

নতুন আবেদন পরিবর্তন (মধ্যবর্তী হোম স্টাডি)

নিউ ইয়র্ক স্টেট

শিশু ও পরিবার পরিষেবাঅফিস (NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)

চূড়ান্ত মূল্যায়ন ও নির্ধারণ

এই ফর্মটি সম্পূর্ণ প্রত্যয়ন/অনুমোদন প্রক্রিয়ার একটি লিখিত বিশ্লেষণ এবং সারাংশ। আশ্রয় সন্ধানকারী প্রতিটি নতুন আবেদনের জন্য এই ফর্মটি পূরণ করে এবং সুপারভাইজারের সাথে পর্যালোচনা করে। পরিবর্তনের জন্য (মধ্যবর্তী বাড়ি অধ্যয়ন), বিভাগ IV-VI আপডেট করুন। পর্যালোচনার জন্য নির্ধারিত আবেদনকারীর সাথে শেয়ার করতে হবে।

I. জনতত্ত্ব			
আবেদনকারী 1:			
আবেদনকারী 2:			
ঠিকানা:			
পরিবারের সদস্যরা:			
নাম	জন্মতারিখ	/	/
নাম	জন্মতারিখ	/	/
নাম	জন্মতারিখ	/	/
নাম	জন্মতারিখ	/	/
নাম	জন্মতারিখ	/	/
নাম	জন্মতারিখ	/	/
II. নিয়ন্ত্রকের প্রয়োজনীয়তাগুলি			
18 NYCRR 443 এবং/অথবা 18 NYCRR 420 এবং 18 NYCRR 421-এর পালন			
1. প্রতিটি প্রতিপালনকারী বাবা-মায়ের বয়স 21 বছরের বেশি হতে হবে।			
<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ			
পরিপালক বাবা-মা 1 জন্মতারিখ: / /			
পরিপালক বাবা-মা 2 জন্মতারিখ: / /			
যাচাই করতে যে নথি ব্যবহার করা হয়েছে:			
যাচাই করেছেন:			
2. পরিবারের প্রতিটি সদস্য ভাল শারীরিক এবং মানসিক স্বাস্থ্য রয়েছে এবং সংক্রামক রোগ, সংক্রমণ, বা অসুস্থতা, বা লালন-পালনে থাকা শিশুর সঠিক যত্নকে প্রভাবিত করতে পারে এমন কোনও শারীরিক অবস্থা থেকে মুক্ত।			
<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ			
ব্যাখ্যা করুন:			
যাচাই করতে যে নথি ব্যবহার করা হয়েছে:			
যাচাই করেছেন:			
3. লালন-পালনে সর্বদা শিশুর যত্ন ও তত্ত্বাবধানের জন্য একটি উপযুক্ত পরিকল্পনা রয়েছে।			
<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ			
ব্যাখ্যা করুন:			
4. আবেদনকারীর বর্তমান বৈবাহিক অবস্থা পর্যাপ্ত পরিচার্যা প্রদানের জন্য বাবা-মা(দের) ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে।			
<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ			
ব্যাখ্যা করুন:			

আবেদনকারীর বর্তমান বৈবাহিক অবস্থা হল:
যাচাই করতে যে নথি ব্যবহার করা হয়েছে:

যাচাই করেছেন:

5. প্রতিটি আবেদনকারীর নৈতিক চরিত্র, পরিপক্ব রায়, আর্থিক সংস্থান পরিচালনা করার ক্ষমতা এবং শিশুদের সাথে একটি অর্থপূর্ণ সম্পর্ক গড়ে তোলার ক্ষমতার জন্য তিনটি ব্যক্তিগত রেফারেন্স জমা দেওয়া হয়েছিল।

না হ্যাঁ

ব্যাখ্যা করুন:

সবচেয়ে সাম্প্রতিক রেফারেন্সের তারিখ(গুলি): / / ,

6. কর্মের রেফারেন্স:

a. প্রদান করা হয়েছিল? না হ্যাঁ প্রযোজ্য নয়

b. পরীক্ষা করা হয়েছিল? না হ্যাঁ

c. গ্রহণযোগ্য? না হ্যাঁ

ব্যাখ্যা করুন:

সবচেয়ে সাম্প্রতিক রেফারেন্সের তারিখ: / / ,

7. আবেদনকারী(গণ) একজন প্রতিপালনকারী বাবা-মার ভূমিকা বোঝে এবং ক্ষমতা, অনুপ্রেরণা এবং মনস্তাত্ত্বিক প্রস্তুতি প্রদর্শন করে।

না হ্যাঁ

ব্যাখ্যা করুন:

8. বাড়িতে অন্তত একজন আবেদনকারীর কি কার্যকরী সাক্ষরতা আছে (তাদের প্রধান ভাষায়)?

না হ্যাঁ

ব্যাখ্যা করুন:

9. পরিবারের অন্যান্য সদস্যরা লালন-পালন এবং পরিবারে লালন-পালনে থাকা সন্তানের ভূমিকা বোঝেন।

না হ্যাঁ

ব্যাখ্যা করুন:

10. সমস্ত আবেদনকারী এবং প্রযোজ্য পরিবারের সদস্যের ব্যাকগ্রাউন্ড চেকের প্রাপ্ত তারিখ এবং ফলাফল লিখুন:

a. কর্মী বহিষ্করণ তালিকা (Staff Exclusion List, SEL)

তারিখ এবং ফলাফলগুলি: / / ,

b. স্টেটব্যাপী কেন্দ্রীয় নিবন্ধক (Statewide Central Register, SCR)

তারিখ এবং ফলাফলগুলি: / / ,

c. স্টেটের বাইরের চাইল্ড অ্যাভিউজ রেজিস্টার প্রযোজ্য নয়

তারিখ এবং ফলাফলগুলি: / / ,

d. NYS ডিভিশন অপ ক্রিমিনাল জাস্টিস (Division of Criminal Justice, DCJS)

তারিখ এবং ফলাফলগুলি: / / ,

e. ফেডারাল ব্যুরো অফ ইনভেস্টিগেশন (Federal Bureau of Investigation, FBI)

তারিখ এবং ফলাফলগুলি: / / ,

11. প্রতিপালনকারী এবং/অথবা দত্তক বাবা(দের) হিসাবে আবেদনকারীর/আবেদনকারীদের ইতিহাস হল:

a. যাচাই করা হয়েছে? না হ্যাঁ প্রযোজ্য নয়

b. গ্রহণযোগ্য? না হ্যাঁ

ব্যাখ্যা করুন:

যাচাই করার জন্য ব্যবহৃত নথি(গুলি) এবং/অথবা পদ্ধতি:

12. আবেদনকারী(গণ) কি একজন সুপারভাইজার দ্বারা একটি ব্যতিক্রমের জন্য অনুমোদিত হয়েছিল?

না হ্যাঁ

যদি হ্যাঁ হয়, অনুমোদনের তারিখ ও অনুমোদনকারীর নাম প্রদান করুন: / / ,

ব্যতিক্রম ব্যাখ্যা করুন:

13. কেবলমাত্র অনুমোদনের চিঠির জন্য

LDSS দ্বারা আবেদনকারী(দের) ছাড়ের জন্য অনুমোদিত হয়েছিল কি?

না হ্যাঁ প্রযোজ্য নয়

যদি হ্যাঁ হয়, অনুমোদনের তারিখ ও অনুমোদনকারীর নাম প্রদান করুন: / / ,

ছাড়টি ব্যাখ্যা করুন:

III. অনুমোদিত জরুরি প্রতিপালনকারী হোম

আবেদনকারী(রা) কি অনুমোদিত জরুরী পালক বাবা-মা(রা)? না হ্যাঁ

যদি না হয়, বিভাগ III সম্পূর্ণ করার প্রয়োজন নেই, বিভাগ IV-এ এগিয়ে যান

যদি হ্যাঁ হয়, বাকি বিভাগগুলি ছাড়াও বিভাগ III সম্পূর্ণ করুন।

শিশুর প্রথম নাম বর্তমানে হোমে রাখা লালন-পালনে থাকা সমস্ত শিশুর তালিকা করুন।	বয়স	হোমে প্লেসমেন্টের তারিখ সেখানে এবং সেখান থেকে	শিশুর সাক্ষাৎকারের তারিখ যদি তবুও হমে থাকে	পরিপালক পরিচর্যা ওয়ার্ডার এবং যোগাযোগের তারিখ
		/ / - / /	/ /	/ /
		/ / - / /	/ /	/ /
		/ / - / /	/ /	/ /

সাক্ষাৎকারের সময় সংগৃহীত তথ্যের বিশ্লেষণের উপর ভিত্তি করে এবং শিশু(দের) পর্যবেক্ষণের উপর ভিত্তি করে, বর্ণনা করুন কিভাবে শিশুর(দের) শারীরিক, মানসিক, বিকাশমূলক এবং শিক্ষাগত চাহিদাগুলি জরুরীভাবে অনুমোদিত প্রতিপালনকারী বাবা-মা(দের) দ্বারা পূরণ করা হচ্ছে, যখন থেকে সেই হোমে তাদের রাখা হচ্ছে:

জরুরীভাবে অনুমোদিত পরিপালক বাবা-মা(দের) জন্ম পরিবার, স্কুল/পরিষেবা প্রদানকারীদের সাথে এবং LDSS/এজেন্সির সাথে অংশীদারদের সাথে কাজ করার সামগ্রিক ক্ষমতার সংক্ষিপ্তসার লিখুন, যখন শিশু(দের) সেই হোমে রাখা হয়েছে:

IV. হোম অধ্যয়নের অংশের মূল্যায়ন
সঙ্গী সম্পর্ক
পরিবারের দ্বারা প্রদত্ত তথ্য এবং আবেদনকারী(দের) সম্পর্কে আপনার বিশ্লেষণের উপর ভিত্তি করে, নিচে প্রতিটি ক্ষেত্র সংক্ষিপ্তসার লিখুন, কারণ সেটি পরিপালন এবং/অথবা দণ্ডক গ্রহণ করার ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে।
শক্তিগুলি:
বিবেচনা:
যে সহায়তার প্রয়োজন:
অভিভাবকতা
পরিবারের দ্বারা প্রদত্ত তথ্য এবং আবেদনকারী(দের) সম্পর্কে আপনার বিশ্লেষণের উপর ভিত্তি করে, নিচে প্রতিটি ক্ষেত্র সংক্ষিপ্তসার লিখুন, কারণ সেটি পরিপালন এবং/অথবা দণ্ডক গ্রহণ করার ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে।
শক্তিগুলি:
বিবেচনা:
যে সহায়তার প্রয়োজন:
পারিবারিক সম্পর্কগুলি
পরিবারের দ্বারা প্রদত্ত তথ্য এবং আবেদনকারী(দের) সম্পর্কে আপনার বিশ্লেষণের উপর ভিত্তি করে, নিচে প্রতিটি ক্ষেত্র সংক্ষিপ্তসার লিখুন, কারণ সেটি পরিপালন এবং/অথবা দণ্ডক গ্রহণ করার ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে।
শক্তিগুলি:
বিবেচনা:
যে সহায়তার প্রয়োজন:
শিশুর সাক্ষাৎকারগুলি, যদি প্রযোজ্য হয়
সাক্ষাৎকারের সময় সংগৃহীত তথ্যের বিশ্লেষণের উপর ভিত্তি করে এবং শিশুর(দের) পর্যবেক্ষণের উপর ভিত্তি করে, বর্ণনা করুন কিভাবে এই হোমে শিশুর(দের) শারীরিক, মানসিক এবং উন্নয়নমূলক চাহিদা পূরণ করা হচ্ছে।
শক্তিগুলি:
বিবেচনা:

যে সহায়তার প্রয়োজন:

মানসিক-সামাজিক

পরিবারের দ্বারা প্রদত্ত তথ্য এবং আবেদনকারী(দের) সম্পর্কে আপনার বিশ্লেষণের উপর ভিত্তি করে, নিচে প্রতিটি ক্ষেত্র সংক্ষিপ্তসার লিখুন, কারণ সেটি প্রতিপালন এবং/অথবা দত্তক গ্রহণ করার ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে।

শক্তিগুলি:

বিবেচনা:

যে সহায়তার প্রয়োজন:

V. পরিবর্তনগুলি (কেবলমাত্র মধ্যবর্তী বাড়ি অধ্যয়ন)

নিম্নলিখিত পরিবর্তনগুলি পুনরায় অনুমোদন সময়ের আগে ঘটেছে:

এজেন্সি ট্রান্সফার:

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

হোমের ঠিকানা (নিরাপত্তা পর্যালোচনা ফর্ম, OCFS-5183E প্রয়োজন):

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

পরিবারের গঠন (যখন নতুন প্রাপ্তবয়স্করা পরিবারে প্রবেশ করে বা 18 বছর বয়সী হয় তখন আঙুলের ছাপ প্রয়োজন):

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

অপরাধী রেকর্ডের ফলাফল:

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

বৈবাহিক অবস্থা (প্রতিপালনকারী বাবা/মার প্রাপ্তবয়স্ক পত্নী/স্বামী হোমে প্রবেশ করলে নতুন আবেদনের প্রয়োজন):

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

বয়সের সীমা অথবা লিঙ্গ:

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

ক্ষমতা:

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

প্রোগ্রামের প্রকার:

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

পরিচর্যার স্তর:

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

একটি আশ্রয় আবার খুলুন:

কার্যকর হওয়ার তারিখ: / /

ব্যাখ্যা করুন:

যদি উপরের যেকোনও পরিবর্তন করা হয়, তাহলে লালন-পালনে থাকা শিশুদের উপর প্রভাবের সংক্ষিপ্ত বিবরণ দিন:

শিশুর(দের) নাম(গুলি):

ব্যাখ্যা করুন:

VI. এজেন্সি নির্ধারণ

হোম ফাইন্ডারের CONNECTIONS-এ চূড়ান্ত মূল্যায়ন এবং নির্ধারণ জমা দেওয়া উচিত নয় যতক্ষণ না সেটি সুপারভাইজারের সাথে পর্যালোচনা করা হয়, নির্ধারণটি আবেদনকারীর সাথে ভাগ করা হয় এবং আবেদনকারীর মন্তব্যগুলি গ্রহণ করা হয় এবং CONNECTIONS-এ প্রবেশ করানো হয়।

আবেদন, বাড়ি অধ্যয়ন, নিরাপত্তা পর্যালোচনা ফর্ম, মেডিকেল রিপোর্ট(গুলি), রেফারেন্স, এবং ব্যাকগ্রাউন্ড চেকগুলির উপর ভিত্তি করে, এই আবেদনকারী(রা) কি লালন-পালনে থাকা একটি শিশুর বাবা-মা হওয়ার জন্য প্রস্তুত?

সার্টিফিকেট বা অনুমোদনের চিঠি/অনুমোদিত পরিবর্তন (মধ্যবর্তী বাড়ি অধ্যয়ন) জারী করুন

 হ্যাঁ। প্রতিপালনকারী/দত্তকগ্রহণকারী

প্লেসমেন্টের বিবেচনা, যদি প্রযোজ্য হয়:

অথবা হ্যাঁ। কেবলমাত্র প্রতিপালক

প্লেসমেন্টের বিবেচনা, যদি প্রযোজ্য হয়:

অথবা না

প্রত্যাখ্যানের কারণগুলি ব্যাখ্যা করুন:

বাড়ি সন্ধানকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

সুপারভাইজারের স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

VII. আবেদনকারীদের মন্তব্যগুলি

এখানে আবেদনকারীদের মন্তব্যগুলি লিখুন:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

বাড়ি সন্ধানকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

সুপারভাইজারের স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /