



DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES (DCYF)

**የጉብኝት እቅድ
Visit Plan**

ቀን	የጉብኝት እቅድ ID(መታወቂያ)
----	---------------------

የ CA ሰራተኛውን ስም የሚገልፅ	ስልክ ቁጥር (እና የአካባቢው መነሻ ቁጥር)
የ DCYF ሰራተኛ አሜይል	የDSHS ቤቅ
የ DCYF ተቆጣጣሪ ስም	ስልክ ቁጥር (እና የአካባቢው መነሻ ቁጥር)

የጉብኝት አይነት

- የጉብኝት አይነት የወላጅ/ልጅ ጉብኝት የወንድም/እህት ጉብኝት
- ጉብኝቱ የሚካሄድበት መንገድ በአካል በኤሌክትሮኒካዊ መሳሪያ በአካልና በኤሌክትሮኒካዊ መሳሪያ
- ትራንስፖርት በማጓጓዣ ያለማጓጓዣ በማጓጓዣ ብቻ
- የአገልግሎት አቅራቢ አይነት በውል አንጻራዊ/ተስማሚ አዋቂ እንክብካቤ ሰጪ የማደግ ወላጅ(አሳዳጊ) ረዳት / በሆስፒታል
- በጎ ፍቃደኛ ሌላ

ተመራጭ አቅርቦት ሰጪ፡

- የእቅዱ ምክንያት / የማስተላለፍ፡ የመጀመሪያ የድጋሚ ጥሪ - ወላጅ ያልመጣ ከሆነ ወይም በ (3) ተከታታይ ጉብኝቶች ላይ ካልተገኘ
- የድጋሚ ማስተላለፍ አቅርቦት ሰጪው ሲገኝ የአካባቢ ፣ በድግግሞሹ ላይ ወይም በ አይታው ደረጃ ላይ ለውጦች ሲኖሩ ማሳወቅ
- የድጋሚ ስልጣን መስጠት ሁሉም በየ (3) ወራት የሚደረጉ የእይታ ጉብኝቶች

የእይታ (ቁጥጥር) ደረጃ

- ቁጥጥር የማይደረግበት**
- ሀ. ወላጁ ቀዳሚ እንክብካቤ ሰጪ ሲሆን ለህፃኑ በጉብኝቱ ወቅት ለሚሰጠው እንክብካቤ ፍቃደኝነትን የሚያሳይና ለህፃኑ በአግባቡ ደህንነቱን በጠበቀ መልኩ እንክብካቤውን የሚሰጥ ይሆናል።
 - ለ. ማንኛውም አይነት በደህንነት ላይ የሚጋረጡ አደጋዎች ካሉ በ ደህንነት እቅዱ ቁጥጥር የሚደረግባቸው ይሆናል።
- ቁጥጥር የሚደረግበት**
- ሀ. በጉብኝቱ ወቅት በአይይን እይታ ውስጥ ይቆዩ
 - ለ. በየጊዜው የሚደረጉ የወላጅና ህፃኑን መስተጋብር እንዲሰሙና እንዲያዩ ለሚያስችሉ እይታዎች ይተባበሩ።
 - ሐ. እንዳስፈላጊነቱ ለሚደረግ ድንገተኛ እይታ በተዘጋጀ መልኩ ይገኙ።
- እይታ (ክትትል) የሚደረግበት**
- ሀ. በጉብኝቱ ወቅት በሁሉም ጊዜያት በህፃኑና በሌሎች አካሎች(በጉዳዩ ተሳትፎ ባላቸው) በቀጥታ የድምፅና የእይታ መስመር ውስጥ ይቆዩ።
 - ለ. መጻፍት ቤት መጠቀም ካስፈለገ የጉብኝት አገልግሎት አስተናባሪው ወላጁንና ሁሉንም ህፃናት ቦታው ድረስ የመምራት(አብሮ የመሄድ) ግዴታ አለበት
 - ሐ. በ DCYF ሰራተኛው ትእዛዝ ተሰጥቶበት እስካልሆነ ድረስ የወንድም/እህት ጉብኝቶች ክትትል የሚደረግባቸው ይሆናል።
- ጉብኝቶች ክትትል የማይደረግባቸው የማይሆኑበት ምክንያት /ማብራሪያ መስጠት። ውል የተደረገበት ክትትልና የመጓጓዣ ድጋፍ ከመመረጡ በፊት የተገኙትን እድሎች በሙሉ ገልፀው ውል የሌለው አቅርቦት ሰጪን ለምን መጠቀም እንደማይገባ ያብራሩ።

የጉብኝቱ ድግግሞሽና ቆይታ

በ ሳምንት/በወር ጊዜ ውስጥ ምን ያህል ጉብኝቶች ይኖራሉ? _____ እያንዳንዱ ጉብኝት _____ በምን ያህል ጊዜ ማለቅ ይኖርበታል? _____ ሰአቶች
 የምሽት ጊዜ ጉብኝቶች በፍቃድ ያገኙ _____ (ቀን)

የጉብኝቱ ሰዓት በስምምነት የሚወሰን ነው?

- አዎ
 አይደለም፤ እባክዎን ለጉብኝቱ የተወሰነውን ቀንና ሰዓት ያስቀምጡ፡

እንደሚከተለው በፍርድ ቤት ትእዛዝ የተሰጠበት:

በጉብኝቶች ላይ የሚሳተፉ ህፃናት

የህፃኑ ስም / የግለሰቡ መታወቂያ	የመለያ ካርድ	የመጀመሪያ ምደባ ቀን (ORIGINAL PLACEMENT DATE (OPD))	ዕድሜ	ጾታ:	የህፃኑ ክብደት(ለመኪና ውስጥ ወንበር አመራረጥ የሚጠቅም)	የታወቁ አለርጂዎች (አዎ ካሉ በሚከተሉት የተለያዩ ጉዳዮችን በተናጠል ባስቀመጡ መመሪያዎች ላይ ይዘርዝሩ)
						<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አይታወቅም
						<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አይታወቅም
						<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አይታወቅም
						<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አይታወቅም
						<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አይታወቅም
						<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አይታወቅም
						<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አይታወቅም

ወላጅ / በጉብኝቶች ላይ የሚሳተፍ አሳዳጊ

ስም	ኢ.ሜ.ይል	ስልክ ቁጥር	የመጀመሪያ ቋንቋ	አስተርጓሚ ካስፈለገ
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

ሌሎች ፍቃድ ያገኙ የጉብኝት ተሳታፊዎች

ስም	ዝምድና	ስልክ ቁጥር

ተቀባይነት ያላቸው የጉብኝት ቦታዎች

ጉብኝቶች በተቻለ መጠን በብዙ ነገሮች ሊያግዱ ከሚችሉ አካባቢዎች ውጪ መሆን አለባቸው። የDSHS ቢሮዎች ለከፍተኛ የስጋት መጠን ላላቸው ቤተሰቦች ብቻ ይያዛሉ።

የቦታው ስም	አድራሻ

በጉብኝት ላይ የወጡ ትእዛዞች

የሚከተሉትን ጨምሮ ማንኛውንም አይነት መረጃ ልዩ ሁኔታዎች / ወይም ገደቦች ጉብኝትን በተመለከተ ከህፃኑ ጤናና ደህንነት አንጻር መለየት ያስፈልጋል።

- የእድገት (የአእምሮ) ፍላጎቶች፣ የቆዳ መቆጣት ችግር፣ የህክምና ፍላጎቶች፣ በአመጋገብ ላይ የተጣሉ እገዳዎች እና የመሳሰሉት።
- በጉብኝት ወቅት ከቤተሰቦች የሚጠበቁ ባህሪያት ጉብኝቶችን ለመሰረዝ በሚያስቡበት ወቅት የጉብኝት ህጎችን ከግንዛቤ ውስጥ ማስገባት፣ ጉብኝቶችን ለሌላ ጊዜ ቀጠሮ ማስያዝ፣ የሚደርሱበት ሰአትና ሌሎችም።
- የጉብኝቱ ተሳታፊዎች በጉብኝቱ ወቅት ወደ ውጪ መውጣት ይፈቀድላቸው ከሆነ ይለዩ።
- ጉብኝቱ የሚካሄደው በኤሌክትሮኒክ መሳሪያ(ስካይፕ፣ ፌስ ታይም፣ የእስር ቤት ቪዲዮ ጉብኝት) በመጠቀም ከሆነ የኮምፒውተር አጠቃቀምን ወይም የሌሎች የመገናኛ መንገዶችን በተመለከተ መረጃዎችን መስጠት ይጠበቅበታል።
- ጉብኝቱ በጠባይ ማረሚያ ተቋም የሚካሄድ ከሆነ የ DOC ድረገፅን በመጠቀም ከ <http://www.doc.wa.gov> ከዚያም "Family and Friends" በሚለው በመጠቀም ህፃኑን/ናቱን ለመገናኘት በሚቻልበት መንገድ ላይ መረጃዎችን ያካቱ።

የሰራተኛው ፊርማ	ቀን	የወላጅ ፊርማ	ቀን
የወላጅ ፊርማ	ቀን	የወላጅ ፊርማ	ቀን