استبيان عن السيرة المرضية

عزيزي الوالد، عزيزتي الوالدة، لقد طلبتم فحصاً لطفلكم في PPP/SPC (الاستشارة التربوية والنفسية/المركز التربوي الخاص). يمكنكم مساعدتنا عن طريق ملء هذا الاستبيان بعناية. نحن نعتبر المعلومات التي تشاركونها سرية تماماً، وهي تهدف فقط لتقييم مدى المشاكل أو الصعوبات التي يواجهها الطفل ولإيجاد طرق لمعالجتها. بالنسبة للخيارات المطبوعة مسبقًا، قوموا بوضع دائرة حول الجواب (بقلم الرصاص عند تعبئة الاستبيان المطبوع على ورق) أو قم ب (عن طريق الملء الإلكتروني) ، ومعلومات أخرى ، يرجى الكتابة.

اسم الطفل: ................................................... اسم عائلة الطفل (كنيته): ...................................................

تاريخ الميلاد: ................................................... ................................................... ...........................

مكان الإقامة السابق (الدولة) ، الجنسية: ................................................... ..................................................

الإقامة الحالية: ................................................... ................................................... .........................

المدرسة ، السنة (الصف): ................................................... ...............................................................

السيرة المرضية في العائلة

أم الطفل: ................................................... ................................................... ................................

سنة الميلاد: ................................................... المستوى التعليمي: ..........................................................

المهنة الأصلية: ................................................... الوظيفة في جمهورية التشيك: ..........................................

والد الطفل: ....................................................................................................................................

سنة الميلاد: ................................................... المستوى التعليمي: .........................................................

المهنة الأصلية: ................................................... الوظيفة في جمهورية التشيك: ...........................................

هل الوالدان يعيشان في منزل معاً: نعم – لا العائلة: كاملة - غير كاملة (طلاق ، وفاة) - مكمّلة

الأشخاص الآخرون في الأسرة المعنيين بالتربية: (مثل الأجداد ومربية الاطفال) ...................................................

أشقاء الطفل (الاسم والكنية وسنة الميلاد والمدرسة والصف الدراسي):

الوضع العائلي الحالي

وقت وصول الوالدين في جمهورية التشيك: ........................................................................................

وقت وصول الطفل إلى جمهورية التشيك: ........................................................................................

ظروف الوصول إلى جمهورية التشيك:.............................................................................................

تكييف الآباء مع البيئة الجديدة: جيد - سيئ (السبب):...............................................................................

تكيف الطفل مع البيئة الجديدة: جيد - سيئ (السبب):...............................................................................

مدة الإقامة المقررة في جمهورية التشيك: ...........................................................................................

بيئة التواصل في الأسرة

اللغة الأم عند الأم: ................................................... اللغة الأم عند الأب:................................................

يتم التحدث باللغات التالية في العائلة (حسب ترتيب الأهمية):

اللغات التي يتحدث بها الطفل: ١. .............................. المستوى: اساسيات فقط – جيد – جيد جداً – متحدث أصلي

 ٢.............................. المستوى: اساسيات فقط – جيد – جيد جداً – متحدث أصلي

 ٣.............................. المستوى: اساسيات فقط – جيد – جيد جداً – متحدث أصلي

دورة اللغة التشيكية عند الوالدين: قد تمت – جارية حالياً - يتم التخطيط لها - ليس هناك حاجة إليها

دورة اللغة التشيكية للطفل: تشغيل - قد تمت – جارية حالياً - يتم التخطيط لها - ليس هناك حاجة إليها

مستوى المعرفة للغة التشيكية عند الطفل: لا شيء - مبتدئ - متوسط ​​- متقدم - متقدم جدا

السيرة المرضية الشخصية

الحمل: لا مضاعفات - مع مضاعفات الحالة الصحية للأم أثناء الحمل: جيدة - سيئة

الولادة: لا مضاعفات - مع مضاعفات الولادة: في الأجل - في وقت سابق بعدد ......أيام - في وقت متأخر عن الأجل بعدد ...... أيام

نوم الطفل: هادئ – غير هادئ ، يفيق بشكل متكرر

بدأ يتكلم (متى): ............................. عيوب الكلام: نعم – لا رعاية طب الكلام: نعم - لا - حتى الآن

الزحف: نعم – لا المشي بشكل مستقل (متى): ........................ المهارة الحركية: ماهر - أقل مهارة – غير ماهر

المبيت في المستشفى (بسبب، متى): ............................. ............................. .............................

الرعاية و الفحوصات الطبية (أين ومتى): ............................. ............................. ............................. ............................. ............................. ............................. ............................. ..................

المشاكل الصحية: ............................. ............................. ............................. .............................

الأدوية المتناولة: ............................. ............................. ............................. .............................

الأمراض الوراثية أو العقلية في الأسرة (بما في ذلك الصعوبات البارزة في القراءة، والكتابة، والحساب، والكلام أو السلوك المختلف) ........................................................................................ .........................................

كيف تصف طفلك وشخصيته وطبيعته: ........................................................................................

ما هي ميزات الطفل ، ما هي نقاط قوته: ........................................................................................

الأنشطة الترفيهية المفضلة للطفل: ........................................................................................

الهوايات، الأنشطة الرياضية ، الأنشطة الفنية: ........................................................................................

السيرة المدرسية السابقة (قبل الانضمام إلى المدرسة الحالية)

من إلى أين

المداومة في المؤسسات قبل المدرسية (الروضة) ............................. ............................. .............................

التكيف: جيد - بطيء - سيء

المداومة في المدرسة الابتدائية ............................. ............................. .............................

آخر صف أتم دراسته:

التعليم في المدرسة الثانوية ............................. ............................. .............................

آخر صف أتم دراسته:

إعادة السنة (الصف): لا – نعم أي صف:.......... السبب: الصحة - الرسوب - اللغة - أخرى:...............

شكرا لتعاونكم!