

Referral to School Counsellor/School Psychologist

From Learning and Support Team

ការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ទីប្រឹក្សាសាលា/អ្នកចិត្តសាស្ត្រសាលា

ពីក្រុមសិក្សា និងគាំទ្រ

ការជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាព៖ ព័ត៌មាននេះកំពុងត្រូវបានប្រមូល ដើម្បីជួយដល់បុគ្គលិក ទីប្រឹក្សាសាលា ក្នុងការផ្តល់ការគាំទ្រដល់កូនរបស់អ្នក។ ការផ្តល់ព័ត៌មាននេះគឺជាការ ស្ម័គ្រចិត្ត ដែលនឹងត្រូវបានរក្សាទុកដោយសុវត្ថិភាព។ ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាន នឹងលទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃណាមួយ កន្លែងណាដែលសមស្រប អាចនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូន ដល់សមាជិកផ្សេងទៀតនៃបុគ្គលិកសាលា ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការជួយគាំទ្រកូនរបស់អ្នក។ អ្នកអាចកែតម្រូវព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនណាមួយ ដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅពេលណាមួយ ដោយទាក់ទងទៅសមាជិកបុគ្គលិកទីប្រឹក្សាសាលា។

សូមទាក់ទងមកសាលារៀន ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយដើម្បីបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ដើម្បីទាក់ទងមកសាលារៀន សូមទូរសព្ទ លេខ 131 450 ដោយប្រាប់ពួកគេពីភាសាដែលអ្នកត្រូវការ ហើយស្នើសុំឱ្យការិយាល័យ ទូរសព្ទទៅសាលារៀន។ ពេលនោះការិយាល័យនឹងរៀបចំអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់តាមទូរសព្ទ ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការសន្ទនារបស់អ្នក។ អ្នកនឹងមិនត្រូវគេគិតថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មនេះទេ។

Name of student ឈ្មោះសិស្ស

Name of school ឈ្មោះសាលារៀន

Date of birth

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត

Date of referral

កាលបរិច្ឆេទនៃការបញ្ជូនបន្ត

ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំត្រូវបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោមជាភាសាអង់គ្លេស - សូមដាក់បន្ថែមទំព័រ ប្រសិនបើមិនមានកន្លែងគ្រប់គ្រាន់។

ហេតុផលសម្រាប់ការបញ្ជូនបន្ត/ការព្រួយបារម្ភរបស់ឪពុកម្តាយ

Reason for referral/parent's concerns

ប្រវត្តិនៃការអភិវឌ្ឍន៍/វេជ្ជសាស្ត្រ Developmental/medical history

ឧទាហរណ៍ តើអ្នកមានកង្វល់អំពីការនិយាយស្តី ភាសា ឬការអភិវឌ្ឍន៍រាងកាយ និងចលនារបស់កូនអ្នកដែរឬទេ? តើកូនរបស់អ្នកមានជម្ងឺសំខាន់ៗណាមួយទេ?

ការវាយតម្លៃពីមុនៗ Previous assessments

ឧទាហរណ៍ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកចិត្តសាស្ត្រ អ្នករោគសាស្ត្រផ្នែកនិយាយស្តី (សូមសរសេរចុះអំពីនរណាជាអ្នកផ្តល់ការវាយតម្លៃ និងភ្ជាប់របាយការណ៍ ប្រសិនបើមាន។)

ព័ត៌មានបន្ថែម More information

តើមានអ្វីផ្សេងទៀតដែលអ្នកចង់ឱ្យទីប្រឹក្សាសាលា/អ្នកចិត្តសាស្ត្រសាលាដឹងទេ?

តើអ្នកសង្ឃឹមថានឹងមានអ្វីកើតឡើង នៅពេលដែលទីប្រឹក្សាសាលា/អ្នកចិត្តសាស្ត្រសាលាពិនិត្យកូនរបស់អ្នក?

What do you hope will happen as a result of the school counsellor/school psychologist seeing your child?

ខ្ញុំបានអានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាព ហើយផ្តល់ការអនុញ្ញាតសម្រាប់ទីប្រឹក្សាសាលា/អ្នកចិត្តសាស្ត្រសាលាដើម្បី៖

ចាត់ចែងការវាយតម្លៃ និងការប្រឹក្សាតាមការចាំបាច់

Carry out assessment and counselling as required

បាទ/ចាស

ទេ

Yes

No

សូមទាក់ទងអ្នករៀបចំរបាយការណ៍ដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូន

Contact the authors of the reports I have provided

បាទ/ចាស

ទេ

Yes

No

របាយការណ៍ពី

Reports from

សូមផ្តោះប្តូរព័ត៌មានជាមួយភ្នាក់ងារទាំងនេះ

Exchange information with these agencies

បាទ/ចាស

ទេ

Yes

No

ហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយ/អ្នកថែទាំ

Signature of parent/carer

កាលបរិច្ឆេទ

Date