**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 |