

التقييم المهني للمستوى الأول

مقابلة مع الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر

الاسم: _____ التاريخ: _____

المدرسة: _____ رقم الضمان الاجتماعي (SSN): _____

العنوان: _____ تاريخ الميلاد: _____

التاريخ المتوقع للتخرج: _____ رقم الهاتف: _____

اسم الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر: _____

المرجو الإجابة على الأسئلة التالية حتى نتعرف على خطط طفلك واحتياجاته المستقبلية.

العمل / المجتمع

1. ما هي الأمور التي يُظهر طفلك أو طفلاتك اهتماماً بها (الكمبيوتر، الرياضة، التلفزيون، الألعاب، الأنشطة عائلية، إلخ)؟
2. ما هو نوع الأعمال أو المهام التي يتحدث طفلك أو طفلاتك معك حولها؟
3. هل يقوم طفلك أو طفلاتك بالقيام بأي مهام منزلية (غسيل الملابس، تنظيف المنزل، إلخ)؟
4. أي نوع من العمل ترغب في أن يقوم به طفلك أو طفلاتك عندما يصبح أكبر سناً؟
5. هل يرتاح طفلك أو طفلاتك للحديث مع أقرانه أو مع الكبار؟
6. هل يشارك طفلك أو طفلاتك في الحديث أم يكتفي بالإنصات؟
7. هل تعتقد أن طفلك أو طفلاتك قد ينساق لمصاحبة شخص غريب؟
8. هل يعرف طفلك أو طفلاتك مع من يتحدث لطلب المساعدة ومتى يفعل ذلك؟

9. هل يتألف طفلك أو طفلتك مع الأطفال الآخرين و/أو مع الكبار؟ مع من يتألف بصورة أفضل؟

10. يُرجى ذكر أي تنبيهات طبية و/أو أدوية يتناولها طفلك أو طفلتك.

العناية الشخصية/ ترتيبات المعيشة

1. هل يحافظ طفلك أو طفلتك على نظافة غرفته؟

هل يساعد طفلك أو طفلتك في غسيل الأواني؟

هل يعتني طفلك أو طفلك بالأشياء؟ (يُبقى الأشياء في حالة جيدة)؟

2. هل تعتقد أن طفلك أو طفلتك، بعد التخرج، سيعيش في المنزل، أو سيعيش بصورة مستقلة، أو سيكون في وضع معيشي آخر؟

3. في أي من أوجه المعيشة المستقلة التالية يحتاج طفلك للتدريب؟ (ارسم دائرة حول جميع ما ينطبق)

العناية بالملابس	الدفاع عن حقوقه	تحضير الأكل/ التغذية
العناية بالبيت	الأمن والسلامة	النظافة/ الاعتناء بالمظهر الخارجي
الصحة/ الإسعافات الأولية	التدرب على السفر	مهارات المستهلك
الوعي بالمجتمع المحلي	مهارات التعامل مع الآخرين	حل المشاكل
تسيير الوقت/ النظام	التفاهم مع الآخرين	مهارات التواصل
التصرفات المناسبة	التربية الجنسية	غير ذلك (حدّد)

4. في أي سن، تتوقع أن يذهب طفلك أو طفلتك إلى المدرسة بمفرده؟

5. كيف يقضي طفلك أو طفلاتك وقت فراغه؟

6. ما الذي ينقص الأنشطة الترفيهية وأنشطة وقت الفراغ لطفلك أو طفلاتك حسب اعتقادك؟

7. كيف تقضون وقتكم كعائلة واحدة؟

8. المرجو ذكر أي تحذيرات خاصة (حساسية، أمراض مزمنة، حالات صرع تعتقد أنه ينبغي على الموظفين أن يكونوا على دراية بها).

تعليقات: