

نموذج متابعة حالة طالب/ة أبدى ضعفاً غير عادي في التحصيل الدراسي

يعبأ من قبل المدرسة عند اكتشاف الحالة

قرار لجنة متابعة حالات الضعف غير العادي بإدارة التعليم

| | | | |
|---|----------------|---------------------------------------|------------------------------|
| رقم هوية الطالب/ة | الجنسية | تاريخ الميلاد | الجوال |
| اسم الطالب/ة | عدد مواد الضعف | جميع المواد الدراسية | ٦٠% من المواد الدراسية فأكثر |
| المكرم ولي أمر الطالب/ة يحفظه الله السلام عليكم ورحمة الله وبركاته استناداً على التعميم الوزاري رقم () وتاريخ / / ١٤٢٨هـ وبناء على تقرير لجنة التربية الخاصة بالمدرسة وحرصاً منها على تقديم الخدمات التعليمية التي تتناسب مع قدرات الطالب/ة. | | | |
| تفيدكم بالحقاق الطالب/ة ببرنامج متابعة حالة طالب/ة أبدى ضعفاً غير عادي في التحصيل الدراسي، والذي يتطلب إجراء تشخيص وتقييم له/ها من فريق مختص بالتربية الخاصة بإدارة التعليم في موعد أقصاه أسبوعين من تاريخه، وفي حال أظهرت نتيجة التشخيص والتقييم أن الخدمات التعليمية المقدمة للطالب/ة في الفصل العادي لا تتناسب مع قدراته/ها فإنه سيتم تقديم الخدمة التعليمية المناسبة وفق الآتي: | | | |
| ١. يُنقل الطالب/ة إلى فصل آخر للتحقق من عدم تأثره سلباً بالبيئة الصفية القائمة حالياً. | | | |
| ٢. يؤجل نقل الطالب/ة من المدرسة حتى انتهاء العام الدراسي ليحظى بالمتابعة المباشرة من قبل اللجنة المختصة. | | | |
| ٣. يُجرى تشخيص الطالب/ة مرة أخرى بعد مرور مدة زمنية لا تقل عن ستة أشهر من تاريخ التشخيص السابق. | | | |
| ٤. إذا أحقق الطالب/ة في اجتياز الصف وبقي للإعادة في العام الحالي (رسب)، وأظهر تقرير التشخيص والتقييم الجديد النتيجة السابقة نفسها والتي تفيد بأن الخدمات التعليمية التي يمكن تقديمها للطالب/ة وتتناسب مع قدراته/ها تكون من خلال برامج التربية الخاصة، فيعتمد نقله/ها إلى البرنامج المناسب له/ها. | | | |
| اعتماد قائد/ة المدرسة | | اسم ولي الأمر وتوقيعه بالعلم والتنفيذ | |
| الاسم | الختم | الاسم | الاسم |
| التوقيع | التاريخ | التوقيع | التاريخ |
| / / ١٤ | / / ١٤ | / / ١٤ | / / ١٤ |

| | | | | | |
|--|--|---|----------------|-----------------|---|
| المرفقات | ○ تقرير لجنة التربية الخاصة للفصل الأول. | ○ تقرير لجنة التربية الخاصة للفصل الثاني. | ○ تقرير الأول. | ○ تقرير الثاني. | ○ إشعار بنتيجة الطالب/ة في نهاية العام. |
| نتيجة التشخيص والتقييم الأول | نتيجة التشخيص والتقييم الثاني | نتيجة الطالب/ة في نهاية العام | ○ ناجح/ة | ○ راسب/ة | |
| إن لجنة متابعة حالات الضعف غير العادي وبعد متابعة حالة الطالب/ة المدون بياناته/ها أعلاه أثناء العام الدراسي الحالي / / ١٤هـ، وبعد الاطلاع على المسوغات المرفقة، تقرر ما يلي: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> بقاء الطالب/ة في التعليم العام مع متابعة أداء تحصيله الدراسي في العام الدراسي القادم. | | | | | |
| <input type="checkbox"/> عدم بقاء الطالب/ة في مدارس التعليم العام وتحويله/ها إلى برامج التربية الخاصة مع بداية العام الدراسي القادم. | | | | | |
| الإدارة | إدارة التوجيه والإرشاد | إدارة التربية الخاصة | يعتمد | | |
| اعضاء اللجنة | المشرفة/ة | مديرة/ة الإدارة | المشرفة/ة | مديرة/ة الإدارة | مساعد/ة الشؤون التعليمية |
| الاسم | | | | | |
| التوقيع | | | | | |
| التاريخ | / / ١٤ | / / ١٤ | / / ١٤ | / / ١٤ | / / ١٤ |
| الختم | | | | | |

SNG-QP-009

- يبدأ العمل في هذا النموذج في الأسبوع الأول من الفصل الدراسي الثاني.
- يرسل نسخة من النموذج بعد اكتماله لمدير/ة /رئيس/ة الاختبارات والقبول بإدارة التعليم للتنفيذ لعمل اللازم.