RIPOTI YA MAPITIO YA KIPINDI

(ijazwe na mlezi/mtunzaji halali na kupelekwa mahakamani)

Nambari ya Doketi: ____________

Jina la Mtoto:____________________ Umri:____ Tarehe ya Kuzaliwa: ____________

Jina la, Mama wa mtoto: __________________ Jina la, baba wa mtoto:________________

Anwani:________________________________ Anwani:____________________________

________________________________ ____________________________

Simu: ________________________________ Simu:____________________________

Jina la Mtunzaji / Mlezi: __________________________

Anwani: ________________________________

Simu: ________________________________

Tarehe ya Awali ya Utunzaji: ______________

I. Mipangilio ya Kuishi

Je, mtoto anaishi na nani kwa sasa? ____

Anwani: ____

Simu: ____________________________

Kuanzia (tarehe):________________

Je, ni nani mwingine anaishi katika nyumba hiyo?

____

____

____

Je, unapata msaada gani wa kifedha au manufaa kwa niaba ya mtoto?

☐ RUFA ☐ Usalama wa Kijamii ☐ Matunzo ya mtoto

☐ SSI ☐ Medicaid ☐ Mengine: ______________

Je, mtoto huyo ataendelea kuishi nawe hadi atakapofikisha umri wa miaka 18? Ikiwa ataendelea kuishi nawe, je, umefikiria kuhusu kuasili au ulezi wa kudumu? Kwa nini au kwa nini si hivyo?

____

____

____

Ikiwa mtoto ataondoka nyumbani kwako, kuna mpango gani?

____

____

____

____

II. Mahusiano na Familia

Je, kuna uhusiano unaoendelea kati ya mtoto na wazazi wake waliomzaa? Na ndugu wa mtoto?
Ikiwa upo, wana mawasiliano gani?

____

____

____

Je, kuna uhusiano unaoendelea kati ya mtoto na ndugu zake? Ikiwa upo, ni akina nani na wanawasiliana mara ngapi?

____

____

Je, kumekuwa na hitaji la kusimamia ziara huko nyuma, na ziara hizo zilisimamiwa?

____

____

____

III. Huduma ya afya

Je, mtoto amefanyiwa ziara gani za matibabu tangu ukaguzi wa mwisho?

Uchunguzi wa mwisho wa meno:

*Daktari wa meno:*______________________________ *Tarehe:*________________

Uchunguzi wa mwisho wa mwili:

*Daktari:*______________________________ *Tarehe:*____________________

Je, amepata chanjo zote zinazohitajika? *Ndiyo* Hapana

Je, mtoto huyu ana mahitaji ya matibabu yanayoendelea au ambayo hayajatimizwa? Ikiwa yapo, je, yanashughulikiwaje?

____

____

____

____

IV. Elimu

Je, mtoto anahudhuria kituo cha kutunzia watoto / chekechea / shule gani? __________________________

Darasa:______________________ Tafadhali ambatisha nakala ya kadi ya matokeo ya hivi karibuni ya mtoto.

Je, mtoto anaendeleaje shuleni?

Kimasomo: ____

____

Kijamii: ____

____

V. Watu Muhimu
Watu gani ni muhimu katika maisha ya mtoto huyu?

Jina	Uhusiano na Mtoto

VI. Masuala mengine/Maendeleo
Je, mashaka yaliyotambuliwa kwa mtoto wakati wa ukaguzi wa mwisho bado ni suala la kushughulikiwa?

Je, kuna masuala yoyote mapya ambayo yametambuliwa yanayohitaji matibabu au huduma?

Je, kuna huduma zozote ambazo mtoto anahitaji ambazo huna?

Je, ungependa msaada wa kupata huduma kwa ajili ya mtoto huyu?

Je, una maswali yoyote kwa mahakama? Je, kuna mambo yoyote ambayo yanahitaji kushughulikiwa wakati wa usikilizaji mahakamani?

Ninathibitisha ufahamu kwa wangu mwenyewe kwamba ukweli na taarifa ya kifedha ninayosema ni ya kweli na sahihi na kwamba sijaacha taarifa yoyote iliyoombwa kwenye fomu hii.

Saini

Tarehe