|  |  |
| --- | --- |
| **3.أ. نظرة عامة على خطة ادارة الحالة** | |
| **الخطوة 3: خطة الحالة** | **خطوة ادارة الحالة** |
| **النموذج الاساسي** | **نوع الملف** |
| **يعتمد ذلك على مستوى خطورة الحالة (اعادة صياغة السياق):**   * **مستوى عالي: خلال 3 ايام بعد التقييم.** * **مستوى متوسط: خلال 1 اسبوع بعد التقييم.** * **مستوى منخفض: خلال 2 اسبوع بعد التقييم.**   **او بعد مراجعة الحالة واكتشاف ان خطة الحالة يجب اعادة النظر بها.** | **وقت ملء النموذج** |
| **متابع الحالة الذي تم تعيينه للحالة مع الطفل ومقدم الرعاية (اينما يكون ذلك ممكناً ومناسباً).**  **اشخاص ذو اهمية اخرون في حياة الطفل بالإضافة الى مقدمي رعاية اخرين وسلطات ذات صلة اخرى تستطيع المشاركة في تطوير خطة ادارة الحالة اذا كان لديهم دور فيها واذا تم الحصول على الموافقة/المصادقة المستنيرة فيما يخص ذلك.**  **يجب الموافقة على هذه النموذج من قبل المشرف عندما يتم اكتمالها.** | **الاشخاص المعنيين بملء النموذج** |
| **تسجيل وتخطيط التدخلات الضرورية المتفق عليها لضمان حماية الطفل، لضمان دعم صحته/صحتها الشخصية ورعايتها، والتعامل مع احتياجات الطفل (كما تم التعرف على ذلك في التقييم)** | **هدف النموذج** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **خطة الحالة** | | | | | | |
| الرقم التعريفي للحالة: | | | | تاريخ الموافقة على خطة ادارة الحالة: **يوم/شهر/سنة** | | |
| 1. ***الهدف العام لخطة ادارة الحالة*** | | | | | | |
| الهدف العام: **حدد الهدف الذكي (دقيق، قابل للقياس، قابل للإنجاز/ متفق عليه، واقعي/ذو صلة، ومحدد بزمن)** | | | | | | |
| 1. ***خطة التدخل والخدمات التي يجب توفيرها*** | | | | | | |
| الملاحظات **مثل: نقاط القوة والعقبات التي اما تساعد/تحرز تقدم او تمنع الانجاز.** | ***الوضع***  *ضع علامة X كل مرة يتم اكمال مرحلة* | تاريخ الاستحقاق  **يوم/شهر/سنة** | الشخص المسؤول | | احتياجات الاستجابة  **كما تم تحديدها في التقييم مثل: الرعاية البديلة، الامان (مثل: ملاذ امن)، التعليم (رسمي)، تعليم غير رسمي، تقفي الأثر ولم الشمل، دعم نفسي اجتماعي اساسي، رعاية مركزة للصحة العقلية والدعم النفسي غير المختص، رعاية مختصة للصحة العقلية والدعم النفسي، سبل العيش، الدعم الغذائي، الطبي، القانوني، وثائق شخصية، خدمات للأطفال ذوي الاعاقة، الصحة الجنسية والانجابية، مأوى، الماء و النظافة و الصرف الصحي، الحلول المتينة، النقل.** | الاجراءات التي يجب اتخاذها  **ضعها بتسلسل حسب الاولوية: من الاعلى للأسفل** |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |
|  | **☐ قيد الانتظار**  **☐ جارية**  **☐ مكتملة** |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ***الموافقة والاتفاقات*** | | | |
| اسماء وتواقيع الاشخاص المشتركين في انشاء الخطة | | | |
| التوقيع: | صلة القرابة بالطفل: | | الاسم: |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| تفاصيل كل من يعارض بعض اجزاء خطة ادارة الحالة ولماذا: | | | |
| إذا كانت الاجابة بكلا، فلما لا وماهي الخطوات التي ستتخذ لإشراك الطفل من الان فصاعداً؟: | | هل كان الطفل مشترك في تطوير خطة ادارة الحالة؟:  **☐ نعم ☐ كلا** | |
| إذا كانت الاجابة بكلا، فلما لا وماهي الخطوات التي ستتخذ لأشراك مقدم الرعاية من الان فصاعداً؟: | | هل كان مقدم الرعاية مشترك في تطوير ادارة الحالة؟:  **☐ نعم ☐ كلا** | |
| المتابعة / جدول المراقبة: **مثال: متابعة يوم الاثنين من الاسبوع القادم حول الخدمات التي يجب تقديمها ويوم الجمعة من الاسبوع القادم حول وضع الطفل. قم بالمتابعة والمراقبة مرتان في الاسبوع على الاقل في الشهر القادم. إذا تم احراز التقدم حول الوضع بالشكل المطلوب/متوقع، فقم بتغيير جدول المتابعة والمراقبة في الشهر القادم بناءً على اجتماع المراجعة ومستوى الخطورة المعدل في نهاية هذا الشهر.** | | | |
| ***تاريخ المراجعة:*** *اليوم/الشهر/السنة* | | | |
| اذا كانت الاجابة بكلا، فمالذي يجب تعديله؟: | الاسم والتوقيع: | | **هل تمت مراجعة وقبول خطة ادارة الحالة من قبل المشرف؟:**  **☐** كلا **☐** نعم |