

توجه: این یک فرم الکترونیکی در **FamLink** است. فقط در صورت در دسترس نبودن **FamLink** باید از نسخه ورد استفاده شود.



DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES (DCYF)

طرح ملاقات
Visit Plan

شناسه طرح ملاقات	تاریخ		
شماره تلفن (همراه با کد شهر)		نام کارمند ارجاع دهنده CA	
شماره فکس (همراه با کد شهر)		اداره DSHS	ایمیل کارمندان DCYF
شماره تلفن (همراه با کد شهر)		نام سرپرست DCYF	

نوع ملاقات

نوع ملاقات: ملاقات والد / کودک ملاقات خواهر / برادر

روش: حضوری الکترونیکی حضوری و الکترونیکی

حمل و نقل: همراه با حمل و نقل بدون حمل و نقل فقط حمل و نقل

نوع ارائه دهنده: قراردادی اقوام / ارائه دهنده بالغ مناسب والد رضاعی انترن / کمک دهنده پرونده

داوطلب سایر

ارائه دهنده ترجیحی:

دلیل طرح / ارجاع: اولیه ارجاع مجدد - والد حضور نیافت یا در سه (3) ملاقات پشت سر هم حاضر نشد

ارجاع مجدد - ارائه دهنده کنار کشید به روزرسانی - تغییراتی در مکان ملاقات، تعداد، مدت زمان یا سطح نظارت

اجازه مجدد - تمام ملاقات های تحت نظارت در هر سه (3) ماه

سطح نظارت

بدون نظارت

a. والد تنها ارائه دهنده اولیه است و می تواند تمایل و توانایی مراقبت ایمن از کودک در طول مدت ملاقات را از خود نشان دهد.

b. در صورت وجود، هرگونه تهدید ایمنی باید از طریق ایجاد طرح ایمنی مدیریت شود.

تحت مراقبت

الف. در مدت ملاقات در محل حضور داشته باشید؛

ب. بررسی های دوره ای انجام دهید، به طوری که آن ها قادر باشند تعامل والد-کودک را ببینند و بشنوند؛

ج. در صورت لزوم، آماده مداخله باشید.

همراه با نظارت

الف. در کل مدت ملاقات، در معرض دید و صدای مستقیم کودک و تمام طرفین باشید.

ب. در صورتی که فردی نیاز به استفاده از سرویس بهداشتی داشته باشد، کارمند سرویس ملاقات باید والد و تمام کودکان را تا اتاق استراحت همراهی کند.

ج. ملاقات های خواهر و برادران تحت نظارت قرار می گیرد، مگر اینکه کارمند DCYF طور دیگری دستور داده باشد.

توضیح دهید چرا ملاقات ها نمی تواند بدون نظارت باشد. تمام منابع بررسی شده را پیش از انتخاب نظارت و پشتیبانی حمل و نقل تحت قرارداد توصیف کنید و توضیح دهید چرا نمی توان از ارائه دهنده بدون قرارداد استفاده کرد.

تعداد دفعات و مدت زمان

چند ملاقات در هفته/ماه؟ _____ زمان هر _____ هر ملاقات باید چقدر طول بکشد؟ _____ ساعت
 ملاقات در طول شب تأیید شده است از _____ (تاریخ)
 آیا زمان ملاقات قابل مذاکره است؟

بله

خیر؛ لطفاً روز و ساعت موردنیاز برای ملاقات(ها) را اظهار نمایید:

دستور دادگاه بدین شرح است:

کودکان شرکتکننده در ملاقاتها

نام کودک / شناسه فرد	شناسه پرونده	جدیدترین تاریخ قرارگیری کودک (OPD)	سن	جنسیت	وزن کودک (مورد نیاز برای انتخاب صندلی خودرو)	الرژی‌های مشخص شده (در صورت بله، در دستورالعمل‌های ویژه پرونده در زیر توضیح دهید)
						بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>
						بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>
						بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>
						بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>
						بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>
						بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>

والد / سرپرست شرکتکننده در ملاقاتها

نام	ایمیل	شماره تلفن	زبان اصلی	نیاز به مترجم شفاهی
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

سایر شرکتکنندگان تأییدشده در ملاقاتها

نام	رابطه	شماره تلفن

مکان های ملاقات قابل قبول

ملاقات‌ها باید در محیط دارای حداقل محدودیت برگزار شود. اداره‌های DSHS باید برای خانواده‌های دارای ریسک بالا رزرو شود.

نام مکان	آدرس

دستورالعمل‌های ویژه پرونده

هرگونه شرایط ویژه / محدودیتی برای ملاقات‌ها را که مربوط به ایمنی و سلامت کودک است را مشخص کنید، از جمله:

- نیازهای رشد، آلرژی، نیازهای پزشکی، محدودیت‌های رژیم و غیره.
- رفتارهای موردانتظار از والدین در طول ملاقات‌ها، از جمله قوانین ملاقات در رابطه با لغو ملاقات‌ها، تغییر برنامه ملاقات‌ها، زمان رسیدن به ملاقات و غیره.
- مشخص کنید آیا شرکت‌کنندگان در ملاقات مجاز هستند در طول ملاقات به بیرون بروند.
- در صورتی که ملاقات / تماس از نوع الکترونیکی است (از طریق Face Time، Skype یا ویدئو از زندان)، اطلاعات ویژه مربوط به استفاده از کامپیوتر یا سایر دستگاه‌های رسانه‌ای را ارائه دهید.
- در صورتی که ملاقات در کانون اصلاح و تربیت برگزار می‌شود، اطلاعات مربوط به اخذ مجوز همراهی کودک(ان) را از طریق وبسایت DOC به آدرس <http://www.doc.wa.gov> و انتخاب زبانه «Family and Friends» (خانواده و دوستان) ارائه دهید.

امضای کارمند پرونده	تاریخ	امضای والد	تاریخ
امضای والد	تاریخ	امضای والد	تاریخ