

استمارة السماح بإجراء فحص لمعرفة مستوى تأخر التطور في مرحلة ما قبل الدراسة

برنامج ما قبل الدراسة:

اسم الطفل:

حضرة ولي الأمر:

لقد تم ترشيح طفلك للخضوع لفحص التطور، وسيتم إعلامك بالنتيجة فور انتهاء الفحص. إذا أظهر الفحص أن طفلك ليس بحاجة لمزيد من الاختبارات.. فلن تقوم إدارة المدرسة باتخاذ المزيد من الإجراءات. إذا جاءت نتائج الفحص أن الطفل يُظهر تأخراً بسيطاً ومناسباً لمرحلته العمرية، فينبغي إدراج المناهج الدراسية التي تضمن وتعزز تطوره في هذه المنطقة بمنوال مناسب. إذا أظهر الفحص أن طفلك بحاجة لمزيد من التقييمات، فسيتم الإرسال في طلبك لحضور اجتماع لمناقشة الحاجة للتقييم، وتحديد إن كانت حالة طفلك قد تستدعي إدراجه بخدمات التعليم الخاص والخدمات المتعلقة.

سيتم إجراء الفحوصات التالية:

فحص النظر.

فحص السمع.

فحص مستوى التطور في الحركة، الاتصال، الاجتماعي العاطفي، المعرفي، ومهارات

التكيف.

استبيان البيئة الطبيعية.. إن لم يكن طفلك قد حضر ببرنامج ما قبل الدراسة، سيكون عليك

ملء هذا الاستبيان.

برجاء اختيار أحد الإجابات بالقائمة أسفله، ثم التوقيع وكتابة تاريخ الاستمارة في المساحة الموفرة لذلك:

نعم، أوافق وأسمح للقيام بالفحص.

لا، أرفض ولا أسمح بالقيام بالفحص.

التاريخ

توقيع ولي الأمر الوصي

برجاء إعادة تلك الاستمارة للشخص المذكور أسفله، وفي حالة كان لديك أي أسئلة أو تعليقات برجاء التواصل مع نفس الشخص، من خلال رقم الهاتف التالي ذكره.

رقم الهاتف

المنصب

الاسم

تاريخ إرسال الاستمارة لولي الأمر: المحاولة الأولى: _____ المحاولة الثانية: _____