خطة للتربية الخاصة

اسم الطفل : ..... **رقم الطفل داخل المركز :** ..... **تاريخ تنفيذ الخطة :** ... / ... / ...

تاريخ الميلاد : ...../ ...../ ..... **عمر الطفل الان :** ..... **نوع الاعاقة :** .....

الشهر	المهارات	الاهداف	تقييم الاداء في تنفيذ الهدف المهارى				ملاحظات
			أتقن	بمساعدة بدنية	بمساعدة لفظية	يحتاج للتأكيد	
	رعاية ذاتية + تنشئة اجتماعية						
	تأهيل حركي						
	اكاديمي						
	انتباه وتركيز						

ملاحظات في نهاية خطة الشهر :

.....

.....

.....

توقيع الاخصائي المتابع	موافقة ولي الامر علي الخطة	مدير المركز
.....	.....	.....