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**