**وزارة التربية**

**الإدارة العامة لمنطقة مبارك الكبير التعليمية**

**إدارة الأنشطة التربوية**

**مراقبة الخدمات الاجتماعية والنفسية**

**التوجيه الفني للخدمة النفسية المدرسية**

نموذج تحويل طالب إلى مراقبة الأمانة العامة للتربية الخاصة " برنامج بطئ التعلم

اسم الطالب :.......................................... تاريخ الميلاد : / / م العمر الزمني :.....................

المدرسة :............................................. الصف / المرحلة الدراسية : .............................................

الجنسية :.............................................. عنوان السكن :...............................................................

مصدر تحويل الطالب :..........................................................................................................................................

* رأي ولي الأمر في تحويل الطالب إلى برنامج الفصول الخاصة : موافق ( ) غير موافق ( )

اسم الأب : .................................................. التوقيع :............................ التاريخ : / / م

اسم الأم : .................................................. التوقيع :.............................. التاريخ : / / م

اسم مدير المدرسة :...................................... التوقيع : ........................... التاريخ : / / م

ملاحظات :

* علما أن البرنامج يبدأ من الصف الثالث الابتدائي ويستمر إلى الصف التاسع ، ثم يلتحق ببرنامج تأهيل مهني بالتعاون مع الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب .
* لا يعتمد نقل الطالب إلا بعد موافقة جميع الجهات المعنية بالأمر والوارد ذكرها بالنموذج .
* ترسل صورة من النموذج بعد توقيعها من جميع الأطراف إلى مراقبة التربية الخاصة بالمنطقة التعليمية .
* مطلوب توقيع الأم فقط في حالة وفاة الأب أو حصول الأم على حكم حضانة .

 **تاريخ الدراسي للطالب :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| المراحل التعليمية | رياض الأطفال | الابتدائي | المتوسط  |
| السنوات الدراسية | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| سنوات البقاء  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* التاريخ التطوري للحالة :

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................

* الحالة الاجتماعية والعلاقات الأسرية :

 ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................

* الاختبارات التي طبقت على الطالب :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الاختبار | تاريخ التطبيق | الفئة " نسبة الاختبار " |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* توصيات الباحث النفسي : .......................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

اسم الباحث النفسي :............................................

مكتب الخدمة النفسية :.........................................

* توصيات التوجيه الفني للخدمة النفسية :

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

الاسم :.......................................... التوقيع :...............................................