

APPLICATION FOR SECOND STEP TRASITIONAL PROGRAM

제 2 단계 과도 프로그램 신청(서)

본 일반 신청서 작성시 가능한 빠짐없이 질문에 답하여 주시길 바랍니다. 귀하의 신청이 고려되어지기 위해서는 반드시 모든 질문에 빠짐없이 답해 주셔야 합니다.

귀하가 신청하고자 하는 각각의 프로그램 신청서의 추가사항(addendum)을 필히 작성하여야 합니다. 귀하의 신청은 케이스 매니저(case manager:사회복지 매니저-직업, 주거뿐 아니라 사회적 전반을 조율해 주는 사회복지사)에 의해 검토되어질 것입니다. 제출하시기 전에 추가 신청서(addendum application)의 추천항목을 필히 작성하여야 합니다. 완전히 작성되지 않은 신청서는 심사하지 않을 것입니다.

오늘 날짜: _____

신청자 성명: _____

연령: _____ 생년월일: _____

<p>현재 귀하가 거주하고 있는 보호소(shelter) 이름 : _____</p> <p>도착날짜: _____ 예상출발날짜: _____</p> <p>관련 케이스 매니저: _____ 전화번호: _____</p>

보호소(shelter)로 이동하기 전의 주소: _____

이전 거주 도시: _____

귀하가 자주 방문했거나 근무했었던 지역: _____

귀하의 친구나 가족이 살고 있는 지역이나 도시: _____

폭행자(batterer)의 친구나 가족이 살고 있는 지역이나 도시: _____

결혼상황:

- 기혼 월/년:
- 독신, 미혼
- 법적 별거 날짜:
- 이혼 날짜:
- 동거애인(significant other-개인의 행동에 큰 영향을 갖는 사람)

보호소(shelter)에 들어오기 전에 폭행자(batterer)와 함께 살았었는지요? 예 아니요

귀하가 사용하는 모국어(제 1 언어)는? _____ 제 2 언어는? _____

입시 연락처 정보:

성명: _____ 관계: _____

주소 _____ 전화번호: _____

(귀하와 함께 보호소를 찾고 있는)

자녀이름 생년월일 성별 연령 부친성명 부친이 폭행자인가?

귀하와 함께 살고 있지 않은 다른 자녀가 있습니까? _____ 만약 있다면, 아래에 기록해 주십시오.

자녀이름 성별 연령 부친성명 현재 주거지 부친이 폭행자인가?

귀하가 보호소(shelter)에 머무르고 있는 동안 그 자녀들이 귀하와 함께 지내기를 희망/기대하는가?
설명하십시오.

임신 중입니까? _____ 만약 그렇다면, 몇 개월입니까? _____

귀하나 귀하의 자녀는 어떠한 특별한 도움이나 숙박시설이 필요합니까?

학대내력(ABUSE HISTORY)

폭행자 성명: _____ 생년월일: _____ 연령: _____

현주소: _____

현재 폭행자가 귀하를 찾고 있나요? _____ 귀하는 그 사실을 어떻게 아십니까? _____

_____ 폭행자가 자주 방문하는 지역은
어디인가요? _____

폭행자가 현재 고용되어 있습니까? _____ 만약 그렇다면, 고용주 이름, 직업(업무)유형, 근무하고 있는
지역을 기록하십시오.

_____ 폭행자가 과거에 근무했던 곳은
어디인가요? _____

귀하가 보호소(shelter)에 들어온 이후로 그 폭행자가 귀하의 가족이나 친구에게 연락한 적이 있는지요? _____ 만약 그렇다면,

귀하는 과거에 배우자를 떠난 적이 있었나요? _____ 만약 그렇다면, 몇 번인가요? _____

각각의 별거 때마다 떨어져 있었던 기간을 기록하십시오. _____

다시 되돌아간 이유를 간단히 설명해 주십시오. _____

그 사람과의 관계동안, 귀하가 학대받은 내용을 기술하십시오(학대유형, 기간, 학대 횟수 등을 포함하여)

과거에 귀하가 떠났던 경우 폭행자가 귀하를 찾았던 적이 있나요? _____

만약 그렇다면, 어떻게? _____

그 학대로 인하여 의료 치료를 받은 적이 있나요? _____

만약 그렇다면, 설명해 주십시오. _____

귀하의 폭행자가 자신의 무기를 소지하고 있거나 어떠한 무기라도 쉽게 입수할 수 있는 지요? _____ 만약 그렇다면, 설명해 주십시오. _____

경찰이 개입된 적이 있습니까? _____ 만약 그렇다면, 설명해 주십시오. _____

귀하의 폭행자에게 마약이나 알코올 남용의 내력이 있습니까? _____

만약 그렇다면, 남용의 유형과 횟수를 나열해 주십시오. _____

보호소 내력(SHELTER HISTORY)

예전에 수용되어 있었던 보호소(shelter) 이름:

보호소이름	도시명	수용날짜	보호소를 떠난 이유?
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

지금까지 보호소(shelter)에서 성취한 것이 있다면 무엇인가요? _____

귀하가 현재 머무르고 있는 보호소(shelter)에 어떻게 만족하는 지를 기술하여 주십시오.

보호소(shelter)에서 지내는 데에 가장 어려운 사항은 무엇인가요? _____

법률상황 (LEGAL SITUATION)

귀하는 현재 금지명령을 가지고 있습니까? _____ 만기일: _____

귀하는 현재 어떠한 법적 조치에 연루되어 있습니까? _____

만약 그렇다면, 설명해 주십시오. _____

미해결된 방문권이나 자녀 양육권 문제가 있습니까? _____

만약 그렇다면, 설명해 주십시오. _____

귀하는 이혼하고자 합니까? _____

방문권/자녀양육권을 원하십니까? _____

앞으로 있을 법정공판 날짜와 위치를 나열하십시오. _____

귀하는 현재 변호사가 있습니까? _____

변호사 이름/위치: _____

귀하는 체포되었거나 유죄선고를 받은 적이 있습니까? _____

만약 그렇다면, 설명해 주십시오. _____

귀하가 이전 고용주에게 돌아가는 것이 불안하다고 결정된다면, 귀하는 직업을 바꾸기를 원하십니까? _____

만약 아니라면 설명해 주십시오. _____

귀하의 목표는 무엇입니까?

우리의 과도 프로그램(transitional program)이 귀하에게 무엇을 제공할 수 있다고 생각하십니까? _____

과도 프로그램에 머무르는 동안 귀하가 이루고자 하는 세가지 주요목표는 무엇입니까?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

과도 프로그램에 머무른 후 귀하가 이루고자 하는 세가지 주요목표는 무엇입니까?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

귀하의 장기적인 세가지 주요목표는 무엇입니까?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

과도 프로그램에 머무르는 동안 귀하의 자녀를 위한 목표를 가지고 있다면, 그 목표는 무엇입니까?

의뢰인(사회복지 혜택자 서명)(client signature):

Case Manager Recommendation Form

(케이스 매니저 추천서)

신청자의 장점은 무엇인가요?

신청자가 계속 일하기 위하여 성장, 발전해야 할 부분은 무엇입니까?

본 신청자나 신청자의 자녀가 직면하고 있는 주요 문제는 무엇입니까?

귀하의 대리인이 의뢰인의 가족에게 어떠한 서비스를 제공했습니까?

의뢰인이 귀하의 대리인이 제공한 모든 또는 대부분의 서비스를 이용했습니까? _____

만약 아니라면, 그 이유를 설명해 주십시오. _____

보호소 환경에 의뢰인이 잘 적응합니까? _____

설명해 주십시오. _____

의뢰인이 보호소나 프로그램의 어떠한 규정이나 규칙을 위반한 적이 있습니까? _____

설명해 주십시오. 어떠한 결과가 초래되었나요?

의뢰인이 보호소의 다른 거주자들과 상호 어떻게 지내는지 관찰한 바를 기술해 주십시오.

의뢰인이 그녀의 자녀(들)와 어떻게 지냈는지 관찰한 바를 기술해 주십시오.

의뢰인이 자녀들과의 행동에 의한 또는 다른 어려움들을 어떻게 다루고 있습니까? _____

자녀들이 조직의 그리고 낯선 환경에 어떻게 적응하고 있습니까?

귀하의 소견에, 의뢰인이나 그녀의 자녀들에게 어떤 정신건강 문제나 남용(abuse)문제의 어떠한 징조가 있습니까? _____

만약 그렇다면, 귀하가 아는 범위 내에서 그들이 어떻게 시작 했는 지를 설명해 주십시오.

이 가족이 어떻게 우리가 제공하는 서비스에서 혜택(benefit)을 받을 수 있을 가요? _____

다음에 상응하는 추천 강도에 동그라미를 쳐 주십시오.

1	2	3	4	5	
매우 강함	강함	중간	약함(매우 강하지 않은)	추천안함	

본인은 본 신청인을 추천합니다/추천하지 않습니다. 그 이유는 다음과 같습니다. _____

추천인 성명: _____ 날짜: _____

서명(필수-MANDATORY) _____

전화번호: _____