

In the Interest Of:
En salvaguarda de los derechos de:

_____, a Minor
_____, menor de edad

Date of Birth _____
Fecha de nacimiento _____

TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA DEL
CONDADO DE _____,
PENNSYLVANIA

JUVENILE DIVISION
SALA DE MENORES

DOCKET NO: _____

NÚM. DE CASO: _____

FID: _____

FID: _____

PERMANENCY REVIEW ORDER
SENTENCIA DE REVISIÓN DE VIVIENDA PERMANENTE

PERSONS APPEARING AT THIS HEARING:
COMPARECEN A ESTA AUDIENCIA:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Child
<input type="checkbox"/> Menor | <input type="checkbox"/> Legal Counsel for Child
<input type="checkbox"/> Abogado del menor | <input type="checkbox"/> Child's GAL
<input type="checkbox"/> Tutor ad litem del menor | <input type="checkbox"/> CASA
<input type="checkbox"/> Defensor especial designado por el tribunal |
| <input type="checkbox"/> Mother
<input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Mother's attorney
<input type="checkbox"/> Abogado de la madre | <input type="checkbox"/> Agency Worker
<input type="checkbox"/> Trabajador de la agencia | <input type="checkbox"/> Agency's attorney
<input type="checkbox"/> Abogado de la agencia |
| <input type="checkbox"/> Father
<input type="checkbox"/> Padre | <input type="checkbox"/> Father's attorney
<input type="checkbox"/> Abogado del padre | <input type="checkbox"/> Legal Guardian/Custodian
<input type="checkbox"/> Tutor/cuidador | <input type="checkbox"/> Legal Guardian/Custodian's attorney
<input type="checkbox"/> Abogado del tutor/cuidador |
| <input type="checkbox"/> Other _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | | | |

And now, this _____ day of _____, _____, after hearing on _____, the Court hereby finds	A los _____ días del mes de _____ de _____, tras la audiencia de _____, el tribunal resuelve lo siguiente:
1. CONTINUING PLACEMENT - Necessity and Appropriateness	1. CONTINUIDAD DE LA COLOCACIÓN - Necesidad y adecuación
<input type="checkbox"/> (a) The placement of the Child continues to be necessary and appropriate. <input type="checkbox"/> (b) The Child's placement is outside the Commonwealth and <input type="checkbox"/> is <input type="checkbox"/> is not best suited to the protection and physical, mental and moral welfare of the Child, in that _____ <input type="checkbox"/> (c) The placement of the Child is no longer necessary, in that _____	<input type="checkbox"/> (a) El lugar en el que se encuentra el menor resulta necesario y adecuado. <input type="checkbox"/> (b) El lugar en el que se encuentra el menor está fuera del estado y <input type="checkbox"/> resulta <input type="checkbox"/> no resulta adecuado para procurar la protección y el bienestar físico, mental y moral del menor, por los siguientes motivos: _____ <input type="checkbox"/> (c) El lugar en el que se encuentra el menor ya no resulta necesario, por los siguientes motivos: _____
2. INCARCERATED PARENT(S)/GUARDIAN(S)	2. ENCARCELAMIENTO DEL PADRE, MADRE O TUTOR
<input type="checkbox"/> (a) The Child's Mother is currently incarcerated. <input type="checkbox"/> (b) The Child's Father is currently incarcerated. <input type="checkbox"/> (c) The Child's Legal Guardian/Custodian is currently incarcerated.	<input type="checkbox"/> (a) La madre del menor se encuentra presa. <input type="checkbox"/> (b) El padre del menor se encuentra preso. <input type="checkbox"/> (c) El tutor/cuidador del menor se encuentra preso.



<p>3. PERMANENCY PLAN – Consultation with Child</p> <p><input type="checkbox"/> (a) The views of the Child are: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (b) CONSULTATION - The court has consulted with the Child regarding the Child’s permanency plan in a manner appropriate to the Child’s age and maturity.</p> <p><input type="checkbox"/> (c) CONSULTATION - The views of the Child regarding the permanency plan have been ascertained to the fullest extent possible and communicated to the court by the</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Guardian Ad Litem <input type="checkbox"/> (ii) Child’s Counsel <input type="checkbox"/> (iii) Court-Appointed Special Advocate <input type="checkbox"/> (iv) Other person as designated by the court _____.</p> <p><input type="checkbox"/> (d) NO CONSULTATION</p>	<p>3. PLAN PARA LA VIVIENDA PERMANENTE: Consulta con el menor</p> <p><input type="checkbox"/> (a) El menor expresó la siguiente opinión: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (b) CONSULTA – El tribunal consultó al menor respecto del plan para su vivienda permanente de forma apropiada para su edad y madurez.</p> <p><input type="checkbox"/> (c) CONSULTA – La persona que se indica a continuación corroboró en la mayor medida posible la opinión del menor respecto del plan para su vivienda permanente, misma que le comunicó al tribunal:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Tutor <i>ad litem</i> <input type="checkbox"/> (ii) Abogado del menor <input type="checkbox"/> (iii) Defensor especial designado por el tribunal <input type="checkbox"/> (iv) Un tercero, según lo designe el tribunal: _____.</p> <p><input type="checkbox"/> (d) NO HUBO CONSULTA</p>
<p>4. PERMANENCY PLAN – Compliance</p> <p>(a) MOTHER:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Compliance with permanency plan not applicable to the mother.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) There has been <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> substantial <input type="checkbox"/> full compliance with the permanency plan as to the mother, in that _____ _____</p> <p>(b) FATHER:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Compliance with permanency plan not applicable to the father.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) There has been <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> substantial <input type="checkbox"/> full compliance with the permanency plan as to the father, in that _____ _____</p> <p>(c) LEGAL GUARDIAN:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Compliance with permanency plan not applicable to the legal guardian, _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) There has been <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> substantial <input type="checkbox"/> full compliance with the permanency plan as to the legal guardian, _____, in that _____ _____</p> <p>(d) CHILD:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Compliance with permanency plan not applicable to the Child</p>	<p>4. CUMPLIMIENTO DEL PLAN PARA LA VIVIENDA PERMANENTE</p> <p>(a) MADRE:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) No le corresponde a la madre el cumplimiento del plan para la vivienda permanente.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Hubo cumplimiento <input type="checkbox"/> nulo <input type="checkbox"/> mínimo <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> material <input type="checkbox"/> total del plan para la vivienda permanente en lo que a la madre respecta, por los siguientes motivos: _____ _____</p> <p>(b) PADRE:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) No le corresponde al padre el cumplimiento del plan para la vivienda permanente.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Hubo cumplimiento <input type="checkbox"/> nulo <input type="checkbox"/> mínimo <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> material <input type="checkbox"/> total del plan para la vivienda permanente en lo que al padre respecta, por los siguientes motivos: _____ _____</p> <p>(c) TUTOR:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) No le corresponde al tutor, _____, el cumplimiento del plan para la vivienda permanente.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Hubo cumplimiento <input type="checkbox"/> nulo <input type="checkbox"/> mínimo <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> material <input type="checkbox"/> total del plan para la vivienda permanente en lo que al tutor, _____, respecta, por los siguientes motivos: _____ _____</p> <p>(d) MENOR:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) No le corresponde al menor el cumplimiento del plan para la vivienda permanente.</p>



<input type="checkbox"/> (ii) There has been <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> substantial <input type="checkbox"/> full compliance with the permanency plan as to the Child, in that <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> (ii) Hubo cumplimiento <input type="checkbox"/> nulo <input type="checkbox"/> mínimo <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> material <input type="checkbox"/> total del plan para la vivienda permanente en lo que al menor respecta, por los siguientes motivos: <hr/> <hr/>
<p>5. PERMANENCY PLAN - Reasonable efforts to finalize</p> <input type="checkbox"/> (a) Reasonable efforts have been made by the County Children and Youth Services Agency ("Agency") to finalize this Child's permanency plan, in that _____	<p>5. PLAN PARA LA VIVIENDA PERMANENTE: Diligencias razonables para finalizarlo</p> <input type="checkbox"/> (a) La Agencia de Asuntos de Menores del Condado [County Children and Youth Agency] (la agencia) realizó diligencias razonables para finalizar el plan para la vivienda permanente del menor, por los siguientes motivos: <hr/> <input type="checkbox"/> (b) La Agencia de Asuntos de Menores del Condado [County Children and Youth Agency] (la agencia) NO realizó diligencias razonables para finalizar el plan para la vivienda permanente del menor, por los siguientes motivos: <hr/> <input type="checkbox"/> (c) No corresponden diligencias razonables de la Agencia de Asuntos de Menores del Condado [County Children and Youth Agency] (la agencia) para finalizar el plan para la vivienda permanente del menor, por los siguientes motivos: <hr/>
<p>6. PERMANENCY PLAN - Aggravated Circumstances Exist</p> <p>Having previously determined that aggravated circumstances exist and that no new or additional efforts to preserve and reunify the family are required,</p> <input type="checkbox"/> (a) COMPLETE - Reasonable efforts have been made by the Agency to place the Child in a timely manner in accordance with the permanency plan, dated _____, and the steps necessary to finalize the permanent placement of the Child have been completed.	<p>6. PLAN PARA LA VIVIENDA PERMANENTE: Existen Circunstancias Graves</p> <p>Habiéndose determinado previamente que existen circunstancias graves y que no se requiere ninguna diligencia nueva o adicional a fin de preservar y reunir a la familia:</p> <input type="checkbox"/> (a) SE CONCLUYÓ EL TRÁMITE - La Agencia realizó diligencias razonables destinadas a la colocación del menor en tiempo y forma conforme lo dispuesto en el plan para la vivienda permanente de fecha _____ y se concluyeron los trámites necesarios para dicha colocación permanente.
<input type="checkbox"/> (b) NOT COMPLETE - Reasonable efforts have been made by the Agency to place the Child in a timely manner in accordance with the permanency plan, dated _____, but the following steps are necessary to finalize the permanent placement of the Child: <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> (c) Reasonable efforts HAVE NOT been made by the Agency to place the Child in a timely manner in accordance with the permanency plan and the following steps are necessary to finalize the permanent placement of the Child: <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> (b) NO SE CONCLUYÓ EL TRÁMITE - Si bien la Agencia realizó diligencias razonables destinadas a la colocación del menor en tiempo y forma conforme lo dispuesto en el plan para la vivienda permanente de fecha _____, faltan los trámites que se indican a continuación para dicha colocación permanente: <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> (c) La Agencia NO realizó diligencias razonables destinadas a la colocación del menor en tiempo y forma conforme lo dispuesto en el plan para la vivienda permanente y faltan los trámites que se indican a continuación para dicha colocación permanente: <hr/> <hr/>



7. PROGRESS – Towards alleviating the circumstances which necessitated the original placement	7. AVANCES: para subsanar las circunstancias que llevaron a la colocación original
(a) MOTHER: <input type="checkbox"/> (i) Progress not applicable to the Mother <input type="checkbox"/> (ii) There has been <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> substantial <input type="checkbox"/> full progress toward alleviating the circumstances which necessitated the original placement.	(a) MADRE: <input type="checkbox"/> (i) El avance no le corresponde a la madre. <input type="checkbox"/> (ii) Hubo un avance <input type="checkbox"/> nulo <input type="checkbox"/> mínimo <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> sustancial <input type="checkbox"/> total para subsanar las circunstancias que llevaron a la colocación original.
(b) FATHER: <input type="checkbox"/> (i) Progress not applicable to the Father <input type="checkbox"/> (ii) There has been <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> substantial <input type="checkbox"/> full progress toward alleviating the circumstances which necessitated the original placement.	(b) PADRE: <input type="checkbox"/> (i) El avance no le corresponde al padre. <input type="checkbox"/> (ii) Hubo un avance <input type="checkbox"/> nulo <input type="checkbox"/> mínimo <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> sustancial <input type="checkbox"/> total para subsanar las circunstancias que llevaron a la colocación original.
(c) LEGAL GUARDIAN: <input type="checkbox"/> (i) Progress not applicable to the Legal Guardian <input type="checkbox"/> (ii) There has been <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> substantial <input type="checkbox"/> full progress toward alleviating the circumstances which necessitated the original placement.	(c) TUTOR: <input type="checkbox"/> (i) El avance no le corresponde al tutor. <input type="checkbox"/> (ii) Hubo un avance <input type="checkbox"/> nulo <input type="checkbox"/> mínimo <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> sustancial <input type="checkbox"/> total para subsanar las circunstancias que llevaron a la colocación original.
(d) CHILD: <input type="checkbox"/> (i) Progress not applicable to the Child <input type="checkbox"/> (ii) There has been <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> substantial <input type="checkbox"/> full progress toward alleviating the circumstances which necessitated the original placement.	(d) MENOR: <input type="checkbox"/> (i) El avance no le corresponde al menor. <input type="checkbox"/> (ii) Hubo un avance <input type="checkbox"/> nulo <input type="checkbox"/> mínimo <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> sustancial <input type="checkbox"/> total para subsanar las circunstancias que llevaron a la colocación original.
8. CURRENT PERMANENT PLACEMENT PLAN	8. PLAN VIGENTE PARA LA COLOCACIÓN EN UNA VIVIENDA PERMANENTE
The current placement goal for the Child is	El objetivo actual para la colocación del menor es el siguiente:
<input type="checkbox"/> (a) remain with the parent or guardian. <input type="checkbox"/> (b) return to parent or guardian. <input type="checkbox"/> (c) adoption. <input type="checkbox"/> (d) placement with a legal custodian (relative). <input type="checkbox"/> (e) placement with a legal custodian (non-relative). <input type="checkbox"/> (f) placement with a fit and willing relative. <input type="checkbox"/> (g) placement with a ready, willing, and able parent who was not previously identified by the Agency. <input type="checkbox"/> (h) placement in another living arrangement intended to be permanent in nature which is approved by the court, specify _____	<input type="checkbox"/> (a) permanencia con el padre, madre o tutor <input type="checkbox"/> (b) restitución al padre, madre o tutor <input type="checkbox"/> (c) adopción <input type="checkbox"/> (d) entrega a un cuidador (pariente) <input type="checkbox"/> (e) entrega a un cuidador (que no es pariente) <input type="checkbox"/> (f) entrega a un pariente apto y que desee recibirlo <input type="checkbox"/> (g) entrega a un padre o madre preparado y capaz de recibirlo, que asimismo desee recibirlo, y cuya identidad desconocía la agencia <input type="checkbox"/> (h) colocación en otra vivienda aprobada por el tribunal y que pretenda ser de naturaleza permanente: indicar: _____
The projected date by which the goal for the Child might be achieved is _____.	La fecha prevista para el cumplimiento del objetivo del menor es el: _____.
9. CONCURRENT PLACEMENT PLAN	9. OTRO PLAN VIGENTE PARA LA COLOCACIÓN
The concurrent placement plan for the Child is	El otro plan vigente para la colocación del menor es el siguiente:
<input type="checkbox"/> (a) remain with the parent or guardian. <input type="checkbox"/> (b) return to parent or guardian.	<input type="checkbox"/> (a) permanencia con el padre, madre o tutor <input type="checkbox"/> (b) restitución al padre, madre o tutor



<input type="checkbox"/> (c) adoption. <input type="checkbox"/> (d) placement with a legal custodian (relative). <input type="checkbox"/> (e) placement with a legal custodian (non-relative). <input type="checkbox"/> (f) placement with a fit and willing relative. <input type="checkbox"/> (g) placement with a ready, willing, and able parent who was not previously identified by the Agency. <input type="checkbox"/> (h) placement in another living arrangement intended to be permanent in nature which is approved by the court, specify _____	<input type="checkbox"/> (c) adopción <input type="checkbox"/> (d) entrega a un cuidador (pariente) <input type="checkbox"/> (e) entrega a un cuidador (que no es pariente) <input type="checkbox"/> (f) entrega a un pariente apto y que desee recibirlo <input type="checkbox"/> (g) entrega a un padre o madre preparado y capaz de recibirlo, que asimismo desee recibirlo, y cuya identidad desconocía la agencia <input type="checkbox"/> (h) colocación en otra vivienda aprobada por el tribunal y que pretenda ser de naturaleza permanente: indicar: _____
10. PERMANENCY PLAN/PLACEMENT GOAL	10. OBJETIVO DE VIVIENDA PERMANENTE/ COLOCACIÓN
<input type="checkbox"/> (a) PERMANENCY PLAN - Appropriateness and Feasibility <input type="checkbox"/> (i) The permanency plan developed for this Child, dated _____, is appropriate and feasible. <input type="checkbox"/> (ii) The permanency plan developed for this Child, dated _____, for this Child is appropriate and feasible except that it shall be modified or supplemented as follows: _____ <input type="checkbox"/> (iii) The permanency plan developed for this Child, dated _____, is not appropriate, and/or not feasible, in that _____ <input type="checkbox"/> (b) CURRENT PERMANENT PLACEMENT GOAL - Appropriateness and Feasibility <input type="checkbox"/> (i) The current placement goal is appropriate and feasible. <input type="checkbox"/> (ii) The current placement goal is not appropriate and/or not feasible, in that _____	<input type="checkbox"/> (a) PLAN PARA LA VIVIENDA PERMANENTE - Adecuación y viabilidad <input type="checkbox"/> (i) El plan para la vivienda permanente elaborado para el menor de fecha _____ resulta adecuado y viable. <input type="checkbox"/> (ii) El plan para la vivienda permanente elaborado para el menor de fecha _____ resulta adecuado y viable; no obstante ello, se realizarán las siguientes modificaciones: _____ <input type="checkbox"/> (iii) El plan para la vivienda permanente elaborado para el menor de fecha _____ no resulta adecuado y viable, por los siguientes motivos _____ <input type="checkbox"/> (b) OBJETIVO VIGENTE PARA LA COLOCACIÓN EN UNA VIVIENDA PERMANENTE - Adecuación y viabilidad <input type="checkbox"/> (i) El objetivo de colocación con el que se cuenta resulta adecuado y viable. <input type="checkbox"/> (ii) El objetivo de colocación con el que se cuenta no resulta adecuado y viable, por los siguientes motivos: _____
11. ANOTHER PLANNED PERMANENT LIVING ARRANGEMENT (APPLA)	11. ACOGIDA TEMPORAL ALTERNATIVA (APPLA por sus siglas en inglés)
<input type="checkbox"/> (a) The Child has been asked about the Child's desired permanency outcome. <input type="checkbox"/> (b) For the following compelling reasons, it is not in the Child's best interest for the Child to be <i>(All boxes must be checked when the permanency goal is APPLA.)</i> <input type="checkbox"/> (i) returned home because _____ _____ ; and <input type="checkbox"/> (ii) placed for adoption because _____ _____ ; and _____	<input type="checkbox"/> (a) Se preguntó al menor lo que desea para su vivienda permanente. <input type="checkbox"/> (b) A continuación se expresan los motivos contundentes por los cuales las siguientes opciones de vivienda no atienden al interés superior del menor: <i>(Si el objetivo de vivienda permanente corresponde a un hogar de acogida temporal, se deben marcar todas las casillas).</i> <input type="checkbox"/> (i) Restitución al hogar. Fundamento: _____ _____ y <input type="checkbox"/> (ii) Adopción. Fundamento: _____ _____ y _____



<input type="checkbox"/> (iii) placed with a legal guardian because _____; and <input type="checkbox"/> (iv) placed with a fit and willing relative because _____ <input type="checkbox"/> (c) For the reasons stated above, APPLA continues to be the best permanency plan for the Child. <input type="checkbox"/> (d) The following is the full name of at least one identified supportive adult with whom the Child has significant connections: _____	<input type="checkbox"/> (iii) Entrega a un tutor. Fundamento: _____ y <input type="checkbox"/> (iv) Entrega a un pariente apto y que desee recibirlo. Fundamento: _____ <input type="checkbox"/> (c) Por tales motivos, el hogar de acogida temporal sigue siendo la mejor vivienda permanente para el menor. <input type="checkbox"/> (d) A continuación se indica el nombre completo de al menos una persona mayor de edad que se ha identificado, que brinda apoyo al menor y con quien el mismo tiene vínculos importantes: _____
12. PERMANENT PLACEMENT – CHANGE OF GOAL	12. COLOCACIÓN EN UNA VIVIENDA PERMANENTE: MODIFICACIÓN DEL OBJETIVO
The Court Orders, the new permanent placement goal hereby determined to be	El tribunal resuelve modificar el objetivo de colocación en una vivienda permanente según se indica a continuación:
<input type="checkbox"/> (a) remain with the parent or guardian. <input type="checkbox"/> (b) return to parent or guardian. <input type="checkbox"/> (c) adoption. <input type="checkbox"/> (d) placement with a legal custodian (relative). <input type="checkbox"/> (e) placement with a legal custodian (non-relative). <input type="checkbox"/> (f) placement with a fit and willing relative. <input type="checkbox"/> (g) placement with a ready, willing, and able parent who was not previously identified by the county agency. <input type="checkbox"/> (h) placement in another living arrangement intended to be permanent in nature which is approved by the court, specify _____ The projected date by which the goal for the Child might be achieved is _____.	<input type="checkbox"/> (a) permanencia con el padre, madre o tutor <input type="checkbox"/> (b) restitución al padre, madre o tutor <input type="checkbox"/> (c) adopción <input type="checkbox"/> (d) entrega a un cuidador (pariente) <input type="checkbox"/> (e) entrega a un cuidador (que no es pariente) <input type="checkbox"/> (f) entrega a un pariente apto y que desee recibirlo <input type="checkbox"/> (g) entrega a un padre o madre preparado y capaz de recibirlo, que asimismo desee recibirlo, y cuya identidad desconocía la agencia del condado <input type="checkbox"/> (h) colocación en otra vivienda aprobada por el tribunal y que pretenda ser de naturaleza permanente: indicar: _____ La fecha prevista para el cumplimiento del objetivo del menor es el: _____.
13. REASONABLE EFFORTS TO COMPLY WITH FAMILY FINDING REQUIREMENTS	13. DILIGENCIAS RAZONABLES PARA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DE BÚSEQUEDA DE PARIENTES
<input type="checkbox"/> (a) The Agency has satisfied the requirements of Pa.R.J.C.P.1149 regarding family finding. <input type="checkbox"/> (b) The Agency has not satisfied the requirements of Pa.R.J.C.P. 1149 regarding family finding. <input type="checkbox"/> (c) The court previously ordered that family finding efforts be discontinued.	<input type="checkbox"/> (a) La Agencia dio cumplimiento a los requisitos previstos en el Pa.R.J.C.P.1149 en lo que a la búsqueda de parientes respecta. <input type="checkbox"/> (b) La Agencia no dio cumplimiento a los requisitos previstos en el Pa.R.J.C.P. 1149 n lo que a la búsqueda de parientes respecta. <input type="checkbox"/> (c) El juez ordenó previamente que se suspendieran las diligencias para la búsqueda de parientes.
14. CHILD’S SAFETY	14. SEGURIDAD DEL MENOR
<input type="checkbox"/> (a) The Child is safe in the current placement setting. <input type="checkbox"/> (b) The Child is NOT safe in the current placement setting because _____ _____	<input type="checkbox"/> (a) El menor se encuentra seguro en la vivienda. <input type="checkbox"/> (b) El menor NO se encuentra seguro en la vivienda, por los siguientes motivos: _____ _____



<p>15. REASONABLE AND PRUDENT PARENT STANDARD</p>	<p>15. DEBER DE PADRE PRUDENTE Y RAZONABLE</p>
<p><input type="checkbox"/> (a) Sufficient steps have been taken by the county agency to ensure the caregiver is exercising the reasonable and prudent parent standard.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) Sufficient steps have not been taken by the county agency to ensure the caregiver is exercising the reasonable and prudent parent standard.</p>	<p><input type="checkbox"/> (a) La agencia del condado ha realizado las diligencias correspondientes para procurar que la persona a cargo del menor cumpla con el deber de padre prudente y razonable.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) La agencia del condado no ha realizado las diligencias correspondientes para procurar que la persona a cargo del menor cumpla con el deber de padre prudente y razonable.</p>
<p>16. AGE- AND DEVELOPMENTALLY- APPROPRIATE ACTIVITIES</p>	<p>16. ACTIVIDADES ADECUADAS PARA LA EDAD Y MADUREZ DEL MENOR</p>
<p><input type="checkbox"/> (a) Sufficient steps have been taken by the county agency to ensure the child has been provided regular, ongoing opportunities to engage in age-appropriate or developmentally-appropriate activities, including consulting with the child about opportunities to participate and identifying and addressing any barriers to participation.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) Sufficient steps have not been taken by the county agency to ensure the child has been provided regular, ongoing opportunities to engage in age-appropriate or developmentally-appropriate activities.</p>	<p><input type="checkbox"/> (a) La agencia del condado ha realizado las diligencias correspondientes para procurar que al menor se le brinden posibilidades, de forma periódica e ininterrumpida, de realizar actividades adecuadas para su edad y nivel de madurez; entre otras, consultar al menor respecto de oportunidades de participación e identificar y abordar obstáculos que la impidan.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) La agencia del condado no ha realizado las diligencias correspondientes para procurar que al menor se le brinden posibilidades, de forma periódica e ininterrumpida, de realizar actividades adecuadas para su edad y nivel de madurez.</p>
<p>17. SERVICES - for Children age 14 and older</p>	<p>17. SERVICIOS: para menores de 14 años de edad o más</p>
<p><input type="checkbox"/> (a) This Child has not yet attained the age of 14.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) This Child, who is at least 14 years of age or older, is in need of services to make the transition to a successful adulthood</p> <p><input type="checkbox"/> (i) CURRENT SERVICES - The following specific independent living services or instructions are currently being provided by the county agency or agency provider:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) INSTRUCTION NEEDS - The following areas of need in independent living instruction have been identified by the independent living assessment completed pursuant to the Chafee Act, 42 U.S.C. 671 et seq.:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) INDEPENDENT SERVICES - The Child will receive the following independent services prior to the next permanency review hearing:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> (iv) LEAST RESTRICTIVE SETTING - The Child is in the least restrictive, most family-like setting that will enable the Child to develop independent living skills.</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> (a) El menor aun no cumplió los 14 años.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) El menor, quien tiene 14 años o más, precisa servicios para transitar bien la edad adulta.</p> <p><input type="checkbox"/> (i) SERVICIOS CON LOS QUE SE CUENTA – La agencia del condado o su prestador de servicios le brindan los siguientes servicios o pautas para que aprenda a vivir solo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) NECESIDADES DE PAUTAS – De la evaluación de autonomía que se realizara con arreglo a lo dispuesto en la Ley Chafee (42 U.S.C. 671 et seq.) surge que el menor precisa que le enseñen pautas para vivir solo en las siguientes áreas:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE AUTONOMÍA – Al menor se le brindarán los siguientes servicios para que aprenda a vivir solo, antes de la próxima audiencia para la revisión de la vivienda permanente:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> (iv) ENTORNO MENOS RESTRICTIVO – El menor se encuentra en el entorno menos restrictivo y más parecido a un hogar familiar que le permita adquirir aptitudes para vivir solo.</p> <p>_____</p> <p>_____</p>



<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (v) EFFORTS - The following efforts have been made to develop and maintain connections with supportive adults regardless of placement type: _____ <input type="checkbox"/> (vi) PROGRESS - The Child <input type="checkbox"/> is <input type="checkbox"/> is NOT making adequate progress to graduate from high school or enrolled in another specified program that will assist the Child in achieving self-sufficiency. _____ <input type="checkbox"/> (vii) JOB-READINESS – The following job-readiness services have been provided to the Child and the employment/career goals that have been established: _____ <input type="checkbox"/> (viii) PHYSICAL/BEHAVIORAL HEALTH NEEDS - The Child has the following physical health or behavioral health needs that will require continued services into adulthood: _____ <input type="checkbox"/> (ix) STEPS TO ENSURE HOUSING - The following steps are being taken to ensure that the youth will have stable housing or living arrangements when discharged from care: _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (v) DILIGENCIAS – Se realizaron las siguientes diligencias para formar y mantener vínculos con personas mayores de edad que brinden apoyo al menor, independientemente de dónde se encuentre: _____ <input type="checkbox"/> (vi) AVANCE - El menor <input type="checkbox"/> avanza <input type="checkbox"/> NO avanza de manera adecuada para terminar los estudios secundarios o inscribirse en otro programa indicado que lo ayude a obtener autonomía. _____ <input type="checkbox"/> (vii) FORMACIÓN PRELABORAL – A continuación se indican los servicios de formación prelaboral que se le prestaron al menor, así como los objetivos laborales o profesionales que se establecieron: _____ <input type="checkbox"/> (viii) NECESIDADES FÍSICAS y PSICOLÓGICAS – El menor presenta las siguientes necesidades en las áreas física y psicológica, las cuales requerirán la prestación de servicios incluso tras alcanzar la mayoría de edad: _____ <input type="checkbox"/> (ix) DILIGENCIAS PARA PROCURAR VIVIENDA – Se están empleando las siguientes diligencias en aras de que el joven goce de una vivienda estable al concluir la acogida: _____
--	---

<p>18. TRANSITION PLAN – to be completed for Children during the 90 day period prior to 18th birthday</p>	<p>18. PLAN DE TRANSICIÓN: Completar en el plazo de 90 días antes de que el menor cumpla los 18 años.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) A transition plan, including the following, has been developed with the involvement of the child and presented in accordance with Section 475 of the Social Security Act (49 Stat. 620, 42 U.S.C. § 675(5)(H)). <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) HOUSING - The specific plans for housing are: _____ <input type="checkbox"/> (ii) INCOME - The Child's source of income is: _____ <input type="checkbox"/> (iii) EDUCATION/VOCATIONAL TRAINING - The specific plans for pursuing education or vocational training goals are: _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) Se elaboró un plan de transición, que incluye las siguientes pautas, junto con el menor, mismo que se presentó conforme lo dispuesto en el art. 475 de la Ley de Seguro Social (49 Stat. 620, 42 U.S.C. § 675(5)(H)). <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) VIVIENDA – Los planes concretos para la vivienda son los siguientes: _____ <input type="checkbox"/> (ii) INGRESOS – La fuente de ingresos del menor es la siguiente: _____ <input type="checkbox"/> (iii) ESTUDIOS/FORMACIÓN TÉCNICA – Los planes concretos para que el menor realice los estudios o la formación técnica deseada son los siguientes: _____



<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (iv) EMPLOYMENT - The Child's employment status and goals are: _____ <input type="checkbox"/> (v) HEALTH INSURANCE - The Child's health insurance plan is: _____ <input type="checkbox"/> (vi) HEALTH/BEHAVIORAL HEALTH NEEDS - The Child has the following continued health or behavioral health needs that will require continued services into adulthood: _____ <input type="checkbox"/> (vii) PROGRAMS – The following programs provide mentors or assistance in establishing positive adult connections: _____ <input type="checkbox"/> (viii) DOCUMENTS/RECORDS – All vital identification documents have been provided to the child. <input type="checkbox"/> (ix) SERVICES – The following support services are needed: _____ _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (iv) TRABAJO – La situación y los objetivos laborales del menor son los siguientes: _____ <input type="checkbox"/> (v) SEGURO MÉDICO – El plan de seguro médico del menor es el siguiente: _____ <input type="checkbox"/> (vi) NECESIDADES DE SALUD y PSICOLÓGICAS – El menor presenta las siguientes necesidades constantes en las áreas de salud o psicológica, las cuales requerirán la prestación de servicios incluso tras alcanzar la mayoría de edad: _____ <input type="checkbox"/> (vii) PROGRAMAS – Los siguientes programas brindan mentores o asistencia destinados a entablar relaciones positivas con personas mayores de edad: _____ <input type="checkbox"/> (viii) DOCUMENTACIÓN/ARCHIVOS – Se entregó al menor toda la documentación de identidad del registro civil. <input type="checkbox"/> (ix) SERVICIOS – Se precisan los siguientes servicios de apoyo: _____ _____
<p>19. TRANSITION PLAN</p>	<p>19. PLAN DE TRANSICIÓN</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) Transition plan is approved. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) The transition plan developed for this Child, dated _____, is appropriate and feasible. <input type="checkbox"/> (ii) The transition plan developed for this Child, dated _____, for this Child is appropriate and feasible except that it shall be modified or supplemented as follows: _____ <input type="checkbox"/> (b) Transition plan is not approved. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) The transition plan developed for this Child, dated _____, is not appropriate, and/or not feasible, in that _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) Se homologa el plan de transición. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) El plan de transición elaborado para el menor de fecha _____ resulta adecuado y viable. <input type="checkbox"/> (ii) El plan de transición elaborado para el menor de fecha _____ resulta adecuado y viable; no obstante ello, se realizarán las siguientes modificaciones: _____ <input type="checkbox"/> (b) No se homologa el plan de transición. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) El plan de transición elaborado para el menor de fecha _____ no resulta adecuado y viable, por los siguientes motivos _____
<p>20. CONTINUATION OF JURISDICTION – for Children age 18 and older</p>	<p>20. PRÓRROGA DE LA COMPETENCIA (personas de 18 años de edad o mayores)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> The child has requested the court to retain jurisdiction and remains under the jurisdiction of the court as a dependent child because the child is: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) completing secondary education or an equivalent credential; <input type="checkbox"/> (b) enrolled in an institution which provides post-secondary or vocational education; 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> El menor solicitó al tribunal que retenga la competencia y sigue bajo su competencia con motivo de la guarda, puesto que dicho menor: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) está cursando estudios secundarios o equivalentes; <input type="checkbox"/> (b) se encuentra inscrito en una institución que brinda estudios terciarios o técnicos;



<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (c) participating in a program actively designed to promote or remove barriers to employment; <input type="checkbox"/> (d) employed for at least 80 hours per month; OR <input type="checkbox"/> (e) incapable of doing any of the activities described in subparagraph (i), (ii), (iii) or (iv) due to a medical or behavioral health condition, which is supported by regularly updated information in the permanency plan of the child. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (c) participa en un programa con un diseño dinámico destinado a promover el empleo o a eliminar las barreras que lo obstaculizan; <input type="checkbox"/> (d) trabaja al menos 80 horas por mes O BIEN <input type="checkbox"/> (e) tiene un problema de salud o de conducta tal que le impide realizar cualesquiera de las actividades indicadas en los fragmentos (i), (ii), (iii) o (iv), todo lo cual se acredita con datos actualizados periódicamente en su plan para la vivienda permanente.
<p>21. AS TO WHETHER A PETITION TO TERMINATE PARENTAL RIGHTS HAS OR WILL BE FILED:</p>	<p>21. JUICIO DE PÉRDIDA DE PATRIA POTESTAD (ANTERIOR O ULTERIOR):</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) PETITION GRANTED - Petition for Termination of Parental Rights has been previously granted. <input type="checkbox"/> (b) The Child has been in placement for 15 of the last 22 months. Specifically, the Child has been in placement for ____ months. <input type="checkbox"/> (c) The Child has NOT been in placement for 15 of the last 22 months. Specifically, the Child has been in placement for ____ months. <input type="checkbox"/> (d) PETITION FILED - The Agency has filed or joined a petition to terminate parental rights. <input type="checkbox"/> (e) PETITION FILED (No Further Efforts) - The court has previously determined that no further efforts to preserve and reunify the family shall be made, subsequent to a determination that aggravated circumstances exist, and the Agency has filed or joined a petition to terminate parental rights. <input type="checkbox"/> (f) NO PETITION FILED - Although the Child has been in placement for 15 of the last 22 months or will be in placement for such period consistent with the permanency plan developed for the Child, or the court has determined that aggravated circumstances exist and no further effort to reunify the family need be made, the Agency does not intend to file or join a petition to terminate parental rights because: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) CARE BY RELATIVE: The Child is being cared for by, _____, a relative best suited to the welfare of the Child. <input type="checkbox"/> (ii) NECESSARY SERVICES NOT PROVIDED: The Child's family has not been provided with necessary services to achieve the safe return of the Child to the family within the timeframes set forth in the permanency plan, to wit: _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) DECLARACIÓN DE PÉRDIDA DE PATRIA POTESTAD - Se promovió juicio y se declaró la misma anteriormente. <input type="checkbox"/> (b) El menor lleva 15 meses de los últimos 22 meses en acogida. Puntualmente, lleva ____ meses en dicha situación. <input type="checkbox"/> (c) El menor NO lleva 15 meses de los últimos 22 meses en acogida. Puntualmente, lleva ____ meses en dicha situación. <input type="checkbox"/> (d) E PROMOVÍO JUICIO - La Agencia promovió o intervino como parte en un juicio de pérdida de patria potestad. <input type="checkbox"/> (e) SE PROMOVÍO JUICIO (No corresponden más diligencias) - El juez dictaminó previamente que no cabe realizar más diligencias a fin de preservar ni reunir a la familia tras determinarse la presencia de circunstancias graves, por lo cual la Agencia promovió o intervino como parte en un juicio de pérdida de patria potestad. <input type="checkbox"/> (f) NO SE PROMOVÍO JUICIO - Si bien el menor lleva 15 meses de los últimos 22 meses en acogida o llevará dicho plazo en tal situación según lo dispuesto en el plan para la vivienda permanente que se confeccionara a su favor, o bien el juez dictaminó que existen circunstancias graves y que no corresponde ninguna otra diligencia a fin de reunir a la familia, la Agencia no pretende promover ni intervenir como parte en juicio de pérdida de patria potestad, por los siguientes motivos: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) PARIENTE A CARGO: El menor se encuentra a cargo de _____, pariente, quien es la persona más indicada para procurar su bienestar. <input type="checkbox"/> (ii) NO SE PRESTARON LOS SERVICIOS NECESARIOS: A la familia del menor no se le brindaron los servicios necesarios para procurar la seguridad del menor tras su restitución en los plazos indicados en el plan para la vivienda permanente, a saber: _____



<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (iii) COMPELLING REASON: A compelling reason has been documented by the Agency that filing a petition to terminate parental rights would not serve the needs and welfare of the Child, to wit: _____ <input type="checkbox"/> (iv) JUSTIFICATION: The preceding reason constitutes adequate justification for the Agency neither filing nor joining a petition to terminate parental rights. <input type="checkbox"/> (v) NO JUSTIFICATION: The preceding reason does NOT constitute adequate justification for the Agency neither filing nor joining a petition to terminate parental rights. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (iii) MOTIVOS CONTUNDENTES: La Agencia acreditó motivos contundentes por los cuales promover dicho juicio no redundaría en el bienestar ni abordaría las necesidades del menor, a saber: _____ <input type="checkbox"/> (iv) FUNDAMENTO: El motivo indicado precedentemente constituye un fundamento adecuado para que la Agencia no promueva ni intervenga como parte en juicio de pérdida de patria potestad. <input type="checkbox"/> (v) SIN FUNDAMENTO: El motivo indicado precedentemente NO constituye un fundamento adecuado para que la Agencia no promueva ni intervenga como parte en juicio de pérdida de patria potestad.
<p>22. REASONABLE EFFORTS TO PLACE WITH SIBLING</p>	<p>22. DILIGENCIAS RAZONABLES PARA LA COLOCACIÓN DEL MENOR JUNTO CON LOS HERMANOS</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) Reasonable efforts have been made to place the Child and the siblings(s) of the Child together. <input type="checkbox"/> (b) NO reasonable efforts have been made to place the Child and the sibling(s) of the Child together. <input type="checkbox"/> (c) It has been determined that joint placement with the sibling(s) is contrary to the safety or well-being of the Child or sibling(s). Specifically, _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) Se realizaron diligencias razonables para que el menor y el/los hermano(s) vivan juntos. <input type="checkbox"/> (b) NO se realizaron diligencias razonables para que el menor y el/los hermano(s) vivan juntos. <input type="checkbox"/> (c) Se determinó que la convivencia del menor con el/los hermano(s) sería contraria a la seguridad o el bienestar de cualesquiera de ellos. Puntualmente: _____
<p>23. VISITATION WITH SIBLING</p>	<p>23. VISITAS DEL/DE LOS HERMANO(S)</p>
<p><i>(Must be completed if a sibling of the Child has been removed from his home and is in a different placement setting than the Child.)</i></p>	<p><i>(Completar en caso de haberse retirado a un hermano del menor del hogar familiar y de que los mismos se encuentren en lugares distintos).</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) Visitation with the Child's sibling(s) is occurring at least twice a month. <input type="checkbox"/> (b) Visitation with the Child's sibling(s) is not occurring at least twice a month in that _____ <input type="checkbox"/> (c) It has been determined that visitation with the sibling(s) is contrary to the safety or well-being of the Child or sibling(s). Specifically, _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (a) Las visitas entre el menor y el/los hermano(s) tienen lugar como mínimo dos veces al mes. <input type="checkbox"/> (b) Las visitas entre el menor y el/los hermano(s) no tienen lugar como mínimo dos veces al mes, por el siguiente motivo: _____ <input type="checkbox"/> (c) Se determinó que las visitas entre el menor y el/los hermano(s) serían contrarias a la seguridad o el bienestar de cualesquiera de ellos. Puntualmente: _____
<p>24. VISITATION WITH GUARDIAN</p>	<p>24. VISITAS DEL/DE LOS HERMANO(S)</p>
<p>(a) MOTHER:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) Visitation with the Child's Mother is <input type="checkbox"/> adequate <input type="checkbox"/> not adequate, in that _____ <input type="checkbox"/> (ii) It has been determined that visitation with the Mother is contrary to the safety or well-being of the Child. Specifically, _____ 	<p>(a) MADRE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (i) Las visitas entre la madre y el menor <input type="checkbox"/> resultan <input type="checkbox"/> no resultan adecuadas, por los siguientes motivos: _____ <input type="checkbox"/> (ii) Se determinó que las visitas entre el menor y la madre serían contrarias a la seguridad o el bienestar del menor. Puntualmente: _____



<p>(b) FATHER:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Visitation with the Child's Father is <input type="checkbox"/> adequate <input type="checkbox"/> not adequate, in that _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) It has been determined that visitation with the Father is contrary to the safety or well-being of the Child. Specifically, _____</p>	<p>(b) PADRE:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Las visitas entre el padre y el menor <input type="checkbox"/> resultan <input type="checkbox"/> no resultan adecuadas, por los siguientes motivos: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Se determinó que las visitas entre el menor y el padre serían contrarias a la seguridad o el bienestar del menor. Puntualmente: _____</p>
<p>(c) GUARDIAN:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Visitation with the Child's Guardian is <input type="checkbox"/> adequate <input type="checkbox"/> not adequate, in that _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) It has been determined that visitation with the Guardian is contrary to the safety or well-being of the Child. Specifically, _____</p>	<p>(c) TUTOR:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Las visitas entre el tutor y el menor <input type="checkbox"/> resultan <input type="checkbox"/> no resultan adecuadas, por los siguientes motivos: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Se determinó que las visitas entre el menor y el tutor serían contrarias a la seguridad o el bienestar del menor. Puntualmente: _____</p>
<p>25. INDIAN STATUS</p> <p><input type="checkbox"/> (a) The Child is Indian as defined in 25 U.S.C. 1903(4), and the Indian Child Welfare Act does apply to these proceedings. All notice requirements and evidentiary requirements under the Indian Child Welfare Act have been satisfied.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) The Child is not Indian as defined in 25 U.S.C. 1903(4), and the Indian Child Welfare Act does not apply to these proceedings.</p> <p><input type="checkbox"/> (c) It has not been determined whether the Child is Indian as defined in 25 U.S.C. 1903(4).</p>	<p>25. CONDICIÓN DE INDÍGENA</p> <p><input type="checkbox"/> (a) El menor es indígena según la definición de 25 U.S.C. 1903(4), por lo cual la Ley para el Bienestar de Menores Indígenas [<i>Indian Child Welfare Act</i>] es de aplicación en autos. Se dio cumplimiento a todas las formalidades de notificación y probatorias establecidas en dicha Ley.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) El menor no es indígena según la definición de 25 U.S.C. 1903(4), por lo cual la Ley para el Bienestar de Menores Indígenas [<i>Indian Child Welfare Act</i>] no es de aplicación en autos.</p> <p><input type="checkbox"/> (c) No se determinó si el menor es indígena según la definición de 25 U.S.C. 1903(4).</p>
<p>26. FURTHER FINDINGS</p> <p><input type="checkbox"/> (a) THE COURT FURTHER FINDS: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> (b) Further Findings Attached</p>	<p>26. OTRAS DISPOSICIONES</p> <p><input type="checkbox"/> (a) ASIMISMO, EL TRIBUNAL RESUELVE LO SIGUIENTE: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> (b) Se adjuntan las demás disposiciones.</p>
<p>27. ORDER OF COURT – On the basis of the following determinations, it is hereby ordered that:</p>	<p>27. ORDEN JUDICIAL – Por lo expuesto a continuación, se resuelve lo siguiente:</p>
<p><input type="checkbox"/> (a) LEGAL CUSTODY – Legal Custody of the Child shall <input type="checkbox"/> remain with <input type="checkbox"/> return to <input type="checkbox"/> transfer to:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Mother and Father _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Mother _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) Father _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iv) County Agency _____ (“Agency”)</p> <p><input type="checkbox"/> (v) Other _____ Relationship: _____.</p>	<p><input type="checkbox"/> (a) CUSTODIA – Se <input type="checkbox"/> confirma <input type="checkbox"/> restituye <input type="checkbox"/> transfiere la custodia del menor a favor de:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) La madre y el padre _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) La madre _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) El padre _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iv) La agencia del condado _____ (la agencia)</p> <p><input type="checkbox"/> (v) Otro _____ Relación con el menor: _____.</p>
<p><input type="checkbox"/> (b) PHYSICAL CUSTODY – Physical Custody of the Child shall <input type="checkbox"/> remain with <input type="checkbox"/> return to <input type="checkbox"/> transfer to:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Mother and Father</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Mother</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) Father</p>	<p><input type="checkbox"/> (b) TENENCIA – Se <input type="checkbox"/> confirma <input type="checkbox"/> restituye <input type="checkbox"/> transfiere la tenencia del menor a favor de:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) La madre y el padre _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) La madre _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) El padre _____</p>



<input type="checkbox"/> (iv) County Agency _____ (“Agency”) <input type="checkbox"/> (v) Other _____ Relationship: _____	<input type="checkbox"/> (iv) La agencia del condado _____ (la agencia) <input type="checkbox"/> (v) Otro _____ Relación con el menor: _____.
<input type="checkbox"/> (c) PLACEMENT <input type="checkbox"/> (i) PLACEMENT – The Child shall <input type="checkbox"/> be placed (for first placement or any moves), by the agency in <input type="checkbox"/> remain in	<input type="checkbox"/> (c) COLOCACIÓN <input type="checkbox"/> (i) SE ORDENA LA COLOCACIÓN – <input type="checkbox"/> La agencia colocará al menor donde se indica a continuación (colocación inicial o traslados). <input type="checkbox"/> El menor será viviendo donde se indica a continuación.

Kinship Care <i>Pariente o pariente postizo</i>	Foster Care <i>Hogar sustituto</i>	Congregate Care <i>Comunitario</i>	Hospitalization <i>Hospitalización</i>
<input type="checkbox"/> Relative Care-Maternal <input type="checkbox"/> <i>Pariente materno</i> <input type="checkbox"/> Relative Care-Paternal <input type="checkbox"/> <i>Pariente paterno</i> <input type="checkbox"/> Pre-Adoptive Home <input type="checkbox"/> <i>Etapa previa a la adopción</i> <input type="checkbox"/> Kinship Non-Relative Care <input type="checkbox"/> <i>Pariente postizo</i> <input type="checkbox"/> Specify/Other: <input type="checkbox"/> <i>Otra opción (indicar):</i> _____	<input type="checkbox"/> Foster Home <input type="checkbox"/> <i>Familia sustituta</i> <input type="checkbox"/> Pre-Adoptive Home (Non-Kinship) <input type="checkbox"/> <i>Etapa previa a la adopción (sin relación de parentesco)</i> <input type="checkbox"/> Supervised Independent Living <input type="checkbox"/> <i>Hogar donde vivirá solo con supervisión</i> <input type="checkbox"/> Specify/Other: <input type="checkbox"/> <i>Otra opción (indicar):</i> _____	<input type="checkbox"/> Shelter Care <input type="checkbox"/> <i>Albergue</i> <input type="checkbox"/> Group Home <input type="checkbox"/> <i>Casa hogar</i> <input type="checkbox"/> Residential Facility <input type="checkbox"/> <i>Centro residencial</i> <input type="checkbox"/> Residential Treatment Facility <input type="checkbox"/> <i>Centro residencial de tratamiento</i> <input type="checkbox"/> Specify/Other: <input type="checkbox"/> <i>Otra opción (indicar):</i> _____	<input type="checkbox"/> Medical Care Facility <input type="checkbox"/> <i>Centro médico</i> <input type="checkbox"/> Psychiatric Facility <input type="checkbox"/> <i>Centro psiquiátrico</i> <input type="checkbox"/> Specify/Other: <input type="checkbox"/> <i>Otra opción (indicar):</i> _____

<input type="checkbox"/> (ii) The Child’s placement is the least restrictive placement that meets the needs of the Child and there is no less restrictive alternative available, in that _____ <input type="checkbox"/> (iii) Child’s whereabouts unknown <input type="checkbox"/> (a) Child has run away <input type="checkbox"/> (b) Other: _____	<input type="checkbox"/> (ii) La colocación del menor es la medida menos restrictiva para atender sus necesidades, no habiendo ninguna otra alternativa menos restrictiva, por los siguientes motivos: _____ <input type="checkbox"/> (iii) Se desconoce el paradero del menor <input type="checkbox"/> (a) Se fugó <input type="checkbox"/> (b) Otro: _____
<input type="checkbox"/> (d) CHILD REMOVED – The court finds that to allow the Child to remain in the home would be contrary to the Child’s welfare, best interest, health and safety. Child is to be removed from the home of _____, Relationship: _____ <input type="checkbox"/> (e) PROTECTIVE SUPERVISION – The Child shall be under the protective supervision of the Agency. <input type="checkbox"/> (f) CONDITIONS – The custody and/or placement of the Child is subject to the following conditions: _____	<input type="checkbox"/> (d) SE DEBE RETIRAR AL MENOR – El tribunal resuelve que permitir que el menor siga viviendo en el hogar familiar resultaría contrario al bienestar, el interés superior, la salud y la seguridad del mismo. Se debe retirarlo del hogar de _____, cuya relación es: _____ <input type="checkbox"/> (e) SUPERVISIÓN POR PROTECCIÓN – El menor quedará bajo la supervisión de la agencia en aras de procurar su protección. <input type="checkbox"/> (f) CONDICIONES – La custodia, tenencia o colocación del menor queda sujeta a las siguientes condiciones: _____



(g) **VISITATION**

(i) Sibling – Visitation with the Child’s Sibling shall occur at least twice a month. The condition(s) of visitation with the child’s sibling is set forth as _____.

(ii) Mother – Visitation with the Child’s Mother shall be _____.

(iii) Father – Visitation with the Child’s Father shall be _____.

(iv) Guardian – Visitation with the Child’s Guardian shall be _____.

(v) Other - _____.

(vi) The additional condition(s) of visitation is set forth as _____.

(g) **RÉGIMEN DE VISITAS**

(i) Hermanos – Las visitas entre el menor y el/los hermano(s) tendrán lugar como mínimo dos veces al mes. A continuación se establecen las condiciones de dichas visitas: _____.

(ii) Madre – Las visitas entre el menor y la madre se llevarán a cabo: _____.

(iii) Padre – Las visitas entre el menor y el padre se llevarán a cabo: _____.

(iv) Tutor – Las visitas entre el menor y el tutor se llevarán a cabo: _____.

(v) Otras visitas - _____.

(vi) A continuación se establecen las condiciones adicionales en cuanto al régimen de visitas: _____.

(h) **ADOPTION** - The Agency shall move forward with the goal of adoption and the county agency shall file a petition to terminate parental rights at the appropriate time. Pending such adoption, the Child shall remain in the legal custody of the Agency, in accordance with the permanency plan as it may have been modified by this court, above.

(i) **OTHER PERMANENT LIVING ARRANGEMENT** - The Agency having documented that it would not serve the Child’s physical, mental or emotional health, safety or morals to return home, to be referred for termination of parental rights, to be placed for adoption, to be placed permanently with a legal custodian, or to be placed permanently with a fit and willing relative, the Child shall be placed with _____, by _____ a living arrangement that is intended to be permanent in nature, subject to the following conditions: _____.

(j) **REASONABLE EFFORTS TO PLACE WITH SIBLING(S)**

(i) The Agency shall continue to make reasonable efforts to place the Child with the sibling(s). Specifically, _____.

(ii) No further efforts shall be made as joint placement with the sibling(s) is contrary to the safety or well-being of the Child or sibling. Specifically, _____.

(h) **ADOPCIÓN** - La agencia procederá con el objetivo de dar al menor en adopción, por lo cual la agencia del condado promoverá el juicio de pérdida de patria potestad en su debido tiempo. Hasta tanto se produzca la adopción, el menor quedará bajo la custodia de la Agencia conforme lo dispuesto en el plan para la vivienda permanente, con las eventuales modificaciones del juzgador.

(i) **OTRA VIVIENDA PERMANENTE** - Vista la documentación de la Agencia en la cual se acredita que ni la restitución del menor al hogar familiar, ni el juicio de pérdida de patria potestad, ni la adopción, ni la entrega permanente a un cuidador, ni la entrega permanente a un pariente apto y que desee recibirlo redundarían en su salud física, mental o emocional, seguridad o moral, se ordena la colocación del menor en _____, mediante _____ un acuerdo vivienda que pretende ser de naturaleza permanente, bajo las siguientes condiciones: _____.

(j) **DILIGENCIAS RAZONABLES PARA LA COLOCACIÓN DEL MENOR JUNTO CON LOS HERMANOS**

(i) La Agencia agencia seguirá realizando las diligencias razonables para que el menor conviva con el/los hermanos(s). Puntualmente: _____.

(ii) No se realizarán más diligencias puesto que la convivencia del menor con el/los hermano(s) sería contraria a la seguridad o el bienestar de cualesquiera de ellos. Puntualmente: _____.



<p>28. EDUCATION/EVALUATIONS</p> <p><input type="checkbox"/> (a) EDUCATIONAL NEEDS – The Child’s educational needs are <input type="checkbox"/>being addressed <input type="checkbox"/>not being addressed.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) HIGH SCHOOL DIPLOMA OR GED – The Child has attained a <input type="checkbox"/>high school diploma <input type="checkbox"/>GED.</p> <p><input type="checkbox"/> (i) The Child is pursuing post-secondary education.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) The Child is not pursuing post-secondary education.</p> <p><input type="checkbox"/> (c) STABILITY AND APPROPRIATENESS – In order to ensure the stability and appropriateness of the Child’s education, the agency shall provide the following services: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> (d) EDUCATIONAL DECISION MAKER – An educational decision maker:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Shall be appointed pursuant to Rule 1147. Specify, if available: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Continues to be necessary at this time. Specify, if available: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) Is not necessary at this time, in that: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iv) Is not applicable at this time, in that: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (e) EDUCATIONAL EVALUATIONS – Specify the educational evaluations, tests, counseling, or treatments that are necessary: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> (f) EDUCATIONAL SETTING – While the Child is in placement, he/she shall attend:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) his/her school of origin.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) a public school in proximate location to the placement facility.</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) a school facilitated by the placement facility, as this court finds it is not in the best interest of the Child to attend school elsewhere.</p>	<p>28. EDUCACIÓN/EVALUACIONES</p> <p><input type="checkbox"/> (a) NECESIDADES EDUCATIVAS – <input type="checkbox"/>Se atienden <input type="checkbox"/>no se atienden las necesidades educativas del menor.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) ESTUDIOS SECUNDARIOS O GED – El menor finalizó los estudios <input type="checkbox"/>secundarios <input type="checkbox"/>del GED.</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Realiza estudios terciarios.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) No realiza estudios terciarios.</p> <p><input type="checkbox"/> (c) ESTABILIDAD Y ADECUACIÓN – En aras de procurar la estabilidad y adecuación escolar del menor, la agencia le prestará los siguientes servicios: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> (d) RESPONSABLE DE LAS DECISIONES EDUCATIVAS:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) Se designará conforme lo dispuesto en la Norma 1147. Indicar, si se sabe: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) Por el momento resulta necesario. Indicar, si se sabe: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) Por el momento no corresponde, por los siguientes motivos: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (iv) Por el momento no corresponde, por los siguientes motivos: _____</p> <p><input type="checkbox"/> (e) EVALUACIONES EDUCATIVAS – Indicar las evaluaciones, las pruebas, la orientación o los tratamientos educativos que resulten necesarios: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> (f) ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO – En tanto se encuentre vigente la colocación, el menor concurrirá:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) a la misma escuela.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) a una escuela pública que se encuentre cerca de la nueva vivienda.</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) a una escuela que facilite la vivienda, puesto que este juez resuelve que concurrir a otra no atiende a su interés superior.</p>
<p>29. HEALTH/EVALUATIONS</p> <p><input type="checkbox"/> HEALTH CARE AND DISABILITY – If parental consent cannot be obtained, the following evaluations and treatment are authorized: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> HEALTH EVALUATIONS – Specify any health evaluations, tests, counseling, or treatments that are necessary: _____ _____</p>	<p>29. SALUD/EVALUACIONES</p> <p><input type="checkbox"/> ATENCIÓN MÉDICA Y DISCAPACIDADES – En caso de no poder obtenerse la autorización de los padres, quedan autorizados las siguientes evaluaciones y tratamientos: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> EVALUACIONES MÉDICAS – Indicar las evaluaciones, las pruebas, las terapias de apoyo o los tratamientos médicos que resulten necesarios: _____ _____</p>



<p>30. MEDICAL CONSENT</p> <p><input type="checkbox"/> It is further ORDERED that if the Child is in the legal custody of the county agency as defined by the Juvenile Act at 42 Pa.C.S. § § 6301—6365, the Agency has the authority to consent to routine treatment of the Child.</p>	<p>30. AUTORIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN MÉDICA</p> <p><input type="checkbox"/> Se ORDENA asimismo que, en caso de que la agencia del condado tenga la guarda del menor según la define la Ley de Procesos Relativos a Menores [<i>Juvenile Act</i>] de 42 Pa.C.S. § § 6301—6365, le corresponde a dicha Agencia autorizar la atención médica de rutina para el menor.</p>
<p>31. FAMILY FINDING</p> <p><input type="checkbox"/> (a) ENGAGE AND CONTINUE – The court orders the Agency to engage and continue in family finding until further order of court, including, but not limited to: specialized computer searches; interviewing the child and all known family members; interviewing prior caregivers and placement providers; interviewing any previous caseworkers and probation officers; interviewing past and present service providers and therapists; checking social media sites; completing a genogram, family tree, or mapping; and all other sources that would lead to the identification of family members, kin, and fictive kin. The Agency shall present its family finding efforts at the next court hearing scheduled for this child.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) ENGAGE AND CONTINUE – The court orders the Agency to engage and continue in family finding until further order of court, specifically,</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>31. BÚSQUEDA DE PARIENTES</p> <p><input type="checkbox"/> (a) INICIO Y CONTINUIDAD DE LAS DILIGENCIAS – El tribunal ordena a la Agencia iniciar y continuar la búsqueda de parientes hasta tanto se le ordene lo contrario, la cual ha de incluir, a modo enunciativo mas no limitativo: búsquedas informáticas especializadas; interrogar al menor y a todos los parientes de los que se tenga conocimiento; interrogar a responsables anteriores y personal de colocaciones previas; interrogar a trabajadores sociales y oficiales de probatoria anteriores; interrogar a prestadores de servicios y terapeutas, tanto anteriores como del momento; búsquedas en medios de comunicación social; elaborar un genograma o árbol genealógico y toda otra fuente que pudiere conducir a la identificación de parientes de cualquier tipo y parientes postizos. La Agencia deberá presentar las diligencias realizadas en esta área en la próxima audiencia judicial del menor.</p> <p><input type="checkbox"/> (b) INICIO Y CONTINUIDAD DE LAS DILIGENCIAS – El tribunal ordena a la Agencia iniciar y continuar la búsqueda de parientes hasta tanto se le ordene lo contrario, puntualmente:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>The Agency shall present its family finding efforts at the next court hearing scheduled for this child.</p>	<p>La Agencia deberá presentar las diligencias realizadas en esta área en la próxima audiencia judicial del menor.</p>
<p><input type="checkbox"/> (c) DISCONTINUED – Family finding shall be discontinued because it is determined that:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) it no longer serves the best interests of the child.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) it is a threat to the child’s safety.</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) the child is in a pre-adoptive placement and the court proceedings to adopt the child have been commenced.</p> <p><input type="checkbox"/> (d) RESUMED – The Agency shall resume family finding because resuming family finding is best suited to the safety, protection and physical, mental and moral welfare of the child and does not pose a threat to the child’s safety.</p>	<p><input type="checkbox"/> (c) SE SUSPENDE – Se ordena suspender la búsqueda de parientes puesto que se concluye lo siguiente:</p> <p><input type="checkbox"/> (i) ya no atiende al interés superior del menor.</p> <p><input type="checkbox"/> (ii) implica una amenaza para el menor.</p> <p><input type="checkbox"/> (iii) el menor se encuentra en la etapa previa a la adopción y se inició el proceso judicial para adoptarlo.</p> <p><input type="checkbox"/> (d) SE REANUDA – Se ordena a la Agencia reanudar la búsqueda de parientes dado que constituye la medida más adecuada para procurar la seguridad, la protección y el bienestar físico, mental y moral del menor y no le representa una amenaza.</p>
<p>32. FURTHER ORDERS</p>	<p>32. OTRAS RESOLUCIONES</p>
<p><input type="checkbox"/> (a) IT IS FURTHER ORDERED that:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> (a) Se ORDENA asimismo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> (b) Further Orders Attached</p>	<p><input type="checkbox"/> (b) Se adjuntan las demás disposiciones.</p>



Such disposition having been determined to be best suited to the protection and physical, mental and moral welfare of the Child.	La sentencia que antecede es la más adecuada para procurar la protección y el bienestar físico, mental y moral del menor.
Next Scheduled Court Event: _____	Trámite judicial siguiente: _____
RECOMMENDED:	ASÍ LO DICTAMINA:
Juvenile Court Hearing Officer	Funcionario judicial de menores en audiencia
This Juvenile Court Hearing Officer's recommendation is not final until confirmed by the Court below. A party may challenge the recommendation by filing a motion with the clerk of courts within three (3) days of receipt of the recommendation.	El presente dictamen emitido por el Funcionario judicial de menores en audiencia no constituye sentencia definitiva hasta tanto lo ratifique el juez. Las partes del proceso podrán objetar el dictamen mediante petición que deberán presentar ante el secretario judicial en un plazo máximo de tres (3) días de recibido el mismo.
ORDER	ORDEN
AND NOW, this ____ day of _____, 20 ____, this Court finds the Juvenile Court Hearing Officer's recommendation is in the best interest of the Child and is hereby adopted as an Order of Court.	A los ____ días del mes de _____ de 20 ____ se resuelve que el dictamen emitido por el Funcionario judicial de menores en audiencia atiende al interés superior del menor, por lo cual se ratifica como orden judicial.
BY THE COURT:	ASÍ LO ORDENO:
Judge _____	Juez _____
Copies To: _____	Con copia: _____

