Washington State Department of CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

ផែនការដោះស្រាយសំណុំរឿង

☐ ផែនការដំបូង
☐ ផែនការតាមដានបន្ត

ផែនការដោះស្រាយរឿងក្តីនេះ បញ្ជាក់លម្អិតអំពីអ្វីដែលត្រូវផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បីកាត់បន្ថយ ឬលុបបំបាត់ការគំរាមកំហែងដល់សុវត្ថិភាព និងបង្កើនសមត្ថភាពការពាររបស់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ ដើម្បីធានាបាននូវសុវត្ថិភាព និរន្តរភាព និងសុខុមាលភាពរបស់កុមារ។

☐ ផែនការដោះស្រាយរឿងក្តីនៅក្នុងផ្ទះ៖ ផែនការនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីរក្សាកុមារឱ្យរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេបន្តទៀត។

☐ ផែនការដោះស្រាយរឿងក្តីនៅក្រៅផ្ទះ៖ ផែនការនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការនាំកុមារត្រឡប់មកផ្ទះវិញ ទាន់ពេលវេលា និងមានសុវត្ថិភាព។

អ្នកថែទាំ៖	កុមារ

តើមានដូនតាជាជនជាតិដើមអាមេរិកដែរឬទេ? ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ (ប្រសិន បើជ្រើសរើស បាទ/ចាស សូមពិនិត្យមើលសៀវភៅណែនាំស្តីពីកិច្ចគាំពារសុខុមាលភាព កុមារជនជាតិឥណ្ឌា (Indian Child Welfare Manual, ICW Manual) សម្រាប់តម្រូវការគោលនយោបាយ ពាក់ព័ន្ធនឹងផែនការដោះស្រាយរឿងក្តីដោយស្ម័គ្រចិត្ត។	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមអនុវត្តផែនការ	កាលបរិច្ឆេទត្រួតពិនិត្យផែនការឡើងវិញ

គោលបំណង (ត្រួសារ, បុគ្គល, កុមារ)
គោលបំណង

កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមគោលបំណង		**កាលបរិច្ឆេទគោលដៅបញ្ចប់**	

កិច្ចការនានា

សេវាកម្មនានា
សេវាកម្ម
អ្នកផ្តល់សេវា

កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម		**កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់**	

សេវាកម្ម
អ្នកផ្តល់សេវា

កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម		**កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់**	

សេវាកម្ម			
អ្នកផ្តល់សេវា			
កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម		**កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់**	
គោលបំណង (គ្រួសារ, បុគ្គល, កុមារ)			
គោលបំណង			
កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមគោលបំណង		**កាលបរិច្ឆេទគោលដៅបញ្ចប់**	
កិច្ចការនានា			
សេវាកម្មនានា			
សេវាកម្ម			
អ្នកផ្តល់សេវា			
កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម		**កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់**	
សេវាកម្ម			
អ្នកផ្តល់សេវា			
កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម		**កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់**	
គោលបំណង (គ្រួសារ, បុគ្គល, កុមារ)			
គោលបំណង			
កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមគោលបំណង		**កាលបរិច្ឆេទគោលដៅបញ្ចប់**	
កិច្ចការនានា			

សេវាកម្មនានា			
សេវាកម្ម			
អ្នកផ្តល់សេវា			
កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម		**កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់**	
សេវាកម្ម			
អ្នកផ្តល់សេវា			
កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម		**កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់**	

ហត្ថលេខា			
ហត្ថលេខាឪពុកម្តាយ/អ្នកថែទាំ	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាឪពុកម្តាយ/អ្នកថែទាំ	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខាកុមារ (ដែលមានអាយុលើសពី 12 ឆ្នាំ)	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាផ្សេងៗ	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខារបស់បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខារបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យ	កាលបរិច្ឆេទ