



عمادة التعلم الإلكتروني
والتعليم عن بعد

التدريب الميداني (3) استمارة تسجيل حالة

الرقم الكودي للحالة ()

تاريخ بدء العمل مع الحالة :

اسم الاخصائي الاجتماعي :

مواعيد الجلسات العلاجية :

موعد الجلسة	تاريخ الجلسة	المشاركين	موعد الجلسة	تاريخ الجلسة

أولا البيانات الأساسية:

النوع الجنسية تاريخ الميلاد

العنوان الدائم

محل الإقامة

.....

رقم الجوال رقم الهاتف

إذا كان العميل طالبا :

الادارة الجامعة الكلية :

عنوان الكلية /المدرسه :

الصف الدراسي التخصص

إذا لم يكن العميل طالبا :

المهنة

طبيعة العمل :

الإدارة/القسم توصيف الوظيفة

عنوان العمل

طبيعة نشاط العمل

توصيف المشكلة كما يراها العميل :

.....
.....
.....
.....

نتائج الاختبارات والتقارير والفحوص الطبية (إن وجد)

نتائج الاختبارات

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

الفحوصات والتقارير الطبية

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

أي مستندات أخرى ضرورية

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

المحاولات العلاجية السابقة

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

$$\dots (3)$$

ثانيا : المقابلات المهنية مع الحالة:

المقابلة الاولى :

تاريخ المقابلة توقيت : البداية الانتهاء

[illegible]

المقابلة الثانية :

تاريخ المقابلة

توقيت : البداية

الانتهاء

[illegible]

المقابلة الثالثة :

تاريخ المقابلة توقيت : البداية الانتهاء

[illegible]

المقابلة الرابعة :

تاريخ المقابلة توقيت : البداية الانتهاء

[illegible]

المقابلة الخامسة :

تاريخ المقابلة توقيت : البداية الانتهاء

[illegible]

المقابلة السادسة :

تاريخ المقابلة توقيت : البداية الانتهاء

[illegible]

ثالثاً 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

.....

.....

.....

.....

.....

رابعاً : 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 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....