



DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
CHILDREN'S ADMINISTRATION

**Дослідження соціально-побутових параметрів та
особливостей родини
Family Home Study**

РОДИНА
АДРЕСА (ВУЛИЦЯ, МІСТО, ШТАТ, ПОШТОВИЙ ІНДЕКС)
ДЕННИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНУ
ВЕЧІРНІЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНУ
ДАТИ КОНТАКТІВ

ПРИЧИНА ПОДАННЯ ЗАЯВИ

А. БІОГРАФІЧНІ ДАНІ ЗАЯВНИКА(-ІВ)

ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО РОДИНИ

ОСВІТА

ХРОНОЛОГІЯ ПРАЦЕВЛАШТУВАННЯ Й ЗАЙНЯТОСТІ, ГРАФІК РОБОТИ

КУЛЬТУРНА ПРИНАЛЕЖНІСТЬ

Б. СТОСУНКИ

ЧОЛОВІК/ЖІНКА / ПАРТНЕР

ДІТИ

ІНШЕ

В. БАТЬКІВСТВО ТА ДОСВІД ВИХОВАННЯ ДІТЕЙ

ПИТАННЯ ДИСЦИПЛІНИ

БАТЬКІВСТВО, ДОСВІД ВИХОВАННЯ ДІТЕЙ, ТРЕНІНГИ

СТАВЛЕННЯ ДО/ПРАКТИКИ БАТЬКІВСТВА

РОДИННІ РОЛІ/СПОСІБ ЖИТТЯ

Г. РЕЛІГІЙНІ / ДУХОВНІ ПРИНЦИПИ ТА ПРАКТИКИ

Д. МЕДИЧНІ / ПСИХОСОЦІАЛЬНЕ ОСОБЛИВОСТІ

ЗАГАЛЬНІ МЕДИЧНІ ДАНІ

ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕНАЛЕЖНЕ ВІДНОШЕННЯ

ПОБУТОВЕ НАСИЛЬСТВО

НАРКОТИКИ/АЛКОГОЛЬ

ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я/ПСИХОЛОГІЧНЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ

Е. ОСЕЛЯ ТА РАЙОН МЕШКАННЯ

Є. СИСТЕМА ПІДТРИМКИ

Ж. ФІНАНСОВИЙ СТАН РОДИНИ

3. МОЖЛИВІСТЬ ПОСТІЙНОГО ПЕРЕБУВАННЯ ДІТЕЙ В РОДИНІ

Концепція усиновлення / опікунства / тривалого патронатного виховання як процес постійного розвитку та відповідальності:

Емоційні та поведінкові прояви, що їх можуть демонструвати діти у зв'язку з почуттями сплутаної ідентичності та втрати через розлучення з біологічними батьками:

Корисність стосунків дитини з братами й сестрами та потенціальні переваги від тривалих відносин та контактів між дитиною та відомими братами/сестрами:

Повідомлення дитині про всиновлення / опікунство / тривале патронатне виховання:

Можливі питання дитини про її біологічних батьків або родичів:

Роль та значення расової, етнічної та культурної спадщини дитини. Фактор раси не може використовуватися для визначення відповідності тим чи іншим вимогам, характеру та придатності заявника.

И. ПОБАЖАННЯ ЩОДО ДИТИНИ ТА СПРОМОЖНІСТЬ ЗАДОВОЛЬНИТИ ЇЇ ВИМОГАМ

I. КОНКРЕТНА ДИТИНА

Ї. СУПРОВОДЖУВАЛЬНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

РЕКОМЕНДАЦІЙНІ ЛИСТИ

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРИТЯГНЕННЯ ДО КРИМІНАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ТА ПЕРЕВІРКА FAMLINK

- | Так | Ні | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Перевірка імені та дати народження (NCIC), за необхідності |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Перевірка біографічних даних стосовно притягнення до кримінальної відповідальності через BCCU |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Перевірка відбитків пальців |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Перевірка у FamLink |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Перевірка щодо випадків жорстокого або недбалого поводження із дітьми в інших штатах, у яких заявник мешкав впродовж попередніх п'яти років, якщо застосовно |

Опишіть результати кожної виконаної перевірки (патрульною поліцією штату Вашингтон (WSP), Федеральним бюро розслідувань (FBI) та/або Службою з контролю випадків неналежного відношення до дітей, що мали місце в інших штатах (Out of State Child Abuse / Neglect)):

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ

K. ОЦІНКА

L. РЕКОМЕНДАЦІЇ

Висновки й рекомендації цього дослідження соціально-побутових параметрів та особливостей родини запропоновані з урахуванням інформації, наданої під час проведення зазначеного дослідження. Додаткова інформація, невідома працівнику Адміністрації у справах дітей (СА), може вплинути на висновки й рекомендації.

Висновки й рекомендації дослідження соціально-побутових параметрів та особливостей родини, проведеного _____

ґрунтуються на фактах та інформації, наданої потенціальним патронатним батьком/патронатною матір'ю, усиновителем або родичом, що забезпечуватиме догляд за дитиною, а також особами, що дали про них відгуки, під час проведення дослідження. Якщо у сімейному положенні/обставинах життя родини матимуть місце зміни, або у разі появи додаткових фактів дослідження може бути оновлено, а висновки й рекомендації - змінено.

ДАТА СКЛАДЕННЯ ЗВІТУ

СПІВРОБІТНИК АДМІНІСТРАЦІЇ У СПРАВАХ ДІТЕЙ (СА)

ВІДДІЛ/ПРИВАТНА АГЕНЦІЯ

ПІДПИС СПІВРОБІТНИКА СА

КЕРІВНИК / МЕНЕДЖЕР ЗАТВЕРДЖЕНО

ПІДПИС КЕРІВНИКА / МЕНЕДЖЕРА

ДАТА

ДЕКЛАРАЦІЯ ЩОДО КВАЛІФІКАЦІЇ ТА ПЕРЕГЛЯД ОБГОВОРЕНИХ ПИТАНЬ

Я, _____, роблю таку декларацію:

ДЕКЛАРАЦІЯ ЩОДО КВАЛІФІКАЦІЇ

Я є автором цього звіту, я знайомий з його змістом та вважаю, що декларації, що в нього увійшли, є достовірними. Висновки й рекомендації цього дослідження визначені з урахуванням інформації, доступної під час проведення зазначеного дослідження. Додаткова інформація може призвести до змін висновків та рекомендацій.

Я обговорив(-ла) наступні питання/теми з _____

- Концепція усиновлення / опікунства / тривалого патронатного виховання як процес постійного розвитку та відповідальності;
- Емоційні та поведінкові прояви, що їх можуть демонструвати діти у зв'язку із почуттями сплутаної ідентичності та втрати через розлучення із біологічними батьками;
- Корисність стосунків дитини з братами й сестрами та потенціальні переваги від тривалих відносин та контактів між дитиною та відомими братами/сестрами;
- Повідомлення дитині про всиновлення / опікунство / тривале патронатне виховання;
- Можливі питання дитини про її біологічних батьків або родичів;
- Роль та значення расової, етнічної та культурної спадщини дитини.

Зазначеним вище заявникам було надано таку інформацію:

- Планування постійного перебування - переваги й обмеження (DSHS 16-231)

Я є соціальним робітником III категорії Адміністрації у справах дітей при Департаменті соціального забезпечення та охорони здоров'я, якому було доручено надання послуг щодо дослідження соціально-побутових параметрів та особливостей родини із підготовкою звітів до розміщення дитини на патронатне виховання.

Цей звіт було підготовлено _____.

Я обізнаний(-а) із можливістю покарання за кривосвідчення згідно з законодавством штату Вашингтон, і я стверджую, що зазначене в цій заяві є вірним і правильним. Підписано _____ у _____, штат Вашингтон.

СПІВРОБІТНИК АДМІНІСТРАЦІЇ У СПРАВАХ ДІТЕЙ (CA)

ПІДПИС СПІВРОБІТНИКА АДМІНІСТРАЦІЇ У СПРАВАХ ДІТЕЙ (CA)

ДАТА