|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1.ج. نظرة عامة على نموذج اعادة الفتح الحالة** | | | | | | | | **الخطوة 1: التسجيل و التعريف** | | | | | **خطوة ادارة الحالة** | | | **النموذج الاضافي** | | | | | **نوع الملف** | | | **عندما تتوافق القضية مع متطلبات التسجيل بعدما تم اغلاق القضية في السابق.** | | | | | **وقت ملء النموذج** | | | **متابع الحالة الذي تم تعيينه للحالة.** | | | | | **الاشخاص المعنيين ملء النموذج** | | | **تسجيل معلومات تخص اسباب اعادة فتح الحالة** | | | | | **هدف النموذج** | | |  | | |  | | | | | **نموذج اعادة فتح الحالة** | | | | | | | | الرقم التعريفي للحالة: | | | تاريخ الذي تم اعادة فتح الحالة فيه: **يوم/شهر/سنة** | | | | | 1. اسباب اعادة فتح الحالة | | | | | | | | [ ] اطفال غير مصحوبين  *[ ] منفصل*  *[ ] يتيم*  *[ ] صعوبات وظيفية مثل: النظر, السمع, المشي, التواصل, التذكر, عناية النفس.*  *[ ] ضائقة جسدية*  *[ ] ادمان واساءة تعاطي المخدرات (الطفل)*  *[ ] ينتمي الى أقليات مهمشة / تتعرض للتمييز*  *[ ] غير موثق / ولادة غير مسجلة*  *[ ] زواج الاطفال*  *[ ] ختان الاناث*  *[ ] الحمل / والدة طفل*  *[ ] ترتيبات رعاية ضعيفة مثل: وجود 8 اطفال في منزل واحد, اساءة مقدم الرعاية لتعاطي المخدرات, مقدم رعاية اعزب غير حصين*  *[ ] غير ذلك, يرجى* ***التحديد:*** | | | **ماهي اسباب اعادة فتح الحالة:**  املأ كل ما يطابق  [ ] انفصال لم الشمل/السكن  [ ] موت مقدم الرعاية  [ ] اساءة/عنف جسدي  [ ] اساءة/ عنف جنسي  [ ] الاساءة/ العنف العاطفي او النفسي  [ ] الاهمال الجسدي  [ ] الاهمال العاطفي  [ ] الاهمال الطبي  [ ] الاهمال التعليمي  [ ] الاهمال الاشرافي  [ ] الهجر  [ ] عمالة الاطفال  [ ] عمل منطوِ على مخاطرة  [ ] الاستغلال الجنسي  [ ] العبودية/ البيع/ الاختطاف/الاتجار بالاطفال/العمالة القسرية  [ ] في خلاف مع القانون  [ ] مرتبط مع القوات المسلحة او الجماعات المسلحة | | | | | قم بتوفير معلومات اضافية عن الظروف التي ادت الى اعادة فتح الحالة: | | | | | | | | 1. الموافقة | | | | | | | |  | الاسم | الوكالة | | معلومات الاتصال | | التوقيع | | متابع الحالة |  |  | |  | |  | | المشرف |  |  | |  | |  | |