



عماد التعليم الإلكتروني
والتعليم عن بعد

التدريب الميداني (3)

(تقرير زيارة المؤسسة الاجتماعية)

أولاً: بيانات أولية:

تاريخ الزيارة: زمن الزيارة:

اسم المؤسسة:

عنوان المؤسسة:

تبعية المؤسسة: حكومية () أهلية ()

المجال الجغرافي للمؤسسة:

مواعيد العمل بالمؤسسة:

ثانياً: نشأة المؤسسة وتطورها:

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

ثالثاً: أهداف المؤسسة وخدماتها وبرامجها:

الأهداف العامة للمؤسسة:

..... 1.

..... 2.

..... 3.

الخدمات والبرامج المقدمة بالمؤسسة:

..... 1.

..... 2.

..... 3.

نوعية العملاء المستفيدين من خدمات المؤسسة:

.....

شروط تقديم الخدمات للعملاء:

.....

.....

.....

.....

المراحل والإجراءات المتبعة للاستفادة من خدمات المؤسسة:

.....

.....

.....

.....

رابعاً: إمكانيات المؤسسة وأقسامها:

وصف عام للمبنى والمرافق والأدوات:

.....

.....

.....

.....

الهيكل التنظيمي والإداري للمؤسسة:

| العدد | التخصصات |
|-------|--------------------------|
| | 1- أخصائيو اجتماعيون |
| | 3- مهنيون آخرون (معلمون) |
| | 4- إداريون |
| | 5- متطوعون |
| | 6- عمال |
| | 7- فئات أخرى |

الإمكانيات المالية للمؤسسة:

مصادر التمويل: حكومية () أهلية () اشتراكات () مشروعات ()
تبرعات () أخرى تذكر:

خامساً: علاقة المؤسسة بالأجهزة الأخرى على المستوى المحلي والقومي:

(أ) علاقة المؤسسة بالمؤسسات المناظرة لها:

.....

(ب) علاقة المؤسسة بالمؤسسات الأخرى على المستوى الرأسي:

.....

(ج) مدى قيام المؤسسة بخدمة البيئة المحيطة بها:

.....

سادسا: طبيعة ممارسة الخدمة الاجتماعية بالمؤسسة:
الدور الموصوف للأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة:

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

الدور الواقعي للأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة:

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

علاقة الأخصائي الاجتماعي بفريق العمل بالمؤسسة:

.....
.....

السجلات المهنية التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة:

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

سابعا: واقع المؤسسة:

- مدى توفر الإمكانيات البشرية وتناسبها مع أعداد المستفيدين: نعم () لا ()
مدى تحقيق المؤسسة لأهدافها في خدمة عملائها: نعم () لا ()
مدى تناسب عدد الأخصائيين الاجتماعيين مع عدد العملاء المستفيدين: نعم () لا ()
مدى تفهم العاملين بالمؤسسة لدور الأخصائي الاجتماعي: نعم () لا ()

أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة:

.....-1

.....-2

.....-3

مقترحات الطالب للتغلب على هذه الصعوبات:

.....-1

.....-2

.....-3

ثامنا: الصعوبات التي واجهت الطالب للقيام بالزيارة:

.....-1

.....-2

.....-3

مقترحات الطالب لتلافي هذه الصعوبات مستقبلا:

.....-1

.....-2

.....-3

.....-4

(استمارة دراسة الحالة)

تاريخ بدء العمل مع الحالة:

مواعيد المقابلات العلاجية:

| المشاركون | موعد المقابلة | تاريخ المقابلة | رقم المقابلة |
|-----------|---------------|----------------|--------------|
| | | | الأولى |
| | | | الثانية |
| | | | الثالثة |
| | | | الرابعة |

أولاً: البيانات الأساسية:

الجنسية النوع السن المهنة

محل الإقامة

توصيف المشكلة كما يراها العميل:

.....
.....

توصيف المشكلة كما يراها الأخصائي الاجتماعي:

.....
.....

ثالثاً: تحديد المشكلات وأعراضها:

المشكلات المتعلقة بشخصية العميل:

.....

.....

المشكلات المتعلقة بالأسرة والأقارب:

.....

.....

المشكلات المتعلقة بالأصدقاء والرفاق:

.....

.....

المشكلات المتعلقة ببيئة العمل:

.....

.....

المشكلات المتعلقة بالبيئة الخارجية للعميل:

.....

.....

رابعاً: خطة التدخل المهني مع الحالة:

البرامج والأساليب العلاجية المستخدمة:

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

مهام العميل:

.....
.....

مهام الأخصائي الاجتماعي:

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

النتائج النهائية للعمل مع الحالة:

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

توقيع مشرف المؤسسة

توقيع الطالب