

แบบแจ้งสิทธิของผู้ใช้บริการที่เข้าพักอาศัย

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดพิษณุโลก

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดพิษณุโลกขอแจ้งสิทธิของผู้ใช้บริการที่เข้าพักอาศัยในบ้านพักเด็กฯ ให้ทราบดังต่อไปนี้ คือ

๑. สิทธิที่จะได้รับบริการที่พักอาศัยที่สะอาด ปลอดภัย และแยกหญิง ชาย อย่างเป็นสัดส่วนนานเท่าที่จำเป็น แต่ระยะเวลาต่อเนื่องไม่เกิน ๓ เดือน
๒. สิทธิที่จะได้รับประทานอาหารที่เพียงพอ สะอาด ถูกหลักโภชนาการ ครบ ๓ มื้อ
๓. สิทธิที่จะได้รับเสื้อผ้าและเครื่องนุ่งห่ม ที่สะอาด
๔. สิทธิที่จะได้รับการปฐมพยาบาลในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน และส่งตัวเข้ารับการตรวจประเมินทางกายและจิต รวมถึงรับการบำบัดรักษาอย่างเหมาะสมจากแพทย์ในโรงพยาบาลของรัฐ
๕. สิทธิที่จะได้รับของใช้จำเป็นในชีวิตประจำวัน อาทิ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน สบู่ ยาสระผม แป้งชุดชั้นใน ฯลฯ
๖. สิทธิที่จะได้รับการปฏิบัติอย่างเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และได้รับการบริการอย่างรวดเร็ว โดยการเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๗. สิทธิที่จะได้รับทราบกระบวนการให้ความช่วยเหลือ และระยะเวลาในการดำเนินการในแต่ละขั้นตอนอย่างชัดเจน
๘. สิทธิที่จะตัดสินใจในการแก้ปัญหาของท่านด้วยตนเอง
๙. สิทธิที่จะได้รับบริการด้านสังคมสงเคราะห์ อาทิ การให้คำแนะนำด้านคำปรึกษา การรวบรวมข้อเท็จจริง การสืบเสาะพินิจสภาพครอบครัว การเยี่ยมบ้าน การติดตามญาติ การเตรียมความพร้อมครอบครัว และชุมชนเพื่อให้ความปลอดภัย การประสานส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ฯลฯ
๑๐. สิทธิที่จะได้รับคำแนะนำปรึกษาจากนักจิตวิทยาของบ้านพักเด็กฯ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมินสภาพจิตใจ และบำบัดฟื้นฟูโดยการจัดการแผนการพัฒนาที่เหมาะสมรายบุคคล
๑๑. สิทธิที่จะปฏิบัติศาสนกิจได้ตามความเชื่อและศาสนาที่นับถือ
๑๒. สิทธิที่จะร่วมกิจกรรมต่างๆ ตามประเพณีของท้องถิ่น
๑๓. สิทธิที่จะได้รับคำแนะนำและเตรียมความพร้อมเพื่อการดำเนินคดีตามกฎหมาย
๑๔. สิทธิที่จะได้รับการเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวให้เป็นความลับเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานให้ความช่วยเหลือเท่านั้น
๑๕. สิทธิที่จะติดต่อญาติพี่น้อง (ยกเว้นกรณีที่มีผลกระทบต่อความปลอดภัยของท่าน หรือผู้รับบริการรายอื่น) และสามารถให้ญาติเข้าเยี่ยมในสถานที่ที่จัดไว้ในวันและเวลาราชการ
๑๖. สิทธิที่จะมีตู้เก็บของส่วนตัวเพื่อเก็บทรัพย์สินในระหว่างที่เข้าพักอาศัยภายในบ้านพักเด็กฯ ยกเว้นเงินสดปริมาณมาก โทรศัพท์มือถือหรือของมีค่าอื่นๆ เจ้าหน้าที่จะเก็บรักษาไว้ให้โดยจัดทำบัญชีรับฝาก
๑๗. สิทธิที่จะได้รับการติดตามการให้ความช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง และขอรับคำปรึกษาแนะนำเพิ่มเติมได้ตลอดเวลา แม้จะออกจากการพักอาศัยภายในบ้านพักเด็กฯ แล้วก็ตาม

ข้าพเจ้าได้รับทราบสิทธิดังกล่าวข้างต้นจากเจ้าหน้าที่บ้านพักเด็กฯ แล้ว จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้รับบริการ

เจ้าหน้าที่ผู้แจ้งสิทธิ