ВНИМАНИЕ: Это электронная форма в FamLink. Эта версия в формате Word должна использоваться только в том случае, если FamLink недоступна.

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

CHILDREN'S ADMINISTRATION (CA)

Данные ребенка и направление на размещение

Child Information and Placement Referral

ДАТА

ИМЯ И ФАМИЛИЯ	ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР	ПОЛ	ДАТА РОЖДЕНИЯ

ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ПЛЕМЕНИ	РАСА / ЭТНИЧЕСКОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ

СТАТУС ПО ДОГОВОРУ МЕЖДУ ШТАТАМИ О РАЗМЕЩЕНИИ ДЕТЕЙ (LEGAL)	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО СУДЕБНОГО СЛУШАНИЯ	ОСНОВНОЙ ЯЗЫК

Информация о социальном работнике

ИМЯ И ФАМИЛИЯ РАБОТНИКА	НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ВКЛЮЧАЯ КОД РЕГИОНА)	АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ
ФАМИЛИЯ, ИМЯ КОНТРОЛЕРА	НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ВКЛЮЧАЯ КОД РЕГИОНА)	АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

Данные размещения

ТИП РАЗМЕЩЕНИЯ	ЕСЛИ ОТМЕЧЕНА ОТСРОЧКА, ЗАПРАШИВАЕМЫЕ ДАТЫ ОТСРОЧКИ	ДАТА ЗАПРОСА О РАЗМЕЩЕНИИ
☐ Первичное размещение ☐ Срочная смена размещения ☐ Плановая смена размещения ☐ Запрос отсрочки		☐ Краткосрочное ☐ Долгосрочное ☐ Постоянное размещение

ПРИЧИНА СМЕНЫ РАЗМЕЩЕНИЯ

ДАТА ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ	КОЛИЧЕСТВО ПРЕДЫДУЩИХ РАЗМЕЩЕНИЙ	ДАТА НАЧАЛА ПРЕДЫДУЩЕГО РАЗМЕЩЕНИЯ

Являются ли родитель(-и) / опекун(ы) фактором опасности для ребенка или лица, осуществляющего уход за ребенком? ☐ Да ☐ Нет

Поясните:

Школа / Дошкольное заведение

ШКОЛА РЕБЕНКА	НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ВКЛЮЧАЯ КОД РЕГИОНА)	КЛАСС

АДРЕС ШКОЛЫ	ГОРОД	ШТАТ	ИНДЕКС

ДОШКОЛЬНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ РЕБЕНКА	НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ВКЛЮЧАЯ КОД РЕГИОНА)

Данные ребенка

Краткое описание режима дня и поведения ребенка: опишите повседневные функции ребенка. Опишите типичное поведение, темперамент и физические способности ребенка. Охарактеризуйте: способность развития привязанности, роль в семье, функциональное развитие, психическое здоровье, прошлый опыт жертвы/прошлые травмы и функционирование в рамках культурных норм.

ПРЕДПОЧТЕНИЯ В ЕДЕ

ВЕРОИСПОВЕДАНИЕ / РЕЛИГИОЗНАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ

УКАЖИТЕ ДЛЯ ПОДРОСТКА 12 ЛЕТ ИЛИ СТАРШЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

ПОЛОВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ, СОГЛАСНО ПОДРОСТКУ

- ☐ Женский пол
- ☐ Мужской пол
- ☐ Иное (поясните):

СЕКСУАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ, СОГЛАСНО ПОДРОСТКУ

- ☐ Бисексуал
- ☐ Гомосексуалист
- ☐ Лесбиянка
- ☐ Не определился(-лась)
- ☐ Гетеросексуал
- ☐ Не идентифицирована

Подросток характеризуется как сексуально агрессивный подросток (Sexually Aggressive Youth, SAY): ☐ Да ☐ Нет
Если да, необходим план контроля. Необходима подготовка лица, осуществляющего уход за ребенком.

Подросток характеризуется как физически агрессивный / опасный подросток (Physically Aggressive / Assaultive Youth, PAAY): ☐ Да ☐ Нет
Если да, необходим план контроля. Необходима подготовка лица, осуществляющего уход за ребенком.

Опишите потребности/особенности, требующие немедленного внимания; приведите любую информацию, которую лицо, осуществляющее уход за ребенком, должно знать, чтобы облегчить ребенку переходный период?

Информация о братьях/сестрах

ФАМИЛИИ И ИМЕНА БРАТЬЕВ/СЕСТЕР	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ПОЛ	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ

Приложения

- ☐ Профиль состояния здоровья и образования ребенка (CHET)
- ☐ План поддержки лица, осуществляющего уход за ребенком
- ☐ План образования (взять на FamLink.)
- ☐ Программа оценки эффективности патронатного воспитания (FCAP)
- ☐ Ваучер на фармацевтическое и медицинское обслуживание в переходном периоде
- ☐ План обеспечения безопасности (взять на FamLink.)
- ☐ План посещений (взять на FamLink.)
- ☐ План адаптации подростка (взять с FamLink.)

☐ Краткие данные о состоянии здоровья и уровне образования (взять с FamLink.)

☐ План контроля поведения подростка (взять с FamLink.)

☐ План развития навыков самостоятельного проживания (взять с FamLink.)

☐ Иное (поясните):

☐ Иное (поясните):

С учетом специфики размещения ребенка на проживание вне дома возможно возникновение ситуаций, связанных с (не)стабильным психическим, эмоциональным состоянием, состоянием здоровья и половым поведением, а также с иными поведенческими состояниями ребенка, о которых работник Администрации по делам детей (Children's Administration) на настоящий момент может не знать. В виду невозможности точно спрогнозировать поведенческие и/или эмоциональные состояния детей, подвергшихся насилию и/или страдавших от пренебрежительного отношения, **рекомендован и предписан тщательный контроль за ребенком.** Если у вас есть вопросы в отношении ухода или контроля за ребенком, обратитесь к курирующему вас социальному работнику.

Настоящая информация является конфиденциальной в соответствии с законодательством штата и федеральным законодательством. Настоящая информация передается лицу, осуществляющему уход за ребенком, в интересах ребенка и семьи лица, осуществляющего уход за ребенком. В соответствии с законодательством лицо, осуществляющее уход за ребенком, не имеет права распространять настоящую информацию за исключениям случаев, когда она передается лицу, отвечающему за лечение и уход за ребенком. Настоящая форма и приложения содержит информацию, известную на момент размещения ребенка. По мере появления новой информации, последняя будет передаваться лицу, осуществляющему уход за ребенком, работником Администрации по делам детей (Children's Administration).

ФАМИЛИЯ ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО УХОД ЗА РЕБЕНКОМ	
ПОДПИСЬ ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО УХОД ЗА РЕБЕНКОМ	ДАТА
ПОДПИСЬ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА / КОНТРОЛЕРА	ДАТА