



DEPARTMENT OF

Education

STATE OF MAINE

وزارة التربية

ولاية ماين

## تقرير المدرس – الطلاقة

الطالب: \_\_\_\_\_ تاريخ الولادة: \_\_\_\_\_  
المدرس: \_\_\_\_\_ الصف/البرنامج: \_\_\_\_\_

ستساعد ملاحظتكم حول طلاقة النطق عند هذا الطالب على تحديد ما إذا تؤثر هذه المشكلة على ادائه التربوي. يرجى وضع إشارة الى جانب كافة البنود التي تمت ملاحظتها. كما ويرجى إرجاع النموذج بعد إكماله الى أخصائي العجز في النطق/اللغة.

لا نعم

١. هل يبدي الطالب صفات التمتمة (مثلاً: إعادة كلمات كاملة أو جزئية، إحصارات صامتة، إستطالات في الاصوات أو الكلمات؟

\_\_\_\_\_

٢. هل تُصطبب صفات التمتمة بميزات أخرى (مثلاً: تشنج في أعلى البدن والرأس والعنق، عرّات وجهية وتحركات بدنية)؟

\_\_\_\_\_

٣. هل تزيد التمتمة من الصعوبة في فهم محتوى كلام الطالب؟

\_\_\_\_\_

٤. هل يبدو وكأن الطالب يتحدث قليلاً في الصف بسبب التمتمة؟

\_\_\_\_\_

٥. هل يتجنب الطالب المشاركة الكلامية في نشاطات الصف؟

\_\_\_\_\_

٦. هل تعتقد أن الطالب يعي مشاكله التواصلية؟

\_\_\_\_\_

٧. هل تحدث معك أهل الطالب بخصوص اضطراب الطلاقة عنده؟

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

هل لديك أي ملاحظات إضافية أخرى تتعلق بمهارات الطالب التواصلية؟

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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