



دليل خدمات المستفيدين

رقم الإصدار: ١

تاريخ الإصدار: ٢٠٢٥/٨/١٥ م

مالك الوثيقة: خدمات المستفيدين

مراجعة وتدقيق: د. محمد بن فهد الأحمد

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 تواكب 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.

رؤيتنا

تحقيق الجودة في خدمة وتأهيل ذوي الإعاقة

رسالتنا

جمعية تقدم الخدمات الشاملة لذوي الإعاقة بجودة عالية وتساهم في تحقيق جودة حياتهم في بيئة جاذبة وإبداعية

قيمنا



الخريطة الاستراتيجية للجمعية



المادة الثانية: تسجيل المستفيدين

شروط تسجيل المستفيدين:

- ١) أن يكون المستفيد سعودي الجنسية أو من في حكمه (حامل 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 ممن تنطبق عليه حالات الإعاقة بتقرير طبي من مستشفى حكومي صادر من اللجنة الطبية ويكون مترجم الى اللغة العربية وثبتت 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 ومترجم إلى اللغة العربية موقع ومختوم يوضح 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 تحديث أو تغيير على الحالة الاجتماعية أو الاقتصادية أو الصحية للمستفيد.
- ٣) الموافقة على الشروط والتعهد بصحة البيانات والاقرار بتحمل المسؤولية الكاملة.

آلية التسجيل للحصول على الخدمة:

- (١) عن طريق الموقع الإلكتروني لجمعية نفح الأمل [/https://www.nafh.sa/profile-request](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 (٠٥٣٩٤٤٤٩٠٧).
- (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.

شرائح المستفيدين

في الجدول التالي موضحة كافة الشرائح المستفيدة من خدمات الجمعية.

م	شرائح المستفيدين	العمر المستهدف
١	المعاق / المعاقة سمعياً صم، ضعف سمع، زارعي قوقعة، اضطرابات نطق وكلام	-البنين (٢-١٨) سنة -البنين (٢-١٢) سنة [الخدمات التي تقدمها أخصائيات] -البنات متاح جميع الأعمار
٢	المعاق / المعاقة بصرياً كفيف، ضعيف بصر	-البنين (٢-١٨) سنة -البنين (٢-١٢) سنة [الخدمات التي تقدمها أخصائيات] -البنات متاح جميع الأعمار
٣	المعاق / المعاقة حركياً	-البنين (٢-١٨) سنة -البنين (٢-١٢) سنة [الخدمات التي تقدمها أخصائيات] -البنات متاح جميع الأعمار

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، مكافآت الجامعة).

مستوى دخل الفرد من ضمن الأسرة			
م	دخل الفرد	التصنيف / الفئة	نسبة تحمل الجمعية
1	أقل من ١٠٠٠	أ	١٠٠ %
2	٢٠٠١ - ٢٠٠٠	ب	٧٥ %
3	٢٠٠١ - ٣٠٠٠	ج	٥٠ %
5	أكثر من ٣٠٠١	د	٠ %

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 اللازمة لتقديم الخدمة
- ٦) تحديد مصدر الدعم المالي للخدمة
- ٧) أتاحة 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. التلطف بالألفاظ نابية أو خادشه للحياء تجاه منسوبي 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 المتكررة لفظياً أو سلوكياً بما يخل بالأنظمة أو يعكر صفو بيئة الجمعية.
٤. تكرار مخالفة التعليمات واللوائح التنظيمية المعتمدة من الجمعية رغم التنبيه الكتابي 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:

- يوقع 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 للجميع.

إجراءات تقديم الخدمة

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

١. التأكد من تسجيل المستفيد في نظام رافد الخاص بالجمعية.
٢. عند تجهيز ملف المستفيد التأكد 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. أعداد 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 توقفه.
٦. في حالة تم تقييم المستفيد واتخاذ القرار بإيقاف الخطة لتحقيق 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 قبلي (قبل تقديم الخدمة) لكل حالة يوصف فيها خصائص المستفيد ومستواه الحالي، وفي نهاية تقديم الخدمة يكتب تقرير بعدي (بعد تقديم الخدمة) ويبين فيه التطور والتحسين في حالة المستفيد، مع التأكيد على توثيق حالة المستفيد بالتصوير (إذا أمكن) في التقرير القبلي والبعدي.
- **نموذج تعهد التزام:** يوقع ولي أمر المستفيد بالالتزام بحضور مواعيد الجلسات.
- **نموذج موافقة على تصوير مستفيد:** يوقع ولي 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 تقديمه لوالدت المستفيد.
- **نموذج قياس رضا مستفيد:** يتم أخذ 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)	
وصف الخدمة	هي عبارة عن عمل صيانة للأجهزة المساندة عن طريق فريق فني متخصص.
أهمية الخدمة	نظراً لقلة المختصين في المجال وارتفاع تكاليف الصيانة على المستفيدين
الهدف من الخدمة	تحسين جودة الحياة للمعاقين حركياً تقليل العبء المادي الناتج عن الإصلاحات إطالة العمر الافتراضي للجهاز
الشريحة المستفيدة	المعاقين حركياً
وقت تقديم الخدمة	مرتين في السنة وفق الإمكانيات
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية أن يكون المستفيد يستخدم الكرسي المتحرك
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية
مكان تقديم الخدمة	مقر الصيانة
طريقة تقديم الخدمة	توفير الفريق الفني المختص وتحديد وقت لكل مستفيد
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	وفق الاحتياجات
مؤشر أداء الخدمة	عدد الأجهزة التي تم صيانتها

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

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 حركياً
وقت تقديم الخدمة	بعد خمس أيام من تقديم الطلب
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية أن يكون المستفيد يحتاج جلسات العلاج الطبيعي
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية
مكان تقديم الخدمة	مراكز العلاج الطبيعي
طريقة تقديم الخدمة	حجز جلسات علاج طبيعي حسب احتياج المستفيد
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	وفق الاحتياجات والإمكانات
مؤشر أداء الخدمة	عدد الجلسات

الخدمة (العمرة)	
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
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 خلال عام ميلادي واحد	مرة واحدة
مؤشر أداء الخدمة	عدد المستفيدين من الخدمة

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

الخدمة (الحج)	وصف الخدمة
تنظيم رحلة لمكة المكرمة لأداء فريضة الحج	أهمية الخدمة
مساعدة ذوي الإعاقة على إتمام الفروض الدينية	الشريحة 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)	وصف الخدمة
تقديم دورات تخصصية تناسب احتياجات سوق العمل	أهمية الخدمة
مساعدة المستفيد على رفع إمكانيات وكفاءة المستفيد	الشريحة المستفيدة
جميع الإعاقات	وقت تقديم الخدمة
خلال العام	شروط الحصول على الخدمة
أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
مراكز التدريب المختصة	مكان تقديم الخدمة
عمل دورات تناسب إعاقة المستفيد وتستهدف احتياج سوق العمل	طريقة تقديم الخدمة
مرتين	عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد
عدد المستفيدين 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 رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني صورة من الهوية الوطنية	المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة
مقر الجمعية	مكان تقديم الخدمة
تسويق المستفيد على المؤسسات والشركات	طريقة تقديم الخدمة
مرة واحدة	عدد الاستفادة من الخدمة
عدد المستفيدين المؤهلين الذين تم توظيفهم	مؤشر أداء الخدمة

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

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

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

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

الخدمة (الخدمات التعليمية)	
وصف الخدمة	عبارة عن تقديم حصص تدريسية
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
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	التقديم الإلكتروني للحصول على الخدمة
مكان تقديم الخدمة	المقر التعليمي
طريقة تقديم الخدمة	تقديم حصص تعليمية متخصصة في مادتي الرياضيات ولغتي وفق المناهج التعليمية بما يلبي احتياج المستفيد
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	وفق الاحتياج
مؤشر أداء الخدمة	

الخدمة (الخدمات النفسية)	
وصف الخدمة	عبارة عن تقديم خدمات الدعم النفسي والتوجيه والإرشاد
أهمية الخدمة	المساهمة في تعزيز الجانب النفسي وتخفيف الآثار النفسية الناتجة عن الإعاقة
الشريحة المستفيدة	جميع الإعاقات
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	

الخدمة (توفير المستلزمات الطبية)	
وصف الخدمة	عبارة عن توفير جميع المستلزمات الطبية التي يحتاجها المستفيد
أهمية الخدمة	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
مكان تقديم الخدمة	مقر الجمعية
طريقة تقديم الخدمة	عبارة عن شراء المستلزمات الطبية التي يحتاجها المستفيد وتكون ذات جودة عالية وتقديمها له
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	عند الحاجة
مؤشر أداء الخدمة	عدد المستلزم الطبي المصروف

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

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

الخدمة (تكريم المتفوقين دراسياً)	
وصف الخدمة	عبارة عن تقديم تكريم للمستفيدين المتفوقين دراسياً
أهمية الخدمة	دعم الجانب الأكاديمي والتربوي للمستفيدين
الشريحة المستفيدة	جميع الإعاقات
وقت تقديم الخدمة	نهاية العام الدراسي
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية 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 السماعات الطبية)	
وصف الخدمة	هي عبارة عن عمل صيانة للسماعة الطبية عن طريق فريق فني متخصص.
أهمية الخدمة	تخفيف الأعباء المالية وتوفير الوقت والجهد على المستفيد
الشريحة المستفيدة	الإعاقة السمعية
وقت تقديم الخدمة	عند الحاجة
شروط الحصول على الخدمة	أن يكون المستفيد مسجل بالجمعية
المستندات المطلوبة للتقديم على الخدمة	رفع الطلب عن طريق الموقع الإلكتروني
مكان تقديم الخدمة	مقر الجمعية
طريقة تقديم الخدمة	عبارة عن توفير فريق متخصص في عمل الصيانة للسماعات الطبية
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	عند الحاجة
مؤشر أداء الخدمة	عدد السماعات التي تم صيانتها

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 تفيد بحاجة المستفيد
مكان تقديم الخدمة	مقر الجمعية
طريقة تقديم الخدمة	عبارة عن شراء السماعات الطبية ذات جودة وتناسب حالة المستفيد
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	وفق الاحتياج
مؤشر أداء الخدمة	عدد السماعات المصروفة

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 سميًا بواقع ثلاث جلسات أسبوعيًا 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 بصريًا بواقع ثلاث جلسات أسبوعيًا للتمكن من لغة برايل
عدد الاستفادة من الخدمة خلال عام ميلادي واحد	وفق الاحتياج
مؤشر أداء الخدمة	عدد المتدربين

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

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

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

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



الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

ملاحق

الرقم:

التاريخ:

المشفوعات:

نموذج تسجيل حضور يومي

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



الرقم:

التاريخ:

المشفوعات:

نموذج استقبال حالات يومي

[illegible]

نموذج بيانات المستفيد

نموذج تسجيل بيانات مستفيد جديد (قسم خدمات المستفيدين)

بيانات المستفيد									
الاسم									
رقم الهوية									
رقم الجوال									
المستوى التعليمي	العنوان								
الاب على قيد الحياة	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		الام على قيد الحياة		نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
اسم الاب			المستوى التعليمي						
اسم الام			المستوى التعليمي						
من يعمل المستفيد	الاب <input type="checkbox"/> الام <input type="checkbox"/> اخرى <input type="checkbox"/>								
فئة المستفيد (الاولوية)	١ <input type="checkbox"/> ٢ <input type="checkbox"/> ٣ <input type="checkbox"/> ٤ <input type="checkbox"/>								
هل يوجد فرد من ذوي الإعاقة في الأسرة؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		نوع الإعاقة:						
التاريخ الطبي									
نوع الإعاقة									
هل المستفيد زارع قوعه؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		الان اليمن		الان اليسار		العمر عند زراعته القوعه		
هل يعاني من امراض مزمنه؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		هل يستعمل معينات سمعيه؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
هل يستعمل معينات بصريه؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		هل يستعمل معينات حركيه؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
هل يعاني من مشاكل نفسيه؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		هل يلزم عنايه دائمه (بحاجه مراقب)؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
هل حصل على تاهيل سابق؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		وصف التاهيل:						
المهارات الحياتية									
مدى اعتماده على نفسه	شاور <input type="checkbox"/> غير شاور <input type="checkbox"/>		يحتاج مساعده جزئيه						
استخدام دورة المياه	شاور <input type="checkbox"/> غير شاور <input type="checkbox"/>		يحتاج مساعده جزئيه						
نقاط القوة	نقاط الضعف								
نوع الخدمة المطلوب									
مدخل البيانات	التوقيع								

مسلم النموذج

الاسم:
التوقيع:

نموذج تعهد التزام

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

نموذج تعهد التزام (للمشروعات المسجلة)

بسم الله الرحمن الرحيم

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

اسم المستفيد:.....
الخدمة المقدمة:.....
رقم الجوال:.....
التوقيع:.....

مسلّم النموذج

الاسم:.....
التوقيع:.....

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:

نموذج موافقة تصوير

الرقم:		المملكة العربية السعودية جمعية نفع الأمل لخدمة ذوي الإعاقة مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (١٤١٨)
التاريخ:	جمعية نفع الأمل لخدمة ذوي الإعاقة	
المشروعات:		

نموذج موافقة على تصوير مستفيد (قسم خدمات المستفيدين)

بسم الله الرحمن الرحيم

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

☐ أو افق

☐ لا أو افق

اسم المستفيد:

الخدمة المقدمة:

رقم الجوال:

التوقيع:

مسلتم النموذج

الاسم:

التوقيع:

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

nafhalami

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:

نموذج متابعة الجلسات العلاجية

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

الرقم:
الطريق:
المشروعات:


جمعية نفع الأمل
لخدمة ذوي الإعاقة

نموذج متابعة الجلسات العلاجية (اسم خدمات المستفيدين)

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

الأخصائي/ة
الاسم:
التوقيع:

نموذج قياس رضا مستفيد

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

نموذج قياس رضا مستفيد (قسم خدمات المستفيدين)

بيانات المستفيد			
الاسم			
رقم الجوال			
توابع الخدمة المقدمة			
توابع الإعاقة			
مدى رضاك عن الخدمة المقدمة؟	<input type="checkbox"/> راضي	<input type="checkbox"/> محايد	<input type="checkbox"/> غير راضي
مدى رضاك عن الجمعية بشكل عام؟	<input type="checkbox"/> راضي	<input type="checkbox"/> محايد	<input type="checkbox"/> غير راضي
مدى رضاك عن الاختصاصي/ة مقدم/ة الخدمة؟	<input type="checkbox"/> راضي	<input type="checkbox"/> محايد	<input type="checkbox"/> غير راضي
مدى رضاك عن إجراءات التسجيل في الجمعية؟	<input type="checkbox"/> راضي	<input type="checkbox"/> محايد	<input type="checkbox"/> غير راضي
مدى رضاك عن إجراءات الحصول على الخدمة؟	<input type="checkbox"/> راضي	<input type="checkbox"/> محايد	<input type="checkbox"/> غير راضي
نقاط إيجابية في الجمعية		نقاط ضعف في الجمعية	
ملاحظات تود طرحها / خدمات تحتاجها من الجمعية			
المجيب على النموذج		التوقيع	

مستلم النموذج

الاسم:

التوقيع:

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

دليل خدمات المستفيدين انتهى

١٤٤٦ - ٢٠٢٥