



عمادة التعلم الإلكتروني

والتعليم عن بعد

التدريب الميداني (3)

استماره تسجيل حالة

الرقم الكودي للحالة ()

تاريخ بدء العمل مع الحالة :

اسم الخاصي الاجتماعي :

مواعيد الجلسات العلاجية :

موعد الجلسة	تاريخ الجلسة	المشاركين	موعد الجلسة	تاريخ الجلسة

أولاً البيانات الأساسية:

النوع الجنسية تاريخ الميلاد
العنوان الدائم محل الإقامة
.....
..... رقم الجوال رقم الهاتف

إذا كان العميل طالباً :

الادارة الجامعية الكلية
عنوان الكلية / المدرسه :
الصف الدراسي التخصص
إذا لم يكن العميل طالباً :

المهنه
طبيعة العمل :
الادارة/القسم توصيف الوظيفة
عنوان العمل
طبيعة نشاط العمل
.....

توصيف المشكلة كما يراها العميل :

نتائج الاختبارات والتقرير والفحوص الطبية (إن وجد)

نتائج الاختبارات

..... الاسم النتيجة
الاختبار الاول اسم الاختبار النتيجة
الاختبار الثاني اسم الاختبار النتيجة
الاختبار الثالث اسم الاختبار النتيجة

الفحوصات والتقارير الطبية

..... النتيجة التقرير الاول
..... النتيجة التقرير الثاني
..... النتيجة التقرير الثالث

أي مستندات اخرى ضرورية

..... (1)
..... (2)
..... (3)

المحاولات العلاجية السابقة

..... (1)
..... (2)

(3)

ثانياً : المقابلات المهنية مع الحالة:

المقابلة الاولى :

الانتهاء

توقيت : البداية

تاريخ المقابلة

المقابلة الثانية :

تاريخ المقابلة

توقيت : البداية

الانتهاء

المقابلة الثالثة :

تاريخ المقابلة

توقيت : البداية

الانتهاء

المقابلة الرابعة :

الانتهاء

توقيت : البداية

تاريخ المقابلة

المقابلة الخامسة :

تاريخ المقابلة

توقيت : البداية

الانتهاء

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

المقابلة السادسة :

الانتهاء تاريخ المقابلة توقيت البداية

ثالثا تحديد المشكلات وأعراضها :

1- المشكلات المتعلقة بشخصية الحالة

.....

.....

.....

.....

2- المشكلات المتعلقة بالأسرة والأقارب

○

.....

.....

3- المشكلات المتعلقة بالأصدقاء والرفاق

.....

.....

.....

.....

.....

4- المشكلات المتعلقة ببيئة العمل او الدراسة

.....

.....

.....

.....

.....

5-المشكلات المتعلقة بالبيئة الخارجية للعميل

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6- أي مشكلات أخرى يمكن اضافتها

.....

.....

.....

.....

.....

.....

رابعا : خطة التدخل المهني مع الحالة

-1

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2-البرامج والأساليب العلاجية المستخدمة

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3- مهام العميل والأخصائي:

مهام الأخصائي	مهام العميل

4- معايير تقييم نتائج العمل مع الحالة

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5- النتائج النهائية للعمل مع الحالة :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....