



안전 계획

Safety Plan

안전 계획은 아이(들)에 대한 안전 위협을 즉시 통제 및 관리할 방법을 확인하는 가족과 DCYF 사이의 서면 합의입니다.

사례 이름	사례 ID
사회 복지 상담원 이름	사회 복지 상담원 전화번호(지역 코드 포함)

안전 위협

안전 위협을 설명합니다.

아이(들)를 안전하게 유지하기 위해 필요한 조치

필요한 조치 설명	참여자 및 전화 번호(지역 코드 포함)	시작 및 목표 종료 날짜
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

서명

본 합의가 준수되지 않을 경우 아동 보호 청원을 신청하거나 해당 아동을 가정에서 격리하도록 권고할 수 있습니다. 아래에 서명함으로써 참가자는 필요한 조치의 이유를 이해하고, 안전 계획에 따를 것을 동의하며, 필요한 조치를 이행할 수 없는 경우에 사회 복지 상담원에게 알리게 됩니다.

부모/보호자 서명	날짜	부모/보호자 서명	날짜
안전 계획 참가자 서명	날짜	사회 복지 상담원 서명	날짜

우려사항 보고: 응급 시 또는 긴급한 안전 위협 발생 시 911 로 전화하십시오.

안전 계획에 관련하여 질문이나 문제가 있는 경우 참가자는 본 계획의 맨 위에 있는 전화 번호로 사회 복지 상담원에게 연락하거나 저녁, 주말 및 공휴일에는 중앙 접수 부서 (**Central Intake**) **1-866-363-4276** 으로 연락해야 합니다.

