|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | LICENSING DIVISION (LD)  **Lista de inspección del hogar (parientes)**  **Home Inspection Checklist (Kinship)** | | |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE/PROVEEDOR | | | | FECHA DE INSPECCIÓN |
| DIRECCIÓN | | | CIUDAD ESTADO        , **WA** | CÓDIGO POSTAL |
| **Las preguntas marcadas con \* son obligatorias y deben contestarse.** Se incluyen cuadros de narración para escribir notas opcionales.  Bienestar Infantil: cargue el formulario contestado en FamLink en Case Work (Trabajo del caso), File Upload (Carga de archivos), Document (Documento). Titule el documento: "Home Inspection Checklist – Apellido del cuidador - XX-XX-XX" (fecha de la inspección). | | | | |
| **General** | | | | |
| El hogar es higiénico. |  | | | |
| El hogar tiene acceso a salidas sin obstrucciones. |  | | | |
| Se inspeccionaron todas las habitaciones y construcciones anexas. |  | | | |
| Hay acceso a un teléfono en funcionamiento en todo momento cuando los niños están presentes en la casa. |  | | | |
| Artículos para satisfacer las necesidades inmediatas de los niños (por ejemplo, asientos para automóvil, pañales, fórmula). | Verificado por Bienestar Infantil  Bienestar Infantil explicó y el DCYF lo ordenará | | | |
| **General\*** | **Cumple todos los requisitos** | | | |
| El monitoreo con audio o video de los niños bajo cuidado garantiza el derecho a la privacidad de los niños y solo se usa de acuerdo a lo permitido por el DCYF.\* | No hay monitoreo electrónico en el interior del hogar  Se usa monitoreo electrónico y el trabajador explicó la política 4315 del DCYF | | | |
| **Seguridad en caso de incendios** | | | | |
| El hogar tiene salidas de escape desde todos sus niveles (por ejemplo, ventanas en la planta baja o escaleras de incendios). |  | | | |
| El hogar tiene detectores de humo en funcionamiento. |  | | | |
| El hogar tiene detectores de monóxido de carbono en funcionamiento. |  | | | |
| **Se han comprado artículos de seguridad contra incendios o se conversó con la familia sobre planes alternativos.\*** | **Cumple todos los requisitos**  Bienestar Infantil explicó y el DCYF lo ordenará | | | |
| **El hogar tiene un extintor de incendios.\*** | **Sí**  **No** | | | |
| **Peligros** | | | | |
| El hogar no tiene peligros eléctricos ni de incendios. |  | | | |
| No hay armas de fuego, armas de otro tipo, equipos para arquería ni municiones, O:   * están fuera del alcance de los niños * se guardan en contenedores bajo llave * se guardan bajo llave por separado, a menos que se guarden en una caja fuerte para armas de fuego. |  | | | |
| Se explicó la seguridad e higiene de los animales si el inmueble tiene animales. |  | | | |
| Los materiales tóxicos se mantienen fuera del alcance de los niños cuando existen inquietudes sobre el acceso inapropiado o inseguro por parte de niños. |  | | | |
| Los cuidadores tienen un plan para impedir que los niños obtengan acceso al alcohol, la nicotina y la marihuana. |  | | | |
| Los medicamentos recetados y de venta libre (incluyendo vitaminas, remedios de hierbas y medicamentos para mascotas) están fuera del alcance de los niños, excepto en el caso de los niños que tengan la aprobación del trabajador social para tomar sus propios medicamentos. |  | | | |
| **Peligros\*** | **Cumple todos los requisitos**  Bienestar Infantil explicó y el DCYF lo ordenará | | | |
| **Las condiciones específicas del sitio (por ejemplo, cama elástica, piscina, jacuzzi, cuerpos de agua, chimeneas) se abordan en el** [**plan de supervisión para condiciones específicas del sitio (DCYF 10-419**](https://www.dcyf.wa.gov/forms?field_number_value=10-419&title=)**).\*** | **Sí**  **N/A - no se necesita plan de supervisión**  Bienestar Infantil explicó la seguridad, LD hará seguimiento con un plan | | | |
| **Arreglos para dormir** | | | | |
| Camas individuales para los niños colocados, a menos que el supervisor haya aprobado un arreglo distinto. | Bienestar Infantil verificó las camas individuales  Bienestar Infantil aprobó y el DCYF ordenará camas individuales | | | |
| Se verificó que hay un ambiente seguro para dormir, si se cuida de un niño menor de 1 año de edad. |  | | | |
| Por lo menos dos salidas accesibles de cada dormitorio (por ejemplo, una ventana lo suficientemente grande para el personal de rescate y la puerta) o se conversó sobre planes alternativos con la familia. |  | | | |
| **Arreglos para dormir\*** | **Cumple todos los requisitos** | | | |
| **Comentarios** | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del empleado** | | |
| NOMBRE DEL EMPLEADO DEL DCYF | FIRMA DEL EMPLEADO DEL DCYF | FECHA |