**قائمة التدقيق المرجعية لتقرير ما إذا كان الطفل يحتاج إلى إجراء المصالح الفضلى**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **السؤال** | **الحالة** |
| 1. | هل تعرض الطفل للأذى أو معرض للخطر أو يعاني ضعفًا معينًا وفقًا لعوامل الخطر/الضعف المعتمد على المستوى التشغيلي / من خلال آلية تنسيق حماية الطفل المشتركة بين الوكالات؟*(راجع رموز الاحتياجات المحددة)* | [ ]  نعم؛ انتقل إلى **السؤال رقم 2**[ ]  لا، لا يحتاج الطفل إلى إجراء المصالح الفضلى |
| 2 | هل تتم مواجهة الخطر / الضعف المحدد من قِبل عائلة الطفل / مقدمي الرعاية، ويتم تقليل خطر التعرض للمزيد من الأذى؟ | [ ]  نعم؛ قد لا يحتاج الطفل إلى إجراء المصالح الفضلى في هذه المرحلة ولكن يجب إجراء المتابعة للاطمئنان على الحالة. *إذا كانت الإجابة في تلك المرحلة بلا، فانتقل إلى* ***السؤال رقم 3***[ ]  لا؛ انتقل إلى **السؤال رقم 3** |
| 3 | **إذا كانت الإجابة على السؤال رقم 2 بلا أو إذا كان الطفل من الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن أقاربهم**؛ فهل يحتاج الطفل إلى استجابة فردية ومنهجية ومنسقة لحمايته، و/أو رعايته، و/أو توفير إمكانية الوصول إلى الخدمات؟ | [ ]  نعم؛ يجب بدء إجراء المصالح الفضلى[ ]  لا؛ لا يحتاج الطفل إلى إجراء المصالح الفضلى، ولكنه قد يحتاج إلى إحالة مرةً واحدةً إلى خدمة معينة |