Washington State Department of Social & Health Services
CA Children's Administration

CHILDREN'S ADMINISTRATION
FAMILY ASSESSMENT RESPONSE

Acord pentru participarea familiei

Family Participation Agreement

Acesta este un acord între Direcţia pentru Copii (CA) şi familia _____.
Directa pentru Copii. doreşte să lucreze cu mine pentru a contribui la creşterea copiilor mei în condiţii de siguranţă

Responsabilul meu de caz din partea Direcţiei pentru Copii a explicat diferenţa dintre un răspuns pentru evaluarea (FAR) şi o anchetă şi mi-a predat un exemplar al broşurii FAR. ☐ Da ☐ Nu _____ INIŢIALE _____ INIŢIALE

Înţeleg că a existat un raport privind siguranţa copilului meu care necesită un răspuns din partea Serviciilor pentru Protecţia Copilului (CPS). Am opţiunea de a participa la FAR sau la o anchetă, iar opţiunea mea este următoarea:

☐ Sunt de acord să particip la programul de răspuns pentru evaluarea familiei. Înţeleg că acest lucru înseamnă că Direcţia pentru Copii nu va lua o decizie privind faptul dacă copilul meu a fost maltratat sau neglijat. Înţeleg de asemenea că evidenţele participării mele la programul de răspuns pentru evaluarea familiei vor fi distribuite furnizorilor din afara Departamentul pentru Servicii Sociale şi Sanitare (DSHS) numai cu acordul meu pentru difuzarea informaţiilor sau în cazul în care solicit să devin asistent maternal autorizat sau părinte adoptiv

_____ INIŢIALE _____ INIŢIALE

SAU

☐ Nu sunt de acord să particip la programul de răspuns pentru evaluarea familiei. Înţeleg că acest lucru înseamnă că cazul meu va fi repartizat spre investigare. Înţeleg că Direcţia pentru Copii va hotărî dacă mi-am maltratat sau mi-am neglijat copilul. Înţeleg de asemenea că DSHS poate distribui altora informaţii referitoare la această anchetă dacă sunt de acord cu difuzarea lor, dacă solicit aprobare pentru îngrijirea copiilor sau adulţilor vulnerabili sau dacă legea prevede ca informaţiile să fie difuzate

_____ INIŢIALE _____ INIŢIALE

Pot solicita oricând o întrunire pentru discutarea cazului meu. Printre persoanele participante la întrunirea mea (întrunirile mele) se pot număra: eu, copiii mei, alţi membri ai familiei, prieteni, reprezentanţi tribali, membri ai comunităţii, furnizori de servicii, personal din cadrul Direcţiei pentru Copii şi alte persoane pe care doresc să le invit.

Entiendo que Administración de Niños ha contratado a un evaluador externo para evaluar la Respuesta a la evaluación familiar y que parte de dicha evaluación incluye una encuesta de satisfacción voluntaria.

Înţeleg că Direcţia pentru Copii a încheiat un contract cu un evaluator extern în vederea evaluării răspunsului pentru evaluarea familiei şi că o parte a evaluării include un chestionar opţional privind satisfacţia..
☐ Da ☐ Nu _____ INIŢIALE _____ INIŢIALE

SEMNĂTURA PĂRINTELUI / ÎNGRIJITORULUI	DATA	NUMELE CU LITERE DE TIPAR
SEMNĂTURA PĂRINTELUI / ÎNGRIJITORULUI	DATA	NUMELE CU LITERE DE TIPAR
SEMNĂTURA RESPONSABILULUI DE CAZ	DATA	NUMĂR DE TELEFON (INCLUSIV PREFIXUL)
NUMELE CU LITERE DE TIPAR		

Originalul pentru responsabilul de caz; copia pentru părinte