**معايير الزيارة الميدانية (20درجة)**

**390روض -علم نفس طفل غير عادي**

**أ.أماني الأيوبي**

**آخر موعد لتسليم الزيارة الميدانية ٢٠/٨/١٤٤١ هـ**

**تكليف زياره :**

* خبرة ميدانية مبكرة (عمل فردي) لاحد مراكز التربية الخاصة وكتابة تقرير مفصل وعرضها خلال المحاضرات
* يسلم التقرير مطبوعاً نسخة ورقية وإلكترونية + لابد من كتابة اسم الطالبة ورقمها الجامعي ورمز المقرر واسمه ورقم الشعبة + تسليم خطاب الزيارة مختوماً من المركز.
* تقوم الطالبة بزيارتين لمركز من مراكز الاعاقات المختلفة ( التوحد،متلازمة داون،صعوبات التعلم،اضطرابات التواصل، ....... الهدف منها التعرف على أنواع الإعاقات في مؤسسات ومراكز مختلفة وملاحظتها وتسجيل الخدمات المتوفرة بالمؤسسات والبرامج المقدمة وتقديم نشاط للاطفال ممن يتلقون الرعاية الطبية او التربوية التعليميه المختلفة .

**معاييرتقييم الزيارة الأولى (الدرجة 10)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المعيار** | | **الدرجة** |
| **1** | **مقدمه عن اسم المركز والهدف من النشاط/ بيئة المركز والخدمات المقدمة (تربوية-ـ تعليمية ـ اجتماعية ـ صحية ـ مهارات حياتية).** | **1** |
| **2** | **انشطة المركز المقدمة للأهالي (اقامة ورش تدريبة ، ندوات ، دورات تدريبية ، جلسات تدريبية**  **تسجيل أنواع الإعاقات في البرنامج (جميع الحالات في المركز او المؤسسه)** | **1** |
| **3** | **تسجيل عدد الأطفال في الفصل الواحد ونوع الاعاقة داخل كل فصل .** | **1** |
| **4** | **ملاحظة المختصة او المعلمه وأدائها مع الاطفال (كيفية التعامل ونوع التعزيز المستخدم) واستراتيجيات التدريس المتبعة.** | **2** |
| **5** | **صور الوسائل التعليمية المقدمه للطفل داخل المركز والبيئة الصفية مع ملاحظة كتابة الهدف من كل وسيلة .**  **على الاقل 5 وسائل** | **2** |
| **6** | **ملاحظة حالة طفل ومتابعتها ليوم كامل او على الاقل (ساعة كاملة ) (حتى يتم عمل النشاط في الزيارة القادمة ) يمكن الأطلاع على خطة الطفل الفردية لمعرفة احتياجاته ويمنع كتابة اسم الطفل بالكامل بالتقرير ويكتفى بالأسم الأول**  **\*ملاحظة ان يكون عمر الطفل من 4 الى 6 سنوات**  **\*صورة من خطة الطفل الفردية مع ملاحظة تغطية اسم الطفل حفاظا على السرية** | **3** |

**معايير الزيارة الثانية (الدرجة 10)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المعيار** | | **الدرجة** |
| **1** | **كتابة اسم الطفل (فقط الأسم الأول)**   1. **وصف حالة الطفل بصفحة واحده (يمكن سؤال الاخصائية عن حالة الطفل )** 2. **الجدول الدراسي للطفل (يمكن ارفاق صورة منه )** | **2** |
| **2** | **تقديم نشاط موجه يتناسب مع نوع اعاقة الاطفال في المركز موضوع الزيارة**   1. **اسم النشاط (صورة من النشاط )** 2. **الهدف من النشاط ( كتابة هدفين قابله للقياس )** 3. **الأدوات المستخدمة** 4. **وصف النشاط وطريقة العرض للطفل**   **ج.دور المعلمة في تقديم النشاط (كتابة اسئلة مفتوحة 3 اسئلة )** | **3** |
| **3** | **عرض دراستين :**  **الأولى :توضح اهمية لعب الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ( دراسات حديثة 2010 فأعلى )**  **الثانية :توضح اهمية توفر مراكز التربية الخاصة او فصول ومدارس الدمج (دراسات حديثة 2010 فأعلى)**  **أ. اسم الكاتب / سنة النشر**  **ب. عينة الدراسة / النتائج**  **ج. تلخيص كل دراسة في صفحة واحدة**  **د. ربط الدراسة بالزيارة من ناحية السلبيات والأيجابيات** | **5** |