



جمعية نفح الأمل

لخدمة ذوي الإعاقة

## دليل خدمات المستفيدين

رقم الإصدار: ١

تاريخ الإصدار: ٢٠٢٥/٨/١٥ م

مالك الوثيقة: خدمات المستفيدين

مراجعة وتدقيق: د. محمد بن فهد الأحمد

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....

## فهرس الدليل

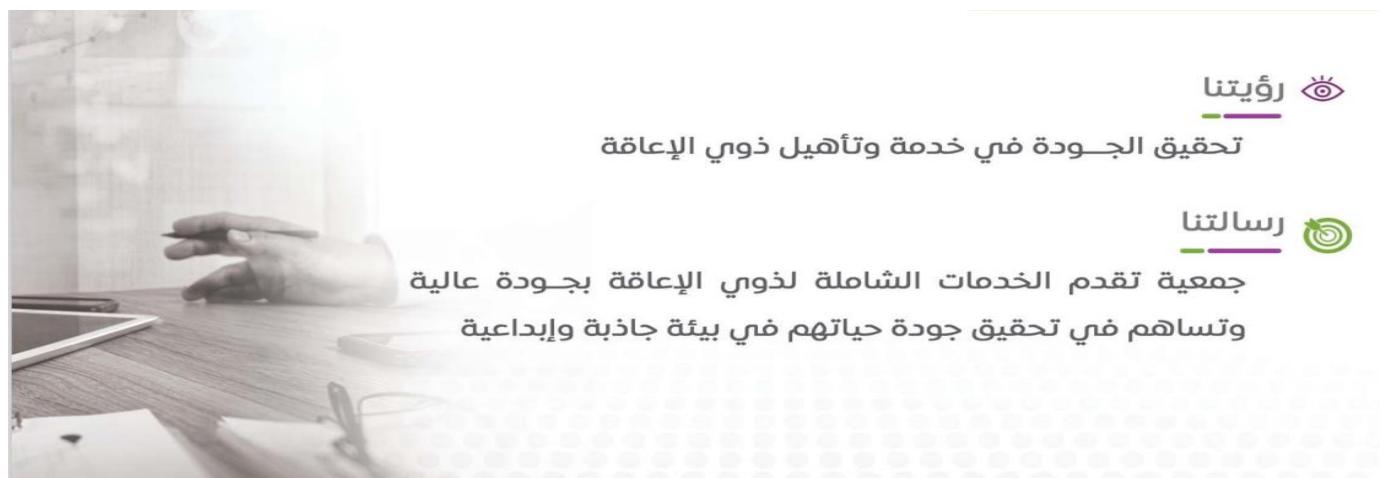
الصفحة	المادة
٣	هوية الجمعية
٥	تسجيل المستفيدين
٦	المستفيدين من خدمات الجمعية
٧	طريقة احتساب النقاط لتصنيف المستفيدين
٨	منهجية تصميم الخدمة
٨	الاستبعاد
٩	إجراءات تقديم الخدمة
١٠	نماذج قسم خدمات المستفيدين
١١	الخدمات والبرامج التي تقدمها الجمعية
٢٠	الملاحق

## المادة الأولى: هوية الجمعية

### مقدمة:

في ظل ما تقدمه المملكة العربية السعودية من دعم للقطاع غير الربحي بشكل عام وقطاع الأفراد ذوي الإعاقة بشكل خاص فإنه يتوجب على كل من له علاقة في هذه المجالات بذل المزيد من الجهد والعطاء لتحقيق أفضل خدمات ومنتجات وأن توافق الدعم المقدم وتحقيق تنمية مستدامة في تقديم الخدمة

تسعى الجمعية إلى تحقيق الجودة في الخدمات والبرامج المقدمة لذوي الإعاقة إذ أن ذلك كفيل بأذن الله أن يكون له انعكاس إيجابي على حياتهم وحياة من حولهم، ولتحقيق العدالة والموازنة في تقديم الخدمة فقد تم تصميم هذا الدليل والذي ينظم ويرتب عملية تقديم الخدمة للمستفيدين.



## الخريطة الاستراتيجية للجمعية

### الخريطة الاستراتيجية لجمعية نفح الأمل



## المادة الثانية: تسجيل المستفيدين

### شروط تسجيل المستفيدين:

- ١) أن يكون المستفيد سعودي الجنسية أو من في حكمه (حاملي بطاقات التنقل سارية المفعول – أم سعودية).
- ٢) أن يكون المستفيد من سكان محافظة حفر الباطن.
- ٣) أن يستكمل المستفيد جميع المستندات المطلوبة للتسجيل ويحق للجمعية رفض الطلب لعدم استكمال المستندات.
- ٤) أن يكون المستفيد من تطبق عليه حالات الإعاقة بتقرير طبي من مستشفى حكومي صادر من اللجنة الطبية ويكون مترجم إلى اللغة العربية وتثبت إعاقته.
- ٥) أن تكون مستندات المستفيد سارية المفعول.

### المستندات المطلوبة للتسجيل:

- ١) صورة الهوية الوطنية للمستفيد سارية المفعول.
- ٢) صورة من كرت العائلة للمستفيد.
- ٣) إثبات السكن (صك، عقد إيجار)
- ٤) مشهد إعاقة من التأهيل الشامل.
- ٥) احضار تقرير طبي من مستشفى حكومي ومتراجم إلى اللغة العربية موقع ومختم بوضوح الحالة والتوصيات ويكون تاريخه خلال السنة الماضية.

### واجبات المستفيد:

- ١) الالتزام بتقديم كافة البيانات والمستندات والوثائق التي أفصح عنها وتحمل المسؤولية القانونية وأثارها في حال ثبوت العكس.
- ٢) الالتزام بتحديث البيانات لدى الجمعية كل ما طرأ تحدث أو تغيير على الحالة الاجتماعية أو الاقتصادية أو الصحية للمستفيد.
- ٣) الموافقة على الشروط والتعهد بصحة البيانات والاقرار بتحمل المسؤولية الكاملة.

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....

## آلية التسجيل للحصول على الخدمة:

- ١) عن طريق الموقع الإلكتروني لجمعية نفح الأمل <https://www.nafh.sa/profile-request>
- ٢) ثم الدخول على أيقونة تسجيل حساب جديد، وتعبئة البيانات المطلوبة في الرابط:



- ٣) التواصل مع الجمعية من خلال الرقم (٠٥٣٩٤٤٩٠٧).
- ٤) التواصل عبر إيميل الجمعية (naf7alamal@gmail.com)
- ٥) زيارة مقر الجمعية.

## المادة الثالثة: المستفيدين من خدمات الجمعية

### قنوات التواصل مع المستفيد

- ١) المقابلة.
- ٢) الاتصالات الهاتفية.
- ٣) وسائل التواصل الاجتماعي.
- ٤) الموقع الإلكتروني للجمعية.
- ٥) الرسائل الإلكترونية والرسائل النصية.

## شراح المستفيدين

في الجدول التالي موضحة كافة الشرائح المستفيدة من خدمات الجمعية.

العمر المستهدف	شراح المستفيدين	م
-البنين (١٤-٢) سنة -البنين (١٢-٢) سنة [الخدمات التي تقدمها أخصائيات] -البنات متاح جميع الأعمار	المعاق / المعاقه سمعياً صم، ضعاف سمع، زارعي قوقة، اضطرابات نطق وكلام	١
-البنين (١٤-٢) سنة -البنين (١٢-٢) سنة [الخدمات التي تقدمها أخصائيات] -البنات متاح جميع الأعمار	المعاق / المعاقه بصرياً كفيف، ضعيف بصر	٢
-البنين (١٤-٢) سنة -البنين (١٢-٢) سنة [الخدمات التي تقدمها أخصائيات] -البنات متاح جميع الأعمار	المعاق / المعاقه حرکياً	٣

## المادة الرابعة: طريقة احتساب النقاط لتصنيف المستفيدين

### نقاط دخل الأسرة

يتم حساب مجموع صافي دخل الأسرة ثم يتم تقسيم صافي الدخل على عدد أفراد الأسرة، مع التأكيد على استثناء التالي من دخل الأسرة (حساب المواطن، مكافئات الجامعة).

مستوى دخل الفرد من ضمن الأسرة			
نسبة تحمل الجمعية	التصنيف / الفئة	دخل الفرد	م
% ١٠٠	أ	أقل من ١٠٠٠	١
% ٧٥	ب	٢٠٠٠ - ٢٠٠١	٢
% ٥٠	ج	٣٠٠٠ - ٢٠٠١	٣
% ٠	د	أكثر من ٣٠٠١	٥

## المادة الخامسة: منهجية تصميم الخدمة

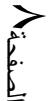
تتبع الجمعية منهجية معينة في تقديم خدماتها للمستفيدين وذلك وفقاً لأولوية الاحتياج للمستفيدين. وذلك من خلال الإجراءات التالية:

- ١) تحديد المستفيدين من الخدمة
- ٢) دراسة احتياج المستفيدين من الخدمات
- ٣) تصميم خريطة العمل الخاصة بالخدمة
- ٤) اختيار القائمين على الخدمة
- ٥)أخذ الموافقات الالزامية لتقديم الخدمة
- ٦) تحديد مصدر الدعم المالي للخدمة
- ٧)أناحه التسجيل للخدمة
- ٨) الإعلان عن الخدمة
- ٩) تنفيذ الخدمة
- ١٠) تقييم رضى المستفيدين بعد نهاية الخدمة

## المادة السادسة: الاستبعاد

تحتفظ الجمعية بحق استبعاد أو تعليق استفادة أي مستفيد من خدماتها بشكل مؤقت أو دائم، في الحالات التالية:

١. التلفظ بـاللفاظ نابية أو خادشه للحياء تجاه منسوبى الجمعية أو المستفيدين الآخرين أو المتطوعين أو الجهات المتعاونة مع الجمعية.
٢. الاعتداء الجسدي أو التهديد بالعنف بأي شكل من الأشكال داخل أو خارج مرافق الجمعية أو الجهات المتعاونة مع الجمعية.
٣. الإساءة المكررة لفظياً أو سلوكياً بما يخل بالأنظمة أو يعكر صفو بيئة الجمعية.
٤. تكرار مخالفة التعليمات واللوائح التنظيمية المعتمدة من الجمعية رغم التبليغ الكاتب أو الشفهي.
٥. التسبب المتعمد في إتلاف ممتلكات الجمعية أو العبث بالتجهيزات أو الوسائل المخصصة للخدمة.
٦. استغلال الخدمات المقدمة بشكل مخالف لغرضها أو التلاعب بالمعلومات الشخصية أو الصحية للحصول على خدمات غير مستحقة.



## الإجراءات:

- يقع المستفيد أو ولي أمره على تعهد عدم تكرار التصرف المسيء في المرة الأولى.
- في حال تكرار التصرف المسيء يستبعد المستفيد من خدمات الجمعية لمدة سنة كاملة.

## ملاحظات:

- يحق للجمعية إعادة النظر في قرار الاستبعاد بناءً على طلب كتابي مبرر من المستفيد بعد مضي (٦) أشهر من تاريخ الاستبعاد.
- تُراعى الظروف الخاصة للمستفيدين من ذوي الإعاقة مع الحرص على توفير بيئة عادلة وآمنة لجميع.

## إجراءات تقديم الخدمة

يتطلب من الأخصائي/ة أن يسير على هذه الخطوات والإجراءات لتقديم الخدمة للمستفيد:

١. التأكيد من تسجيل المستفيد في نظام رايد الخاص بالجمعية.
٢. عند تجهيز ملف المستفيد التأكيد من وجود كافة النماذج المطلوبة (كرت عائلة، تقرير طبي عن حالة الإعاقة، نموذج بيانات، تقرير قبلي، تقرير بعدي، نموذج تعهد التزام، نموذج موافقة تصوير، وغيرها إذا تطلب الأمر) (النماذج مرفقة في نهاية الدليل).
٣. أن تقوم الأخصائية بتشخيص الحالة وإعداد تقرير قبلي عن الحالة، مع تصوير وتوثيق الحالة وأدراج الصور في ملف المستفيد.
٤. إعداد خطة علاجية للمستفيد تحدد عدد الجلسات وكافة الخدمات والتدريبات التي سيتم تقديمها للمستفيد، وعمل خطة تأهيل وتدريب لوالدة المستفيد إن لزم الأمر.
٥. متابعة تنفيذ الخطة العلاجية وتقييم كل حالة بشكل شهري وبعدها يتم اتخاذ القرار باستمرار المستفيد أو توقيفه.
٦. في حالة تم تقييم المستفيد واتخاذ القرار بإيقاف الخطة لتحقق الهدف المطلوب يتم كتابة تقرير عن الحالة وتوثيق الحالة بالتصوير وترفق في الملف.
٧. تفريغ ملفات المستفيدين الورقية بشكل أسبوعي في الملف الإلكتروني.
٨. قياس رضا المستفيد بعد الانتهاء من حصوله على الخدمة.

## نماذج قسم خدمات المستفيدين

- **نموذج تسجيل حضور يومي:** يتم من خلاله تسجيل حضور المستفيد اليومي ومن يرافقه.
- **نموذج تسجيل بيانات مستفيد جديد:** يتم تعبئة كافة بيانات المستفيد المطلوبة في هذا النموذج مع تحري الدقة أثناء تسجيل البيانات.
- **نموذج تقرير / تشخيص مستفيد جديد:** يكتب تقرير قبل (قبل تقديم الخدمة) لكل حالة يوصف فيها خصائص المستفيد ومستواه الحالي، وفي نهاية تقديم الخدمة يكتب تقرير بعدي (بعد تقديم الخدمة) ويبين فيه التطور والتحسن في حالة المستفيد، مع التأكيد على توثيق حالة المستفيد بالتصوير (إذا أمكن) في التقرير القبلي والبعدي.
- **نموذج تعهد التزام:** يوقعولي أمر المستفيد بالالتزام بحضور مواعيد الجلسات.
- **نموذج موافقة على تصوير مستفيد:** يوقعولي الأمر على الموافقة لتصوير ابنه كتوثيق في ملف المستفيد، وتوضيح المستفيدين الذين لا يمانعون في نشر صورهم في إعلانات الجمعية.
- **نموذج متابعة الجلسات العلاجية:** يوضح ويفصل كافة الإجراءات والتدريبات والخدمات التي قدمت للمستفيد خلال الجلسة، بالإضافة إلى توضيح ما تم تقديمها لوالدت المستفيد.
- **نموذج قياس رضا مستفيد:** يتمأخذ قياس لمدى رضا المستفيد من خلال هذا النموذج للسعي إلى تطوير الخدمات المقدمة، ويتم تعبئة النموذج إما ورقي وبشكل مباشر من قبل المستفيد أو يكون الكتروني أو من خلال الاتصال بالمستفيد.

## المادة السادسة: الخدمات والبرامج التي تقدمها الجمعية

الخدمة (صيانة الأجهزة المساندة)	
هي عبارة عن عمل صيانة للأجهزة المساندة عن طريق فريق فني متخصص.	وصف الخدمة
نظراً لقلة المختصين في المجال وارتفاع تكاليف الصيانة على المستفيدين	أهمية الخدمة
تحسين جودة الحياة للمعاقين حركياً تقليل العبء المادي الناتج عن الإصلاحات إطالة العمر الافتراضي للجهاز	الهدف من الخدمة
المعاقين حركياً	الشريحة المستفيدة
مرتدين في السنة وفق الإمكانيات	وقت تقديم الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية أن يكون المستفيد يستخدم الكرسي المتحرك	شروط الحصول على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
مقر الصيانة	مكان تقديم الخدمة
توفير الفريق الفني المختص وتحديد وقت لكل مستفيد وفقاً لاحتياجات	طريقة تقديم الخدمة
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	عدد الأجهزة التي تم صيانتها
عدد الأجهزة التي تم صيانتها	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (توفير الكراسي المتحركة)	
هي عبارة عن توفير الكراسي المتحركة حسب احتياج و عمر المستفيد	وصف الخدمة
تحسين جودة الحياة للمستفيد المساهمة في تخفيف العبء المالي لأسر المعاقين	أهمية الخدمة
المعاقين حركياً	الشريحة المستفيدة
بعد تقديم الطلب بمدة لا تتجاوز ٣٠ يوم	وقت تقديم الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية أن يكون المستفيد يحتاج الكرسي المتحرك أن يكون المستفيد لم يحصل على الخدمة أن يكون المستفيد لم يحصل على الخدمة من جهات مشابهة	شروط الحصول على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية تقدير الباحث الاجتماعي	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
مقر الجمعية	مكان تقديم الخدمة
تسليم المستفيد الجهاز	طريقة تقديم الخدمة
مرة واحدة خلال عام	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد الكراسي المتحركة التي تم صرفها	مؤشر أداء الخدمة



الخدمة (العلاج الطبيعي)	وصف الخدمة
هي عبارة عن توفير جلسات للعلاج الطبيعي حسب احتياج حالة المستفيد	أهمية الخدمة
تحسين وظائف الجسم والحفاظ على اللياقة البدنية للمستفيد	الشريحة المستفيدة
المعاقين حركيا	وقت تقديم الخدمة
بعد خمس أيام من تقديم الطلب	شروط الحصول على الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
أن يكون المستفيد يحتاج جلسات العلاج الطبيعي	مكان تقديم الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني	طريقة تقديم الخدمة
صورة من الهوية الوطنية	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
مراكز العلاج الطبيعي	مؤشر أداء الخدمة
حجز جلسات علاج طبيعي حسب احتياج المستفيد	
وفق الاحتياجات والإمكانيات	
عدد الجلسات	

الخدمة (العمر)	وصف الخدمة
عبارة عن تنظيم رحلة لأداء العمرة	أهمية الخدمة
تسهيل إجراءات أداء الواجبات الدينية لذوي الإعاقة	الشريحة المستفيدة
جميع الإعاقات	وقت تقديم الخدمة
يتم الإعلان عنه قبل الرحلة بشهر	شروط الحصول على الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	أن لم يسبق للمستفيد الحصول على الخدمة من الجمعية
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
صورة من الهوية الوطنية	
صورة هوية المرافق	
الانطلاق من مقر الجمعية	مكان تقديم الخدمة
توفير باصات مناسبة لنقل ذوي الإعاقة	طريقة تقديم الخدمة
مرة واحدة	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد المستفيدين من الخدمة	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (الحج)	وصف الخدمة
تنظيم رحلة لملائكة المكرمة لأداء فريضة الحج	أهمية الخدمة
مساعدة ذوي الإعاقة على إتمام الفروض الدينية	الشرحة المستفيدة
جميع الإعاقات	وقت تقديم الخدمة
وقت الحج	شروط الحصول على الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية أن يكون الحج فريضة على المستفيد أن لم يسبق للمستفيد الحصول على الخدمة من الجمعية	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية صورة هوية المرافق	مكان تقديم الخدمة
الانطلاق من مقر الجمعية	طريقة تقديم الخدمة
توفير باصات مناسبة لنقل ذوي الإعاقة	عدد الاستفادة من الخدمة
مرة واحدة لكل مستفيد	مؤشر أداء الخدمة
عدد المستفيدين من الخدمة	

الخدمة (التأهيل لسوق العمل)	
تقديم دورات تخصصية تناسب احتياجات سوق العمل	وصف الخدمة
مساعدة المستفيد على رفع إمكانيات وكفاءة المستفيد	أهمية الخدمة
جميع الإعاقات	الشريحة المستفيدة
خلال العام	وقت تقديم الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	شروط الحصول على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
صورة من الهوية الوطنية	
مراكز التدريب المختصة	مكان تقديم الخدمة
عمل دورات تناسب إعاقة المستفيد و تستهدف احتياج سوق العمل	طريقة تقديم الخدمة
مرتين	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد المستفيددين المؤهلين	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (التوظيف)	وصف الخدمة
توفير الوظائف التي تتوافق مع إعاقة المستفيد	أهمية الخدمة
المساهمة في تحقيق الاستقلالية المالية للمستفيد	الشريحة المستفيدة
جميع الإعاقات	وقت تقديم الخدمة
خلال العام	شروط الحصول على الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني	مكان تقديم الخدمة
صورة من الهوية الوطنية	طريقة تقديم الخدمة
مقر الجمعية	عدد الاستفادة من الخدمة
تسويق المستفيد على المؤسسات والشركات	مؤشر أداء الخدمة
مرة واحدة	
عدد المستفيدين المؤهلين الذين تم توظيفهم	

الخدمة (الأسر المنتجة)	
عبارة عن توفير الأدوات والتجهيزات لمشاريع الأسر المنتجة	وصف الخدمة
توفير الاستقلالية المالية للمستفيد	أهمية الخدمة
جميع الإعاقات	الشريحة المستفيدة
خلال العام	وقت تقديم الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية تقديم دراسة جدوى عن المشروع	شروط الحصول على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية أن يكون المشروع مناسب لإعاقة المستفيد	المستندات المطلوبة لتقديم على الخدمة
مقر الجمعية	مكان تقديم الخدمة
من خلال شراء التجهيزات اللازمة لإقامة المشروع وتقديم الدعم من خلال التسويق للمشروع	طريقة تقديم الخدمة
مرة واحدة	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (تأمين وسائل النقل)	
توفير وسيلة نقل مناسبة تناسب احتياج المستفيد	وصف الخدمة
المساهمة في توفير الحرية في الحركة والنقل للمستفيد	أهمية الخدمة
جميع الإعاقات	الشريحة المستفيدة
خلال العام	وقت تقديم الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية عدم حصول المستفيد على الخدمة من قبل	شروط الحصول على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية	المستندات المطلوبة لتقديم على الخدمة
مقر الجمعية	مكان تقديم الخدمة
تسليم المستفيد سيارة تناسب نوع اعاقته	طريقة تقديم الخدمة
٣ مرات	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد المستفيدين الذين نقلهم	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (الخدمات الترفيهية)	
عبارة عن برنامج ترفيهي لذوي الإعاقة	وصف الخدمة
المساهمة في الدمج الاجتماعي للأفراد ذوي الإعاقة ودعم الجانب النفسي	أهمية الخدمة
جميع الإعاقات	الشريحة المستفيدة
مرة كل شهر	وقت تقديم الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	شروط الحصول على الخدمة
التقديم الإلكتروني للحصول على الخدمة	المستندات المطلوبة لتقديم على الخدمة
أماكن الفعاليات	مكان تقديم الخدمة
تنظيم رحلات ترفيهية وفق احتياجات المستفيدين	طريقة تقديم الخدمة
٤	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد المستفيدين من الخدمة	مؤشر أداء الخدمة

وصف الخدمة	الخدمة (الخدمات التعليمية)
أهمية الخدمة	رفع المستوى الأكاديمي للمستفيدين
الشريحة المستفيدة	جميع الإعاقات
وقت تقديم الخدمة	٣ حصص كل أسبوع
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية أن يكون الطالب يدرس بالتعليم الإقليم الإلكتروني للحصول على الخدمة
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	المقر التعليمي
مكان تقديم الخدمة	تقديم حصص تعليمية متخصصة في مادتي الرياضيات ولغتي وفق المناهج التعليمية بما يلبي احتياج المستفيد
طريقة تقديم الخدمة	وفق الاحتياج
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (الخدمات النفسية)	
وصف الخدمة	عبارة عن تقديم خدمات الدعم النفسي والتوجيه والإرشاد
أهمية الخدمة	المساهمة في تعزيز الجانب النفسي وتحفيظ الآثار النفسية الناتجة عن الإعاقة
الشريحة المستفيدة	جميع الإعاقة
وقت تقديم الخدمة	خلال العام
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	التقديم الإلكتروني للحصول على الخدمة
مكان تقديم الخدمة	عن بعد
طريقة تقديم الخدمة	تتم الخدمة من خلال اتصال الأخصائي النفسي على المستفيد وتقديم النصائح والدعم النفسي له
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	وفق الاحتياج
مؤشر أداء الخدمة	

وصف الخدمة	الخدمة (توفير المستلزمات الطبية)
أهمية الخدمة	عبارة عن توفير جميع المستلزمات الطبية التي يحتاجها المستفيد المساهمة في تخفيف الأعباء المالية على الأسرة المساهمة في مساندة القطاع الحكومي الذي يقدم نفس الخدمة
الشريحة المستفيدة	جميع الإعاقات
وقت تقديم الخدمة	بعد رفع الطلب بخمس أيام عمل
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية أن يكون الطلب يتناسب مع حالته الصحية
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	تقديم الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني مقر الجمعية
مكان تقديم الخدمة	عبارة عن شراء المستلزمات الطبية التي يحتاجها المستفيد وتكون ذات جودة عالية وتقديمها له
طريقة تقديم الخدمة	عند الحاجة
عدد الأستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	عدد المستلزم الطبي المصروف
مؤشر أداء الخدمة	

الخدمة (خدمة التأهيل على الكرسي المتحرك)	
تدريب المعاقين حركياً حديثاً على استخدام الكرسي المتحرك	وصف الخدمة
تبرز أهميته على تقديم الدعم النفسي والتوجيه على الحركة والتنقل	أهمية الخدمة
الإعاقة الحركية	الشريحة المستفيدة
عند الطلب	وقت تقديم الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	شروط الحصول على الخدمة
صورة الهوية	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
مقر الجمعية	مكان تقديم الخدمة
عن طريق عقد جلسات تدريبية في مراكز العلاج المتخصصة	طريقة تقديم الخدمة
حسب الحاجة	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد المستفيدين المؤهلين	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (تكريم المتفوقين دراسياً)	
عبارة عن تقديم تكريم للمستفيدين المتفوقين دراسياً	وصف الخدمة
دعم الجانب الأكاديمي والتربوي للمستفيدين	أهمية الخدمة
جميع الإعاقات	الشريحة المستفيدة
نهاية العام الدراسي	وقت تقديم الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	شروط الحصول على الخدمة
أن يقدم المستفيد ما يثبت تفوقه	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني	مكان تقديم الخدمة
مقر خارجي	طريقة تقديم الخدمة
إقامة حفل في نهاية العام الدراسي يتم فيه تقديم المتفوقين دراسياً وتقديم الهدايا لهم	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
مرة واحدة	مؤشر أداء الخدمة
عدد المكرمين	

الخدمة (صيانة السماوات الطبية)	
هي عبارة عن عمل صيانة للسماحة الطبية عن طريق فريق فني متخصص.	وصف الخدمة
تخفيض الأعباء المالية وتوفير الوقت والجهد على المستفيد	أهمية الخدمة
الإعاقة السمعية	الشريحة المستفيدة
عند الحاجة	وقت تقديم الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	شروط الحصول على الخدمة
رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
مقر الجمعية	مكان تقديم الخدمة
عبارة عن توفير فريق متخصص في عمل الصيانة للسماوات الطبية	طريقة تقديم الخدمة
عند الحاجة	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد السماوات التي تم صيانتها	مؤشر أداء الخدمة



الخدمة (توفير السماعات الطبية)	
وصف الخدمة	عبارة عن توفير السماعات الطبية للمستفيد
أهمية الخدمة	المساهمة في تحسين جودة الحياة للمستفيد
الشريحة المستفيدة	الإعاقة السمعية
وقت تقديم الخدمة	عند الحاجة
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية تقديم ما يثبت الحاجة للخدمة عدم الحصول على الخدمة من الجمعية خلال عامين
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	رفع الطلب الإلكتروني رفع المستندات التي تؤيد بحاجة المستفيد مقر الجمعية
مكان تقديم الخدمة	عبارة عن شراء السماعات الطبية ذات جودة وتناسب حالة المستفيد
طريقة تقديم الخدمة	وفقا الاحتياج
عدد الأستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	عدد السماعات المصروفة
مؤشر أداء الخدمة	م

الخدمة (التدريب على لغة الإشارة)	وصف الخدمة
عبارة عن إقامة برنامج للتدريب على لغة الإشارة	أهمية الخدمة
تحسين طريقة التواصل للمستفيد	الشريحة المستفيدة
الإعاقة السمعية	وقت تقديم الخدمة
خلال العام	شروط الحصول على الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
رفع الطلب الإلكتروني	مكان تقديم الخدمة
مقر التدريب	طريقة تقديم الخدمة
عن طريق إقامة برنامج تدريبي للمعاقين سمعياً بواقع ثلاثة جلسات أسبوعياً للتمكن من لغة الإشارة وقراءة الشفاه	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
وفق الاحتياج	مؤشر أداء الخدمة
عدد المتدربين	

الخدمة (التدريب على طريقة برايل)	
وصف الخدمة	عبارة عن إقامة برنامج تدريبي للغة برايل
أهمية الخدمة	تحسين طريقة التعلم للمستفيد
الشريحة المستفيدة	الإعاقة البصرية
وقت تقديم الخدمة	خلال العام
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	رفع الطلب الإلكتروني
مكان تقديم الخدمة	مقر التدريب
طريقة تقديم الخدمة	عن طريق إقامة برنامج تدريبي للمعاقين بصرياً بواقع ثلاثة جلسات أسبوعياً للتمكن من لغة برايل
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	وفقاً الاحتياج
مؤشر أداء الخدمة	عدد المتردبين

الخدمة (النطق والاتصال)	
تقديم جلسات تأهيلية للنطق والاتصال	وصف الخدمة
تحسين لغة التواصل للمستفيدين	أهمية الخدمة
زارعي القوقة وضعاف السمع واضطرابات النطق والكلام	الشريحة المستفيدة
خلال العام	وقت تقديم الخدمة
ان يكون المستفيد مسجل بالجمعية	شروط الحصول على الخدمة
ان يثبت المستفيد حاجته للبرنامج	
التقديم على الموقع الإلكتروني	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
موقع الجمعية في مدارس منار السبيل	مكان تقديم الخدمة
عقد جلسات تأهيلية بواقع جلستين للمستفيد في الأسبوع	طريقة تقديم الخدمة
وفقاً لخطة المصممة للمستفيد	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد المستفيدين، عدد الجلسات	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (العلاج الوظيفي)	
تقديم جلسات تأهيلية في العلاج الوظيفي	وصف الخدمة
تطوير المهارات الحركية الدقيقة	أهمية الخدمة
من لديه مشكلة في المهارات الحركية الدقيقة	الشريحة المستفيدة
خلال العام	وقت تقديم الخدمة
ان يكون المستفيد مسجل بالجمعية	شروط الحصول على الخدمة
ان يثبت المستفيد حاجته للبرنامج	
التقديم على الموقع الإلكتروني	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
موقع الجمعية في مدارس منار السبيل	مكان تقديم الخدمة
عقد جلسات تأهيلية بواقع جلستين للمستفيد في الأسبوع	طريقة تقديم الخدمة
وفقاً لخطة المصممة للمستفيد	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد المستفيدين، عدد الجلسات	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (تعديل السلوك)	
تعديل السلوكيات الغير مرغوبة من خلال الجلسات	وصف الخدمة
التخلص من السلوكيات غير المرغوبة والتقليل منها	أهمية الخدمة
من لديه سلوكيات سلبية غير مرغوبة	الشريحة المستفيدة
خلال العام	وقت تقديم الخدمة
ان يكون المستفيد مسجل بالجمعية ان يثبت المستفيد حاجته للبرنامج	شروط الحصول على الخدمة
التقديم على الموقع الإلكتروني موقع الجمعية في مدارس منار السبيل	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
عقد جلسات تأهيلية بواقع جلستين للمستفيد في الأسبوع	مكان تقديم الخدمة
وفقاً لخطة المصممة للمستفيد	طريقة تقديم الخدمة
عدد المستفيدين، عدد الجلسات	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
	مؤشر أداء الخدمة

الخدمة (تعليم الكبار)	
تقديم حصص تعليمية للكبار من ذوات الإعاقة	وصف الخدمة
التغلب على الأمية عند الكبار من ذوات الإعاقة	أهمية الخدمة
الكبار من ذوات الإعاقة	الشريحة المستفيدة
خلال العام	وقت تقديم الخدمة
ان يكون المستفيد مسجل بالجمعية ان يثبت المستفيد حاجته للبرنامج	شروط الحصول على الخدمة
التقديم على الموقع الإلكتروني موقع الجمعية في مدارس منار السبيل	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
عقد جلسات تأهيلية بواقع جلستين للمستفيد في الأسبوع	مكان تقديم الخدمة
وفقاً لخطة المصممة للمستفيد	طريقة تقديم الخدمة
عدد المستفيدين، عدد الجلسات	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
	مؤشر أداء الخدمة

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....



المملكة العربية السعودية  
جمعية نفح الأمل لخدمة ذوي الإعاقة  
مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي  
برقم (١٤١٨)

## ملاحق

المنفذ

## نماذج تسجيل حضور يومي

.....: الرقم  
.....: التاريخ  
.....: المشفوعات



المملكة العربية السعودية  
جمعية نفع الأهل لخدمة ذوي الإعاقة  
مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي  
برقم (١٤١٨)

## نماذج استقبال حالات یومی

## نموذج بيانات المستفيد

الرقم: ..... التاريخ: ..... المشفوعات: .....	الرقم: ..... التاريخ: ..... المشفوعات: .....	المملكة العربية السعودية جمعية نفح الأمل لخدمة ذوي الإعاقة مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (١٤١٨)
--	--	---

نموذج تسجيل بيانات مستفيد جديد (اسم خدمات المستفيدين)

بيانات المستفيد	
الاسم	العمر
رقم الهوية	رقم الجوال
رقم الجوال	المستوى التعليمي
المستوى التعليمي	الإعاقة
الإعاقة	الام على قيد الحياة
الام على قيد الحياة	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	الإبا
الإبا	من يعول المستفيد
من يعول المستفيد	الام
الام	آخر
آخر	الإبا
الإبا	نقطة المستفيد (الإلوبي)
نقطة المستفيد (الإلوبي)	أ
أ	ب
ب	ج
ج	هل يوجد قرد من ذوي الإعاقة في الأسرة؟
هل يوجد قرد من ذوي الإعاقة في الأسرة؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نوع الإعاقة
التاريخ الطبي	
نوع الإعاقة	هل المستفيد زارع قوته؟
هل المستفيد زارع قوته؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	هل يعاني من امراض مزمنة؟
هل يعاني من امراض مزمنة؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	هل يستعمل معدات حركية؟
هل يستعمل معدات حركية؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	هل يعاني من مشاكل نفسية؟
هل يعاني من مشاكل نفسية؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	هل حصل على تأهيل سابق؟
المهارات الحياتية	
مدى اعتماده على نفسه	غير قادر <input type="checkbox"/> قادر <input type="checkbox"/>
غير قادر <input type="checkbox"/> قادر <input type="checkbox"/>	استخدام دورة المياه
نقطة الضعف	
نقطة القوة	
نوع الخدمة المطلوب	
مدخل البيانات	التوقيع
وسلم النموذج	

الاسم: .....  
التوقيع: .....

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....

## نموذج تقرير قبلي وبعدي

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....



المملكة العربية السعودية  
جمعية نفح الأمل لخدمة ذوي الإعاقة  
مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي  
برقم (١٤١٨)  
لخدمة ذوي الإعاقة

تقرير/ تشخيص مستفيد جديد (اسم مقدم الخدمة)

النوع	العنوان	اسم المستفيد	الرقم
تقرير / تشخيص	<input type="checkbox"/> قبلي (قد تغير الخدمة) <input type="checkbox"/> بعدي (بعد تقديم الخدمة)	نوع الخدمة المقدم	
تعين هذه الخاتمة خلال القبول (حالة القبول)			
تم القبول، في برنامج:	.....	.....	
وتم تحويل إلى الأخصائية:	.....	.....	
مدة التقرير / التشخيص			
التوقيع		الاسم	

الأخصائي/ة

الاسم: .....  
التوقيع: .....

nafhalami

المملكة العربية السعودية - حفر الباطن - حي المصيف  
هاتف: 0539444907 - البريد الإلكتروني: naf7alami@gmail.com

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....



## نموذج تعهد التزام

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....



المملكة العربية السعودية  
جمعية نفح الأمل لخدمة ذوي الإعاقة  
مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي  
برقم (١٤١٨)

نموذج تعهد التزام (اسم خدمات المستفيدين)

بسم الله الرحمن الرحيم

أتعهد أنا/ ..... وبحضوري (□ مستفيد، □ والد مستفيد، □ والدة مستفيد، □ آخر): ..... بالالتزام بحضور البرنامج / الخدمة المقدمة للمستفيد من قبل الجمعية والأخذ بتوجيهات مقدم الخدمة وذلك سعياً للحصول على الأثر الإيجابي المرجو من الخدمة، ويتزامن على عدم التزامي الحرمان من الحصول على البرنامج / الخدمة.

اسم المستفيد: .....

الخدمة المقدمة: .....

رقم الجوال: .....

التوقيع: .....

وسلم النموذج

الاسم: .....

التوقيع: .....

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....

## نموذج موافقة تصوير

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....



المملكة العربية السعودية  
جمعية نفح الأمل لخدمة ذوي الإعاقة  
مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي  
برقم (١٤١٨)

نموذج موافقة على تصوير مستفيد (اسم خدمات المستفيدين)

بسم الله الرحمن الرحيم

نرحب تصوير المستفيد من أجل استخدام ذلك في توثيق أعمال الجمعية وقد يتربّع على ذلك نشر هذا المحتوى المصور في حسابات الجمعية في وسائل التواصل الاجتماعي المختلفة.

أوافق

لا أوافق

اسم المستفيد: .....

الخدمة المقيدة: .....

رقم الجوال: .....

التوقيع: .....

وسلم النموذج

الاسم: .....

التوقيع: .....

## نموذج متابعة الجلسات العلاجية

### نموذج متابعة الجلسات العلاجية (قسم خدمات المستفيدين)

		نوع الإعاقة				الاسم	
مدة الجلسة	رقم الجلسة	مدة الجلسة	رقم الجلسة	التاريخ	النوع	اليوم	
الإجراءات المتخذة خلال الجلسة (الأهداف، التدريبات، التمارين، ...)							
الوسائل المستخدمة							
ملاحظات / الإجراءات المتخذة مع والدة المستفيد							
الإجراءات المتخذة خلال الجلسة (الأهداف، التدريبات، التمارين، ...)							
الوسائل المستخدمة							
ملاحظات / الإجراءات المتخذة مع والدة المستفيد							
الأخصائي/ة							

الاسم: .....  
التوقيع: .....

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....

## نموذج قياس رضا مستفيد

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....

نموذج قياس رضا مستفيد (اسم خدمات المستفيدين)

بيانات المستفيد								
		العر						
		الاسم						
		رقم الجوال						
		نوع الخدمة المقدمة						
		نوع الإعاقة						
مدى رضاك عن الخدمة المقدمة؟								
مدى رضاك عن الجمعية بشكل عام؟								
مدى رضاك عن الأخصائي/ة مقدمة الخدمة؟								
مدى رضاك عن إجراءات التسجيل في الجمعية؟								
مدى رضاك عن إجراءات الحصول على الخدمة؟								
نقاط ضعف في الجمعية					نقاط إيجابية في الجمعية			
ملاحظات تود طرحها / خدمات تحتاجها من الجمعية								
التوقيع					المجيب على النموذج			

مستلم النموذج

الاسم: .....

التوقيع: .....

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشفوعات: .....



المملكة العربية السعودية  
جمعية ناف الأمل لخدمة ذوي الإعاقة  
مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي  
برقم (١٤١٨)

## دليل خدمات المستفيدين

انتهى

٢٠٢٥ - ١٤٤٦

المنفذ  
المنفذ