|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.أ. نظرة عامة على نموذج المتابعة** | | |
| **الخطوة 5: المتابعة والمراجعة** | | **خطوة ادارة الحالة** |
| **نموذج أساسي** | | **نوع الملف:** |
| **عند اتخاذ اجراء المتابعة في اي مرحلة اثناء عملية ادارة الحالة بعد تسجيل الطفل وبدأ الدعم (مثل: الاستجابة الى احتياجات الطفل الفورية) الى حين اغلاق الحالة.**  **عند بدأ تنفيذ خطة ادارة الحالة، وتعتمد على مستوى خطورة الحالة (بما يتناسب مع السياق):**   * **عالي: مرتين في الاسبوع على الاقل.** * **متوسط: مرة في الاسبوع على الاقل.** * **منخفض: مرة خلال اسبوعين على الاقل.** | | **وقت ملء النموذج** |
| **متابع الحالة الذي تم تعيينه للحالة.** | | **الاشخاص المعنيين بملء النموذج** |
| **تسجيل المعلومات حول المتابعة للتأكد من اتخاذ الإجراءات المحددة وتقديم الخدمات (او للتعرف و للتعامل مع عقبات الوصول الى الخدمات) ومراقبة وضع الطفل وتنفيذ خطة ادارة الحالة.** | | **هدف النموذج** |
|  |  | |
| نموذج المتابعة | | |
| الرقم التعريفي للحالة: | تاريخ اكتمال النموذج **يوم/شهر/سنة** | |
| 1. معلومات المتابعة | | |
| تاريخ المتابعة السابقة (اذا كانت ذات صلة): **يوم/شهر/سنة** | تاريخ المتابعة: **يوم/شهر/سنة** | |
| تمت المتابعة عبر:  **☐ مكالمة هاتفية**  **☐ رسالة فورية / رسالة نصية / واتساب**  **☐ البريد الالكتروني**  **☐ مواقع التواصل الاجتماعي**  **☐ زيارة منزلية خاصة (الطفل/الاسرة)**  **☐ زيارة منزلية مجدولة (الطفل/الاسرة)**  **☐ اجتماع وجهاً لوجه خارج المنزل (الطفل/الاسرة)**  **☐ اجتماع وجهاً لوجه (مقدم الخدمة والطفل/الاسرة)**  **☐ اجتماع وجهاً لوجه (مقدم الخدمة فقط)**  **☐ مجموعات نقاش مركزة**  **☐ سلطات**  **☐ غير ذلك، يرجى** التحديد: | **تمت المتابعة مع:**  **☐** الطفل  **☐** مقدم الرعاية/الاسرة  **☐** مقدم الخدمة (الوكالة الخاصة)  **☐** مقدم خدمة (احالة)  **☐** غير ذلك، يرجى **التحديد:** | | |
| قم بتحديد اي اجراء/خدمة (من خطة ادارة الحالة) تمت المتابعة استناداً عليها او ماهي العوامل الاخرى التي استندت المتابعة عليها: | **هل تمت المتابعة بناء على اجراء محدد/ خدمة محددة من خطة ادارة الحالة؟:**  **☐** نعم  **☐** كلا | | |
| هدف المتابعة: **قم بشرح سبب المتابعة حول هذا الاجراء/الخدمة/العامل بالتحديد.** | | | |
| 1. نتيجة المتابعة | | |
| النتيجة الخاصة بالمتابعة: **مثل: معلومات حول الاجراء الذي تم اتخاذه/الخدمة التي تم تقديمها، نتائج الاجراء المتخذ/الخدمة التي تم تقديمها، ومعلومات حول تغير وضع الطفل.** | | | |
| هل تغير وضع الطفل بشكل كبير بعد المتابعة؟:  **☐ نعم، تحسن**  **☐ نعم، ازداد سوءً**  **☐ كلا**  **☐ غير مؤكد** | **هل تم العمل بالاجراء/الخدمة المحددة الخاصة بادراه الحالة عند المتابعة بالاستناد عليها؟:**  **☐** نعم  **☐** كلا  **☐** غير مؤكد | | |
| 1. الخطوات التالية | | |
| اذا كانت الاجابة بنعم، فما هو تاريخ المتابعة القادمة: **يوم/شهر/سنة** | هل هنالك حاجة لمتابعة اضافية؟:  **☐ نعم**  **☐ كلا** | | |
| هل هنالك اي توصيات استناداً على المتابعة التي اجريت؟ | | | |