REPUBLIKA E SHQIPËRISË
KËSHILLI I MINISTRAVE

SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
Nr. 9882 Prot.
Datë,më 20.10.2026

V E N D I M

Nr. 782, datë 14.10.2026

PËR

PËRCAKTIMIN E PROCEDURAVE TË REFERIMIT DHE MENAXHIMIT TË RASTEVE TË FËMIJËVE NË NEVOJË PËR KUJDES ALTERNATIV NË FAMILJE DHE MIRATIMIN E KRITEREVE, PROCEDURAVE DHE INSTRUMENTEVE PËR VLERËSIMIN PERIODIK TË SITUATËS SË FËMIJËS SË VENDOSUR NË KUJDES ALTERNATIV NË FAMILJE

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës dhe të neneve 14, pika 3, e 22, pika 5, të ligjit nr.92/2025, "Për kujdesin alternativ në familje në Republikën e Shqipërisë", me propozimin e ministrit të Shëndetësisë dhe Mirëqenies Sociale, Këshilli i Ministrave

V E N D O S I:

KREU I
DISPOZITA TË PËRGJITHSHME

Neni 1
Qëllimi

Qëllimi i këtij vendimi është të garantojë një proces referimi dhe menaxhimi të rasteve të fëmijëve në nevojë për kujdes alternativ në familje të koordinuar, të standardizuar e të bazuar në interesin më të lartë të fëmijës, kur fëmija është në nevojë për mbrojtje dhe/ose i propozohet apo vendoset në kujdes alternativ në familje, si dhe të rregullojë kriteret e procedurat për vlerësimin periodik të situatës së fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje.

Neni 2
Objekti

Ky vendim rregullon procedurat, që lidhen me referimin, menaxhimin e rasteve dhe vlerësimin periodik të fëmijëve, për të cilët është konstatuar ose propozohet

nevoja për kujdes alternativ në familje, në përputhje me autorizimin ligjor përkatës.

Neni 3
Fusha e zbatimit

Ky vendim zbatohet për të gjitha rastet kur fëmija rekomandohet në nevojë për mbrojtje dhe nga vlerësimi rezulton nevoja për masë mbrojtjeje, që përfshin kujdes alternativ në familje, si dhe për të gjitha rastet kur fëmija është vendosur në kujdes alternativ në familje (vullnetar ose profesional) dhe i nënshtrohet vlerësimit periodik.

KREU II
ORGANIZIMI DHE PËRGJEGJËSITË INSTITUCIONALE

Neni 4
Autoritetet përgjegjëse dhe rolet

1. Autoritetet dhe strukturat përgjegjëse, që, sipas kompetencave të përcaktuara në legjislacionin në fuqi, kontribuojnë në vlerësimin, vendosjen, menaxhimin, monitorimin e mbështetjen e fëmijës dhe të familjes gjatë periudhës së kujdesit alternativ në familje, janë:

   a) njësia/punonjësi i mbrojtjes së fëmijës në bashki (NJMF/PMF);
   b) njësia e vlerësimit të nevojave dhe referimit në nivel vendor (NJVNR);
   c) struktura përgjegjëse për shërbimet shoqërore në bashki;
   ç) grupi teknik ndërsektorial (GTN);
   d) komisioni shumëdisiplinar për kujdesin alternativ në familje;
   dh) Shërbimi Social Shtetëror dhe strukturat e tij rajonale;
   e) institucionet e tjera publike e jopublike, ofruesit e shërbimeve dhe organizatat kontribuuese, sipas kompetencave përkatëse.

2. Njësia/punonjësi i mbrojtjes së fëmijës (NJMF/PMF), në cilësinë e menaxherit të rastit, është përgjegjës/e për koordinimin e procesit të menaxhimit të rastit gjatë gjithë periudhës së mbrojtjes e të kujdesit alternativ në familje dhe, në veçanti, për:

   a) marrjen në shqyrtim të rasteve të identifikuara, të referuara ose të raportuara për situata rreziku, neglizhimi, abuzimi, mungesë të kujdesit prindëror ose rrethana të tjera që kërkojnë vlerësim për masa mbrojtjeje dhe/ose vendosje në kujdes alternativ në familje;
   b) kryerjen e vlerësimit fillestar dhe të plotë të situatës së fëmijës, në përputhje me legjislacionin në fuqi;

c) hapjen, administrimin dhe përditësimin e dosjes së rastit;
ç) hartimin, koordinimin e zbatimit dhe rishikimin e planit individual të mbrojtjes (PIM), në përputhje me legjislacionin në fuqi;
d) thirrjen dhe koordinimin e punës së grupit teknik ndërsektorial e të aktorëve të tjerë, të përfshirë në menaxhimin e rastit;
dh) hartimin, koordinimin e zbatimit dhe rishikimin e planit individual të kujdesit (PIK), në bashkëpunim me strukturat dhe profesionistët përkatës;
e) monitorimin e situatës së fëmijës në familjen kujdestare nëpërmjet vizitave, takimeve, intervistave dhe mënyrave të tjera të përshtatshme të vlerësimit;
ë) dokumentimin e ecurisë së fëmijës, marrëdhënies dhe lidhjes emocionale me familjen kujdestare e familjen biologjike/aktuale, si dhe të kontakteve e të ndërveprimeve ndërmjet tyre;
f) koordinimin dhe ndjekjen e procesit të riintegrimit të fëmijës në familjen biologjike/aktuale, kur ky proces vlerësohet i sigurt dhe në interesin më të lartë të fëmijës;
g) referimin pranë strukturave dhe autoriteteve kompetente të rasteve, kur vlerësohet nevoja për birësim ose për një formë tjetër të qëndrueshme kujdesi, si dhe ndjekjen e ecurisë së rastit, sipas kompetencave të tij;
gj) përgatitjen dhe paraqitjen e propozimeve për ndryshimin, transferimin ose mbylljen e rastit, sipas procedurave të përcaktuara në këtë vendim dhe në legjislacionin në fuqi;
h) dokumentimin dhe raportimin e rasteve të moszbatimit të PIM-it/PIK-ut, të mosbashkëpunimit institucional ose të rrethanave që cenojnë sigurinë, mirëqenien dhe të drejtat e fëmijës pranë strukturës përgjegjëse dhe autoritetit kompetent, sipas natyrës së çështjes.

3. NJVNR-ja, në nivel vendor:

a) bashkëpunon me menaxherin e rastit për vlerësimin e nevojave të fëmijës e të familjes, identifikimin e aksesimin e shërbimeve të kujdesit shoqëror dhe referimin pranë ofruesve të shërbimeve;
b) kontribuon në hartimin, zbatimin dhe rishikimin e PIM-it dhe PIK-ut, sipas përgjegjësive të përcaktuara në këto plane;
c) kontribuon në vlerësimin periodik të situatës së fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje;
ç) ndjek realizimin e shërbimeve të përcaktuara në PIM dhe PIK dhe i përcjell menaxherit të rastit informacionin dhe dokumentacionin përkatës;
d) kontribuon në mbledhjen dhe dokumentimin e të dhënave të nevojshme për monitorimin dhe planifikimin e shërbimeve.

4. Struktura përgjegjëse për shërbimet shoqërore në bashki, nëpërmjet drejtuesit përkatës:

a) siguron funksionimin e mekanizmave vendorë të mbrojtjes së fëmijës e të shërbimeve mbështetëse për fëmijën dhe familjen;
b) siguron mbështetjen administrative dhe institucionale për zbatimin e PIM-it e të PIK-ut dhe, sipas kompetencave të përcaktuara në legjislacionin në fuqi, miraton këto plane;
c) garanton koordinimin ndërsektorial në territor dhe marrjen e masave administrative për sigurimin e shërbimeve e të burimeve të nevojshme;
ç) siguron që vendimmarrjet dhe masat e përcaktuara nga autoritetet kompetente të reflektohen në PIM dhe PIK;
d) mbikëqyr zbatimin e këtij vendimi nga strukturat vartëse;
dh) miraton mbylljen e rastit, sipas propozimit të njësisë/punonjësit të mbrojtjes së fëmijës dhe në përputhje me vendimmarrjet e mekanizmave kompetentë;
e) siguron mbështetjen administrative dhe institucionale për ndjekjen e procedurës së paraqitjes së kërkesës në gjykatë nga njësia/punonjësi i mbrojtjes së fëmijës, kur kjo kërkohet nga legjislacioni në fuqi;
ë) bashkëpunon me GTN-në, komisionin shumëdisiplinar dhe me aktorët e tjerë për sigurimin e shërbimeve dhe zbatimin e masave të përcaktuara për fëmijën e familjen.

5. Grupi teknik ndërsektorial (GTN) është mekanizmi ndërinstitucional për vlerësimin shumëdisiplinar të situatës së fëmijës, koordinimin e ndërhyrjeve dhe ndjekjen e detyrimeve institucionale, të përcaktuara në PIM dhe PIK. GTN-ja organizohet e funksionon sipas legjislacionit dhe akteve nënligjore në fuqi për funksionimin e grupeve teknike ndërsektoriale për mbrojtjen e fëmijëve.

6. Grupi teknik ndërsektorial thirret nga punonjësi për mbrojtjen e fëmijës dhe, sipas rastit, mblidhet në mënyrë të jashtëzakonshme kur niveli i rrezikut ose rrethanat e rastit e kërkojnë. Institucionet pjesëmarrëse janë të detyruara të kontribuojnë me informacionin, ekspertizën dhe veprimet që u kërkohen, në përputhje me kompetencat e tyre.

7. Grupi teknik ndërsektorial:

a) shqyrton vlerësimet e rastit dhe nevojat e fëmijës;
b) jep rekomandime për masat e mbrojtjes, përgatitjen e fëmijës dhe ndërhyrjet e nevojshme për vendosjen në kujdes alternativ në familje;
c) përcakton, sipas kompetencave të institucioneve pjesëmarrëse, detyrat, afatet dhe përgjegjësitë për realizimin e ndërhyrjeve;
ç) shqyrton progresin e zbatimit të PIM-it e të PIK-ut dhe rekomandon ndryshimet e nevojshme;

d) raporton te menaxheri i rastit dhe strukturat përgjegjëse për çështjet që kërkojnë ndërhyrje ose vendimmarrje të mëtejshme.

8. Komisioni shumëdisiplinar për kujdesin alternativ në familje është organi kolegjial përgjegjës për shqyrtimin e vendimmarrjen, sipas legjislacionit dhe akteve nënligjore në fuqi për kujdesin alternativ në familje.

9. Shërbimi Social Shtetëror dhe strukturat e tij rajonale ushtrojnë, sipas kompetencave të përcaktuara në legjislacionin në fuqi, rol mbështetës, metodologjik, monitorues dhe koordinues, në zbatimin e këtij vendimi, duke përfshirë:

a) mbledhjen, konsolidimin dhe analizën e të dhënave;
b) ofrimin e orientimit metodologjik për strukturat përgjegjëse;
c) mbështetjen për ngritjen dhe zhvillimin e kapaciteteve profesionale;
ç) monitorimin e zbatimit të standardeve dhe procedurave të shërbimit të kujdesit alternativ në familje;
d) bashkëpunimin me njësitë e vetëqeverisjes vendore dhe strukturat qendrore për përmirësimin e cilësisë së shërbimeve e të mekanizmave të mbrojtjes së fëmijëve.

10. Institucionet e tjera publike dhe jopublike, përfshirë institucionet arsimore, shëndetësore, Policinë e Shtetit, ofruesit e shërbimeve të kujdesit shoqëror e organizatat kontribuese, bashkëpunojnë sipas kompetencave të tyre dhe:

a) referojnë rastet e fëmijëve në nevojë për mbrojtje pranë strukturave përgjegjëse;
b) marrin pjesë në proceset e vlerësimit dhe planifikimit, kur thirren nga menaxheri i rastit;
c) ofrojnë shërbimet që bien në fushën e kompetencës së tyre dhe që janë përcaktuar në PIM dhe/ose në PIK;
ç) raportojnë te menaxheri i rastit për realizimin e shërbimeve dhe ndërhyrjeve të përcaktuara;
d) respektojnë konfidencialitetin dhe legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

11. Ofruesit e licencuar të shërbimeve shoqërore, në kuadër të PIM-it dhe PIK-ut, ofrojnë shërbime mbështetëse për fëmijën, familjen kujdestare e, kur është e përshtatshme, familjen biologjike/aktuale, në përputhje me nevojat e identifikuara dhe kapacitetet e shërbimit. Këto shërbime mund të përfshijnë këshillimin, mbështetjen psikosociale, ndjekjen e rregullt, mbështetjen për përfshirjen arsimore e sociale, ndërhyrjet në komunitet dhe koordinimin me shërbimet shëndetësore e arsimore.

12. Kur kërkohet nga nevojat e rastit e kur parashikohet nga kapacitetet dhe standardet e shërbimit, ofruesit mund të organizojnë shërbime lëvizëse ose ekipe të dedikuara për mbështetjen e fëmijës dhe të familjes kujdestare. Ofruesit dokumentojnë ndërhyrjet e rezultatet e tyre dhe i raportojnë ato periodikisht te menaxheri i rastit.

13. Ofruesit e shërbimeve mbështesin procesin e riintegrimit të fëmijës në familjen biologjike/aktuale, kur ky proces vlerësohet i sigurt dhe në interesin më të lartë të fëmijës, duke ofruar, sipas nevojave të rastit, ndërhyrje për forcimin e kapaciteteve prindërore, përgatitjen e fëmijës e të familjes për tranzicionin dhe mbështetjen pas riintegrimit. Ndërhyrjet e rezultatet e tyre dokumentohen dhe përdoren në procesin e rishikimit të PIM-it e PIK-ut.

14. Në ushtrimin e funksioneve të tyre, të gjitha strukturat dhe institucionet e përfshira në menaxhimin e rastit bashkëpunojnë me menaxherin e rastit dhe shkëmbejnë informacionin e nevojshëm për mbrojtjen e fëmijës, duke respektuar parimin e interesit më të lartë të fëmijës, konfidencialitetin e legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

15. Grupi teknik ndërsektorial, komisioni shumëdisiplinar, strukturat përgjegjëse për shërbimet shoqërore, NJVNR-ja dhe ofruesit e shërbimeve nuk zëvendësojnë përgjegjësinë e njësisë/punonjësit të mbrojtjes së fëmijës si menaxher i rastit. Secili prej tyre ushtron funksionet e veta, në përputhje me kompetencat e përcaktuara në legjislacionin në fuqi dhe në këtë vendim.

KREU III
PROCEDURA E REFERIMIT DHE E MENAXHIMIT TË RASTIT

Neni 5
Procedura e referimit dhe e menaxhimit të rastit

1. Procedurat e identifikimit, raportimit, referimit, vlerësimit fillestar, vlerësimit të plotë të rastit dhe hartimit të planit individual të mbrojtjes për fëmijët në nevojë për kujdes alternativ në familje kryhen në përputhje me legjislacionin në fuqi për të drejtat dhe mbrojtjen e fëmijës dhe aktet nënligjore në zbatim të tij, lidhur me procedurat e referimit e të menaxhimit të rastit. Dispozitat e këtij vendimi zbatohen vetëm për aspektet specifike të menaxhimit të rastit, që lidhen me kujdesin alternativ në familje.
Referimi për aspektet specifike të menaxhimit të rastit, që lidhen me kujdesin alternativ kryhet në përputhje me procedurat e përcaktuara në këtë nen dhe në nenet në vijim të këtij vendimi.

2. Kur gjatë identifikimit, raportimit ose vlerësimit të situatës së fëmijës, vërehen rrethana që tregojnë se fëmija është në rrezik të humbasë kujdesin prindëror, e ka humbur atë ose mund të ketë nevojë për vendosje në kujdes alternativ në familje, rasti referohet menjëherë pranë njësisë/punonjësit për mbrojtjen e fëmijës në territorin ku ndodhet fëmija, e cila/i cili merr përsipër menaxhimin e rastit, në përputhje me kompetencat e përcaktuara në nenin 4, të këtij vendimi, dhe legjislacionin në fuqi.

3. Referimi mund të kryhet nga çdo person fizik ose juridik, institucion publik ose jopublik, strukturë arsimore, shëndetësore, e Policisë së Shtetit, ofrues i shërbimeve të kujdesit shoqëror, organizatë ose profesionist, që, gjatë ushtrimit të veprimtarisë së tij, merr dijeni për një fëmijë në rrethanat e parashikuara në pikën 2, të këtij neni.

4. Njësia/punonjësi për mbrojtjen e fëmijës, në cilësinë e menaxherit të rastit, me marrjen e referimit, regjistron rastin dhe ndërmerr veprimet për vlerësimin e situatës së fëmijës, në përputhje me procedurat e afatet e përcaktuara në legjislacionin në fuqi për të drejtat dhe mbrojtjen e fëmijës.

5. Kur, bazuar në vlerësimin e plotë të situatës së fëmijës dhe shqyrtimin e rastit nga GTN-ja, vlerësohet se fëmija ka nevojë për kujdes alternativ në familje, kjo nevojë dhe ndërhyrjet përkatëse pasqyrohen në planin individual të mbrojtjes. Punonjësi për mbrojtjen e fëmijës, në cilësinë e menaxherit të rastit, paraqet rastin, së bashku me vlerësimin dhe dokumentacionin përkatës, për shqyrtim, pranë komisionit shumëdisiplinar për kujdesin alternativ në familje, i cili vijon me procedurat për vlerësimin dhe vendimmarrjen përkatëse, sipas kompetencave të përcaktuara në legjislacionin në fuqi.

6. Në rastet kur fëmija ndodhet në një situatë rreziku të menjëhershëm, referimi dhe ndërhyrja kryhen menjëherë, duke marrë masat e nevojshme për garantimin e sigurisë dhe mbrojtjes së fëmijës.

7. Referimi shoqërohet me informacionin dhe dokumentacionin e disponueshëm për fëmijën, përfshirë të dhënat mbi situatën e tij, faktorët e rrezikut, nevojat e identifikuara, ndërhyrjet e kryera dhe, kur është hartuar, planin individual të mbrojtjes. Shkëmbimi i informacionit kryhet vetëm në masën e nevojshme për mbrojtjen dhe menaxhimin e rastit, duke respektuar konfidencialitetin dhe legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

8. Referimi dhe veprimet e ndërmarra në vijim të tij dokumentohen në dosjen e rastit dhe, sipas rastit, në Regjistrin Elektronik për Kujdesin Alternativ në Familje.

Neni 6
Të drejtat dhe interesi më i lartë i fëmijës

1. Në të gjitha procedurat e parashikuara në këtë vendim, që lidhen me identifikimin, vlerësimin, planifikimin, vendosjen, monitorimin, rishikimin, transferimin, riintegrimin ose çdo vendimmarrje tjetër, që prek drejtpërdrejt interesin më të lartë të fëmijës, garantohet e drejta e fëmijës për t'u informuar, për t'u dëgjuar dhe për t'iu marrë mendimi në konsideratë, në përputhje me moshën, nivelin e pjekurisë dhe kapacitetin zhvillimor të tij, sipas ligjit për të drejtat dhe mbrojtjen e fëmijës në fuqi e të akteve nënligjore në zbatim të tij.

2. Në çdo procedurë dhe vendimmarrje të parashikuar në këtë vendim, që lidhet me vendosjen, ndryshimin, monitorimin, rishikimin, transferimin, riintegrimin ose përfundimin e kujdesit alternativ në familje, interesi më i lartë i fëmijës përbën konsideratën parësore.

3. Vlerësimi i interesit më të lartë të fëmijës kryhet në përputhje me kriteret dhe elementet e përcaktuara në ligjin për të drejtat dhe mbrojtjen e fëmijës e në aktet nënligjore, në zbatim të tij, në fuqi, dhe përbën bazën për hartimin, zbatimin dhe rishikimin e planit individual të mbrojtjes dhe planit individual të kujdesit.

Neni 7
Hartimi dhe rishikimi i planit individual të kujdesit (PIK)

1. Pas vendimit të gjykatës për konfirmimin e vlefshmërisë së masës së mbrojtjes për vendosjen e fëmijës në kujdes alternativ në familje dhe përpara realizimit të vendosjes fizike të fëmijës, PMF-ja, në cilësinë e menaxherit të rastit, përditëson PIM-in dhe harton PIK-un, sipas formularit standard që i bashkëlidhet këtij vendimi, shtojca nr.1.

2. PIK-u është dokumenti bazë i menaxhimit të rastit në kujdesin alternativ në familje dhe përcakton në mënyrë të detajuar:

   a) objektivat për mirëqenien, zhvillimin dhe stabilitetin e fëmijës;
   b) shërbimet e ndërhyrjet për fëmijën dhe familjen kujdestare;
   c) masat për ruajtjen dhe, kur është e mundur, forcimin e lidhjeve me familjen biologjike;
   ç) afatet, përgjegjësit dhe treguesit e realizimit.

3. Planet individuale të kujdesit hartohen, zbatohen, monitorohen dhe rishikohen nën koordinimin e punonjësit të mbrojtjes së fëmijës, në cilësinë e menaxherit

të rastit, në bashkëpunim me NJVNR-në dhe/ose ofruesit e shërbimeve komunitare/shërbimeve mbështetëse për fëmijën e familjen, familjen kujdestare dhe aktorët e tjerë të përfshirë, sipas përgjegjësive të përcaktuara në PIK.

4. Plani individual i kujdesit përcakton në mënyrë të detajuar objektivat, masat dhe shërbimet, që lidhen me vendosjen e qëndrimin e fëmijës në kujdes alternativ në familje dhe nuk zëvendëson planin individual të mbrojtjes.

5. Plani individual i kujdesit monitorohet e rishqyrtohet periodikisht sipas të njëjtave afate dhe procedura si PIM-i, në përputhje me standardet e shërbimit të kujdesit alternativ në familje.

6. Monitorimi i planit individual të kujdesit realizohet edhe nëpërmjet:

   a) vizitave në familjen kujdestare;
   b) intervistave me fëmijën dhe familjen kujdestare;
   c) konsultimeve me institucionet dhe shërbimet përkatëse.

7. Çdo rishqyrtim i planit individual të kujdesit dokumentohet dhe pasqyrohet në planin e përditësuar, duke garantuar vijimësinë dhe cilësinë e kujdesit, në përputhje me interesin më të lartë të fëmijës.

8. Plani i rishikuar i paraqitet drejtorit të strukturës përgjegjëse për shërbimet shoqërore në bashki dhe miratohet brenda 2 (dy) ditëve punë nga data e paraqitjes.

9. Plani i rishikuar i paraqitet strukturës përgjegjëse për shërbimet shoqërore në bashki për marrjen e masave administrative dhe institucionale, të nevojshme për zbatimin e tij, sipas kompetencave të përcaktuara në legjislacionin në fuqi.

Neni 8
Vlerësimi periodik i situatës së fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje

1. Fëmija i vendosur në kujdes alternativ në familje i nënshtrohet vlerësimit periodik të detyrueshëm, i cili synon të verifikojë në mënyrë të vazhdueshme nëse masa e kujdesit alternativ mbetet në interesin më të lartë të fëmijës, nëse kushtet e ofrimit të kujdesit janë të përshtatshme dhe nëse PIK-u po zbatohet në mënyrë efektive.

2. Vlerësimi periodik është pjesë e procesit të menaxhimit të rastit dhe realizohet gjatë gjithë periudhës së vendosjes së fëmijës në kujdes alternativ në familje,

deri në përfundimin e masës, riintegrimin, ribashkimin, birësimin ose kalimin në një formë tjetër të kujdesit alternativ.

3. Vlerësimi periodik kryhet nga njësia/punonjësi i mbrojtjes së fëmijës, në cilësinë e menaxherit të rastit, në bashkëpunim me NJVNR-në dhe, sipas nevojave të rastit, strukturat arsimore, shëndetësore, shërbimet psikosociale dhe ofrues të tjerë të shërbimeve, të parashikuara në planin individual të mbrojtjes dhe/ose kujdesit. Në vlerësim përfshihen, sipas rastit, profesionistët dhe institucionet, që kanë rol në zbatimin e PIM-it dhe/ose PIK-ut.

4. Monitorimi i zbatimit të PIK-ut realizohet çdo 2 (dy) javë gjatë 3 (tre) muajve të parë, pas vendosjes së fëmijës në familjen kujdestare dhe, më pas, të paktën 1 (një) herë në muaj. Në çdo rast, kur evidentohen rrethana, që mund të cenojnë sigurinë, zhvillimin ose mirëqenien e fëmijës, kryhet vlerësim i jashtëzakonshëm, pa pritur afatin e radhës. Rezultatet e çdo monitorimi e vlerësimi dokumentohen dhe përfshihen në dosjen e rastit.

5. Vlerësimi periodik përfshin analizën e plotë të situatës së fëmijës, lidhur me:

   a) gjendjen fizike dhe shëndetësore, përfshirë aksesin në shërbimet mjekësore;
   b) gjendjen psikologjike, emocionale dhe sjellore;
   c) zhvillimin arsimor, frekuentimin e rregullt të shkollës dhe përfshirjen në aktivitete sociale;
   ç) cilësinë e marrëdhënies dhe lidhjes emocionale me familjen kujdestare;
   d) marrëdhëniet me familjen biologjike/aktuale dhe realizimin e kontakteve;
   dh) respektimin e të drejtave të fëmijës, përfshirë të drejtën për pjesëmarrje dhe informim;
   e) nivelin e përmbushjes së objektivave të PIK-ut;
   ë) faktorët e rrezikut dhe faktorët mbrojtës, që ndikojnë në situatën e fëmijës;
   f) vazhdimësinë e përshtatshmërisë së masës së kujdesit alternativ dhe nevojën për ndryshimin e saj.

6. Vlerësimi periodik realizohet në përputhje me formatet e përcaktuara në shtojcën nr.2, formulari për vlerësimin periodik në familjen kujdestare, shtojcën nr.3, formulari i intervistës me fëmijën e vendosur në kujdes alternativ në familje, shtojcën nr.4, formulari i intervistës me familjen kujdestare/biologjike, shtojcën nr.5, matrica e analizës së riskut (me familjen kujdestare/biologjike), bashkëlidhur këtij vendimi.

7. Gjatë procesit të vlerësimit periodik:

a) sigurohet dëgjimi i fëmijës në mënyrë individuale, në mjedis të përshtatshëm, të sigurt dhe konfidencial, pa praninë e familjes kujdestare, duke përdorur metoda të komunikimit të përshtatura, sipas moshës, nivelit të zhvillimit dhe, në rastin e fëmijëve me aftësi të kufizuara, sipas nevojave të tyre specifike;
b) kryhet vizitë në familjen kujdestare;
c) zhvillohen takime me familjen kujdestare dhe me familjen biologjike/aktuale;
ç) mblidhen informacione nga institucionet dhe shërbimet e përfshira në planin individual;
d) vlerësohen marrëdhëniet dhe lidhja emocionale e fëmijës me prindërit biologjikë dhe/ose personat e tjerë të rëndësishëm për të;
dh) vlerësohen faktorët e rrezikut dhe faktorët mbrojtës, që ndikojnë në sigurinë, mirëqenien e zhvillimin e fëmijës.

8. Rezultatet e vlerësimit formalizohen në një raport të arsyetuar me shkrim, i cili përmban analizën e situatës aktuale, konstatimet mbi zbatimin e planit individual të kujdesit dhe rekomandimet për vijimësinë e masës. Raporti mund të rekomandojë:

a) vazhdimin e kujdesit alternativ në familje;
b) rishikimin ose përditësimin e planit individual të kujdesit;
c) ndryshimin e familjes kujdestare;
ç) përgatitjen për riintegrim në familjen biologjike/aktuale;
d) referimin ose rireferimin për birësim apo për një zgjidhje tjetër të qëndrueshme;
dh) marrjen e masave të menjëhershme të mbrojtjes, kur konstatohet rrezik serioz për fëmijën.

9. Raporti i vlerësimit periodik, i hartuar sipas shtojcës nr.6, struktura e raportit të vlerësimit periodik, bashkëlidhur këtij vendimi, i paraqitet komisionit shumëdisiplinar dhe strukturës përgjegjëse për shërbimet shoqërore në bashki, kur rekomandohet ndryshimi i familjes kujdestare, ndryshimi i formës së kujdesit alternativ, riintegrimi, një zgjidhje tjetër e qëndrueshme ose çdo masë tjetër që, sipas legjislacionit në fuqi, kërkon shqyrtim ose vendimmarrje nga autoriteti kompetent.

10. Në rast se nga vlerësimi periodik rezulton se masa e kujdesit alternativ nuk është më në interesin më të lartë të fëmijës, njësia/punonjësi i mbrojtjes së fëmijës, në cilësinë e menaxherit të rastit, ndërmerr menjëherë procedurat përkatëse administrative dhe, kur kërkohet nga legjislacioni në fuqi, paraqet kërkesën në gjykatë për rishqyrtim të masës së mbrojtjes, përfshirë

zëvendësimin e familjes kujdestare ose ndryshimin e formës së kujdesit alternativ.

11. Të gjitha raportet dhe dokumentacioni i vlerësimit periodik regjistrohen në Regjistrin Elektronik për Kujdesin Alternativ në Familje dhe ruhen në dosjen e menaxhimit të rastit, në përputhje me legjislacionin për mbrojtjen e të dhënave personale.

12. Shërbimi Social Shtetëror dhe strukturat e tij rajonale monitorojnë zbatimin e detyrimit për vlerësim periodik, në kuadër të funksionit të tyre mbikëqyrës dhe metodologjik.

Neni 9
Riintegrimi i fëmijës në familjen biologjike/aktuale

1. Kur nga vlerësimi periodik i situatës së fëmijës dhe raporti i vlerësimit, rezulton se familja biologjike/aktuale ka rikthyer kapacitetet e nevojshme për përkujdesje dhe se riintegrimi është në interesin më të lartë të fëmijës, njësia/punonjësi i mbrojtjes së fëmijës, në cilësinë e menaxherit të rastit, përgatit propozimin për riintegrim dhe ia paraqet komisionit shumëdisiplinar për shqyrtim, sipas kompetencave të tij. Në këto raste, njësia/punonjësi për mbrojtjen e fëmijës ndjek procedurat për paraqitjen në gjykatë të kërkesës për rishikimin ose heqjen e masës së mbrojtjes dhe përfundimin e kujdestarisë familjare, në përputhje me legjislacionin në fuqi.

2. Procesi i riintegrimit realizohet në mënyrë të planifikuar, të monitoruar e të mbështetur dhe pasqyrohet në PIK-un e rishikuar, nëpërmjet:

   a) përgatitjes psikosociale të fëmijës dhe familjes biologjike/aktuale;
   b) kontakteve e takimeve graduale ndërmjet fëmijës dhe familjes biologjike/aktuale;
   c) ofrimit të shërbimeve mbështetëse për familjen biologjike/aktuale;
   ç) përgatitjes për tranzicionin dhe kthimin e fëmijës në familje;
   d) monitorimit të vazhdueshëm pas kthimit të fëmijës në familje.

3. Në rast se gjatë procesit të riintegrimit konstatohet se kthimi i fëmijës cenon sigurinë, mirëqenien ose interesin më të lartë të tij/saj, strukturat përgjegjëse ndërmarrin menjëherë masa për rishikimin e situatës dhe vijimësinë e mbrojtjes së fëmijës.

Neni 10
Dokumentimi dhe dosja e rastit

1. Dokumentimi i rastit kryhet nga punonjësi i mbrojtjes së fëmijës, në cilësinë e menaxherit të rastit, i cili, kur nga vlerësimi rezulton se fëmija është në nevojë për mbrojtje dhe/ose i propozohet apo vendoset në kujdes alternativ në familje, hap dhe administron dosjen individuale të fëmijës, duke i caktuar një numër identifikues, që përdoret gjatë gjithë procesit të menaxhimit të rastit dhe në komunikimet përkatëse. Dosja mbahet në format letre dhe elektronik dhe përmban formularët standardë të këtij vendimi, raportimet, vlerësimet, planin individual PIM/PIK dhe rishikimet e tij, procesverbalet dhe dokumentacionin e mbledhjeve të GTN-së e të komisionit shumëdisiplinar, korrespondencën zyrtare, si dhe çdo dokument tjetër të nevojshëm për ndjekjen e rastit. Në rast se pas vlerësimit fillestar rezulton se fëmija nuk është në nevojë për mbrojtje, nuk hapet dosje individuale, por veprimet e kryera evidentohen në regjistrin përkatës.

2. Dosja në letër (*hard copy*) përmban dokumentacionin origjinal dhe ruhet në kushte sigurie, ndërsa dosja elektronike përditësohet në mënyrë të rregullt me të dhënat dhe dokumentet përkatëse.

3. Përpunimi, ruajtja e shkëmbimi i të dhënave personale kryhen vetëm nga personat e autorizuar dhe vetëm për qëllime të ligjshme, duke garantuar konfidencialitetin dhe aksesin e kufizuar. Dosja arkivohet sipas rregullave në fuqi dhe, në rast transferimi të rastit, përcillet dokumentacioni i nevojshëm pranë strukturës pritëse, duke garantuar vijimësinë e menaxhimit të rastit dhe përditësimin e regjistrave.

4. Dosja përmban dokumentacionin e mëposhtëm, sipas formularëve që i bashkëlidhen këtij vendimi, i cili mund të pasurohet me informacion shtesë, në varësi të trajtimit dhe ndjekjes së rastit:

   a) Shtojca nr.1 – Formulari i planit individual të kujdesit;
   b) Shtojca nr.2 – Formulari për vlerësimin periodik në familjen kujdestare;
   c) Shtojca nr.3 – Formulari i intervistës me fëmijën e vendosur në kujdes alternativ në familje;
   ç) Shtojca nr.4 – Formulari i intervistës me familjen kujdestare/biologjike;
   d) Shtojca nr.5 – Matrica e analizës së riskut (me familjen kujdestare/biologjike);
   dh) Shtojca nr.6 – Struktura e raportit të vlerësimit periodik.

5. Rastet dhe dokumentacioni për çdo fëmijë të ndjekur deri në vendimin përfundimtar dhe zgjidhjen e alternativës për vendosje në familje kujdestare regjistrohen në Regjistrin Elektronik për Kujdesin Alternativ në Familje.

Neni 11
Transferimi dhe mbyllja e rastit

1. Transferimi i rastit kryhet kur:

   a) gjatë zbatimit të masës së mbrojtjes dhe/ose kujdesit alternativ në familje, ndryshon vendbanimi ose vendqëndrimi i fëmijës dhe përgjegjësia për menaxhimin e rastit kalon në një njësi tjetër vendore. Në këto raste, transferimi realizohet nëpërmjet referimit administrativ ndërmjet strukturave përgjegjëse për mbrojtjen e fëmijës dhe shërbimet shoqërore;
   b) ndryshimi i familjes kujdestare ose i formës së kujdesit alternativ realizohet vetëm pas vlerësimit të situatës së fëmijës, shqyrtimit nga komisioni shumëdisiplinar dhe vendimmarrjes së gjykatës, në përputhje me legjislacionin në fuqi; si dhe
   c) në çdo rast tjetër kur, për arsye të garantimit të vazhdimësisë së mbrojtjes, kërkohet ndryshimi i strukturës përgjegjëse për ndjekjen e rastit.

2. Transferimi i rastit shoqërohet me përcjelljen e dosjes së plotë dhe dokumentacionit shoqërues, përfshirë planin individual të kujdesit dhe rishikimet e tij, raportet e vlerësimit/monitorimit dhe çdo vendimmarrje të ndërmarrë, duke garantuar që struktura pritëse të marrë në përgjegjësi rastin pa ndërprerje të shërbimeve dhe të vijojë zbatimin e planit individual të kujdesit ose ta rishikojë atë sipas nevojës.

3. Struktura referuese dokumenton aktin e transferimit dhe përditëson regjistrat përkatës, ndërsa struktura pritëse konfirmon marrjen e dosjes dhe cakton menaxherin e rastit, duke siguruar kontaktin e parë me fëmijën dhe familjen kujdestare.

4. Rasti mbyllet kur, pas rishqyrtimit të PIM-it/PIK-ut dhe vlerësimit të situatës, konstatohet se:

   a) përfundon masa e mbrojtjes dhe/ose përfundon afati i vendosjes së fëmijës në kujdes alternativ në familje, sipas vendimit përkatës;
   b) fëmija rikthehet në familjen biologjike/aktuale dhe vlerësohet se rikthimi është i sigurt e i qëndrueshëm, ose kur vendoset një zgjidhje tjetër e qëndrueshme, e përshtatshme për interesin më të lartë të fëmijës;
   c) fëmija mbush moshën 18 (tetëmbëdhjetë) vjeç, kur ka nevoja të mëtejshme për mbështetje, kryhet referimi pranë shërbimeve përkatëse për të rritur,

me qëllim vijimësinë e mbështetjes;

ç) fëmija birësohet nga familja kujdestare ose familje tjetër birësuese;

d) fëmija humb jetën;

dh) në rast transferimi, pas konfirmimit të marrjes së dosjes dhe kalimit të përgjegjësisë për menaxhimin e rastit te struktura pritëse.

5. Mbyllja e rastit propozohet nga punonjësi i mbrojtjes së fëmijës, dokumentohet në formularin përkatës, pasqyrohet në dosjen e fëmijës dhe miratohet nga drejtuesi i strukturës përgjegjëse për shërbimet shoqërore në bashki, komisioni shumëdisiplinar për kujdesin alternativ dhe gjykata.

6. Vendimi/dokumentacioni i mbylljes së rastit hidhet në Regjistrin Elektronik për Kujdesin Alternativ në Familje.

KREU IV
BASHKËPUNIMI DHE SHKËMBIMI I INFORMACIONIT

Neni 12
Bashkëpunimi dhe shkëmbimi i informacionit

1. Bashkëpunimi ndërinstitucional për fëmijët e vendosur në kujdes alternativ në familje realizohet në mënyrë të detyrueshme, të koordinuar dhe të vazhdueshme, ndërmjet strukturave përgjegjëse në nivel vendor e qendror, institucioneve publike e private, si dhe ofruesve të shërbimeve, me qëllim garantimin e sigurisë, mirëqenies dhe mbrojtjes së vazhdueshme të fëmijës e të stabilitetit të vendosjes në familjen kujdestare.

2. Institucionet e përfshira bashkërendojnë veprimet e tyre gjatë gjithë periudhës së kujdesit alternativ, përfshirë fazën e përgatitjes së fëmijës për vendosje, përshtatjen në familjen kujdestare, monitorimin e situatës dhe zbatimin e planit individual, si dhe planifikimin e zgjidhjes së qëndrueshme për fëmijën.

3. Punonjësi i mbrojtjes së fëmijës, në cilësinë e menaxherit të rastit, bashkërendon ndërveprimin ndërinstitucional dhe siguron funksionimin e ekipit shumëdisiplinar/GTN për shqyrtimin e vlerësimeve, ndarjen e detyrave, përcaktimin e afateve dhe rishikimin e planit individual.

4. Çdo institucion, autoritet ose ofrues shërbimi, i përfshirë në planin individual, është i detyruar të zbatojë detyrimet që i ngarkohen, të raportojë për realizimin e tyre dhe të ofrojë mbështetjen e nevojshme për fëmijën, familjen kujdestare dhe, sipas rastit, familjen biologjike/aktuale, duke respektuar konfidencialitetin e legjislacionin për mbrojtjen e të dhënave personale.

5. Shkëmbimi i informacionit ndërmjet institucioneve kryhet vetëm për qëllime të mbrojtjes së fëmijës dhe zbatimit të planit individual, në masën e nevojshme dhe nga personat e autorizuar, duke u dokumentuar në dosjen e rastit. Institucionet e përfshira sigurojnë përgjigje dhe veprim brenda afateve të përcaktuara në planin individual dhe marrin pjesë në mbledhjet e thirrura nga menaxheri i rastit.

6. Në rastet kur menaxhimi i rastit kërkon veprim në më shumë se një njësi vendore, bashkitë bashkëpunojnë për vijimin e shërbimeve, transferimin e dokumentacionit dhe monitorimin e situatës, duke garantuar që fëmija të mos mbetet pa mbështetje gjatë lëvizjes ose ndryshimit të vendbanimit.

7. Në rastet kur një fëmijë me vendbanim në një bashki vendoset në kujdes alternativ në familje kujdestare, që i përket listës së një bashkie tjetër:

   a) bashkia ku ka vendbanimin fëmija mban përgjegjësinë për menaxhimin e rastit, hartimin dhe rishikimin e planit individual të kujdesit, si dhe për ndjekjen e procedurave ligjore;
   b) struktura përgjegjëse për mbrojtjen e fëmijës në bashkinë ku ndodhet familja kujdestare është përgjegjëse për mbështetjen, monitorimin e ndjekjen e situatës së fëmijës dhe familjes kujdestare;
   c) vendimmarrja për vendosjen në kujdes alternativ realizohet nga strukturat përgjegjëse të bashkisë së origjinës së fëmijës, në bashkëpunim me bashkinë pritëse.

8. Komisioni shumëdisiplinar i bashkisë, ku ka vendbanimin fëmija, shqyrton rastin dhe vendos për përshtatshmërinë e vendosjes së fëmijës në familjen kujdestare, në bashkëpunim me strukturat përgjegjëse të bashkisë pritëse.

9. Bashkia, ku ka vendbanimin fëmija:

   a) mban përgjegjësinë për menaxhimin e rastit, hartimin dhe rishikimin e PIM-it/PIK-ut;
   b) ndjek procedurat për paraqitjen e kërkesave në gjykatë;
   c) koordinon procesin e monitorimit dhe vlerësimit periodik të rastit.

10. Bashkia, ku ndodhet familja kujdestare:

   a) mbështet monitorimin e përditshëm të vendosjes;
   b) kryen vizita e ndjek situatën e fëmijës dhe familjes kujdestare;
   c) i përcjell periodikisht informacion e raportime menaxherit të rastit dhe bashkisë së origjinës së fëmijës.

11. Bashkëpunimi ndërmjet bashkive realizohet nëpërmjet shkëmbimit periodik të informacionit, raportimeve të dokumentuara, mbledhjeve koordinuese dhe komunikimit ndërinstitucional ndërmjet strukturave përgjegjëse për mbrojtjen e fëmijës dhe kujdesin alternativ.

12. Shërbimi Social Shtetëror dhe strukturat e tij rajonale mbështesin dhe koordinojnë bashkëpunimin ndërmjet bashkive, në rastet e vendosjeve ndërvendore.

13. Në raste të veçanta, kur vlerësohet se qëndrimi i fëmijës në të njëjtën zonë gjeografike përbën rrezik për sigurinë e tij/saj, përfshirë rastet e abuzimit të rëndë ose rrezikshmërisë nga familja biologjike, mund të vendoset zhvendosja e fëmijës në një bashki tjetër, duke garantuar konfidencialitetin e vendndodhjes së tij/saj.

14. Të gjitha informacionet dhe të dhënat personale, që lidhen me fëmijën, familjen biologjike/aktuale dhe familjen kujdestare trajtohen në përputhje me legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale dhe me parimin e konfidencialitetit.

15. Akses në të dhënat dhe dokumentacionin e rastit kanë vetëm personat e autorizuar, që janë të përfshirë në procesin e menaxhimit të rastit, sipas kompetencave të tyre institucionale.

16. Përpunimi i të dhënave personale bëhet vetëm për qëllime të mbrojtjes së fëmijës, menaxhimit të rastit dhe zbatimit të planit individual.

17. Informacioni për fëmijën nuk publikohet dhe nuk shpërndahet për qëllime të tjera, përveç rasteve kur:

    a) kërkohet nga organet e drejtësisë;
    b) kërkohet nga autoritetet përgjegjëse për mbrojtjen e fëmijës;
    c) është e nevojshme për garantimin e sigurisë dhe interesit më të lartë të fëmijës.

18. Institucionet përgjegjëse marrin masa teknike dhe organizative për ruajtjen e sigurt të dokumentacionit e të të dhënave elektronike.

19. Shkëmbimi i informacionit ndërmjet institucioneve, të përfshira në menaxhimin e rastit, kryhet vetëm në masën e nevojshme për realizimin e detyrave të tyre.

20. Shkëmbimi i të dhënave kryhet:

a) në formë shkresore;
b) nëpërmjet sistemeve elektronike të autorizuara;
c) nëpërmjet Regjistrit Elektronik për Kujdesin Alternativ në Familje.

21. Çdo shkëmbim informacioni dokumentohet në dosjen e rastit dhe duhet të përmbajë:

a) institucionin që kërkon informacionin;
b) qëllimin e përdorimit;
c) datën dhe mënyrën e transmetimit.

22. Institucionet e përfshira duhet të sigurojnë gjurmueshmërinë e përdorimit të të dhënave dhe përgjegjësinë për çdo përdorim të paautorizuar.

23. Autoritetet përgjegjëse, sipas nevojës, udhëzojnë strukturat e brendshme të tyre për mënyrën e administrimit dhe shkëmbimit të të dhënave.

KREU V
MONITORIMI DHE RAPORTIMI

Neni 13
Monitorimi dhe raportimi

1. Monitorimi i zbatimit të këtij vendimi kryhet në përputhje me përcaktimet e legjislacionit në fuqi dhe të akteve nënligjore përkatëse.

2. Bashkitë raportojnë për zbatimin e këtij vendimi, sipas shtojcës nr.7, "Formati standard i raportimit statistikor për kujdesin alternativ në familje", që i bashkëlidhet këtij vendimi.

3. Shërbimi Social Shtetëror, në nivel qendror e rajonal, siguron mbledhjen, përpunimin, analizimin dhe raportimin e të dhënave të dërguara nga njësitë e vetëqeverisjes vendore, si dhe publikimin periodik të të dhënave të agreguara për qëllime transparence, monitorimi dhe politikëbërjeje.

KREU VI
DISPOZITA TË FUNDIT

Neni 14
Institucionet zbatuese

Ngarkohen Ministria e Shëndetësisë dhe Mirëqenies Sociale, Agjencia Shtetërore

për të Drejtat dhe Mbrojtjen e Fëmijëve, Shërbimi Social Shtetëror dhe strukturat në varësi të tij, si dhe strukturat e vetëqeverisjes vendore, sipas përcaktimeve të nenit 4, të këtij vendimi, për zbatimin e tij.

Neni 15
Hyrja në fuqi

Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në "Fletoren zyrtare".

KRYEMINISTRI

EDI RAMA

MINISTRI I SHËNDETËSISË
DHE MIRËQENIES SOCIALE

KLODIANA SPAHIU

Shtojca nr. 1 – **Formulari i planit individual të kujdesit (PIK)**

Formulari i planit individual të kujdesit alternativ në familje (PIK)

Nr. i regjistrimit (Kodi): _____
Data e miratimit të planit individual të kujdesit: _____
Data e rishikimit të planit individual të kujdesit: _____

Lloji i kujdesit alternativ në familje:

☐ Kujdes alternativ profesional emergjent

☐ Kujdes alternativ profesional i specializuar

☐ Kujdes alternativ vullnetar nga të afërm

☐ Kujdes alternativ vullnetar jo nga të afërm

Data e vendosjes së fëmijës në familjen kujdestare: _____
Emri i fëmijës: _____
Emri i familjes kujdestare: _____
PMF përgjegjës për rastin: _____

Veprimet e nevojshme	**Nevojat e fëmijës/familjes që adresojnë këto veprime**	**Personi/institucioni përgjegjës**	**Afati kohor**	**Komente mbi progresin e arritur (datat)**

- Elemente specifike të kujdesit alternativ në familje

Kontakti me familjen biologjike/aktuale

Frekuenca e kontakteve: _____
Forma e kontakteve:

☐ Vizita fizike

☐ Telefonata

☐ Kontakt *on-line*

☐ Kontakt i mbikëqyrur (me praninë e PMF-së/profesionistit përgjegjës)

☐ Kontakt i pambikëqyrur (pa praninë e PMF-së/profesionistit përgjegjës)

Komente:

_____
_____
_____
_____

Mbështetja për familjen kujdestare

☐ Supervizim profesional
☐ Mbështetje psikologjike
☐ Trajnim shtesë
☐ Mbështetje financiare
☐ Mbështetje emergjente
☐ Tjetër: _____

Objektivi afatgjatë i rastit

☐ Riintegrim në familjen biologjike/aktuale
☐ Vijim i kujdesit alternativ afatgjatë
☐ Birësim
☐ Përgatitje për jetë të pavarur
☐ Tjetër: _____

Persona të përfshirë në hartimin e PIK-ut

Emër/Mbiemër	Funksioni	Firma
	PMF	
	NJVNR	
	Psikolog	
	Familja kujdestare	
	Prindi biologjik/aktual	
	Fëmija (sipas moshës dhe kapacitetit)	

Personat të cilët nuk bien dakord me PIK-un dhe arsyet:

_____
_____
_____
_____

Rishikimi dhe miratimi nga drejtori i strukturës së Shërbimeve Sociale në bashki:

Data: _____/_____/_____

Firma dhe nënshkrimi: _____

Formulari për vlerësimin periodik në familjen kujdestare

I. Të dhëna identifikuese

Numri i rastit: _____
Emri i fëmijës: _____
Mosha e fëmijës: _____
Emri i familjes kujdestare: _____
Adresa e familjes kujdestare: _____
Data e vizitës në terren: ____ / ____ / _____
Emri i profesionistit/ët që kryen/jnë vizitën: _____
Funksioni: _____
Persona të pranishëm gjatë vizitës: _____
Data e vizitës së fundit në familje

II. Qëllimi i vizitës

☐ Monitorim periodik i situatës së fëmijës
☐ Vlerësim i mirëqenies së fëmijës
☐ Ndjekje e planit individual
☐ Verifikim i kushteve të jetesës
☐ Vizitë pas raportimit të një shqetësimi
☐ Tjetër: _____

III. Kushtet e jetesës në familjen kujdestare

Elementi për t'u vlerësuar	Po	Jo	Komente
Shtëpia është e sigurt dhe e përshtatshme për fëmijën			
Fëmija ka hapësirë të përshtatshme për të fjetur			
Ambienti është i pastër dhe i rregullt			
Fëmija ka akses në ushqim të mjaftueshëm			
Fëmija ka akses në veshje të përshtatshme			
Fëmija ka akses në materiale shkollore			

Shënime të intervistuesit:

_____

_____

IV. Mirëqenia e fëmijës

Elementi për t'u vlerësuar	Po	Jo	Komente
Fëmija duket në gjendje të mirë shëndetësore			
Fëmija duket emocionalisht i qëndrueshëm			
Fëmija merr kujdes të mjaftueshëm nga familja kujdestare			
Fëmija merr pjesë në aktivitete edukative/shkollë			
Fëmija merr pjesë në aktivitete sociale ose rekreative			

Shënime:

V. Marrëdhëniet në familjen kujdestare

Elementi për t'u vlerësuar	Po	Jo	Komente
Marrëdhënie pozitive mes fëmijës dhe familjes kujdestare			
Fëmija përfshihet në aktivitetet familjare			
Familja kujdestare tregon kujdes dhe mbështetje			
Nuk janë evidentuar konflikte serioze			

Shënime:

VI. Siguria dhe mbrojtja e fëmijës

Elementi për t'u vlerësuar	Po	Jo	Komente
Fëmija ndihet i sigurt në familjen kujdestare			
Nuk ka shenja dhune fizike ose emocionale			
Familja kujdestare respekton të drejtat e fëmijës			
Fëmija ka mundësi të shprehë mendimin e tij/saj			

Shënime:

VII. Kontakti me familjen biologjike

Elementi për t'u vlerësuar	Po	Jo	Komente
Kontakti me familjen biologjike zhvillohet sipas planit			
Kontakti nuk ndikon negativisht në mirëqenien e fëmijës			
Familja kujdestare bashkëpunon për realizimin e kontakteve			

Shënime:

VIII. Mbështetja për familjen kujdestare

Elementi për t'u vlerësuar	Po	Jo	Komente
Familja kujdestare ka nevojë për mbështetje profesionale			
Familja kujdestare ka nevojë për këshillim ose trajnim			
Familja kujdestare ka nevojë për mbështetje sociale ose financiare			

Shënime:

IX. Përmbledhje e vizitës

Elemente pozitive të evidentuara

Problematika ose rreziqe të identifikuara

Masa ose ndërhyrje të rekomanduara

Veprimet që duhen ndërmarrë

_____

_____

_____

X. Konfirmimi

Vizita në terren u krye dhe informacioni u dokumentua në përputhje me procedurat e menaxhimit të rastit.

Emri dhe mbiemri i profesionistit/ëve: _____

Nënshkrimi: _____

Data: ____ / ____ / _____

Shtojca nr.3 - **Formulari i intervistës me fëmijën e vendosur në kujdes alternativ në familje**

Formulari i intervistës me fëmijën e vendosur në kujdes alternativ në familje

(për vlerësimin periodik të situatës së fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje)

I. Të dhëna identifikuese

Numri i rastit: _____
Emri i fëmijës: _____
Mosha: _____
Gjinia: _____
Data e intervistës: ____ / ____ / _____
Vendi i intervistës: _____
Emri i intervistuesit: _____
Funksioni: _____
Persona të pranishëm gjatë intervistës (nëse ka): _____
☐ Intervista u zhvillua individualisht me fëmijën, pa praninë e prindit/familjes kujdestare ose personave të tjerë.
☐ Intervista u zhvillua në praninë e: _____

II. Udhëzime për plotësimin

Ky formular plotësohet nga punonjësi i mbrojtjes së fëmijës/menaxheri i rastit ose profesionisti i autorizuar, në mjedis të sigurt dhe miqësor për fëmijën, duke marrë parasysh moshën, pjekurinë dhe gjendjen emocionale të tij/saj.

Pyetjet bëhen në mënyrë të kuptueshme, pa ushtruar presion, dhe përgjigjet dokumentohen sa më besnikërisht.

III. Pyetje për intervistën

A. Mirëqenia e përgjithshme

- Si je ndjerë kohët e fundit?
- Si shkon një ditë e zakonshme për ty në familjen ku jeton tani?
- A ndihesh mirë fizikisht? Ke pasur ndonjë shqetësim me shëndetin?
- A fle mirë? A ushqehesh rregullisht?

- A ka gjëra që të bëjnë të ndihesh i/e trishtuar, i/e shqetësuar ose i/e frikësuar?
- Çfarë të pëlqen më shumë në jetën tënde të përditshme tani?
- Çfarë do të doje të ndryshonte që të ndiheshe më mirë?

Shënime të intervistuesit:

_____

_____

_____

B. Marrëdhëniet me familjen kujdestare

- Si shkon me familjen kujdestare?
- Me kë nga familja kujdestare ndihesh më afër?
- A të dëgjojnë kur do të flasësh ose të tregosh diçka?
- A ndihesh i/e respektuar nga anëtarët e familjes kujdestare?
- Kur ke një problem, kujt i drejtohesh në familjen kujdestare?
- A ka pasur ndonjë sjellje nga ndonjë anëtar i familjes kujdestare që të ka mërzitur ose lënduar?
- A ndihesh i/e përfshirë në aktivitetet e familjes?

Shënime të intervistuesit:

_____

_____

_____

C. Ndjenja e sigurisë

- A ndihesh i/e sigurt në shtëpinë ku jeton tani?
- A ka ndodhur ndonjëherë që të jesh ndjerë i/e frikësuar në familjen kujdestare?
- A ka dikush që të ka bërtitur, të ka kërcënuar, të ka goditur ose të ka bërë të ndihesh keq?
- Nëse ndihesh i/e pasigurt ose i/e mërzitur, a di kujt t'i tregosh?
- A ndihesh i/e sigurt edhe në shkollë dhe në ambientet ku kalon kohën?
- A mendon se dikush kujdeset për ty dhe të mbron kur ke nevojë?

Shënime të intervistuesit:

_____

_____

_____

D. Marrëdhëniet me familjen biologjike/aktuale

- A ke kontakte me familjen tënde biologjike/aktuale?
- Si ndihesh kur flet ose takohesh me ta?

- A do të doje t'i takoje më shpesh, më rrallë, apo kështu siç është tani?
- A ka ndonjë person nga familja jote biologjike/aktuale me të cilin dëshiron të kesh më shumë kontakt?
- A ka ndonjë kontakt që të bën të ndihesh i/e mërzitur, i/e pasigurt ose i/e shqetësuar?
- A të mungon familja jote biologjike/aktuale? Në çfarë mënyre?

Shënime të intervistuesit:

_____
_____
_____

E. Opinioni për vendosjen aktuale

- Si ndihesh për faktin që jeton në këtë familje kujdestare?
- Çfarë të pëlqen më shumë nga kjo vendosje?
- Çfarë nuk të pëlqen ose çfarë të shqetëson?
- A do të doje të vazhdoje të jetosh këtu?
- A mendon se kjo familje është vendi i duhur për ty tani?
- A ke ndonjë dëshirë ose mendim se çfarë duhet të ndodhë më tej për ty?
- Çfarë do të doje që të rriturit të dinin për mënyrën si ndihesh?

Shënime të intervistuesit:

_____
_____
_____

IV. Vlerësimi përmbledhës i intervistuesit

1. Gjendja emocionale e fëmijës gjatë intervistës

_____
_____
_____

2. Elemente pozitive të evidentuara

_____
_____
_____

3. Shqetësime/rreziqe të evidentuara

_____
_____
_____

4. Nevoja të identifikuara për mbështetje

5. Rekomandime për planin individual / vlerësimin periodik

V. Konfirmimi

Intervista u zhvillua në mënyrë të përshtatshme për moshën dhe mirëkuptimin e fëmijës:

☐ Po

☐ Jo

Fëmija u informua për qëllimin e intervistës:

☐ Po

☐ Jo

Mendimi i fëmijës u mor dhe u dokumentua:

☐ Po

☐ Jo

Emri dhe mbiemri i intervistuesit: _____

Nënshkrimi: _____

Data: ____ / ____ / _____

Shtojca nr.4 - **Formulari i intervistës me familjen kujdestare/biologjike**

Formulari i intervistës me familjen kujdestare/biologjike
(për vlerësimin periodik të situatës së fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje)

I. Të dhëna identifikuese

Numri i rastit: _____
Emri i fëmijës: _____
Mosha e fëmijës: _____
Emri i familjes kujdestare: _____
Data e intervistës: ____ / ____ / _____
Vendi i intervistës: _____
Emri i intervistuesit: _____
Funksioni: _____
Persona të pranishëm gjatë intervistës: _____

II. Udhëzime për plotësimin

Ky formular plotësohet nga punonjësi i mbrojtjes së fëmijës/menaxheri i rastit ose profesionisti i autorizuar gjatë intervistës me familjen kujdestare.
Intervista duhet të zhvillohet në një mjedis të përshtatshëm, duke inkurajuar komunikim të hapur dhe të sinqertë, me qëllim vlerësimin e situatës së fëmijës dhe mbështetjes së nevojshme për familjen kujdestare.

III. Pyetje për intervistën

A. Mirëqenia dhe zhvillimi i fëmijës

- Si e vlerësoni gjendjen e përgjithshme të fëmijës (fizike dhe emocionale)?
- Si është përshtatur fëmija me familjen dhe mjedisin tuaj?
- Si është sjellja e fëmijës në jetën e përditshme?
- A ka pasur ndryshime në gjendjen emocionale apo sjelljen e fëmijës kohët e fundit?
- Si po ecën fëmija në shkollë ose në aktivitetet edukative?
- A ka nevoja të veçanta shëndetësore, psikologjike apo sociale?
- Çfarë aktivitetesh i pëlqejnë më shumë fëmijës?

Shënime të intervistuesit:

_____
_____

B. Marrëdhëniet brenda familjes kujdestare

- Si është marrëdhënia e fëmijës me anëtarët e familjes tuaj?
- Si e përfshini fëmijën në aktivitetet familjare?
- A ka krijuar fëmija lidhje emocionale me ndonjë anëtar të familjes?
- A ka pasur situata konflikti mes fëmijës dhe anëtarëve të familjes?
- Si i zgjidhni zakonisht situatat e vështira ose konfliktet?
- Si e përjetojnë anëtarët e tjerë të familjes praninë e fëmijës në familje?

Shënime të intervistuesit:

_____

_____

C. Ndjenja e sigurisë dhe mbrojtjes së fëmijës

- Si siguroheni që fëmija të ndihet i sigurt dhe i mbrojtur në familjen tuaj?
- A ka pasur ndonjë situatë që ka krijuar shqetësim për sigurinë e fëmijës?
- Si reagoni kur fëmija është i mërzitur, i frikësuar ose i shqetësuar?
- Si komunikoni me fëmijën për ndjenjat dhe shqetësimet e tij/saj?
- A mendoni se fëmija ndihet i sigurt dhe i mbështetur në familjen tuaj?

Shënime të intervistuesit:

_____

_____

D. Marrëdhëniet e fëmijës me familjen biologjike

- A ka kontakte fëmija me familjen biologjike/aktuale?
- Si i përjeton fëmija këto kontakte?
- Si e mbështesni fëmijën gjatë ose pas këtyre kontakteve?
- A mendoni se kontaktet me familjen biologjike ndikojnë në mirëqenien e fëmijës?
- A keni vështirësi në menaxhimin e këtyre kontakteve?

Shënime të intervistuesit:

_____

_____

E. Opinioni i familjes kujdestare për vendosjen aktuale

- Si e vlerësoni përvojën tuaj si familje kujdestare për këtë fëmijë?
- Cilat janë aspektet më pozitive të vendosjes së fëmijës në familjen tuaj?
- Cilat janë sfidat ose vështirësitë që keni hasur?
- Çfarë mbështetjeje mendoni se ju nevojitet për të vazhduar kujdesin për fëmijën?
- A mendoni se vendosja aktuale është në interesin më të mirë të fëmijës?
- A keni rekomandime për përmirësimin e situatës së fëmijës?

Shënime të intervistuesit:

_____

_____

IV. Vlerësimi përmbledhës i intervistuesit

1. Vlerësimi i përgjithshëm i situatës së fëmijës në familjen kujdestare

_____

_____

2. Elementet pozitive të identifikuara

_____

_____

3. Problematika ose rreziqe të evidentuara

_____

_____

4. Nevoja për mbështetje për familjen kujdestare

_____

_____

5. Rekomandime për vijimësinë e masës dhe planin individual

_____

_____

V. Konfirmimi

Intervista u zhvillua në mënyrë të hapur dhe bashkëpunuese:

☐ Po

☐ Jo

Familja kujdestare u informua për qëllimin e intervistës:

☐ Po

☐ Jo

Informacioni i dhënë u dokumentua në mënyrë të plotë:

☐ Po

☐ Jo

Emri, mbiemri i intervistuesit: _____

Nënshkrimi: _____

Data: ____ / ____ / _____

Shtojca nr. 5 - **Matrica e analizës së riskut (me familjen kujdestare/biologjike)**

Matrica e analizës së riskut (me familjen kujdestare/biologjike)
(për rastet e situatës së fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje)

I. Të dhëna identifikuese
Numri i rastit: _____
Emri i fëmijës: _____
Mosha: _____
Emri i familjes kujdestare: _____
Data e vlerësimit: ____ / ____ / _____
Emri i profesionistit që kryen vlerësimin: _____
Funksioni: _____

II. Qëllimi i analizës së rrezikut

Analiza e riskut përdoret për të identifikuar, për të vlerësuar dhe për të monitoruar faktorët që mund të cenojnë sigurinë, mirëqenien dhe zhvillimin e fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje.

Rezultatet e kësaj matrice përdoren për:
përcaktimin e nivelit të rrezikut për fëmijën;
orientimin e ndërhyrjeve në planin individual;
marrjen e vendimeve për vazhdimin, ndryshimin ose ndërprerjen e vendosjes në familje kujdestare.

III. Shkalla e vlerësimit të rrezikut

Niveli	Përshkrimi
1	Rrezik i ulët – situata është e qëndrueshme
2	Rrezik i moderuar – kërkohet monitorim
3	Rrezik i lartë – kërkohet ndërhyrje
4	Rrezik shumë i lartë – kërkohet veprim i menjëhershëm

IV. Matrica e faktorëve të rrezikut

Kategoria e vlerësimit	Elementi për t'u vlerësuar	Vlerësimi (1–4)	Komente
Siguria fizike	Ekziston rrezik dhune fizike ndaj fëmijës		
	Ekziston rrezik neglizhence		

	Kushtet e jetesës janë të pasigurta		
Shëndeti fizik	Fëmija ka probleme shëndetësore të patrajtuara		
	Aksesi në shërbime shëndetësore është i kufizuar		
Mirëqenia emocionale	Fëmija shfaq shenja ankthi ose stresi		
	Fëmija ka vështirësi në përshtatjen me familjen kujdestare		
Marrëdhëniet familjare	Marrëdhënia me familjen kujdestare është konfliktuale		
	Marrëdhënia me familjen biologjike krijon stres për fëmijën		
Zhvillimi arsimor dhe social	Fëmija nuk ndjek rregullisht shkollën		
	Fëmija është në izolim social		
Stabiliteti i vendosjes	Ekziston rrezik ndërprerjeje të vendosjes		
	Familja kujdestare ka vështirësi në kujdesin për fëmijën		

V. Faktorët mbrojtës

Faktor mbrojtës	**Po**	**Jo**	**Komente**
Fëmija ka marrëdhënie të mira me familjen kujdestare	☐	☐	
Fëmija ndihet i sigurt në familjen kujdestare	☐	☐	
Fëmija ndjek rregullisht shkollën	☐	☐	
Fëmija ka mbështetje emocionale nga të rriturit	☐	☐	
Fëmija ka rrjet social mbështetës	☐	☐	

VI. Vlerësimi i përgjithshëm i rrezikut

Nivel i përgjithshëm i rrezikut	**Përshkrimi**
☐ Rrezik i ulët	Situata është e qëndrueshme
☐ Rrezik i moderuar	Kërkohet monitorim i shtuar
☐ Rrezik i lartë	Kërkohet ndërhyrje e menjëhershme
☐ Rrezik shumë i lartë	Kërkohet rishikim urgjent i vendosjes

VII. Rekomandimet

Bazuar në analizën e riskut rekomandohen masat e mëposhtme:

☐ Vazhdimi i procesit të vendosjes në familjen kujdestare

☐ Monitorim i shtuar i situatës së fëmijës

☐ Mbështetje shtesë për familjen kujdestare

☐ Rishikim i planit individual

☐ Ndryshim i familjes kujdestare

☐ Fillimi i procesit të riintegrimit

☐ Masa të tjera: _____

VIII. Përmbledhje e analizës

_____

_____

_____

_____

IX. Konfirmimi

Emri dhe mbiemri i profesionistit: _____

Nënshkrimi: _____

Data: ____ / ____ / _____

Shtojca nr.6 – **Struktura e raportit të vlerësimit periodik**

Struktura e raportit të vlerësimit periodik
(për vlerësimin periodik të situatës së fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje)

Raport për vlerësimin periodik sipas nenit 11 të këtij vendimi

I. Të dhëna identifikuese të rastit

Numri i rastit: _____
Emri i fëmijës: _____
Mosha: _____
Data e vendosjes në kujdes alternativ: ____ / ____ / _____
Lloji i kujdesit alternativ:
☐ Kujdes alternativ vullnetar
☐ Kujdes alternativ profesional
Emri i familjes kujdestare: _____
Bashkia: _____

Menaxheri i rastit: _____

Data e vlerësimit periodik: ____ / ____ / _____

II. Qëllimi i vlerësimit

Ky raport përgatitet në kuadër të vlerësimit periodik të situatës së fëmijës së vendosur në kujdes alternativ në familje dhe ka për qëllim:
të vlerësojë mirëqenien dhe zhvillimin e fëmijës;
të analizojë cilësinë e kujdesit të ofruar nga familja kujdestare;
të verifikojë zbatimin e planit individual të kujdesit;
të identifikojë nevojat e mëtejshme për ndërhyrje ose mbështetje;
të rekomandojë vazhdimin, ndryshimin ose ndërprerjen e masës së kujdesit alternativ.

III. Metodologjia e vlerësimit

Vlerësimi është realizuar nëpërmjet:

☐ vizitës në familjen kujdestare
☐ intervistës me fëmijën
☐ intervistës me familjen kujdestare
☐ takimit me familjen biologjike (kur është e aplikueshme)
☐ konsultimit me institucionet arsimore

☐ konsultimit me institucionet shëndetësore

☐ analizës së dokumentacionit të dosjes së rastit

Data e vizitës në familje: _____

IV. Situata aktuale e fëmijës

1. Gjendja fizike dhe shëndetësore

Përshkrimi i gjendjes shëndetësore të fëmijës
Aksesi në shërbime shëndetësore
Nevoja për trajtim ose ndjekje mjekësore

Përshkrimi:

_____

_____

2. Gjendja emocionale dhe psikologjike

Përshtatja emocionale në familjen kujdestare
Shenja ankthi, stresi ose vështirësish emocionale

Përshkrimi:

_____

_____

3. Zhvillimi arsimor dhe social

Frekuentimi i shkollës
Performanca shkollore
Marrëdhëniet me bashkëmoshatarët
Përfshirja në aktivitete sociale ose rekreative

Përshkrimi:

_____

_____

V. Marrëdhëniet me familjen kujdestare

Cilësia e marrëdhënies mes fëmijës dhe familjes kujdestare
Përshtatja e fëmijës në familje
Mbështetja emocionale dhe kujdesi i ofruar

Përshkrimi:

VI. Marrëdhëniet me familjen biologjike

Kontakti me familjen biologjike (nëse është i lejuar)
Ndikimi i kontakteve në mirëqenien e fëmijës
Perspektiva për riintegrim

Përshkrimi:

VII. Vlerësimi i zbatimit të planit individual

Elementi	Po	Jo	Komente
Objektivat e planit po realizohen			
Shërbimet e parashikuara janë ofruar			
Institucionet e përfshira kanë bashkëpunuar			
Plani kërkon rishikim			

Analiza:

VIII. Analiza e faktorëve të riskut dhe faktorëve mbrojtës

Faktorët e riskut

Faktorët mbrojtës

IX. Vlerësimi i përgjithshëm

Bazuar në informacionin e mbledhur dhe analizën e situatës:

☐ Vendosja aktuale është në interesin më të lartë të fëmijës
☐ Vendosja kërkon monitorim të shtuar
☐ Vendosja kërkon rishikim të menjëhershëm

Analiza:

_____

_____

X. Rekomandimet

Bazuar në vlerësimin periodik rekomandohet:

☐ vazhdimi i kujdesit alternativ në familjen aktuale
☐ rishikimi i planit individual
☐ mbështetje shtesë për familjen kujdestare
☐ ndryshimi i familjes kujdestare
☐ fillimi i procesit të riintegrimit në familjen biologjike
☐ referimi për birësim
☐ ndërprerja e menjëhershme e vendosjes

Rekomandime të detajuara:

_____

_____

XI. Vendimmarrja institucionale

Raporti i vlerësimit periodik i paraqitet:

☐ komisionit shumëdisiplinar për kujdesin alternativ
☐ strukturës përgjegjëse për shërbimet shoqërore në bashki

Vendimi:

_____

_____

XII. Konfirmimi

Menaxheri i rastit (PMF):

Emër dhe mbiemër: _____
Nënshkrimi: _____

Drejtuesi i strukturës përgjegjëse për shërbimet shoqërore:

Emër dhe mbiemër: _____

Nënshkrimi: _____

Data: ____ / ____ / _____

Shtojca nr.7 - **Formati standard i raportimit statistikor për kujdesin alternativ në familje**

Formati standard i raportimit statistikor për kujdesin alternativ në familje

Tabela 1: Numri i fëmijëve në kujdes alternativ sipas karakteristikave

Njësia vendore	Periudha raportuese	Gjithsej	Meshkuj	Femra	0–5 vjeç	6–14 vjeç	15–18 vjeç	Me aftësi të kufizuar	Lloji i kujdesit

Tabela 2: Kohëzgjatja e vendosjes në kujdes alternativ

Njësia vendore	Periudha	< 6 muaj	6–12 muaj	1–2 vite	> 2 vite	Mesatarja (muaj)

Tabela 3: Rezultatet e rasteve (daljet nga sistemi)

Njësia vendore	Periudha	Riintegrim	Transferim	Birësim	Arsye të tjera	Gjithsej

Tabela 4: Vlerësimet periodike dhe planet individuale

Njësia vendore	Periudha	Plan Individual	Vlerësime të kryera	Të vonuara	Të papërfunduara

Tabela 5: Transferimet dhe lëvizjet e rasteve

Njësia vendore	Periudha	Brenda bashkisë	Ndërmjet bashkive	Raste të reja	Raste të mbyllura

Tabela 6: Problematikat dhe nevojat e identifikuara

Njësia vendore	Periudha	Numri rasteve	Lloji i problematikës	Masa të propozuara

Udhëzime për plotësimin e tabelave:

- Të dhënat raportohen çdo 6 muaj nga bashkitë dhe agregohen çdo vit nga Shërbimi Social Shtetëror, në nivel qendror dhe rajonal.
- Të gjitha tabelat janë të detyrueshme.
- Të dhënat duhet të jenë të sakta, të ndara sipas gjinisë dhe grupmoshave, dhe në përputhje me përkufizimet standarde.
- Raportimi kryhet përmes instrumentit elektronik të miratuar.
- Respektohen rregullat për mbrojtjen e të dhënave personale.

NR.PROT. 6023/1
DATË 16.10 .2026

MINISTRISË SË SHËNDETËSISË DHE MIRËQENIES SOCIALE
SHËRBIMIT SOCIAL SHTETËROR
AGJENCISË SHTETËRORE PËR TË DREJTAT DHE MBROJTJEN E FËMIJËS
DREJTORISË SË PËRGJITHSHME TË POLICISË SË SHTETIT
TË GJITHA BASHKIVE
QENDRËS SË BOTIMEVE ZYRTARE

Sekretari i Përgjithshëm

Elsonida RAMA

REPUBLIKA E SHQIPËRISË
KËSHILLI I MINISTRAVE