الأداة 3.2.4 نموذج خطة إدارة الحالة



مجموعة الأدوات

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رمز الحالة الإداري (أو اسمها)** | | | |
| **تمّ تفسير نموذج السرّية**  **1** نعم  **2** كلّا  **تمّ تفسير نموذج الموافقة المستنيرة**  **1** نعم  **2** كلّا  **تمّ منح الموافقة**  **1** نعم  **2** كلّا | | | |
| **المعلومات الشخصية** | | | |
| **تاريخ الاتصال الأول** |  | **1** ذكر  **2** أنثى  3 غير ذلك | |
| **تاريخ الولادة** |  | **1** مشرّد داخليًا  **2** عائد  **3**  المجتمع المضيف  **4** غير ذلك | |
| **العنوان الحالي** |  |  | |
| **تاريخ الوصول (في حال الانطباق)** |  |  | |
| **تاريخ العودة (في حال الانطباق)** |  |  | |
| **عدد أفراد الأسرة/المعالين في أسرة الفرد** |  | **قاصر غير مرافَق** | **1** نعم  **2** كلّا  **1** ذكر  **2** أنثى  3 غير ذلك |
| **طفل منفصل عن ذويه** | **1** نعم  **2** كلّا  **1** ذكر  **2** أنثى  3 غير ذلك |
| نوع الحالة  1 عائلة بمعيل واحد من دون دعم  2 فرد مسنّ من دون دعم (60 سنة وما فوق)  3 فرد مصاب بإعاقة جسدية  4 فرد مصاب بإعاقة عقلية  5 فرد مصاب بحالة طبية خطرة/مزمنة  6 عدد مرتفع من الأفراد المُعالين (4 أفراد مُعالين وأكثر، من دون احتساب ربّ الأسرة)  7 ناجٍ من عنف منزلي  8 ناجٍ من انتهاك جنسي  9 ناجٍ من اعتداء جنسي  10 **زواج الأطفال**  **11 زواج قسري**  **12 ناجٍ من التعذيب، والمعاملة غير الإنسانية والمهينة**  **13 ضحية اتجار بالبشر**  **14 ضحية لغم أرضي**  **15 نازح جديد**  **16** **نقص في الحماية من النزوح**  17 غير ذلك، الرجاء التحديد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    مجموعة الأدوات | | | |
| الاحتياجات الفورية  (الرجاء عدم استخدام أيّ أسماء شخصية أو معلومات محدِّدة للهوية في هذا القسم)  نوع الحاجة  المسكن (المأوى، حالة نزوح جديدة)  الطبابة (الحصول على الرعاية الصحية، النقص في الأدوية)  التعليم (الحصول على التعليم، الدعم من خلال الموادّ التعليمية)  الدخل/سبل كسب العيش  خدمات رعاية الصحة العقلية  خدمة الدعم النفسي الاجتماعي  غير ذلك (مثل الحصول على الدعم القانوني، إعادة توثيق الروابط العائلية، إبلاغ الشرطة)، الرجاء التحديد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  هل أنت أو أفراد عائلتك بحاجة الآن إلى المساعدة في أيٍّ من المشاكل الطارئة أو الملحّة؟ الرجاء التحديد أدناه: | | | |
| المساعدة المقدَّمة في مرحلة سابقة | | | |
| نوع المساعدة المطلوبة | | | |
| الإحالات المعروضة على الفور | | | |



مجموعة الأدوات



مجموعة الأدوات

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| خطة إدارة الحالة | | | |
| نوع المساعدة/النشاط | متى؟ التاريخ | من المسؤول؟ | أين؟ - تحديد الموقع |
| تنفيذ الإحالة / الاستقبال |  |  |  |
| مناقشة خدمة الإحالة والخطوات التالية مع الشخص المعني |  |  |  |
| المتابعة المطلوبة (الحاجة الأولى) |  |  |  |
| المتابعة المطلوبة (الحاجة الثانية) |  |  |  |
| المتابعة المطلوبة (الحاجة الثالثة) |  |  |  |
| ترتيب ملفات الاستمارات الضرورية الأخرى |  |  |  |
| المناقشة مع الجهات المعنية (مقدّمو الخدمات/المنظمات الشريكة/إدارة المخيّم) |  |  |  |
| المتابعة (بعد أسبوعَين) |  |  |  |
| المتابعة (بعد شهر) |  |  |  |
| المراجعة (المتطوّع المعنيّ بالحماية والنوع الاجتماعي والإدماج) |  |  |  |
| المراجعة (الموظفون المعنيون بالحماية والنوع الاجتماعي والإدماج) |  |  |  |
| المراجعة (المنسِّق/المدير المعنيّ بالحماية والنوع الاجتماعي والإدماج) |  |  |  |
| مستوى خطورة الحالة: | | | |
| مرتفع: السبب:  متوسّط: السبب:  منخفض: السبب: | | | |