

نموذج الاستطلاع التالي هو جزء من سلسلة نماذج استطلاع التي يجب تعبئتها قبل التوجه للمعاهد لنمو الطفل في كلاليت. النماذج موحدة وتستخدمها جميع المعاهد. عليكم تعبئة النماذج المناسبة وفقاً لسن الطفل أو وفقاً للأوامر الخاصة لطاقم المعهد. قائمة بالعناوين والهواتف لجميع المعاهد لنمو الطفل في كلاليت تظهر في أسفل الاستمارة.

نموذج استطلاع للطبيب/ة الموجه إلى معهد نمو الطفل

שאלון לרופא המפנה למכון להתפתחות הילד

تفاصيل الطبيب/ة الموجه

اسم الطبيب/ة: _____ تاريخ التوجيه: ____/____/____

هاتف العيادة: _____ فاكس العيادة: _____

تفاصيل الطفل

اسم العائلة: _____ الأسم الشخصي: _____

رقم الهوية: ____/____/____ الجنس: ذكر/أنثى تاريخ الميلاد: ____/____/____

العنوان الكامل: الشارع: _____ رقم المنزل: ____ ميكود: _____

الهاتف في العمل: _____ الهاتف الخليوي: _____

1. الأسباب للتوجيه

2. الخلفية الطبية (الرجاء الإحاطة بدائرة)

أ. مشاكل في الحمل و/أو في الولادة نعم/لا

إن كان الجواب نعم, الرجاء التفصيل:

ب. مشاكل معروفة لدى الطفل نعم/لا

إن كان الجواب نعم, الرجاء التفصيل:

ج. تقديرات من علاجات سابقة في مجال النمو: يوجد/لا يوجد

في حال وجودها يجب إرفاقها والتفصيل:

د. مشاكل في النمو: يوجد/لا يوجد

إن كان الجواب يوجد, الرجاء التفصيل:

هـ. استجابات طبية وتطورات الأعصاب سابقة: يوجد/لا يوجد

إن كان الجواب يوجد, الرجاء التفصيل:

و. هل تلقى العلاج في الماضي: نعم/كلا

إذا كانت الاجابة نعم, أين تلقى هذا العلاج؟ (الرجاء الإحاطة بدائرة)

PT (خدمات نفسية) / التشخيص التعليمي / المعهد لنمو الطفل / عيادة الأعصاب / العلاج بالتنشغيل / العلاج بالكلام

ز. هل أجري فحص للسمع: نعم/كلا

إذا نعم, هل كانت النتائج: جيدة/غير جيدة. تاريخ إجراء الفحص:

ح. هل أجري فحص للنظر: نعم/كلا

إذا نعم, هل كانت النتائج: جيدة/غير جيدة. تاريخ إجراء الفحص:

3. فحوصات الطبيب الموجه (الرجاء الإحاطة بدائرة)

جسدية - جيدة/غير جيدة

العصبية - جيدة/غير جيدة

إن كانت واحدة من الفحوصات أو كلا الفحصين غير جيدين, الرجاء التفصيل:

4. المجالات التي تواجه الصعوبات في النمو (يرجى تعليم مجال واحد أو أكثر)

- الحركة الحادة التواصل بين الأشخاص النوم
- الحركة الأكل التصرف
- اللغة (التعبير, الاستيعاب) المجتمع التركيز
- النطق (اللفظ, التأتأة) آخر

الرجاء التفصيل: (إجباري)

5. الطفل يتعلم في إطار تربوي عادي؟ نعم/كلا

6. يجب التأكد من إرفاق الأهل رسالة تحرير للمولود (شחרור יילוד) الخاصة والمستندات الإضافية ذات الصلة

7. هل تمت الموافقة في الماضي على العلاج؟ عن كان الجواب نعم, الرجاء ذكر التواريخ التي تمت بها الموافقة

معطيات عائلية/اجتماعية – اقتصادية ذات صلة بالتوجيه:

توقيع الطبيب الموجه:

إن كان الطفل يتلقى التعليم ضمن إطار التربية الخاصة, قد لا يستحق الحصول وتلقي العلاج

شكراً على حسن تعاونكم,

طاقم نمو الطفل - كلاليت