

کاربرگ گزارش مددکاران اجتماعی مدارس استثنایی بر اساس دفتر ثبت روزانه

استان: _____
شهر/شهرستان: _____
نام مدرسه: _____
تعداد دانش آموزان _____
گروه استثنایی: _____
مقطع: _____

جنسیت دخترانه پسرانه مختلط
سه ماهه اول سه ماهه دوم سه ماهه سوم
سال تحصیلی: _____

ردیف	نام و نام خانوادگی مراجع		علت مراجعه										اقدامات انجام شده و برنامه کمکی						نتایج اقدامات و ارزیابی های انجام شده		تعداد جلسات برگزار شده			ملاحظات									
			مشکل تحصیلی	مشکل خانوادگی	مشکل اقتصادی	مشکل رفتاری	مشکل جسمی	مشکل اجتماعی	سایر	خدمات مددکاری فردی	خدمات مددکاری گروهی	ارجاع به متخصصان و مراکز	بازدید (منزل / محل کار)	کمک مالی	همگانی و باز پروزی آموزشی	آرایه پرورش ، کتاب و..	خدمات حرفه ای خود اشغالی و کارآفرینی	های پژوهشی	انجام تحقیقات و بررسی	سایر	نیاز به مراجعه و پیگیری بعدی	کاهش / حل مشکل	ارجاع به مراکز دیگر		فردی و گروهی	نیاز به تکنیک های	سایر	دانش آموز	اهلبا	سایر			
جمع																																	

نام و نام خانوادگی مددکار مدرسه: _____
تاریخ و امضا _____

نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه: _____
تاریخ و امضا _____