

مثال لنموذج الإحالة

نموذج الإحالة

سري: يرجى تقييد الوصول إلى هذا المستند والاحتفاظ به في مكان آمن.
ملاحظة: يرجى مشاركة نسخ من نماذج الإحالة المملوءة مع الضحية والوكالة المتلقية والاحتفاظ بنسخة من السجلات الداخلية للمنظمة ومتابعتها.

الوكالة المحال منها		
اسم الوكالة/المنظمة	معلومات الاتصال:	الهاتف:
البريد الإلكتروني:	الموقع:	

الوكالة المحال إليها		
اسم الوكالة/المنظمة	معلومات الاتصال:	الهاتف:
البريد الإلكتروني:	الموقع:	

معلومات الضحية		
الاسم:	العنوان:	
الهاتف:	العمر:	النوع الاجتماعي:
الجنسية:	اللغة:	رقم الهوية:
في حال كانت الضحية قاصرًا (تحت سن الـ 18)		
اسم مقدم الرعاية الأساسي:	العلاقة بالطفل:	
هل الطفل منفصل أو غير مصحوب؟ ☐ نعم ☐ لا	هل مقدم الرعاية على علم بالإحالة؟ ☐ نعم ☐ لا (إذا لم يكن الأمر كذلك، يرجى توضيح السبب)	

الخدمات المطلوبة	
هل تم إبلاغ الضحية بالإحالة؟ ☐ نعم ☐ لا (إذا لم يكن الأمر كذلك، يرجى توضيح السبب أدناه)	هل تمت إحالة الضحية إلى أي منظمة أخرى؟ ☐ نعم ☐ لا (إذا كانت الإجابة نعم، يرجى توضيح ذلك أدناه)

--	--	--

معلومات أساسية/أسباب الإحالة والخدمات التي تم تقديمها	
☐ خدمات الصحة النفسية ☐ الدعم النفسي والاجتماعي ☐ الخدمات الاجتماعية ☐ الرعاية الطبية ☐ خدمات الحماية ☐ المساعدة القانونية	☐ التعليم ☐ دعم سبل العيش ☐ الحصول على ملجأ ☐ المساعدة المادية ☐ التغذية ☐ دعم الأطفال المولودين نتيجة للاستغلال والاعتداء الجنسي
يرجى توضيح الخدمات المطلوبة:	

الموافقة على الإفصاح عن المعلومات.
(اقرأ مع الضحية/مقدم الرعاية وأجب على أي أسئلة قبل التوقيع أدناه، ثم وقع نيابة عن الضحية/مقدم الرعاية إذا حصلت على الموافقة الشفهية ولم يستطع الضحية/مقدم الرعاية التوقيع).
أنا، _____ (اسم الضحية)، أفهم أن الغرض من الإحالة ومن الإفصاح عن هذه المعلومات إلى _____ (اسم الوكالة المستلمة) هو ضمان السلامة واستمرارية الرعاية بين مقدمي الخدمات الذين يسعون لخدمة العميل، وقد بين لي مقدم الخدمة، _____ (اسم الوكالة المحالة)، إجراء الإحالة بوضوح وقد حديد المعلومات الدقيقة التي يجب الإفصاح عنها، وأسمح بمشاركة هذه المعلومات من خلال التوقيع على هذا النموذج.
توقيع الطرف المسؤول (الضحية أو مقدم الرعاية إذا كانت الضحية طفلاً):
التاريخ: (يوم/شهر/سنة)

تفاصيل الإحالة	
هل يوجد أي اتصالات أو قيود أخرى؟ ☐ نعم ☐ لا (إذا كان الجواب نعم، يرجى توضيح ذلك أدناه)	
تم تقديم الإحالة من خلال: الهاتف ☐ (الطوارئ فقط) ☐ البريد الإلكتروني ☐ إلكترونياً (مثل التطبيق أو قاعدة البيانات) ☐ شخصياً.	
من المتوقع متابعة الحالة من خلال: الهاتف ☐ البريد الإلكتروني ☐	بتاريخ: (يوم/شهر/سنة)
شخصياً ☐ .	

المعلومات التي توافق الوكالات على مشاركتها في إطار المتابعة:	
اسم المتلقي وتوقيعه:	تاريخ الاستقبال: (يوم/شهر/سنة)