# Plan de seguridad

**Objetivo:** Un plan de seguridad se utiliza solo cuando existe un peligro inmediato para un niño que requiera la supervisión por parte de alguien que no esté implicado en los problemas de seguridad, o se requiera que un niño esté con alguno de sus padres, pero alejado del peligro. El plan debe elaborarse junto con la familia; debe estar redactado en un lenguaje práctico y que motive a la acción y debe utilizar la red de apoyo de la familia.

**Instrucciones:** El trabajador social llena todos los campos del formulario y repasa el formulario con cada uno de los padres y monitorizador del plan de seguridad. Se asegura de que el padre, la madre o el monitorizador del plan de seguridad haya leído o entienda el formulario y haya escrito sus iniciales en cada campo correspondiente. El trabajador social realizará junto con la familia los arreglos necesarios para una revisión del plan. Después, el trabajador social entregará una copia a cada persona que firme el formulario. Todas las personas que forman parte del plan de seguridad deben firmar el formulario.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido de la familia:** | | **Núm. de identificación del caso (opcional):** | | | |
| **Describa el peligro que origina que el plan de seguridad sea necesario.** | | | | | |
| **Intervenciones del plan de seguridad** | **¿Qué medidas deben tomarse en este momento para que el menor no corra peligro?** | | **¿Quién es responsable de asegurar que se tomen estas medidas?** | **Plazo (dentro de treinta diaz)** | **Iniciales de los**  **padres o monitorizador del plan de seguridad** |
| **Se supervisará el contacto padre-hijo.**  **El padre y su hijo vivirán juntos pero alejados del peligro.** |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DECLARACIONES DE ENTENDIMIENTO Y ACUERDO | | | | | |
| EL PADRE O MONITORIZADOR DEL PLAN DE SEGURIDAD | | | | | **Iniciales** |
| Usted (el padre o monitorizador del plan de seguridad) está de acuerdo en que este plan no entra en conflicto con ninguna orden existente del tribunal, o si usted se ve afectado por una orden del tribunal, todas las partes afectadas por la orden aceptan el plan de seguridad de manera temporal. | | | | |  |
| Este plan de seguridad puede ser revisado en cualquier momento, ya sea que usted (el padre o monitorizador del plan de seguridad) decida o el DFPS decida que es necesaria una modificación debido a algún cambio en la situación de la familia. | | | | |  |
| Si usted no puede llevar a cabo este plan de manera satisfactoria, o si se considera que su hijo está en una situación de peligro, el DFPS puede remitirlo a usted a servicios adicionales o puede pedirle al tribunal que le ordene a usted que complete los servicios o que asigne al menor a un hogar de acogida | | | | |  |
| Si usted (el padre) decide ser monitorizado cuando mientras mantengas el cuido del menor , usted está de acuerdo en que el DFPS compartirá con el monitorizador del plan de seguridad cualquier información que sea importante para la seguridad y el bienestar del menor mientras el menor viva en el hogar del cuidador. | | | | |  |
| Este plan de seguridad dejará de estar vigente cuando su trabajador social así se lo notifique, o cuando el DFPS haya dejado de investigar el caso o de prestarle servicios a usted o a su familia. | | | | |  |
| FIRMAS | | | | | |
| Padre o tutor legal del menor:  X | Fecha de la firma: | Padre o tutor legal del menor:  X | | Fecha de la firma: | |
| Padre o tutor legal del menor:  X | Fecha de la firma: | Trabajador social del DFPS:  X | | Fecha de la firma: | |
| Supervisor del DFPS  X | Fecha de la firma: | Supervisor del DFPS:  X | | Fecha de la firma: | |
| Monitorizador del plan de seguridad:  X | Fecha de la firma: | Otra parte:  X | | Fecha de la firma: | |
| **¿A quién puedo llamar o enviar correo electrónico?**  (¿A quién puedo comunicarsi la situación cambia, o si tengo preguntas sobre la participación del DFPS o sobre este plan de seguridad?) | | | | | |
| Nombre del trabajador social del DFPS: | | Número de teléfono: | Dirección de correo electrónico:       @dfps.texas.gov | | |
| Nombre del supervisor del DFPS: | | Número de teléfono: | Dirección de correo electrónico:       @dfps.texas.gov | | |