



DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES (DCYF)

ការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព / ផែនការសុវត្ថិភាព

Safety Assessment / Safety Plan

ការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាពត្រូវបានប្រើតាមរយៈជីវិតនៃករណីមួយដើម្បីកំណត់សម្គាល់ថា តើកុមារមានសុវត្ថិភាព ឬគ្មានសុវត្ថិភាព។ វាគឺជាស្របយល់ពីការទទួលបាននូវព័ត៌មានទូលំទូលាយអំពីគ្រួសារ ដែលមាននៅពេលចំពេញវា។ ចំពេញការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព / ផែនការសុវត្ថិភាពក្នុងមួយគោលការណ៍ DCYF។

ឈ្មោះករណី / ID	ID ការទទួល	ការសម្រេចចិត្តដោយសុវត្ថិភាព
បេក្ខជន (ID)	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	ផែនការសុវត្ថិភាព
		កាលបរិច្ឆេទវាយតម្លៃ
អ្នកឯកទេសសេវាកម្មសង្គម	លេខទូរស័ព្ទ	ប្រភេទវាយតម្លៃ

Information Required for Assessing Child Safety – For Information Gathering Purposes Only.
Shaded area needs to be entered into the Case Assessment.
Shaded area is not translated.

Describe the nature and extent of the maltreatment:

Describe the circumstances that accompany the maltreatment:

Describe how the child or children function on a daily basis:

Describe how the parent / caregiver(s) disciplines the child:

Describe the overall parenting / child care practices:

Describe how the parent / caregiver(s) manages his / her own life on a daily basis (this focuses on how the parent functions in an adult role outside of his / her parenting role):

កម្រិតសុវត្ថិភាព

ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពដែលបានសម្គាល់ដើម្បីរួមបញ្ចូល 1 – 5 ខាងក្រោម ប៉ុន្តែមិនបានកំណត់ទៅនឹងព័ត៌មាននេះ ៖

- របៀបដែលការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពកើតឡើង ឬនឹងមានផលប៉ះពាល់ដល់កុមារដែរឬទេ?
- របៀបដែលការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពភ្លាមៗ ឬនឹងកើតឡើងក្នុងអនាគតដំនើរ?
- កុមារងាយរងគ្រោះក្នុងទំនាក់ទំនងនិងការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាព។
- ហេតុអ្វីបានជាមិនមានឪពុកម្តាយ / អ្នកផ្តល់ការថែទាំ ឬមនុស្សពេញវ័យក្នុងផ្ទះទទួលខុសត្រូវដែលអាចបង្ការការគំរាមកំហែង។
- សិរិយាបថ ស្ថានភាពជាក់លាក់ជាដើមដែលបានអង្កេតឃើញថាធ្វើឱ្យមានការគំរាមកំហែងដែលអាចយល់ច្បាស់ និងអាចអង្កេតបាន។

ការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាព

	បាទ/ចាស	ទេ
1. ស្ថានភាពគ្រួសារ/មណ្ឌលជាលទ្ធផលដែលគ្មានមនុស្សពេញវ័យនៅក្នុងផ្ទះ/មណ្ឌលធ្វើការចិញ្ចឹម/ការកិច្ច និងទទួលខុសត្រូវថែទាំកុមារដែលធានាសុវត្ថិភាពកុមារ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ស្ថានភាពគ្រួសារ/មណ្ឌលគឺជាការរៀបចំការរស់នៅ / ថែទាំសុខភាពមានគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរាងកាយកុមារយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. អ្នកផ្តល់ការថែទាំកំពុងធ្វើសកម្មភាព (សិរិយាបថ) ហិង្សា ឬគ្រោះថ្នាក់ និងសិរិយាបថប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពកុមារ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. មានឧប្បត្តិហេតុនៃអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដែលប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពកុមារ។ ប្រសិន "មាន" បំពេញសំណួរខាងក្រោម។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. ជនប្រព្រឹត្តិអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដែលបានបង្កគ្រោះថ្នាក់ និងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរនៃគ្រោះថ្នាក់ប្រឆាំងនឹងជនរងគ្រោះ / អ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់កុមារ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ជនប្រព្រឹត្តិអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដែលបានបង្កគ្រោះថ្នាក់ និងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់កុមារ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. កម្រិតនៃអំពើហិង្សា និង/ឬការគំរាមកំហែងឆ្ពោះទៅរកទាំងជនរងគ្រោះជាមនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារកំពុងកើនឡើង ដូចគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរទំនងជាកើនឡើង។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. មានការបង្ហាញគ្រោះថ្នាក់ដែលបានកើនឡើងផ្សេងទៀតពីជនប្រព្រឹត្តិអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដូចជាគំរាមសម្លាប់ ឬបំផ្លាញអត្តសញ្ញាណ រំលោភបំពានសារធាតុ ឬគំរាមដោយអាវុធ។ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. អ្នកផ្តល់ការថែទាំនិងមិន ឬមិនអាចគ្រប់គ្រងសិរិយាបថរបស់ពួកគេ ហើយសិរិយាបថរបស់ពួកគេប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពកុមារ។ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. អ្នកផ្តល់ការថែទាំយល់ឃើញថាកុមារស្ថិតនៅក្នុងលក្ខខណ្ឌអវិជ្ជមានខ្លាំង រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. អ្នកផ្តល់ការថែទាំមិនមាន ឬមិនប្រើធនធានចាំបាច់ដើម្បីបំពេញតម្រូវការមូលដ្ឋានភ្លាមៗរបស់កុមារដែលបង្ហាញពីការគំរាមកំហែងភ្លាមៗពីគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់កុមារ។ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. អាកប្បកិរិយា អារម្មណ៍ និង ឥរិយាបថ របស់អ្នកផ្តល់ការថែទាំកំរាមកំហែងពីគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់កុមារ ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំខ្លាចពួកគេនឹងធ្វើបាបកុមារ ហើយកំពុងស្នើសុំណែនាំ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. អ្នកផ្តល់ការថែទាំមានបំណងរាយដំកុមារធ្ងន់ធ្ងរ។ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. អ្នកផ្តល់ការថែទាំចំណេះដឹងចិញ្ចឹមកូន ជំនាញ ការលើកទឹកចិត្តចាំបាច់ដើម្បីធានាសុវត្ថិភាពកុមារ។ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. អ្នកផ្តល់ការថែទាំបដិសេធយ៉ាងដាច់ខាតនឹងអន្តរាគមន៍ DCYF បដិសេធការចូលដំណើរការកុមារ ឬមានការបង្ហាញមួយចំនួនថាអ្នកផ្តល់ការថែទាំនឹងរត់ភៀសខ្លួន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. អ្នកផ្តល់ការថែទាំមិនប្រដុំ មិនអាចជួប ឬនឹងមិនបំពេញភារកិច្ចសេស អារម្មណ៍ វេជ្ជសាស្ត្រ ឬតម្រូវការឥរិយាបថ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. អ្នកផ្តល់ការថែទាំមិនអាច ឬនឹងមិនព្រមព្រៀងប្តូរកុមារ ឬស្ថានភាពការធ្វើបាប ឬការព្រួយបារម្ភស្របនឹងការពិត រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. កុមារមានរបួសរាងកាយធ្ងន់ធ្ងរ ឬស្ថានភាពរាងកាយធ្ងន់ធ្ងរដែលបណ្តាលមកពីការធ្វើបាប។ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. កុមារបង្ហាញអាកសញ្ញាអារម្មណ៍ធ្ងន់ធ្ងរ ឥរិយាបថបំផ្លាញខ្លួនឯង និង/ឬខ្វះខាតការគ្រប់គ្រងដែលបណ្តាលឱ្យបង្កប្រតិកម្មគ្រោះថ្នាក់ក្នុងអ្នកផ្តល់ការថែទាំ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. កុមារខ្លាចស្ថានភាពនៅផ្ទះ/មណ្ឌល ឬមនុស្សក្នុងផ្ទះ/មណ្ឌល រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទកុមារត្រូវបានសង្ស័យ បានកើតឡើង ឬកាលៈទេសៈបង្ហាញពីការរំលោភបំពានផ្លូវភេទទំនងជាកើតឡើង។ រៀបរាប់ ៖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ការវិភាគផែនការសុវត្ថិភាព		
	បាទ/ចាស	ទេ
• មានឪពុកម្តាយ / អ្នកផ្តល់ការថែទាំ ឬមនុស្សពេញវ័យនៅក្នុងផ្ទះ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ផ្ទះស្ងប់ស្ងាត់ល្មមដើម្បីឱ្យអ្នកសេវាសុវត្ថិភាពមានមុខងារនៅក្នុងផ្ទះ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• មនុស្សពេញវ័យនៅក្នុងផ្ទះយល់ព្រមសហការជាមួយ និងអនុញ្ញាតផែនការសុវត្ថិភាពក្នុងផ្ទះ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ធនធានគ្រប់គ្រាន់ សមរម្យ អាចទុកចិត្តបានដែលអាចរកបាន និងនឹងដើម្បីផ្តល់សេវាសុវត្ថិភាព / កិច្ចការ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ប្រសិនបើបានជ្រើស “បាទ/ចាស” សម្រាប់សេចក្តីថ្លែងការណ៍ផែនការសុវត្ថិភាពក្នុងផ្ទះខាងលើទាំងបួន (DCYF 15-259) ត្រូវតែបានបង្កើត។		
ប្រសិនបើបានជ្រើស “ទេ” លើសេចក្តីថ្លែងការណ៍បួនខាងលើ ផែនការសុវត្ថិភាពក្រៅផ្ទះត្រូវតែបានបង្កើត។		
ការអនុម័តឱ្យត្រួតត្រា	កាលបរិច្ឆេទ	



ផែនការសុវត្ថិភាព

Safety Plan

- ផែនការសុវត្ថិភាពក្នុងផ្ទះ
- ផែនការសុវត្ថិភាពក្រៅផ្ទះ
- គ្មានផែនការសុវត្ថិភាពបានឥឡូវ

ផែនការសុវត្ថិភាពបានតម្រូវសម្រាប់កុមារទាំងអស់ដែលមានការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពដែលបានបង្ហាញលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព។
 ផែនការសុវត្ថិភាពគឺជាការរៀបចំជាលាយលក្ខណ៍អក្សររវាងគ្រួសារមួយ និង DCYF ដែលកំណត់របៀបដែលការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពដល់កុមារនឹងត្រូវបានបញ្ជា
 និងបានគ្រប់គ្រងភ្លាមៗ។ ចំណាំ៖ ពេលបង្កើតផែនការសុវត្ថិភាពក្នុងផ្ទះ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យខាងក្រោមក្នុងការវិភាគផែនការសុវត្ថិភាពក្នុងផ្ទះត្រូវតែមានវត្តមាន។

- មានយ៉ាងហោចណាស់ឪពុកម្តាយ / អ្នកផ្តល់ការថែទាំ ឬមនុស្សពេញវ័យនៅក្នុងផ្ទះ
- ផ្ទះស្ងប់ស្ងាត់ល្មមដើម្បីឱ្យអ្នកសេវាសុវត្ថិភាពមានមុខងារនៅក្នុងផ្ទះ។
- មនុស្សពេញវ័យនៅក្នុងផ្ទះយល់ព្រមសហការជាមួយ និងអនុញ្ញាតផែនការសុវត្ថិភាពក្នុងផ្ទះ។
- ធនធានគ្រប់គ្រាន់ សមរម្យ អាចទុកចិត្តបានដែលអាចរកបាន និងនឹងដើម្បីផ្តល់សេវាសុវត្ថិភាព / កិច្ចការ

ឈ្មោះករណី	លេខករណី
-----------	---------

ឈ្មោះបុគ្គលិកករណី	លេខទូរស័ព្ទ
-------------------	-------------

ការវិភាគផែនការសុវត្ថិភាព	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត

សកម្មភាព/កិច្ចការសុវត្ថិភាព
 ការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពដែលបានសម្គាល់

សកម្មភាព/កិច្ចការ:	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម	កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់គោលដៅ
--------------------	----------------------	------------------------

អ្វីដែលនឹងធ្វើរួច (រៀបរាប់ពីសកម្មភាព/កិច្ចការដែលនឹងធ្វើរួចដើម្បីគ្រប់គ្រងសុវត្ថិភាពកុមារ ផែនការដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេចជាដើម) ៖

ដោយរណ៍ ៖

ជាញឹកញាប់(ម៉ោងប៉ុន្មាន ថ្ងៃនៃសប្តាហ៍ ជាដើម រួមមានទាំងពេលវេលាទាំងអស់នៅដែលការគំរាមកំហែងទំនងជាកើតឡើង) ៖

ការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពដែលបានសម្គាល់ ៖

សកម្មភាព/កិច្ចការ ៖	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម	កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់គោលដៅ
---------------------	----------------------	------------------------

អ្វីដែលនឹងធ្វើរួច (រៀបរាប់ពីសកម្មភាព/កិច្ចការដែលនឹងធ្វើរួចដើម្បីគ្រប់គ្រងសុវត្ថិភាពកុមារ ផែនការដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេចជាដើម) ៖

ដោយធរណា ៖

ជាញឹកញាប់(ម៉ោងប៉ុន្មាន ថ្ងៃនៃសប្តាហ៍ ជាដើម រួមមានទាំងពេលវេលាទាំងអស់នោះដែលការគំរាមកំហែងទំនងជាកើតឡើង) ៖

ការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពដែលបានសម្គាល់ ៖

សកម្មភាព/កិច្ចការ ៖	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម	កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់គោលដៅ
---------------------	----------------------	------------------------

អ្វីដែលនឹងធ្វើរួច (រៀបរាប់ពីសកម្មភាព/កិច្ចការដែលនឹងធ្វើរួចដើម្បីគ្រប់គ្រងសុវត្ថិភាពកុមារ ផែនការដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេចជាដើម) ៖

ដោយធរណា ៖

ជាញឹកញាប់(ម៉ោងប៉ុន្មាន ថ្ងៃនៃសប្តាហ៍ ជាដើម រួមមានទាំងពេលវេលាទាំងអស់នោះដែលការគំរាមកំហែងទំនងជាកើតឡើង) ៖

ការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពដែលបានសម្គាល់ ៖

សកម្មភាព/កិច្ចការ ៖	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម	កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់គោលដៅ
---------------------	----------------------	------------------------

អ្វីដែលនឹងធ្វើរួច (រៀបរាប់ពីសកម្មភាព/កិច្ចការដែលនឹងធ្វើរួចដើម្បីគ្រប់គ្រងសុវត្ថិភាពកុមារ ផែនការដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេចជាដើម) ៖

ដោយធរណា ៖

ជាញឹកញាប់(ម៉ោងប៉ុន្មាន ថ្ងៃនៃសប្តាហ៍ ជាដើម រួមមានទាំងពេលវេលាទាំងអស់នោះដែលការគំរាមកំហែងទំនងជាកើតឡើង) ៖

មតិយោបល់
(ឯកសារពាក់ព័ន្ធសុវត្ថិភាពទាក់ទងនឹងព័ត៌មានដែលទាក់ទង: លក្ខខណ្ឌសម្រាប់គ្រប់គ្រងមកដុះ ជំនុំជម្រះគ្រប់គ្រងមកដុះការប្រឈមប្រឈមជាមួយឪពុកម្តាយមិនមែនចិញ្ចឹមជាដើម។)

របាយការណ៍ការព្រួយបារម្ភ: ក្នុងករណីការគំរាមកំហែងសុវត្ថិភាពបន្ទាន់ ឬភ្លាមៗ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **911**។

សម្រាប់សំណួរ ឬបញ្ហាទាក់ទងនឹងផែនការសុវត្ថិភាព បេក្ខជនគួរតែទាក់បុគ្គលិកករណីនៅលេខទូរស័ព្ទនៅខាងលើផែនការនេះ ឬ ការទទួលយកកណ្តាល តាមលេខ **1-866-363-4276** ជ្ងាច ឬចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក។

បរាជ័យក្នុងការអនុលោមជាមួយកិច្ចព្រមព្រៀងនេះអាចបណ្តាលឱ្យដាក់ស្នើសុំភាពអាស្រ័យ និងការណែនាំថា កូន ឬកុមារត្រូវផ្លាស់ចេញពីផ្ទះ។

ហត្ថលេខា

ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ