|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6.أ. نظرة عامة على نموذج اغلاق الحالة | | | |
| **الخطوة 6: اغلاق الحالة** | | **خطوة ادارة الحالة** | |
| **نموذج اساسية** | | **النموذج الاساسية/الاضافية** | |
| **عندما تتطابق معايير الاغلاق (بما يتناسب مع السياق)، لكن (إذا أمكن) بعد وضع مدة زمنية تم خلالها عدة زيارات متابعة وعلى الاقل اجتماع مراجعة ادارة الحالة واحد بما يضمن استمرارية رفاهية/صحة الطفل.** | | **وقت ملء النموذج** | |
| **متابع الحالة الذي تم تعيينه بالإضافة الى موافقة المشرف.** | | **الاشخاص المعنيين بملء النموذج** | |
| **تسجيل المعلومات عملية اغلاق الحالة.** | | **هدف النموذج** | |
|  |  | | |
| نموذج اغلاق الحالة | | | |
| الرقم التعريفي للحالة: | تاريخ اغلاق الحالة: **يوم/شهر/سنة** | | |
| 1. اسباب اغلاق الحالة | | | |
| الاسباب الرئيسية لإغلاق الحالة:  **☐ تم تحقيق الهدف العام للحالة، الطفل غير معرض للأذى، وتم دعم رعاية الطفل وصحته وليس هنالك مخاطر اخرى.**  **☐ تم بلوغ الطفل 18 عشر عاماً (احرص على وجود خطة انتقالية واحرص على معرفة الحالة كيف ومتى تستعين بالدعم)**  **☐ الطفل/مقدم الرعاية لا يريد دعما بعد الان وليس هنالك قواعد ضد رغبتهم.**  **☐ انتقال الطفل الى منقطة لا يتوفر فيها وكالة تعمل في إدارة الحالة ليتم نقل الحالة اليها.**  **☐ رحيل الطفل لأجل حل دائم حيث لا يوجد وكالة ليتم نقل الحالة اليها.**  **☐ لا يمكن الاتصال بالطفل بعد الان (انتظر 3 أشهر على الاقل قبل اغلاق الحالة)**  **☐ موت الطفل**  **☐ ليس هنالك اجراء اخر يمكن اخذه.**  **☐ تم فتح الحالة بالخطأ**  **☐ غير ذلك، يرجى** التحديد: | | | |
| قم بإعطاء تفاصيل أكثر عن سبب غلق الحالة: | | | |
| 1. وضع الطفل في مرحلة اغلاق الحالة | | | |
| منذ متى وهذه الحالة مفتوحة: **منذ اسابيع.** | | | |
| نبذة مختصرة عن وضع الحالة الحالي: **قم بوصف تاريخ وضع الحالة السابق والحالي، بما في ذلك آخر خدمات تم تقديمها / والاجراءات التي تم اتخاذها.** | | | |
| اذا كان الطفل ينتقل الى موقع جديد | | | |
| **العنوان الجديد/الموقع حيث يعيش 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)** | | | |
| الهاتف ومعلومات اتصال اخرى: | | | |
| ترتيبات الرعاية عند اغلاق الحالة | | | |
| **☐** الكفالة  **☐** العيش المستقل  **☐** الاسر التي ترأسها الاطفال  **☐** بالغ ليس ذو علاقة  **☐** لا توجد اجراءات رعاية  **☐** غير ذلك، يرجى **التحديد:** | **رعاية الطفل الحالية/اجراءات العيش**  **☐** الوالد(ين)  **☐** زوجة الوالد  **☐** رعاية مؤقتة  **☐** الشقيق الراشد  **☐** رعاية القرابة / الأسرة الممتدة  **☐** كفالة الأطفال  **☐** الرعاية السكنية | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **هل يعد ذلك اجراء رعاية دائم:**  **☐** نعم  **☐** كلا، يرجى **تحديد السبب:** | | | |
| ***معلومات مقدم الرعاية الرئيسية*** | | | | | | | | |
| اسم الجد: | | اسم الاب: | | | | | الاسم: | |
| العنوان/الموقع الحالي: | | | | | صلة القرابة بالطفل: | | | |
| ***هاتف مقدم الرعاية/ معلومات اتصال اخرى:*** | | | | | | | | |
| 1. الاجراءات المتخذة لأجل تحقيق غلق حالة ناجح | | | | | | | | |
| ***قم بوصف عملية اغلاق الحالة:*** *قم بإعطاء معلومات حول الاجتماعات المنعقدة لمناقشة غلق الحالة مثل: الاجتماعات بين متابع الحالة والطفل، بين متابع الحالة ومقدم الرعاية، بين متابع الحالة والمشرف.* | | | | | | | | |
| هل تم مناقشة والحصول على موافقة مقدم الرعاية لأجل اغلاق الحالة؟:  **☐ نعم**  **☐ كلا، يرجى** تحديد السبب: | | | | هل تم مناقشة والحصول على موافقة الطفل لأجل اغلاق الحالة؟:  **☐** **نعم**  **☐** **كلا، يرجى** تحديد السبب: | | | | | |
| هل تم جمع التغذية الراجعة حول عملية ادارة الحالة من مقدم الرعاية باستخدام "نموذج التغذية الراجعة الخاصة بمقدم الرعاية"؟:  **☐ نعم**  **☐ كلا، يرجى** تحديد السبب: | | | | | هل تم جمع التغذية الراجعة حول عملية ادارة الحالة من الطفل باستخدام "نموذج التغذية الراجعة الخاصة بالطفل"؟:  **☐ نعم**  **☐ كلا، يرجى** تحديد السبب: | | | |
| هل ملف حالة الطفل مكتمل ومحدث بجميع الوثائق ذات الصلة؟:  **☐ نعم**  **☐** **كلا، يرجى** تحديد السبب: | | | | | هل تم تخطيط عمل اجتماع متابعة مع الطفل و/او مقدم الرعاية خلال مدة 3 أشهر لضمان بقاء الوضع على ما هو عليه؟:  **☐ نعم**  **☐ كلا، يرجى** تحديد السبب: | | | |
| الى اي تاريخ سيتم تخزين ملف حالة الطفل؟: **يوم/شهر/سنة** | | | | | كيف سيتم تخزين ملف الحالة؟:  **☐ الكترونياً**  **☐ نسخة ورقية**  **☐ كلاهما** | | | |
| من الذي تم اخبار الطفل بالاتصال به في حال كان لدى الطفل اسئلة او قلق حول الوصول الى الدعم إذا تطلب الامر؟:  **قم بتوفير اسم ومعلومات اتصال** | | | | | ***هل تم اخبار الطفل بمن عليه/عليها الاتصال إذا كان لديهم اي اسئلة او قلق حول الوصول الى الدعم إذا تطلب الامر؟:***  **☐** *نعم*  **☐** *كلا، يرجى* ***تحديد السبب:*** | | | |
| 1. ***الموافقة والاتفاقيات*** | | | | | | | | |
| التوقيع | معلومات الاتصال | | الوكالة | | | الاسم | |  |
|  |  | |  | | |  | | الطفل |
|  |  | |  | | |  | | مقدم الرعاية |
|  |  | |  | | |  | | متابع الحالة |
|  |  | |  | | |  | | المشرف |