

**ໃບສັນຍາຂອງຄອບຄົວຕໍ່ໂຄງການອຸມອຸການປະພຶດຢູ່ໃນເຮືອນໄກ້ສິດສຳລັບເດັກນ້ອຍ (CIIBS)  
Family Agreement to Children's Intensive In-Home Behavioral Support (CIIBS) Program**

ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມ	ວັນເກີດຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມ	ເລກ ADSA ID	ວັນທີຂອງສັນຍາ
ພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ		ຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລຕົ້ນຕໍ (ຖ້າບໍ່ແມ່ນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ)	
ພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ		ຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລຕົ້ນຕໍ (ຖ້າບໍ່ແມ່ນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ)	
<p>ຂ້າພະເຈົ້າຮຽນຮ້າຍຕໍ່ການເຂົ້າຮ່ວມເຕັມທີ່ຢູ່ໃນໂຄງການ <b>CIIBS</b> ເປັນເວລາດົນນານເທົ່າທີ່ຈະນານໄດ້ທີ່ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນໂຄງການ. ອັນນີ້ຈະລວມເອົາການເຮັດວຽກຮ່ວມກັນນຳພະແນກ <b>DDA</b> ແລະ ຜູ້ຮຽວຊານດ້ານການປະພຶດທີ່ມີສັນຍາ ຕາມໃຈເລືອກຂອງຂ້າພະເຈົ້າເພື່ອຈະເຮັດແຜນການອຸມອຸການປະພຶດດີອອກມາຊຶ່ງເໝາະສົມຕໍ່ລູກ ແລະ ຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ເມື່ອໃດຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຕົກລົງເຫັນພ້ອມນຳແຜນການການປະພຶດແລ້ວ, ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງເຫັນພ້ອມທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມແຜນການນຳລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ ຮັບເອົາການຝຶກຝົນ. ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງເຫັນພ້ອມທີ່ຈະເຮັດວຽກເປັນທີມງານນຳຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ໂດຍຮ່ວມນຳກັນ ພວກເຮົາຈະກວດເບິ່ງຄືນ ແລະ ທຳການປຸງແປງໃສ່ແຜນການການປະພຶດຕາມທີ່ຕ້ອງການ.</p> <p>ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າໂຄງການ <b>CIIBS</b> ຈະໃຊ້ການໄດ້ດີທີ່ສຸດຖ້າຫາກວ່າທຸກໆຄົນຜູ້ທີ່ອຸມອຸການຂອງຂ້າພະເຈົ້າເຮັດວຽກຮ່ວມກັນ. ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງເຫັນພ້ອມທີ່ຈະຊ່ວຍກໍ່ຕັ້ງທີມງານຂອງບຸກຄົນຊຶ່ງຈະພົບກັນຢ່າງໜ້ອຍທຸກໆສາມ (3) ເດືອນ. ທີມງານອັນນີ້ຈະລວມເອົາຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຫມູ່ເພື່ອນ, ສະມາຊິກຈາກຄຸມນຸມຊົນ, ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ, ພະນັກງານໂຮງຮຽນ, ແລະ ຜູ້ຮຽວຊານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆ. ເນື່ອງຈາກວ່າຈຸດປະສົງຂອງທີມງານອັນນີ້ແມ່ນເພື່ອຈະອຸມອຸຄວາມສຳເລັດຂອງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮັບປະກັນໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າສະມາຊິກທຸກໆຄົນນັບຖືລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າວ່າເປັນພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງທີມງານ. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຊຸກຍູ້ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ທຳການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບຄວາມມັກ, ຄວາມບໍ່ມັກ, ຄວາມຕ້ອງການ, ກິຈກັມ, ແລະ ແນວຄິດແກ້ໄຂບັນຫາ.</p> <p>ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າການເຂົ້າຮ່ວມຢູ່ໃນໂຄງການອັນນີ້ໝາຍຄວາມວ່າຮາຍຮະອຽດຂອງສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້ຈະຖືກເກັບກຳເອົາ ແລະ ກວດເບິ່ງຄືນເປັນຮະຍະໄປ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ການປະພຶດຂອງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ;</li> <li>ຄວາມຕຶງຄຽດຂອງຄອບຄົວ; ແລະ</li> <li>ການເຂົ້າຮ່ວມຂອງສະມາຊິກທີມງານອຸມອຸທຸກໆຄົນ, ລວມທັງຂ້າພະເຈົ້າເອງ.</li> </ul> <p>ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຮາຍຮະອຽດສ່ວນຕົວທຸກໆຢ່າງຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ເປັນຄວາມລັບ. ລາຍງານກ່ຽວກັບໂຄງການຈະບໍ່ໃຊ້ຊື່ ຫລື ຮາຍຮະອຽດແນວອື່ນທີ່ອາດຈະຊີ້ບອກຕົວພວກເຮົາໄດ້.</p> <p>ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງເຫັນພ້ອມທີ່ຈະມີບົດບາດທີ່ດີ, ຈິງຈັງ ໃນການອຸມອຸການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ ໃນການແກ້ໄຂການປະພຶດໂດຍຜ່ານຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຂອງທີມງານອຸມອຸລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.</p>			
ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ		ວັນທີ	
ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ		ວັນທີ	
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລຕົ້ນຕໍ (ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ແມ່ນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ)		ວັນທີ	
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລຕົ້ນຕໍ (ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ແມ່ນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ)		ວັນທີ	
ລາຍເຊັນຂອງຊາວໜຸ່ມ (ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ແມ່ນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ)		ວັນທີ	
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຈັດການເອກສານຜູ້ຊ່ວຍເຫລືອ		ວັນທີທີ່ໃບສັນຍາໄດ້ຮັບ	