

استمارة تسجيل حالة (للبالغين)
(سري)

Please complete this form for any case of abuse case of an adult (more than 18 years) and report it to Institutions & NFSP, concerned and register in National Registry.

NFSP FAX: 011/8040103

الرجاء تعبئة هذه الاستمارة لأي حالة اعتداء أو إيذاء للبالغين (أكبر من 18 سنة) وإرسالها للجهات المعنية وصورة ترسل إلى برنامج الأمان الأسري الوطني وتسجل الحالة مباشرة بالسجل الوطني.

رقم فاكس برنامج الأمان الأسري: 011/8040103

1. Registration information:	1. بيانات التسجيل:
Name of Protection centers or health facility:	اسم مركز الحماية أو المنشأة الصحية:
Telephone No: *City:	هاتف: *المدينة:
*Region: Registration Date: / / 20	*المنطقة: تاريخ التسجيل: / / 20م
* Referral date to protection center: / / 20	*تاريخ الإحالة إلى فريق الحماية: / / 20م
2. Victim information:	2. معلومات الضحية:
* Victim Name:	*الاسم الرباعي للضحية:
*Date of birth: / /	*تاريخ الميلاد: / /
Age (years):	العمر (بالسنوات):
*Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	*الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
*Nationality: <input type="checkbox"/> Saudi <input type="checkbox"/> Non Saudi; specify	*الجنسية: <input type="checkbox"/> سعودي <input type="checkbox"/> غير سعودي؛ حدد
*ID Number//Iqamah:	*رقم الهوية الوطنية/الإقامة:
*Mobile: Tele No:	*رقم الجوال: رقم آخر:
*Caregivers: <input type="checkbox"/> both parents <input type="checkbox"/> one of parent <input type="checkbox"/> Husband/ Wife <input type="checkbox"/> other relatives; Specify: <input type="checkbox"/> other caregivers; Specify:	*مع من يعيش الضحية: <input type="checkbox"/> كلا الوالدين <input type="checkbox"/> أحد الوالدين <input type="checkbox"/> زوج/زوجة <input type="checkbox"/> أقارب آخرين، حدد: <input type="checkbox"/> رعاة آخرون، حدد:
*place of living: Area/City:	*مكان الإقامة: المنطقة/المدينة:
*Reporter: <input type="checkbox"/> The Victim <input type="checkbox"/> Family member <input type="checkbox"/> Homeworker <input type="checkbox"/> Strange person <input type="checkbox"/> Health institution member(Physician, specialist, employee...)	*من قام بالتبليغ عن الاعتداء: <input type="checkbox"/> الضحية نفسه <input type="checkbox"/> أحد أفراد الأسرة <input type="checkbox"/> عمالة منزلية <input type="checkbox"/> شخص غريب عن الأسرة <input type="checkbox"/> أحد منسوبي المنشأة الصحية(طبيب، أخصائي، موظف...)
*Marital status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Unknown	*الحالة الاجتماعية للضحية: <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> منفصل <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> غير معروف
*Eeducational level: <input type="checkbox"/> Illiterate <input type="checkbox"/> Elementary <input type="checkbox"/> intermediate <input type="checkbox"/> High school or equivalent <input type="checkbox"/> University or equivalent <input type="checkbox"/> Higher education <input type="checkbox"/> Unknown	*المستوى التعليمي للضحية: <input type="checkbox"/> أمي <input type="checkbox"/> ابتدائي <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ثانوي أو ما يعادله <input type="checkbox"/> جامعي أو ما يعادله <input type="checkbox"/> تعليم عالي <input type="checkbox"/> غير معروف

*Employment: <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Government employee <input type="checkbox"/> Freelancers <input type="checkbox"/> Private sector employee <input type="checkbox"/> Unemployed <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> House wife <input type="checkbox"/> Unknown	*الحالة الوظيفية للضحية: <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> موظف حكومي <input type="checkbox"/> موظف قطاع خاص <input type="checkbox"/> أعمال حرة <input type="checkbox"/> عاطل <input type="checkbox"/> متقاعد <input type="checkbox"/> ربة منزل <input type="checkbox"/> غير معروف
---	---

3. Abuse information:(you can choose more than one)	3. معلومات الاعتداء: (يمكن اختيار أكثر من اختيار)
*Victim Health Conditions before abuse: <input type="checkbox"/> Healthy <input type="checkbox"/> Chronic illness <input type="checkbox"/> Disability <input type="checkbox"/> Unknown	*صحة الضحية قبل الاعتداء: <input type="checkbox"/> سليم <input type="checkbox"/> مصاب بمرض مزمن <input type="checkbox"/> معاق <input type="checkbox"/> غير معروف
*Determination of allegation: <input type="radio"/> Confirmed <input type="radio"/> Suspected	*توثيق الحالة: <input type="radio"/> مؤكدة <input type="radio"/> محتملة
*Previous Abuse: <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Unknown	*أي اعتداءات سابقة: <input type="radio"/> نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/> غير معروف
Nature of previous Abuse: <input type="checkbox"/> Physical <input type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Neglect <input type="checkbox"/> Emotional <input type="checkbox"/> Other	نوع الاعتداء السابق: <input type="checkbox"/> جسدي <input type="checkbox"/> جنسي <input type="checkbox"/> اهمال <input type="checkbox"/> نفسي <input type="checkbox"/> أخرى
*Nature of current Abuse: <input type="checkbox"/> Physical: <input type="checkbox"/> Bruise <input type="checkbox"/> Abrasion/excoriation/bite <input type="checkbox"/> Fracture <input type="checkbox"/> Cutaneous wound <input type="checkbox"/> Burn <input type="checkbox"/> Neglect <input type="checkbox"/> Poisoning / overdose of treatment <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> No Physical Injury	*نوع الاعتداء الجديد (الحالي): <input type="checkbox"/> جسدي: <input type="checkbox"/> رضة/كدمة <input type="checkbox"/> خدش/اسحجة/عضة <input type="checkbox"/> جرح قطعي <input type="checkbox"/> كسر <input type="checkbox"/> حرق <input type="checkbox"/> اهمال <input type="checkbox"/> تسمم/جرعة زائدة من العلاج <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/> لا توجد اصابة جسدية
Locate Physical injury:	حدد مكان الاصابة الجسدية:
<input type="checkbox"/> Sexual: <input type="checkbox"/> Assault <input type="checkbox"/> Harassment <input type="checkbox"/> Exploitation	<input type="checkbox"/> جنسي: <input type="checkbox"/> اعتداء <input type="checkbox"/> تحرش <input type="checkbox"/> استغلال
<input type="checkbox"/> Neglect: <input type="checkbox"/> Safety <input type="checkbox"/> Health <input type="checkbox"/> Educational <input type="checkbox"/> Nutritional <input type="checkbox"/> Abandonment <input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> اهمال: <input type="checkbox"/> السلامة <input type="checkbox"/> الصحة <input type="checkbox"/> التعليم <input type="checkbox"/> التغذية <input type="checkbox"/> هجر <input type="checkbox"/> أخرى
<input type="checkbox"/> Emotional: <input type="checkbox"/> Harm <input type="checkbox"/> Neglect <input type="checkbox"/> Control and deprivation (economic or social) <input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> نفسي: <input type="checkbox"/> إيذاء <input type="checkbox"/> اهمال <input type="checkbox"/> سيطرة و حرمان (اقتصادي أو اجتماعي) <input type="checkbox"/> أخرى
Additional details about abuse:	تفاصيل إضافية حول الاعتداء:
*Final Status of Victim: <input type="checkbox"/> Well <input type="checkbox"/> New Disability <input type="checkbox"/> Dead <input type="checkbox"/> Deterioration of health status <input type="checkbox"/> Unknown <input type="checkbox"/> Psychiatric disorder	*الحالة النهائية للضحية: <input type="checkbox"/> سليم <input type="checkbox"/> اعاقة جديدة <input type="checkbox"/> وفاة <input type="checkbox"/> تدهور الحالة الصحية <input type="checkbox"/> اضطراب نفسي <input type="checkbox"/> غير معروف

4. Alleged Perpetrator:	4. معلومات المعتدي:
*Alleged Perpetrator Known? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	*هل المعتدي معروف؟ <input type="radio"/> نعم <input type="radio"/> لا
*Relation to the child: <input type="radio"/> Father <input type="radio"/> Mother <input type="radio"/> One of parents <input type="radio"/> Both parent <input type="radio"/> Husband <input type="radio"/> Wife <input type="radio"/> Brother <input type="radio"/> Sister <input type="radio"/> Uncle <input type="radio"/> aunt <input type="radio"/> Stepmother <input type="radio"/> Stepfather <input type="radio"/> House keeper <input type="radio"/> Driver <input type="radio"/> Other relatives <input type="radio"/> Strange person <input type="radio"/> Others *If Others, specify:	*صلته بالضحية: <input type="radio"/> أب <input type="radio"/> أم <input type="radio"/> أحد الوالدين <input type="radio"/> كلا الوالدين <input type="radio"/> زوج <input type="radio"/> زوجة <input type="radio"/> أخ <input type="radio"/> أخت <input type="radio"/> عم <input type="radio"/> خال <input type="radio"/> عمه <input type="radio"/> خاله <input type="radio"/> زوج الأم <input type="radio"/> زوجة الأب <input type="radio"/> عاملة منزلية <input type="radio"/> عامل منزلي <input type="radio"/> أقارب آخرين <input type="radio"/> شخص آخر <input type="radio"/> شخص غريب عن الأسرة *حدد في حال شخص آخر:
*Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	*جنس المعتدي: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
Age group: <input type="radio"/> from 0 to 18 years <input type="radio"/> from 19 to 30 years <input type="radio"/> from 31 to 40 years <input type="radio"/> from 41 to 50 years <input type="radio"/> from 51 to 60 years <input type="radio"/> Older than 60 years	الفئة العمرية للمعتدي: <input type="radio"/> من 0 إلى 18 سنة <input type="radio"/> من 19 إلى 30 سنة <input type="radio"/> من 31 إلى 40 سنة <input type="radio"/> من 41 إلى 50 سنة <input type="radio"/> من 51 إلى 60 سنة <input type="radio"/> أكبر من 60 سنة
Marital status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed	الحالة الاجتماعية للمعتدي: <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> منفصل <input type="checkbox"/> أرمل
Educational level: <input type="checkbox"/> Illiterate <input type="checkbox"/> Elementary <input type="checkbox"/> intermediate <input type="checkbox"/> High school or equivalent <input type="checkbox"/> University or equivalent <input type="checkbox"/> Higher education	المستوى التعليمي للمعتدي: <input type="checkbox"/> أمي <input type="checkbox"/> ابتدائي <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ثانوي أو ما يعادله <input type="checkbox"/> جامعي أو ما يعادله <input type="checkbox"/> تعليم عالي
Employment: <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Government employee <input type="checkbox"/> Freelancers <input type="checkbox"/> Private sector employee <input type="checkbox"/> Unemployed <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> House wife	الحالة الوظيفية للمعتدي: <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> موظف حكومي <input type="checkbox"/> موظف قطاع خاص <input type="checkbox"/> أعمال حرة <input type="checkbox"/> عاطل <input type="checkbox"/> ربة منزل <input type="checkbox"/> متقاعد
Health condition: <input type="checkbox"/> Well <input type="checkbox"/> Chronic illness <input type="checkbox"/> Disability <input type="checkbox"/> Addicted	الحالة الصحية للمعتدي: <input type="checkbox"/> بحالة صحية جيدة <input type="checkbox"/> مصاب بمرض مزمن <input type="checkbox"/> معاق <input type="checkbox"/> مدمن

5. Risk factors: (select one factor at least)	5. عوامل الخطورة: (يجب اختيار عامل واحد على الأقل)
<p>*Victim-Related Factors:</p> <p><input type="checkbox"/> Age <input type="checkbox"/> Physical Disability</p> <p><input type="checkbox"/> Mental disability <input type="checkbox"/> Sensory disability</p> <p><input type="checkbox"/> Chronic illness <input type="checkbox"/> Psychiatric illness</p> <p><input type="checkbox"/> Alcohol abuse <input type="checkbox"/> Drug abuse</p> <p><input type="checkbox"/> Economical situation <input type="checkbox"/> Poverty</p> <p><input type="checkbox"/> No support from victim's family</p> <p><input type="checkbox"/> Pregnancy</p> <p><input type="checkbox"/> Other, *If other, specify:</p>	<p>*عوامل متعلقة بالضحية:</p> <p><input type="checkbox"/> العمر <input type="checkbox"/> إعاقة حركية</p> <p><input type="checkbox"/> إعاقة ذهنية <input type="checkbox"/> إعاقة حسية</p> <p><input type="checkbox"/> أمراض جسدية مزمنة <input type="checkbox"/> أمراض نفسية</p> <p><input type="checkbox"/> تعاطي الكحول <input type="checkbox"/> تعاطل المخدرات</p> <p><input type="checkbox"/> الحالة الاقتصادية <input type="checkbox"/> الفقر</p> <p><input type="checkbox"/> الحمل <input type="checkbox"/> عدم دعم أسرة الضحية</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى</p> <p>*حدد في حال أخرى:</p>
<p>*Abuser-Related Factors:</p> <p><input type="checkbox"/> Young age <input type="checkbox"/> Psychiatric disorder</p> <p><input type="checkbox"/> Poverty <input type="checkbox"/> Unemployment</p> <p><input type="checkbox"/> Alcohol abuse <input type="checkbox"/> Drug abuse</p> <p><input type="checkbox"/> Ignorance / false social beliefs</p> <p><input type="checkbox"/> Chronic physical illness</p> <p><input type="checkbox"/> Other, *If other, specify:</p>	<p>*عوامل متعلقة بالمعتدي:</p> <p><input type="checkbox"/> صغر السن <input type="checkbox"/> اضطرابات نفسية</p> <p><input type="checkbox"/> فقر <input type="checkbox"/> بطالة</p> <p><input type="checkbox"/> تعاطي الكحول <input type="checkbox"/> تعاطل المخدرات</p> <p><input type="checkbox"/> جهل / اعتقادات اجتماعية خاطئة</p> <p><input type="checkbox"/> أمراض جسدية مزمنة</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى، *حدد:</p>
<p>*Parents-Related Factors:</p> <p><input type="checkbox"/> Divorce / separation <input type="checkbox"/> Weak parental skills</p> <p><input type="checkbox"/> Social isolation</p> <p><input type="checkbox"/> Large family (More than 6)</p> <p><input type="checkbox"/> Other, *If other, specify:</p>	<p>*عوامل متعلقة بالأسرة:</p> <p><input type="checkbox"/> الطلاق / الانفصال <input type="checkbox"/> ضعف المهارات الوالدية</p> <p><input type="checkbox"/> العزلة الاجتماعية</p> <p><input type="checkbox"/> كثرة عدد أفراد الأسرة (6 أفراد وأكثر)</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى، *حدد:</p>
<p>*Environmental factors:</p> <p><input type="checkbox"/> Weak living standards</p> <p><input type="checkbox"/> Crime outbreak <input type="checkbox"/> Shortages of services</p> <p><input type="checkbox"/> Remote area <input type="checkbox"/> False social beliefs</p> <p><input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Ignorance of laws</p> <p>*If Other, specify:</p>	<p>*عوامل متعلقة بالبيئة المحيطة:</p> <p><input type="checkbox"/> ضعف المستوى المعيشي</p> <p><input type="checkbox"/> انتشار الجريمة <input type="checkbox"/> قصور الخدمات</p> <p><input type="checkbox"/> منطقة نائية <input type="checkbox"/> ثقافة اجتماعية خاطئة</p> <p><input type="checkbox"/> الجهل بالأنظمة <input type="checkbox"/> أخرى</p> <p>*حدد في حال أخرى:</p>
6. Disposition :	6. الاجراء المتخذ:
<p>*Admission:</p> <p><input type="checkbox"/> Emergency room/ clinic <input type="checkbox"/> Ward</p> <p><input type="checkbox"/> Intensive Care <input type="checkbox"/> Morgue</p>	<p>*التنويم:</p> <p><input type="checkbox"/> طوارئ/عيادة خارجية <input type="checkbox"/> الجناح</p> <p><input type="checkbox"/> العناية المركزة <input type="checkbox"/> الثلاجة</p>
<p>* Discharge:</p> <p><input type="checkbox"/> With follow up <input type="checkbox"/> Without follow up</p> <p><input type="checkbox"/> Absconded <input type="checkbox"/> DAMA</p> <p><input type="checkbox"/> Referral to another hospital</p> <p><input type="checkbox"/> Discharge to rehabilitation</p>	<p>*الخروج:</p> <p><input type="checkbox"/> مع موعد للمتابعة <input type="checkbox"/> خروج بدون موعد</p> <p><input type="checkbox"/> هروب <input type="checkbox"/> خروج بدون إذن طبي</p> <p><input type="checkbox"/> تحويل إلى مستشفى آخر <input type="checkbox"/> خروج إلى دار الرعاية</p>
<p>* Notification:</p> <p><input type="checkbox"/> Local Police Station</p> <p><input type="checkbox"/> Social Protection Committee</p> <p><input type="checkbox"/> Other; specify:</p>	<p>*التبليغ:</p> <p><input type="checkbox"/> قسم الشرطة <input type="checkbox"/> الحماية الاجتماعية</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى</p> <p>*حدد في حال أخرى:</p>