

LIHAM PARA SA PAMILYA NG CANS

Mahal na Pamilya,

Para makatulong sa aming trabaho na pinagtutulungan natin, aking nakumpleto ang **Child and Adolescent Needs and Strengths (CANS)** na assessment batay sa impormasyon na naibahagi sa akin. Ang nakalakup na CANS ay makokonsidera na isang assessment tool na nakakatulong sa ating malaman ang inyong mga lakas at makilala ang mga area na kailangan nating pagsikapan. Sa paglipas ng panahon, kami ay magbibigay ng mga update sa assessment para maipakita ang mga pagbabago sa inyong buhay. Ang CANS ay makakatulong sa atin na:

- Makilala ang inyong mga lakas upang lubos na mapakinabangan ang mga ito para sa isang positibong pagbabago
- Tiyakin kung ano ang kailangan nating pagtrabahuhan
- Tuklasin kung may mga pangangailangan sa edukasyon
- Kilalanin ang anumang mga suporta na maaaring kailanganin ng pamilya
- Kung naaangkop, suportahan ang mga desisyon sa pagtatalaga
- Gumawa ng isang komprehensibong plano para masuportahan ang kaligtasan, pamamalagi, at kapakanan

Kung kayo ay bahagi ng isang **Child and Family Team (CFT)**, ang mga resulta ng CANS ay ibabahagi sa mga miyembro ng team na maaaring kabilang ang kabilang ang Child Welfare Protective Services Worker o Probation Officer. Sa pagpupulong ng CFT, pag-uusapan namin ang tungkol sa CANS para makapagtulungan tayo.

Salamat.

(Pangalan ng Clinician)

(Petsa)



CANS FAMILY LETTER

Page 2 of 2 for office use only

File in Client Record

Copy of the CANS Family Letter and CANS results were offered to:

- | | | |
|--|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Child/Youth on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> Parent/Caregiver on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> Child Welfare on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> Probation on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> CFT Discussion on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |

Comments: _____

For children and youth involved in Child Welfare Services (CWS), the California Department of Health Care Services (DHCS) disseminated an All County Letter (ACL) No. 18-85 mandating that the CANS assessments be shared between County placing agencies and Mental Health Plans (MHPs).

The ACL identifies parameters around sharing specific CANS items. When an Authorization to Disclose Protected Health Information (including the 04-24A; 04-29) is in place, our local process allows for the providers to release the full CANS to the placing agency.

County of San Diego
Health and Human Services Agency
Mental Health Services

10/19/18

Client:

Case#:

Program: