

Thỏa Thuận Gởi Nuôi Placement Agreement

(CÁC) TRẺ / THANH THIẾU NIÊN ĐƯỢC GỞI NUÔI	NGÀY SINH	(CÁC) TRẺ / THANH THIẾU NIÊN ĐƯỢC GỞI NUÔI	NGÀY SINH
Đang được gởi nuôi với:			

Thỏa Thuận Gởi Nuôi này cung cấp thông tin cần thiết và quan trọng để bảo đảm tình trạng an toàn và khỏe mạnh của trẻ được gởi nuôi trong nhà quý vị. Thông tin về trẻ hoặc thanh thiếu niên hay gia đình của họ đều được bảo mật và bắt buộc chỉ được chia sẻ với những người liên quan trực tiếp trong kế hoạch hồ sơ. Hồi ý kiến nhân viên phụ trách hồ sơ được chỉ định của quý vị để được trợ giúp về việc chia sẻ thông tin với những người khác.

Thông Tin Liên Hệ:

Liên Hệ Thường Xuyên và Nhu Cầu Hàng Ngày

Nhân viên phụ trách hồ sơ của trẻ đang được gởi nuôi do quý vị chăm sóc là .
 Quý vị có thể liên hệ với họ theo số điện thoại hoặc email.
 Họ làm việc ngoài văn phòng. Số điện thoại văn phòng là . Văn phòng mở cửa trong giờ làm việc bình thường Thứ Hai – Thứ Sáu, 8:00 am - 5:00 pm.

Liên Hệ Khẩn Cấp

Đối với các trường hợp khẩn cấp gởi nuôi vào ban ngày, xin liên hệ với nhân viên phụ trách hồ sơ hoặc văn phòng của họ. Bảo đảm thông báo rằng quý vị đang có trường hợp khẩn cấp gởi nuôi và phải nói với người nào đó ngay lập tức.

Đối với các trường hợp khẩn cấp gởi nuôi sau giờ làm việc hoặc để báo cáo tình trạng lạm dụng hoặc bỏ bê trẻ 5:00 pm – 8:00 am, Thứ Hai đến Thứ Sáu và tất cả các giờ cuối tuần và ngày lễ, hãy liên hệ với bộ phận Tiếp Nhận Trung Tâm theo số 1-800-301-1868.

Nếu quý vị hoặc bất kỳ người nào trong hộ gia đình quý vị gặp nguy hiểm hoặc trường hợp cấp cứu y tế, hãy gọi 911 và yêu cầu cảnh sát hỗ trợ.

Yêu cầu đối với Trẻ Em và Thanh Thiếu Niên trong 30 Ngày Đầu Tiên Gởi Nuôi Của Mình

Có các yêu cầu đặc biệt trong 30 ngày đầu tiên dành cho trẻ hoặc thanh thiếu niên vừa bị tách khỏi gia đình của mình. Tôi đồng ý:

- Sắp xếp và tham dự các cuộc hẹn cần thiết được đánh dấu dưới đây và thực hiện tất cả các khuyến nghị đã được bàn thảo trong những cuộc hẹn.

Thông báo cho nhân viên phụ trách hồ sơ được chỉ định về bất kỳ quan ngại, khuyến nghị và theo dõi nào được ghi nhận tại các cuộc hẹn.

Cần thiết

<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Kiểm Tra Sức Khỏe Ban Đầu càng sớm càng tốt; nhưng không trễ hơn 5 ngày sau khi tiếp cận chăm sóc. Bắt buộc khi trẻ bị bệnh không khẩn cấp, gặp vấn đề sức khỏe mãn tính, chấn thương hoặc quan ngại về sức khỏe. Vấn đề khẩn cấp cần được điều trị tại Khoa Cấp Cứu hoặc bộ phận Chăm Sóc Cấp Cứu. (Nếu EPSDT hoàn tất trong năm ngày đầu tiên, Kiểm Tra Sức Khỏe Ban Đầu không cần thiết thực hiện).
<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Kiểm tra Trẻ Khỏe được gọi là Sàng Lọc, Chẩn Đoán và Điều Trị Sớm Theo Định Kỳ (EPSDT) bắt buộc trong vòng 30 ngày đầu tiên gởi nuôi ngoài nhà.
<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Hoàn tất kiểm tra nha khoa trong vòng 60 ngày.
<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Một buổi sàng lọc với nhân viên chương trình Theo Dõi Sức Khỏe và Giáo Dục Của Trẻ Em (Child Health and Education Tracking - CHET). Lưu ý: Một chuyên viên sàng lọc CHET sẽ liên hệ với quý vị để đặt lịch hẹn.

Yêu Cầu Liên Tục đối với Trẻ Em và Thanh Thiếu Niên

Tôi đồng ý:

- Sắp xếp và tham gia các dịch vụ y tế, nha khoa và sức khỏe tâm thần đang diễn ra bao gồm kiểm tra [EPSDT](#) theo đúng lịch kiểm tra được khuyến nghị:
 - 6 cuộc kiểm tra sức khỏe trong năm đầu đời (mới sinh; vào lúc 1 tháng, 2 tháng, 4 tháng, 6 tháng và 9 tháng);
 - 5 cuộc kiểm tra sức khỏe từ 1 tuổi đến 3 tuổi (vào lúc 12 tháng, 15 tháng, 18 tháng, 24 tháng và 30 tháng).
 - Các cuộc kiểm tra sức khỏe từ 3 tuổi đến 20 tuổi.

Quý vị có thể tìm thêm thông tin tại <https://www.dcyf.wa.gov/services/health-for-youth/epsdt>.

Sử dụng [Phiếu Dịch Vụ Y Tế và Dược Phẩm Tam Thời dành cho Trẻ Em Nuôi Dưỡng](#) để đặt lịch hẹn hoặc mua thêm thuốc kê toa hiện tại, cho đến khi quý vị nhận được thẻ Provider One của trẻ. Nếu quý vị không nhận được phiếu, hãy truy cập [trang web Chăm Sóc Phối Hợp](#) và in ra một phiếu, <https://bit.ly/3NGFyf>

- Tiếp tục cho trẻ hoặc thanh thiếu niên đăng ký tại trường hiện đang theo học trừ khi có yêu cầu khác của nhân viên phụ trách hồ sơ. Nói chuyện với nhân viên phụ trách hồ sơ nếu quý vị cho rằng cần phải bàn thảo về trường học mới.
- Hỗ trợ mối quan hệ của trẻ hoặc thanh thiếu niên với cha mẹ và anh chị em ruột của mình bằng cách hỗ trợ Thời Gian Dành Cho Gia Đình (thăm nom).
- Hỗ trợ các nhu cầu đặc biệt của trẻ hoặc thanh thiếu niên về chủng tộc, tôn giáo, văn hóa, định hướng tình dục và bản dạng giới. Bao gồm các hoạt động văn hóa, giáo dục và tâm linh tại nhà và cộng đồng của quý vị, kể cả các hoạt động bộ lạc trong cộng đồng bộ lạc của trẻ hoặc thanh thiếu niên hay gia đình bộ lạc mở rộng.
- Yêu cầu nhân viên phụ trách hồ sơ trợ giúp nếu quý vị cần hỗ trợ kiểm soát hành vi của trẻ hoặc thanh thiếu niên. Quý vị không thể sử dụng bất kỳ hình phạt (thể xác) nào.
- Tham gia các cuộc họp lập kế hoạch được chia sẻ. Cuộc họp lập kế hoạch được chia sẻ là một cơ hội để đưa ra ý kiến và sự thấu hiểu về tình trạng an toàn, lâu dài và khỏe mạnh của trẻ hoặc thanh thiếu niên.
- Nói với nhân viên phụ trách hồ sơ:
 - Các quan ngại liên quan đến trẻ hoặc thanh thiếu niên, như tình trạng lạm dụng hoặc bỏ bê, vấn đề y tế, hành vi, phát triển hoặc giáo dục.
 - Khi quý vị cần hỗ trợ chăm sóc cho trẻ hoặc thanh thiếu niên. Yêu cầu hỗ trợ và giúp đỡ là một phần thông thường trong việc nuôi dạy con cái và không có nghĩa là quý vị không thể chăm sóc trẻ hoặc thanh thiếu niên.
 - Nếu trẻ hoặc thanh thiếu niên cần rời khỏi nhà quý vị, hãy gửi thông báo ít nhất 14 ngày đến nhân viên phụ trách hồ sơ được chỉ định của trẻ, trừ khi có trường hợp khẩn cấp, để bảo đảm việc lập kế hoạch thích hợp có thể diễn ra.

Yêu cầu đối với Trẻ Sơ Sinh từ Không đến Một Tuổi

Tôi đồng ý:

- Thực hiện theo các hướng dẫn ngủ an toàn.
_____ Ký tất ở đây để xác nhận quý vị hiểu về Giấc Ngủ An Toàn và đồng ý thực hiện theo các thông lệ trong [Hướng Dẫn Giấc Ngủ An Toàn](#). Quý vị có thể truy cập các hướng dẫn này tại https://www.nichd.nih.gov/sites/default/files/2019-02/Safe_Sleep_Environ_update.pdf.
- Xem video [Giai Đoạn Khóc Tái Tím](#) và thực hiện theo cách giải quyết Khóc TÁI TÍM. Quý vị có thể truy cập video này tại <http://www.purplecrying.info/what-is-the-period-of-purple-crying.php>.
_____ Ký tất ở đây để xác nhận quý vị đã xem video Giai Đoạn Khóc Tái Tím, hiểu các khái niệm và đồng ý thực hiện theo cách giải quyết đã bàn thảo trong video.
- Thực hiện theo Chương Trình Chăm Sóc An Toàn (nếu thích hợp)
_____ Ký tất ở đây để xác nhận rằng quý vị đã được đưa vào quá trình phát triển Chương Trình Chăm Sóc An Toàn.
_____ Ký tất ở đây để xác nhận rằng quý vị đã nhận được một bản sao Chương Trình Chăm Sóc An Toàn.

Yêu cầu đối với Thân Nhân hoặc Nhân Viên Chăm Sóc Không Được Cấp Phép Phù Hợp Khác

Tôi đồng ý:

- Hoàn tất kiểm tra lý lịch tư pháp và kiểm tra tình trạng ngược đãi và bỏ bê trẻ đối với tất cả những người từ 16 tuổi trở lên có thể có quyền tiếp cận không giám sát thường xuyên đối với trẻ hoặc thanh thiếu niên. [Xem Hướng Dẫn Nuôi Dạy Con Cái Thân Trong](#).
- Bảo đảm tất cả các thành viên trong hộ gia đình bắt buộc phải hoàn tất việc lấy dấu vân tay đều có mặt trong cuộc hẹn lấy dấu vân tay theo lịch trình và nộp dấu vân tay không quá 10 ngày sau khi được chấp thuận gởi nuôi.
- Thông báo cho nhân viên phụ trách hồ sơ được chỉ định biết bất kỳ thay đổi nào của những người đang ở trong nhà để hoàn tất kiểm tra lý lịch tư pháp và kiểm tra tình trạng ngược đãi và bỏ bê trẻ.
- Chủ động tham gia Việc Nghiên Cứu Tại Nhà Của Gia Đình thông qua Nha Cấp Phép.
- Cho phép DCYF vào nhà tôi và tiếp cận trẻ hoặc thanh thiếu niên được gởi nuôi ở nhà tôi.

Tôi muốn xin giấy phép chăm sóc trẻ hoặc thanh thiếu niên cụ thể này. Có Không
Tôi đã nhận được một bản sao mẫu đơn Thông Tin Trẻ / Giới Thiệu Gửi Nuôi [DCYF 15-300](#). Có Không

Yêu cầu đối với DCYF

DCYF đồng ý:

- Cung cấp cho quý vị thông tin đã biết và hiện có về các nhu cầu y tế, giáo dục, tâm lý và hành vi của trẻ hoặc thanh thiếu niên.
- Triển khai Chương Trình Hỗ Trợ Nhân Viên Chăm Sóc [DCYF 10-428](#) nếu quý vị đang chăm sóc một trẻ yếu ớt dễ bệnh.
- Cung cấp cho quý vị thông báo đúng lúc về phiên tòa xét xử, cuộc họp lập kế hoạch được chia sẻ và thời gian dành cho gia đình.
- Cung cấp cho quý vị thông tin về:
 - Cấp phép chăm sóc nuôi dưỡng <https://www.dcyf.wa.gov/services/foster-parenting>
 - Huấn luyện thông qua Alliance <https://cpe.socialwork.uw.edu/alliance-courses>
 - Hỗ trợ nhân viên chăm sóc thông qua Alliance CaRES <https://alliancecares.org/>
 - Phúc Lợi Tài Chánh TANF
 - Bảo Hiểm Y Tế / Medicaid
 - Các dịch vụ hiện có khác
- Hoàn tất Nghiên Cứu Tại Nhà Của Gia Đình quý vị.

Trẻ hoặc thanh thiếu niên dưới quyền giám hộ của DCYF và có thể được đổi chỗ ở nếu tòa xác định:

- Sức khỏe, an toàn hoặc phúc lợi của trẻ sẽ bị đe dọa,
- Việc gửi nuôi đang cản trở các nỗ lực thống nhất,

Hoặc nếu trẻ được đưa vào Thỏa Thuận Gửi Nuôi Tự Nguyện (Voluntary Placement Agreement - VPA):

- Một quyết định được thành lập là việc gửi nuôi không đem quyền lợi tốt nhất cho trẻ hoặc thanh thiếu niên,
- Bất kỳ phần nào của thỏa thuận này bị vi phạm.

Chữ Ký

NHÂN VIÊN CHĂM SÓC	NHÂN VIÊN CHĂM SÓC	NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH HỒ SƠ ĐƯỢC CHI ĐỊNH
NGÀY	NGÀY	NGÀY

Thông Tin Hỗ Trợ Bổ Sung

- Theo dõi chi phí vận chuyển trên mẫu đơn Khoản Hoàn Trả Chi Phí Chuyên Chở Hàng Tháng Cho Nhân Viên Chăm Sóc hiện có tại https://www.dcyf.wa.gov/forms?field_number_value=07-090&title=.
- Yêu cầu phiếu quần áo cho trẻ hoặc thanh thiếu niên trong lần đầu tiên hoặc ban đầu gửi nuôi.
 - Nhân viên chăm sóc có thể yêu cầu thêm phiếu quần áo nếu trẻ hoặc thanh thiếu niên có nhu cầu quần áo đặc biệt hoặc riêng biệt không được đáp ứng thông qua nguồn lực cộng đồng địa phương hoặc trợ cấp quần áo tiêu chuẩn trong khoản thanh toán hàng tháng chăm sóc nuôi dưỡng (nếu trẻ được gửi nuôi vào nhà nuôi dưỡng được cấp phép).
 - Để được hỗ trợ tìm kiếm một nhà cung cấp hoặc để phối hợp chăm sóc đối với các nhu cầu sức khỏe y tế hoặc hành vi, hãy liên hệ với Apple Health Core Connections (AHCC): Gọi 1-844-354-9876, sau đó nhấn 1 và bấm số máy phụ 6102194.
 - Email AHCCTeam@coordinatedcarehealth.com.
- Thẻ bảo hiểm y tế của trẻ hoặc thanh thiếu niên sẽ được gửi đến cho quý vị.
 - Nhân viên chăm sóc sẽ được gửi một thẻ bảo hiểm y tế mới. Trong khi chờ thẻ, quý vị có thể yêu cầu nhân viên phụ trách hồ sơ tra cứu số nhận dạng Provider One hoặc Apple Health Core Connections của trẻ hoặc thanh thiếu niên trong FamLink.
- Sử dụng Medical Log (https://www.dcyf.wa.gov/forms?field_number_value=10-455&title=) để chứng minh các cuộc hẹn chăm sóc y tế/nha khoa, mối liên hệ và khuyến nghị của các cuộc hẹn này.

- Liên hệ với chương trình Duy Trì, Giáo Dục và Hỗ Trợ Nhân Viên Chăm Sóc (Caregiver Retention, Education, and Support - CaRES) của Alliance để được hỗ trợ trong suốt hành trình nuôi dưỡng hoặc kết nối họ hàng của quý vị. Họ kết nối nhân viên chăm sóc với những người cố vấn đồng đẳng có thể lắng nghe, giải quyết vấn đề và giúp xác định các nguồn lực tại địa phương. Truy cập trang web CaRES để biết thông tin về các nhóm hỗ trợ, sự kiện và nhiều hơn!
 - Truy cập trang web CaRES <https://alliancecares.org/>
 - Email alliancecares@uw.edu
 - Gọi 206-221-4913
- Nhiều nguồn lực và thông tin hơn trên các trang web Chăm Sóc Nuôi Dưỡng và Chăm Sóc Thân Nhân của DCYF tại <https://www.dcyf.wa.gov/services/foster-parenting>.



This certifies that / Việc này chứng nhận rằng

Is a Caregiver with the State of Washington
Department of Children, Youth, and Families /
Là một Nhân Viên Chăm Sóc tại Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia
Đình của Tiểu Bang Washington

Authorizing Signature LIC_0014A (08-2020) Expiration Date (One Year) /
Chữ Ký Ủy Quyền LIC_0014A (08-2020) Ngày Hết Hạn (Một Năm)