

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
CHILDREN'S ADMINISTRATION  
**Studija porodičnog doma**  
**Family Home Study**

PREZIME PORODICE
ADRESA (POŠTANSKA ADRESA, GRAD, DRŽAVA, POŠTANSKI BROJ)
BROJ TELEFONA PREKO DANA
BROJ TELEFONA UVEČE
DATUMI KONTAKTA
RAZLOG ZA PRIJAVLJIVANJE
<b>A. BIOGRAFIJA PODNOSIOCA/-LACA PRIJAVE</b>
PORODIČNE ČINJENICE
OBRAZOVANJE
ISTORIJA ZAPOSLENJA, ZANIMANJE I RADNI RASPORED

KULTURA
<b>B. VEZE</b>
SUPRUŽNIK/PARTNER
DECA
OSTALO
<b>C. RODITELJSTVO I ISKUSTVO SA DECOM</b>
DISCIPLINA
RODITELJSTVO, ISKUSTVO SA DECOM I STAVOVI
O RODITELJSTVU
PORODIČNE ULOGE/AKTIVNOSTI
<b>D. VERSKA/DUHOVNA PRIPADNOST I PRAKSA</b>

<b>E. MEDICINSKI/PSIHOSOCIJALNO</b>
OPŠTE MEDICINSKI
ISTORIJA ZLOUPOTREBE
NASILJE U KUĆI
LEKOVI/ALKOHOL
MENTALNO ZDRAVLJE/SAVETOVANJE
<b>F. DOM I SUSEDSTVO</b>
<b>G. SISTEM PODRŠKE</b>
<b>H. PORODIČNE FINANSIJE</b>

## I. POTENCIJAL ZA STALAN BORAVAK

Koncept usvajanja/zaštite/dugoročne starateljske brige kao razvojnog procesa i posvećenosti za ceo život:

Potencijal da dete ima osećaj konfuzije identiteta i gubitka u vezi sa odvajanjem od bioloških roditelja:

Značaj detetovog odnosa sa braćom/sestrama i potencijalna korist od pružanja kontinuiranog odnosa i kontakta između deteta i poznatih braće/sestara.

Otkrivanje detetu činjenice usvajanja/zaštite/starateljske brige:

Detetova moguća pitanja o biološkim roditeljima i rođacima:

Značaj detetovog rasnog, etičkog i kulturnog nasleđa. Rasa se ne može koristiti za utvrđivanje podesnosti, karaktera ili pogodnosti podnosioca prijave.

## J. AFINITET DETETA I KOMPETENTNOST ZA ISPUNJAVANJE DETETOVIH POTREBA

## K. SPECIFIČNO ZA DETE

**L. PRATEĆA DOKUMENTACIJA**

REFERENCE

**KRIMINALNA ISTORIJA I FAMLINK PROVERA**

Da      Ne

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Provera imena i datuma rođenja (NCIC) gde je primenjivo   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Provera kriminalne istorije obavljena preko BCCU  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Provera otisaka prstiju   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FamLink provera   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Provera na zlostavljanje i zanemarivanje dece u drugim saveznm državama gde je podnosilac prijave boravio u prethodnih pet godina, ako je primenjivo. |

Opisati rezultate svake završene provere (WSP, FBI i/ili Zlostavljanje/zanemarivanje izvan države (Out of State Child Abuse/Neglect)):

DODATNE INFORMACIJE

**M. EVALUACIJA**

**N. PREPORUKA**

Preporuka za ovu Studiju porodičnog doma (Family Home Study) je načinjena na osnovu informacija datih u vreme studije. Dodatne informacije koje nisu poznate službeniku CA mogu promeniti preporuku.

Preporuka ove Studije porodičnog doma koju daje \_\_\_\_\_ zasniva se na činjenicama i informacijama koje mi je dao mogući staratelj, pružalac zaštite koji je usvojitelj ili rođak, i njihove referentne osobe tokom procesa Studije porodičnog doma. Studija doma se može ažurirati, a preporuka izmeniti ako se promene okolnosti te porodice ili ako budu na raspolaganju dodatni podaci.

OVAJ IZVEŠTAJ JE ZAVRŠEN DANA

IME SLUŽBENIKA ADMINISTRACIJE DECE

UPRAVA/PRIVATNA AGENCIJA

POTPIS SLUŽBENIKA ADMINISTRACIJE DECE

IME NADZORNIKA/MENADŽERA KOJI JE ODOBRILO

POTPIS NADZORNIKA/MENADŽERA

DATUM

## IZJAVA O KVALIFIKACIJAMA I VERIFIKACIJA RAZMATRANIH PITANJA

Ja, _____, dajem sledeću izjavu:	
<b>IZJAVA O KVALIFIKACIJAMA</b>	
Ja sam autor ovog izveštaja, poznat mi je njegov sadržaj, i smatram da su izjave koje su iznete u njemu istinite. Preporuka se daje na osnovu informacija koje su mi bile dostupne u vreme studije doma. Dodatne informacije mogu promeniti moju preporuku,	
Sledeći materijal sam razmotrio/-la sa _____	
<input type="checkbox"/> Koncept usvajanja/zaštite/dugoročne starateljske brige kao razvojnog procesa i posvećenosti za ceo život;	
<input type="checkbox"/> Potencijal da dete ima osećaj konfuzije identiteta i gubitka u vezi sa odvajanjem od bioloških roditelja;	
<input type="checkbox"/> Značaj detetovog odnosa sa braćom/sestrama i potencijalna korist od pružanja kontinuiranog odnosa i kontakta između deteta i poznatih braće/sestara;	
<input type="checkbox"/> Otkrivanje detetu činjenice usvajanja/zaštite/starateljske brige;	
<input type="checkbox"/> Detetova moguća pitanja o biološkim roditeljima i rođacima;	
<input type="checkbox"/> Značaj detetovog rasnog, etičkog i kulturnog nasleđa.	
Sledeće informacije su date gorenavedenim podnosiocima prijave:	
<input type="checkbox"/> Beneficije i ograničenja planiranja stalnosti (Permanency Planning Benefits and Limitations) (DSHS 16-231)	
Ja sam službenik Odeljenja za socijalne i zdravstvene usluge (Department of Social and Health Services) kao službenik CA III, raspoređen na pružanje usluge studije doma koje uključuju završetak Izveštaja pre smeštaja (Pre-Placement Reports).	
Ovaj izveštaj je završen dana _____.	
Izjavljujem pod krivičnom odgovornošću za lažno svedočenje prema zakonima Države Vašington da je sve prethodno navedeno istinito i tačno. Potpisano dana _____ u _____, Vašington.	
IME SLUŽBENIKA CA	
POTPIS SLUŽBENIKA CA	DATUM