

Người Soạn: <input type="checkbox"/> DCYF <input type="checkbox"/> CPA:	
Họ:	
Mã Nhà Cung Cấp:	
Địa Chỉ của Gia Đình:	
Loại Nghiên Cứu Gia Đình: Chọn một mục.	
Kết Quả Nghiên Cứu Gia Đình: Chọn một mục.	
Thỏa Thuận Liên Tiểu Bang về Sắp Xếp Thay Thế cho Trẻ Em (ICPC) yêu cầu tiến hành nghiên cứu gia đình Chọn một mục.	

Tên, Thông Tin Liên Hệ và Nền Tảng của Người Nộp Đơn	
Tên Người Nộp Đơn A:	Tên Người Nộp Đơn B:
Tên Muốn Được Gọi (nếu có):	Tên Muốn Được Gọi (nếu có):
Đại Từ Nhân Xưng:	Đại Từ Nhân Xưng:
Ngày Sinh:	Ngày Sinh:
Số Điện Thoại Di Động:	Số Điện Thoại Di Động:
Email:	Email:
Giới Tính:	Giới Tính:
Chủng Tộc:	Chủng Tộc:
Người Gốc Tây Ban Nha/Latinh:	Người Gốc Tây Ban Nha/Latinh:
Thành viên hoặc đủ điều kiện làm thành viên một Bộ Lạc Được Liên Bang Công Nhận:	Thành viên hoặc đủ điều kiện làm thành viên một Bộ Lạc Được Liên Bang Công Nhận:
Bộ Lạc:	Bộ Lạc:
Ngôn Ngữ Chính:	Ngôn Ngữ Chính:
Ngôn Ngữ Thứ Hai:	Ngôn Ngữ Thứ Hai:
Nghề Nghiệp:	Nghề Nghiệp:
Lịch Làm Việc:	Lịch Làm Việc:
Ngày Phỏng Vấn Cuối Cùng:	Ngày Phỏng Vấn Cuối Cùng:

Thành Phần Hộ Gia Đình					
Thành Viên Trưởng Thành trong Hộ Gia Đình/trên Bất Động Sản:					
Tên	Ngày Sinh	Quan Hệ với Người Nộp Đơn	Sống cùng Nhà hoặc Bất Động Sản	Ngày Phỏng Vấn	Có Tham Gia Chăm Sóc

Giới hạn:

Nền Tảng và Gia Đình Gốc của Người Nộp Đơn A

Nền tảng:

Hành vi gia đình:

Mối quan hệ gia đình:

Sang Chấn của Người Nộp Đơn A

Sang chấn thời thơ ấu:

Sang chấn có hệ thống và qua nhiều thế hệ:

Sang chấn khi trưởng thành:

Bạo lực gia đình và hiểu biết về bạo lực gia đình:

Sức Khỏe Thể Chất và Tâm Thần của Người Chăm Sóc, Người Nộp Đơn A

Báo cáo y tế:

Bệnh trạng (thể chất/tâm thần) trước đây và/hoặc hiện tại:

Tư vấn/trị liệu:

Tình trạng sử dụng rượu/ma túy trước đây và/hoặc hiện tại:

Đối Tác Tình Cảm và Mối Quan Hệ Hỗ Trợ Trước Đây, Người Nộp Đơn A

Mối quan hệ hợp pháp và quan hệ tình cảm quan trọng trước đây:

Mối quan hệ không ổn định trước đây:

Mối quan hệ hỗ trợ:

Nền Tảng và Gia Đình Gốc của Người Nộp Đơn B

Nền tảng:

Hành vi gia đình:

Mối quan hệ gia đình:

Sang Chấn của Người Nộp Đơn B

Sang chấn thời thơ ấu:

Sang chấn có hệ thống và qua nhiều thế hệ:

Sang chấn khi trưởng thành:

Bạo lực gia đình và hiểu biết về bạo lực gia đình:

Sức Khỏe Thể Chất và Tâm Thần của Người Chăm Sóc, Người Nộp Đơn B

Báo cáo y tế:

Bệnh trạng (thể chất/tâm thần) trước đây và/hoặc hiện tại:

Tư vấn/trị liệu:

Tình trạng sử dụng rượu/ma túy trước đây và/hoặc hiện tại:

Đối Tác Tình Cảm và Mối Quan Hệ Hỗ Trợ Trước Đây, Người Nộp Đơn B

Mối quan hệ hợp pháp và quan hệ tình cảm quan trọng trước đây:

Mối quan hệ không ổn định trước đây:

Mối quan hệ hỗ trợ:

Mối Quan Hệ Hiện Tại (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Mối quan hệ:

Bạo lực gia đình:

Đào tạo:

Nuôi dạy trẻ đáng tin cậy:

Sự Phát Triển và Kỳ Vọng đối với Trẻ (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Kiến thức được chứng minh:

Dịch vụ:

Hiểu biết và kỳ vọng đối với giai đoạn phát triển của trẻ sơ sinh:

Hiểu biết và kỳ vọng đối với giai đoạn phát triển của trẻ chập chững/mầm non:

Hiểu biết và kỳ vọng đối với giai đoạn phát triển của tuổi đến trường:

Hiểu biết và kỳ vọng đối với giai đoạn phát triển tiền dậy thì:

Hiểu biết và kỳ vọng đối với giai đoạn phát triển dậy thì:

Mốc phát triển:

Quản Lý Hành Vi (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Kinh nghiệm thời thơ ấu:

Cách thực hiện trước đây và hiện tại:

Can thiệp bổ sung:

Quy tắc và kỳ vọng:

Biện pháp kỷ luật:

Tính Đa Dạng, Công Bằng và Hòa Nhập (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Nền tảng văn hóa:

Hỗ trợ nền tảng văn hóa của trẻ:

Hiểu biết về phân biệt chủng tộc:

Ủng hộ quan hệ tôn giáo/tâm linh của trẻ:

Ủng hộ khuynh hướng tính dục, bản dạng giới và biểu hiện giới (SOGIE) của trẻ:

Ủng hộ trẻ tự nhận là người đồng tính nữ, đồng tính nam, song tính, chuyển giới, giới tính khác hoặc hoài nghi, liên giới tính, vô tính, và + (LGBTQIA+). Ký hiệu “+” chỉ những đặc điểm chưa được gọi tên cụ thể trong thuật ngữ viết tắt, ví dụ như toàn tính, phi nhị giới và Hai Linh Hồn:

Khả Năng Nuôi Dạy Con:

Giáo Dục (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Kinh nghiệm giáo dục:

Mục tiêu giáo dục:

Bênh vực và biện hộ:

Tài Nguyên (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Tài Nguyên:

Môi Trường Tại Nhà (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Mô tả ngôi nhà:

Cách bố trí chỗ ngủ:

Giấc ngủ an toàn cho trẻ sơ sinh

Vũ khí:

Vật liệu độc hại:

Rượu/nicotin/cần sa:

Bảo quản thuốc:

Thú nuôi/động vật:

Vấn đề vệ sinh/an toàn:

Nhà phụ:

Nguy cơ mất an toàn:

Khả năng tiếp cận dịch vụ và tài nguyên:

Nghề Nghiệp và Tình Hình Tài Chính (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Nghề nghiệp và lịch làm việc:

Kế hoạch dự kiến về trông trẻ và đưa đón:

Kinh nghiệm quân sự:

Thu nhập/nguồn lực:

Người Tham Khảo (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Người tham khảo:

Kết Quả Kiểm Tra Lý Lịch

DCYF thực hiện kiểm tra lý lịch cho tất cả các thành viên trong gia đình từ 16 tuổi trở lên, bao gồm cả những người sống ở bất kỳ phần nào trên bất động sản của người nộp đơn. DCYF cũng có thể thực hiện kiểm tra lý lịch đối với những người dưới 16 tuổi trong các trường hợp cần thiết để đảm bảo an toàn cho trẻ em. Quy trình kiểm tra lý lịch đối với người lớn từ 18 tuổi trở lên bao gồm lấy dấu vân tay thông qua Federal Bureau of Investigation (FBI) và kiểm tra lịch sử lạm dụng và bỏ bê trẻ em của mỗi tiểu bang mà người lớn đó đã sống trong 5 năm trước khi nộp đơn kiểm tra lý lịch. Những người từ 16 đến 17 tuổi đã sống ngoài Washington trong ba năm trước khi nộp đơn kiểm tra lý lịch phải lấy dấu vân tay.

Quyết định kiểm tra lý lịch sẽ căn cứ trên việc đối chiếu thông tin lý lịch của cá nhân với [Danh Sách Tội phạm và Hành Vi Tiêu Cực của Bộ Trưởng DCYF](#). Quy trình đó có thể bao gồm đánh giá tính phù hợp của hành vi phạm tội không mang tính tước quyền theo tiêu chuẩn liên bang.

Mọi cá nhân trong nhà hoặc trên bất động sản, theo định nghĩa ở trên, đều phải vượt qua vòng kiểm tra lý lịch. Những người này bao gồm:

Tên	Kết Quả	Ngày

Không áp dụng cho đánh giá này.

Đánh Giá (do Người Nộp Đơn A & B Chia Sẻ, nếu có)

Đánh giá:

Khuyến nghị:

Tuyên Bố của Người Cấp Phép về việc Đáp Ứng Tiêu Chuẩn

Tôi là nhân viên của Department of Children, Youth, and Families (DCYF) hoặc nhân viên của một cơ quan được DCYF cấp phép là cơ quan sắp xếp cho trẻ (CPA). Tôi được giao nhiệm vụ nghiên cứu gia đình, bao gồm hoàn thành báo cáo trước khi sắp xếp cho trẻ. Tôi đáp ứng các yêu cầu trình độ bắt buộc như được định nghĩa trong RCW 26.33.

Tôi là người viết báo cáo này, nắm rõ nội dung và tin rằng các tuyên bố trong báo cáo là đúng sự thật. Khuyến nghị này được đưa ra dựa trên thông tin mà tôi có tại thời điểm nghiên cứu gia đình. Khuyến nghị của tôi có thể thay đổi nếu có thêm thông tin.

Tên Nhân Viên:	Chức Danh:
Chữ Ký của Nhân Viên:	Ngày:

Tuyên Bố của Giám Sát Viên

Tôi đã xem xét nội dung, tin rằng các tuyên bố tại đó là đúng sự thật và đồng ý với các khuyến nghị được đưa ra dựa trên thông tin mà tôi có tại thời điểm nghiên cứu gia đình. Khuyến nghị của tôi có thể thay đổi nếu có thêm thông tin.

Tên Giám Sát Viên:	Chức Danh:
Chữ Ký của Giám Sát Viên:	Ngày: