

ESTADO DE NUEVA YORK  
 OFICINA DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS  
**FORMULARIO DE REVISIÓN DE SEGURIDAD**  
**SOLO ADOPCIÓN**

**Instrucciones:**

**Buscadores de casa/trabajadores de la agencia:** Debe completar este formulario junto con el solicitante después de la aprobación inicial o cuando ocurran cambios en la residencia física.

**Solicitantes:** Los solicitantes deben ayudar al buscador de casa/trabajador de agencia con la revisión de la casa. Los solicitantes deben revisar todas las acciones recomendadas con el buscador de casa/trabajador de agencia. Los solicitantes deben revisar y firmar el *Formulario de revisión de seguridad* después de completarlo. El resultado de la revisión de seguridad se incluirá en la decisión general de aprobación de la agencia.

INFORMACIÓN DE LOS SOLICITANTES	
NOMBRE DE LOS SOLICITANTES:	
DIRECCIÓN:	NÚMERO DE TELÉFONO: (    )    -
SELECCIONE UNA OPCIÓN Y COLOQUE LA FECHA: <input type="checkbox"/> Fecha inicial:    /    / <input type="checkbox"/> Fecha de actualización:    /    /	
Descripción física de la casa (adjunte el plano):	
Evalúe las siguientes áreas de la casa e indique su impresión general de cada una (usando las consideraciones sugeridas como guía). Indique con claridad las preocupaciones de sanidad o seguridad que DEBEN tratarse.	
I.	SEGURIDAD ELÉCTRICA
<b>CONSIDERACIONES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Los cables eléctricos están en buen estado y no están desgastados, encintados ni empalmados?</li> <li>• ¿Los cables de extensión están en buen estado?</li> </ul>	
<b>IMPRESIONES GENERALES</b>	
<b>ACCIONES RECOMENDADAS</b>	<input type="checkbox"/> Ninguna
II.	HIGIENE Y LIMPIEZA DE LA CASA
<b>CONSIDERACIONES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿La casa está libre de basura o suciedad visibles?</li> <li>• ¿Hay un suministro de agua adecuado y seguro de consumir y usar? ¿Proviene de pozos, manantiales u otras fuentes privadas protegidas de la contaminación? ¿Hay agua caliente para lavar y bañarse?</li> <li>• ¿Tiene la casa instalaciones adecuadas para bañarse, ir al baño y lavarse que estén limpias y sean higiénicas?</li> <li>• ¿Todos los líquidos inflamables/combustibles y suministros de limpieza están almacenados en recipientes herméticos y guardados de forma segura lejos del alcance de los niños pequeños?</li> <li>• ¿Se construyó la casa antes de 1978? Si la respuesta es sí, ¿se cree que la casa está libre de pintura con plomo?</li> <li>• ¿Los medicamentos, materiales tóxicos, suministros de limpieza, otros elementos peligrosos y el alcohol están en un lugar seguro y lejos del alcance de los niños?</li> <li>• ¿Hay un teléfono en funcionamiento disponible o acceso a un teléfono cercano en funcionamiento?</li> <li>• ¿Todos los números de emergencia están colocados en un lugar visible?</li> </ul>	
<b>IMPRESIONES GENERALES</b>	
<b>ACCIONES RECOMENDADAS</b>	<input type="checkbox"/> Ninguna

III.	<b>SEGURIDAD DE EQUIPOS DE CALEFACCIÓN</b>
<b>CONSIDERACIONES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿El aparato de calefacción es seguro y adecuado para garantizar la comodidad de los niños en casa?</li> <li>• ¿Hay un calefactor portátil en la casa? En caso afirmativo, ¿tiene una función de apagado automático?</li> <li>• ¿Se ha instalado la fuente de calor de conformidad con el Código Uniforme de Construcción y Prevención de Incendios del estado de Nueva York (New York State Uniform Fire Prevention and Building Code)?</li> </ul>	
<b>IMPRESIONES GENERALES</b>	
<b>ACCIONES RECOMENDADAS</b>	
<input type="checkbox"/> Ninguna	
IV.	<b>CONSTRUCCIÓN Y DORMITORIOS</b>
<b>CONSIDERACIONES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Dónde están los dormitorios de la casa?</li> <li>• ¿Cuál es la distribución planeada de las camas?</li> <li>• ¿Cuentan los niños con lugares de almacenamiento y privacidad adecuados (armarios, vestidores, puerta en el dormitorio)?</li> <li>• ¿Hay luz y ventilación adecuadas en el dormitorio de cada niño?</li> <li>• ¿Cuál es el plan de disposición de dormitorios para un niño? (Si corresponde)</li> <li>• ¿Se habló con los solicitantes/se revisó con ellos el documento 13-OCFS-ADM-02?</li> </ul>	
<b>IMPRESIONES GENERALES</b>	
<b>ACCIONES RECOMENDADAS</b>	
<input type="checkbox"/> Ninguna	
V.	<b>TABAQUISMO Y SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS</b>
<b>CONSIDERACIONES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Algún miembro del grupo familiar fuma? Si la respuesta es "Sí", ¿los artículos para fumar se desechan de forma segura?</li> <li>• ¿Los fósforos y encendedores se almacenan fuera del alcance de los niños?</li> <li>• ¿Hay un plan de evacuación para que todos los integrantes de la casa puedan salir de forma rápida y segura si hay un incendio?</li> <li>• ¿Hay un lugar específico donde encontrarse después de la evacuación?</li> <li>• ¿Se ha hecho, al menos, un simulacro de incendio y evacuación en la casa en el último año?</li> <li>• ¿Todos los miembros del grupo familiar (que cuenten con el nivel de desarrollo adecuado) saben cómo llamar al departamento de bomberos si hay incendio?</li> <li>• ¿Está la casa libre de peligros de incendio?</li> <li>• ¿Hay detectores de humo en funcionamiento en la casa?             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si la respuesta es "Sí", ¿los dispositivos cumplen con todos los requisitos y las reglamentaciones locales de construcción e instalación?</li> </ul> </li> <li>• ¿Hay algún detector de monóxido de carbono en funcionamiento en la casa?             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si la respuesta es "Sí", ¿los dispositivos cumplen con todos los requisitos y las reglamentaciones locales de construcción e instalación?</li> </ul> </li> <li>• ¿Hay extintores de incendio en funcionamiento en la casa? ¿Todos los miembros del grupo familiar (que cuenten con el nivel de desarrollo adecuado) saben dónde están los extintores y cómo usarlos?</li> <li>• ¿Hay una chimenea en la casa? Si la respuesta es "Sí", ¿hay una pantalla delante de la chimenea cuando está en uso?</li> </ul>	
<b>IMPRESIONES GENERALES</b>	
<b>ACCIONES RECOMENDADAS</b>	
<input type="checkbox"/> Ninguna	

VI.	<b>ARMAS</b>
<b>CONSIDERACIONES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Hay algún arma de fuego, rifle o pistola en la casa?</li> <li>• ¿Hay otras armas en la casa?</li> <li>• ¿Tiene cada arma la licencia requerida de conformidad con los estándares estatales y locales correspondientes?</li> <li>• Si hay armas de fuego, rifles o escopetas en la casa, ¿estas se mantienen en lugares seguros y cerrados separados de las municiones?</li> <li>• ¿Se toma alguna otra medida de seguridad para evitar la manipulación no autorizada de las armas y potenciales lesiones?</li> </ul>	
<b>IMPRESIONES GENERALES</b>	
<b>ACCIONES RECOMENDADAS</b>	
<input type="checkbox"/> Ninguna	
VII.	<b>PROPIEDAD/MASAS DE AGUA</b>
<b>CONSIDERACIONES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Hay una piscina en la residencia?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si la respuesta es "Sí", marque una de las siguientes opciones: <input type="checkbox"/> Al nivel del suelo <input type="checkbox"/> Por encima del nivel del suelo</li> <li>○ Si la respuesta es "Sí", ¿la piscina cumple con todos los requisitos y las reglamentaciones locales de construcción e instalación?</li> <li>○ Si la respuesta es "Sí", ¿hay una cerca alrededor de la piscina que tenga un mínimo de cuatro pies de alto?</li> </ul> </li> <li>• ¿Está la residencia cerca de una laguna, un barranco, etc.?</li> <li>• ¿Hay algún plan para mantener a los niños lejos de las calles transitadas, del tráfico o de masas de agua en la propiedad?</li> </ul>	
<b>IMPRESIONES GENERALES</b>	
<b>ACCIONES RECOMENDADAS</b>	
<input type="checkbox"/> Ninguna	

<b>NECESIDAD DE VISITA DE SEGUIMIENTO</b>	
<input type="checkbox"/> Acciones recomendadas observadas; Visita de seguimiento programada <input type="checkbox"/> Ninguna. El buscador de casa/trabajador de agencia avanza con la sección de Evaluación de revisión de seguridad.	
<b>Es necesaria una visita de seguimiento de acuerdo con las acciones recomendadas indicadas arriba. El solicitante reconoce, mediante su firma, que ha revisado este formulario y que recibirá una visita de seguimiento.</b>	
FIRMA DEL SOLICITANTE: <b>X</b>	FECHA: / /
FIRMA DEL SOLICITANTE: <b>X</b>	FECHA: / /
FIRMA DEL BUSCADOR DE CASA/TRABAJADOR DE LA AGENCIA: <b>X</b>	FECHA: / /

### CONCLUSIONES DE LA VISITA DE SEGUIMIENTO

Fecha de la visita de seguimiento:        /        /

**CONCLUSIONES:**

### EVALUACIÓN DE REVISIÓN DE SEGURIDAD

**No es necesario seguimiento adicional. Complete la siguiente evaluación de revisión de seguridad. Luego, los solicitantes, el buscador de casa/trabajador de agencia y el supervisor deben firmar el Formulario de revisión de seguridad.**

El espacio físico, la construcción y el mantenimiento de la casa y las instalaciones están en buen estado y se mantienen en un estado de limpieza e higiene suficiente para garantizar el bienestar físico y un grado razonable de comodidad física para los miembros de la familia adoptiva.

No         Sí

En caso negativo, describa detalladamente

FIRMA DEL SOLICITANTE:

**X**

FECHA:

      /      /

FIRMA DEL SOLICITANTE:

**X**

FECHA:

      /      /

FIRMA DEL BUSCADOR DE CASA:

**X**

FECHA:

      /      /

FIRMA DEL SUPERVISOR (SI LO REQUIERE LA AGENCIA):

**X**

FECHA:

      /      /