

طلب تسجيل السنة الأكاديمية 2019-2020

حضرة الاهالي الاعزاء،
انشأت الجمعية اللبنانية للتوحد نظام لتسهيل دراسة ملفات التلاميذ الجدد لسنة 2019-2020 ، ينطبق هذا النظام على الخدمات التالية :

- CCA-Fr : الصفوف المتخصصة للولاد الذين يعانون من التوحد- فرع فرنسي (مدرسة القلب الاقدس – الجميزة) و هو برنامج دمج مدرسي يمكن التلاميذ الذين يعانون من التوحد الإستفادة من الدمج الأكاديمي والإجتماعي في حرم مدرسة اعتيادية ، نظام فرنسي.
- CCA-En :الصفوف المتخصصة للولاد الذين يعانون من التوحد- فرع انكليزي و هو برنامج دمج مدرسي يمكن التلاميذ الذين يعانون من التوحد الإستفادة من الدمج الأكاديمي والإجتماعي في حرم مدرسة اعتيادية، نظام انكليزي.
- LAS CAIR مركز التوحد للتدخل والأبحاث (مدرسة العائلة المقدسة - بعبدا) : وهو مركز يضم ثلاث أقسام :- قسم التدخل المبكر - قسم الصفوف المتخصصة - قسم التدريب ما قبل المهني والمهني .

يمكن الحصول على طلب التسجيل من خلال زيارة موقعنا الإلكتروني بالانترنت او الحضور شخصيا في حرم الجمعية اللبنانية للتوحد مدرسة القلب الاقدس الجميزة لبنان أو مدرسة العائلة المقدسة في بعبدا

- تقارير طبية :

- تقرير يشخص حالة التوحد من طبيب نفسي للأطفال ، أو طبيب أعصاب للأطفال .
- فحوصات طبية ومخبرية.
- فحوصات وتقارير جينية .
- نسخة عن الدفتر الصحي.
- تقارير اخرى.

-تقارير تشخيصية :

- تقرير معالج نطق ولغة
- تقرير معالج نفسي وحركي
- تقرير تربية تقويمية
- تقرير معالج نفسي اذا كان متوفر .

-تقارير أكاديمية :

- تقرير حديث من المدرسة، الحضانه او المؤسسة التي كان يرتادها التلميذ .

-مستندات رسمية :

- صورتين شمسيين حديثة.
- صورة عن هوية التلميذ .

-إجراءات القبول :

- تكلف لجنة لدراسة الملفات وإتخاذ الاجراءات المناسبة.
- يبلغ الأهل بالقرار النهائي بالقبول أو الرفض.
- يدرس ملف التلاميذ بسريّة تامّة من قبل اللجنة.
- الملفات الغير مكتملة المستندات لا تؤخذ بعين الاعتبار.

طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020

صورة شمسية

ملف :-----

تاريخ :-----

اسم التلميذ / ة :	تاريخ الولادة :
اسم الاب :	اسم الام :
العنوان :	رقم التلفون :
بريد الكتروني :	
اللغة المستعملة مع التلميذ / ة :	في أي من الخدمات ترغبون تسجيل ولدكم؟ <ul style="list-style-type: none">• CCA-Fr الصفوف المتخصصة للاولاد الذين يعانون من التوحد فرع فرنسي• CCA-En الصفوف المتخصصة للاولاد الذين يعانون من التوحد فرع انكليزي• TSA مدرسة مهنية للمراهقين الذين يعانون من بالتوحد• LAS CAIR مركز التوحد للتدخل والأبحاث
التشخيص الطبي للولد مع اسم واختصاص الطبيب	

فقرة مخصصة لادارة الجمعية البنائية للتوحد

المتابعة	التفاصيل	التاريخ	الإجراءات

**طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020**

معلومات عن التلميذ / ة	
اسم التلميذ / ة	
تاريخ الولادة	
مكان الولادة	
الجنسية	
العنوان الحالي	
رقم الهاتف في المنزل	
معلومات عن الوالد	
اسم الاب	
تاريخ الولادة	
الجنسية	
المهنة	
المستوى العلمي	
رقم الهاتف الخليوي	
رقم الهاتف في العمل	
بريد الكتروني	
معلومات عن الوالدة	
اسم الام	
تاريخ الولادة	
الجنسية	
المستوى العلمي	
المهنة	
رقم الهاتف الخليوي	
بريد الكتروني	
معلومات عن الاخوة	
العلاقة العائلية	

طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020

صلة القربى بين الأب والأم	نعم كلا					
عدد الأفراد القاطنين في المنزل						
من هم الأشخاص المسؤولين عن التلميذ / ة						
اللغة المحكية مع الطفل في المنزل						
وضع الاهل (متزوجين, مطلقين, منفصلين, الخ....).						
الحالة الصحية الحالية التلميذ / ة						
	كلا	نعم	التفاصيل			
كهرباء بالرأس						
حساسية						
امراض اخرى						
علاجات بالادوية			اسم الدواء الهدف : الكمية : التعليق :			
الوضع الاجتماعي - الإقتصادي						
	1.000.000 - 2.000.000	2.000.000 -3.000.000	3.500.000 -4.500.000	5.000.000 -6.000.000	6.500.000 -7.500.000	Plus que 8.000.000
مدخول الاهل الشهري (صافي)						
رقم البطاقة الصحية						
تأمين صحي						
اسم الشركة					تاريخ الانتهاء	

طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020

هل يوجد حالات إعاقة في العائلة			
التفاصيل	نوع القرابة بالنسبة للطفل	نعم	كلا
	النوع		
	تأخر ذهني		
	تأخر بالنطق		
	تأخر حركي		
	إعاقة جسدية		
	إعاقة عقلية		
	أمراض		
	التثالث الصبغي		
	كهرباء بالرأس		
	أخرى		
التعليق			

نمو التلميذ / ة			
في فترة الحمل			
التفاصيل	نعم	كلا	
			النوع : في أي شهر من الحمل : مدة الاستشفاء :
حمل طبيعي			السبب : في أي شهر من الحمل : المدة :
مشاكل طبية خلال الحمل (أمراض ، مشاكل في الضغط ، الدم، إلخ...)			السبب : النوع : الكمية : في أي شهر من الحمل : المدة :
مدة الاستشفاء في الولادة			النوع : في أي شهر من الحمل : المدة :
استعمال ادوية خلال الحمل			النوع : في أي شهر من الحمل : المدة :
الإصابة بحالات نفسية خلال الحمل			النوع : في أي شهر من الحمل : المدة :
هل طرأ تغيير ما في العائلة (إنتقال من المنزل ، سفر ...)			النوع : في أي شهر من الحمل : المدة :
معلومات أخرى			
تطور التلميذ / ة			

طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020

الولادة			
	نعم	كلا	التفاصيل
ولادة في الوقت المتوقع			عدد اشهر الحمل :
ولادة طبيعية			نوع الولادة :
Score Apgar 8/10			المعدل :
هل أستدعي تدخل طبي بعد الولادة للطفل			السبب: النوع: المدة:
تدخل طبي للولادة بعد الولادة			السبب النوع المدة
مدة استشفاء للأم			السبب المدة
معلومات اخرى			
النمو الحركي			
النوع	العمر	التعليق	
وضعية الرأس			
وضعية الجلوس			
وضعية الوقوف			
المشي			
التسنين			
استعمال اليد اليمنى او اليسرى			
معلومات اخرى			
النمو اللغوي			
النوع	العمر	التعليق	
التغريد			
المكاغات			
التصويب			
كلماته الاولى			
جملة الاولى			
معلومات اخرى			
نمو التواصل الإجتماعي			
النوع	العمر	التعليق	
الإبتسامة			
الإتصال بصري			
يجابوب حين مناداته بإسمه			
الألعاب			
معلومات اخرى			

طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020

نظام غذائي					
هل يتبع نظام غذائي معين					
معلومات اخرى					
التبول	العمر				
نظافة خلال النهار					
نظافة خلال الليل					
معلومات اخرى					
الاستقلالية الذاتية					
في إرتداء الثياب وخلعها					
نظافة اسنان					
نظافة جسدية (الوجه, الجسم, الحمام)					
هل ياكل لوحده					
استعمال المراض (دورة الماء)					
معلومات اخرى					
الإشارات الأولية التي لاحظتموها (العوارض ، العمر ، تطور الإضطراب ، ماذا فعلتم ، ومن إستشركتم؟...)					
تاريخ صحي					
امراض					
نوع	العمر	المدة	مدة الاستشفاء	العلاج	التعليق

طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020

التعليق	العلاج	مدة الإستشفاء	المدة	العمر	نوع

تناول الادوية

التعليق	التوقف	المدة	السبب	العمر	النوع

معلومات اخرى

--

فحوصات طبية ترفق مع الملف

التفاصيل	نعم	كلا	النوع
			تخطيط رأس
			صورة بالرنين المغناطيسي
			فحص نظر
			فحص الامراض الوراثية والكروموزومية
			PEA ou تخطيط سمع
			تقرير طبيب اطفال
			تقرير طبيب اعصاب
			تقرير طبيب نفسي
فحوصات وتقارير اخرى			

طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020

في أي مدرسة أو مؤسسة أو حضانة كان التلميذ/ة سابقاً؟					
نوع المؤسسة المدرسة \ الحضانة	الاسم	العنوان	رقم الهاتف	المدة	سبب التوقف عن إرتياد المؤسسة / الحضانة
معلومات اخرى					
تدخل علاجي					
نوع المعالجة	اسم المعالج	رقم المعالج	تاريخ البدء بالمعالجة	مدة العلاج	سبب توقف المعالجة
معلومات اخرى					
تقاييم تربوية وعلاجية					
النوع	كلا	نعم	التفاصيل		
تقرير مدرسي					
تقرير معالج النطق					
تقرير معالج النفسي الحركي					
تقرير تربوي تقويمي					
تقرير معالجة نفسية					
تقييم اخر					

**طلب تسجيل
السنة الأكاديمية 2019-2020**