

AUTORIZACIÓN DE HOGARES DE ACOGIDA
FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SEGURIDAD EN RELACIÓN CON EL AGUA
DIVISIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE CAROLINA DEL NORTE

Instrucciones: la agencia de supervisión evaluará el hogar, la propiedad y los alrededores de la propiedad de la (posible) familia de acogida a fin de determinar si existen peligros relacionados con el agua. Los resultados de la evaluación y la información recopilada en función de la edad y el nivel de desarrollo del niño se utilizarán para determinar la capacidad de la familia para proteger a los niños de los peligros relacionados con el agua. La agencia de supervisión tomará fotografías de la masa de agua o de la piscina desde cuatro puntos de vista diferentes. La agencia de supervisión adjuntará las cuatro fotografías a la acción actual.

Nombre de la agencia de supervisión: _____

Nombre del trabajador social a cargo de la autorización: _____ Fecha de la evaluación: _____

Nombre de los progenitores de acogida: _____

Dirección del hogar de acogida: _____

I. PISCINAS

¿La familia tiene una piscina en su propiedad o en la propiedad en la que vive (apartamento o conjunto de apartamentos)? **sí** **no**; en caso afirmativo, responder las siguientes preguntas; en caso negativo, pasar a la Sección II.

- ¿La piscina está sobre el suelo? **sí** **no**; en caso afirmativo, ¿la escalera queda fija en su lugar o se puede quitar para que quede inaccesible? **sí** **no**; en caso negativo, **NO CONTINUAR. El hogar no puede recibir la autorización hasta que la familia cumpla con esta regla.**
- ¿La piscina está en el suelo? **sí** **no**; en caso afirmativo, ¿la piscina está cercada por una valla que tiene al menos 48” de altura con una puerta que se cierra o la familia tiene una valla con una puerta cerrada alrededor del patio? **sí** **no**; en caso negativo, **NO CONTINUAR. El hogar no puede recibir la autorización hasta que la familia cumpla con esta regla.**

II. OTROS PELIGROS RELACIONADOS CON EL AGUA

1. ¿Existe algún peligro relacionado con el agua, como un estanque, lago, río o playa, en la propiedad del hogar de la familia que se puede ver desde el hogar de acogida en cualquier época del año? **sí** **no**; en caso afirmativo, describir el posible peligro.

2. Si su respuesta a la pregunta 1 es “sí”, ¿la familia tiene una valla con una puerta cerrada que brinda un espacio de juego seguro para los niños? **sí** **no**; en caso negativo, **NO CONTINUAR. El hogar no puede recibir la autorización hasta que la familia cumpla con esta regla.**

3. ¿Existe un peligro relacionado con el agua, como un estanque, lago, río o playa, que no está en la propiedad de la familia, pero que puede representar un riesgo? **sí** **no**; en caso afirmativo, describir el posible peligro relacionado con el agua. Proporcionar información que describa la proximidad del posible peligro al hogar.

**AUTORIZACIÓN DE HOGARES DE ACOGIDA
FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SEGURIDAD EN RELACIÓN CON EL AGUA
DIVISIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE CAROLINA DEL NORTE**

PLAN DE SEGURIDAD DEL AGUA

Instrucciones: si se identificó algún peligro relacionado con el agua durante la Evaluación de seguridad en relación con el agua, la (posible) familia de acogida o el (posible) familiar que actúa como proveedor deberá completar minuciosamente esta sección.

En el caso de las (posibles) familias de acogida, esta sección se debe completar en su totalidad, independientemente de la edad preferida del niño que la familia desea acoger.

Con respecto a los posibles peligros relacionados con el agua, ¿cuál es el plan de la familia para mantener una supervisión adecuada a fin de garantizar la seguridad de un niño bajo su cuidado de acuerdo con los siguientes grupos de edad/edad de desarrollo?

| Grupo de edad | Plan de supervisión y seguridad del agua |
|---------------|--|
| 0 – 3 años | |
| 4 – 7 años | |
| 8 – 11 años | |
| 12 – 15 años | |
| 16 años o más | |

| | |
|---|--|
| Nombre en letra de imprenta y firma del solicitante: | |
| Nombre en letra de imprenta y firma del solicitante: | |
| Número de teléfono del solicitante: | |
| Dirección de correo electrónico del solicitante | |

| | |
|---|--|
| Nombre en letra de imprenta y firma del trabajador social: | |
| Número de teléfono del trabajador social: | |
| Correo electrónico del trabajador social | |