



آلية صرف المعينات السمعية*

١. كتابة خطاب من مدير المعهد أو المدرسة مشفوعاً بما يلي:
 - أسماء الطلاب الذين هم بحاجة إلى معينات سمعية.
 - قياسات السمع لكل أذن، ولكل طالب، وأن تكون حديثة بحيث لا يتجاوز تاريخ الفحص أكثر من سنة، سواء في أحد مراكز السمع والكلام أو في أحد المستشفيات التي لديها إمكانية إجراء قياس السمع بشكل دقيق، ويكون قياس السمع على الترددات التالية (٢٥٠، ٥٠٠، ١٠٠٠، ٢٠٠٠، ٤٠٠٠، ٨٠٠٠) هيرتز، كما هو مرفق.
 - نموذج صرف رقم (٧) مع كتابة اسم الصنف (سماعات طبية) دون إضافات، والعدد المراد صرفه، مع وضع الرقم الخاص على النموذج.
٢. يتم عمل الخطوات السابقة في بداية كل عام دراسي جديد، وتشمل الطلاب المستجدين والطلاب الذين لم تصرف لهم معينات سمعية سابقاً.
٣. يتم طلب صرف معين سمعي لكل طالب عند دخوله مرحلة دراسية جديدة، كما يتم الصرف أيضاً في الحالات الاستثنائية فقط، مثل (الفقدان، التلف، ... الخ) بعد توضيح المبررات لها.

* وفقاً لتعميم المشرف العام على التربية الخاصة رقم ٢٧/٦٨٣ وتاريخ ١٤/٣/٢٠٢٢هـ

إدارة العوق السمعي
se.gov.sa/hi

مباشر وفاكس ٤٨٨٠٧٠٢ سنترال ٤٨٨٢٢٠٠ تحويلات ٤٤١ / ٤٤٣ / ٤٦٣ فاكس ٤٨٨٠٣٠٨

الإدارة العامة للتربية الخاصة (بين)

وكالة الوزارة للتعليم

وزارة التربية والتعليم



مخطط سمع
Audiogram

مركز / معهد / برنامج

تاريخ الولادة

الاسم

المدينة/المحافظة

العنوان

فصول الأمل

فصول ضعاف السمع و النطق

مدرسة عادية

لا يدرس يدرس

المدرسة

المرحلة الدراسية

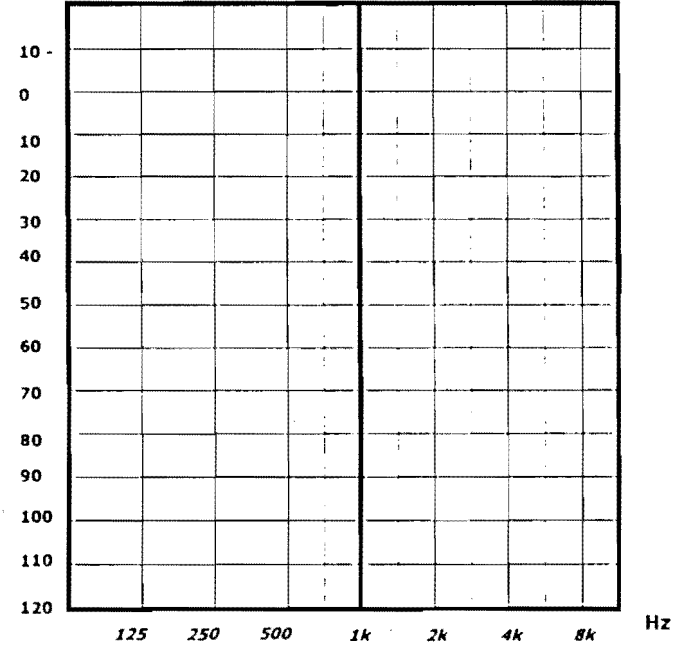
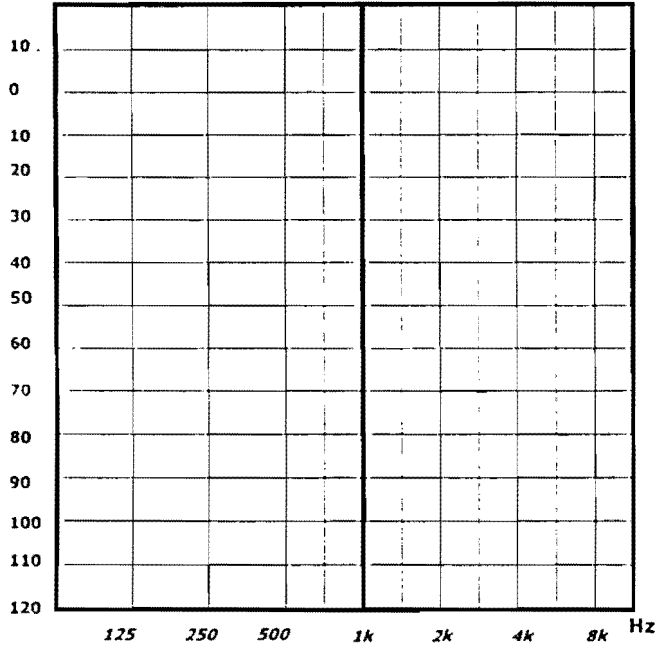
جهة التحويل

dB HL

R

dB HL

L



Air conduction		Bone Conduction		Another Test	
Unmasked	○	Unmasked	Δ	UCL	L
Masked	●	Masked	∟	MCL	Σ
No Response			↓	Free Sound	S

Air conduction		Bone Conduction		Another Test	
Unmasked	x	Unmasked	Δ	UCL	J
Masked	⊗	Masked	∟	MCL	Σ
No Response			↓	Free Sound	S

معدل درجة فقدان السمع على الترددات 2000 - 1000 - 500 Hz :

dB _____ الأذن اليمنى (R)

dB _____ الأذن اليسرى (L)

التشخيص

مخطط السمع

فحص المنظار

فحص ضغط الأذن

التوصية

الاسم

المدير

الاسم

أخصائي السمع

التوقيع

التوقيع