nombre de recurso, Número Pre-recurso, Número de recurso

Solicitante de recurso: padre

Table with 4 columns: Fecha de nacimiento, Raza, Afiliación indígena, Número de membresía, Número del Seguro Social, Prefijo, Número de teléfono del trabajo, Prefijo, Número de celular, Correo electrónico

Solicitante de recurso: madre

Table with 4 columns: Fecha de nacimiento, Raza, Afiliación indígena, Número de membresía, Número del Seguro Social, Prefijo, Número de teléfono del trabajo, Prefijo, Número móvil, Correo electrónico

Table with 4 columns: Domicilio, Ciudad, Estado, Código postal, Condado, Prefijo, Teléfono del hogar

Table with 3 columns: Niños en el hogar, Fecha de nacimiento, Parentesco

Niños en el hogar	Fecha de nacimiento	Parentesco

Otros miembros del hogar	Fecha de nacimiento	Parentesco

**b. Motivación/capacitación/resumen de contactos**

1. Motivación para ser una familia puente del OKDHS.

2. Capacitación.

3. Resumen de contactos.

**c. Red familiar y estructura actual familiar**

Los arreglos actuales del hogar familiar, la organización y su relación con los demás familiares y parientes políticos se subrayan en esta sección.

1. **Diagrama de la Red Familiar.** Llene por completo el diagrama de la Red Familiar usando los símbolos de la Sección IV, los Símbolos de la Preparación Familiar y las Herramientas para la Evaluación.

2. **Resumen de la estructura actual de la familia.**

**d. Genograma /historial familiar**

1. **Genograma**

2. **Resumen del historial familiar.**

Haga un resumen de la información obtenida del genograma y las entrevistas individuales y en grupo.

**A. El/la solicitante de recurso, padre y madre y otros adultos.**

**B. Historial de la salud de los miembros de la familia de recurso.**

**i. Salud física**

**ii. Salud mental**

**C. Los padres del padre y/o la madre de la familia de recurso**

**D. Hermanos del padre/madre de la familia de recurso.**

**E. Relaciones significantes**

**i. Relación actual.**

**Soltero/a (nunca se casó, se ha divorciado/a, o es viudo/a).**

**Casado/a**

**Relación de unión libre o viviendo juntos**

**Otras relaciones, tales como padres y/o niños,  
hermanos, o compañeros de cuarto**

**Separación**

- ii. **Relaciones anteriores**  
**Matrimonios anteriores**

**F. Niños (Excluyendo a niños bajo la custodia del OKDHS)**

- i. **Niños en el hogar menores de 18 años de edad**

**Salud física**

**Salud mental**

**Revisión de los jóvenes mayores de 13 años de edad por medio del Sistema de Información de la Justicia Juvenil (JOLTS).**

ii. **Niños viviendo fuera del hogar menores de 18 años de edad**

iii. **Niños adultos**

**G. Disciplina efectiva**

Revise cuidadosamente y aclare con la familia los asuntos que hayan sido identificados en la capacitación antes de los servicios.

**H. Información de los antecedentes.** Llene por completo este paso por cada solicitante y todos los miembros adultos del hogar. Vea el OAC 340:75-7-15 or 75-15-84.

i. **Revisión de archivos del OKDHS.** Revise la Forma 04AF007S y resuma la sección de la revisión del sistema de información.

ii. **Revisión de otros estados del Registro del Abuso Infantil**

**iii. Investigación de los antecedentes criminales**

**f. Impacto de pérdida**

**g. Apoyos y recursos sociales y eco-mapa**

**1. Perspectiva general del eco-mapa**

**2. Apoyos y recursos sociales.**

**3. Cultura de la familia**

**4. Religión**

**5. Cuidado infantil**

**A. Encargado alternativo del cuidado.**

**B. Persona de custodia permanente.**

**C. Planificación del cuidado infantil**

**h. Empleo y finanzas:**

**1. Lea** la Forma 04AF010S, Evaluación Financiera de los Recursos de la Familia, con la familia y haga un resumen.

**2. Seguro médico**

**i. Ambiente del hogar/de la comunidad**

**1. Hogar y vecindario.**

**2. Evaluación del hogar y del ambiente.**

**A. Con respecto a normas de fumar.**

**B. Con respecto al hogar.**

**C. Con respecto al automóvil.**

**D. Requisitos de seguridad contra incendios.**

**E. Planificación para emergencia y desastres.**

**i.**

**ii.**

**F. Asuntos de seguridad y Cumplimiento del Plan Escrito**

**j. Resumen de las referencias**

**k. La niña/el niño considerado/a para colocación con la familia**

**1. La niña/el niño específica/o.**

**2. La niña/el niño no específica/o.**

## I. Resultados de la Evaluación

Llene por completo para la probable familia que servirá como Familia Puente de Recurso

Basado en la información que usted ha juntado sobre la probable Familia Puente de Recurso, llene por completo la siguiente sección. Las respuestas le ayudarán a escribir el resumen, identificando las fortalezas y las necesidades de la familia.

Parece que:	Sí	No
Los solicitantes y otros miembros adultos del hogar <b>no han sido declarados culpables de delitos graves</b> que prevendrían inmediatamente la aprobación del hogar como hogar de recurso. Por ejemplo: asalto y agresión, un delito relacionado con drogas en los últimos cinco años, abuso infantil y/o negligencia, abuso familiar, un crimen violento o un crimen en contra de un niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los antecedentes criminales y el record de conducir de los solicitantes y otros miembros adultos del hogar se han tratado, evaluado y explicado en la evaluación y el historial y no presentan ningún riesgo al niño/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El historial del Bienestar de Niños (CW) de los solicitantes y de los miembros adultos del hogar ha sido tratado, evaluado, y explicado en la evaluación y el historial y no presenta ningún riesgo al niño/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El hogar del solicitante tiene camas suficientes y apropiadas y/o recamaras para niños adicionales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes han tratado y resuelto todos los asuntos de la seguridad que han sido identificados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes tienen la capacidad de cuidar a un(a) niño/a o al niño/a la niña específico/a colocado/a en su hogar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes no tienen necesidades físicas significativas que podrían afectar la seguridad del niño/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes son físicamente capaces de proteger al niño/a de algún daño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes no tienen ninguna necesidad respecto a la salud mental que podría afectar la seguridad del niño/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes tienen suficientes recursos financieros para satisfacer sus necesidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes están dispuestos a obtener o tienen los recursos adecuados para satisfacer las necesidades básicas del niño/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las características de los solicitantes, así como descritas por otras personas que los conocen, indican que ellos tienen la capacidad para manejar el estrés y los retos asociados con mantener a los niños en su hogar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Parece que:</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Los solicitantes están dispuestos y entienden la importancia de que un niño/a mantenga su vínculo con su familia (inmediata o extendida).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes tienen el conocimiento y la habilidad adecuada para cumplir con las responsabilidades del cuidado y las tareas, incluyendo la capacidad de satisfacer cualquier necesidad excepcional que tenga el niño/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes están dispuestos a poner las necesidades del niño/a y su bienestar antes de las de los adultos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes entienden porque es tan importante que los niños visiten a su familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes están dispuestos a trabajar en asociación con los asistentes sociales en sus esfuerzos de reunificar al niño/a con su familia y/o mantener las otras relaciones importantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La familia de los solicitantes (dentro del hogar) apoya y acepta a los niños colocados en el hogar y que vayan a ser parte de la familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes han indicado que ellos entienden y están de acuerdo a cumplir con la política del OKDHS y las reglas de disciplina.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes tienen el apoyo para ayudar a los niños en tiempo de crisis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes están dispuestos a utilizar los recursos comunitarios para ayudar a satisfacer las necesidades de los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes expresan preocupación por el niño/a y la experiencia del niño/a y quieren protegerlo/a de más daño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los solicitantes entienden claramente que la prioridad número uno es el bienestar del niño/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Resumen:**

## Solamente los contratistas

### Decisión familiar:

Este solicitante ya no elige participar en el Programa de la Familia Puente de Recurso.

Marque todos los que se aplican al caso. Yo/nosotros deseo/deseamos ser una Familia Puente de Recurso para el OKDHS para proveer:

- **Cuidado de Crianza Temporal Familiar.**  La familia proporciona la crianza temporal familiar para los niños quienes son familiares de ellos o con quienes ellos tenían un parentesco antes de que los niños lleguen a la custodia del OKDHS.  
  
La familia ha cumplido con los requisitos para proporcionar el cuidado de Crianza Temporal Familiar solamente para los niños identificados.
- **Crianza Temporal.**  La familia proporcionará el cuidado a los niños quienes están bajo la custodia del OKDHS.
- **Adopción.**  La familia proporcionará el cuidado a los niños quienes están bajo la custodia permanente del OKDHS y quiere establecer un compromiso legal con los niños.

Las preferencias para la colocación familiar para los niños incluyen:

- Variedad de edades: \_\_\_\_\_
- Género: \_\_\_\_\_
- Número de camas: \_\_\_\_\_
- Hermanos: \_\_\_\_\_
- Necesidades especiales: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

Documentación y capacitación de la familia:

- La fecha en que la familia cumplió con los servicios de capacitación antes de los servicios: \_\_\_\_\_
- La capacitación antes de los servicios está en proceso: \_\_\_\_\_

La información de los antecedentes está pendiente:

- La revisión del registro del abuso infantil de otros estados
- Resultado de las huellas digitales
- Revisión del JOLTS

Documentos e información pendiente:

Haga una lista de la información, los documentos pendientes y las fechas en que se solicitaron.

**Firmas:**

Yo he leído y revisado la evaluación completada, excepto las secciones de verificación y referencias. Yo estoy de acuerdo con la evaluación tal como está escrita y solicito que la evaluación sea sometida al OKDHS para la aprobación final. Yo entiendo que mi Evaluación de la Familia Puente de Recurso no está aprobada en este momento.

Comentarios:

_____ Firma del solicitante padre de recurso	_____ Fecha
_____ Firma de la solicitante madre de recurso	_____ Fecha
_____ Firma del especialista de contrato de recurso	_____ Fecha
_____ Firma del supervisor de contrato	_____ Fecha

**m. Verificación**

**n. Referencias**

**o. Encargado alternativo de cuidado**

**p. Adjuntamente**

- Forma 04AF001S, Solicitud para la Evaluación de la Familia de Recurso
- Forma 04AF004S, Evaluación del Hogar
- Forma 04AF008S, Resumen del Examen Médico
- Forma 04AF010S, Evaluación Financiera de los Recursos de la Familia
- Hojas de ejercicios del entrenador de las clases de OKPRIDE
- Diagrama de la Red Familiar
- Genograma
- Copias de los recibos de pago
- Eco-mapa
- Forma 04AF007S, Revisión de los Archivos
- Forma 04AF011S, Carta de Recomendación de la Familia de Recurso para el Empleador
- Forma 04AF012S, Carta de Referencia Sobre la Salud Mental del Niño/a
- Forma 04AF013S, Carta de la Recomendación de la Evaluación de la Familia de Recurso para los Profesionales de la Salud Mental
- Forma 04AF014S, Carta de Recomendación de la Familia de Recurso para el Personal de la Escuela
- Forma 04AF015S, Carta de Recomendación de la Familia de Recurso para el Niño/a Adulto/a
- Forma 04AF016S, Carta de la Referencia Personal de la Familia de Recurso
- Forma 04AF017S, Historial de la Salud de la Familia
- Forma 04AF018S, Lista de Información Sobre las Necesidades del Niño/a
- Forma 04AF019S, Cuestionario para el Niño/a, opcional
- Forma 04AF020S, Cuestionario para la Familia/los Padres, opcional
- Forma 04AF025S, Carta de Recomendación para la Familia de Recurso para la Educación en el Hogar
- Forma 04AF026S, Carta de Recomendación para el/la Encargado/a del Cuidado Sustituto/a
- Forma 04AN009S, Aviso a los Solicitantes para ser Padres Adoptivos
- Forma 04AF023S, Cumplimiento del Plan Escrito
- Forma 04AF021S, Verificación del Recibo de las Reglas del OKDHS
- Forma 04FC003S, Aviso a los Solicitantes para ser Padres de Crianza Temporal
- Forma 04TB001S, Carta de parte de los Solicitantes de la Familia de Recurso para Verificar ser Miembro de una Tribu
- DD Forma 214, Certificado de Ser Dado de Alta de los Cargos Militares Activos;
- Copias de todas las ordenes de divorcio
- Copias de las inscripciones legales de matrimonio
- Declaración sobre la salud de parte del médico por cada niño en la familia
- Documentación de las vacunas de cada niño en la familia
- Copia de todos las evaluaciones y análisis previas del hogar
- Tarjeta del Certificado del Porcentaje de Sangre Indígena (CDIB)

- Tarjeta que indica ser miembro de una tribu indígena
- Verificación de Seguro de Automóvil
- Tarjeta del Seguro Social para cada solicitante
- Licencia de conducir de cada solicitante; y
- Archivo de las vacunas de cualquier mascota

**q. Declaraciones de la póliza**

**r. Aviso sobre los derechos de poder presentar quejas**

**s. Decisión del OKDHS**

- El/la solicitante ya no quiere participar en el Programa de la Familia Puente de Recurso.
- Basado en la revisión de la información proporcionada, el/la solicitante no puede o no quiere proteger y asegurar el bienestar de los niños.
- Basado en la revisión de la información proporcionada, el/la solicitante puede y va a **proteger y asegurar el bienestar de los niños**.

La familia ha cumplido todos los requisitos para ser una Familia Puente de Recurso para el OKDHS. Sin embargo; en este momento la familia está dispuesta a proveer los siguientes servicios. **(Marque todos los que se apliquen al caso)**

- **Cuidado de Crianza Temporal Familiar.**  La familia proporciona crianza temporal familiar para los niños quienes son familiares de ellos o con quienes ellos tenían un parentesco antes de que los niños lleguen a la custodia del OKDHS.  
  
La familia ha cumplido con los requisitos para proporcionar cuidado de Crianza Temporal Familiar solamente para los niños identificados.
- **Crianza Temporal.**  La familia proporcionará cuidado a los niños quienes están bajo la custodia del OKDHS.
- **Adopción.**  La familia proporcionará cuidado a los niños quienes están bajo la custodia permanente del OKDHS y quiere establecer un compromiso legal con los niños.

Los niños que van a ser considerados para la colocación incluyen:

- Variedad de edades: \_\_\_\_\_
- Género: \_\_\_\_\_
- Número de camas preferidas: \_\_\_\_\_
- Número máximo de camas: \_\_\_\_\_
- Hermanos: \_\_\_\_\_
- Necesidades especiales: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

Documentación y capacitación de la familia:

- La fecha que la familia cumplió con los servicios de capacitación antes de los servicios: \_\_\_\_\_
- La capacitación antes de los servicios está en proceso: \_\_\_\_\_

La información de los antecedentes está pendiente:

- La revisión del registro del abuso infantil de otros estados
- Resultado de las huellas digitales
- Revisión del JOLTS

Documentos e información pendiente:

Haga una lista de la información, los documentos pendientes y las fechas en que se solicitaron.

Yo he leído y revisado la evaluación completada, excepto las secciones de verificación y referencias. Una fotocopia de la evaluación completada (menos la sección de la verificación y las referencias que no son expuestas por el OKDHS) se me proporcionó el:

Comentarios:

_____ Firma del solicitante padre de recurso	_____ Fecha
_____ Firma de la solicitante madre de recurso	_____ Fecha
_____ Firma del especialista de la crianza temporal o la adopción del OKDHS	_____ Fecha
_____ Firma del supervisor de la crianza temporal o la adopción del OKDHS	_____ Fecha

## Accesorio. Diagrama de la red familiar.

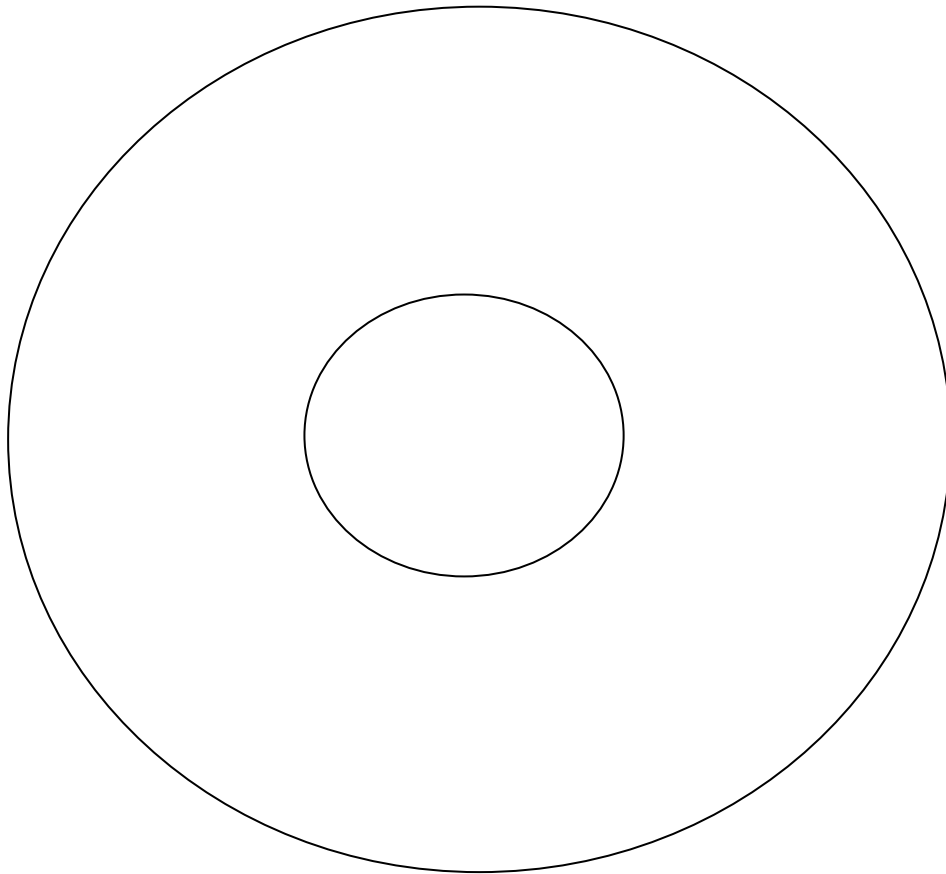
Nombre de la familia: \_\_\_\_\_

Fecha de preparación: \_\_\_\_\_

Preparado por: \_\_\_\_\_

Domicilio de la familia: \_\_\_\_\_

Símbolos para el diagrama de la red familiar son iguales a los símbolos básicos presentados en todas las capacitaciones de la familia y las herramientas para la evaluación. El círculo interior del diagrama de la red familiar ofrece una foto del hogar (esos individuos quienes actualmente viven en el hogar). El círculo exterior incluye la red de la familia extendida, los parientes, los amigos, y otros quienes están relacionados íntimamente con la familia. El diagrama ayuda a identificar aquellos individuos en el proceso de crianza temporal y la adopción, aquellos quienes pueden necesitar ser preparados para la adición de niños a la familia y aquellos quienes pueden servir como recursos en la red familiar después de la colocación de los niños.



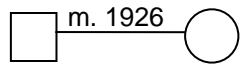
## **Accesorio II. Genograma**

Símbolos para los genogramas son los mismos introducidos con el diagrama de la red familiar. Son usados para demostrar el desarrollo de la familia al traspaso del tiempo.

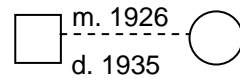
La historia se obtiene por entrevistas individuales y en grupo con los miembros de la familia incluyendo a los miembros del hogar y la información recibida en la capacitación antes de los servicios. Es importante para la familia entender cómo han sido satisfechas sus propias necesidades del desarrollo mientras crecía. Hable sobre aquellos quienes ayudaron a la familia, cómo esa experiencia los ha afectado, y cómo ellos satisficieron las necesidades del desarrollo de cualquier niño/a que ellos hayan criado.

Proporcione el nombre(s) del cónyuge(s), y el nombre(s) y género(s) de los niños del cónyuge, incluyendo los abortos, los nacimientos de niños muertos, la presencia de niños adoptados y que están en crianza temporal. Para todos los miembros de la familia incluya:

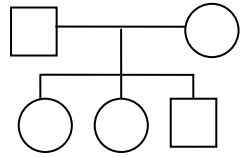
- Fechas de matrimonio, separación, y divorcio
- Fechas de nacimiento y fallecimiento
- Causas de muerte
- Ocupaciones
- Nivel de educación obtenida



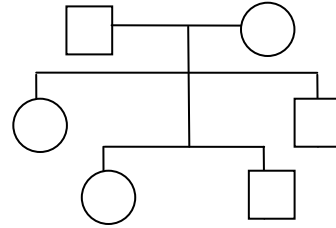
Matrimonio



Divorcio

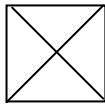


Niños de uniones



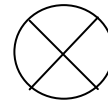
Gemelos

d. 1970

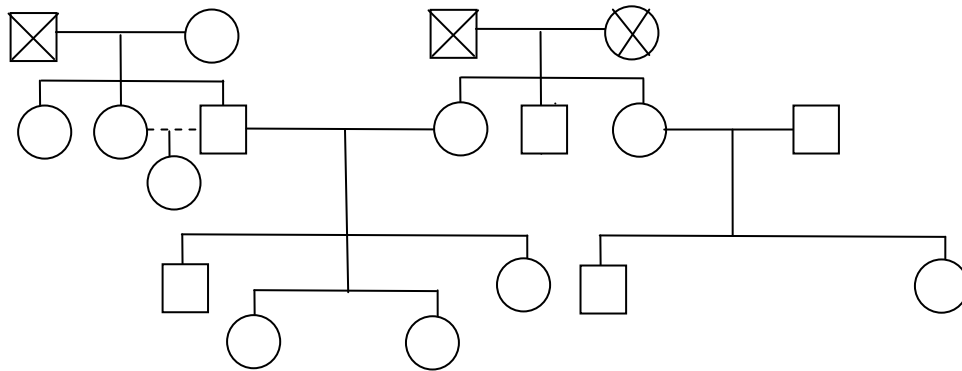


o muerte

d. 1970



Tres generaciones de una familia se pueden demostrar como lo siguiente:



### Accesorio III. Eco-mapa

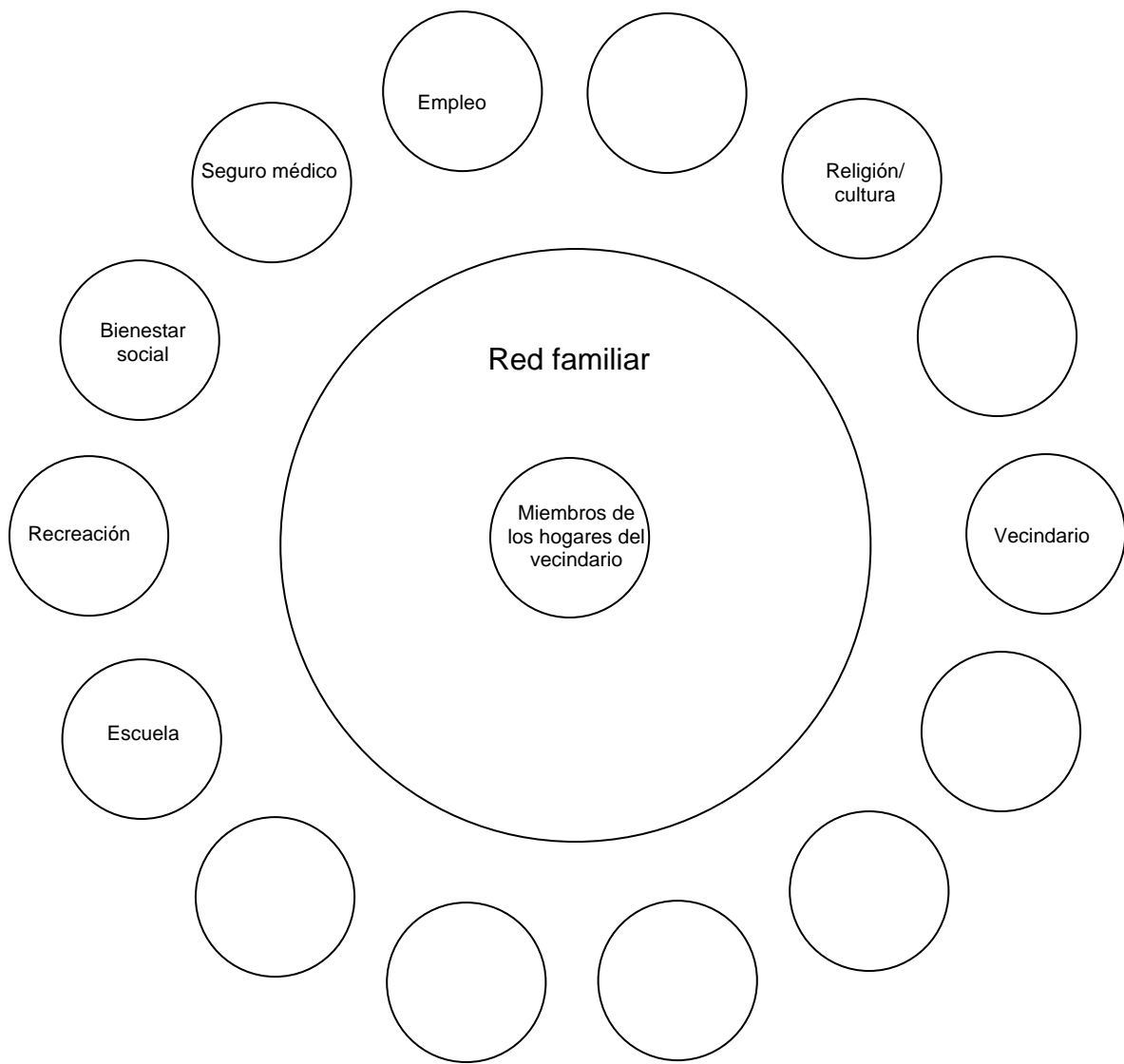
Nombre de la familia: \_\_\_\_\_

Fecha de preparación \_\_\_\_\_

Formulario completado: \_\_\_\_\_

Domicilio de la familia: \_\_\_\_\_

- Los miembros de la familia y la red familiar son identificados en el círculo interior similar al diagrama de la red familiar.
- Aspectos importantes del ambiente familiar, tales como el trabajo, el bienestar, familia extendida y recreación, son identificados en los círculos fuera del centro.
- Las líneas conectan la familia y los sistemas relevantes. Estas líneas pueden conectar a la familia completa, si el sistema incluye a la familia total, o puede conectar con personas específicas en la familia.
- La naturaleza de la conexión se puede indicar según el tipo de línea dibujado. Una línea sólida o delgada (\_\_\_\_) indica una conexión importante o fuerte. Una línea quebrada (-----) indica una conexión indirecta. Una línea separada (-/-/-/-) indica una conexión estresante o relación conflictiva.
- Indique la dirección de la corriente de los recursos, la energía, o interés, dibujando flechas en las líneas de conexión.



- Conexión fuerte
- Conexión indirecta
- Conexión estresante
- Corriente de los recursos 
←
→

## Accesorio IV. Símbolos de la capacitación familiar y herramientas de la evaluación

Símbolos para describir la membresía y la estructura básica familiar son usados en el **diagrama de la red familiar**, el **genograma**, y el **eco-mapa**, y son herramientas enseñadas durante la capacitación.

