

استمارة الدخول المسبق

يرجى كتابة جميع الإجابات بناء على المهارات الحالية لطفلك

يرجى الإشارة بـ نعم/كلا وتقديم المزيد من الشرح مع الأمثلة

		تاريخ إتمام الاستمارة:	
العلاقة:		الشخص الذي يقوم بتعبئة الاستمارة:	
		اسم الطفل:	
		اسم والد الطفل:	
		اسم والدة الطفل:	
		تاريخ ولادة الطفل:	
		التشخيص:	
		اللغة الرئيسية التي يتحدثها في المنزل:	
	أخرى	عربي	انجليزي
		ما هي اللغة التي يتحدثها الطفل:	
		سبب الإحالة:	

يرجى الإشارة إلى الخدمات التي يحصل عليها الطفل في الوقت الحالي

ساعات الحضور كل اسبوع	تاريخ الحضور	الاسم/الموقع	نعم/كلا	الخدمات الحالية
				المدرسة
				تحليل السلوك التطبيقي
				علاج النطق و التخاطب
				العلاج الوظيفي
				أخرى

التفاصيل	نعم/كلا	المعلومات الطبية
		الحساسية
		الدواء
		الحمية/القيود
		مشاكل النوم
		أخرى

الأمثلة	نعم/كلا	المراسلات – المهارات التعبيرية
		الأصوات؟ (الأصوات/الثثرة/الكلمات/الجميل)

		كيف يعبر طفلك عن الأشياء التي يريدها (مثال البكاء، المسك، التأشير، سحب اليدين، الكلمات)
		ماذا يحدث لطفلك إذا لم يحصل على ما يريد؟
		ما هو تاريخ الكلام واللغة في عائلتك؟

مهارات التواصل – المهارات الاستقبالية	نعم/كلا	الأمثلة
اتبع التعليمات البسيطة (مثال تصفيق، تعال الى هنا، اجلس)		
هل يستجيب عند منادته باسمه؟ (مثال يحرك رأسه، يجيب، انتقل لشخص آخر)		
تكرار الأفعال إذا كنت تقوم بعمل وتطلب منه "تقليدك" (مثال تصفيق اليدين)		

مهارات اللعب	نعم/كلا	أمثلة
بماذا يلعب طفلك؟		
يلعب بالألعاب بالطريقة الصحيحة (مثال سحب قطار على السكة)		
المشاركة في اللعب التخيلي؟ (مثال التظاهر بالطبخ أو بأنه بطل خارق)		

المهارات الاجتماعية	نعم/كلا	أمثلة
هل يتواصل بالعين مع الآخرين؟		
هل يتحمل التواجد مع الاطفال الآخرين؟		
هل يلعب مع أطفال آخرين؟		
هل يشارك ألعابه ويتأوب باللعب مع الأطفال الآخرين؟		

مهارات المساعدة الذاتية/الحياة اليومية	نعم/كلا	أمثلة
هل يرتدي لباسه بنفسه؟ (مثال السراويل القصيرة، القمصان، الاحذية، الجوارب)		
هل يتناول الطعام بمفرده؟ (مثال يأكل بأصبعه، بالملعقة، الشوكة، السكين)		
هل ينظف أسنانه بمفرده؟		
هل يتحمل قص الأظافر والشعر؟		
هل يستخدم الحمام بمفرده بدون مساعدة؟		
هل يخبرك عندما يريد الذهاب الى الحمام؟		

الحساسية	نعم/كلا	أمثلة
هل يعاني من انتقائية غذائية؟		
هل يعاني مشاكل بالتغذية؟ (مثال سيلان اللعاب، الاختناق)		
هل يعاني من حساسية تجاه الأصوات والتركيبات الأخرى والضوء؟		



		هل يشارك طفلك في أي من سلوكيات التحفيز الذاتي؟
		- الحركات الصوتية (الأصوات العشوائية)
		- الأفعال الحركية (القفز، رفرفة اليدين، الدوران)

الأمثلة	نعم/كلا	السلوك
		هل يشارك طفلك بأي من السلوكيات الخطيرة؟
		- الضرب/الركل/عض الآخرين
		- ضرب/عض نفسه
		- تكسير الأشياء
		- الهروب
		هل يشارك طفلك في أي من السلوكيات التخريبية؟
		- الصراخ
		- البكاء المفرط
		- رمي الأشياء
		هل لديكم مخاوف من أي سلوكيات أخرى؟

الأهداف	
	ما هي الأهداف الثلاثة الأولى لنمو طفلك؟
	-1
	-2
	-3