

Family Safety Questionnaire

Debe ser completado por el administrador de casos (OPID: _____)

(Administrador de casos Lea el párrafo al cliente) Tomamos en serio la seguridad de las familias que reciben los servicios de manutención de niños, y podemos modificar algunos de nuestros procedimientos para ayudar con preocupaciones de seguridad. Hay unas cuantas preguntas que les hacemos a todos los que reciben nuestros servicios, incluyendo a la otra persona del caso. No compartimos sus respuestas a estas preguntas con la otra persona. Sabemos también que las relaciones pueden cambiar. Por lo tanto, Usted puede cambiar sus respuestas a estas preguntas durante la duración de este caso.

La parte que está siendo entrevistada:

 CP NCP

Fecha de la entrevista: _____

El nombre de pila: _____ El apellido: _____ El segundo nombre: _____

Número de caso del ATLAS: _____

¿Es el número de teléfono _____ que tenemos archivado un número seguro para llamarlo/la? Yes No

Si no, ¿cómo puede la División de Servicios de Manutención de Niños comunicarse con Usted?

¿Es Seguro dejar un mensaje en este número? Yes No

¿A qué dirección segura puede la División de Servicios de Manutención de Niños mandarle información?

Historia Familiar:

1. Normalmente no compartimos información sobre la dirección, pero algunos documentos de la corte pueden incluir su dirección. ¿Se preocuparía Usted si la otra persona u otras personas pudieran conseguir esta información de los documentos de la corte?
 - a. Si es así, vea la violencia familiar SOP para opciones de planificación de seguridad.

2. Durante el procedimiento de manutención de niños normalmente nos reunimos con los padres en nuestra oficina y también en la corte. ¿Tiene Usted alguna preocupación en cuanto a la seguridad al ver a la otra persona en nuestra oficina o en la corte?
 - a. En caso afirmativo, dígame más sobre sus preocupaciones.

3. ¿Ha intentado la otra persona o alguien más mantenerlo(la) alejado(a) de sus amigos o de su familia o de actividades externas?
 - a. En caso afirmativo, dígame más sobre la persona que lo/la controla y cómo lo hace.

4. ¿Hay otra persona fuera de Usted que controle sus finanzas?
 - a. En caso afirmativo, dígame más sobre la persona que controla sus finanzas, y por qué.

5. ¿Le ha dicho a Usted la otra persona o alguien más o que no se le permite trabajar o que Usted forzosamente tiene que trabajar?
 - a. En caso afirmativo, dígame más sobre la persona que no le permite trabajar o que exige que Usted trabaje, y por qué.

6. ¿Ha presentado Usted en la corte y le ha entregado a la otra persona alguna vez una Orden de Protección o un Mandamiento contra Acoso?
 - a. En caso afirmativo, ¿cuál es la fecha de la orden?
 - b. ¿De qué estado es la orden?
 - c. ¿Le entregaron personalmente la orden a la otra persona?

7. ¿Tiene Usted algunas preocupaciones sobre su seguridad si la División de Servicios de Manutención de Niños sigue con los servicios de manutención de niños? ¿Tiene Usted alguna razón por no sentirse seguro(a) al dar información sobre la otra persona en la corte?
 - a. En caso afirmativo, ¿puede Usted decirme más sobre los tipos de preocupaciones?

Información Importante:

¿Si el cliente solicita marcar su caso con el indicador de violencia familiar (NDI), pregunte si el otro padre o cualquier persona en su hogar tiene acceso a armas de fuego o ha hecho alguna amenaza específica para hacerle daño a Usted?

- b. en caso afirmativo, proporcione al cliente información sobre dónde obtener una orden de protección o un mandamiento contra el acoso.
- c. documente claramente ATLAS para comunicar con todo el DCSS y hace el personal de la amenaza potencial.