

**Оценка безопасности / План обеспечения безопасности**
Safety Assessment / Safety Plan

Данная Оценка безопасности используется в течение всего срока действия рассматриваемого дела для определения того, находится ли ребенок в безопасности или в опасности. Данная оценка основана на информации о семье, имеющейся на момент ее проведения. Заполните форму «Оценка безопасности / План обеспечения безопасности» в соответствии с инструкциями Департамента по делам детей, молодежи и семей (DCYF).

| НАЗВАНИЕ / ИДЕНТИФИКАТОР ДЕЛА | ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР ДЕЛА | РЕШЕНИЕ ПО ВОПРОСУ БЕЗОПАСНОСТИ |
|--------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| УЧАСТНИКИ (ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ) | ДАТА РОЖДЕНИЯ | ПЛАН ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ |
| | | |
| | | ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ |
| | | |
| РАБОТНИК СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ | НОМЕР ТЕЛЕФОНА | ТИП ОЦЕНКИ |

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:

Уровень / порог безопасности

Приведите сведения о выявленных угрозах безопасности, включая нижеуказанные пункты 1–5, но не ограничиваясь ими.

- Какие последствия имела, имеет или будет иметь для ребёнка выявленная угроза его безопасности?
- Насколько непосредственной является или явится в ближайшем будущем данная угроза безопасности.
- Какова степень уязвимости ребенка по отношению к данной угрозе безопасности.
- Почему в доме нет ответственного родителя, лица, осуществляющего уход за ребенком, или иного взрослого лица, которые могут предотвратить угрозу безопасности.
- Какие конкретные проявления поведения и иные наблюдаемые обстоятельства свидетельствуют о том, что данная угроза безопасности несомненна и серьезна

Угрозы безопасности

| | ДА | НЕТ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ввиду <i>ситуации</i> , сложившейся в данной семье / учреждении, которые обязаны осуществлять родительские функции / уход за ребенком, нет взрослых лиц, способных обеспечить безопасность ребенка. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <i>Ситуация</i> , сложившаяся в данной семье / учреждении, которые осуществляют уход за ребенком, представляет серьезную опасность для его физического здоровья. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Лицо (-а), осуществляющее уход за ребенком, ведет себя агрессивно или угрожающе, и это оказывает негативное влияние на безопасность ребенка. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Имел место случай бытового насилия с последствиями для безопасности ребенка. Если «Да», то ответьте на приведенные ниже вопросы: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a. Лицо, совершившее бытовое насилие, нанесло серьезный вред или представляет угрозу такового в отношении взрослой жертвы или лица, осуществляющего уход за ребенком. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Лицо, совершившее бытовое насилие, нанесло серьезный вред или представляет угрозу такового в отношении ребенка. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Отмечается возрастание уровня насилия и (или) угроз насилия в отношении взрослой жертвы или ребенка, в связи с чем риск нанесения серьезного вреда возрастает. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Есть другие признаки возросшей опасности со стороны лица, совершившего бытовое насилие, такие как угрозы или попытки самоубийства, злоупотребление алкоголем или наркотиками либо угрозы с применением оружия. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Лицо(-а), осуществляющее(-ие) уход за ребенком, не желает(-ют) или неспособно(-ы) контролировать свое поведение, и это поведение оказывает негативное влияние на безопасность ребенка. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Лицо (-а), осуществляющее уход за ребёнком, воспринимает ребёнка <i>резко</i> негативно. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. У лица(лиц), осуществляющего(-их) уход за ребенком, нет средств, либо оно (они) не желает(-ют) использовать средства, необходимые для удовлетворения насущных потребностей ребенка, что приводит к прямому риску нанесения ребенку серьезного вреда. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 8. <i>Установки, эмоции и поведение</i> лица, осуществляющее уход за ребенком, представляют риск нанесения ребенку серьезного вреда, либо лицо(-а), осуществляющее(-ие) уход за ребенком, опасается(-ются), что будет(-ут) плохо обращаться с ребенком, и просит(-ят) о помещении ребенка под опеку другого лица или другого учреждения. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Лицо(-а), осуществляющее(-ие) уход за ребенком, имеет(-ло) намерение нанести ребенку серьезный вред. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. У лица (лиц), осуществляющего уход за ребенком, нет знаний, навыков или мотивов, необходимых для исполнения родительских обязанностей и обеспечения безопасности ребенка. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Лицо(-а), осуществляющее уход за ребенком, открыто препятствует(-ют) вмешательству департамента DCYF в процесс ухода за ребенком, не дает(-ют) Департаменту DCYF доступа к ребенку, либо есть признаки того, что лицо(-а), осуществляющее(-ие) уход за ребенком, прекратит(-ят) выполнять свои обязанности и скроется(-ются). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Лицо (лица), осуществляющее(-ие) уход за ребенком, не удовлетворяет(-ют), не может(-гут) либо не желает(-ют) удовлетворять особые физические, эмоциональные, медицинские или поведенческие потребности ребенка. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Лицо(-а), осуществляющее(-ие) уход за ребенком, не может(-гут) или не желает(-ют) объяснить, откуда у ребенка возникли травмы или признаки плохого обращения, либо объяснение не согласуется с фактами. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. У ребенка есть серьезные телесные повреждения или физические заболевания, возникшие в результате дурного обращения. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ребенок демонстрирует симптомы серьезного эмоционального расстройства либо деструктивного и (или) бесконтрольного поведения, которое вызывает опасную реакцию у лиц, осуществляющих уход за ним. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ребенок испытывает сильный страх по отношению к дому / учреждению или находящимся в них людям. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Существуют подозрения, что ребенок подвергается сексуальному насилию, установлен факт сексуального насилия над ребенком, или сексуальное насилие в отношении ребенка вероятно в будущем. Опишите: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Анализ плана обеспечения безопасности | | |
| | ДА | НЕТ |
| • В дома проживает родитель или лицо, осуществляющее уход | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • В доме обеспечивается достаточно спокойная обстановка для выполнения лицами и учреждениями, обеспечивающими соблюдение безопасности ребенка, своих функций. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Проживающие в доме взрослые лица согласны сотрудничать в выполнении требований Плана обеспечения безопасности на дому. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Для предоставления услуг и решения задач по обеспечению безопасности ребенка имеются достаточные, адекватные и надежные ресурсы | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Если для всех четырех вышеуказанных пунктов указано «Да», то должен быть разработан План обеспечения безопасности на дому (In-Home Safety Plan, DCYF 15-259). | | |
| Если для одного или более из четырех вышеуказанных пунктов указано «Нет», то должен быть разработан План обеспечения безопасности вне дома (Out-of-Home Safety Plan). | | |
| УТВЕРЖДЕНО КУРИРУЮЩИМ СПЕЦИАЛИСТОМ | ДАТА | |

**План обеспечения безопасности**
Safety Plan

- План обеспечения безопасности на дому
 План обеспечения безопасности вне дома
 Плана обеспечения безопасности не требуется

План обеспечения безопасности требуется для всех детей, в отношении которых имеется угроза (-ы) безопасности, отраженная в «Оценке безопасности». План обеспечения безопасности является письменным соглашением между семьей и Департаментом по делам детей, молодежи и семей (DCYF), в котором указано, как будет обеспечиваться непосредственный контроль над угрозами безопасности ребенка и их нейтрализация. Примечание. При составлении Плана обеспечения безопасности на дому его анализ (Safety Plan Analysis) должен включать следующие параметры.

- В дома проживает, по меньшей мере, один родитель или лицо, осуществляющее уход.
- В доме обеспечивается достаточно спокойная обстановка для выполнения лицами и учреждениями, обеспечивающими соблюдение безопасности ребенка, своих функций.
- Проживающие в доме взрослые лица согласны сотрудничать в выполнении требований Плана обеспечения безопасности на дому.
- Для предоставления услуг и решения задач по обеспечению безопасности ребенка имеются достаточные, адекватные и надежные ресурсы.

| | |
|---------------------|----------------|
| НАЗВАНИЕ ДЕЛА | НОМЕР ДЕЛА |
| СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК | НОМЕР ТЕЛЕФОНА |

| Анализ Плана обеспечения безопасности | Дата рождения |
|---------------------------------------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Меры / задачи в части обеспечения безопасности

Выявленные угрозы безопасности:

| | | |
|----------------|-------------|------------------------|
| Меры / задачи: | ДАТА НАЧАЛА | ЦЕЛЕВАЯ ДАТА ОКОНЧАНИЯ |
|----------------|-------------|------------------------|

Что будет сделано (опишите, какие будут приняты меры / решены задачи по контролю за безопасностью ребенка, как будет работать план и т.д.):

Кем:

Периодичность (время, дни недели и т.д.; укажите все периоды времени, в рамках которых вероятно возникновение угроз безопасности):

Выявленные угрозы безопасности:

| | | |
|----------------|-------------|------------------------|
| Меры / задачи: | ДАТА НАЧАЛА | ЦЕЛЕВАЯ ДАТА ОКОНЧАНИЯ |
|----------------|-------------|------------------------|

Что будет сделано (опишите, какие будут приняты меры / решены задачи по контролю за безопасностью ребенка, как будет работать план и т.д.):

Кем:

Периодичность (время, дни недели и т.д.; укажите все периоды времени, в рамках которых вероятно возникновение угроз безопасности):

Выявленные угрозы безопасности:

| | ДАТА НАЧАЛА | ЦЕЛЕВАЯ ДАТА ОКОНЧАНИЯ |
|----------------|-------------|------------------------|
| Меры / задачи: | | |

Что будет сделано (опишите, какие будут приняты меры / решены задачи по контролю за безопасностью ребенка, как будет работать план и т.д.):

Кем:

Периодичность (время, дни недели и т.д.; укажите все периоды времени, в рамках которых вероятно возникновение угроз безопасности):

Выявленные угрозы безопасности:

| | ДАТА НАЧАЛА | ЦЕЛЕВАЯ ДАТА ОКОНЧАНИЯ |
|----------------|-------------|------------------------|
| Меры / задачи: | | |

Что будет сделано (опишите, какие будут приняты меры / решены задачи по контролю за безопасностью ребенка, как будет работать план и т.д.):

Кем:

Периодичность (время, дни недели и т.д.; укажите все периоды времени, в рамках которых вероятно возникновение угроз безопасности):

КОММЕНТАРИИ

(Задокументируйте релевантную информацию в отношении безопасности, касающуюся следующего: Условия возвращения домой, предварительное возвращение домой, воссоединение с проживающим отдельно родителем и т.д.

Информирование о проблемах: В чрезвычайных ситуациях и в условиях непосредственной угрозы безопасности звоните 911.

С вопросами и беспокойствами по поводу Плана по обеспечению безопасности его участникам следует обращаться к социальной работнице по телефонному номеру, приведенному в верхней части этого плана, либо в **центральную службу по приему (Central Intake) по тел. 1-866-363-4276** (в вечернее время, а также в выходные и праздники).

Невыполнение настоящего соглашения может привести к подаче ходатайства о взятии на иждивение и рекомендации по устройству ребенка (детей) в учреждение по уходу вне дома.

Подписи

| | | | |
|---------|------|---------|------|
| ПОДПИСЬ | ДАТА | ПОДПИСЬ | ДАТА |
| ПОДПИСЬ | ДАТА | ПОДПИСЬ | ДАТА |
| ПОДПИСЬ | ДАТА | ПОДПИСЬ | ДАТА |