



DEPARTMENT OF

Education

STATE OF MAINE

وزارة التربية

ولاية ماين

## تقرير المدرس – التواصل الوظيفي / العملي

التاريخ: \_\_\_\_\_  
الصف/البرنامج: \_\_\_\_\_

ستساعد ملاحظتكم حول قدرة هذا الطالب التواصلية الوظيفية على تحديد ما إذا تؤثر مشاكل في هذا المجال سلبياً على أدائه التربوي. يرجى وضع إشارة الى جانب كافة البنود التي تمت ملاحظتها. كما ويرجى إرجاع النموذج بعد إكماله الى أخصائي العجز في النطق/اللغة.

نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_

١. هل التفاعلات التواصلية التي تظهر إستخداماً إجتماعياً للغة (مثلاً: البدء بموضوع والمثابرة عليه، أخذ الأدوار بالحديث، التحيات وإنهاء الحديث) كافية لمشاركة الطالب في الصف وفي نطاق إجتماعي؟

\_\_\_\_\_

٢. هل يتمكن الطالب عادةً من الطلب وإبداء الملاحظات والإجابة حول الأشياء والأفعال الخ...؟ (يرجى الإنتباه الى أن أي وسيلة للتواصل مقبولة)

\_\_\_\_\_

٣. هل يتمكن الطالب عادةً من استخدام واحدة او اكثر من وسائل التواصل (مثلاً: الكلامية، الإشارة، الدلالة، والنظام التعريزي او البديلي)؟

\_\_\_\_\_

٤. هل يفهم الطالب ما يقوله الآخرون، ويظهر معرفته لذلك بواسطة الأفعال او الكلام؟

\_\_\_\_\_

٥. هل يستخدم الطالب اللغة بمستوى الكفاءة المناسبة ليعبر للآخرين عن رغباته واحتياجاته؟

\_\_\_\_\_

٦. هل يستخدم الطالب اللغة بمستوى الكفاءة المناسبة لكسب معلومات جديدة او للتبليغ عما تم كسبه؟

\_\_\_\_\_

أرى إذا أن هذه الأنماط في السلوك لا تؤثر سلبياً على الأداء التربوي  
أرى إذا أن هذه الأنماط في السلوك تؤثر سلبياً على الأداء التربوي

\_\_\_\_\_

هل لديك أي ملاحظات إضافية أخرى تتعلق بمهارات الطالب التواصلية؟

\_\_\_\_\_

توقيع المدرس: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

منقول مع تعديلات من "معايير توصيل خدمات النطق- اللغة في مدارس ولاية ميشيغان الرسمية" (جمعية ميشيغان للنطق واللغة والسمع، ١٩٨٥).