आवधिक समीक्षा रिपोर्ट

(कानुनी अभिभावक/संरक्षकले भरेर अदालतमा पठाउनुपर्ने)

डकेट नम्बरः ____________________

बच्चाको नामः ________________________ उमेरः ___________ जन्म मिति: ________________

बच्चाको आमाको नाम: ____________________ बच्चाको बुबाको नाम: ____________________
ठेगाना: ______________________________ ठेगाना: ______________________________

______________________________ ______________________________

फोनः ______________________________ फोनः ______________________________

संरक्षक/अभिभावकको नामः ______________________________
ठेगाना: ____
फोनः ____
प्रारम्भिक संरक्षकत्व जिम्मा मितिः ________________

I. बसोबासको व्यवस्था

बच्चा हाल कोसँग बसिरहेका छन् ? ____
ठेगाना: ____
फोनः ______________________________
यसदेखि (मिति): _____________

घरमा अरू को-को बस्छन् ?

____
____
____

तपाईंले बच्चाको तर्फबाट कस्तो आर्थिक सहयोग वा सुविधाहरू प्राप्त गर्दै हुनुहुन्छ ?

☐ RUFA ☐ सामाजिक सुरक्षा ☐ बच्चाको भरणपोषण खर्च
☐ SSI ☐ मेडिकेड ☐अन्यः______________

के बच्चा 18 वर्षको उमेरको नहुँदासम्म तपाईंसँगै बस्ने छन् ? यदि हो भने के तपाईंले उनलाई धर्मसन्तानको रूपमा ग्रहण गर्ने वा स्थायी अभिभावकत्वको बारेमा विचार गर्नुभएको छ ? किन गर्नुभयो वा किन गर्नुभएन ?

____
____
____

यदि बच्चा तपाईंको घर छोडेर जानेछन् भने त्यसको बारेमा के योजना छ ?

____
____
____
____

II. पारिवारिक सम्बन्धहरू

के बच्चा र उनको जैविक आमाबुबाका बीचमा सम्बन्ध यथावत छ ? बच्चाका सहोदर दाजुभाइ-दिदीबहिनीसँग ? यदि छ भने उनीहरूसँग कस्तो प्रकारको सम्पर्क हुन्छ ?

____

____

____

के बच्चा र उनका नातेदारहरूका बीचमा सम्बन्ध यथावत छ ? यदि छ भने उनीहरू को-को हुन् र उनीहरूसँग प्राय: कति सम्पर्क हुन्छ ?

____

____

के विगतमा भेटघाट हुँदा सुपरीवेक्षण गर्नुपर्ने आवश्यकता थियो र ती भेटघाटको सुपरीवेक्षण गरिएको थियो ?

____

____

____

III. स्वास्थ्य सेवा

पछिल्लो समीक्षापछि बच्चाको कस्ता-कस्ता चिकित्सकीय चेकजाँचहरू भएका थिए ?

पछिल्लो दन्त परीक्षण: *दन्त चिकित्सकः* ____________________ *मितिः* ______________

पछिल्लो स्वास्थ्य परीक्षण: *चिकित्सकः* ____________________ *मितिः* ______________

के सबै खोपहरू लगाइएको छ ? ☐ *हो* ☐ होइन

के यी बच्चाका विद्यमान वा पूरा नभएका चिकित्सकीय आवश्यकताहरू छन् ? यदि छन् भने तिनलाई कसरी सम्बोधन गरिँदैछ ?

____

____

____

____

IV. शिक्षा

बच्चा कुन दिवा स्याहार / प्रि-स्कुल / स्कुलमा अध्ययनरत छन् ? _________________________

ग्रेडः ____________________ कृपया बच्चाको सबैभन्दा पछिल्लो रिपोर्ट कार्डको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुहोस् ।

बच्चाले स्कुलमा कस्तो गरिरहेका छन् ?

शैक्षिक रूपमा: ____

____

सामाजिक रूपमा: ____

____

V. महत्त्वपूर्ण व्यक्तिहरू
यो बच्चाको जीवनमा महत्त्वपूर्ण व्यक्तिहरू को-को हुन् ?

नाम बच्चासँगको नाता

VI. अन्य समस्या/प्रगतिहरू
के पछिल्लो समीक्षाको बेला बच्चाको हकमा पहिचान गरिएका सरोकारहरू अझै पनि सम्बोधन गर्नुपर्ने समस्याकै रूपमा छन् ?

के उपचार वा सेवाहरू उपलब्ध गराउन आवश्यक रहेको भनेर कुनै नयाँ समस्याहरू पहिचान गरिएका छन् ?

के बच्चालाई आवश्यक पर्ने कुनै सेवाहरू छन् जुन तपाईंका लागि उपलब्ध छैनन् ?

के तपाईं यस बच्चाका लागि सेवाहरू प्राप्त गर्नमा मद्दत चाहनुहुन्छ ?

के तपाईंसँग अदालतका लागि कुनै प्रश्नहरू छन् ? के अदालती सुनुवाइमा सम्बोधन हुनुपर्ने कुनै विषयहरू छन् ?

म मेरो आफ्नै मनज्ञानले यो पुष्टि गर्छु कि मैले उल्लेख गरिरहेका तथ्य र वित्तीय विवरण सत्य र सही छन् र मैले यस फारममा अनुरोध गरिएको कुनै पनि विवरण छुटाएको छैन ।

हस्ताक्षर मिति