

PLAN DE CUIDADO SEGURO DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE NORTH CAROLINA

Propósito: El Gobierno federal exige Planes de cuidado seguro (Plans of Safe Care, POSC) para todos los bebés nacidos afectados por sustancias (Substance Affected, SA). Los POSC para bebés y familias involucradas con Bienestar Infantil complementan la Evaluación de seguridad de NC (DSS-5231). En los casos de POSC, como mínimo, la Evaluación de seguridad, Parte A: *Factores que influyen en la vulnerabilidad infantil*, “El niño tiene entre 0 y 5 años” debe marcarse porque este grupo de edad no puede ayudar en su propia protección. En la Parte B: Indicadores actuales de seguridad: Como mínimo, Artículo número 1: *El cuidador causó o permitió que le ocasionen daños físicos graves al niño o hizo una amenaza plausible de causar daño físico grave en la evaluación actual* debe marcarse con un círculo “sí” y “bebé/niño expuesto a drogas”. Este documento de POSC debe centrarse en las necesidades de salud y tratamiento tanto para la madre como para el bebé, las necesidades de desarrollo del bebé, las habilidades de crianza y el apego, y la educación para todos los cuidadores sobre las necesidades especiales de un bebé SA. [Enlace a la política de POSC y bebés SA](#)

Nombre del bebé: _____ FN: ___/___/___ Condado _____ N.º de caso _____

Centro médico: _____ Fecha de admisión: ___/___/___ Fecha de alta: ___/___/___

Nombre del progenitor: _____ FN: ___/___/___ **Nombre del progenitor:** _____ FN: ___/___/___

Miembros del hogar y cuidadores del bebé:

Nombre	Edad	Relación con el bebé	Nombre	Edad	Relación con el bebé

Objetivos familiares: (lactancia materna, vivienda, dejar de fumar, apoyo en la crianza, recuperación)

Fortalezas y factores de protección: (es decir, resiliencia de los padres, conexión social, conocimiento de la crianza y el desarrollo infantil, competencia social y emocional de los niños)

PLAN DE CUIDADO SEGURO DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE NORTH CAROLINA

Uso de sustancias y antecedentes de salud mental de los padres

Se deben mantener conversaciones abiertas y transparentes sobre cualquier diagnóstico de salud mental o uso de sustancias, tanto pasado como presente. Esta información no se solicita con fines punitivos, sino para ayudar a crear un plan que mantenga al niño o niños seguros. Hablar sobre cualquier antecedente de salud mental o uso de sustancias por parte de los padres/familiares puede ayudar a conectar a la familia y el bienestar infantil con proveedores que estén familiarizados con la familia. Estas conversaciones deben incluir lo siguiente:

Cómo acceden los padres a las sustancias:
Con qué frecuencia y bajo qué circunstancias consumen, desencadenantes conocidos:
Nuevos factores de estrés: nuevo bebé en el hogar, falta de sueño, desafíos financieros, estrés en la relación, etc. y cómo estos se ven afectados por el uso de sustancias:
Planes para mantener al niño o niños seguros en el contexto del uso de sustancias, “¿Cómo se vería proteger a su hijo si cree que está en riesgo por su uso de sustancias?” La atención se centra en la seguridad futura:

Seguridad infantil

Elemento de seguridad	Plan
<u>Atención médica</u> (Hogar médico, seguro, medicamentos recetados, especialistas)	
<u>Sueño seguro</u> (Hable acerca del alto riesgo de muerte para estos niños debido a vuelcos, seguridad en la cuna/moisés y, <u>específicamente, cómo se utilizará</u> , hable acerca de las preocupaciones de	

PLAN DE CUIDADO SEGURO DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE NORTH CAROLINA

<p>seguridad con respecto al consumo de los padres: dormirse mientras los alimentan/sostienen, dormir la siesta al lado del bebé) Política de sueño seguro</p>	
<p><u>Crianza nocturna</u> (Hable acerca de las diferencias en la crianza por la noche y las acciones intencionales que deben tomar los cuidadores para garantizar un sueño seguro)</p>	
<p><u>Necesidades básicas</u> (vivienda, vestimenta, comida, cuna, moisés, artículos para bebés, transporte)</p>	

Seguridad de los padres

Elemento de seguridad	Plan
<p><u>Plan ante recaídas</u> (Hable acerca de cómo los padres pueden identificar el inicio de una posible recaída y cuáles son las necesidades tanto del progenitor como del niño en el caso de recaída, la ubicación de la bolsa de suministros del niño, incluida una copia del POSC)</p>	
<p><u>Apoyo en recuperación</u> (Identifique a las personas de apoyo y las que no son de apoyo, que deben y no deben estar cerca del niño o los niños, grupos de apoyo para la recuperación. Indique las razones para mantener la abstinencia y mantenerse en recuperación)</p>	

PLAN DE CUIDADO SEGURO DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE NORTH CAROLINA

<u>Tratamiento de salud mental y uso de sustancias</u> (Hable acerca de los proveedores y cómo los padres participarán en servicios, evaluaciones actuales y recomendaciones)	
<u>Atención médica</u> (Hogar médico, seguro, medicamentos recetados, especialistas, necesidades de atención postnatal)	

Recursos de seguridad Una parte importante de la práctica centrada en la familia y seguridad es ayudar a la familia a construir y fortalecer una red de seguridad, compuesta por familiares, amigos y profesionales involucrados. Una red de seguridad apoya a los cuidadores para desarrollar y mantener un plan de seguridad para los niños, incluso después de que los servicios profesionales finalicen o ya no sean necesarios.

<https://policies.ncdhhs.gov/divisional/social-services/child-welfare/policy-manuals/modified-manual-1/child-welfare-resources-for-using-safety-circles-to-build-safety-networks-december-2021.pdf>

Nombre	Relación	Dirección	Número de teléfono	El progenitor completó un ROI (S / N)

La familia participa actualmente en los siguientes servicios:

Servicio	Organización	Persona/teléfono/correo electrónico de contacto	El progenitor completó un ROI (S / N)

Nuevos servicios familiares referidos o recomendados:

Servicio (indique si es referido o recomendado)	Organización	Persona/teléfono/correo electrónico de contacto	El progenitor completó un ROI (S / N)

PLAN DE CUIDADO SEGURO DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE NORTH CAROLINA

Comentarios/información adicional:

Firma y revisión

Firma del progenitor/cuidador: _____ Fecha: __/__/__ Nombre en letra de imprenta: _____

Firma del progenitor/cuidador: _____ Fecha: __/__/__ Nombre en letra de imprenta: _____

Firma del personal: _____ Fecha: __/__/__ Nombre en letra de imprenta: _____

Firma del supervisor: _____ Fecha: __/__/__ Nombre en letra de imprenta: _____

Revisar antes del (fecha): __/__/__

Fechas de revisión en curso:

__/__/__

__/__/__

__/__/__

__/__/__