

뉴욕주  
 아동 및 가족 복지국  
 (OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)  
**안전성 검토 양식**  
 입양 전용

**지침:**

**주택 중재자/기관 담당자:** 최초 승인 및/또는 실제 거주지에 변경 사항이 발생하는 경우, 신청자와 함께 작성해야 하는 양식입니다.

**신청자:** 신청자는 주택 검토에 있어 주택 중재자/기관 담당자에게 반드시 협조해야 합니다. 신청자는 주택 중재자/기관 담당자와 함께 모든 권장 조치를 검토해야 합니다. 신청자는 반드시 작성된 *안전성 검토 양식*을 검토하고 양식에 서명해야 합니다. 안전성 검토의 결과는 전체적인 기관의 승인 결정에 포함됩니다.

<b>신청자 정보</b>		
신청자 이름:		
주소:		전화번호: (     )     -
하나 선택 후 날짜 기재: <input type="checkbox"/> 최초 날짜:     /     / <input type="checkbox"/> 업데이트 날짜:     /     /		
집에 대한 외형적 기술(평면도 첨부):		
각각의 특정 구역에 대한 전반적인 느낌을 표현하며 집의 다음 영역을 평가하십시오(제안된 고려 사항 활용). 반드시 해결해야 하는 모든 건강 및/또는 보건 관련 우려 사항을 명확하게 진술하십시오.		
<b>I.</b>	<b>전기 안전</b>	
<b>고려 사항:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>전선의 상태가 좋으며 벗겨지거나, 테이프가 붙어있거나, 접합된 상태가 아닙니까?</li> <li>연장선이 좋은 상태입니까?</li> </ul>		
전체적인 느낌		
권장 조치		<input type="checkbox"/> 없음
<b>II.</b>	<b>위생 및 살림</b>	
<b>고려 사항:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>집에 눈에 띄는 쓰레기 또는 노폐물이 있습니까?</li> <li>집에 식용 및 가정용 물이 적절하고 안전하게 공급되고 있으며, 물이 우물, 샘 또는 감염으로부터 보호되는 기타 개인 소유의 수원에서 나온 것입니까? 몸을 씻을 수 있는 뜨거운 물이 나오니까?</li> <li>집에 깨끗하고 위생적인 적절한 입욕, 변기, 세면 시설이 있습니까?</li> <li>모든 인화성/가연성 액체 및 청소용품이 꼭 닫힌 컨테이너에 보관되고 있으며 어린 아동의 손이 닿지 않는 곳에 안전하게 보관되고 있습니까?</li> <li>1978년 이전에 지어진 집입니까? '예'인 경우, 집에 납 페인트가 사용되지 않았습니까?</li> <li>모든 의약품, 독성 물질, 청소용품, 기타 위험 물질 및 술이 아동의 손이 닿지 않는 곳에 확실하고 안전하게 보관되어 있습니까?</li> <li>집 안 또는 걸어서 갈 수 있는 가까운 거리에 작동하는 전화기가 있습니까?</li> <li>알아보기 쉬운 곳에 모든 비상 전화 번호가 나와 있습니까?</li> </ul>		
전체적인 느낌		
권장 조치		<input type="checkbox"/> 없음

<b>III.</b>	<b>난방 장치 안전</b>
<b>고려 사항:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>난방 장치가 집 안에서 아동에게 합리적인 수준의 편안함을 제공하기에 안전하고 적절합니까?</li> <li>집 안에 이동식 히터가 있습니까? '예'인 경우, 자동 차단 기능이 있습니까?</li> <li>설치된 열원이 뉴욕주 통합 화재 예방 및 건물 규정(New York State Uniform Fire Prevention and Building Code)을 준수합니까?</li> </ul>	
전체적인 느낌	
권장 조치	
<input type="checkbox"/> 없음	
<b>IV.</b>	<b>건물 및 수면 설비</b>
<b>고려 사항:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>집 안에 화장실이 있습니까?</li> <li>수면 설비에 대해 어떤 계획이 있습니까?</li> <li>옷장, 서랍장, 침실 문 등 아동을 위한 적절한 보관 공간과 프라이버시가 있습니까?</li> <li>각 아동의 방에 적절한 조명과 환기 시설이 있습니까?</li> <li>해당하는 경우, 유아를 위한 적절한 수면 설비 마련 계획이 있습니까?</li> <li>신청자와 13-OCFS-ADM-02에 대한 논의/검토가 이루어졌습니까?</li> </ul>	
전체적인 느낌	
권장 조치	
<input type="checkbox"/> 없음	
<b>V.</b>	<b>흡연 및 화재 안전</b>
<b>고려 사항:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>가구 구성원 중 흡연자가 있습니까? '예'인 경우, 흡연 도구가 안전하게 처리되고 있습니까?</li> <li>성냥과 라이터가 아동의 손이 닿지 않는 곳에 있습니까?</li> <li>화재가 발생하는 경우, 집 안에 있는 모두가 빠르고 안전하게 탈출할 수 있는 대피 계획이 있습니까?</li> <li>대피 후 만나기로 한 특정 장소가 있습니까?</li> <li>지난 1년 동안 집에서 한 번 이상의 소방 훈련 및 대피가 이루어졌습니까?</li> <li>화재 발생 시 발달상으로 가능한 모든 가구 구성원이 소방서에 전화하는 방법을 알고 있습니까?</li> <li>집에 화재 위험이 없습니까?</li> <li>집 안에 작동하는 화재경보기가 있습니까?                     <ul style="list-style-type: none"> <li>'예'인 경우, 해당 장치가 모든 현지 건물 설치, 안전 요건 및 규제를 충족합니까?</li> </ul> </li> <li>집 안에 작동하는 일산화탄소 경보기가 있습니까?                     <ul style="list-style-type: none"> <li>'예'인 경우, 해당 장치가 모든 현지 건물 설치, 안전 요건 및 규제를 충족합니까?</li> </ul> </li> <li>집 안에 소화기가 있습니까? 발달상으로 가능한 모든 가구 구성원이 소화기의 위치와 소화기 사용 방법을 알고 있습니까?</li> <li>집 안에 벽난로가 있습니까? '예'인 경우, 벽난로 사용 중 벽난로 앞에 차단기를 둥습니까?</li> </ul>	
전체적인 느낌	
권장 조치	
<input type="checkbox"/> 없음	
<b>VI.</b>	<b>무기</b>
<b>고려 사항:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>집 안에 화기, 소총 또는 권총이 있습니까?</li> <li>집 안에 다른 무기가 있습니까?</li> <li>각 무기에 해당하는 주 및 지방 규정에 따른 허가를 받았습니까?</li> <li>집에 화기, 소총, 권총이 있는 경우, 총기 및 탄약이 잠금장치가 있는 보관 공간에 별도로 보관되고 있습니까?</li> <li>무기의 승인되지 않은 사용과 잠재적인 부상을 방지하기 위해 취해진 안전 조치가 있습니까?</li> </ul>	

<b>전체적인 느낌</b>	
<b>권장 조치</b>	<input type="checkbox"/> 없음

<b>VII.</b>	<b>부지/수변</b>
-------------	--------------

**고려 사항:**

- 주택에 수영장이 있습니까?
  - '예'인 경우, 하나에 표시:  지하 수영장  지상 수영장
  - '예'인 경우, 수영장이 모든 현지 건물 설치, 안전 요건 및 규제를 충족합니까?
  - '예'인 경우, 수영장을 둘러싼 울타리가 4 피트 이상입니까?
- 주택이 연못, 협곡 등의 인근에 있습니까?
- 아이들을 번잡한 거리, 교통 및/또는 부지의 수변으로부터 안전하게 지킬 계획이 있습니까?

<b>전체적인 느낌</b>	
<b>권장 조치</b>	<input type="checkbox"/> 없음

<b>후속 방문 필요</b>
<input type="checkbox"/> 권장 조치 언급 완료, 후속 방문 예약 완료 <input type="checkbox"/> 없음- 주택 종재자/기관 담당자가 안전성 검토 평가 섹션을 진행합니다.

위에 언급된 권장 조치에 따라 후속 방문이 필요합니다. 아래에 서명하면, 신청자가 이 양식을 검토했으며 후속 방문에 대해 알고 있음을 인정한다는 뜻입니다.

신청자 서명: <b>X</b>	날짜: / /
신청자 서명: <b>X</b>	날짜: / /
주택 종재자/기관 담당자 서명: <b>X</b>	날짜: / /

후속 방문 결과
후속 방문 날짜:        /        / 결과:

안전성 검토 평가	
추가 후속 조치가 필요하지 않습니다. 아래의 안전성 검토 평가를 완료하십시오. 그 후, 안전성 검토 양식에 신청자, 주택 중재자/기관 담당자, 관리자가 서명합니다.	
주택과 구내의 물리적 공간, 건축 양식, 유지 상태가 좋으며 입양 가족 구성원에 대한 육체의 안녕과 합리적인 수준의 신체적 편안함이 보장될 정도로 충분히 깨끗하고 위생적인 상태입니다.	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예
'아니요'인 경우, 자세히 설명	
신청자 서명: <b>X</b>	날짜: /        /
신청자 서명: <b>X</b>	날짜: /        /
주택 중재자 서명: <b>X</b>	날짜: /        /
관리자 서명(기관에서 요청하는 경우): <b>X</b>	날짜: /        /