|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.د. نظرة عامة على نموذج الاطفال المفقودين** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الخطوة 1: التسجيل والتعريف** | | | | | | | | | | | | | | | **خطوة ادارة الحالة** | | | |
| **النموذج الاضافي** | | | | | | | | | | | | | | | **نوع الملف** | | | |
| **تملأ هذه النموذج بعدما يقوم شخص بالإبلاغ عن طفل مفقود ويقدم طلب للبدأ بعملية تقفي الاثر.** | | | | | | | | | | | | | | | **وقت ملء النموذج** | | | |
| **متابع الحالة الذي تم تعيينه للحالة.** | | | | | | | | | | | | | | | **الاشخاص المعنيين بملء النموذج** | | | |
| **تسجيل معلومات تخص الطفل المفقود لغرض تقفي الاثر، وتثبيته ولأغراض لم الشمل.** | | | | | | | | | | | | | | | **هدف النموذج** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **نموذج الاطفال المفقودين** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الرقم التعريفي للحالة: | | | | | | | | تاريخ ملء النموذج: **يوم/شهر/سنة** | | | | | | | | | | |
| 1. معلومات الشخص الذي يبحث عن الطفل | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم الجد: | | | | | اسم الاب: | | | | | | | الاسم: | | | | | | |
| اسماء اخرى يعرف بها مقدم الرعاية**: مثال: اسماء مستعارة، لقب العائلة.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الجنس:  **[ ] ذكر [ ] انثى** | | | | هل تاريخ الولادة تقديري؟  **إذا كان تقديري، تاريخ الولادة = 1 يناير**  **[ ] كلا [ ] نعم** | | | | | | | تاريخ الولادة (**DOB**):  **اليوم/الشهر/السنة** | | | | | | | |
| الجنسية:  **[ ] حدد بحسب السياق**  **[ ] حدد بحسب السياق**  **[ ] حدد بحسب السياق**  **[ ] غير ذلك، يرجى** التحديد: | | | | | | | | | الانتماء العرقي: | | | | | | | | | |
| **هوية ذات صلة اخرى:** | | | | | هوية الفرد الخاصة بالمفوضية السامية: | | | | | | | الهوية الوطنية: | | | | | | |
| إذا لم يكن ذو صلة، فهل هذا الشخص على معرفة بعائلة الطفل:  **[ ] نعم**  **[ ] كلا** | | | | | | | | | هل الشخص ذو صلة بالطفل:  **[ ] نعم**  **[ ] كلا** | | | | | | | | | |
| المهنة: | | | | | | | | | صلة القرابة بالطفل: | | | | | | | | | |
| محل/عنوان الولادة: **مثال: الدار، الشارع، المدينة/القرية/ المنطقة، الناحية (تكيف مع السياق الموجود)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان/موقع السكن الحالي للشخص (إذا كان مختلفا عن عنوان الطفل): قم بتوفير اقصى حد ممكن من المعلومات حول الموقع ليتمكن الاخرون من ايجاد الموقع، مثال: البيت، نقطة دالة، الشارع، المدينة/ القرية، المنطقة، المقاطعة (تكيف مع السياق الموجود)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***هاتف الشخص/ معلومات اتصال اخرى:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل يمتلك الشخص رسالة يود توصيلها الى الطفل: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. تفاصيل البحث عن الطفل | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم الجد: | | | | | اسم الاب: | | | | | | | الاسم: | | | | | | |
| اسماء اخرى يعرف بها الطفل**: مثال: اسماء مستعارة، لقب العائلة.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الجنس:  **[ ] ذكر [ ] انثى** | | | | هل ان تاريخ الولادة تقديري؟  **اذا كان تقديري، تاريخ الولادة = 1 يناير**  **[ ] كلا [ ] نعم** | | | | | | | تاريخ الولادة (**DOB**):  **اليوم/الشهر/السنة** | | | | | | | |
| الجنسية:  **[ ] حدد بحسب السياق**  **[ ] حدد بحسب السياق**  **[ ] حدد بحسب السياق**  **[ ] غير ذلك، يرجى** التحديد: | | | | | | | | | الانتماء العرقي: | | | | | | | | | |
| **هوية ذات صلة اخرى:** | | | | | هوية الفرد الخاصة بالمفوضية السامية: | | | | | | | الهوية الوطنية: | | | | | | |
| الانتماء الديني للطفل: | | | | | احتياجات التواصل الخاصة: | | | | | | | اللغة التي يتحدثها الطفل: | | | | | | |
| ***العلامات البدنية الفارقة:*** *مثال: الوحمات، الندبات، لون الشعر، لون العين، الاسنان، الخ...* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| توفر مقدمة تخص الطفل  **[ ] نعم**  **[ ] كلا** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| محل/عنوان الولادة: **مثال: الدار، الشارع، المدينة/القرية/ المنطقة، الناحية (تكيف مع السياق الموجود)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هاتف الطفل/معلومات اتصال اخرى: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. معلومات الاسرة | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الام | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم الجد: | | | | | اسم الاب: | | | | | | | الاسم: | | | | | | |
| اسماء اخرى تعرف بها الام**: مثال: اسماء مستعارة، لقب العائلة.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| إذا كانت متوفاة، متى وكيف:  **يوم/شهر/تاريخ** | | | | | | | | | هل الام على قيد الحياة؟:  **[ ] نعم [ ] كلا [ ] غير معروف** | | | | | | | | | |
| **هوية ذات صلة اخرى:** | | | | | هوية الفرد الخاصة بالمفوضية السامية: | | | | | | | الهوية الوطنية: | | | | | | |
| هل تاريخ الولادة تقديري؟  **إذا كان تقديري، تاريخ الولادة = 1 يناير**  **[ ] كلا [ ] نعم** | | | | | | | | | تاريخ الولادة (**DOB**):  **اليوم/الشهر/السنة** | | | | | | | | | |
| مهنة الام: | | | | | | | | | انتماء الام العرقي: | | | | | | | | | |
| **عنوان/موقع السكن الحالي للأم: قم بتوفير اقصى حد ممكن من المعلومات حول الموقع ليتمكن الاخرون من ايجاد الموقع، مثال: البيت، نقطة دالة، الشارع، المدينة/ القرية، المنطقة، المقاطعة (تكيف مع السياق الموجود)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هاتف الام/معلومات اتصال اخرى: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الاب | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم الجد: | | | | | اسم الاب: | | | | | | | الاسم: | | | | | | |
| اسماء اخرى يعرف بها الاب**: مثال: اسماء مستعارة، لقب العائلة.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| إذا كان متوفى، متى وكيف:  **يوم/شهر/تاريخ** | | | | | | | | | هل الاب على قيد الحياة؟:  **[ ] نعم [ ] كلا [ ] غير معروف** | | | | | | | | | |
| **هوية ذات صلة اخرى:** | | | | | هوية الفرد الخاصة بالمفوضية السامية: | | | | | | | الهوية الوطنية: | | | | | | |
| هل ان تاريخ الولادة تقديري؟  **إذا كان تقديري، تاريخ الولادة = 1 يناير**  **[ ] كلا [ ] نعم** | | | | | | | | | تاريخ الولادة (**DOB**):  **اليوم/الشهر/السنة** | | | | | | | | | |
| مهنة الأب: | | | | | | | | | انتماء الاب العرقي: | | | | | | | | | |
| **عنوان/موقع السكن الحالي للأب (إذا كان مختلفا عن عنوان الطفل): قم بتوفير اقصى حد ممكن من المعلومات حول الموقع ليتمكن الاخرون من ايجاد الموقع، مثال: البيت، نقطة دالة، الشارع، المدينة/ القرية، المنطقة، المقاطعة (تكيف مع السياق الموجود)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هاتف الاب/معلومات اتصال اخرى: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***افراد اسرة اخرين منفصلين عن الطفل:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ الانفصال:  **اليوم/الشهر/السنة** | اخر عنوان سكن/موقع معروف تمت رؤيتهم فيه مع معلومات الاتصال:  **قم بتوفير أكبر قدر من المعلومات والتفاصيل عن اخر موقع عاش فيه الشخص، اضافة الى المكان التي تمت فيه رؤية الشخص اخر مرة- مثال: المنزل، نقطة دالة، شارع، مدينة/قرية، منطقة، مقاطعة (تكيف مع السياق الموجود)** | | المهنة: | | | على قيد الحياة؟ | | | العمر: | | | | الجنس: | | | الاسم الكامل: | | صلة القرابة: |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |
| 1. تاريخ الانفصال | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **العنوان/الموقع الدائم الذي كان يسكن فيه الطفل قبل الانفصال: قم بتوفير اقصى حد ممكن من المعلومات حول الموقع ليتمكن الاخرون من ايجاد الموقع، مثال: البيت، نقطة دالة، الشارع، المدينة/ القرية، المنطقة، المقاطعة (تكيف مع السياق الموجود)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ الانفصال: **يوم/شهر/سنة** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] الهجرة  [ ] التحرك السكاني المنظم (مثل: الاخلاء)  [ ] تكفل برعايته فرد/مؤسسة  [ ] العودة الى الوطن  [ ] الفقر  [ ] التجنيد ضمن قوات مسلحة او ضمن مجموعات مسلحة  [ ] مختطف/ متجر به  [ ] معتقل/ موقوف  [ ] غير ذلك، يرجى **التحديد:** | | | | | | | | | **المسبب الرئيسي للانفصال:**  قم بملأ كل ما يطابق  [ ] التخلي عن الطفل  [ ] اساءة/ تعنيف/ اهمال/ استغلال الاسرة للطفل  [ ] موت/مرض احد افراد الاسرة  [ ] الانفصال بسبب الهروب من العنف/الحرب  [ ] الانفصال بسبب الهروب من كارثة طبيعية  [ ] الانفصال بسبب الهروب من الاضطهاد  [ ] البحث عن عمل  [ ] البحث عن فرص دراسية  [ ] البحث عن الخدمات/ الدعم | | | | | | | | | |
| **موقع الانفصال: قم بتوفير اقصى حد ممكن من المعلومات حول الموقع ليتمكن الاخرون من ايجاد الموقع، مثال: البيت، نقطة دالة، الشارع، المدينة/ القرية، المنطقة، المقاطعة (تكيف مع السياق الموجود)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| قم بوصف ظروف الانفصال: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. موقع الطفل المحتمل/ الموقع المحتمل لاقتفاء الاثر | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اي يظن الشخص موقع الطفل الان؟: قم بتوفير اقصى حد ممكن من المعلومات حول الموقع ليتمكن الاخرون من ايجاد الموقع، مثال: البيت، نقطة دالة، الشارع، المدينة/ القرية، المنطقة، المقاطعة (تكيف مع السياق الموجود)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***اي معلومات اخرى قد تساعد في اقتفاء أثر الطفل/ آخر خبر تم تلقيه حول الطفل:*** *مثل المواقع/الاشخاص الأساسيين في حياة الطفل والذي/ن قد يؤدون الى تقديم معلومات حول موقع الشخص الذي يراد تقفي اثره\_ مثل اسماء القادة المتدينين، او مكان السوق، الخ...مثل توفير الاشخاص اكبر قدر من المعلومات حول الاسم، تاريخ الولادة، الجنس، صلة القرابة بالطفل، المهنة، اخير موقع معروف للطفل، معلومات اتصال. قد يتضمن بالإضافة الى ذلك: تقفي الوالدين، واصدقاء الشخص الذي يراد تقفي اثره.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الاشخاص الذين يرافقون الطفل | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| التعليقات: | | صلة القرابة: | | | | | الجنس: | | | | | | | العمر: | | | الاسم الكامل: | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 1. تفاصيل المقابلة: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ المقابلة: **يوم/شهر/سنة** | | | | | | | | | | تاريخ الذي تم التعرف/الابلاغ عن الحالة فيه: **يوم/شهر/سنة** | | | | | | | | |
| **مكان المقابلة:** مثال: المنزل، الشارع، المدينة/القرية، المنطقة، المقاطعة (تكيف مع السياق الموجود) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الوكالة: | | | | | | | | | | متابع الحالة: | | | | | | | | |