



نموذج رقم ١

استمارة تقييم برنامج الأسبوع التمهيدي للصف الأول الابتدائي للعام الدراسي ١٤ / ١٤ هـ

القطاع ..... المدرسة ..... اليوم .....  
التاريخ : / / ١٤ هـ  
اجمالي عدد التلميذات (.....)  
عدد تلميذات الصف الأول الابتدائي المستجدات (.....)  
عدد تلميذات الصف الأول الابتدائي الباقيات للإعادة (.....)  
عدد الطالبات اللاتي تم قبولهن في الصف الأول ابتدائي ممن تقل أعمارهن عن ست سنوات بمائة وثمانون يوماً ( )

أولاً : التخطيط والتنفيذ :

| م | العناصر   | تحقق | لم يتحقق | الملاحظات |
|---|---|------|----------|-----------|
| ١ | اجتماع قائدة المدرسة مع أعضاء لجنة التوجيه والإرشاد نهاية العام للإعداد لاستقبال التلميذات المستجدات بالصف الأول الابتدائي ، وتوزيع الأدوار والمهام على أعضاء اللجنة كل فيما يخصه . |      |          |           |
| ٢ | تهيئة وتجهيز مرافق المدرسة لاستقبال التلميذات وأمهاتهن والتأكد من توفر وسائل الأمن والسلامة بالمدرسة .  |      |          |           |
| ٣ | التقيد في تنفيذ فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي وفق الخطة الزمنية له .  |      |          |           |
| ٤ | مشاركة جميع أعضاء اللجنة في برنامج الاستقبال بفاعلية حسب المهام التي كلف بها كل عضو .   |      |          |           |
| ٥ | مشاركة كل عضو من أعضاء اللجنة في تنفيذ المهام والأدوار المكلف بها بفاعلية ونشاط .   |      |          |           |
| ٦ | تزويد أولياء الأمور بالبرنامج الزمني للأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول .   |      |          |           |
| ٧ | تزويد أولياء الأمور بنسخة من دليل الأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول من الدراسة .   |      |          |           |
| ٨ | إعداد مسابقات وأنشطة ترفيهية ممتعة للتلميذات .  |      |          |           |

ثانياً : تجاوب أمهات الطالبات في حضور الأسبوع التمهيدي ومساهمتهن فيه :

المساهمات التي قدمتها الأمهات :

كلمة هادفة للتلميذات  المشاركة في إعداد فقرات البرنامج  مساهمات أخرى قدمت ضمن فعاليات البرنامج  
( تذكر ) : ١ - ..... ٢ - .....

| م | العناصر   | ممتاز | جيد | ضعيف | ملاحظات |
|---|---|-------|-----|------|---------|
| ١ | تعاون أمهات التلميذات والمشاركة في حضور فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول وفق الخطة الزمنية المحددة في الجدول . |       |     |      |         |
| ٢ | التزام أولياء الأمور بإشعار المدرسة عن حالة التلميذ الصحية ، السلوكية ، النفسية ، الاجتماعية .                                |       |     |      |         |

### ثالثاً : الميزانية التي صُرفت خلال الأسبوع التمهيدي :

مناسبة وكافية لأيام الأسبوع  غير مناسبة أو غير كافية لأيام الأسبوع

يُذكر السبب إن كانت غير مناسبة ، أو غير كافية : .....

### رابعاً : تقييم برنامج الأسبوع التمهيدي :

| م | العناصر  | ممتاز | جيد | ضعيف | ملاحظات |
|---|--|-------|-----|------|---------|
| ١ | مناسبة فقرات برنامج الأسبوع التمهيدي للمرحلة العمرية لتلميذات الصف الأول الابتدائي . |       |     |      |         |
| ٢ | مستوى تنفيذ البرنامج بالمدرسة في ضوء الإمكانيات المادية المتاحة .                    |       |     |      |         |
| ٣ | مناسبة مواعيد الحضور ، والانصراف لتلميذات الصف الأول الابتدائي .                     |       |     |      |         |
| ٤ | تقيد أولياء الأمور بالمواعيد المحددة في الحضور والانصراف الواردة في الدليل .         |       |     |      |         |

### خامساً : الصعوبات التي واجهت المدرسة في تنفيذ برنامج الأسبوع التمهيدي والمقترحات لتحسين نتائج البرنامج مستقبلاً :

مالية  جاهزية المبنى  بشرية  أخرى تذكر : .....

١ - وجود حالات ظاهرة من اضطراب السلوك والإعاقات لدى التلميذات المستجدات والتي تتطلب من المدرسة الاهتمام والرعاية :

• عدد الحالات ( )

• نوع الحالات (تعداد فقط) : .....

.....

٢ - الإجراءات الوقائية : .....

.....

٣ - المقترحات لتحسين نتائج البرنامج مستقبلاً :

.....

.....

قائدة المدرسة :

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

المرشدة الطلابية :

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

الختم

ملحوظة : يحفظ بالأصل في ملف البرامج الإرشادية وترسل صورة إلى إدارة التوجيه والإرشاد بالمنطقة / المحافظة ...