



تاريخ الملء:

جواز

سفري

الصحي

صورة

اقرأ هذا التقييم لتعرفني. فهو يحوي معلومات مهمة عني.



اسمي

أحب أن أدعى

تاريخ ميلادي

ورقمي لدى خدمة الصحة الوطنية "NHS"

جواز السفر الصحي هذا يخصني. يُرجى إعادته عند تسجيل خروجي من الخدمة.

لدخول المستشفى: يُرجى الاحتفاظ بنسخة من جواز سفري الصحي في ملف التمريض آخر السرير. يُرجى أيضًا إبلاغ الممرضات المتخصصات بصعوبات التعلم بالمستشفى إنني هنا لتسجيل التاريخ في الملاحظات الخاصة بي. أوافق على مشاركة معلوماتي مع جهات أخرى/ الأخصائيين الصحيين. نعم ☐ لا ☐

طريقة التواصل المفضلة لمساعدتي على الفهم:

ضع علامة صح (✓) في المربعات المنطبقة

☐ التحدث ☐ التلويح ☐ الصور ☐ استخدام الأشياء ☐ إبلاغ الآخرين ☐ القراءة السهلة

طرق تواصل أخرى أجدها مفيدة:



إذا دخلت إلى المستشفى، أطلب ما يلي

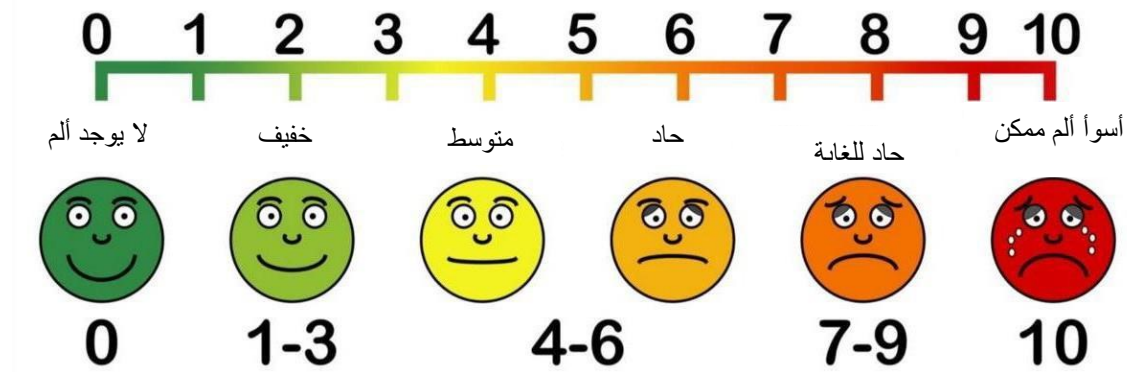
الموائمات المعقولة. 



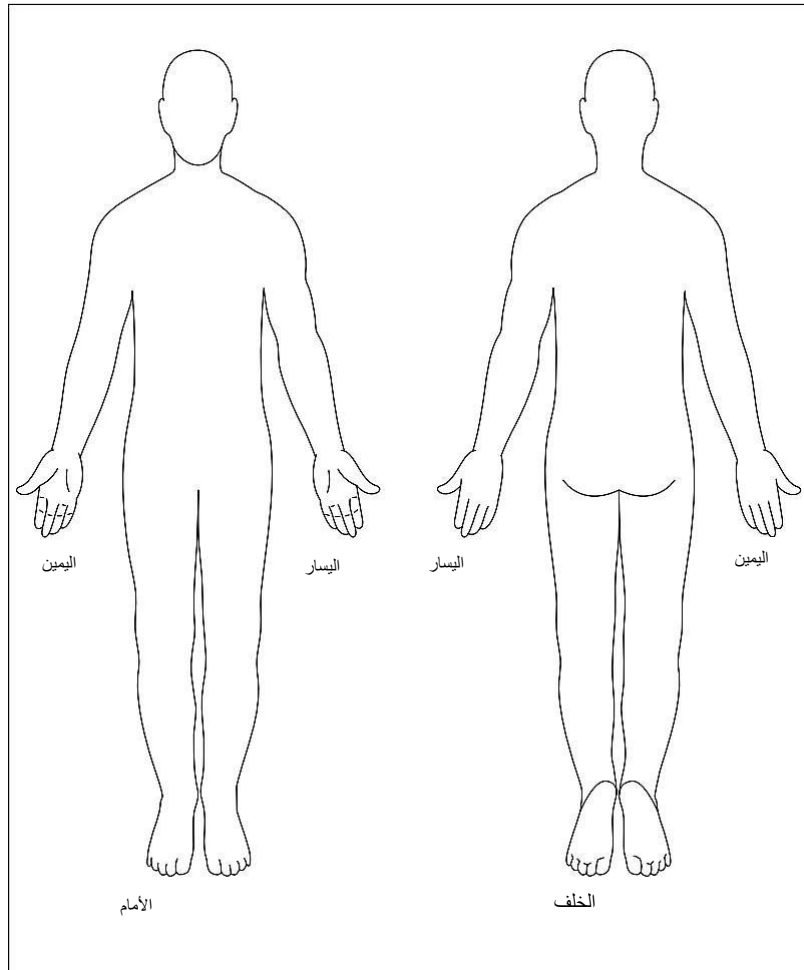
التقييم الأساسي - ملاحظاتي العادية

ضغط الدم: عند الجلوس..... عند الوقوف..... مستوى الأكسجين في الدم..... درجة الحرارة..... معدل التنفس..... الوزن..... الطول.....	تاريخ الملاء واسم الأخصائي السريري 	
---	---	---

هذا القسم خاص بالأخصائيين السريريين فقط.
لا حاجة لك لمملئه - انتقل إلى صفحة 3.



أداة تقييم إضافية للأخصائيين
السريريين إذا دخل المريض
المستشفى وكان غير قادر على
التعبير عن ألامه.



كيفية مساعدتي إذا كنت قلقًا



كيف ستعرف إذا كنت أشعر بالألم (مثلاً، شفهيًا، بتعبيرات الوجه، الصور، الضوضاء)



كيف ستعرف إذا كنت لست على ما يرام (مثلاً؛ التوقف عن الشرب، المناداة، السكون)



كيفية أخذ عينة من الدم، إعطاء حقن، قياس ضغط الدم... إلخ



موجز التاريخ المرضي (انظر أيضًا الصفحة 6)



كيف أتناول أدويتي



ضع علامة صح (✓) في المربعات المنطبقة

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| ☐ حقن | ☐ قرص مطحون | ☐ بالمياه |
| ☐ عبوة الفقاعات البلاستيكية | ☐ منظم الحبوب | ☐ سوائل |
| | ☐ غير ذلك | ☐ فغر المعدة بالمنظار عبر الجلد |

أشياء يجب أن تعرفها عني

☐ جمعية إسكان خيرية ☐ دار رعاية عادية ☐ دار رعاية تقدم خدمات تمريضية ☐ بنظام الساعات المخصصة لكل 24 ساعة ☐ ساعات رعاية مشتركة لكل 24 ساعة ☐ أخرى	☐ أعيش مع عائلتي وأصدقائي ☐ في منزلي أو شقتي ☐ في سكن مدعوم	
	اسم الشخص الذي يقدم الرعاية لي	
	العلاقة	
	رقم هاتفه	

أقرب الأقربين (على قيد الحياة)

	الاسم	
	العلاقة (مثلاً؛ الام أو أقرب الأقربين)	
	عنوانه	
	رقم هاتفه	

الطوارئ أو نقطة الاتصال الأولى

	الاسم	
	العلاقة (مثلاً؛ الاب)	
	عنوانه	
	رقم هاتفه	

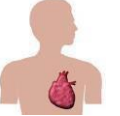
بيانات الاتصال بالممارس العام

	اسم الممارس العام	
	عيادة الممارس العام	
	رقم هاتف الممارس العام	

بيانات الاتصال بي

	عنواني	
	رقم هاتفي	
	عنوان بريدي الإلكتروني	

أشياء يجب أن تعرفها عني

☐ نوبات صرعية، و/أو ☐ نوبات غير صرعية	☒ نعم ☐ لا	لدى صرع	
	☒ نعم ☐ لا	لدي حساسية • ما هي؟ • كيف يكون رد الفعل؟	
	☒ نعم ☐ لا	لدي مشاكل في القلب • ما هي؟	

أجهزة طبية مستخدمة 	تحفيز العصب المبهم ☒ نعم ☐ لا
	تحويل ☒ نعم ☐ لا
	جهاز تنظيم ضربات القلب ☒ نعم ☐ لا
	مضخة باكلوفين ☒ نعم ☐ لا

	☒ نعم ☐ لا	لدي مشاكل في التنفس (مثلاً، في الجهاز التنفسي) • ما هي؟	
☐ النوع 1 ☐ النوع 2	☒ نعم ☐ لا	أعاني من داء السكري	
	☒ نعم ☐ لا	لدي أنبوب تغذية	

☐ نعم ☒ لا	لدي دليل للمأكولات والمشروبات ● مستوى الطعام؟ ● مستوى السوائل؟	
☐ نعم ☒ لا	هل لديك مخطط رعاية للمراحل المتقدمة من العمر؟	

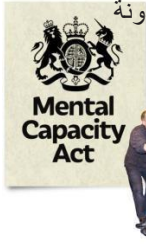
خدمات أخرى أو مختصين ضالعين في رعايتي (أو توكيل محامي)

1.	 يُرجى ذكر الاسم والمسمى الوظيفي وبيانات الاتصال لكل خدمة أو مختص أو وكيل.
2.	
3.	
4.	
5.	

الأنشطة اليومية

	السلامة، مثلاً: درابزين السرير، السلوك، استخدام المعدات، الهرب.	
	مستوى الدعم مثلاً؛ ما مستوى الدعم بالمنزل.	
	الدعم الذي يحتاجه لارتداء الملابس، مثلاً: الاغتسال، الاحتياجات الخاصة.	
	مشكلات في السمع والبصر مثلاً؛ النظارات، السماعات.	
	الدعم الذي يحتاجه للشرب مثلاً؛ فنجان عادي أو معدات خاصة، كميات صغيرة، الحاجة إلى مساعدة، سوائل مكثفة.	
	الدعم الذي يحتاجه للأكل مثلاً؛ تقطيع الطعام، الحاجة إلى مساعدة، معدات خاصة، طعام مهروس.	
	الذهاب إلى الحمام، مثلاً؛ الحاجة إلى مساعدة لدخول الحمام، أدوات للمساعدة على التحكم في البول - حجم الفوطة.	
	المساعدة في الحركة؛ مثلاً: الأجهزة المساعدة على المشي، رافعة، كرسي متحرك.	
	النوم، مثلاً: الوضعية على السرير، نمط النوم، روتين النوم، المعدات المطلوبة.	
	أنشطة روتينية مهمة.	
	الاحتياجات الدينية أو الثقافية أو الروحية.	

قانون الأهلية العقلية لعام 2005 - للأفراد بعمر 16 سنة فما فوق



إذا قُيِّم الشخص على إنه يفتقر إلى القدرة على اتخاذ قرار وبحاجة إلى وكيل، يُرجى اتباع سياسات قانون الأهلية العقلية المحلي، ومدونة الممارسة للقانون ذاته.

إذا قُيِّمت باعتباري افتقر إلى الأهلية للموافقة على علاجي، يجب إشراك الأفراد التاليين في أي قرارات تُتخذ لمصلحتي.

تفاصيل الاتصال

العلاقة

الاسم

لا

نعم

هل لديك وكالة دائمة أو تفويض؟ ☐



وثيقة قانونية تسمح لك بتعيين شخص ما لمساعدتك على اتخاذ القرارات.

الاسم والعلاقة وتفاصيل الاتصال

قائمة الأدوية الحالية



إرفاق نسخة من قائمة الأدوية
الموصوفة لك في الوقت الحالي.

مثلاً؛ سجل إدارة الدواء أو
تكرار الوصفة الطبية من قبل
الممارس العام

ما تحبه وما لا تحبه - ما سيساعد في المستشفى

 أشياء أحبها تجعلني سعيدًا وآمنًا ومرتاحًا أمثلة على الأشياء التي أحبها مشاهدة التلفاز، القراءة، الموسيقى، الأنشطة الترفيهية.	 أشياء لا أحبها تجعلني حزينًا أمثلة على الأشياء التي تضايقني الصراخ، التلامس، التقيد.
 أطعمة ومشروبات أحبها	 أطعمة ومشروبات لا أحبها

أفضل نسخة مني

هكذا اليوم الجيد بالنسبة لي
مثلاً؛ لغة الجسد، الإشارات الصوتية، التواصل البصري، مظهر البشرة

عندما أشعر أنني بخير بالمنزل، فأنا:



لدي صعوبة بشأن

- ☐ الرعاية الذاتية
- ☐ الكتابة
- ☐ الحركة
- ☐ التحكم في سلوكي



معلومات إضافية

الموائمة المعقولة أو الاحتياجات الخاصة/ الحسية



إعداد خطة موجزة موصى بها للرعاية والعلاج في حالات الطوارئ

هذا النموذج عبارة عن خطة موجزة عما يجب أن يحدث إذا احتجت إلى رعاية صحية أو علاج في الحالات الطارئة. فهم ما يهم أكثر في حياتك يساعد على إعداد خطة أفضل.

لا ☐

نعم ☐

هل لديك خطة موجزة موصى بها للرعاية والعلاج في حالات الطوارئ؟



أدلة سهلة القراءة لنموذج خطة موجزة موصى بها للرعاية والعلاج في حالات الطوارئ :

<https://www.resus.org.uk/respect/respect-resources>



أفلام عن خطة موجزة موصى بها للرعاية والعلاج في حالات الطوارئ:

www.resus.org.uk/respect/respect-patients-and-carers



مصادر

- لتحميل نسخة من دليل التواصل بالمستشفى - قم بزيارة www.ghc.nhs.uk ثم ابحث عن "دليل التواصل بالمستشفى"
- ثمة العديد من المصادر سهلة القراءة عن الصحة على:

www.easyhealth.org.uk

www.apictureofhealth.southwest.nhs.uk

إعداد فريق الخدمات الصحية لهؤلاء الذين يعانون من صعوبات التعلم 2020 بعد التشاور مع شركاء صعوبات التعلم بمستشفى غلوسترشاير التابع لخدمة الصحة الوطنية "Gloucestershire Hospital NHS Foundation Trust" ومنتهى مقدمي خدمات الرعاية لهؤلاء الذين يعانون من صعوبات التعلم، بالإضافة إلى استطلاع على مستوى المقاطعة.

تحديث بناءً على العمل الأصلي الصادر عن مستشفى غلوسترشاير التابع لخدمة الصحة الوطنية "Gloucestershire Hospital NHS Foundation Trust".

الصور مقدمة من مؤسسة "Photosymbols" لإعداد الصور.

النسخة: الرابعة
المراجعة: سبتمبر 2027