

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

رقم الإستمارة :

تاريخ التقييم:	المحافظة: المنطقة:
رقم الحالة:	اسم الموظف/ة : الخلوي:

الموافقة على نشر المعلومات

إني في ما يلي أسمح لـ (اسم الوكالة) بمشاركة المعلومات الواردة أدناه مع الوكالات المختصة كافة على أن يتم التعامل مع هذه معلومات بسريّة ودقة واستخدامها حصراً بما يسهّل تأمين الحماية والمساعدة.

التاريخ:

التوقيع:

بيانات شخصية (1)

اسم رب الأسرة :
الجنس: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر
تاريخ الولادة: (السنة) :
الجنسيات:
تاريخ الوصول إلى لبنان (اليوم/الشهر/السنة):
مكان الإقامة في سوريا: (المدينة، المحافظة) :
رقم الهاتف في لبنان: (الخلوي) :
العنوان في لبنان:
الأوراق الثبوتية: <input type="checkbox"/> الهوية <input type="checkbox"/> دفتر العائلة <input type="checkbox"/> جواز السفر <input type="checkbox"/> غير متوافر <input type="checkbox"/> مستندات أخرى، حدّد _____

أفراد العائلة	الاسماء	تاريخ الولادة (السنة)	الجنس: ذكر أم أنثى	علاقت/ت برب الأسرة	حاجات خاصة (استعمل دليل المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين المرفق مع إجراءات التشغيل الموحدة)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

(ب) رصد الحماية	
1. ماهو محل إقامتكم الأخير في سوريا (إذا كان مختلفاً عن المكان الأصل المسجل):	
2. كيف تقيم الوضع الانساني في محل اقامتكم الأخير في سوريا؟	
<input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> محايد <input type="checkbox"/> سيء <input type="checkbox"/> سيء جداً	
3. سبب الرحيل من سوريا:	
<input type="checkbox"/> غياب الأمن في مكان الأصل <input type="checkbox"/> دمار المنزل <input type="checkbox"/> الخوف من التوقيفات <input type="checkbox"/> اصابة / الوضع الصحي <input type="checkbox"/> سبب آخر، حدّده	
4. شكل النزوح	
<input type="checkbox"/> نزوح أولي من سوريا إلى لبنان <input type="checkbox"/> نزوح ثان داخل الاراضي السوريّة من ثم إلى لبنان <input type="checkbox"/> نزوح ثان داخل لبنان	
5. كيف دخلتم الاراضي اللبنانيّة؟	
<input type="checkbox"/> دخول نظامي – المكان : <input type="checkbox"/> دخول غير نظامي – المكان :	
6. بعد دخول لبنان، هل بقيتم لفترة في المنطقة الحدوديّة التي دخلتم إليها؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	
6.1 نعم، لماذا؟	
6.2 كلا، لماذا؟ وإلى أين ذهبتُم؟	
6.3 كم من الوقت بقيتكم في المنطقة الحدوديّة ؟	
7. سبب الدخول الغير النظامي :	
<input type="checkbox"/> نشاطات سياسية معارضة <input type="checkbox"/> اسباب ماليّة (الرسوم الرسميّة) <input type="checkbox"/> نقص في الاوراق الثبوتيّة <input type="checkbox"/> إصابة <input type="checkbox"/> سبب آخر، حدّده	
8. ما هي الصعوبة الرئيسيّة أثناء العبور؟	
<input type="checkbox"/> لا صعوبة <input type="checkbox"/> نقص في وسائل النقل <input type="checkbox"/> طول المسيرة <input type="checkbox"/> القصف <input type="checkbox"/> خطر القنابل <input type="checkbox"/> مضايقة من قبل السلطات (شفهيّة أوجسديّة) في سوريا أو في لبنان <input type="checkbox"/> مضايقة من قبل عناصر خارج الدولة (شفهيّة أوجسديّة) في سوريا أو في لبنان <input type="checkbox"/> صعوبات مالية (رسوم الخروج / الدخول) <input type="checkbox"/> طلب رشوة <input type="checkbox"/> مصادرة الهوية في سوريا <input type="checkbox"/> مصادرة الوثائق على الحدود <input type="checkbox"/> منعك من الدخول بطريقة شرعيّة من قبل السلطات <input type="checkbox"/> إبقاء العائلة رهينة على الحدود <input type="checkbox"/> صعوبة أخرى، اذكرها:	

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

9. هل بقي أحد من أفراد عائلاتكم في سوريا؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	
9. 1. إذا أجبتكم بنعم، كم عددهم ولماذا بقوا في سوريا؟	
إنه / إتهم : <input type="checkbox"/> مفقودون <input type="checkbox"/> محتجزون <input type="checkbox"/> غير ذلك، حدّد	
10. إذا كان مفقوداً أو محتجزاً، هل تودون أن نبلغ اللجنة الدولية للصليب الأحمر برقم للاتصال بكم لمتابعة الموضوع معكم مباشرة وبطريقة سرّية؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	
11. هل تحت رعايتكم طفل منفصل عن ذويه / غير مصحوب؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	
11.1 إذا أجبت بنعم، ما هي اسباب انفصاله عن ذويه؟	
12. هل تريدون أن تتسجّلوا لدى المفوضية العلية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	
12.1 إذا، لماذا؟	
<input type="checkbox"/> الخوف من التبليغ عنكم <input type="checkbox"/> الخوف من توقيفكم عند عبور النقطة الحدودية <input type="checkbox"/> الخوف من التهديد <input type="checkbox"/> صعوبة في التنقل <input type="checkbox"/> فقدان الاوراق الثبوتية <input type="checkbox"/> لا ارغب بذلك. لماذا؟ حدد <input type="checkbox"/> سبب آخر، حدّده	

ج) مكان الايواء

1. نوع الايواء	
<input type="checkbox"/> خيمة / مأوى مصنوع يدوياً <input type="checkbox"/> إيجار <input type="checkbox"/> إيجار مشترك <input type="checkbox"/> استضافة <input type="checkbox"/> بناء عام <input type="checkbox"/> مأوى جماعي <input type="checkbox"/> لا اقامة	
2. إذا كنتم مستضيفين، من يستضيفكم؟	
<input type="checkbox"/> أقارب <input type="checkbox"/> أصدقاء <input type="checkbox"/> غرباء <input type="checkbox"/> كنائس/ جوامع <input type="checkbox"/> مدارس	
3. جنسيّة المضيف؟	
<input type="checkbox"/> لبناني <input type="checkbox"/> لاجيء سوري <input type="checkbox"/> سوري غير لاجيء <input type="checkbox"/> غير ذلك	
4. قيمة الاستئجار (شهرياً في حال توفر) :	
5. عدد الغرف:	6. عدد الاشخاص الساكنين في المأوى نفسه:
7. المأوى مهياً لتغيّرات المناخ: (الشتاء، تسرّب الهواء، نشّ)	8. وجود الحشرات والقوارض
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

د) المياه، خدمات الصرف الصحي و النظافة الصحية	
1. ما هو مصدر المياه الحالي للاستخدام المنزلي (غير مياه الشرب) ؟	
<input type="checkbox"/>	مياه الحنفية الموصولة على شبكة مياه البلدية
<input type="checkbox"/>	بئر ماء
<input type="checkbox"/>	مياه الصهاريج (عدد المرات ____ / ____)
<input type="checkbox"/>	مصادر أخرى، حدّد _____
2. ما هو مصدر مياه الشرب الحالي؟	
<input type="checkbox"/>	مياه الحنفية الموصولة على شبكة مياه البلدية
<input type="checkbox"/>	بئر ماء أو خزان محمي
<input type="checkbox"/>	مياه الصهاريج (عدد المرات ____ / ____)
<input type="checkbox"/>	مياه معبّاة بالزجاجات (شراء)
<input type="checkbox"/>	مصادر أخرى، حدّد _____
3. المسافة التي تبعدكم عن مصدر المياه الحالي (إذا كان خارج المأوى):	
<input type="checkbox"/>	أقل من دقيقتين >---100 متر
<input type="checkbox"/>	ما بين دقيقتين 2 و 5 دقائق (100 متر > --- > 500 متر)
<input type="checkbox"/>	ما بين 5 و 10 دقائق (500 متر > ----> 1 كلم)
<input type="checkbox"/>	أكثر من 10 دقائق (1 كلم > ----)
4. طرق التخلص من مفرزات الجسم:	
<input type="checkbox"/>	التبرز خارجاً
<input type="checkbox"/>	في حفرة المراض
<input type="checkbox"/>	المراض الدافق
<input type="checkbox"/>	طرق أخرى، حدّد _____
5. حالة المنشآت الصحية للتخلص من مفرزات الجسم (بالمشاهدة):	
<input type="checkbox"/>	حالة جيّدة
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا
<input type="checkbox"/>	تسرّب مستمر
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا
<input type="checkbox"/>	نظيفة
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا
<input type="checkbox"/>	رائحة كريهة
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا
<input type="checkbox"/>	ذبابات
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا
<input type="checkbox"/>	تحترم الخصوصية
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا
<input type="checkbox"/>	تفصل بين الذكر والانثى
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا
<input type="checkbox"/>	ملئمة لذوي المشاكل الصحية
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا
6. طرق التخلص من النفايات الصلبة (بالمشاهدة):	
<input type="checkbox"/>	احراقها
<input type="checkbox"/>	رميها على الطريق
<input type="checkbox"/>	رميها في مستودعات
<input type="checkbox"/>	طمثها في حفر النفايات
<input type="checkbox"/>	تركها في مكانها
<input type="checkbox"/>	طرق أخرى، حدّد _____
7. غيرها من الامراض التي تنتقل عبر الحشرات: (بالمشاهدة)	
8. هل من مياه راكدة بالقرب من منشآت الغسيل؟	
<input type="checkbox"/>	نعم
<input type="checkbox"/>	كلا

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

٥) الصحة

1. الوضع الصحي

☐ امراض مزمنة: ☐ خطيرة/ حادة ☐ عادية
☐ الوضع الصحي: ☐ خطر/ حاد ☐ عادي

افراد العائلة	اسماؤهم	الوضع الصحي	العوارض (إذا وجدت)	الدواء (إذا توافر)	التأثير على الشخص/ على الآخرين

2. ما هي المخاوف الصحية الأساسية في عائلتكم؟ بالنسبة إلى الاطفال؟ بالنسبة إلى كبار السن؟

3. هل من سيّدات حوامل في عائلتكم؟

☐ نعم ☐ كلا

3.1 في حال وجودها، هل تتأمن لها عناية ما قبل الولادة؟

☐ نعم ☐ كلا

3.2 في حال توفرها، أين؟

4. هل توفرت لهن العناية الصحية قبل الولادة منذ وصولهن إلى لبنان؟

☐ نعم ☐ كلا

4.1 هل ذهبن إلى مركز للعناية قبل الولادة؟

☐ نعم ☐ كلا

4.2 ما هو المركز؟

5. هل في عائلتكم شخص ذوو احتياجات إضافية؟

☐ نعم ☐ كلا

5.1 في حال وجوده، من يعتني به؟

6. في أي مركز طبي أو مستشفى كنت؟

6.1 إذا أجبت بنعم، ما كان العلاج؟

7. كيف تؤمنون الدواء؟

8. هل يمكنكم وصف تأثير حالة العائلة الصحية عليكم، وعلى أفراد العائلة الآخرين؟

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

--

(و) التعليم

1. المستوى العلمي الحاصل عليه ربّ الأسرة؟	
<input type="checkbox"/> الابتدائية <input type="checkbox"/> المتوسط <input type="checkbox"/> الشهادة الثانوية <input type="checkbox"/> مدرسة مهنية <input type="checkbox"/> شهادة جامعية	
الخلفية التربوية (إذا توافرت)	
2. هل كان أطفالكم يرتادون المدرسة في سوريا؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	
2.1 إذا أجبتُم بنعم، كم عدد الذين ارتادوا المدرسة وما هو المستوى العلمي الذي وصلوا اليه قبل مجيئهم إلى لبنان؟ الرجاء ملء الجدول:	
اسم الولد	المستوى العلمي المحقق قبل المجيء الى لبنان
2.2 إذا أجبتُم بكلا، أنكر السبب؟ _____	
3. هل يرتاد أولادكم المدرسة في لبنان؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	
3.1 إذا أجبتُم بنعم، الرجاء ملء الجدول:	
اسم الولد	المستوى العلمي في لبنان
3.2 إذا أجبتُم بكلا، أنكروا السبب؟ _____	

(ز) الإعاقة / الدخل

1. ما هو المصدر الرئيسي لدخل الأسرة؟	
<input type="checkbox"/> وظيفة	
<input type="checkbox"/> دعم خارجي من الاصدقاء أو من العائلة – بشكل هبة أو قرض؟	
<input type="checkbox"/> دعم خارجي من المجتمعات المحلية – بشكل هبة أو قرض؟	
<input type="checkbox"/> مساعدات انسانية	
<input type="checkbox"/> مصدر آخر، حدّد (نص مفتوح)	
2. إذا كان ربّ الأسرة عاطل عن العمل، ما السبب؟	
<input type="checkbox"/> اصابة	
<input type="checkbox"/> اعاقة	
<input type="checkbox"/> لا يجد عملاً في مجال	
<input type="checkbox"/> سبب آخر، حدّد (نص مفتوح)	

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

3. منذ وصولكم إلى لبنان، هل كانت الأسرة غير قادرة على تسديد كلفة الحاجات الأساسية بما في ذلك، الطعام، الإيجار، العناية الصحية، أو الرسوم المدرسية للأولاد؟
<input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم، ضع علامة X في الحقل المخصص:
طعام _____ إيجار _____ عناية صحية _____ رسوم دراسة الأولاد _____ اعباء أخرى (نص مفتوح) _____
4. هل استطعتم توفير دخلاً مالياً منذ وصولكم إلى لبنان؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا
4.1 إذا أجبتكم بنعم، كم يوماً تعملون في الأسبوع؟ بكم تقدرّون أرباحكم للأسرة يومياً؟

ج) التسجيل والمساعدة

1. هل حصلتم على أي نوع من أنواع المساعدة الإنسانية في سوريا قبل رحيلكم؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا
1.1 إذا أجبتكم بنعم، فهل تعرفون من أمّن لكم هذه المساعدة؟
<input type="checkbox"/> الأمم المتحدة <input type="checkbox"/> منظمات دولية غير حكومية (حدّد) _____ <input type="checkbox"/> الهلال الأحمر العربي السوري <input type="checkbox"/> غير ذلك (حدّد) _____
1.2 إذا أجبتكم بنعم، ما نوع المساعدة؟
<input type="checkbox"/> طعام <input type="checkbox"/> غير طعام (حدّد): _____ <input type="checkbox"/> المياه، خدمات الصرف الصحي و النظافة الصحية <input type="checkbox"/> مأوى <input type="checkbox"/> مساعدة صحية <input type="checkbox"/> تعليم <input type="checkbox"/> حماية <input type="checkbox"/> مساعدة نقدية <input type="checkbox"/> غير ذلك، حدّد _____
2. ما هي الخدمات العامة العاملة في محلّتكم أو في محل إقامتكم الأخير في سوريا؟
<input type="checkbox"/> مستشفيات/ عيادات طبية <input type="checkbox"/> مدارس <input type="checkbox"/> الصرف الصحي <input type="checkbox"/> امدادات المياه
3. ما هي الخدمة الأهم التي يجب اعادتها أو المسألة التي يجب أن تُعالج لتتمكّنوا من العودة إلى سوريا؟
<input type="checkbox"/> مستشفيات/ عيادات طبية <input type="checkbox"/> مدارس <input type="checkbox"/> الصرف الصحي <input type="checkbox"/> امدادات المياه <input type="checkbox"/> المأوى <input type="checkbox"/> الأمان و الحماية

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

<input type="checkbox"/> -----غير ذلك، حدّد
4. هل تسجّلت لدى البلدية حيث تقيم حالياً في لبنان؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا
5. نوع المساعدة التي حصلت عليها حتى الآن في لبنان؟
<input type="checkbox"/> قسائم طعام د.أ. <input type="checkbox"/> أغراض العناية بالنظافة الشخصية <input type="checkbox"/> فرش / أغطية <input type="checkbox"/> دعم في الإيجار د.أ. <input type="checkbox"/> أدوية <input type="checkbox"/> خدمات صحّيّة <input type="checkbox"/> مساعدة ماليّة د.أ. <input type="checkbox"/> أغراض الأطفال <input type="checkbox"/> مساعدات أخرى: حدّد نوعها _____
6. من قدم لكم المساعدة في لبنان؟ ومتى؟
<input type="checkbox"/> الأمم المتحدة؛ متى؟ <input type="checkbox"/> منظمات دولية غير حكوميّة (حدّد) متى؟ <input type="checkbox"/> منظمات محلية (حدّد) متى؟ <input type="checkbox"/> البلدية؛ متى؟ <input type="checkbox"/> المجتمع المستضيف؛ متى؟ <input type="checkbox"/> أحزاب؛ متى؟ <input type="checkbox"/> غير ذلك (حدّد) متى؟
7. توجب على أحد منكم الدفّع مقابل المساعدات التي حصلتم عليها في لبنان؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا ١. ٧. نعم، لمن؟ -----

احتياجات غذائية وغير غذائية

الاعراض	متوفرة	غير متوفرة
فرش		
أغطية		
عدّة العناية بالنظافة الشخصية		
أدوات المطبخ		
عدّة الاطفال		
أدوات الطبخ (جرة الغاز، موقد الطبخ..)		
طعام		
أغراض نسائية (تتضمّن الفوط الصحيّة)		
حاويات المياه		
ثياب		
أحذية		
حاويات		
سطول		
غير ذلك (حدّد)		

ط ملاحظات / توصيات/ المسار السريع :

نموذج تقييم العائلات القادمة حديثاً من سورية إلى لبنان

هام: يجب توزيع استمارة التسجيل لمفوضية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين والخطوط الساخنة التابعة لها بالإضافة إلى الخطوط الساخنة / بروسورات تابعة لوكالتكم أو وكالات أخرى.