

الملاحق

أولاً: بيانات أولية:

- (١) الأسم :: (إختياري)
- (٢) النوع :: ذكر () أنثى ()
- (٣) السن :: أقل من ٢٥ () أقل من ٣٠ ()
- أقل من ٤٥ () أقل من ٥٠ ()
- أقل من ٥٥ () أقل من ٦٠ ()
- أقل من ٦٥ ()

(٣) هل التحقت بالعمل في المراكز بناءً على رغبتك الشخصية :

نعم () لا ()

.....

.....

.....

أولاً: المعارف أو الأسس النظرية المتوفرة لدى الإخصائي :

(١) هل تستخدم المعارف النظرية التي درستها أثناء الدراسة في الممارسة ؟

نعم () أحيانا () لا ()

(٢) هل تستخدم بعض الإتجاهات الحديثة في خدمة الفرد في الحالات التي تتعامل معها ؟

نعم () أحيانا () لا ()

(٣) ماهي الأدوات التي تستخدمها مع المعاقين سمعياً ؟

المقابلة () التسجيل () الإستقبال () أخرى تذكر ()

(٤) هل حصلت على التدريب اللازم للعمل في مجال ضعف السمع ؟

نعم () الى حد ما () لا ()

(٢)

في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق متى حصلت على هذا التدريب ؟

قبل إستلام العمل () أثناء العمل ()

٥ - في حالة الأجابة بنعم هل الدورات كافية لممارسة العمل مع ضعاف السمع ؟

كافية () كافية الى حد ما () غير كافية ()

٦ - هل تواجهك صعوبات في تكوين علاقات مهنية مع العملاء ؟

نعم () أحيانا () لا ()

ثالثاً : خلاصة الممارسة المهنية للخدمات الإجتماعية لضعاف السمع :

هل هناك معوقات تواجه الممارسة في مجال ضعف السمع ؟

نعم () أحيانا () لا ()

في حالة الإجابة بنعم في السؤال السابق في هذه المعوقات :

(١) معوقات خاصة بالنظام الإداري ()

(٢) معوقات خاصة بالإمكانيات العادية ()

(٣) معوقات خاصة بعدم توجيه طرق متكاملة ()

(٤) معوقات خاصة بنقص تدريب الأخصائيين ()

"استمارة استبيان"

المؤسسة : مبرة طلعت حرب :

أولا : البيانات الأولية :

(١) الأسم :

(٢) النوع :

(٣) السن :

أ - ذكر () ب - ()

- * أقل من ١٠ سنوات ()
- * أقل من ١٥ سنوات ()
- * ١٥ سنة فأكثر ()

(٤) مؤهل الفرد :

- * ابتدائي () * إعدادي ()
- * ثانوي () * أمي ()

(٥) نوع الإعاقة :

- * صم () * بكم ()
- * إعاقات متعددة ()

(٦) نوع الإعاقة : هل تعاني من أي نوع من الأمراض الجسدية ؟

- * مرض مزمن ()
- * عيوب خلقية ()
- * لا يوجد ()

(٧) كم عدد أفراد الأسرة ؟

- * ١ : ٣ أفراد ()
- * ٤ : ٥ أفراد ()
- * ٦ أفراد فأكثر ()

(٨) ماهي درجة القرابة بين الوالدين ؟

- * أولاد عم ()
- * أولاد خاله ()
- * لا توجد قرابة ()

(٩) تأثر العلاقات الأسرية بعد الإعاقة ؟

أ - إيجابي

- * زيادة الإهتمام بي ()
- * تشجيعي على مواصلة التعليم ()
- * السعي لإحاقى بالعمل ()

ب - سلبي

- * إهمالي وعدم الإهتمام بي ()
- * عدم مشاركتي في المناسبات العامة ()
- * عدم إصحابي للترويج ()
- * الشفة الزائدة تؤثر على شخصيتي ()

(١٠) هل في أحد أفراد أسرتك أحد معوق ؟

- نعم ()
 لا ()

(١١) هل أحد في أسرتك مريض بمرض مزمن ؟

- نعم ()
 لا ()

ثانياً : بيانات الإقامة :

(١) سمعياً ماهي شدة أو درجة السمع ؟

- ببط > متوسط > شديد > بالغ الشد

(٢) سبب الإعاقة ؟

- وراثي > مرضي > حادثة > منذ الولادة

(٣) سنك عند حدوث الإعاقة ؟

- منذ الولادة
▪ ١٠ سنوات
▪ أقل من عشر سنوات

(٤) حالة الإعاقة عندك ؟

- إستقرت
○ تدهورت
○ تحت العلاج
○ دائمة

(٥) شعورك اتجاه الإعاقة ؟

- بالنقص - بالذنب - عادي
- كراهية - رضا الواقع

ثالثاً : بيانات الخدمات والرعاية التي تقدمها المؤسسة المعدة لرعاية ضعاف السمع :

١ - توعية - تدريب مهني - علاج طبيعي - جهاز تعويض - مساعدة مادية -
الإلتحاق بعمل بطاقة مواصلات مجانية - شهادة تأهيل مجانية - أخرى تذكر

٢ - أسباب الإستمرار في التعامل مع المؤسسة :

- قرب المؤسسة من المسكن
• حسن معاملة العاملين بها
• أخرى تذكر

٣ - الرعاية التي يتلقاها من المؤسسة :

- نهائية
- مؤقتة
- دائمة

٤ - هل هناك جماعات بالمدرسة :

- نعم
- لا أعرف
- لا أعرف

في حالة الإجابة بـ (نعم) وماهي الجماعة التي تميل إليها :

- الهلال الأحمر
- المعسكرات
- الخدمة العامة
- أخرى تذكر

استمته الاستبيان لا تلتزم به ناحية انو شئله المدرج لي فقد
تشاركه جميع ما يخص الطفل المطامه به أسباب الاعاقه والمخدرات
التي تقدم له والبرطانية التي يتلقاها ومن أسبابه لا وهذا ما يتبعه
بالفضل استمته السيد الأستاذ لربنا

بيروت ١٤٤١

الأستاذ

