



## DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES

**Соглашение о помещении под опеку  
Placement Agreement**

ДЕТИ, ЮНОШИ И ДЕВУШКИ, ПОМЕЩАЕМЫЕ ПОД ОПЕКУ	ДАТА РОЖДЕНИЯ

Передаются под временную опеку указанного лица (лиц):

Лица, выполняющие функции опекунов, обеспечивают высококачественный уход за детьми, юношами и девушками, нуждающимися в опеке вне родного дома. Временные опекуны оказывают Департаменту по делам детей, молодежи и семей (Department of Children, Youth, and Families, DCYF) и семьям помещаемых под опеку детей, юношей и девушек ценную помощь в деле обеспечения их безопасности. Благополучие детей, юношей и девушек, переданных под временную опеку, является наиболее достижимым при открытом и доброжелательном сотрудничестве между временным опекуном, родителями и Департаментом по делам детей, молодежи и семей (Department of Children, Youth, and Families, DCYF).

В данном Соглашении о помещении под опеку приведена важная информация, касающаяся обеспечения безопасности и благополучия ребенка, помещенного к вам на воспитание. Информация о детях, юношах и девушках является конфиденциальной и может передаваться только лицам, непосредственно участвующими в реализации плана по уходу. Проконсультируйтесь с назначенным вам социальным работником по вопросу раскрытия информации. Это соглашение поможет вам разобраться в своей роли в удовлетворении потребностей ребенка, порядке совместной работы с Департаментом DCYF, назначенным вам социальным работником и судом. В соглашении также отражены ресурсы помощи, к которым вы можете обращаться в процессе ухода за детьми / юношами или девушками, помещенными под вашу опеку.

**Важная контактная информация:**

К назначенному вам социальному работнику \_\_\_\_\_ можно обращаться за помощью по вопросам ухода за ребенком в обычные рабочие часы по телефону: \_\_\_\_\_.

- Для сообщения о предполагаемых случаях жестокого обращения или пренебрежения в отношении детей вне рабочего времени звоните по телефону **1-866-END HARM**. Позвонив по этому номеру, вы также сможете связаться с дежурным сотрудником Департамента DCYF, отвечающим на звонки по экстренным вопросам вне рабочего времени.
- Позвонив по линии помощи приемным родителям и другим лицам, осуществляющим уход за детьми (Foster Parent and Caregiver Support Line), по телефону **1-800-301-1868**, вы можете получить помощь в связи с трудными ситуациями, которые могут возникнуть при уходе за приемным ребенком.

В целях улучшения благополучия детей, юношей и девушек временный опекун соглашается сотрудничать с Департаментом DCYF и выполнять положения и условия судебного постановления, которые, в частности, включают следующее:

**При начальном помещении ребенка под опеку вне родного дома:**

1. Проследите, чтобы в течение первых 30 дней с даты помещения ребенка под опеку были приняты следующие меры:
  - Скорейшее прохождение ребенком начального медосмотра (Initial Health Screen); это должно быть сделано в течение пяти дней с даты помещения под опеку.
  - Если ребенок еще не прошел обследование EPSDT («Раннее и периодическое обследование, диагностика и лечение») по программе «Здоровый ребенок» (Well Child), то его необходимо пройти в течение первых 30 дней с даты помещения ребенка под опеку. (Начальный медосмотр и обследование EPSDT могут быть проведены в один день; за дополнительной информацией обратитесь к врачу ребенка.)
  - Стоматологическое обследование, если у ребенка есть хотя бы один прорезавшийся зуб. Это обследование не требуется, если ребенок прошел стоматологический осмотр в последние 6 месяцев.
2. Кроме того в первые 30 дней с даты помещения ребенка под опеку с вами свяжется специалист Отдела контроля за здоровьем и образованием детей (Child Health and Education Tracking, CHET) и назначит вам встречу по вопросам, касающимся медицинских и поведенческих потребностей ребенка, а также потребностей, связанных с развитием. Позаботьтесь, пожалуйста, о том, чтобы вы и ребенок смогли явиться на назначенные вам встречи.

**Вниманию лиц, оказывающих уход за детьми:**

1. Если вы не получили карточку плана ProviderOne, то обратитесь к назначенному вам социальному работнику и попросите выдать для приемного ребенка временный ваучер на получение услуг аптек и медицинских услуг.
2. Если в виду помещения под опеку ребенок прекращает посещать свою прежнюю школу, то незамедлительно зачислите ребенка в новую школу. Включите назначенного вам социального работника в число контактных лиц, с которыми школа может связываться по вопросам, касающимся учебы ребенка. Если у вас возникают трудности с зачислением ребенка в школу, сообщите о них назначенному вам социальному работнику.
3. Примите участие в составлении для ребенка (юноши, девушки) плана посещений родителей и / или членов семьи, за исключением случаев, когда контакт запрещен судебным постановлением. Обеспечивайте присутствие ребенка (юноши, девушки) на запланированных встречах.
4. Сообщайте социальному работнику о любом незапланированном контакте детей, юношей и девушек с родителями, например, о телефонных звонках, неожиданных визитах, и пр.
5. Принимайте участие в совместных совещаниях по планированию ухода. Совместные совещания такого рода дают участникам возможность поделиться своими соображениями по поводу безопасности и благополучия ребенка, а также долгосрочной перспективы ухода за ним.
6. Сообщайте социальному работнику обо всех беспокоящих вас вопросах, касающихся детей, юношей и девушек, таких как жестокое обращение, пренебрежение, проблемах со здоровьем, поведением, развитием и учебой.
7. Обсуждайте с социальным работником и применяйте на практике принципы и методы обучения дисциплине, подходящие для данного ребенка (юноши, девушки). Телесные наказания запрещены.
8. Выполняйте все указания социального работника, ведущего дело ребенка, юноши или девушки, касающиеся соблюдения требований закона «Indian Child Welfare Act», когда этот закон применим, а также других потребностей ребенка, юноши или девушки, связанных с принадлежностью к определенной культуре.
9. Следите за тем, чтобы ребенок продолжал получать соответствующие данному возрасту медицинские и стоматологические услуги, а также услуги по охране психического здоровья, включая требуемые федеральными рекомендациями обследования EPSDT: (5 обследований в первый год жизни; 3 обследования в возрасте от 12 месяцев до 2 лет; ежегодные обследования в возрасте от 3 до 20 лет).
10. Обращайтесь в Отдел обслуживания клиентов Medicaid по тел. 1-800-562-3022, доб. 15480, с понедельника по пятницу, с 7.30 утра до 17.00 вечера (по тихоокеанскому времени), если вам нужна помощь в поиске медицинских или стоматологических учреждений и специалистов или посетите вебсайт плана ProviderOne по адресу <http://hrsa.dshs.wa.gov/providerone/providers.htm>.
11. Расходы за пройденные мили в связи с посещением ребенком медицинских и стоматологических учреждений подлежат возмещению. Бланк заявки о возмещении таких расходов имеется на вебсайте <http://www.dshs.wa.gov/ca/fosterparents/forms-policies.asp>.
12. При обращении за медицинскими услугами для ребенка предъявляйте его карточку участника плана ProviderOne.
13. Для документации посещений врачей и стоматологов, занесения их контактной информации, рекомендаций и результатов обследований пользуйтесь «Ведомостью посещений медицинских учреждений» (medical log).

**Кроме того, в целях обеспечения безопасности и благополучия ребенка, юноши или девушки временный опекун также соглашается сотрудничать с Департаментом DCYF по следующим вопросам:**

1. Все лица в возрасте 16 лет и старше, имеющие возможность неконтролируемого контакта с ребенком, должны пройти проверку на судимость (Criminal History Background Check) и проверку данных о жестоком обращении и пренебрежении в отношении детей.
2. Информировать социального работника о любых изменениях в составе лиц, проживающих в доме; если новый жилец соответствует критериям, указанным в пункте 1 выше, то он должен пройти проверку на судимость и проверку данных о жестоком обращении и пренебрежении в отношении детей.
3. Информировать социального работника о любых проблемах, которые могут повлиять на ваши возможности осуществлять опеку над ребенком. Это включает сотрудничество с социальным работником при планировании последующего размещения ребенка, юноши или девушки, если вы сочтете, что ребенок, юноша или девушка не могут оставаться в вашем доме; а также
4. Предупреждать социального работника, ведущего дело ребенка, как минимум за 14 дней, если вы просите забрать ребенка из вашего дома, исключая экстренные случаи.
5. Все лица, осуществляющие уход, должны пройти процедуру снятия отпечатков пальцев. Процедура снятия отпечатков пальцев для родственников, осуществляющих уход, которые прошли проверку NCIC или BCCU до помещения вышеназванного ребенка, юноши или девушки под опеку, **должна быть проведена, с возвращением материалов проверки социальному работнику, в течение 10 дней с даты проведения проверки NCIC или BCCU.**
6. Незамедлительно реагировать на все запросы о предоставлении информации.
7. В отношении детей в возрасте от рождения до одного года, я соглашаюсь выполнять инструкции по обеспечению безопасного сна детей.

**DCYF:**

1. Предоставит временному опекуну имеющуюся и доступную информацию о нуждах ребенка (юноши, девушки) в отношении здоровья, образования и психологии поведения.
2. Разработает План помощи временному опекуну (DCYF 10-428) для всех опекунов, осуществляющих уход за детьми со слабым здоровьем.
3. Заблаговременно уведомит временного опекуна о судебных слушаниях, общих собраниях и пр.
4. Предоставить временному опекуну информацию в отношении:
  - a. порядка получения лицензий на осуществление ухода за детьми, включая контактную информацию;
  - b. возможностей обучения
  - c. денежных пособий TANF;
  - d. медицинского страхования / страхования по программе Medicaid;
  - e. других доступных услуг.
5. Изучит домашнюю ситуацию приемной семьи.

Поскольку ребенок (юноша, девушка) находится под опекой Департамента DCYF, суд может забрать ребенка из дома патронатной семьи в следующих случаях:

- если будет установлено, что помещение ребенка, юноши или девушки под опеку в данную семью не отвечает его / ее наилучшим интересам;
- в случае нарушения любого пункта настоящего соглашения;
- если будет установлено, что экстренное размещение ребенка, юноши или девушки под опеку вне родного дома не может быть продолжено; либо
- если семья или жилье родственника или иного лица, осуществляющего уход за ребенком, не будут утверждены в качестве подходящих для целей опеки.

Я получил(а) экземпляр формы «Информация о ребенке / Направление на размещение» (Child Information / Placement Referral form, DCYF 15-300).  Да  Нет

Инструкции с целью обеспечения безопасного сна ребенка обсуждены со мной, и я получил(а) копию формы с такими инструкциями, DCYF 22-1577.  Да  Нет  Неприменимо

ВРЕМЕННЫЙ ОПЕКУН	ВРЕМЕННЫЙ ОПЕКУН	НАЗНАЧЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК
ДАТА	ДАТА	ДАТА

**КОПИИ: Временный опекун, приемная семья, в дело ребенка**