



DEPARTMENT OF

Education

STATE OF MAINE

وزارة التربية

ولاية ماين

## تقرير المدرس – الصوت

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

ستساعد ملاحظتكم حول صوت هذا الطالب على تحديد ما إذا يعاني الطالب من اضطراب في الصوت وإذا يؤثر ذلك سلباً 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 يلقي الطالب بصوت عال ما فيه الكفاية ليكون مسموعاً من الآخرين في الصف؟

\_\_\_\_\_

٢. هل يتكلم الطالب او يصيح بصوت عال جداً في الصف او في حالات اخرى؟

\_\_\_\_\_

٣. هل طبقة صوت الطالب وتغيراتها، وهو يتكلم، ملائمة لسنه/جنسه؟

\_\_\_\_\_

٤. خلال تكلم الطالب، هل تخفق طبقة صوته، إرتفاعاً او نزولاً، لدرجة أنها تلهي المستمع عن التواصل؟

\_\_\_\_\_

٥. هل يفقد الطالب صوته في آخر النهار او بعد اللعب في الملعب او بعد نشاطات أخرى؟

\_\_\_\_\_

٦. هل تقسد نوعية صوت الطالب في وقت معين من النهار او بعد المشاركة بنشاط ما؟ إذا نعم، فمتى؟

\_\_\_\_\_

٧. هل تلهي نوعية صوت الطالب عن التواصل؟

\_\_\_\_\_

٨. هل لاحظتم أن الطالب يتكلم بصوت عالٍ او يصيح او يصرخ او يقلد أصوات أخرى؟ هل كثيراً ما يحدث ذلك؟

\_\_\_\_\_

٩. هل كثيراً ما يسعل الطالب او ينظف حنجرته؟

\_\_\_\_\_

١٠. هل يعبر الطالب او أهله عن قلقهم بشأن صوت الطالب؟

\_\_\_\_\_

١١. هل يبدو الطالب بحالة صحية جيدة، أم أنه ستحصل مشكلة الصوت مع الزكام او الحساسية او بعدها؟

\_\_\_\_\_

١٢. هل يتجنب الطالب نشاطات الصف الكلامية بسبب اضطراب صوته؟

\_\_\_\_\_

١٣. هل الطالب عرضة للملاحظات الساخرة والتتمّر من قبل الآخرين بسبب صوته؟

\_\_\_\_\_

أرى إذا أن هذه الأنماط في السلوك لا تؤثر سلباً على الأداء التربوي  
أرى إذا أن هذه الأنماط في السلوك تؤثر سلباً 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).