**استمارة تقييم الاحتياجات الفردية المهنية**

يساعد تحليل الاحتياجات الفردية المهنية أخصائي التوظيف على اجراء مقابله شخصيه شبه منظمه مع الباحث عن العمل.

**الغرض من هذه الأداة هو:**

1. مساندة الباحث عن العمل لتبادل المعلومات ذات الصلة التي من شأنها أن تحدد نقاط القوه و احتياجات الدعم الوظيفي خلال رحلة البحث عن العمل.

2. مساندة أخصائي التوظيف والباحث عن العمل (والاهل عند الحاجة) لتحقيق معادلة توظيف ناجحة تحقق وظيفه متناسبة مع المهارات، و القدرات، و الرغبات، و أوجه الدعم للباحث عن العمل.

**تحليل احتياجات التوظيف الفردية**

1. المقدمه
2. المعلومات الأساسية
   1. معلومات شخصية
   2. السيرة الذاتية
   3. الأوضاع الأسرية
   4. الدخل المادي
   5. المواصلات
   6. النشاطات اليومية
   7. الإعاقة و الإعتبارات للتوظيف
   8. الخيارات
   9. إرفاق
3. تاريخ التعليم والتدريب
4. تاريخ الخبرات المهنيه والتعمليه
5. الخطط المستقبليه- الامال والاحلام
6. إعتبارات الموائمة مع الوظيفة
7. ملخص نقاط القوه
8. ملخص الدعم الوظيفي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم الإحالة | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | رقم السجل المدني | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| تاريخ الربط | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | عدد أسابيع الرحلة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| الاسم | | | | | | باللغة العربية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | باللغة الإنجليزية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | الجنس | | | | | ذكر | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | أنثى | | |  | |
| تاريخ الميلاد | | | | | | هجري | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ميلادي | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | العمر | | |  | |
| مكان الإقامة | | | | | | المدينة | | | | | | | الشمال | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | الشرق | | | | | | | | | الوسط | | | | | | | | | | | الغرب | | | | | الجنوب | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| نتيجة استبيان توافق | | | | | | نوع الإعاقة | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | درجة القصور الوظيفي | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| توفر السيرة الذاتية | | | | | | نعم | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | لا | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| إستخدم المعلومات لاختصار الوقت | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | هدف ذا أولوية في خطة التوظيف | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **المعلومات الأسرية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الحالة الاجتماعية | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | مسجل في الضمان؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| عدد المعالين | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | إلتزامات أسرية؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل يوجد احد من أفراد الأسرة على رأس عمل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم | | | | | | |  | | | | | | | | | | لا | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| قائمة بجهات العمل التي قد ترى من خلالها فرصة عمل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم فرد العائلة | | | | | صلة القرابة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | جهة العمل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الدخل المالي** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هل يوجد لديك دخل مالي** | | | | | | | | | **لا يوجد** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **يوجد** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **مصادر الدخل المالي** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **المبلغ** | | | **المصدر** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **المبلغ** | | | | | | | | | | | | | | **المصدر** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الخدمات و الإعانات المساندة المستفاد منها | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوعها | | | | | | | | | | | | | مصدرها | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | أثر إستخدامها | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل تستطيع إدارة المال بنفسك كدفع الفواتير وادارة المال | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم | | | | | | |  | | | | نعم ببعض المساعدة | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | لا أقدر | | |  |
| **المواصلات**  ماهي وسيلة المواصلات التي تستخدمها في تنقلاتك؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع المواصلات المتوفرة | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم متوفرة للعمل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ليست متوفرة للعمل | | | | | | | | | | |
| سيارة خاصة/تقود بنفسك | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| سيارة خاصة مع سائق خاص | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| العائلة | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| صديق | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| أجرة | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| غير ذلك، حدد | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ما هي المسافة المرغوبة للوصول للعمل؟ الرجاء اختيار المسافة لخط الرحلة الواحد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 – 0 كلم | | | | | | | | | | 11- 30 كلم | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 31- 50 كلم | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 50 كلم + | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نشاطات الحياة اليومية**  هل تحتاج لدعم في أي من نشاطات الحياة اليومية التالية: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع النشاط | | | | | | | | | | نعم | | | | | | | | | | | لا | | | | | | | | | | | | | | نوع الدعم المطلوب | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الاستحمام | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| استخدام دورات المياه | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الأكل | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الإعاقة و اعتبارات التوظيف التي يجب مراعاتها** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| صف كيف تقضي يومك عادةً | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل هناك مهام مسنده إليك تجدها صعبة أو مستحيلة | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل تستخدم مساندات لتسهيل أداء هذه المهام | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | نعم | | | | | ماهي | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | لا | | | | | ما تتمنى توفره | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل استخدمت أي وسيلة مساندة في الماضي سواءً في المدرسة،الجامعة أو العمل؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | لا | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نعم | | | | | | | | |  | | | | | | | ماهي | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | الخيارات | | | | | | | | | | | |
| هل تراجع طبيب/أخصائي حالياً | | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | لا | | |  | | | | | | | | | | | |
| خيارات | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل لديك تقرير طبي | | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم | | | | | | | | | | مرفقات | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | لا | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تاريخ التدريب و التعليم (إذكر تفاصيل آخر شهادتين حصل عليها)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| أسم المدرسة / الكلية / الجامعة | | | | | | | | | | | | | | الشهادة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | سنة التخرج | | | | | | | | | | | | |
| المرحلة الابتدائية | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| المرحلة المتوسطة | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| المرحلة الثانوية | | | | في حال لا يوجد\* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| المرحلة الجامعية | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| التدريب المهني | | | | في حال لا يوجد\* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **المهارات الوظيفية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| المهارات الوظيفية العامة | | | | | | | | | | | كيف يصف الباحث عن العمل مهاراته؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | الدليل على إتقان المستوى؟ | | | | | | | | | | | |
| الكتابة والقراءة بالعربية | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| الكتابة والقراءة بالإنجليزية | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| التحدث بالإنجليزية | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| مهارات الحاسب الآلي | | | | | | | | | | | كيف يصف الباحث عن العمل مهاراته؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ما الدليل على إتقان المستوى؟ | | | | | | | | | | | |
| ممتاز | | | | | | | | | | | جيد | | | | | | | | | مبتدئ | | | | | | | | | | | لا أستطيع | | | | | | | | | | | |
| الإنترنت | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| البريد الإلكتروني | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| التواصل الاجتماعي (تويتر، فيس بوك، انستغرام، سناب تشات) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| مهارات برامج مايكروسوفت | | | | | | | | | | | كيف يصف الباحث عن العمل مهاراته؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ما الدليل على إتقان المستوى؟ | | | | | | | | | | | |
| ممتاز | | | | | | | | | | | جيد | | | | | | | | | مبتدئ | | | | | | | | | | | لا أستطيع | | | | | | | | | | | |
| مايكروسوفت وورد | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| مايكروسوفت اكسل | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| مايكروسوفت بوربوينت | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| مايكروسوفت أكسس | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| أخرى | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **التاريخ المهني و الوظيفي** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| المدة الزمنية التي قضيتها بدون عمل | | | | | | | | | | | | 0-3 شهر | | | | | | | | | | | | 3-6 اشهر | | | | | | | | | | | | | | 7-9 أشهر | | | | | | | | | | 10-12 شهر | | | | | | | | | 1-2سنة | | | | | | سنتين+ | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| تاريخ الخبرات العملية السابقة | | | | | | | | | | | | لا يوجد | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | يوجد | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| التاريخ من - الى | | | | | | | | | | | | المسمى الوظيفي | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | جهة العمل | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| كم وظيفة قدمت عليها خلال الستة أشهر الماضية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 1-4 | | | | | 5-8 | | | | | | | | | 9-12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 13-16 | | | | | | | | | | | | | | 16-20 | | | | | | | | | | | | | 20+ | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| ماهي آخر ثلاث مقابلات عمل أجريتها | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| المسمى الوظيفي | | | | | | | | | | | | | | | | جهة المقابلة/صاحب العمل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اذا كنت قد نجحت بأحد المقابلات ورفضت العرض الوظيفي أذكر السبب | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | مادي | | | | | | |  | | | | | | | مواصلات | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | المسافة | | | | | | | | | | | | | |
|  | ساعات العمل | | | | | | |  | | | | | | | لا يوجد مساندة/سهولة وصول | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | أخرى حدد، | | | | | | | | | | | | | |
| هل حصلت على معلومات تطويرية بعد مقابلة شخصية لم يتم قبولك بها؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تطوير خبرات العمل | | | | | | | | | | | | | | | | | تطوير المؤهلات | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | أخرى | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الخطط المستقبلية – الآمال و الطموح | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ماهي هواياتك و اهتماماتك، فكر في هوايات/اهتمامات تستمع بها مثل لعب كره قدم, طبخ, تصوير | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل من الممكن البحث عن عمل في هذا المجال او استخدام المهارات في طرق مختلفة في العمل؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ماهي وظيفه احلامك، صف مواصفاتها و كيف تراها؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ماهي التحديات التي تعتقد بأنها ستعيق دخولك و إستمرارك في سوق العمل؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **معلومات تتعلق بالموائمة مع الوظيفة المناسبة** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| أرغب بالحصول على عمل بالخصائص التالية- "حدد" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | العمل عن بعد | |  | العمل في المنزل | |
|  | دوام جزئي | |  | دوام كامل | |
|  | خارجي "ميداني" | |  | داخلي | |
|  | العمل يتطلب التنقل والحركة | |  | مكتب/ العمل في مكان واحد | |
|  | العمل في بيئة مريحة | |  | العمل في بيئة مكتظة | |
|  | العمل في بيئة باردة | |  | العمل في بيئة حاره | |
|  | العمل بمهام متعددة | |  | القيام بمهمه واحده متكررة | |
|  | العمل في بيئة شبه مختلطة | |  | العمل في بيئة رجالية فقط- او نسائية فقط | |
|  | العمل بدون لبس زي موحد | |  | لبس زي موحد | |
|  | يتطلب العمل مع فريق | |  | يتطلب العمل بمفرده | |
|  | النقل متوفر | |  | لا يوجد مواصلات | |
| قد احتاج بعض المساعدة لتحديد متطلبات العمل - "حدد" | | | | | |
| **يشرح الباحث إحتياجاته** | | **متطلبات العمل** | **يشرح الباحث إحتياجاته** | | **متطلبات العمل** |
|  | | 14. السمعي |  | | 1. الوقوف |
|  | | 15. القراءة |  | | 1. المشي |
|  | | 16. الكتابة |  | | 1. الجلوس |
|  | | 17. الالقاء والخطابة |  | | 1. الرفع |
|  | | 18. استخدام الارقام و/او النقود |  | | 1. الحمل |
|  | | 19. قراءه الوقت |  | | 1. الدفع |
|  | | 20. العمل بسرعه |  | | 1. الصعود |
|  | | 21. العمل في الوقت المحدد و/او الاهداف |  | | 1. التوازن |
|  | | 22. مستويات تركيز عالية |  | | 1. الانحناء |
|  | | 23. استكمال مهام متنوعه |  | | 1. الركوع |
|  | | 24. تذكر التعليمات |  | | 1. المناولة اليدوية |
|  | | 25. استخدام جهاز الحاسوب |  | | 1. المهارة اليدوية |
|  | | 1. البصري |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ملخص نقاط القوة** | | |
| الإدراك (الفهم و التواصل) |  | لا ينطبق |
| الحركة (الحركة و التنقل) |  | لا ينطبق |
| الإعتماد على النفس (النظافة، الأكل، الإستقلالية) |  | لا ينطبق |
| التفاعل و الإندماج مع الآخرين |  |  |
| نشاطات الحياة (المسئوليات المنزلية و الشخصية، الترفيه، العمل و المدرسة) |  | لا ينطبق |
| المشاركة (الإشتراك في أنشطة أسرية و مجتمعية) |  | لا ينطبق |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ملخص الدعم الوظيفي** | | |
| الإدراك (الفهم و التواصل) |  | لا ينطبق |
| الحركة (الحركة و التنقل) |  | لا ينطبق |
| الإعتماد على النفس (النظافة، الأكل، الإستقلالية) |  | لا ينطبق |
| التفاعل و الإندماج مع الآخرين |  |  |
| نشاطات الحياة (المسئوليات المنزلية و الشخصية، الترفيه، العمل و المدرسة) |  | لا ينطبق |
| المشاركة (الإشتراك في أنشطة أسرية و مجتمعية) |  | لا ينطبق |