



# STATE OF IOWA

CHESTER J. CULVER, GOVERNOR  
PATTY JUDGE, LT. GOVERNOR

DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES  
CHARLES J. KROGMEIER, DIRECTOR

January 8, 2010

## GENERAL LETTER NO. 17-AP-13

ISSUED BY: Division of Adult, Children, and Family Services

SUBJECT: Employees' Manual, Title 17, **CHILD WELFARE APPENDIX**, pages 90c and 90d, revised; and the following forms:

470-4401 *Foster Child Behavioral Assessment*, revised  
470-4401(S) *Foster Child Behavioral Assessment (Spanish)*, revised

### Summary

The child welfare forms appendix is revised to update forms 470-4401 and 470-4401(S), *Foster Child Behavioral Assessment*, to amend the foster care maintenance rates within the form to implement a 5% reduction in the basic reimbursement rate and maintenance plus rates effective January 1, 2010 through June 30, 2010.

### Effective Date

January 1, 2010

### Material Superseded

This material replaces the following pages from Employees' Manual, Title 17, Appendix:

<u>Page</u>	<u>Date</u>
90c, 90d	July 25, 2008
470-4401	6/07
470-4401(S)	7/08

### Additional Information

Refer questions about this general letter to your area social work administrator.

## Foster Child Behavioral Assessment

### Identifying Information

Child's name	Date of birth
FACS number	SID number
Date completed	
Resource family name	Date child placed in this resource foster home

### Type of Assessment (check one)

- Initial (within first 30 days of initial entry into foster care)
- Significant behavior change
- Placement change
- Termination of parental rights, in preparation for negotiating an adoption subsidy or presubsidy
- Court hearing on guardianship subsidy (highest level paid is level 2: basic + \$9.50 a day)

### Checklist Summary

Total points from the attached checklist: \_\_\_\_

- 0 to 11 points = basic rate
- 12 to 19 points = level 1 (basic + \$ 4.75 a day)
- 20 to 35 points = level 2 (basic + \$ 9.50 a day)
- 36 points and above = level 3 (basic + \$14.25 a day)

### Approved Daily Rate

\$ \_\_\_\_\_ Basic daily rate for a child this age  
 + \_\_\_\_\_ For level \_\_\_\_\_  
 = \$ \_\_\_\_\_ Total daily rate      Effective date of rate: \_\_\_\_\_  
 (Cannot be before the first 30 days or before date supervisor signs.)

\_\_\_\_\_  
Worker's signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Supervisor's signature

\_\_\_\_\_  
Date

\*\* In order to have a valid assessment, check items that apply in every category – minimal, moderate, and intensive.\*\*

## Emotional Care Needs

### MINIMAL

- 1) Demands excessive attention
- 2) Nervous
- 3) High strung
- 4) Impulsive
- 5) Displays temper tantrums
- 6) Restless
- 7) Hyperactive
- 8) Short attention span
- 9) Occasionally wets during the night
- 10) Low self-esteem and confidence
- 11) Periodically withdrawn and unresponsive, avoids feelings
- 12) Occasionally whines, argues, swears, manipulates, etc.
- 13) Exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

2 or more checks = 4 points

### MODERATE

- 1) Frequently requires close supervision
- 2) Habitually resistive
- 3) Frequent difficulty in communicating with others
- 4) Frequent failure to do what is expected
- 5) Frequently responds with apathy
- 6) Serious attachment problems in establishing and maintaining relationships
- 7) Displays cultural and social conflicts
- 8) Frequent night bed wetter or occasionally soils
- 9) Displays excessive active behaviors
- 10) Exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

2 or more checks = 8 points

### INTENSIVE

- 1) Requires constant and intensive supervision, daily structure
- 2) Infantile personality
- 3) Wets or soils during the daytime several times a week
- 4) Severe hyperactivity to the point of destructiveness
- 5) Chronically withdrawn, anxious, and depressed
- 6) Self-injurious behavior
- 7) Foster parent training is required to manage child's behavior
- 8) Bizarre or severely disturbed behavior
- 9) Anorexia, bulimia or other eating disorders
- 10) Exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

1 or more checks = 12 points

## Behavioral Care Needs

### MINIMAL

- 1) Disappears or "runs away" for short periods (hours) and intends to return
- 2) Occasionally skips classes or has behavior which requires parent/school contact or extra help
- 3) Occasionally acts out sexually (i.e., public masturbation, sexual language, sexual behavior)
- 4) Occasionally experiments with drugs or alcohol or both
- 5) Infrequent hostile conflicts with parents, community, authority figures
- 6) Occasional problems with stealing, petty theft, vandalism
- 7) Infrequent but severe conflicts with friends
- 8) Occasionally aggressive with people (i.e., biting, hitting, throwing objects at another)
- 9) Has played with matches or lighters more than once
- 10) Exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

2 or more checks = 4 points

### MODERATE

- 1) Frequently runs away or disappears for longer periods of time, needs encouragement to return
- 2) Frequently truant or exhibits behavior which creates a disturbance in the classroom
- 3) Exhibits sexual activity harmful to others, disruptive to family and community
- 4) Frequently uses drugs or alcohol or both
- 5) Occasionally involved in non-violent crimes against property, arson, burglary
- 6) Frequent aggressive behavior toward people (i.e., hitting, kicking, biting, throwing)
- 7) Frequent self-abusive behavior (i.e., head banging, self-mutilating, self-biting...)
- 8) One occurrence of deliberate fire setting behavior
- 9) Exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

2 or more checks = 8 points

### INTENSIVE

- 1) Habitually runs away for days at a time
- 2) Habitually creates disturbances in the classroom, on the bus, habitually truant requiring daily parent/school contact
- 3) Exhibits sexual deviance of a violent or non-consenting nature
- 4) Habitually uses drugs or alcohol
- 5) Repeated, uncontrolled behavior resulting in delinquency status (i.e., property offenses, assault)
- 6) Daily aggressive behavior (i.e., biting, hitting, kicking, throwing objects...)
- 7) Constant self abusive behavior (i.e., head banging, eye poking, biting self...)
- 8) Severe eating disorders
- 9) Has deliberately set a fire more than once
- 10) Child exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

1 or more checks = 12 points

## Physical and Personal Care Needs

### MINIMAL

- 1) Has a disability which needs some assistance but is mainly self-caring
- 2) Has seizures, motor dysfunctions which are controlled by medication
- 3) Requires therapy for fine or gross motor skills
- 4) Requires special diet preparation
- 5) Requires daily supervision or assistance with personal hygiene and medication compliance
- 6) Child exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

1 or more checks = 4 points

### MODERATE

- 1) Requires help dressing, bathing, and general toilet needs, including maintenance procedures (i.e., catheter, devices or prostheses, diapering)
- 2) Needs assistance to care and maintain physical assistance devices
- 3) Exhibits eating or feeding problems which requires help and supervision
- 4) Requires tube or gavage feeding
- 5) Requires frequent special care to prevent or remedy problems (i.e., bedsores, serious skin conditions)
- 6) Requires daily feeding, prescribed physical therapy, one to two hours per day
- 7) Child exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

1 or more checks = 8 points

### INTENSIVE

- 1) Non-ambulatory
- 2) Uncontrollable seizures
- 3) Needs appliances for drainage, colostomy, aspiration, suctioning, mist tent, etc.
- 4) Impaired vision, speech or hearing functions which require caregiver training
- 5) Requires caregiver to daily administer prescribed exercise routines
- 6) Requires prevention procedures (i.e., daily irrigation)
- 7) Requires excessive cleaning/laundry and control of body waste
- 8) Orthopedic care at a level demanding excessive amounts of time, care, and responsibility
- 9) Requires two to three hours daily of prescribed physical therapy
- 10) Child exhibits other characteristics which correspond in extent or degree

Specify:

1 or more checks = 12 points

## Foster Child Behavioral Assessment (Evaluación del Comportamiento de Niños Adoptados)

### Información de identificación

Nombre del niño	Fecha de nacimiento
Número del Sistema de Servicios al Niño y a la Familia (FACS)	Número de SID
Fecha de la evaluación	
Nombre de la familia preadoptiva	Fecha en que el niño es asignado a un hogar de familia preadoptiva

### Tipo de evaluación (Marcar según corresponda)

- Inicial (dentro de los primeros 30 días posteriores a la colocación inicial en cuidado de crianza temporal)
- Cambio significativo en el comportamiento
- Cambio de hogar sustituto
- Conclusión de los derechos de los padres, en vías de negociar un subsidio o presubsidio de adopción
- Audiencia judicial sobre el subsidio de tutela (el nivel más alto pagado es el nivel 2: (básico + US\$ 9,50 por día)

### Resumen del listado

Total de puntos del listado adjunto: \_\_\_\_\_

- 0 a 11 puntos = Asignación básica
- 12 a 19 puntos = Nivel 1 (básico + US\$ 4,75 por día)
- 20 a 35 puntos = Nivel 2 (básico + US\$ 9,50 por día)
- 36 o más puntos = Nivel 3 (básico + US\$ 14,25 por día)

### Asignación diaria aprobada

US\$ \_\_\_\_\_ Asignación básica diaria para un niño de esta edad  
 + \_\_\_\_\_ Para nivel \_\_\_\_\_  
 = US\$ \_\_\_\_\_ Asignación total diaria      Fecha de la asignación: \_\_\_\_\_  
 (No puede ser antes de los primeros 30 días o antes de la fecha establecida por el supervisor)

\_\_\_\_\_  
Firma del asistente

\_\_\_\_\_  
Firma del supervisor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*\* Para que la evaluación sea válida, se deberán marcar los ítems que correspondan en todas las categorías de necesidades de cuidado: mínima, moderada e intensiva\*\*

## Necesidades de cuidado emocional

### NECESIDADES MÍNIMAS

- 1) Demanda atención excesiva
- 2) Nervioso
- 3) Tiende a ponerse muy nervioso y excitarse fácilmente
- 4) Impulsivo
- 5) Rabietas
- 6) Impaciente, inquieto
- 7) Hiperactivo
- 8) Lapsos de atención cortos
- 9) De vez en cuando se orina durante la noche
- 10) Baja autoestima y confianza en sí mismo
- 11) Periódicamente se retrae y no responde, evita manifestar sus sentimientos
- 12) De vez en cuando lloriquea, discute, dice palabrotas, manipula, etc.
- 13) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

2 o más ítems = 4 puntos

### NECESIDADES MODERADAS

- 1) A menudo necesita ser supervisado de cerca
- 2) Habitualmente se resiste a la autoridad
- 3) Frecuentes dificultades para comunicarse con los demás
- 4) A menudo no cumple con las expectativas
- 5) A menudo responde con apatía
- 6) Serios problemas de apego para establecer y mantener relaciones
- 7) Manifiesta conflictos culturales y sociales
- 8) A menudo se orina en la cama y de vez en cuando se ensucia
- 9) Muestra comportamientos excesivos activos
- 10) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

2 o más ítems = 8 puntos

### NECESIDADES INTENSIVAS

- 1) Requiere supervisión constante e intensiva a nivel diario
- 2) Personalidad infantil
- 3) Se orina y ensucia durante el día varias veces por semana
- 4) Severa hiperactividad hasta alcanzar destructividad
- 5) Crónicamente retraído, ansioso y deprimido
- 7) Se requiere capacitación de los padres de crianza temporal para manejar el comportamiento del niño
- 8) Comportamiento extraño o severamente perturbado
- 9) Anorexia, bulimia u otros desórdenes alimenticios
- 10) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

1 o más ítems = 12 puntos

## Necesidades de cuidado de comportamiento

### NECESIDADES MÍNIMAS

- 1) Desaparece o "se escapa" durante períodos cortos (horas) y tiene la intención de regresar
- 2) De vez en cuando falta a las clases o su comportamiento requiere contacto entre los padres y la escuela o ayuda extra
- 3) De vez en cuando su comportamiento en el orden sexual excede los límites adecuados (por ej., se masturba en público, emplea lenguaje sexual y mantiene conductas sexuales manifiestas)
- 4) De vez en cuando experimenta con las drogas o el alcohol o ambos
- 5) Conflictos poco frecuentes con los padres, personas de la comunidad y quienes representan autoridad
- 6) De vez en cuando, problemas de hurtos y vandalismo
- 7) Conflictos con amigos, poco frecuentes pero serios
- 8) De vez en cuando se muestra agresivo con los demás (por ej., muerde, golpea y arroja objetos)
- 9) Más de una vez ha jugado con fósforos o encendedores
- 10) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

2 o más ítems = 4 puntos

### NECESIDADES MODERADAS

- 1) Con frecuencia se escapa o desaparece durante períodos más prolongados y necesita estímulo para regresar
- 2) Con frecuencia se hace la rabona o manifiesta comportamientos que crean alboroto en la clase
- 3) Manifiesta actividad sexual que es perjudicial para los demás y negativa para la familia y la comunidad
- 4) A menudo consume drogas o alcohol o ambos
- 5) De vez en cuando se ve implicado en delitos no violentos contra los bienes, en incendios y robos
- 6) Con frecuencia manifiesta una conducta agresiva hacia los demás (por ej.: muerde, golpea y arroja objetos)
- 7) Con frecuencia demuestra comportamiento de autodestrucción (por ej. se golpea la cabeza, se automutila o se muerde)
- 8) Un suceso de provocación intencional de incendio
- 9) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

2 o más ítems = 8 puntos

### NECESIDADES INTENSIVAS

- 1) Habitualmente se escapa por períodos de varios días cada vez
- 2) Habitualmente crea alboroto en la clase, en el autobús, habitualmente se hace la rabona y es necesario el contacto diario entre la escuela y los padres
- 3) Manifiesta desviaciones sexuales de naturaleza violenta o inadmisibles
- 4) Habitualmente consume drogas o alcohol
- 5) Actitudes repetidas y descontroladas que llevan a situaciones de delincuencia (por ej.: delitos contra los bienes y asaltos)
- 6) Comportamiento de agresividad diaria (ej.: muerde, golpea, pateo, arroja objetos...)
- 7) Comportamiento de autodestrucción constante (por ej.: se golpea la cabeza, se lastima los ojos, se muerde...)
- 8) Severos trastornos en la alimentación
- 9) Más de una vez ha provocado incendios de manera intencional
- 10) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

1 o más ítems = 12 puntos

## Necesidades de cuidado físico y personal

### NECESIDADES MÍNIMAS

- 1) Padece una discapacidad que necesita algo de asistencia pero que en su mayor parte puede ser atendida sin ayuda
- 2) Presenta ataques de apoplejía, disfunciones motrices que son controladas mediante medicación
- 3) Requiere terapia para las habilidades de motricidad fina y gruesa
- 4) Requiere preparación de dietas especiales
- 5) Requiere supervisión diaria o asistencia con la higiene personal y la administración de su medicación
- 6) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

1 o más ítems = 4 puntos

### NECESIDADES MODERADAS

- 1) Necesita ayuda para vestirse, bañarse y en lo que hace a sus necesidades generales para ir al baño, entre ellas los procedimientos de mantenimiento (por ej., catéteres, aparatos o prótesis, pañales)
- 2) Necesita ayuda para cuidar y mantener los aparatos de asistencia física
- 3) Manifiesta problemas para comer o alimentarse, por lo cual necesita ayuda y supervisión
- 4) Requiere alimentación a través de tubos
- 5) Requiere cuidados especiales frecuentes para prevenir o remediar los problemas (por ej.: úlceras, enfermedades graves de la piel)
- 6) Necesita que le den de comer diariamente y le suministren un tratamiento diario de terapia física, de una a dos horas por día
- 7) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

1 o más ítems = 8 puntos

### NECESIDADES INTENSIVAS

- 1) No ambulatorio
- 2) Ataques de apoplejía incontrolables
- 3) Necesita aparatos para drenaje, colostomía, aspiración, succión, carpa de niebla, etc.
- 4) Daños en las funciones de la visión, el habla y la audición que requieren rehabilitación por parte de un proveedor de cuidados de la salud
- 5) Requiere que el proveedor de cuidados le administre diariamente las rutinas de ejercicio prescritas
- 6) Requiere procedimientos de prevención (por ej.: irrigación diaria)
- 7) Requiere cuidados extremos en lo que hace a limpieza y lavandería y además control de deposiciones
- 8) Cuidado ortopédico a un nivel de demanda extrema en tiempo, cuidado y responsabilidad
- 9) Requiere dos o tres horas diarias de terapia física prescrita
- 10) Manifiesta otras características que corresponden a esta categoría en su alcance o grado

Especificar:

1 o más ítems = 12 puntos

**Foster Child Behavioral Assessment, Form 470-4401 and 470-4401(S)**

Purpose	<p>The <i>Foster Child Behavioral Assessment</i> checklist serves two purposes.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>◆ It may be used in the development of the case plan as a tool to identify the needs of the child. Every behavioral need of a foster child identified in this tool should be outlined when completing the case plan, along with the corresponding actions and responsibilities of the resource family.</li><li>◆ Since this tool identifies need and responsibilities, it is also the tool used to determine level of care and corresponding foster care payment.</li></ul>
Source	<p>Complete the English version of this form on line using the template in the public state-approved forms folder on Outlook.</p> <p>Print or photocopy the Spanish version of this form from the sample in the manual.</p>
Completion	<p>Complete the <i>Foster Child Behavioral Assessment</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>◆ Within the first 30 days of a child's initial entry into foster care.</li><li>◆ Whenever the child's behavior changes significantly.</li><li>◆ When the child's placement changes.</li><li>◆ After termination of parental rights, in preparation for negotiating an adoption subsidy or presubsidy.</li><li>◆ Before a court hearing on guardianship subsidy. NOTE: The highest guardianship subsidy is limited to Level 2, basic rate plus level 2.</li></ul> <p>If a child comes out of group care or PMIC, the child's payment in the foster family home will be the basic foster care maintenance rate. It is anticipated that the family team meeting, with the new foster parents participating, will be part of the discharge planning. The <i>Foster Child Behavioral Assessment</i> should be completed within the first 30 days of placement.</p>

If a child leaves the foster family care and goes to shelter care and then returns to the same foster family home, the payment rate remains the same as the rate received by the foster family prior to the child going to shelter care. An assessment shall be completed within 30 days of placement with a new foster family.

To authorize payment to the resource family at a higher level than the basic rate, this form shall be signed by the worker and the worker's supervisor.

After supervisory approval, the difficulty of care payments shall begin the first day of the month **following** the month in which the form was completed. Do not enter the new assessment rate into FACS until the supervisor has signed off and approved the assessment and rate.

Distribution

The original form shall be kept in the child's case file. A copy may be provided to the resource family upon the family's request.

Data

When completing the checklist, use all available information about the child for a thorough assessment of the child. This may include evaluations, school and provider reports, and home studies, as well as input from parents and the resource family.

Check only behavior that is severe enough to be outside the norm for a child of the same age. Do not check behavior that is typical for a child that age (e.g., "temper tantrums" for a 2-year-old).

In order to have a valid assessment, check each item that applies in **every** category ("minimal" and "moderate" and "intensive").

The template calculates the basic rate once the child's birth date is entered, and automatically calculates the level of care and the total daily rate. The form is designed so that checking all the applicable boxes will result in the proper calculation for the behaviors.

See 18-D, [Maintenance Payments](#).