



安全计划

Safety Plan

安全计划是家庭与 DCYF 之间签订的书面协议，明确了如何立即对儿童所面临的安全威胁进行控制和管理。

个案名称

个案识别号码

个案管理员姓名

个案管理员电话号码（请包括区号）

安全威胁

描述安全威胁：

保证儿童安全所需采取的行动

描述所需采取的行动

参与者和电话号码（请包括区号）

开始和目标结束日期

1.

2.

3.

4.

5.

签名

若不遵守此协议，将提出对儿童作出离家安置的诉请和建议。通过在下方签名，表示参与者了解采取所需行动的原因，同意遵守安全计划并且如果他们无法执行所需行动，将通知个案管理员。

家长/看护人签名

日期

家长/看护人签名

日期

安全计划参与者签名

日期

个案管理员签名

日期

报告问题：如有紧急情况或直接安全威胁，请呼叫 911。

如对安全计划有顾虑、疑问，参与者应通过本计划顶部所留电话联系个案管理员，或在晚上、周末和节假日时段致电中央受理中心，电话 1-866-363-4276。