

注意：これは、FamLinkの電子フォームです。FamLinkが利用できない場合にのみ、このWordバージョンを使用してください。



DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES (DCYF)
FAMILY ASSESSMENT RESPONSE (FAR)

FAR家族アセスメント
FAR Family Assessment

承認日

受け入れ ID

保護者／介護者の氏名	個人ID	生年月日
子供の氏名	個人ID	生年月日
社会奉仕の専門家の氏名	電子メール	電話

初回の契約に関する質問

「いいえ」の答えについて、説明してください。

はい いいえ

労働者は、家族へのFARの介入について説明し、文書による情報を提供しましたか？

家族は、FARの介入に同意しましたか？

説明してください

現在のニーズと課題

家族が当局の注意を引くきっかけとなった状況の性質と程度を記述してください。

出来事の順序家族の評価に至った周囲の状況を記述してください。

機関の関与の履歴

家族の発達の段階と課題

家族の発達の段階

幼児／未就学児 十代の子供 混合家族 子育て以後 未婚の夫婦

学齢期の子ども ひとり親 開始中 既婚

軍人の家族

現役軍人

派兵されている。両親のどちらか、または両方が現在派遣されている。

現役軍人ではない

家族の構成と文化的要因を説明してください。

このような状況の一因となっている日常生活の課題を記述してください。

子供が安全かつ健康を保つために、家族が過去にしてきたことと、利用した資源について記述してください。

子育ての実践

それぞれの親がどのように子どもにしつけをしているか説明してください。

養育者は、全体的にどのような子育て/育児をしていますか。

家族の支援

家族の支援体制について説明してください。

家族レベルの目標

目標	目標開始日	終了予定日	課題
家族の視点			
客観的な状況 <input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 現在の目標を継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 該当なし			達成日
目標の達成におけるこれまでの進捗状況や障壁			
目的の達成の進捗状況や障壁についての話し合い			

目標	目標開始日	終了予定日	課題
家族の視点			
客観的な状況 <input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 現在の目標を継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 該当なし			達成日
目標の達成におけるこれまでの進捗状況や障壁			
目的の達成の進捗状況や障壁についての話し合い			

成人個人の行動パターン

介護者名

親は、日常的にどのように自分自身の日常生活を管理していますか？

個人レベルの目標

目標	目標開始日	終了予定日	課題
家族の視点			
客観的な状況 <input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 現在の目標を継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 該当なし			達成日
目標の達成におけるこれまでの進捗状況や障壁			
目的の達成の進捗状況や障壁についての話し合い			

目標	目標開始日	終了予定日	課題
家族の視点			
客観的な状況 <input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 現在の目標を継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 該当なし			達成日
目標の達成におけるこれまでの進捗状況や障壁			
目的の達成の進捗状況や障壁についての話し合い			
介護者名			

親は、日常的にどのように自分自身の日常生活を管理していますか？

個人レベルの目標

目標	目標開始日	終了予定日	課題
家族の視点			
客観的な状況 <input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 現在の目標を継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 該当なし			達成日
目標の達成におけるこれまでの進捗状況や障壁			
目的の達成の進捗状況や障壁についての話し合い			
目標	目標開始日	終了予定日	課題
家族の視点			
客観的な状況 <input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 現在の目標を継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 該当なし			達成日
目標の達成におけるこれまでの進捗状況や障壁			
目的の達成の進捗状況や障壁についての話し合い			

子供の機能と発達

子供が日常的にどのように機能しているかを記述してください。

署名

保護者の署名	日付	保護者の署名	日付
子供（12歳以上）の署名	日付	他の署名	日付
社会奉仕専門家の署名	日付	監督者の署名	日付

アセスメントの推奨事項

FARの介入期間中の家族による事例と進展について説明してください。

- 調査に移行。
 - 1. 虐待が存在することを示すもの。
 - 2. 虐待の申し立て。
 - 3. 家族は、FARの介入を拒否した。
- 事件は、未解決のままである。
 - 1. CFWSに移行。
 - 2. FRSに移行。
- 事件は、解決している。
 - 1. 家族の所在が不明。
 - 2. 家族は、州を離れた。
 - 3. FARは辞退し、それ以上の介入はなし。
 - 4. FARは辞退し、人員は確保された。
 - 5. FARは、無事に終了した。
 - 6. 既知の必要性または安全上の脅威は認められない。
 - 7. 部族の権限を移譲する。
 - 8. 家族の所在が分からない。
 - 9. その他：