

주의: 본 문서는 FamLink 의 전자 양식입니다. 본 워드(Word) 버전은 FamLink 를 이용할 수 없을 때만 사용해야 합니다.



FAMILY ASSESSMENT RESPONSE (FAR)
FAR 가족 평가
FAR Family Assessment

승인 날짜
접수 ID

부모 / 대리 양육자 이름	개인 ID	생년월일
자녀의 이름	개인 ID	생년월일

사회복지 전문가 이름	이메일	전화번호
-------------	-----	------

초기 중재 질문

답이 "아니요"인 경우 이유를 자세히 설명해 주십시오.

예 아니오

직원이 가족들에게 FAR 중재에 대해 설명하고 관련 정보를 서면으로 제공했습니까?

가족들이 FAR 중재에 동의했습니까?

설명

기관 개입 이력

현재의 필요와 문제

보건복지부가 이 가족의 문제에 관심을 갖게 된 상황의 특징과 범위를 설명하십시오.

사전 진행 순서: 가족 평가를 받게 되기까지의 주변 정황을 설명하십시오.

가족 발달 단계 및 과제

가족 진상 내역서(FAMILY DEVELOPMENT STAGES)

- 유아 / 미취학 자녀 십대 자녀 혼합 가족 탈부모 가족 혼외 동거 커플
- 취학 연령 자녀 한부모 가족 신규 가족 기혼 부부

군인 가족

- 현역 군인
- 자대 배치. 현재 부모 중 한 명 또는 두 명 모두 자대 배치 중인 상황.
- 이제 현역 군인이 아님

가족 구성과 문화적 요인을 설명하십시오.

이런 상황을 야기한 일상적인 문제들에 대해 설명하십시오.

가족들이 과거에 자녀의 안전과 건강을 지키기 위해 어떤 일을 했고 이때 어떤 자원을 사용했는지 설명하십시오.

양육 방식

각 부모가 자녀를 훈육한 방식을 설명하십시오.

대리 양육자는 전반적으로 어떤 양육/육아 방식을 이용했습니까?

가족 지원

가정 지원 시스템을 설명하십시오.

목표	목표 시작일	목표 종료일	과제
----	--------	--------	----

가족 전망

목표 추진 상황 달성 현행 목표 지속 신규 목표 더 이상 해당사항 없음 달성일

과거 발전 이력 및/또는 목표 달성 방해 요인

발전 상황 및/또는 목표 달성에 걸림돌이 되는 문제 설명

목표	목표 시작일	목표 종료일	과제
가족 전망			
목표 추진 상황 <input type="checkbox"/> 달성 <input type="checkbox"/> 현행 목표 지속 <input type="checkbox"/> 신규 목표 <input type="checkbox"/> 더 이상 해당사항 없음			달성일
과거 발전 이력 및/또는 목표 달성 방해 요인			
발전 상황 및/또는 목표 달성에 걸림돌이 되는 문제 설명			

성인들의 행동 양식

보호자 이름
부모는 자신의 일상 생활을 어떤 식으로 영위합니까?

개인 단위 목표

목표	목표 시작일	목표 종료일	과제
가족 전망			
목표 추진 상황 <input type="checkbox"/> 달성 <input type="checkbox"/> 현행 목표 지속 <input type="checkbox"/> 신규 목표 <input type="checkbox"/> 더 이상 해당사항 없음			달성일
과거 발전 이력 및/또는 목표 달성 방해 요인			
발전 상황 및/또는 목표 달성에 걸림돌이 되는 문제 설명			
목표	목표 시작일	목표 종료일	과제
가족 전망			
목표 추진 상황 <input type="checkbox"/> 달성 <input type="checkbox"/> 현행 목표 지속 <input type="checkbox"/> 신규 목표 <input type="checkbox"/> 더 이상 해당사항 없음			달성일

과거 발전 이력 및/또는 목표 달성 방해 요인
발전 상황 및/또는 목표 달성에 걸림돌이 되는 문제 설명

부모 / 대리 양육자 이름

부모는 자신의 일상 생활을 어떤 식으로 영위합니까?

개인 단위 목표

목표	목표 시작일	목표 종료일	과제
----	--------	--------	----

가족 전망

목표 추진 상황 <input type="checkbox"/> 달성 <input type="checkbox"/> 현행 목표 지속 <input type="checkbox"/> 신규 목표 <input type="checkbox"/> 더 이상 해당사항 없음	달성일
--	-----

과거 발전 이력 및/또는 목표 달성 방해 요인

발전 상황 및/또는 목표 달성에 걸림돌이 되는 문제 설명

목표	목표 시작일	목표 종료일	과제
----	--------	--------	----

가족 전망

목표 추진 상황 <input type="checkbox"/> 달성 <input type="checkbox"/> 현행 목표 지속 <input type="checkbox"/> 신규 목표 <input type="checkbox"/> 더 이상 해당사항 없음	달성일
--	-----

과거 발전 이력 및/또는 목표 달성 방해 요인

발전 상황 및/또는 목표 달성에 걸림돌이 되는 문제 설명

아동의 기능 및 발달

일상 생활 내 아동의 정상 기능 발휘 상황을 설명하십시오.

서명

부모/보호자 서명	날짜	부모/보호자 서명	날짜
아동(12 세 이상) 서명	날짜	기타 서명	날짜
사회복지 전문가 서명	날짜	수퍼바이저의 서명	날짜

평가 권고 사항

현재 상황과 FAR 중재 기간 동안 가족의 진척 상황을 설명하십시오.

수사 기관으로 이관.

- 1. 학대가 자행되고 있다는 징후.
- 2. 학대 혐의.
- 3. 가족이 FAR 중재 거절.

사례 미결.

- 1. CFWS 로 이관.
- 2. FRS 로 이관.

사례 종결.

- 1. 가족 소재지를 파악할 수 없음.
- 2. 가족이 우리 주를 떠났음.
- 3. FAR 거절, 더 이상 개입하지 않음.
- 4. FAR 거절, 계속해서 직원 배치.
- 5. FAR 성공적으로 완료.
- 6. 중재가 필요하거나 안전이 위협받는 상황이 아님.
- 7. 부족 관리 당국으로 이관.
- 8. 가족의 행방을 찾을 수 없음.
- 9. 기타: