**Growth and Development Assignment “Development Screening Test”**

**Prepared by**

Student’s Name; …………………………….

Student’s Number: ………………………….

 Birzeit University

Factually of pharmacy, Nursing and health professions

Growth and Development, NURS3211

**Submitted to**

Omar Almahmoud RN, MSN, PhD(c)

Date: …………….

**اﻟقسم )أ :( اﻟﻤﻌﻠﻮﻣﺎت اﻟﺪﯾﻤﻮﻏﺮاﻓﯿﺔ**

|  |
| --- |
| **يرجى تعبئة الفراغات بالمعلومات المناسبة :-** |
| 1.  | تاريخ ميلاد الطفل/ة  | ......................... | 2. | عمر الطفل بالأشهر و الأيام | ........................... |
| 3. | عمر الأم | ......................... | 4. | عمر الأب | ........................... |
| 5.  | عدد الابناء في الأسرة دون الطفل  | ........................ | 6.  | وزن الطفل/ة عند الولادة | .......................... |
| **ﯾﺮﺟﻰ وﺿﻊ ﻋﻼﻣﺔ (√) ﻓﻲ اﻟﻤﺮﺑﻌﺎت اﻟﻮاردة أدﻧﺎه ﻓﯿﻤﺎ ﯾﺘﻌﻠﻖ ﺑﺎﻟﻤﻌﻠﻮﻣﺎت اﻟﺪﯾﻤﻮﻏﺮاﻓﯿﺔ اﻟﺘﻲ ﺗﻨﺎﺳﺒﻚ :-** |
| 6. | جنس الطفل | * ذكر
 | * انثى
 |  |  |
| 7. | الحالة الاجتماعية | * متزوج
 | * منفصل/ غير مطلق
 | * مطلق
 | * أرمل
 |
| 8. | مستوى تعلم الأم | * غير متعلمة
 | * تعليم أساسي
 | * ثانوي
 | * جامعي
 |
| 9. | مستوى تعلم الأب | * غير متعلم
 | * تعليم أساسي
 | * ثانوي
 | * جامعي
 |
| 10. | طبيعة عمل الأم | * ربة منزل
 | * عمل جزئي
 | * عمل كامل
 |
| 11. | طبيعة عمل الاب | * لا يعمل
 | * عمل جزئي
 | * عمل كامل
 |
| 12. | الدخل الشهري للعائلة | * أقل من 2000 شيقل
 | * 0200-4000 شيقل
 | * أكثر من 4000 شيقل
 |
| 13. | مكان اقامة العائلة الدائم | * مدينة
 | * قرية
 | * مخيم
 |  |
| 14. | هل يوجد صلة قرابة بينك وبين زوجك  | * نعم
 | * لا
 |  |  |
| 15. | هل يوجد بالعائلة طفل لديه تأخر بالنمو أو اعاقه | * نعم
 | * لا
 |  |  |
| 16. | أين تمت ولادة الطفل ؟ | * مستشفى
 | * عيادة خاصة
 | * البيت
 |
| 17. | كيفية / طريقة الولادة  | * ولادة طبيعية
 | * عملية قيصرية
 |  |
| 18. | هل حصل مضاعفات خلال الحمل في الطفل | * نعم
 | * لا
 |  |  |
| 19. | هل حصل مضاعفات أثناء ولادة الطفل | * نعم
 | * لا
 |  |  |
| 20. | هل احتاج الطفل حضانة بالمستشفى بعد الولادة | * نعم
 | * لا
 |  |  |
| 21.  | هل ولد الطفل/ة قبل موعد الولادة (طفل خداج) | * نعم
 | * لا
 |  |  |
| 22.  | هل أصيب أحد أفراد الأسرة بالكورونا  | * نعم
 | * لا
 |  |  |

**القسم (ب): مستوى الفعالية الأسرية**

**يقيس هذا الاستبيان مستوى الفعالية الأسرية. الرجاء الإجابة على كل عبارة بوضع إشارة X في المكان المناسب بما يتفق مع درجة موافقتك على محتوى العبارة وفقاً لمقياس متدرج من (موافق بشدة إلى غير موافق بشدة) أو من ( لا إلى دائما وباستمرار) . علما بأنه ليست هناك إجابة صحيحة أو خاطئة، ولكن المهم هو الإجابة على كل عبارة كما تنطبق عليك أنت بكل صدق وصراحة. الرجاء عدم ترك أي عبارة بدون إجابة.**

|  |  |
| --- | --- |
| **الرقم****العبـــــــــــــــــــــــــــارة** | **الإجـــــــــــــــــــــــابة** |
| **موافق بشدة** | **موافق** | **غير موافق** | **غير موافق بشدة** |
| **1** | **من الصعب التخطيط لنشاطات أسرية بسبب عدم التفاهم بيننا** |  |  |  |  |
| **2** | **في أثناء الأزمات يمكننا طلب الدعم من بعضنا البعض** |  |  |  |  |
| **3** | **لا نستطيع التحدث مع بعضنا البعض عن مشاعر الحزن الذي نشعر به** |  |  |  |  |
| **4** | **في أسرتي يتم تقبل الأشخاص كما هم** |  |  |  |  |
| **5** | **نتجنب مناقشة همومنا ومخاوفنا** |  |  |  |  |
| **6** | **نستطيع التعبير عن مشاعرنا لبعضنا البعض** |  |  |  |  |
| **7** | **هناك الكثير من المشاعر السلبية في الأسرة** |  |  |  |  |
| **8** | **نشعر بأننا مقبولون كما نحن** |  |  |  |  |
| **9** | **يشكل اتخاذ القرار مشكلة لأسرتي** |  |  |  |  |
| **10** | **نستطيع اتخاذ قرارات حول كيفية حل المشكلات** |  |  |  |  |
| **11** | **لا نتفق مع بعضنا البعض** |  |  |  |  |
| **12** | **نصارح بعضنا البعض** |  |  |  |  |

**القسم (ج) : أرفق استبيان النمو الصحيح بناء على عمر الطفل الزمني و قم بتحليله و كتابة نتيجة التحليل.**

1. **Child development evaluation : -**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **References ( APA style)**