

يهدف هذا النموذج إلى تقييم احتياجاتك الصحية والنفسية كطالب في المعهد، وتحديد نوعية الدعم الذي ترغب في الحصول عليه.

تعبئة جميع الحقول بدقة.

1- البيانات الشخصية:

- الاسم:
- الكود:
- التخصص:
- المستوى الدراسي:
- البريد الإلكتروني:
- رقم الهاتف:
- الرقم القومي:

2- الصحة الجسدية:

- هل تعاني من أي أمراض مزمنة؟: (نعم/لا)
- إن كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر نوع المرض:
- هل تعاني من أي إصابات أو مشاكل صحية أخرى؟: (نعم/لا)
- إن كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر نوع الإصابة أو المشكلة:
- هل تتبع نظامًا غذائيًا صحيًا؟: (نعم/لا)
- هل تمارس الرياضة بانتظام؟: (نعم/لا)
- هل تعاني من أي أعراض جسدية مزعجة؟: (مثل: الصداع، آلام الظهر، الأرق، التعب، قلة التركيز)

3- الصحة النفسية:

- هل تعاني من سلبيات أو ضغوطات نفسية؟:
- هل تفقد الاهتمام بالأنشطة التي كنت تستمتع بها سابقًا؟: (نعم/لا)
- هل تشعر بصعوبة في التركيز أو الدراسة؟: (نعم/لا)

4- احتياجات الدعم:

- ما نوع الخدمات والدعم الذي ترغب في الحصول عليه؟: (يمكن اختيار أكثر من خيار)

- استشارات طبية:
- استشارات نفسية:
- مجموعات دعم:
- برامج إدارة التوتر:
- برامج تعزيز الصحة النفسية:
- خدمات تأهيل:
- دعم آخر: (يرجى التحديد)

5- اقتراحات: هل لديك أي اقتراحات لتحسين خدمات الدعم الصحي والنفسي لطلاب المعهد؟:

تاريخ ملئ النموذج: / /

توقيع الطالب:

ملاحظات:

- يُرجى تسليم هذه الاستمارة إلى وحدة الدعم الطلابي بالمعهد.
- سيتم مراجعة طلبك وتقييمه من قبل اللجنة.
- سيتم التواصل معك لاحقاً لإبلاغك بقرار اللجنة.
- لا تتردد في طلب المساعدة إذا كنت تعاني من أي مشاكل صحية أو نفسية.
- حافظ على صحتك الجسدية والنفسية من خلال اتباع نمط حياة صحي، وممارسة الرياضة بانتظام، والحصول على قسط كافٍ من النوم، وتناول غذاء صحي.

نأمل أن يساعدك هذا النموذج في الحصول على الدعم اللازم.

مع خالص التقدير،

إدارة وحدة الدعم الطلابي

MCEDSJ00F080106

اصدار / تعديل رقم : (0/1) / تاريخ الإصدار: 2024/08/01