

FÒM ENFÒMASYON POU TIMOUN

(Sèvi ak fòm sa a pou rasanble enfòmasyon adisyonèl ki baze sou Fòm Enfòmasyon sou Fanmi ak Enfòmasyon Adisyonèl pou chak manm fanmi ki bezwen sèvis ak/oswa sipò)

Dat:		Anplwaye Konplete: _____	
ID manm fanmi an:	Siyati:	Premye Non:	Mwayen Inisyal:
Ti non:	Dat Nesans:		Laj:
Sèks:		Lòt Sèks:	
Seksyon 1. Edikasyon / Travay			
Èstati edikasyonèl: (Tcheke youn) <input type="checkbox"/> Timoun ki enskri nan lekòl la kounye a <input type="checkbox"/> Depoze <input type="checkbox"/> Pwogram Altènatif <input type="checkbox"/> Sispann <input type="checkbox"/> Lekòl segondè gradye <input type="checkbox"/> Resevwa HiSET/GED <input type="checkbox"/> Travay pou yon GED <input type="checkbox"/> Sètifika SPED Konplete <input type="checkbox"/> Lekòl Matènèl oswa Jadendanfan Fini <input type="checkbox"/> Lòt: _____		Non lekòl la/Dènye lekòl ki te asiste: _____ Pwogram apre lekòl: (si enskri) _____ Si lekòl la refere, non pèsonèl la: _____	
Konbyen jou sispann ane lekòl sa a? _____			
1. 1. Ki klas ki pi wo nan lekòl timoun/jèn sa a te fè? _____ 2. 2. Kijan timoun/jenn sa a ye nan lekòl la? _____ _____ _____			
3. Èske timoun/jenn sa a sou yon Plan Edikasyon Endividyalize oswa yon Plan Edikasyon Espesyal? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pa Reponn 4. Èske timoun/jenn sa a sou yon Plan 504? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pa Reponn 5. Èske timoun/jenn sa a rate plis pase 8 jou nan 10 dènye semèn lekòl yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pa Reponn Si wi, sou konbyen jou? _____ 6. Èske timoun/jenn sa a gen yon travay? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pa Reponn			
Seksyon 2. Sante Fizik ak Mantal			
Èske timoun/jenn sa a gen yon andikap? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pa Reponn <i>(Tcheke tout sa ki aplikab yo)</i> <input type="checkbox"/> Medikal/Fizik <input type="checkbox"/> Vizyèl <input type="checkbox"/> Tande <input type="checkbox"/> Devlopman <input type="checkbox"/> Sante Mantal/Konpòtmantal <input type="checkbox"/> Twoub Spectrum Otis		Ki sante jeneral fizik ak mantal timoun/jenn sa a? (Tanpri fè sèk youn) <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Pòv San Patipri Bon Ekselan </div> Èske timoun/jenn sa a gen nenpòt kondisyon ki mande swen regilye oswa swivi? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pa Reponn Ki sa ki/yo kondisyon (yo)? _____ _____ _____	

Èske timoun/jenn sa a te wè yon doktè oswa yon enfimyè pratikan nan 12 dènye mwa yo?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Reponn
Èske timoun/jenn sa a te wè yon dantis pandan 12 dènye mwa yo?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Reponn
Èske w gen nenpòt enkyetid konsènan itilizasyon alkòl oswa dwòg pou timoun/jenn sa a?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Reponn
Èske timoun/jenn sa a te janm itilize ekip mobil kriz yo?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Reponn
Èske timoun/jenn sa a te janm entène lopital pou rezon sante mantal?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Reponn
Èske timoun/jenn sa a gen difikilte pou suiv règ yo?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Reponn

Seksyon 3. Sekirite

Kesyon sekirite	Pa dakò nèt	Pa dakò	Net	Dakò	Dakò nèt
Timoun/Jèn sa a santil an sekirite lakay li.					
Timoun/Jèn sa a santil an sekirite nan lekòl li.					
Timoun/Jèn sa a santil an sekirite nan lari nan katye li a.					
1) 1) Èske timoun/jenn sa a te temwen vyolans?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Pa Reponn		
2) 2) Èske timoun/jenn sa a te enplike nan yon sitiyasyon kote li te oswa yo te eksplwate li?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Pa Reponn		
3) 3) Èske timoun/jenn sa a patisipe nan tribinal la?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Pa Reponn		
4) 4) Èske timoun/jenn sa a enplike nan yon gang?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Pa Reponn		
5) 5) Èske lapolis te janm arete timoun sa oswa arete l?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Pa Reponn		
Pou ki rezon:					
<input type="checkbox"/> Swen ak Pwoteksyon					
<input type="checkbox"/> Timoun ki Bezwen Asistans (CRA)					
<input type="checkbox"/> Akize de yon ofans/krim					
<input type="checkbox"/> Sou pwobasyon					
<input type="checkbox"/> Tribinal Fanmi (Divòs, Gad)					
6) 6) Èske timoun/jenn sa a janm kouri ale?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Pa Reponn		

Seksyon 4. Bezwen Debaz yo

Èske timoun/jenn sa a ap viv ak fanmi yo kounye a?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Reponn
Si non, ak ki moun ki timoun/jenès k ap viv la _____		
Èske timoun/jenn sa a bezwen èd?:		
Manje	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pa Reponn	Rad <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pa Reponn

Seksyon 5. Patisipasyon Ajans (Tanpri tcheke tout sa ki aplikab yo)

Èske timoun/jenn sa a oswa fanmi w patisipe nan youn nan ajans sa yo? (Tanpri tcheke tout sa ki aplikab)		
<input type="checkbox"/> MassHealth	<input type="checkbox"/> Tribinal: _____	<input type="checkbox"/> Vil/vil Resous: _____
<input type="checkbox"/> DTA (Depatman Asistans Tranzisyon)	(non tribinal la)	_____
<input type="checkbox"/> DCF (Depatman Timoun ak Fanmi)	<input type="checkbox"/> Lòt: _____	_____
<input type="checkbox"/> DYS (Depatman Sèvis Jèn)	<input type="checkbox"/> Lòt: _____	_____
<input type="checkbox"/> DMH (Depatman Sante Mantal)	<input type="checkbox"/> Ajans Kominotè: _____	_____
<input type="checkbox"/> DDS (Depatman Sèvis Devlopman)	_____	_____
	_____	_____

Seksyon 6. Angajman sivik

Èske timoun/jèn sa a enplike nan nenpòt nan bagay sa yo: *(Tcheke tout sa ki aplikab)*

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Espò | <input type="checkbox"/> Pwojè Sèvis Kominotè | <input type="checkbox"/> Scouting |
| <input type="checkbox"/> Bèl atizay (egzanp, penti, desen) | <input type="checkbox"/> Fè volontè | <input type="checkbox"/> Òganizasyon sivik kominotè yo |
| <input type="checkbox"/> Atizay pèfòmans (pa egzanp, mizik, dans, teyat) | <input type="checkbox"/> Klib Lekòl/Gouvènman Elèv | <input type="checkbox"/> Òganizasyon ki baze sou lafwa |
| <input type="checkbox"/> Lòt: _____ | | |

Seksyon 7. Dispozisyon

Pou itilize biwo sèlman

Anplwaye Mizajou: _____ Mete ajou pa Dat: _____

Anplwaye Mizajou2: _____ Mete ajou pa Dat: _____

Nòt: