

## چگونگی طرز کار SSPF – مشارکت میان مدرسه، اداره خدمات اجتماعی، پلیس و خانه اوقات فراغت

مفهوم این نامه که دریافت کرده اید آنست که ما افراد بسیاری هستیم که برای فرزند شما نگرانیم، ولی همزمان افراد بسیاری هستیم که می خواهیم کمک و همکاری کنیم تا همه چیز خوب پیش برود.

با امضای فرم موافقتنامه (به صفحه ۲ نگاه کنید) می توایم با کمک یکدیگر کاری کنیم که فرزند شما از بهترین حمایت برخوردار شود.

اگر در باره موافقت سوالی دارید ترجیحاً با مسئولان هماهنگی ما برای SSPF صحبت کنید. آنها می توانند در باره مفهوم موافقت و چگونگی کار ما در آینده مطالب بیشتری تعریف کنند.

### در کمون اوسترسوند

SSPF یک کانون ثابت برای تبادل اطلاعات در مورد نوجوانان در کمون اوسترسوند است.

مخاطب SSPF کودکان و نوجوانان بین سنین ۱۲ تا ۱۶ ساله هستند. اداره خدمات اجتماعی، مدرسه، پلیس و واحدهای اوقات فراغت همیشه مبنای کانون SSPF را تشکیل می دهند، ولی در وضعیت هایی که تشخیص داده شوند ارزشمند است و ولی/سرپرست موافقت کرده باشد سایرین نیز می توانند وارد کار شوند.

### دیدگاههای مشترک برای کمک بهتر به کودک

از طریق کانون SSPF زمینه یک کار مشترک برای فرزند شما ایجاد می شود. با داشتن دیدگاه مشترک نسبت به وضعیت کودک می توانیم در مراحل اولیه وارد عمل شده و کمک بهتری ارائه کنیم تا از قرار گرفتن کودک در وضعیت های نامناسب جلوگیری شود.

### ولی/سرپرست کودک محرمانگی امور را لغو می کند

SSPF بر مبنای تأیید کتبی ولی/سرپرست کودک استوار است که اجازه می دهد کارکنان این سه اداره بتوانند محرمانگی امور را لغو کرده و بتوانند آزادانه در باره کودک با یکدیگر صحبت کنند. واحد اوقات فراغت مشمول هیچگونه محرمانگی امور نیست.

## فُرم موافقت جهت تبادل اطلاعات

### ولی/سرپرست

اینجانب موافقت می کنم که اداره خدمات اجتماعی، مدرسه، پلیس و واحدهای اوقات فراغت (SSPF) در باره نیازهای فرزند من با یکدیگر مشارکت داشته باشند. از اینرو من اجازه می دهم ادارات نامبرده بتوانند اطلاعات مربوط به فرزندم را بدون مانع از سوی محرمانگی امور با یکدیگر تبادل کنند.

موافقت من **فقط برای اطلاعاتی** است که برای ادارات مشارکت کننده لازم است تا بتوانند به بهترین وجه به فرزند من کمک کنند.

موافقت من تا تاریخ \_\_\_\_\_ یا مطابق توافق دیگری اعتبار دارد.

من می توانم هر زمان که مایل باشم موافقت خود را بازپس بگیرم.

نام شهر و تاریخ: \_\_\_\_\_

امضای ولی/سرپرست کودک:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

نام بطور خوانا

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

تلفن: \_\_\_\_\_ موبایل: \_\_\_\_\_

تلفن: \_\_\_\_\_ موبایل: \_\_\_\_\_

نام کودک: \_\_\_\_\_

شماره شناسائی فردی کودک: \_\_\_\_\_