

اسم الطالب رباعياً: العمر: المدرسة:						
م	الحالة	أيام الأسبوع التمهيدي				
		الأحد ١٤ / / هـ	الاثنين ١٤ / / هـ	الثلاثاء ١٤ / / هـ	الأربعاء ١٤ / / هـ	الخميس ١٤ / / هـ
١	البكاء المستمر					
٢	الانطواء والعزلة					
٣	الخجل					
٤	الخوف					
٥	النشاط الحركي الزائد					
٦	السلوك العدواني					
٧	استخدام ألفاظ غير لائقة					
٨	ألم البطن					
٩	غثيان أو تقيؤ					
١٠	الامتناع عن الأكل					
١١	إسهال					
١٢	التبول اللاإرادي					
١٣	التبول المتكرر					
١٤	الامتناع عن اللعب منفرداً ، أو مع الأقران					
١٥	ضعف السمع					
١٦	ضعف النظر					
١٧	صعوبة في النطق، أو الكلام					
١٨	الصرع					
١٩	الصداع المستمر					
٢٠	الاغماء					
٢١	مص الأصابع					
٢٢	قضم الأظافر					
٢٣	الغياب عن المدرسة					

توجيهات:

- يقوم أعضاء لجنة برنامج الأسبوع التمهيدي برصد ملاحظاتهم على كل طالب طيلة أيام الأسبوع، ويتم دراسة الحالة مع الموجه الطلابي وأعضاء اللجنة.
- يستمر معلم الصف الأول في تسجيل ملاحظاته على الطلبة، ثم يطلع الموجه الطلابي عليها.
- يحتفظ الموجه الطلابي بالاستمارات، والملاحظات، ويتابع حالات الطلبة فيما بعد، بالتنسيق مع رائد الفصل.

قام بتعبئة الاستمارة:

الاسم:

الوظيفة:

التوقيع:

التاريخ:

(نموذج رقم ٢) استمارة تقييم برنامج الأسبوع التمهيدي للصف الأول الابتدائي العام الدراسي ١٤ / ١٤ هـ

اسم المدرسة : إجمالي عدد الطلبة () عدد طلبة الصف الأول الابتدائي المستجدين () عدد طلبة الصف الأول الابتدائي الباقون للإعادة ()

عدد الفصول "الحجر الدراسية" لطلبة الصف الأول () عدد الطلبة في كل فصل "حجرة دراسية" ()

أولاً : التخطيط والتفويض :

م	العناصر	تحقق	لم يتحقق	الملاحظات
١	اجتماع مدير المدرسة مع أعضاء لجنة التوجيه الطلابي نهاية العام؛ للإعداد لاستقبال الطلبة المستجدين بالصف الأول الابتدائي، وتوزيع الأدوار، والمهام على أعضاء اللجنة كل فيما يخصه والتوقيع على ذلك.			
٢	تهيئة وتجهيز مرافق المدرسة؛ لاستقبال الطلبة المستجدين وأولياء أمورهم، والتأكد من توفر وسائل الأمن والسلامة بالمدرسة.			
٣	التقيد بتنفيذ فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي وفق الخطة الزمنية المعدة له.			
٤	مشاركة جميع أعضاء اللجنة في برنامج الاستقبال، بفاعلية ونشاط حسب المهام التي كلف بها كل عضو.			
٥	تزويد أولياء الأمور بالبرنامج الزمني للأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول للدراسة.			
٦	تزويد أولياء الأمور بنسخة من دليل الأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول من الدراسة.			
٧	إعداد مسابقات، وأنشطة ترفيهية، وممتعة للطلبة تتناسب مع المرحلة العمرية لهم وتحقق أهداف البرنامج.			
٨	التقيد بالوجبات الصحية المقدمة للطلبة وكذلك في حال تقديم الضيافة لأولياء الأمور.			
٩	تقيد أولياء أمور الطلبة بالوجبات الصحية التي يحضرونها (في حال سماح المدرسة بذلك).			



ثانياً : مدى تحاوب أولياء الأمور في حضور الأسبوع التمهيدي والمساهمات التي ساهموا بها :

م	العناصر	ممتاز	جيد جداً	جيد	ضعيف	الملاحظات
١	تعاون أولياء الأمور، والمشاركة في حضور فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول وفق الخطة الزمنية المحددة في الجدول.					
٢	التزام ولي الأمر بإشعار المدرسة عن حالة الطالب الصحية، والسلوكية، والنفسية، والاجتماعية وتقديم التقارير اللازمة للحالات الخاصة.					

المساهمات التي قدمها أولياء الأمور (كلمة هادفة للطلبة، مشاركة في إعداد البرنامج، مساهمات أخرى)

١-



ثالثاً: الميزانية التي صُرفت خلال الأسبوع التمهيدي

مناسبة وكافية لأيام الأسبوع () غير مناسبة وكافية لأيام الأسبوع ()

يذكر السبب إن كانت غير مناسبة، أو غير كافية أو هناك صعوبة في صرفها:

.....

.....

رابعاً: تقييم فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي

م	العناصر	ممتاز	جيد جداً	جيد	ضعيف	الملاحظات
١	مناسبة فقرات برنامج الأسبوع التمهيدي للمرحلة العمرية لطلبة الصف الأول الابتدائي حسب ما ورد بالدليل.					
٢	مستوى تنفيذ البرنامج بالمدرسة في ضوء الإمكانيات المتاحة والمتوفرة.					
٣	حضور أعضاء لجنة الأسبوع التمهيدي وتعاونهم طيلة أيام الأسبوع لتحقيق أهداف البرنامج.					
٤	تقيد أولياء الأمور بالمواعيد المحددة في الحضور، والانصراف وفق ما حدد بالجدول الوارد في الدليل.					

خامساً: الصعوبات التي واجهت المدرسة في تنفيذ برنامج الأسبوع التمهيدي والمقترحات لتحسين نتائج البرنامج مستقبلاً

مالية () جاهزية المبنى () بشرية ()

أخرى تذكر:

وجود حالات ظاهرة من اضطراب السلوك والإعاقات لدى الطلبة المستجدين والتي تتطلب من المدرسة الاهتمام والرعاية:

- عدد الحالات ()
- نوع الحالات (تعداد فقط)

.....

.....

.....

الإجراءات الوقائية:

.....

.....

.....

المقترحات لتحسين نتائج البرنامج مستقبلاً:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ملخص تقرير الزيارة:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

أهم التوصيات للمدرسة:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

المشرف التربوي الزائر :

..... الاسم

..... التوقيع

..... التاريخ

مدير المدرسة:

..... الاسم

..... التوقيع

..... التاريخ

الختم