



DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES

**Отчет о скрининге по отслеживанию  
состояния здоровья и обучения  
ребенка**

**Child Health and Education Tracking Screening  
Report**

<input type="checkbox"/> Предварительный отчет	Дата выполнения _____
<input type="checkbox"/> Окончательные результаты — <b>завершен</b>	_____
<input type="checkbox"/> Окончательные результаты — <b>закрыто</b>	_____
По некоторым пунктам данные получены не были	

Личные данные ребенка			
ИМЯ И ФАМИЛИЯ РЕБЕНКА		ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЕ ИМЯ	ДАТА РОЖДЕНИЯ
ПОЛ <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	ЛИЧНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР РЕБЕНКА	НОМЕР УДОСТОВЕРЕНИЯ УЧАЩЕГОСЯ, ПРИСВОЕННЫЙ ШТАТОМ (10-ЗНАЧНЫЙ)	<input type="checkbox"/> НЕПРИМЕНИМО
СОГЛАСИЕ <input type="checkbox"/> Получено <input type="checkbox"/> НЕПРИМЕНИМО	НОМЕР В СИСТЕМЕ PROVIDER ONE <input type="checkbox"/> НЕПРИМЕНИМО	НОМЕР APPLE HEALTH CORE CONNECTIONS <input type="checkbox"/> НЕПРИМЕНИМО	
ЕСТЬ ЛИ У РЕБЕНКА ТРУДНОСТИ С АНГЛИЙСКИМ ЯЗЫКОМ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		ОСНОВНОЙ ЯЗЫК	ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ РЕБЕНОК ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ КОРЕННЫМ АМЕРИКАНЦЕМ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Статус уточняется
РАСОВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ И ЭТНИЧЕСКОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА		ДАТА ПЕРЕДАЧИ НА ВОСПИТАНИЕ	
ВИД ОПЕКИ <input type="checkbox"/> Патронатное воспитание <input type="checkbox"/> На попечении родственника <input type="checkbox"/> Другое:			
СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ ОБСЛЕДОВАНИЕ		ИМЯ И ФАМИЛИЯ КУРИРУЮЩЕГО РАБОТНИКА	НОМЕР ТЕЛЕФОНА
Физическое здоровье			
ДАТА ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА	ДАТА ЗАПЛАНИРОВАННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА	ИМЯ И ФАМИЛИЯ/НАЗВАНИЕ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	НОМЕР ТЕЛЕФОНА
РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧА ИЛИ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ			
Профилактическое обследование в течение 30 дней с даты помещения на попечение не проводилось. Дополнительные меры, необходимые для проведения профилактического обследования:			
Другая важная информация о состоянии физического здоровья			
ДАТА ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА	ДАТА ЗАПЛАНИРОВАННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА	ИМЯ И ФАМИЛИЯ/НАЗВАНИЕ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	НОМЕР ТЕЛЕФОНА
Результаты стоматологического обследования и рекомендации дантиста или стоматологического учреждения			
За последние шесть месяцев стоматологическое обследование не проводилось. Дополнительные меры, необходимые для проведения стоматологического обследования:			
Другая важная стоматологическая информация			

Есть ли в Информационной медицинской системе MMIS (Medical Management Information System) сведения о поставщике услуг?  Да  Нет  
 Укажите внизу нынешнего(-их) основного поставщика(-ов) услуг.

**Примечание:** В MMIS представлена только лишь информация о платежах, система не предоставляет официальных медицинских записей. Содержащаяся в системе информация призвана помочь вам в сборе истории о предоставлении медицинских услуг, оказанных ребенку, который отвечает требованиям программы Apple Health в штате Вашингтон. В MMIS представлена исключительно информация о платежах, она может содержать неполные данные и в ней может не оказаться записей о недавних визитах к медицинским работникам. В настоящее время записи в MMIS ограничены двумя последними годами в истории платежей.

#### Сведения о развитии

Скрининг развития не проводится по причине возраста, задержек в развитии или медицинской сложности

Детский скрининговый тест оценки развития ребенка II (Denver II) (от рождения до 1 месяца)

Опросник «Возраст и стадии развития», третье издание (Ages and Stages Questionnaire, ASQ-3) (возраст от 1 до 66 месяцев)

Результаты скрининга развития получены из других источников

Скрининг не проводился ввиду неявки ребенка. Дополнительные меры, необходимые для проведения скрининга развития:

#### Скрининг-тест Denver II

Скрининг развития по системе Denver II (Denver Developmental Screening Test, Denver II) проводится в отношении новорожденных в возрасте от рождения и до одного месяца. Скрининг используется для определения наличия возможных проблем на уровне развития для четырех систем: крупная моторика, речь, мелкая моторика и адаптивные навыки, личностно-социальное развитие.

Дата проведения: \_\_\_\_\_ Дата подсчета результатов: \_\_\_\_\_

Возраст на момент проведения: \_\_\_\_\_ (в \_\_\_\_\_ неделях) Если возраст скорректирован (для целей теста), пометьте здесь  Скорректированный возраст в неделях: \_\_\_\_\_

#### РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА DENVER II (DDST II)

СФЕРЫ РАЗВИТИЯ	НОРМА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ	ЗАДЕРЖКА	НЕ ПРИМЕНИМО
Личностное и социальное развитие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Мелкая моторика и адаптивные навыки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Владение языком	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Крупная моторика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ОБЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- Норма** — без задержек или минимум с одним предупреждением. Такой ребенок должен проходить все стандартные скрининги в рамках последующих регулярных профилактических обследований.
- Подозрение** — два и более предупреждения и/или одна задержка. Проконсультируйтесь с ESIT или с соответствующими местными ресурсами для получения дальнейшей поддержки.
- Непроверяемо** — в тот раз не удалось провести скрининг. Смотрите дополнительную запись для получения объяснений.

#### Результаты теста Denver II

#### Опросник «Возраст и стадии развития», третье издание (Ages and Stages Questionnaire, ASQ-3)

Опросник «Возраст и стадии развития» (Ages and Stages Questionnaire, ASQ-3) заполняется в отношении детей в возрасте от 1 до 66 месяцев. Скрининг используется для определения детей, которые могут нуждаться в оценке темпов развития. Опросник «Возраст и стадии развития» включает пять областей развития: навыки общения, крупная моторная деятельность, тонкая моторная деятельность, способность решения проблем, личностное и социальное развитие. Способности ребенка в каждой области развития сопоставляются с типичными способностями детей данного возраста, на этой основе по каждой области развития выставляется показатель. Если показатель опускается ниже определенного уровня, это свидетельствует о наличии потенциальной проблемы в данной области развития.

Дата проведения: \_\_\_\_\_ Дата подсчета результатов: \_\_\_\_\_

ВОЗРАСТ НА МОМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ \_\_\_\_\_ КАКОЙ ASQ-3 ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ \_\_\_\_\_  Коррекция в связи с преждевременными родами

Результаты ASQ-3					
Сведения о развитии	Показатель / пограничное значение показателя	Выраженных проблем нет	Пограничные показатели	Потенциальные проблемы	
Навыки общения	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Крупная моторика	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Тонкие двигательные навыки	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Способность решения проблем	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Личностное и социальное развитие	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Резюме результатов скрининга ASQ-3</b>					
<b>СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ РАЗВИТИЯ / ПРОБЛЕМЫ</b>					
<b>Образовательная сфера</b>					
<input type="checkbox"/> Ребенок младше школьного возраста		<input type="checkbox"/> Ребенок школьного возраста, но не посещает школу			
<input type="checkbox"/> Сведений об учебе в течение 30 дней по помещению на опеку получено не было.			Для получения сведений об учебе рекомендуется принять следующие дополнительные меры:		
НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ, КОТОРУЮ РЕБЕНОК ПОСЕЩАЕТ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ		УЧЕБНЫЙ УРОВЕНЬ			
<b>Сильные стороны развития / проблемы</b>					
<b>Документы из школы</b>					
Запрошены документы из (школа)			Запрошены документы из школьного округа		
Первоначальная дата запроса документов			Первоначальная дата запроса документов		
Дата получения документов			Дата получения документов		
<b>СВЕДЕНИЯ О ПОСЕЩЕНИИ ПРОГРАММ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>					
<input type="checkbox"/> Не имеется					
<input type="checkbox"/> Запрошенные документы получены не были					
Были получены следующие документы о посещении программ специального образования:					
<input type="checkbox"/> Индивидуальный план услуг семьям (Individual Family Service Plan, IFSP)					
<input type="checkbox"/> Индивидуальная учебная программа (Individual Education Program, IEP)					
<input type="checkbox"/> План 504 (особая адаптация)					
<b>Эмоционально-поведенческое развитие</b>					
<input type="checkbox"/> Скрининг эмоционально-поведенческого развития не проводится по причине возраста, задержек в развитии или медицинской сложности	<input type="checkbox"/> ASQ:SE (от 3 до 65 месяцев)	<input type="checkbox"/> PSC-17 (от 66 месяцев до 17 лет)	<input type="checkbox"/> SCARED (от 7 до 17 лет)	<input type="checkbox"/> GAIN-SS (от 13 до 17 лет)	<input type="checkbox"/> Результаты скрининга эмоционально-поведенческого развития получены из других источников

Опросник «Возраст и стадии развития» (Ages and Stages Questionnaire, ASQ): Социально-эмоциональное развитие (ASQ:SE)							
<input type="checkbox"/>	ASQ:SE (от 3 до 65 месяцев)	Опросник «Возраст и стадии развития - социально-эмоциональное развитие» (Ages and Stages Questionnaire – Social / Emotional, ASQ:SE) заполняется в отношении детей в возрасте от 3 до 65 месяцев. Скрининг проводится лицами, обеспечивающими уход вне дома, родителями и/или поставщиками услуг по уходу за ребенком с целью сбора информации о ребенке в части его личностно-социального развития, уровня самоконтроля, способности соблюдать правила, навыков общения, адаптивного функционирования, уровня автономии, аффективности и навыков взаимодействия с окружающими. <b>Если показатели поднимаются выше определенного уровня, это свидетельствует о необходимости проведения оценки психического здоровья квалифицированным специалистом. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах.</b>					
ВОЗРАСТ НА МОМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ		ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ОПРОСНИК ASQ:SE					
Пометьте поля при наличии потенциальных проблем:							
ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ	ДАТА ПОДСЧЁТА РЕЗУЛЬТАТОВ	КЕМ ПРИХОДИТСЯ РЕБЕНКУ	ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛИЦА, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО ИНФОРМАЦИЮ	ПОКАЗАТЕЛЬ/ПОГР АНИЧНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ	ВЫРАЖЕН НЫХ ПРОБЛЕМ НЕТ	ПОТЕНЦИА ЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ	
		Лицо, обеспечивающее уход		___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Родитель / опекун №1		___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Родитель / опекун №2		___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Школа/детский сад		___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Резюме результатов скрининга ASQ:SE							
В ходе данного скрининга опрос ASQ-SE не проводился. Дополнительные меры, необходимые для проведения скрининга эмоционально-поведенческого развития:							
Перечень педиатрических симптомов (Pediatric Symptoms Checklist 17, PSC-17)							
<input type="checkbox"/>	PSC-17 (от 66 месяцев до 17 лет)	Опросник «Перечень педиатрических симптомов» (Pediatric Symptom Checklist, PSC-17) применяется для детей/подростков в возрасте от 66 месяцев до 17 лет. Скрининг проводится лицами, обеспечивающими уход вне дома, родителями, учителями и/или подростком (11-17 лет) с целью определения наличия психосоциальных проблем. Опросник PSC-17 включает шкалы для выявления проблем, связанных с экстернализацией, интернализацией и вниманием. <b>Если показатели поднимаются выше определенного уровня, это свидетельствует о необходимости проведения оценки психического здоровья квалифицированным специалистом. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах.</b>					
Пометьте поля при наличии потенциальных проблем:							
ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ	ДАТА ПОДСЧЁТА РЕЗУЛЬТАТОВ	КЕМ ПРИХОДИТСЯ РЕБЕНКУ	ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛИЦА, ПРЕДОСТАВЛЯ ЮЩЕГО ИНФОРМАЦИЮ	ПОДШКАЛА КАТЕГОРИИ «ЭКСТЕРНАЛИЗА ЦИЯ» ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ	ПОДШКАЛА КАТЕГОРИИ «ИНТЕРНАЛИЗАЦ ИЯ» ПОТЕНЦИАЛЬНЫ Е ПРОБЛЕМЫ	ПОДШКАЛА КАТЕГОРИИ «ВНИМАНИЕ » ПОТЕНЦИА ЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ	ОБЩИЙ РЕЗУЛЬТАТ ПОТЕНЦИА ЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
		Лицо, обеспечивающее уход вне дома		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Подросток (11-17 лет)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Родитель или опекун		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Школьный работник		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Определения подшкал PSC-17:

**Подшкала категории «внимание»** — Эта подшкала отражает проблемы с вниманием, концентрацией и способностью сосредоточиваться на определенном занятии. Дети с высокими показателями по этой подшкале могут также быть гиперактивны или проявлять поведенческие нарушения, вызванные травмой.

**Подшкала категории «интернализация»** — Касается главным образом внутренних переживаний детей и подростков, включая депрессию, тревоги, грусть, отказ от общения с окружающими и социальной жизни

**Подшкала категории «экстернализация»** — У детей с высоким показателем подшкалы «экстернализация» может быть конфликт с окружающими — лицами, оказывающими услуги по уходу, учителями и (или) ровесниками. У таких детей есть проблемы с поведением, такие как непослушание, желание спорить, склонность к конфликтам, физическая и вербальная агрессивность.

### Резюме результатов PSC-17

В ходе данного скрининга, проведенного лицом, обеспечивающим уход за ребенком вне дома, опрос PSC-17 не проводился. Дополнительные меры, необходимые для завершения скрининга эмоционально-поведенческого развития:

### Антитравматический опросник «Детская тревожность и соответствующие эмоциональные расстройства» (Child Anxiety Related Emotional Disorder, SCARED)

SCARED (от 7 до 17 лет) Антитравматический опросник «Детская тревожность и соответствующие эмоциональные расстройства» (Child Anxiety Related Emotional Disorder, SCARED) — это инструмент по диагностике последствий травм, с помощью которого проводятся скрининги с двумя наборами вопросов для выявления тревожности и посттравматического стрессового расстройства. Каждый ребенок в возрасте от 7 до 17 лет обязан успешно пройти антитравматический скрининг, который должен быть проведен лицом, обеспечивающим уход вне дома, родителем или родителями, ребенком или подростком. Необходимо производить попытку скрининга детей и подростков в возрасте от 7 до 17 лет напрямую и документировать случаи, когда ребенок или подросток отказывается или неспособен отвечать на вопросы. **Если показатели в любой из подшкал поднимаются выше определенного уровня, это свидетельствует о необходимости проведения оценки психического здоровья квалифицированным специалистом. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах.**

Пометьте поля при наличии потенциальных проблем:

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ	ДАТА ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ	ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛИЦА, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО ИНФОРМАЦИЮ	ПОДШКАЛА КАТЕГОРИИ «ТРЕВОЖНОСТЬ» ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ	ПОДШКАЛА КАТЕГОРИИ «ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЙ СТРЕСС» ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ОПРЕДЕЛЕНИЯ ШКАЛЫ SCARED

**Подшкала тревожности:** Подшкала отражает наличие возможных проблем, связанных с общей тревожностью, тревожностью по поводу разлуки, паническими настроениями и/или социальными или школьными фобиями.

**Подшкала посттравматического стресса:** Подшкала отражает наличие возможных проблем, связанных с общей тревожностью и/или соматическими/паническими симптомами.

### Резюме результатов SCARED

В ходе данного скрининга, проведенного подростком или лицом, обеспечивающим уход за подростком вне дома, опрос SCARED не проводился. Дополнительные меры, необходимые для проведения скрининга детей/подростков, перенесших травму:

### Комплексная оценка индивидуальных потребностей – краткий опросник (GAIN-SS)

<input type="checkbox"/> Скрининг GAIN-SS не проводится по причине возраста, задержек в развитии или медицинской сложности	<input type="checkbox"/> GAIN-SS (от 13 до 17 лет)	<input type="checkbox"/> Ранее проведено курирующим работником	<input type="checkbox"/> Подросток в настоящее время получает услуги по поддержанию психического здоровья или проходит лечение от наркотической или алкогольной зависимости
--	--	--	---

Комплексная оценка индивидуальных потребностей (краткий опросник GAIN-SS) — это утвержденный метод скрининга подростков от 13 до 17 лет. В опроснике содержатся пять вопросов по каждому из следующих разделов: интернализация, экстернализация, проблемы со злоупотреблением наркотиков или алкоголя. Вопросы о внимании включены в опроснике GAIN-SS в категорию потенциальных проблем, связанных с экстернализацией. По результатам опроса выявляется потребность в проведении оценки на предмет химической зависимости, оценки психического здоровья, или сопутствующих оценок силами квалифицированного специалиста. **Если показатели поднимаются выше уровня в два (2) балла, или даны ответы «ДА» на вопросы о мыслях о самоубийстве, необходима оценка психического здоровья квалифицированным специалистом. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах.**

#### Резюме результатов GAIN-SS

В ходе данного скрининга опрос GAIN-SS не проводился. Дополнительные меры, необходимые для проведения скрининга GAIN-SS.

#### ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ / ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ / ПРОБЛЕМЫ

#### Скрининг CSEC (Сексуальная эксплуатация детей в коммерческих целях (Возраст 11—17 лет))

CSEC выполнено:  Да  Нет

CSEC:  Предписано  Подтверждено  Неприменимо

#### Связи и привязанности

В разделе «Связи и привязанности», применяемом к детям/подросткам в возрасте от рождения до 17 лет, отражаются отношения к людям и вещам, которые, по свидетельству ребенка или лица, обеспечивающего уход за ним, являются для ребенка важными. Эти сведения могут послужить основой дальнейшего развития сильных сторон ребенка и поддержания существующих отношений. Соображения по развитию связей и привязанностей могут, в частности, касаться следующего: выявление и признание культурных особенностей ребенка и его принадлежности к определенной культуре, племени, системе религиозных и духовных воззрений, участие в определенных видах отдыха и развлечений, личные интересы, друзья, одноклассники, братья и сестры, дальние родственники, родители, другие взрослые люди, играющие значительную роль в жизни ребенка, например, учителя, тренеры и соседи.

#### Направления, выданные лицом, проводящим скрининг по программе CHET

Направление(-я), выданное(-ые) лицом, проводящим скрининг:	Дата направления
Программа услуг ранней помощи младенцам и начинающим ходить детям (Early Support for Infants and Toddlers, ESIT)	
Программа «Адвокат образования» (Education Advocate)	
Навыки самостоятельной жизни (если применимо)	
Срочное направление на Apple Health Core Connections (через FWB)	
Дополнительное пособие по социальному обеспечению (SSI)	
Wraparound with Intensive Services (WISe)	
Иное (укажите):	

#### Дополнительные меры, которые надлежит предпринять назначенному курирующему работнику

Назначенный курирующий работник проинформирован о том, что необходимо выдать направления и проработать следующие вопросы:	Дата
Дополнительное пособие по социальному обеспечению	
Психическое здоровье Проблемы доведены до сведения лица, проводящего оценку  Показатели по результатам стандартных опросов, о которых было сообщено курирующему работнику (По результатам скрининга ASQ:SE, PSC-17 или GAIN-SS)	
Злоупотребление наркотиками и алкоголем Проблемы доведены до сведения лица, проводящего оценку  Показатели по результатам стандартных опросов, о которых было сообщено курирующему работнику (По результатам скрининга GAIN-SS)	

Сопутствующий скрининг GAIN-SS		
CSEC		
Wraparound with Intensive Services (WISe)		
<b>Резюме всех необходимых дополнительных мер</b>		
<b>Фотография</b>		
ДАТА СНИМКА	ЦВЕТ ВОЛОС	ЦВЕТ ГЛАЗ
<p><b>Данные сведения являются конфиденциальными и передаются другим лицам и ведомствам в пределах, предусмотренных разделом 13.50.100 Свода пересмотренных законов штата Вашингтон (RCW). Передача этих сведений не означает отказа от соблюдения конфиденциальности и иных привилегий, предусмотренных для таковых сведений законами и нормативными актами штата, а также федеральными законами и нормативными актами. Получатель этих сведений обязан соблюдать законы о конфиденциальности и предохранять данные сведения от несанкционированного разглашения. Раздел 13.50.100(5) Свода пересмотренных законов штата Вашингтон (RCW)</b></p>		