ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**نموذج رقم (2)**

**استمارة تنفيذ برنامج علاجي**

|  |
| --- |
| **اليوم................. التاريخ: / / 14هـ الحصة:.................... المادة:............................****عدد التلاميذ المستفيدين :...................مكان التنفيذ :..........................................................................................****ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ****المهارات المستهدفة (رقما)****........................................................................................................................................................................****........................................................................................................................................................................****........................................................................................................................................................................** |
|  |

**الخدمات المقدمة للطلاب خلال الحصة العلاجية:**

**طريقة التدريس :.............................................................................................................**

**................................................................................................................................... الوسائل التعليمية :............................................................................................................**

**..................................................................................................................................**

**ادوات التقويم:.................................................................................................................**

**..................................................................................................................................**

**اساليب التعزيز:................................................................................................................**

**..................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسماء التلاميذ الذين تم تقويمهم في المهارات نهاية الحصة العلاجية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم التلميذ** | **المهارات المستهدفة(رقما)** | **حالة التقييم** |
| **1** |  |  | **( )اتقن ( )لم تتقن** |
| **2** |  |  | **( )اتقن ( )لم تتقن** |
| **3** |  |  | **( )اتقن ( )لم تتقن** |
| **4** |  |  | **( )اتقن ( )لم تتقن** |
| **5** |  |  | **( )اتقن ( )لم تتقن** |
| **6** |  |  | **( )اتقن ( )لم تتقن** |

 |

**المعلم المعالج مدير المدرسة**

**الاسم: الاسم:**

**التوقيع: التوقيع:**

**التاريخ: / / 14هـ التاريخ: / / 14هـ**