|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.ب. نظرة عامة على نموذج مراجعة الحالة | | |
| **الخطوة 5: المتابعة والمراجعة** | | **خطوة ادارة الحالة** |
| **نموذج أساسي** | | **نوع النموذج** |
| **في اي وقت يعقد فيه اجتماع مناقشة الحالة. من اللحظة التي يبدأ بها تنفيذ خطة ادارة الحالة، حيث تعتمد على مستوى خطورة الحالة (بما يتناسب مع السياق):**   * **عالي: مرة واحدة بالشهر على الاقل.** * **متوسط: مرة واحدة خلال كل شهرين على الاقل.** * **منخفض: مرة واحدة كل ثلاث أشهر.** | | **وقت ملء النموذج** |
| **متابع الحالة الذي تم تعيينه للحالة مع الطفل ومقدم الرعاية (حين يكون ذلك ممكناً ومناسباً**  **اشخاص مهمين اخرين في حياة الطفل بالإضافة الى مقدمي خدمات اخرين وسلطات ذات صلة قد تشارك في اجتماع مراجعة الحالة إذا كان لهم دور في ذلك و في حال تم الحصول على الموافقة المستنيرة/ القبول لأجل ذلك.** | | **الاشخاص المعنيين بملء النموذج** |
| **تسجيل معلومات تم الحصول عليها اثناء اجتماع مراجعة الحالة، حيث تظهر هذه المعلومات التقدم الذي يتم احرازه في الحالة وما اذا كان بالإمكان غلق الحالة او هنالك حاجة للرجوع الى خطوات ادارة الحالة الخاصة من تقييم او تخطيط الحالة.** | | **هدف النموذج** |
|  |  | |
| **نموذج مراجعة الحالة** | | |
| الرقم التعريفي للحالة: | تاريخ اكتمال النموذج **يوم/شهر/سنة** | |
| 1. معلومات اجتماع مراجعة الحالة | | |
| تاريخ اجتماع مراجعة الحالة السابق (اذا كان ذو صلة): **يوم/شهر/سنة** | تاريخ اجتماع مراجعة الحالة: **يوم/شهر/سنة** | |
| إذا كانت الاجابة بكلا، كيف تم اشراك الطفل في المراجعة؟: | هل كان الطفل حاضراً؟:  **☐ نعم ☐ كلا** | | |
| إذا كانت الاجابة بكلا، كيف تم اشراك مقدم الرعاية في المراجعة؟: | هل كان مقدم الرعاية حاضراً؟:  **[ ] نعم [ ] كلا** | | |
| 1. نتائج اجتماع مراجعة الحالة | | |
| مراجعة حول وضع الطفل الحالي: **قم بوصف الوضع العام الحالي للطفل كما تم مناقشته في اجتماع مراجعة الحالة.** | | | |
| مراجعة حول تنفيذ خطة ادارة الحالة: **قم بتقييم وضع الاجراءات التي تم اتخاذها والخدمات التي تم تقديمها كما تم تحديدها في خطة الحالة ومناقشتها اثناء اجتماع مراجعة الحالة.** | | | |
| مراجعة حول التقدم الذي تم احرازه حول الهدف العام لخطة الحالة: **قم بتقييم التقدم الذي تم احرازه حول انجاز الهدف العام لخطة ادارة الحالة كما تم مناقشته اثناء اجتماع مراجعة الحالة.** | | | |
| ملاحظات اخرى اثناء اجتماع مراجعة الحالة: | | | |
| 1. الخطوات التالية | | |
| يرجى توفير التفاصيل: | **هل تغير وضع الطفل بالشكل الذي يستدعي القيام الى القيام بتقييم اخر؟:**  **☐** نعم  **☐** كلا | | |
| يرجى توفير التفاصيل: | **هل هنالك حاجة لتعديلات على خطة الحالة؟:**  **☐** نعم  **☐** كلا | | |
| اذا كانت الاجابة بنعم، فما هو مستوى الخطورة الجديد:  **☐ عالي، يرجى توفير تفاصيل:**  **☐ متوسط، يرجى توفير تفاصيل:**  **☐ منخفض، يرجى توفير تفاصيل:**  **☐ لا يوجد، يرجى توفير تفاصيل:** | **هل تغير مستوى خطورة الحالة؟:**  **☐** نعم  **☐** كلا | | |
| يرجى توفير التفاصيل: | **هل تنصح بغلق الحالة؟:**  **☐** نعم  **☐** كلا | | |
| إذا كانت الاجابة بنعم، فما هو تاريخ اجتماع مراجعة الحالة القادم: **يوم/شهر/سنة** | **هل هنالك حاجة لمراجعة حالة مرة تالية؟:**  **☐** نعم  **☐** كلا | | |