



Соглашения в отношении принципов, норм и правил Policy Agreements

ИМЯ И ФАМИЛИЯ	ДАТА
<p>Соглашения в отношении принципов, норм и правил помогут вам разобраться в системе Административного кодекса штата Вашингтон (Washington Administrative Codes, WAC) Вы должны ознакомиться с правилами, которые необходимо знать всем родителям, берущим детей на патронатное воспитание. Вы можете получить копию этих правил у лица, выдавшего вам лицензию, где вы сможете найти ответы на все, интересующие вас, вопросы. Вы можете также ознакомиться с правилами в любое время в режиме онлайн, изучив WAC 110-148 по ссылке http://app.leg.wa.gov/wac/. Следующие разделы содержат некоторые из правил, имеющих непосредственное отношение к безопасности детей и их благополучию.</p>	
Пожалуйста, подпишите каждый раздел	
Дисциплина	
<p>WAC 110-148-1615</p> <p>Требования, предъявляемые мной к соблюдению дисциплины, должны соответствовать возрасту и уровню развития ребенка, кроме того, я буду устанавливать рамки и использовать позитивные способы управления, стимулирующие развитие навыков самоконтроля, личной ответственности, саморегуляции поведения, самооценки и взаимодействия. Мои позитивные методы будут включать в себя: переключение внимания ребенка на другие виды деятельности, возможность выбора в определенных ситуациях, наказание путем временного отстранения от игр, как метод управления, предоставление ребенку возможности менять его/ее форму поведения, планирование действий как профилактику проблемных ситуаций; а также использование методов позитивного подкрепления и побуждения детей к выражению собственных чувств и идей.</p> <p>Я не буду прибегать к физическим формам наказания, использовать словесную оскорбительную, пренебрежительную, уничижительную манеру общения с ребенком либо прибегать к запугиванию, включающему, но не ограничивающемуся: шлепками, бранной руганью, угрозами, унижением, принуждением, а также использовать запирающиеся комнаты для наказаний либо методы или формы наказания, связанные с лишением ребенка его основных потребностей, включая лишение пищи.</p> <p>Я понимаю, что только авторизованные поставщики услуг и я лично несем ответственность за дисциплину. Ответственность не может перекладываться на ребенка. Я буду поддерживать контакт с поставщиками услуг детям и другими лицами, включая контакт с сотрудником по вопросам детей службы Департамент по делам детей, молодежи и семей (DCYF), официальными представителями, законными родителями и другими членами семьи.</p> <p>Совместно с лицом, выдавшим вам лицензию, я составлю план организации дисциплины ребенка в письменной форме, и вы должны будете следовать пунктам этого плана.</p>	
<p>Пожалуйста, в этом месте опишите методы, применяемые вами, для поддержания дисциплины, приводя примеры и указывая точный возраст детей:</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Религиозные взгляды	
<p>WAC 110-148-1520 (8)</p> <p>Вы должны принимать во внимание религиозные взгляды ребенка либо его верования. Вы обязаны обеспечить адекватные возможности для религиозной либо духовной подготовки и участия, соответствующих религиозным убеждениям ребенка. Вы не вправе требовать от ребенка участия в мероприятиях, противоречащих его религиозным убеждениям.</p>	
<p>а) Пожалуйста, в этом месте опишите план вашего ухода за ребенком, который не желает посещать религиозные мероприятия с вашей семьей.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА

Культурные и базовые потребности	
WAC 110-148-1520	
<p>Я согласен (-на) удовлетворять базовые потребности ребенка и поддерживать его культурную идентичность. Если я беру под свою ответственность ребенка, не имея достаточных знаний и навыков для поддержания его культурной идентичности, я обращусь за помощью к специалисту, курирующему ребенка, для того, чтобы приобрести необходимые знания и навыки. Я согласен (-на) обеспечивать поддержку культурных и индивидуальных особенностей детей коренных американцев и соблюдать все требования федерального закона и закона штата, касающиеся воспитания детей коренных американцев, находящихся под моей опекой. Я согласен (-на) учитывать все специфические культурные особенности, указанные в плане и имеющие важное значение для воспитания детей коренных американцев.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Конфиденциальность	
WAC 110-148-1410	
<p>1. Я понимаю, что информация о ребенке или о семье ребенка является конфиденциальной и должна быть доступна только для тех лиц, которые непосредственно включены в план ухода за ребенком. Я согласен (-на) консультироваться с лицом, выдавшим мне лицензию, или сотрудником, курирующим ребенка, по поводу инструкций о распространении информации среди остальных участников, включенных в план ухода за ребенком.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Курение	
WAC 110-148-1495	
<p>1. Я понимаю, что мне запрещается курить в жилом помещении в любой части моего дома либо помещения, в котором осуществляется уход за ребенком, а также в транспортных средствах во время перевозки детей. 2. Я понимаю, что я могу позволить курение родителям на открытом воздухе на расстоянии от детей в соответствии с инструкциями, приведенными в разделе RCW 70.160.075. 3. Я также понимаю, что данный раздел не предусматривает моего права на вмешательство в традиционные или религиозные ритуалы коренных американцев, подразумевающие использование табака.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Осуществление надзора	
WAC 110-148-1610	
<p>(1) Я понимаю, что должен обеспечивать или планировать уход и контроль в соответствии с возрастом ребенка, уровнем его навыков, а также состоянием (включая контроль за ребенком, помогающим с готовкой еды на кухне с учетом его возраста и навыков). (2) Я не оставляю без присмотра детей младше пяти лет и детей с тяжелой формой психических нарушений вследствие пороков развития без присмотра в ванной или душе; или же воспользуюсь детской кроваткой с боковыми стенками, детской глубокой коляской, колыбелью, детским манежем и кулисами в качестве альтернативы личного контроля либо обеспечу непосредственный контакт в форме игры, взаимодействуя с новорожденными или детьми. (3) Я обеспечу детям, находящимся под моей опекой, необходимый контроль за ними, эмоциональную поддержку, личное внимание, структурированный распорядок дня и навыки в рамках жизнедеятельности. (4) Я организую и реализую адекватный контроль в кризисный период, когда один или более членов семей не смогут быть доступны для осуществления необходимого контроля либо внимания, детям, находящимся под опекой. (5) Я понимаю, что после согласования мной плана контроля с сотрудником, курирующим ребенка, могут потребоваться некоторые особые приготовления для его реализации (родители, берущие детей на патронатное воспитание, привлекаются к сотрудничеству с сотрудником, курирующим ребенка, с целью разработки особого плана контроля ребенка).</p> <p>Я согласен (-на) действовать в соответствии со всеми вышеперечисленными требованиями и обеспечить необходимый контроль детям, переданным мне на воспитание.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА:	ДАТА

Ответственность за передачу информации	
WAC 110-148-1420	
Я прочитал(-а) и понял (-а) свои обязанности в отношении необходимости передачи информации сотрудникам DCYF и/или специалисту, курирующему ребенка. Я понимаю, что обо всех инцидентах я должен (-на) докладывать незамедлительно и ни в коем случае не позднее, чем через 48 часов.	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Огнестрельное оружие и осуществление контроля	
WAC 110-148-1500	
Я понимаю, что я должен (-на):	
<p>(1) Уведомить лицо, выдавшее мне лицензию, о наличии огнестрельного или иного оружия в моем доме, принадлежащего мне или кому-либо еще. Понятие оружия включает в себя, но не ограничивается, пневматическими ружьями, неогнестрельным оружием, пневматическими винтовками, оружием шокового действия, антикварным оружием, ручными пулеметами, винтовками, дробовиками и оборудованием для стрельбы из лука.</p> <p>(2) Оружие и боеприпасы должны быть недоступны детям и содержаться в запирающихся контейнерах, в которых предусмотрены отдельные запирающиеся отсеки для оружия и боеприпасов (если оружие не хранится в запираемом сейфе для оружия).</p> <p>(3) Луки, стрелы и другие виды оружия должны храниться в местах, недоступных детям.</p> <p>(4) Если я храню оружие в легко разбиваемых контейнерах, я должен (-на) снабдить его блокирующими шнурами или цепями, пропущенными через спусковые скобы.</p> <p>(5) Мы настаиваем на том, чтобы, по возможности, вы установили предохранитель на спусковой крючок.</p> <p>(6) Я должен хранить ключи от запираемых контейнеров с оружием вне доступа детей.</p> <p>(7) Дети могут воспользоваться оружием только с разрешения специалиста по вопросам детей и только после того, как подросток и взявший его на патронатное воспитание родитель прошли курс обучения безопасности использования огнестрельного оружия или курс безопасности для охотников.</p> <p><input type="checkbox"/> В доме, где проживает мой/наш ребенок на патронатном воспитании огнестрельного оружия нет, и я/мы согласны уведомить лицо, выдавшее мне лицензию, о том, что в нашем доме появилось оружие</p> <p>Либо</p> <p><input type="checkbox"/> В доме, где проживает мой/наш ребенок на патронатном воспитании имеется оружие.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Правила безопасности и контроль за ребенком в воде	
WAC 110-148-1455	
<p>Я обеспечиваю гарантии безопасности для ребенка, переданного мне на воспитание и проживающего в моем доме, и контролирую его доступ к объектам, наполненным водой. Я обеспечу ограждение с запирающейся калиткой для всех бассейнов и других объектов, наполненных водой, или какое-либо иное, утвержденное DCYF устройство безопасности, а также обязуюсь перекрывать краны с горячей водой, когда они не используются, и исключить доступ детям ко всем потенциально опасным водным объектам, включая мелкие бассейны для купания детей, когда они не используются по назначению.</p> <p>Я обязан (-на) обеспечить гарантии того, что все плавательные бассейны и другие водные объекты построены в соответствии с местными нормами и нормами штата. Я буду сотрудничать с лицом, выдавшим лицензию, по вопросам разработки плана строительства водных объектов, исходя из уровня развития и поведенческих особенностей ребенка, проживающего в моем доме.</p> <p>В период нахождения детей, переданных мне на воспитание, в бассейнах и других внешних водных объектах, я буду контролировать следующее:</p> <p>(а) Плавать только в предназначенных для этого зонах; или</p> <p>(б) Следить за тем, чтобы дети в возрасте тринадцати лет и младше, плавая не под контролем спасателей, одевали персональные защитные средства, утвержденные службой береговой охраны США.</p> <p>Если в моем распоряжении имеются какие-либо развлекательные средства, применяемые на воде, я должен использовать их и поддерживать их техническое состояние в соответствии с рекомендациями производителя. Все дети и подростки, использующие устройства для развлечений на воде, должны всегда одевать персональные защитные средства, утвержденные службой береговой охраны США. Совершеннолетнее лицо с соответствующим возрасту ребенка комплектом первой неотложной помощи, навыками выполнения искусственного дыхания или сотрудник спасательной службы должны контролировать детей младше двенадцати лет и должны всегда слышать и видеть детей, находящихся в воде. Дети младше пяти лет должны всегда быть на расстоянии вытянутой руки от взрослого, следящего за их безопасностью, либо родных родителей.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА

Иммунизация моих детей

WAC 110-148-1320 (5) и (6)

Отметьте все, что к вам относится.

- A. Мои дети прошли иммунизацию в соответствии с требованиями Консультативной комиссии по вопросам иммунизации при Центре по контролю заболеваний. Я покажу лицу, выдавшему мне лицензию, подтверждение о проведенной иммунизации в ходе его домашнего визита. Я и далее намерен (-а) проводить иммунизацию ребенка, переданного мне на воспитание, в соответствии с установленными требованиями. Я свяжусь с лицом, выдавшим мне лицензию, если кто-либо, кто проживает в моем доме, заболел одной из форм инфекционного заболевания или каким-либо другим приобретенным заболеванием, несмотря на пройденную вакцинацию. В этот период времени мой дом получит статус «без размещения» до полного излечения от инфекции. Если я сделал (-а) запрос на размещение, я временно приостановлю свой запрос до тех пор, пока угроза инфицирования не исчезнет полностью. Я свяжусь с лицом, выдавшим мне лицензию, когда заболевание будет полностью излечено, и только после этого статус «без размещения» может быть отменен.
- Мой ребенок (дети) не прошли иммунизацию по причине моих религиозных убеждений, по личным, философским мотивам или медицинским показаниям. Я свяжусь с лицом, выдавшим мне лицензию, для получения Сертификата об освобождении от иммунизации DCYF 15-455 и буду сотрудничать с моим поставщиком медицинских услуг для его доработки.

Размещение детей в возрасте до двух лет.

- B. Все члены семьи должны иметь документы о проведенной вакцинации против коклюша и ежегодной вакцинации против гриппа.
- Члены семьи находятся в процессе прохождения вакцинации против коклюша и/или гриппа.
- Член семьи освобожден от вакцинации от гриппа в связи с тяжелыми осложнениями. Член семьи, консультируясь с поставщиком медицинских услуг, заполнит форму DCYF 15-565 «Освобождение от вакцинации против гриппа по медицинским показаниям».
- «Неприменимо» Я не буду принимать на размещение детей младше двух лет.

Примечание: Освобождение от вакцинации против коклюша не будет предоставляться семьям, планирующим принимать на размещение детей младше двух лет.

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ

ДАТА

ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА

ДАТА

Хранение медикаментов

WAC 110-148-1565

- (1) Полученные как по рецепту, так и без рецепта медикаменты должны храниться в запечатанных контейнерах.
- (2) Медикаменты для внутреннего и для наружного применения должны храниться отдельно.
- (3) Медикаменты для людей и для животных должны храниться отдельно в закрытых контейнерах.

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ

ДАТА

ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА

ДАТА

Я изучил буклет WAC 110-148 и согласен (-на) действовать в соответствии со всеми требованиями к выдаче лицензий.

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ

ДАТА

ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА

ДАТА