

KẾ HOẠCH TRỢ GIÚP GIA ĐÌNH

TRUNG TÂM NGUỒN TRỢ GIÚP GIA ĐÌNH TÊN CỦA THANH THIẾU NIÊN: _____

(Tên của FRC) Ngày tháng năm sinh: _____
Số ID của Gia Đình _____
Số ID của Thành Viên Gia Đình: _____

Ngày Lập Kế Hoạch này lần đầu tiên:	Ngày xét duyệt:	Ngày xét duyệt:	Ngày xét duyệt:	Ngày xét duyệt:	Ngày xét duyệt:
Hoàn thành vào:	Cập nhật vào:	Cập nhật vào:	Cập nhật vào:	Cập nhật vào:	Cập nhật vào:

Số	Nhu Cầu/ Mong Muốn của Gia Đình (Ghi rõ sự cải tiến cụ thể nếu nhu cầu được đáp ứng)	(Các) Mục Tiêu Để Đáp Ứng Nhu Cầu/Mong Muốn

Kế Hoạch này sẽ được xét duyệt trong lần tới vào: _____ (tất cả các Kế Hoạch Trợ Giúp Gia Đình đều cần được xét duyệt _____ tuần một lần).
(Ngày)

TRUNG TÂM NGUỒN TRỢ GIÚP GIA ĐÌNH TÊN CỦA THANH THIẾU NIÊN: _____

Ngày tháng năm sinh: _____

Số ID của Gia Đình _____

Số ID của Thành Viên Gia Đình: _____

(Tên của FRC)

Nhu Cầu của Thanh Thiếu Niên/Gia Đình (Ghi các Nhu Cầu mà Chương Trình sẽ giúp đáp ứng theo Thứ Tự Ưu Tiên của Thanh Thiếu Niên/Gia Đình. Bao giờ cũng nên ghi sự an toàn trước.)

<u>Số</u>	<u>Sẽ làm gì để giúp gia đình đạt được Mục Tiêu?</u> (nếu được giới thiệu tới nơi cung cấp dịch vụ, vui lòng cho biết gia đình hy vọng dịch vụ đó sẽ giúp ích như thế nào)	<u>Người Chiu Trách Nhiệm</u>	<u>Tiến trình thực hiện</u>
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành
			<input type="checkbox"/> Đang thực hiện <input type="checkbox"/> Bị trì hoãn <input type="checkbox"/> Đã hoàn thành

TRUNG TÂM NGUỒN TRỢ GIÚP GIA ĐÌNH TÊN CỦA THANH THIẾU NIÊN: _____

Số ID của Gia Đình _____

Ngày tháng năm sinh: _____

Số ID của Thành Viên Gia Đình: _____

(Tên của FRC)

TIẾN TRÌNH THỰC HIỆN / XEM LẠI CÁC MỤC TIÊU					
Ngày	Tiến Trình Thực Hiện Mục Tiêu				Thành tựu / Tiến bộ / Trở ngại
	Số	Mục tiêu được thực hiện	Đạt được một phần	Chưa Đạt hiện	