|  |  |
| --- | --- |
| **مسمى الوثيقة** | **نموذج دراسة حالة** |
| **التاريخ** | **20/7/ 2021** |

**نموذج ( أ )**

**دراسة حالة**

**البيانات العامة**

**رقم الملف (..................)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم المستفيد |  | نوع الإعاقة |  |
| الجنسية | سعودي | رقم الهوية |  |
| تاريخ الميلاد |  | مكان الميلاد |  |
| اسم ولي الأمر |  | صلة القرابة | الاب |
| مكان العمل المستفيد | - | رقم الجوال |  |
| رقم جوال آخر | - | عنوان السكن |  |
| المدينة/مكان الإقامة | الرياض | | |
| التاريخ: | **20/5/1445ه** | الموافق: | **4/12/2023م** |

|  |
| --- |
| **المعلومات المدونة في هذا النموذج تحاط بالسرية التامة ولا يطلع عليها سوى الباحث الاجتماعي**  **حفاظاً على خصوصية المستفيد وأسرته** |

المعلومات الاجتماعية والاقتصادية

بيانات عن الحالة الاجتماعية:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هل الأب على قيد الحياة | **O نعم O لا** | هل الأم على قيد الحياة | **O نعم O لا** |
| الحالة الاجتماعية للوالدين | **O مستقران**  **O منفصلان** | في حالة انفصال الوالدين.. مع من تعيش؟ |  |
| عدد الإخوة والأخوات |  | ترتيب المستفيد بين إخوته وأخواته |  |
| مهنة الأب |  | مهنة الأم |  |
| المستوى التعليمي للأب | **O يقرأ ويكتب 0 الابتدائية O المتوسطة O الثانوية**  **بكالوريوس O ماجستير O دكتوراة O دبلوم** **O لا يقرأ ولا يكتب** | | |
| المستوى التعليمي للأم | **O يقرأ ويكتب O الابتدائية O المتوسطة O الثانوية**  **O بكالوريوس O ماجستير O دكتوراة O دبلوم O لا تقرأ ولا تكتب** | | |
| الحالة الاجتماعية للمستفيد | **O اعزب O متزوج O مطلق O ارمل** | | |
| عدد الأبناء والبنات | **\_** | | |
| المؤهل التعليمي للمستفيد | **O يقرأ ويكتب O الابتدائية O المتوسطة O الثانوية**  **O بكالوريوس O ماجستير O دكتوراة O دبلوم O لا يقرأ ولا يكتب** | | |

بيانات الدخل:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| دخل المستفيد | **O أقل من (3.000) ريال O من (3.000) ريال إلى (5.000) ريال O من (5.000) ريال فأكثر** | | |
| هل يتم صرف ضمان اجتماعي | **O نعم O لا** | هل يستفيد من التأهيل الشامل | **O نعم O لا** |
| نوع السكن | **O فيلا O دور O شقة O بيت شعبي O ....... دبلوكس** |
| ملكية السكن | **O ملك O إيجار O هبة O ........** | | |
| دخل الأسرة | **O أقل من (3.000) ريال O من (3.000) ريال إلى (5.000) ريال O من (5.000) ريال فأكثر** | | |

المعلومات الصحية

الأعراض المرضية أو الحالات الخاصة التي يعاني منها المستفيد: (ضع علامة ✓ أمام المرض الذي يعاني منه)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **O** | أمراض القلب | **O** | ربو شعبي | **O** | حساسية موسمية |
| **O** | ضغط الدم | **O** | سكر الدم | **O** | السرطان |
| **O** | أمراض الكلى | **O** | التهاب اللوزتين | **O** | فقر الدم |
| **O** | النوم المرضي | **O** | تشنجات وصرع | **O** | روماتيزم |
| **O** | ضعف البصر | **O** | ضعف السمع | **O** | إعاقة أحد الأعضاء |
| **O** | أمراض أخرى تذكر |  | | | |
| ما مقدار الاعتماد على النفس | | **O ممتاز O متوسطة O ضعيفة** | | | |

الاحتياجات من جمعية لأجلهم

|  |  |
| --- | --- |
| **كرسي متحرك** |  |
| أجهزة معينة |  |
| تدريب |  |
| تعليم |  |
| توظيف |  |
| رياضة |  |
| فعاليات |  |
| **طلب إجراء تيسري** |  |
| **أخرى** |  |

**(لطلب الوظيفة او التدريب)**

المعلومات التعليمية والخبرات المهنية

|  |  |
| --- | --- |
| التعليم | |
| المؤهل التعليمي | **O ابتدائي O متوسط O ثانوي O دبلوم O جامعي** |
| التخصص |  |
| الجهة التعليمية |  |
| الدورات التدريبية |  |

|  |  |
| --- | --- |
| الخبرات المهنية ان وجد | |
| هل سبق لك العمل؟ | **O نعم O لا** |
| هل انت على رأس العمل؟ | **O نعم O لا** |
| الخبرة المهنية |  |
| جهة العمل |  |
| سنوات الخبرة |  |
| هل هناك احتياجات خاصة في بيئة العمل؟ |  |
| رغبات التوظيف/ المسمى الوظيفي المطلوب |  |
| مهارات التواصل |  |
| إجادة الحاسب الالي |  |
| مهارات إضافية |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **التقييم النفسي** | |
| التاريخ الأسري النفسي : |  |
| هل لديك أعراض نفسية؟ |  |
| هل تخضع لبرنامج علاجي نفسي؟ |  |
| التقييم | **o لديه القدرة على العمل و التدريب**  **o ليس لديه القدرة على العمل و التدريب** |

|  |  |
| --- | --- |
| تقييم الأخصائي: | **الرأي:**  الاسم /ديما خالد ربيع  التاريخ /26-9-2023  التوقيع / |

**الإدارة العليا:**

|  |  |
| --- | --- |
| **التوجيهات** |  |