

**การประเมินสถานะครัวเรือนอย่างครอบคลุม**  
**Comprehensive Family Evaluation**

ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล	ID ผู้รับบริการ	วันเกิด
ชื่อผู้เยาว์	ID ผู้รับบริการ	วันเกิด

ชื่อเจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์	อีเมลแอดเดรส	หมายเลขโทรศัพท์
-------------------------------	--------------	-----------------

บุคคลสำหรับประเมินสถานะครัวเรือนแบบครอบคลุม (ทำเครื่องหมายในช่องต่อไปนี้)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สรูปคดี                               | <input type="checkbox"/> รับเข้ามาใหม่                                |
| <input type="checkbox"/> แก้ไของค์ประกอบของครัวเรือน           | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ                                       |
| <input type="checkbox"/> การพิจารณานัดหมายที่ไม่มีผู้กำกับดูแล | <input type="checkbox"/> การคืนดีกับบิดามารดาที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตร |
| <input type="checkbox"/> การประเมินเบื้องต้นแบบครอบคลุม        | <input type="checkbox"/> ให้ลองกลับบ้านไปก่อน                         |

**สถานการณ์ในครอบครัว**

ลำดับพัฒนาการในครัวเรือน

- |   |                                       |   |  |   |
|---|---------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ทารก/เด็กวัยก่อนอนุบาล | <input type="checkbox"/> เด็กวัยรุ่น  | <input type="checkbox"/> ครอบครัวมีลูกติด   | <input type="checkbox"/> บุตรดูแลตัวเองได้แล้ว | <input type="checkbox"/> สมรสที่ไม่ได้แต่งงาน |
| <input type="checkbox"/> เด็กวัยเรียน           | <input type="checkbox"/> พ่อแม่เดี่ยว | <input type="checkbox"/> เริ่มสร้างครอบครัว | <input type="checkbox"/> สมรสแล้ว              |   |

ครอบครัวรับราชการทหาร

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> รับราชการทหารอยู่   |
| <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างปฏิบัติหน้าที่ พ่อแม่หรือทั้งสองคนปฏิบัติหน้าที่อยู่ |
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับราชการทหารแล้ว   |

องค์ประกอบของครอบครัวและปัจจัยทางวัฒนธรรม

กล่าวถึงองค์ประกอบของครอบครัวและปัจจัยด้านวัฒนธรรม

ความต้องการและประเด็นท้าทายในปัจจุบัน

กล่าวถึงลักษณะและขอบเขตของการปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสมหรือสถานการณ์ภายในครอบครัว

ลำดับเหตุการณ์

กล่าวถึงกิจกรรมในชีวิตประจำวันที่น่าไปสูการปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสม

กล่าวถึงสถานการณ์แวดล้อมที่เกิดขึ้นพร้อมกับการปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสมหรือสถานการณ์ในครอบครัว

**การทำหน้าที่ของครอบครัว**

การประเมินความปลอดภัย

อันตรายด้านความปลอดภัย

ใช่    ไม่ใช่

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | สถานการณ์ในครอบครัวทำให้ไม่มีผู้ใหญ่ในบ้านที่สามารถให้การดูแลและรับผิดชอบด้านความปลอดภัยของเด็ก ๆ        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | สถานการณ์ในครอบครัวทำให้การใช้ชีวิตส่งผลให้เกิดอันตรายอย่างมีนัยสำคัญต่อสวัสดิภาพเด็ก                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ผู้ดูแลไม่มีหรือไม่ได้ใช้ทรัพยากรที่จำเป็นเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของเด็กที่เกี่ยวข้องกับภัยคุกคาม |

ใกล้ตัวที่เป็นอันตรายร้ายแรงต่อเด็ก

- ผู้ดูแลขาดความรู้ ทักษะหรือแรงจูงใจด้านการดูแลที่จำเป็นด้านความปลอดภัยของเด็ก
- ผู้ดูแลไม่ตอบสนอง ไม่สามารถหรือจะไม่ตอบสนองต่อความต้องการทางร่างกาย อารมณ์ การแพทย์หรือด้านพฤติกรรมพิเศษของเด็ก
- สงสัยว่ามีการล่วงละเมิดเด็ก หรือมีสถานการณ์ที่อาจนำไปสู่การล่วงละเมิดเด็ก

**การให้การดูแลผู้เยาว์**

กล่าวถึงการอบรมสั่งสอนผู้เยาว์ของพ่อแม่แต่ละราย

แนวทางการดูแลผู้เยาว์โดยรวมของพ่อหรือแม่เป็นอย่างไรบ้าง

กล่าวถึงสิ่งที่ครอบครัวทำเพื่อให้ผู้เยาว์ได้รับความปลอดภัยและมีสวัสดิภาพที่ดีในเวลาที่ผ่านไป และทรัพยากรที่ใช้

การสนับสนุนทางครอบครัว

กล่าวถึงระบบให้การสนับสนุนของครอบครัว

**การทำหน้าที่ของพ่อแม่/ผู้ดูแล**

การประเมินความปลอดภัย

อันตรายด้านความปลอดภัย

ใช่    ไม่ใช่

- ผู้ดูแลแสดงพฤติกรรมรุนแรงหรือเป็นอันตรายหรืออาจส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้เยาว์
- มีเหตุการณ์ความรุนแรงในครอบครัวที่ส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้เยาว์
- ผู้ใช้ความรุนแรงในครอบครัวทำให้เกิดอันตรายหรือภัยคุกคามอย่างร้ายแรงต่อเหยื่อที่บรรลุนิติภาวะ/ผู้ดูแลเด็ก
- ผู้ใช้ความรุนแรงในครอบครัวทำให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงหรืออันตรายร้ายแรงที่อาจเกิดขึ้นต่อผู้เยาว์
- ระดับความรุนแรงและ/หรือภัยคุกคามทั้งต่อเหยื่อที่บรรลุนิติภาวะและผู้เยาว์เพิ่มมากขึ้นจนคาดว่าอาจเกิดอันตรายอย่างร้ายแรง
- มีข้อบ่งชี้อื่น ๆ ว่ามีความเสี่ยงเพิ่มเติมจากผู้ใช้ความรุนแรงในครอบครัว เช่น การฆ่าตัวตายหรือการพยายามฆ่าตัวตาย การใช้สารเสพติดหรือการใช้อาวุธ
- ผู้ดูแลไม่ยอมหรือไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมของตน และพฤติกรรมดังกล่าวส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้เยาว์
- ผู้ดูแลมีภาพลบอย่างสุดโต่งกับผู้เยาว์
- ทักษะคิดของผู้ดูแล อารมณ์และพฤติกรรมอาจนำอันตรายร้ายแรงมาสู่ผู้เยาว์ หรือผู้ดูแลกลัวว่าจะปฏิบัติตามผู้เยาว์อย่างไม่เหมาะสมจึงขอให้มีการจัดหาผู้อุปถัมภ์
- ผู้ดูแลมุ่งหวังที่จะทำร้ายผู้เยาว์อย่างรุนแรง
- ผู้ดูแลปฏิเสธการดำเนินการของ CA ปฏิเสธไม่ให้พบผู้เยาว์ หรือมีข้อบ่งชี้ว่าจะหลบหนี
- ผู้ดูแลไม่สามารถหรือไม่ยอมอธิบายสาเหตุการบาดเจ็บหรือสภาวะที่ไม่เหมาะสมหรือผู้เยาว์ หรือคำชี้แจงไม่สอดคล้องกับข้อเท็จจริง

ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล

บิดามารดาจัดการชีวิตประจำวันของตนอย่างไร

ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล

บิดามารดาจัดการชีวิตประจำวันของตนอย่างไร

ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล

บิดามารดาจัดการชีวิตประจำวันของคุณอย่างไร

### การปฏิบัติหน้าที่ของผู้เยาว์

การประเมินความปลอดภัย

อันตรายด้านความปลอดภัย

ใช่    ไม่ใช่

- ผู้เยาว์มีอาการบาดเจ็บทางร่างกายอย่างรุนแรงหรือมีสภาวะร้ายแรงทางร่างกายที่เป็นผลมาจากการปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสม
- ผู้เยาว์มีภาวะทางอารมณ์รุนแรง ชอบทำร้ายตนเองและ/หรือไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมของตนเอง ทำให้อาจเป็นการยั่วยุผู้ดูแล
- ผู้เยาว์กลัวสภาวะในครัวเรือนหรือบุคคลในภายครัวเรือนมาก

ชื่อผู้เยาว์

กล่าวถึงการใช้ชีวิตประจำวันของผู้เยาว์

ชื่อผู้เยาว์

กล่าวถึงการใช้ชีวิตประจำวันของผู้เยาว์

### ข้อเสนอแนะ

สรุปการประเมิน

กล่าวถึงความคืบหน้าโดยรวมภายใต้วัตถุประสงค์ของครอบครัวและของบุคคล และข้อมูลที่เกี่ยวข้องในคดี

### วัตถุประสงค์ของครอบครัว

วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			

พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
<b>วัตถุประสงค์รายบุคคล</b>			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม

มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พุดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พุดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พุดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			

พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
ชื่อบิดามารดา/ผู้ดูแล			
วัตถุประสงค์	วันที่เริ่มต้นวัตถุประสงค์	วันที่สิ้นสุดที่คาดไว้	กิจกรรม
มุมมองของครอบครัว			
สถานะของวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ดำเนินการในวัตถุประสงค์นี้ต่อ <input type="checkbox"/> กำหนดใหม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้อีกต่อไป			วันที่สำเร็จ
สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปสรรคในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด			
<b>วัตถุประสงค์ของผู้เยาว์</b>			
ชื่อผู้เยาว์			



สถานะความคืบหน้าก่อนหน้าและ/หรืออุปกรณ์ในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด
พูดคุยเกี่ยวกับสถานะความคืบหน้าและ/หรืออุปกรณ์ในการทำตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด

**ข้อวินิจฉัยด้านความปลอดภัย**

ข้อวินิจฉัยสรุปด้านความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย	ข้อวินิจฉัยสรุปแผนงานด้านความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ต้องกำหนดแผนใดๆ <input type="checkbox"/> กำหนดแผนความปลอดภัยในครัวเรือน <input type="checkbox"/> กำหนดแผนความปลอดภัยนอกครัวเรือน
--	--

**แผนงานสำหรับคดี**

แผนงานสำหรับคดีใช้ระบุสิ่งที่ต้องปรับเปลี่ยนเพื่อลดหรือขจัดปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย และเพิ่มขีดความสามารถในการปกป้องของบิดามารดาหรือผู้ดูแลเพื่อให้มั่นใจว่าผู้เยาว์จะมีความปลอดภัยและสวัสดิภาพที่ดี

- แผนงานสำหรับคดีในครัวเรือน:** แผนงานนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้เยาว์อยู่ในครัวเรือนต่อไปได้
- แผนงานสำหรับคดีนอกครัวเรือน:** แผนงานนี้จัดทำขึ้นเพื่อช่วยให้ผู้เยาว์สามารถกลับบ้านได้ตรงเวลาและปลอดภัย

**ลายมือชื่อ**

ลายมือชื่อบิดามารดา/ผู้ปกครอง	วันที่	ลายมือชื่อบิดามารดา/ผู้ปกครอง	วันที่
ลายมือชื่อผู้เยาว์ (อายุมากกว่า 12 ปี)	วันที่	ลายมือชื่ออื่น	วันที่
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์	วันที่	ลายมือชื่อหัวหน้าผู้ดูแล	วันที่

**ข้อเสนอแนะ**

- คดียังถูกพิจารณาอยู่เพื่อจัดบริการที่เหมาะสมต่อไป**
  - ให้ลองกลับบ้าน
  - รับบริการในครัวเรือนต่อไป
  - รับบริการนอกครัวเรือนต่อไป
  - ส่งต่อให้ CFWS
- สามารถปิดคดีได้**
  - สามารถขจัดภัยคุกคามด้านความปลอดภัย หรือสามารถจัดการได้โดยครอบครัวและ/หรือเครือข่ายรองรับ
  - ครอบครัวปฏิเสธบริการ หรือไม่มีพื้นที่ให้การดูแลเพื่อสั่งให้จัดหาบริการผ่านทางศาล
  - อื่น ๆ (เช่น ผู้เยาว์ทั้งหมดไม่มีพันธะทางกฎหมาย หรืออยู่ในแผนจัดการแบบถาวร และจะไม่กลับไปที่บ้านของดอนอีก) อธิบาย: