

**CHÚ Ý:** Đây là một mẫu đơn điện tử trong FamLink. Phiên bản Word này chỉ được sử dụng khi FamLink không sẵn có.



DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES (DCYF)

## Kế Hoạch Thăm Hỏi Visit Plan

NGÀY	ID KẾ HOẠCH THĂM HỎI
SỐ ĐIỆN THOẠI (VÀ MÃ VÙNG)	
SỐ ĐIỆN THOẠI (VÀ MÃ VÙNG)	
SỐ ĐIỆN THOẠI (VÀ MÃ VÙNG)	

TÊN NHÂN VIÊN CA GIỚI THIỆU	
E-MAIL NHÂN VIÊN DCYF	VĂN PHÒNG DSHS
TÊN GIÁM SÁT VIÊN CỦA DCYF	

### Hình Thức Thăm Hỏi

- Hình Thức Thăm Hỏi:**  Thăm hỏi của phụ huynh / trẻ em  Thăm hỏi của anh, chị, em ruột
- Cách Thức:**  Trực tiếp  Điện tử  Trực tiếp và điện tử
- Phương Tiện Chuyên Chở:**  Có phương tiện chuyên chở  Không có phương tiện chuyên chở  Chỉ có phương tiện chuyên chở
- Hình Thức Nhà Cung Cấp:**  Có hợp đồng  Thân nhân chăm sóc / Nhân viên chăm sóc là người lớn phù hợp  Cha, mẹ nuôi  Nhân viên trợ giúp theo hồ sơ / thực tập sinh
- Tình nguyện viên  Khác
- Nhà Cung Cấp Ưu Tiên:
- Lý do để lập Kế Hoạch / Giới Thiệu:**  Ban đầu  Giới thiệu lại - phụ huynh đã không xuất hiện hoặc bỏ lỡ ba (3) lần thăm hỏi liên tiếp
- Giới thiệu lại - nhà cung cấp đã thăm hỏi  Cập nhật- Các thay đổi về địa điểm thăm hỏi, tần suất, thời gian hoặc mức độ giám sát
- Ủy quyền lại – tất cả lần thăm hỏi bị giám sát ba (3) tháng một lần

### Mức Độ Giám Sát

- Không bị giám sát**
- Phụ huynh là người chăm sóc chính và có thể chứng minh thiện chí và khả năng chăm sóc an toàn cho trẻ trong thời gian thăm hỏi.
  - Bất kỳ mối đe dọa an toàn nào cũng phải được quản lý thông qua sự phát triển kế hoạch an toàn nếu đã cho biết.
- Bị kiểm soát**
- Ở TẠI CHỖ trong thời gian thăm hỏi;
  - Tiến hành các kiểm tra định kỳ nơi họ có thể thấy và nghe sự tương tác giữa phụ huynh-con;
  - Sẵn sàng có mặt để can thiệp khi cần.
- Bị giám sát**
- Ở trong giới hạn quản lý tầm nhìn và âm thanh của trẻ và tất cả các bên đến thăm luôn luôn trong thời gian thăm hỏi.
  - Nhân viên phụ trách dịch vụ thăm hỏi phải đi cùng với phụ huynh và tất cả trẻ em đến phòng vệ sinh nếu một người cần sử dụng phòng vệ sinh.
  - Các cuộc thăm hỏi của anh, chị, em ruột đều bị giám sát trừ khi mặt khác được hướng dẫn bởi nhân viên DCYF.

**Giải thích lý do vì sao các cuộc thăm hỏi không thể không bị giám sát. Mô tả tất cả nguồn trợ giúp đã được khảo sát trước khi chọn lựa sự giám sát có hợp đồng và hỗ trợ phương tiện chuyên chở và giải thích lý do vì sao không thể sử dụng một nhà cung cấp không có hợp đồng.**

**Tần Suất và Thời Gian**

Bao nhiêu lần thăm hỏi mỗi tuần/tháng? \_\_\_\_\_ lần mỗi \_\_\_\_\_ Mỗi lần thăm hỏi nên kéo dài bao lâu? \_\_\_\_\_ giờ

Các lần thăm hỏi qua đêm được chấp thuận từ \_\_\_\_\_ (ngày)

Thời gian thăm hỏi có thể thương lượng không?

- Có  
 Không; xin cung cấp ngày và giờ (các) lần thăm hỏi được yêu cầu:

Tòa đã lệnh như sau:

**Trẻ Em Tham Gia Thăm Hỏi**

TÊN TRẺ / ID CÁ NHÂN	ID HỒ SƠ	NGÀY GỬI NUÔI ĐẦU TIÊN (OPD)	TUỔI	GIỚI TÍNH	CÂN NẶNG CỦA TRẺ (CẦN THIẾT ĐỂ CHỌN GHẾ NGỒI TRÊN XE)	CÁC TRIỆU CHỨNG DỊ ỨNG ĐƯỢC BIẾT (NẾU CÓ, LIỆT KẾ CHI TIẾT TRONG CÁC HƯỚNG DẪN CỤ THỂ CỦA HỒ SƠ DƯỚI ĐÂY)
						<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết
						<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết
						<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết
						<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết
						<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết
						<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết

**Phụ Huynh / Người Giám Hộ Tham Gia Thăm Hỏi**

TÊN	EMAIL	SỐ ĐIỆN THOẠI	NGÔN NGỮ CHÍNH	CẦN PHIÊN DỊCH VIÊN
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

**Những Người Tham Gia Thăm Hỏi Khác Được Chấp Thuận**

TÊN	MỐI QUAN HỆ	SỐ ĐIỆN THOẠI

### Các Địa Điểm Thăm Hỏi Có Thể Chấp Nhận

Các lần thăm hỏi nên tiến hành ở môi trường ít giới hạn nhất. Các văn phòng DSHS nên được dành riêng cho những gia đình có nguy cơ cao.

TÊN ĐỊA ĐIỂM	ĐỊA CHỈ

### Các Hướng Dẫn Thăm Hỏi Cụ Thể

**Nhận biết bất kỳ điều kiện / giới hạn đặc biệt nào về các lần thăm hỏi liên quan đến thông tin sức khỏe và an toàn của trẻ bao gồm:**

- Các nhu cầu phát triển, triệu chứng dị ứng, nhu cầu y tế, các giới hạn của chế độ ăn uống, v.v.
- Các hành vi của phụ huynh được mong đợi trong các lần thăm hỏi bao gồm quy định thăm hỏi liên quan đến việc hủy bỏ thăm hỏi, sắp xếp lại lịch thăm hỏi, giờ đến, v.v.
- Nêu rõ việc liệu những người tham gia thăm hỏi có được cho phép đi ra ngoài trong thời gian thăm hỏi hay không.
- Nếu thăm hỏi / liên hệ là một lần thăm hỏi điện tử (Skype, Face Time, Prison Video Visit), hãy cung cấp thông tin cụ thể liên quan đến việc sử dụng máy tính hoặc các thiết bị truyền thông khác.
- Nếu thăm hỏi tiến hành ở trong một Cơ Sở Cải Huấn, hãy cung cấp thông tin có sự cho phép để đi cùng (các) trẻ bằng cách truy cập vào trang web DOC tại <http://www.doc.wa.gov> và chọn tab "Family and Friends".

CHỮ KÝ NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH HỒ SƠ	NGÀY	CHỮ KÝ PHỤ HUYNH	NGÀY
CHỮ KÝ PHỤ HUYNH	NGÀY	CHỮ KÝ PHỤ HUYNH	NGÀY