

**រង្វាយតម្លៃលើគ្រួសារគ្រប់គ្រងជ្រោយ
Comprehensive Family Evaluation**

ឈ្មោះឪពុក ឬម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)	អត្តលេខអ្នកជម្ងឺ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
ឈ្មោះកុមារ	អត្តលេខអ្នកជម្ងឺ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត

ឈ្មោះអ្នកអាជីពសេវាសង្គម	អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល	លេខទូរស័ព្ទ
-------------------------	------------------	-------------

ហេតុផលសម្រាប់រង្វាយតម្លៃលើគ្រួសារគ្រប់គ្រងជ្រោយ (គូសប្រអប់សម្រាប់ដូចតទៅ)

<input type="checkbox"/> ការចិញ្ចឹមសំណុំរឿង	<input type="checkbox"/> ចំនួនទឹកដែលបានទទួលថ្មី
<input type="checkbox"/> ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត
<input type="checkbox"/> ការពិចារណាលើការផ្លាស់ប្តូរដែលគ្មានការត្រួតត្រា	<input type="checkbox"/> ឯកសម្រេចជាមួយឪពុកម្តាយដែលមិនបានមើលថែរក្សា
<input type="checkbox"/> រង្វាយតម្លៃគ្រប់គ្រងជ្រោយពីដំបូង	<input type="checkbox"/> ការសាកល្បងត្រឡប់ទៅផ្ទះ

ស្ថានភាពគ្រួសារ

ដំណាក់កាលអភិវឌ្ឍន៍គ្រួសារ

<input type="checkbox"/> ទារក / កុមារមុនវ័យចូលរៀន	<input type="checkbox"/> កុមារធំទង់	<input type="checkbox"/> គ្រួសារជុំគ្នា	<input type="checkbox"/> ក្រោយពេលជាឪពុកម្តាយ
<input type="checkbox"/> គូស្នេហ៍មិនទាន់រៀបការ	<input type="checkbox"/> កុមារដែលអាយុចូលរៀន	<input type="checkbox"/> មានតែឪពុក ឬម្តាយ	<input type="checkbox"/> កំពុងចាប់ផ្តើម <input type="checkbox"/> រៀបការរួច

គ្រួសារយោធា

<input type="checkbox"/> យោធាសកម្ម
<input type="checkbox"/> ដាក់ពន្ធនាគារ ឪពុក ឬម្តាយម្នាក់ ឬទាំងពីរត្រូវបាន ឬកំពុងត្រូវបានដាក់ពន្ធនាគារ។
<input type="checkbox"/> លែងជាយោធាសកម្មទៀតហើយ

សមាសធាតុគ្រួសារ និងកត្តារប្បដមិ
 ពណ៌នាសមាសធាតុគ្រួសារ និង កត្តារប្បដមិ។

សេចក្តីត្រូវការ និងការប្រឈមបច្ចុប្បន្ន
 ពណ៌នាលក្ខណៈ និងវិសាលភាពនៃការព្យាបាលខុស ឬស្ថានភាពគ្រួសារ។

លំដាប់លំដោយនៃព្រឹត្តិការណ៍
 ពណ៌នាភារកិច្ច(នារី)ជីវិតរៀងរាល់ថ្ងៃ ដែលបរិច្ចាគទៅការព្យាបាល។

ពណ៌នាកាលៈទេសៈដុំវិញខ្លួនដែលអមតាមការព្យាបាលខុស ឬស្ថានភាពគ្រួសារ ។

ការបំពេញមុខងារគ្រួសារ

រង្វាយតម្លៃលើសុវត្ថិភាព
 ការគ្របដណ្តប់ហែងពីសុវត្ថិភាព

បាទ/ចាស ទេ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ស្ថានភាពគ្រួសារបណ្តាលឱ្យមិនមានមនុស្សពេញវ័យលើក្នុងនាទី និងទំនួលខុសត្រូវការថែទាំបំពេញនៅផ្ទះ ដែលធានាលើសុវត្ថិភាពរបស់កុមារ។
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ស្ថានភាពគ្រួសារគឺថាការរៀបចំការរស់នៅផ្តល់គ្រួសារយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់កុមារ។
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី) មិនមាន ឬមិនប្រើប្រាស់ធនធានចាំបាច់នានាដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវមូលដ្ឋានភ្នាក់ងាររបស់កុមារ ដែលបង្ហាញពីការគ្របដណ្តប់ហែង គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់កុមារ ។

- អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)កង្វះខាតចំណេះដឹងមើលថែទាំ ជំនាញ ឬការជម្រុញទឹកចិត្តចាំបាច់ដើម្បីធានាពីសុវត្ថិភាពរបស់កុមារ។
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)មិនកំពុងបំពេញ មិនបំពេញ ឬនឹងមិនបំពេញដល់សេចក្តីត្រូវការលើកលែងលើរូបកាយ ផ្លូវចិត្ត អវិជ្ជាសាស្ត្រ ឬចរិត។
- ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទលើកុមារត្រូវបានសង្ស័យ បានកើតឡើង ឬកាលៈទេសៈនារីស្នើសុំថា ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទគឺទំនងជានឹងកើតឡើង។

ការអនុវត្តមើលថែទាំ

ពណ៌នាពីរបៀបដែលឪពុក ឬម្តាយដាក់វិន័យលើកុមារ(នារី)។

តើការអនុវត្តមើលថែទាំ/ការថែទាំកុមារជាទូទៅត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយឪពុក ឬម្តាយដែរទេ?

ពណ៌នាពីអ្វីដែលគ្រួសារបានធ្វើដើម្បីរក្សាកុមារ(នារី)ឱ្យមានសុវត្ថិភាព និងមានសុខភាពល្អក្នុងអតីតកាល និងធនធានត្រូវបានប្រើប្រាស់។

ការគាំទ្រលើគ្រួសារ

ពណ៌នាពីប្រព័ន្ធគាំទ្ររបស់គ្រួសារ។

ការបំពេញមុខងាររបស់ឪពុក ឬម្តាយ / អ្នកផ្តល់ការថែទាំ

រង្វាយតម្លៃលើសុវត្ថិភាព

ការគម្រាមកំហែងពីសុវត្ថិភាព

បាទ/ចាស ទេ

- អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)កំពុងដើរតួនាទី (ធ្វើឥរិយាបថ) ហិង្សា ឬយ៉ាងគ្រោះថ្នាក់ ហើយឥរិយាបថនានាប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពកុមារ។
- មានគ្រោះថ្នាក់នៃហិង្សាក្នុងគ្រួសារដែលប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពកុមារ។

បាទ/ចាស ទេ

- ឧក្រិដ្ឋជនអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនេះបានបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬការគម្រាមកំហែង នៃការគ្រោះថ្នាក់ទៅលើជនរងគ្រោះជាមនុស្សពេញវ័យ / អ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់កុមារនេះ។
- ឧក្រិដ្ឋជនអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនេះបានបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬបានគម្រាមកំហែង ពីគ្រោះថ្នាក់ទៅលើកុមារ។
- កម្រិតអំពើហិង្សា និង/ឬ ការគម្រាមកំហែងចំពោះទាំងជនរងគ្រោះជាមនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារ កំពុងកើនឡើង ដូច្នេះគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរនោះទំនងនឹងកើតឡើង។
- មានគ្រោះបង្ហាញផ្សេងទៀតនៃគ្រោះថ្នាក់ដែលកើនឡើងពីឧក្រិដ្ឋជនអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដូចជាការគម្រាមកំហែង ឬការប៉ុនប៉ង ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬការគម្រាមកំហែងជាមួយគ្រឿងសញ្ជូន។

- អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)នឹងមិន ឬមិនអាចគ្រប់គ្រងឥរិយាបថរបស់ពួកគេ ហើយឥរិយាបថរបស់ពួកគេប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពកុមារ។
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំដឹងពីកុមារក្នុងពាក្យអវិជ្ជមានធំសម្លេងបំផុត។
- ឥរិយាបថរបស់អ្នកផ្តល់ការថែទាំ ការរំលោភ អាកប្បកិរិយាគម្រាមកំហែងពីគ្រោះថ្នាក់ដល់កុមារ ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំភ័យខ្លាចថាពួកគេនឹង ព្យាបាលខុសដល់កុមារ និងកំពុងស្នើសុំឱ្យមានការជំនួស។
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)មានបំណងចង់ធ្វើឱ្យកុមារឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ។
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)ច្រានចោលជាសាធារណៈដល់អន្តរាគមន៍ CA បដិសេធការចូលទៅកាន់កុមារ ឬមានការបង្ហាញមួយចំនួន ដែលអ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)នឹងរកគេច ។
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំ(នារី)មិនអាច ឬនឹងមិនព្រួយពីការរងរបួសរបស់កុមារ ឬលក្ខខណ្ឌព្យាបាលខុស ឬការពន្យល់មិនត្រូវគ្នានឹងការពិត។

ឈ្មោះឪពុក ឬម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ

តើឪពុក ឬម្តាយគ្រប់គ្រងជីវិតរបស់គាត់/នាងលើមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃដោយរបៀបណា?

ឈ្មោះឪពុក ឬម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ

តើឪពុក ឬម្តាយគ្រប់គ្រងជីវិតរបស់គាត់/នាងលើមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃដោយរបៀបណា?

ឈ្មោះឪពុក ឬម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ

តើឪពុក ឬម្តាយគ្រប់គ្រងជីវិតរបស់គាត់/នាងលើមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃដោយរបៀបណា?

ការបំពេញមុខងាររបស់កុមារ

រង្វាយតម្លៃលើសុវត្ថិភាព

ការគ្រប់គ្រងហិង្សាសុវត្ថិភាព

បាទ/ចាស ទេ

- កុមារមានការរងរបួសលើរាងកាយធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានជម្ងឺលើរាងកាយធ្ងន់ធ្ងរដែលបណ្តាលមកពីការព្យាបាលខុស។
- កុមារបង្ហាញពីអាការៈរោគលើផ្លូវអារម្មណ៍ អាកប្បកិរិយាបំផ្លាញខ្លួនឯង និង / ឬការខ្វះខាតការគ្រប់គ្រងលើអាកប្បកិរិយាដែលបណ្តាលឱ្យមានប្រតិកម្មគ្រោះថ្នាក់លើអ្នកផ្តល់ការថែទាំ។
- កុមារគិតពាលពេញដោយការភ័យខ្លាចនៃស្ថានភាពគ្រួសារ ឬមនុស្សនៅក្នុងលំនៅឋាន។

ឈ្មោះកុមារ

ពណ៌នាពីរបៀបដែលកុមារមានមុខងារលើមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃ។

ឈ្មោះកុមារ

ពណ៌នាពីរបៀបដែលកុមារមានមុខងារលើមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃ។

ការផ្តល់ការណែនាំ

សេចក្តីសង្ខេបពីការវាយតម្លៃ

ពណ៌នាពីដំណើរការទូទៅចំពោះគោលបំណងកម្រិតគ្រួសារ និងបុគ្គលម្នាក់ៗ និងពណ៌នាសំណុំរឿងពាក់ព័ន្ធណាមួយ។

គោលបំណងកម្រិតគ្រួសារ

គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្តើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
<input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			
ដំណើរការពិមុន និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្តើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
<input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			
ដំណើរការពិមុន និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			

ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្ដើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិបាក និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
គោលបំណងកម្រិតបុគ្គលម្នាក់ៗ			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្ដើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិបាក និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្ដើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិបាក និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្ដើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ

ទស្សនៈត្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិបាក និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្តើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈត្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិបាក និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្តើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈត្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិបាក និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្តើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈត្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិបាក និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			

ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្តើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិមុន និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្តើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិមុន និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះឪពុក ម្តាយ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្តើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិមុន និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
គោលបំណងកម្រិតកុមារ			
ឈ្មោះកុមារ			

គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្ដើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិមុន និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះកុមារ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្ដើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិមុន និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះកុមារ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្ដើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន
ដំណើរការពិមុន និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង			
ឈ្មោះកុមារ			
គោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទចាប់ ផ្ដើមគោលបំណង	កាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់គោលដៅ	កិច្ចការ
ទស្សនៈគ្រួសារ			
ស្ថានភាពគោលបំណង <input type="checkbox"/> សម្រេចបាន <input type="checkbox"/> បន្តគោលបំណងបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> លែងអនុវត្តបានទៀតហើយ			កាលបរិច្ឆេទសម្រេចបាន

ដំណើរការពិបាក និង/ឬ ឧបសគ្គនានាក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង

ពិភាក្សាដំណើរការ និង/ឬ ឧបសគ្គក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណង

ការសម្រេចចិត្តលើសុវត្ថិភាព

ការសម្រេចចិត្តលើសុវត្ថិភាពចុងក្រោយ	ការសម្រេចចិត្តលើផែនការសុវត្ថិភាពចុងក្រោយ
<input type="checkbox"/> មានសុវត្ថិភាព <input type="checkbox"/> គ្មានសុវត្ថិភាព	<input type="checkbox"/> គ្មានផែនការត្រូវបានតម្រូវ <input type="checkbox"/> ផែនការសុវត្ថិភាពក្នុងលំនៅឋាន <input type="checkbox"/> ផែនការសុវត្ថិភាពក្រៅលំនៅឋាន

ផែនការលើសំណុំរឿង

ផែនការលើសំណុំរឿងបញ្ជាក់ពីអ្វីដែលត្រូវតែផ្លាស់ប្តូរដើម្បីកាត់បន្ថយ ឬលុបបំបាត់ការគ្រោះថ្នាក់ហែងពីសុវត្ថិភាព និងបង្កើនសមត្ថភាពគាំពាររបស់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំដើម្បីធានាសុវត្ថិភាព និងសុខុមាលភាពរបស់កុមារ។

- ផែនការសំណុំរឿងក្នុងលំនៅឋាន៖ ផែនការនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីរក្សាទុកកុមារនៅក្នុងលំនៅឋានរបស់ពួកគេ។
- ផែនការសំណុំរឿងក្រៅលំនៅឋាន៖ ផែនការនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីជួយក្នុងការត្រឡប់ទៅលំនៅឋានឡើងវិញ និងមានសុវត្ថិភាព។

ហត្ថលេខា

ហត្ថលេខារបស់ឪពុក ឬម្តាយ/អាណាព្យាបាល	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខារបស់ឪពុក ឬម្តាយ/អាណាព្យាបាល	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខារបស់កុមារ (អាយុលើសពី 12 ឆ្នាំ)	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាផ្សេងទៀត	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខាអ្នកអាជីពសេវាសង្គម	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខារបស់អ្នកត្រួតត្រា	កាលបរិច្ឆេទ

ការផ្តល់ការណែនាំ

- សំណុំរឿងនៅសល់បើកទូលាយសម្រាប់សេវានានាដែលបន្ត។
 - ការត្រឡប់ទៅលំនៅឋានសាកល្បង
 - បន្តសេវាក្នុងលំនៅឋាន
 - បន្តសេវាក្រៅលំនៅឋាន
 - ផ្ទេរទៅ CFWS
- ការបិទសំណុំរឿងគឺសមស្រប។
 - ការគ្រោះថ្នាក់ហែងលើសុវត្ថិភាពត្រូវបានលុបបំបាត់ ឬកំពុងត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយជោគជ័យដោយគ្រួសារ និង / ឬ បណ្តាញគាំទ្រ។
 - គ្រួសារបដិសេធសេវាកម្មផ្សេងៗ ហើយគ្មានយុត្តាធិការកើតមានសម្រាប់ការបញ្ជាទិញសេវាកម្មផ្សេងៗតាមរយៈគុណភាពនេះឡើយ។
 - ផ្សេងៗ (ឧទាហរណ៍ កុមារទាំងអស់មានសេរីភាពដោយស្របច្បាប់ និងស្ថិតក្នុងផែនការអចិន្ត្រៃយ៍ពេញលេញ ហើយនឹងមិនកំពុងត្រឡប់ទៅលំនៅឋានវិញឡើយ)។
ពន្យល់៖