**دراســة الــحـالـة**

# - تاريخ تعبئة النموذج : ...................... /. ................... / .................................... - اسم معبئ النموذج : ..........................................................................................................

# - مكان تعبئة النموذج : داخل المركز في البيت اخرى ....................................................................................

- الجهة المحال منها الطفل: ........................................................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **السيرة الشخصية للحالة** |
| الأسم الأول نبيل اسم الأب ديفيد اسم الجد نبيل اسم العائلة لمعى    - الاسم الرباعي: --------------------------------------------- --------------------------------------------------------- ----------------------------------------------- ------------------------------------------------------------  - الجنس: ذكر أنثى  - تاريخ الولادة:........................................................................ مكان الولادة:.................................................................................... العمر الحالي: ....................................................................    - الديانة……….....................................................................…… الجنسيه...................................................................................................................... ترتيبه بين الأبناء................................................  - المستوى التعليمي : أمي روضة مدرسة (حدد الصف)................................ اخرى.......................................  - العنوان: ..................................................................................................................................................................................................... هاتف الام : .........................................................................................  هاتف الاب :....................................................................................................................................................... هاتف اخرللضرورة : ............................................................................................  المستوى التعليمي للاب : ......................................................................................................... للام : .......................................................................................................  عمل الاب:.............................................................................................................................................................. عمل الام :........................................................................................................................... |

|  |
| --- |
|  |
| - صلة قرابة الوالدين: ........................................................................................................ لا قرابه    - مكان سكن الطفل: مع الاسره غير الأسره حدد..................................................................... |

* **اسماء الاخوة حسب الترتيب من الاكبر للاصغر:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **الأسم** | **العمر** | **الصف** | **الحاله الصحيه** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **التاريخ الصحي للعائلة (اعاقات )** | | | | |
|  | **الاسم** | **صلة القرابة** | **الاعاقة** | **ملاحظات** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **الأم اثناء الحمل والولاده:**

- مده الحمل..............اشهر

- هل تناولت أي نوع من الأدوية: نعم لا ما هي --------------***-***

- هل تعرضت للأشعة السينية X-Ray في الشهور الثلاث الأولى: نعم لا

.

- هل تعرضت لنزيف اثناء الحمل : نعم لا

- هل تعرضت لحوادث ( ضرب وصدم ) اثناء الحمل: نعم لا

- هل أصيبت بأمراض معينة اثناء الحمل: نعم لا حدد...................

- هل تناولت اثناء الحمل: تدخين كحول مخدرات لا شئ

- هل كانت التغذية اثناء الحمل: جيدة غير جيدة

- مكان الولادة: المستشفى ا بيت غير ذلك

- نوع الولادة: طبيعية قيصرية استخدام ادوات

- المشرف على عملية الولادة: طبيب قابلة غيرها..............

* **الطفل:**

- هل تعرض الطفل لـ : نقص أكسجين اصابات جسديه اخرى حدد...............

- هل احتاج إلى: أوكسجين خداج لا شئ

المدةالتي قضاها في الخداج :........................

- هل يعاني من تشوهات خلقية: نعم لا حدد......................

- هل اصيب الطفل بعد الولادة: امراض يرقان تشنجات حراره

الامراض :.................................. درجة الحرارة :.................................

- هل تناول أية ادويه : نعم لا حدد.....................

- هل احتاج الى عمليات : نعم لا حدد.....................

- هل أعطي الطفل اللقاحات بانتظام: نعم لا اللقاحات المتبقية ................

- هل يعاني من أي مشاكل صحيه : نعم لا حدد.....................

- هل تعرض لحوادث: نعم لا حدد.....................

* **النمو التطوري للطفل:**

يرجى وضع إشارة ( / ) أمام المشكلة التي ظهرت لدى الطفل خلال مراحل نموه

الإبصار ........... ... السمع ........................الجلوس لوحده الزحف الوقوف

المشي تناول الطعام والشراب ....................... ارتداء الملابس .........................

استعمال الحمام .............. تأخر النمو اللغوي ........... وجود مشكلة في النطق ..................

اللعب المناغاة

**اكتب المشكلات التي ما زالت حتى الان :**

1. 2- 3- 4- 5-

* **النمو السيكولوجي للطفل:**

يرجى وضع إشارة ( / ) أمام المشكلة التي ظهرت لدى الطفل خلال مراحل نموه

بكاء وصراخ زائد تشنج غضب عدوانية تخريب أشياء

عدم تقبل الآخرين ضعف انتباه شرود و سرحان نشاط زائد

مص الإصبع قظم الأظافر تبول لا ارادي كذب سرقة

**اكتب المشكلات التي ما زالت حتى الان** :

1- 2- 3- 4- 5-

- هل للطفل غرفة مستقلة: نعم لا

- وضع السكن: أرضي طابقي

- هل للطفل خادمة لمساعدتة على قضاء حاجاتة نعم لا

**نقاط قوة الطفل في نظر الأسرة :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**نقاط ضعف الطفل في نظر الأسرة :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**المشكلات التي تعاني منها الأسرة أثناء التعامل مع الطفل في المنزل (حسب الأولويات) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\

**المهارات التي ترغب الأسرة في أن يتعلمها طفلهم مرتبة حسب الاهمية ؟** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**توقعات الأسرة بالنسبة للطفل في المستقبل :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ما هي الخطط المستقبلية التي تفكر فيها الأسرة بالنسبة للطفل؟**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**المعززات المحببة للطفل:**

**الطعام:**

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

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

**الالعاب:**

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

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

**الأنشطة:**

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

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

**( لاستعمال الادارة )**

**التوصيات** : **( لاستعمال الادارة )**

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

الخطة العلاجية المقترحة : **( لاستعمال الادارة )**

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

اسم ولي الامر : ................................................................................................................................... التوقيع : ....................................................................................................................................