

□ دليل

# الأسبوع التمهيدي لتلاميذ الصف الأول بنين / بنات



حيوان

□ المملكة العربية السعودية

□ وزارة التعليم

وكالة التعليم

□ الإدارة العامة للتوجيه والإرشاد

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الموضوع	رقم الصفحة
تمهيد	١
أهداف التعليم بالمرحلة الابتدائية، الفئة المستهدفة، زمن التنفيذ	٢
أهداف برنامج الأسبوع التمهيدي	٣
المصطلحات الواردة في دليل الأسبوع التمهيدي	٤
المهام التي تقوم بها الهيئة المدرسية استعداداً للأسبوع التمهيدي	١٢
دور الأسرة الذي تقوم به في تهيئة الطفل للدخول والانخراط في المجتمع المدرسي	٢٤
الخطة الزمنية لفعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي	٢٦
ممارسات خاطئة يتكرر حدوثها في الأسبوع التمهيدي	٣٠
بعض المؤشرات الدالة على وجود مشكلات لدى التلاميذ يمكن أن يرصدها المرشد/ة خلال الأسبوع التمهيدي	٣١
المشكلات السلوكية والنفسية وتطبيقاتها التربوية	٣٢
أمثلة على بعض المشكلات السلوكية والنفسية التي قد تظهر على تلاميذ الصف الأول الابتدائي	٣٤
القصص والألعاب والمسابقات التربوية	٤٨
الملحق	٥٣
المراجع	٦٠



الحمد لله خلق الخلق من عدم، علم الإنسان بالقلم، مجزل العطايا ومولي النعم، فاض خيره علينا وعم، له الفضل والمنة سبحانه الأعز الأكرم... أما بعد

تستقبل مدارسنا في يومها الأول من كل عام دراسي آلاف الأطفال الملتحقين بها للمرة الأولى، وحيث أن هؤلاء الاطفال في مرحلة من أهم المراحل التي يعيشها الإنسان، وتُعظّم أهمية هذه المرحلة في كونها تُمثل مرحلة النمو والتطور والتكوين، إذ يحدث فيها بناء الجسم وتنشئة الفكر وتأسيس السلوك، ووضع الأسس المعرفية والفكرية لذلك الطفل، لذا أولت وزارة التعليم هذه الفئة، والتي هي مستقبل الوطن ومصدر نهضته، جُل عنايتها ورعايتها، وتأتي إدارة التوجيه والإرشاد ركن من منظومة وزارة التعليم والتي تعتنى بهذه الفئة منذ خطواتها الأولى في سلم التعليم، فتعد العدة لاستقبال تلاميذ الصف الأول الابتدائي، بما يحقق لهم التكيف والانسجام مع البيئة المدرسية، ويسهم في إزالة مشاعر الخوف والرغبة والقلق، وقد خصصت وزارة التعليم الأسبوع الأول لاستقبال تلاميذ الصف الأول الابتدائي (الاسبوع التمهيدي)، وحيث أن نجاح هذا الاسبوع وتحقيق أهدافه يستلزم وجود دليل لبرنامج تربوي هادف، معد وفق أسس علمية، يُنفذ بأسلوب جاذب، بما يتفق مع الخصائص النمائية لمرحلة الطفولة المتوسطة التي صنفها علماء النفس من السنة السادسة وحتى السنة التاسعة من عمر الإنسان، وذلك بهدف تكوين اتجاه إيجابي لدى التلميذ المستجد نحو بيئة المدرسة التي تعد بيته الثاني.

من هذا المنطلق سعت الإدارة العامة للتوجيه والإرشاد الى تطوير دليل الأسبوع التمهيدي، وهذا هو بطلته الجديدة، المعدة وفق مرجعية علمية تربوية سديدة، ليكون نبراساً يستضاء به طيلة أيام الاسبوع التمهيدي، حيث يزود أسرة الطفل، وقائد المدرسة، والمرشد الطلابي، والمعلم (المربي)، وكل من له علاقة، بكافة المعلومات التي تلزمهم لمساعدة التلميذ المستجد على التكيف مع البيئة المدرسية، كما يسلط الضوء على المشكلات السلوكية والنفسية التي قد تعترض الطفل، وكيفية التعامل معها وفق أسس علمية تربوية تتم بالتعاون بين المدرسة والأسرة.

آملين أن يحقق المأمول

والله ولي التوفيق

## أهداف التعليم في المرحلة الابتدائية



- ترسيخ العقيدة الإسلامية الصحيحة في نفوس التلاميذ.
- تدريب التلاميذ على أداء شعائر الدين الحنيف مثل الوضوء والصلاة.
- تأصيل القيم والآداب الحسنة في نفوس التلاميذ.
- تعزيز روح الوطنية والانتماء في نفوس التلاميذ.
- تنمية المهارات المعرفية الأساسية لدى التلاميذ، كالمهارات اللغوية، والمهارات العددية وغيرها.
- تزويد التلاميذ بالقدر المناسب من المعلومات في مختلف المجالات.
- تعريف التلاميذ بنعم الله العظيمة، وتوجيههم للمحافظة عليها واستخدامها الاستخدام الأمثل.
- تعريف التلاميذ بحقوقهم وواجباتهم وخصائص المرحلة العمرية لهم، بما يتناسب مع احتياجاتهم وقدراتهم العقلية.

## الفئة المستهدفة بالبرنامج



تلاميذ الصف الأول الابتدائي

( مستجدون ومعيدون / بنين وبنات ).

## زمن التنفيذ



ينفذ البرنامج بداية كل عام دراسي جديد، في الأسبوع الأول منه، ويستمر خمسة أيام دراسية وفق جدول مواعيد محددة لحضور وانصراف التلاميذ.

## برنامج الأسبوع التمهيدي

## أهداف

١ تكوين اتجاه إيجابي لدى التلميذ نحو المدرسة وإكسابه خبرة سارة تعزز حبه لها.

٢ تسهيل انتقال تلميذ الصف الأول من محيط الأسرة الذي ألفه وتربى فيه، إلى بيئة المدرسة بشكل تدريجي، في جو آمن يسوده الحب والحنان والراحة والاطمئنان.  
٣ تعريف أولياء الأمور بأهم الخصائص النمائية لمرحلة الطفولة المتوسطة، ودور الأسرة حيالها.

٤ توضيح أهم المشكلات النفسية والسلوكية التي قد يتعرض لها التلميذ المستجد، وكيفية التعامل معها بأساليب تربوية سليمة.

٥ توعية ولي الأمر بالأساليب التربوية الصحيحة التي يجب التعامل بها مع الطفل طيلة الأسبوع التمهيدي لتعزيز ثقته بنفسه وتحقيق انسجامه مع مدرسته.  
٦ توثيق العلاقة بين المدرسة والأسرة، والتعاون والتواصل المثمر، الذي يخدم مصلحة التلميذ، ويحقق الأهداف المرجوة.

٧ تقديم الخدمات النفسية والتربوية والاقتصادية التي يحتاجها التلاميذ، لدعم انسجامهم وتكيفهم مع البيئة المدرسية.

٨ توزيع التلاميذ على الفصول وفق معايير تربوية محددة تضمن بقاء التلميذ في الفصل والمكان المناسب له.

٩ تمكين تلاميذ التربية الخاصة من الاندماج مع بقية تلاميذ المدرسة.

١٠ الوقوف على المشكلات الصحية والسلوكية والنفسية التي تظهر على بعض التلاميذ في وقت مبكر وتبصير أولياء الأمور بواجبهم حيالها، والتعاون مع المدرسة في السيطرة عليها وعلاجها وفق أساليب تربوية مناسبة.

# المصطلحات الواردة في دليل الأسبوع التمهيدي



DEFINITION	TERM	تعريفه الاجرائي	المصطلح	م
The obligatory stage where all students, at different social or economic classes, must attend. It is usually composed of five to six classes, depending on the country, and is considered one of the most important stages in the life of students.	<b>Primary school</b>	مرحلة إلزامية، حيث يجب على كافة الطلاب، ومن مختلف الطبقات الاجتماعية أو الاقتصادية الالتحاق بها، وتتكون عادةً من خمسة إلى ستة صفوف، حسب الدولة، وتعتبر من أهم المراحل في حياة الطلاب	<b>مرحلة التعليم الابتدائية</b>	١
Any person belonging to a particular educational place, such as school, university, college, an institute or a center, and possess a certificate recognized from that place so that he/she can practice their practical life according to the certificate they obtained. Students in the directory are boys and girls who are newcomers/ recruits enrolled in the first grade from the official records.	<b>student</b>	هو كل شخص ينتمي لمكان تعليمي معين، مثل: المدرسة، أو الجامعة، أو الكلية، أو المعهد والمركز، بهدف الحصول على العلم، وامتلاك شهادة معترف بها من ذلك المكان، حتى يستطيع ممارسة حياته العملية فيما بعد تبعاً للشهادة التي حصل عليها. ❖ المقصود بالطلاب في الدليل: جميع التلاميذ المستجدون والمعيدون بنين، وبنات، المسجلين بالمدرسة في الصف الأول ابتدائي من واقع السجلات الرسمية النظامية.	<b>الطالب</b>	٢
A scientific, technical and qualified person who has the ability to help the student identify themselves and their abilities to achieve psychological, social, educational and professional compatibilities (which contribute to overcome the difficulties and challenges).	<b>Student Guide</b>	شخص مؤهل علمياً، وفنياً، قادر على مساعدة الطالب للتعرف على ذاته وقدراته لتحقيق التوافق النفسي والاجتماعي والتربوي والمهني بما يساهم في التغلب على ما يواجهه من صعوبات وتحديات.	<b>المرشد الطلابي</b>	٣
A person who is academically and educationally qualified in the field of special education and participates directly in the teaching of special needs students.	<b>Special Education Teacher</b>	الشخص المؤهل أكاديمياً، وتربوياً في مجال التربية الخاصة والذي يشترك بصورة مباشرة في تدريس الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة.	<b>معلم التربية الخاصة</b>	٤
A person who is familiar with physical education and its assets that invest in the potential of the students and their physical abilities. Furthermore, it works to develop the students according to their needs and physical characteristics.	<b>Physical Education Teacher</b>	شخصاً ملماً بأصول التربية البدنية وفنياتها بحيث يستثمر إمكانات الطلاب وقدراتهم الجسمية ويعمل على تنميتها وفق حاجاتهم وخصائصهم البدنية.	<b>معلم التربية البدنية</b>	٥

DEFINITION	TERM	تعريفه الاجرائي	المصطلح	م
The first week of the academic year for the students of general education schools (government / local), where the primary school receives the first-grade students in accordance to the educational program to facilitate their transition from the family environment to the school environment and society.	<b>Primer Week</b>	هو الأسبوع الأول في العام الدراسي لـدوام طلاب وطالبات مدارس التعليم العام (حكومي/ أهلي)، حيث تستقبل فيه المدارس الابتدائية طلاب الصف الأول الابتدائي، وفق برنامج تربوي ارشادي، لتسهيل انتقالهم من محيط الأسرة، إلى بيئة ومجتمع المدرسة.	<b>الأسبوع التمهيدي</b>	٦
A series of changes, visual and invisible developments, that aim to complete maturity in various physical, mental, social and emotional functions.	<b>Growth</b>	سلسلة من التغيرات، والتطورات المرئية، وغير المرئية، تهدف إلى اكتمال النضج في مختلف الوظائف الجسمية، والعقلية، والاجتماعية، والانفعالية.	<b>النمو</b>	٧
A set of traits characterized by each stage of growth.	<b>Age characteristics</b>	مجموعة من الصفات، والتي تتميز بها كل مرحلة من مراحل النمو.	<b>الخصائص العمرية</b>	٨
A sense of lack or lack of something, that leads to tension and internal imbalance until the process of saturation of this need.	<b>Needs</b>	شعور بالنقص أو العوز لشيء معين، وهو يؤدي بالتالي إلى حدوث توتر، وعدم اتزان داخلي، حتى تتم عملية الإشباع لهذه الحاجة.	<b>الحاجات</b>	٩
The acquired ability to achieve predetermined goals with maximum confidence, minimum spending time, and effort.	<b>Basic skills</b>	المقدرة المكتسبة لتحقيق أهداف محددة سلفاً بأقصى درجة ممكنة من الثقة، وبحد أدنى من الإنفاق في الزمن، والجهد. ❖ المقصود بالمهارات الأساسية الواردة بالدليل المهارات الأكاديمية، كالقراءة، والحساب، والتفكير المنطقي، ومهارة الاتصال الشخصي كالكلام، والاتصال غير الشفهي، والمهارات الحركية كالرسم، والمشي، والرياضة.	<b>المهارات الأساسية</b>	١٠



DEFINITION	TERM	تعريفه الإجرائي	المصطلح	م
All the actions and activities of the student, whether they are noticeable, such as physiological activity, motor, or activity that is not noticeable, such as thinking, and remembering.	<b>Behavior</b>	هو كل الأفعال، والنشاطات، التي تصدر عن التلميذ سواء كانت ملحوظة كالنشاط الفسيولوجي، والحركي، أو نشاط غير ملحوظ، كالتفكير، والتذكر.	<b>السلوك</b>	١١
A situation in which the student fails to achieve the process of adaptation for themselves and the surrounding society, resulting in undesirable behavior.	<b>Behavioral problems</b>	حالة يخفق فيها الطالب في تحقيق عملية التكيف مع ذاته، والمجتمع المحيط به مما ينتج عنه سلوكيات وتصرفات غير مرغوب فيها.	<b>المشكلات السلوكية</b>	١٢
The changing in human behavior of social importance by organizing or reorganizing current conditions and environmental variables related to behavior.	<b>Modification Behavior</b>	تغيير السلوك الإنساني ذي الأهمية الاجتماعية من خلال تنظيم، أو إعادة تنظيم الظروف، والمتغيرات البيئية الحالية ذات العلاقة بالسلوك.	<b>تعديل السلوك</b>	١٣
A continuous process that deals with behavior, the natural and social environment, with change and modification, so that a balance can be achieved between the student and his/her school. This balance includes satisfying their needs and achieving the requirements of the environment in which they live in.	<b>Adaptation</b>	عملية مستمرة تتناول السلوك، والبيئة الطبيعية، والاجتماعية، بالتغيير، والتعديل، حتى يحدث توازن بين التلميذ، ومدرسته، ويتضمن هذا التوازن اشباع حاجاته، وتحقيق متطلبات البيئة التي يعيش فيها.	<b>التكيف</b>	١٤
Providing opportunities for students with special needs by allowing them to engage with their peers in the public education system based on the principle of equal opportunities while continuing to provide both special education and support services.	<b>Integration</b>	اتاحة الفرصة للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة للانخراط مع أقرانهم في نظام التعليم العام انطلاقاً من مبدأ تكافؤ الفرص مع استمرار تقديم كل من خدمات التربية الخاصة والمساندة.	<b>الدمج</b>	١٥
Programs related to development growth, for students with special needs, such as correct pronunciation and speech defects, and psychological counseling services provided by the student counselor.	<b>Support Services</b>	هي البرامج المرتبطة بالجانب الإنمائي، للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة، مثل: تصحيح عيوب النطق، والكلام، وخدمات الإرشاد النفسي والاجتماعي التي يقدمها المرشد الطلابي.	<b>الخدمات المساندة</b>	١٦

DEFINITION	TERM	تعريفه الاجرائي	المصطلح	م
A student who suffers from total or partial disability in a stable manner in his or her physical, sensory, mental, communicative or psychological abilities, to the extent that it reduces the possibility of meeting his/her normal requirements in conditions similar to those without disabilities. This term includes all categories of people with different disabilities, such as: visual, psychological, mental, physical, health, learning, communicative, behavioral, emotional, double or multiple disorders, etc.	Special needs students	الطالب المصاب بقصور كلي أو جزئي بشكل مستمر، في قدراته الجسمية، أو الحسية، أو العقلية، أو التواصلية، أو النفسية، إلى المدى الذي يقلل من إمكانية تلبية متطلباته العادية في ظروف أمثاله من غير المعوقين". وهذا المصطلح تندرج تحته جميع فئات ذوي العوق المختلفة، مثل العوق البصري، والسمعي، والعقلي، والجسمي، والصحي، وذوي صعوبات التعلم، والمضطربين تواصلياً، وسلوكياً وانفعالياً، والمتوحدين، ومزدوجي ومتعددي العوق إلى غير ذلك.	طلاب الاحتياجات الخاصة	١٧
Fear of the school community, or some situations that the student may be exposed to in school, and embarrass him/her in front of others.	Fear of School	الخوف من مجتمع المدرسة، أو بعض المواقف التي يمكن أن يتعرض لها الطالب داخل المدرسة، وتسبب له الحرج أمام الآخرين.	الخوف من المدرسة	١٨
A psychological phenomenon caused by a reaction due to poor social harmony, where the student requires silence, and verbal shame to the point of abstaining from talking with peers, and teachers.	Optional silence	ظاهرة مرضية نفسية، سببها رد فعل لسوء التوافق الاجتماعي، حيث يلزم الطالب الصمت، والخجل الكلامي لدرجة الامتناع عن الحديث مع أقرانه ومعلميه.	الصمت الاختياري	١٩
A neurodegenerative disorder that affects the behavior of the student and causes difficulties in school, resulting in behavioral problems or impaired concentration. One of the manifestations of the inability to play calmly, frequent movement and speech, a lack of concentration and dispersion of the nose, and plenty of jogging and climbing.	(ADHD)	خلل كيميائي عصبي، يؤثر على سلوك الطالب المصاب به ويسبب له صعوبات في المدرسة، ناتجة عن مشاكل سلوكية أو عن ضعف قدرته على التركيز. ومن مظاهره عدم القدرة على اللعب بهدوء، كثرة الحركة والكلام، عدم التركيز، وتشتت الانتباه، كثرة الركض والتسلق.	اضطراب فرط النشاط	٢٠
Various practices that include the failure of the family to provide minimum physical, and emotional needs to the student, as well as the lack of follow-up and not providing enough.	Neglect	ممارسات عملية مختلفة، تتضمن اخفاق الأسرة في توفير الحد الأدنى من الاحتياجات المادية، والنفسية، والعاطفية، للطالب بالإضافة الي عدم المتابعة والتقصير.	الاهمال	٢١

DEFINITION	TERM	تعريفه الاجرائي	المصطلح	م
Activities performed by students that are guided by predefined instructions and instructions that link to achieving a specific goal or value.	<b>Educational Games</b>	هي الأنشطة التي يؤديها الطلاب، من خلال إرشادات وتعليمات موضحة مسبقاً، حيث تربط بتحقيق هدف او قيمة معينة.	<b>الألعاب التربوية</b>	٢٢
A group of the school staff that will be entrusted with a range of activities including planning, implementation, follow-up and evaluation of the extension programs, including the preliminary week, which will be held under the chairmanship of the head of the school, and the membership of the student affairs' vice president, the student advisor, a member, a rapporteur, and three distinguished teachers.	<b>Counseling and guidance committee</b>	مجموعة من منسوبي المدرسة توكل لهم مجموعة من العمليات، ومنها التخطيط، والتنفيذ، والمتابعة، والتقييم للبرامج الارشادية ومنها (الأسبوع التمهيدي)، وهي تعقد برئاسة قائد/ة المدرسة، وعضوية وكيل/ة شؤون الطلاب نائباً للرئيس، والمرشد/ة الطلابي عضواً ومقرراً، وثلاثة من المعلمين/ات المميزين.	<b>لجنة التوجيه والإرشاد</b>	٢٣
A classroom in the general education school where a limited group of special needs students receive their programs most or all of the day	<b>Special Classrooms</b>	غرفة دراسية في مدرسة التعليم العام، تتلقى فيها فئة محدودة من الطلاب ذوي الإعاقة برامجها معظم أو كامل اليوم.	<b>الفصل الخاص</b>	٢٤
Purposeful observation for the purpose of describing and interpreting behavior	<b>Note</b>	المشاهدة الهادفة بغرض وصف السلوك وتفسيره.	<b>الملاحظة</b>	٢٥
Disturbances in language (expressive or receptive) or speech (pronunciation, fluency, sound), which makes the student needs special remedial or educational programs	<b>Speech and language disorder</b>	اضطرابات ملحوظة في اللغة (التعبيرية أو الاستقبالية)، أو الكلام (النطق، الطلاقة، الصوت)، الأمر الذي يجعل الطالب بحاجة إلى برامج علاجية أو تربوية خاصة.	<b>اضطرابات اللغة والكلام</b>	٢٦



DEFINITION	TERM	تعريفه الاجرائي	المصطلح	م
<p>The range of symptoms associated with the beginning of the growth stage and characterized by lack of development, which causes the deterioration of personal performance, social, academic and functional range ranging from the inability to grow from learning or control of physical functions to comprehensive disabilities in the intelligence and social skills, such as:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>intellectual developmental</i></li><li>• <i>the communication disorders</i></li><li>• <i>Autism spectrum disorder</i></li><li>• <i>ADHD</i></li><li>• <i>Specific learning disorder</i></li><li>• <i>The neurodevelopmental motor disorders</i></li></ul> <p><b>Emotional behavioral disorders</b> Services are usually provided for special educational programs and psychological and social services</p>	<p><b>The neurodevelopmental disorders</b></p>	<p>مجموعة من الأعراض التي تترافق مع بداية مرحلة النمو وتتصف بقصور في التطور، مما يتسبب في تدهور الأداء الشخصي، والاجتماعي، والأكاديمي، والوظيفي، ويتراوح نطاق العجز في النمو عن التعلم أو السيطرة على الوظائف الجسدية إلى إعاقات شاملة في الذكاء والمهارات الاجتماعية مثل :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• اضطراب القصور الذهني.</li><li>• اضطرابات التواصل.</li><li>• اضطراب طيف التوحد.</li><li>• اضطراب نقص الانتباه فرط النشاط.</li><li>• اضطراب التعلم المحدد.</li><li>• الاضطرابات الحركية النمائية العصبية .</li><li>• الاضطرابات السلوكية الانفعالية.</li></ul> <p>وعادة ما يتم تقديم خدمات وبرامج تربوية خاصة وخدمات نفسية واجتماعية.</p>	<p><b>الاضطرابات النمائية العصبية</b></p>	٢٧

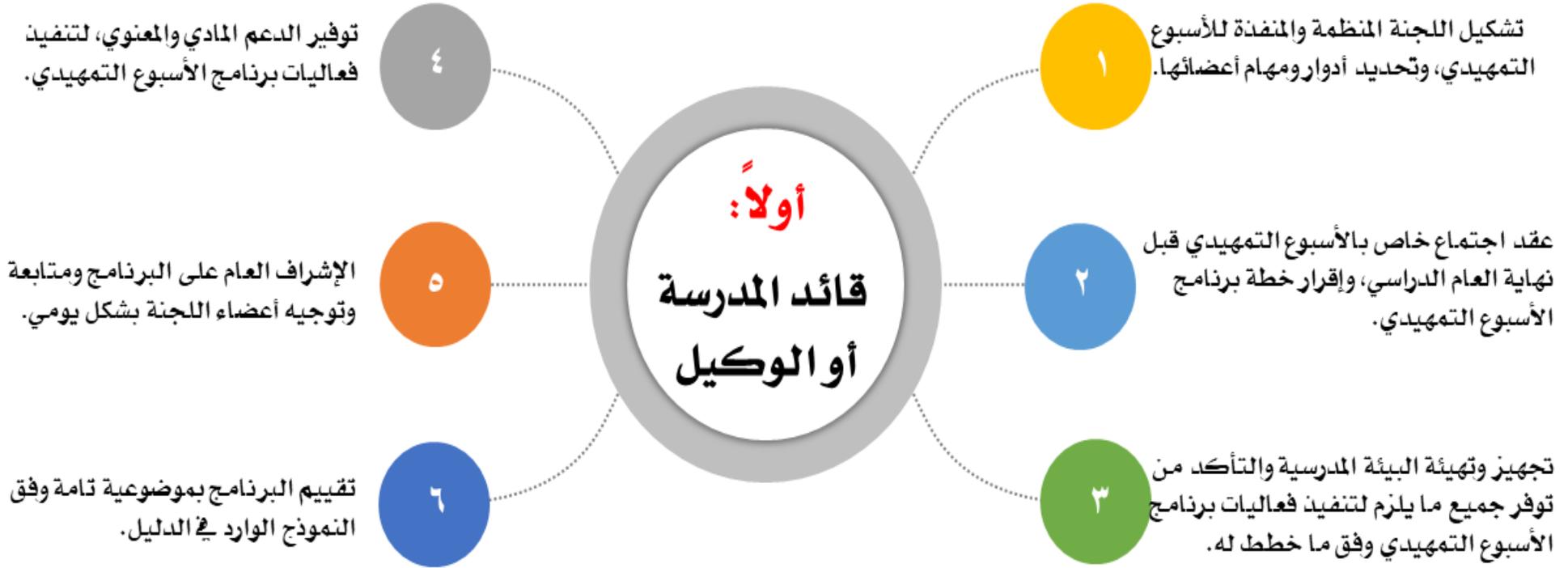


DEFINITION	TERM	تعريفه الاجرائي	المصطلح	م
<p>Behavioral and emotional disorders occur in the student and appear through one or more of the following characteristics clearly and for a period of time and negatively affect the educational process and these characteristics:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. The inability to learn is not due to mental, sensory or health reasons.</li><li>2. The inability to build satisfactory personal relationships with others and the inability to maintain these relations if they exist.</li><li>3. The emergence of inappropriate behavioral patterns in normal situations.</li><li>4. General mood of depression and sadness.</li><li>5. The tendency to show symptoms of physical illness, pains, or fears associated with personal and school problems.</li></ol> <p>Which makes the student in need of educational intervention</p>	<p><b>Emotional behavioral disorders</b></p>	<p>اضطرابات سلوكية وانفعالية تحدث لدى الطالب، تظهر من خلال واحدة أو أكثر من الخصائص التالية بدرجة واضحة، ولمدة من الزمن، وتؤثر سلباً على العملية التعليمية ومن هذه الخصائص:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>١- عدم القدرة على التعلم وهي لا تعود لأسباب عقلية أو حسية أو صحية.</li><li>٢- عدم القدرة على بناء علاقات شخصية مرضية مع الآخرين، أو عدم القدرة على المحافظة على هذه العلاقات إن وجدت.</li><li>٣- ظهور أنماط سلوكية غير مناسبة في المواقف العادية.</li><li>٤- الميل لإظهار أعراض مرضية جسمية، الأم، مخاوف مرتبطة بمشكلات شخصية ومدرسية.</li></ol> <p>الأمر الذي يجعل الطالب بحاجة إلى تدخل تربوي نفسي.</p>	<p><b>الاضطرابات السلوكية الانفعالية</b></p>	<p>٢٨</p>

# المهام التي تقوم بها الهيئة المدرسية استعداداً للأسبوع التمهيدي

## مهام الهيئة المدرسية المهام التي تقوم بها الهيئة المدرسية استعداداً للأسبوع التمهيدي





المشاركة في تقييم البرنامج إعداد التقرير النهائي لأعمال الأسبوع التمهيدي  
بموضوعية تامة وفق النموذج الوارد بالدليل.



رصد الاضطرابات السلوكية والانفعالية للتلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة والتي قد تتسبب في اثناء التلاميذ لنفسه أو الآخرين، وتقديم الخدمات الارشادية (الوقائية والعلاجية) للحد من حدوثها.



## ثالثاً: رائد الفصل

- ١ الإلمام بخصائص نمو المرحلة العمرية لتلاميذ الصف الأول الابتدائي، وإثراء الجانب المعرفي في الأساليب التربوية للتغلب على خوفهم من المدرسة وكيفية تعديل السلوك غير المرغوب.
- ٢ تجهيز وتزيين الفصل وإعداد بيئة تعليمية جاذبة.
- ٣ المشاركة في توزيع التلاميذ على الفصول.
- ٤ التحلي بالصبر والهدوء في التعامل مع الطلاب خلال هذه الفترة بصفة خاصة.
- ٥ اكتشاف الحالات السلوكية و النفسية للتلاميذ ومعالجتها، وتحويل ما يلزم منها للمرشد الطلابي.
- ٦ احتواء الحالات التي ترفض دخول الفصل، والتعامل تربوياً وفق برنامج علاجي معد لهذه الحالة.
- ٧ تعويد التلاميذ على الممارسات السلوكية الإيجابية من خلال تعديل السلوك السلبي الذي يظهر في المواقف التعليمية.
- ٨ التركيز على الترفيه والألعاب وعوامل الجذب المناسبة داخل الفصل، وتجنب التدريس إلا بعد مضي أيام التهيئة والتمهيد حسب ما ورد في خطة البرنامج.
- ٩ تعريف التلاميذ بالهيئة التعليمية في المدرسة، والتجول معهم في مرافق المدرسة، ليتعرفوا على بيئة المجتمع المدرسي.
- ١٠ المشاركة في تنفيذ الحفل الختامي للبرنامج حسب الدور المكلف به.
- ١١ المشاركة في تقييم البرنامج بموضوعية تامة وفق النموذج الوارد بالدليل.

## رابعاً: معلم التربية الفنية

تنفيذ ما يكلف به من إدارة المدرسة كونه عضواً في اللجنة.

المشاركة في رعاية التلاميذ المتأخرين عن الانصراف في الموعد المحدد، وإشغالهم بالأنشطة الفنية المسلية.

اختيار الألوان الزاهية والإضاءات التي تضيء البهجة والسرور على نفوس التلاميذ.

دعم دور المرشد الطلابي بتكثيف النشاط الفني مع بعض الحالات التي قد تستدعي ذلك، خاصة التلاميذ الذين يرفضون دخول الفصل في اليوم الرابع وما بعده.



## خامساً: رائد النشاط

مشاركة المرشد الطلابي في تشكيل الفرق الطلابية المشاركة في تفعيل أنشطة البرنامج.





تنفيذ ما يكلف به من إدارة المدرسة كونه عضواً في اللجنة.



إعداد فقرات رياضية تربوية وفق ما تقتضيه الخصائص النمائية لتلاميذ الصف الأول الابتدائي، وتسهم في تحقيق أهداف البرنامج.



التركيز على تنمية روح الجماعة في الألعاب التي يقوم بإعدادها وتنفيذها مع التلاميذ طوال أيام الأسبوع التمهيدي.



تجهيز الأدوات المناسبة، لتنفيذ الفقرات الرياضية، كالكرات، والأقواس، والحبال، وتنفيذها بالتعاون مع بقية أعضاء اللجنة.



مساعدة المرشد الطلابي في تنفيذ وتكثيف بعض الإجراءات العلاجية الرياضية لمن يحتاجها من التلاميذ.



إضفاء روح النشاط والحيوية والمرح في مقر الاستقبال التلاميذ وأولياء أمورهم.



المشاركة في رعاية التلاميذ ممن يتأخر أولياء أمورهم عن مواعيد الحضور والانصراف وإشغالهم بالألعاب المسلية.



١- تفقد البيئة المدرسية ومياه الشرب ونظافتها.

٢- الاشراف على المقصف المدرسي والمبيعات والوجبات.

٦- التعاون مع معلمي المدرسة في تفقد النظافة الشخصية للتلاميذ.

## سابعاً: المرشد الصحي

٣- التنسيق مع المرشد الطلابي في تنفيذ برنامج التثقيف الصحي والبرامج المعززة للصحة

توعية التلاميذ بالشروط الصحية لشراء الحقيبة المدرسية.

توعية التلاميذ بأهمية الغذاء الصحي.

توعية التلاميذ بأهمية المحافظة على نظافة المكان

توعية التلاميذ بأهمية النظافة الشخصية.

٥- متابعة سلوكيات التلاميذ الصحية والعمل على تعديلها.

٤- الاشراف مع منسق الأمن والسلامة على صلاحية دورات المياه لاستخدام هؤلاء التلاميذ.



**ثامنا:**  
اخصائي السلوك  
في مدارس الدمج  
(معلم التدريبات  
السلوكية)

١ متابعة حالة التلميذ والتعرف على السلوكيات غير المرغوب فيها.

٢ متابعة الحالات النفسية للتلاميذ، ومساعدتهم في التغلب على المشكلات التي قد تواجههم.

٣ مشاركة المرشد الطلابي في إعداد برامج التوعية الخاصة بالتلاميذ، والعاملين معهم، وأولياء أمورهم.

٤ تقديم المشورة للمعلمين وغيرهم داخل المدرسة لطريقة التعامل مع التلاميذ.

٥ بناء جسور ثقة بين الاخصائي والتلاميذ.

مساعدة التلاميذ المعوقين على التغلب على المشكلات الناجمة عن العوق.

مشاركة المرشد الطلابي بتوعية التلاميذ والعاملين في المدرسة بكيفية التعامل مع ذوي الاعاقة واحترامهم وتقديم المساعدة لهم.

تعريف التلاميذ ذوي الاعاقة بالمعينات البصرية والسمعية والتقنية ومساعدتهم على الاستفادة القصوى من تلك المعينات.

مشاركة المرشد الطلابي في إعداد البرنامج الترفيهي والأنشطة المناسبة.

## تاسعاً: معلم التربية الخاصة في مدارس الدمج

مساعدة التلاميذ ذوي الاعاقة في اكتساب المهارات التواصلية والاجتماعية.

المشاركة في برامج التوعية الصحية والتعرف على التلاميذ المحتاجين للرعاية الصحية.

تشجيع التلاميذ ذوي الاعاقة على المشاركة في الأنشطة ودمجهم مع اقرانهم من تلاميذ التعليم العام ما أمكن.

توطيد أواصر التعاون وتقوية قنوات الاتصال بين أسر التلاميذ ذوي الاعاقة والمسؤولين في المدرسة.

دور الأسرة الذي تقوم به في تهيئة الطفل  
للدخول والانخراط في المجتمع المدرسي



# الخطة الزمنية لفعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي

اليوم	زمن الحضور	زمن الانصراف	فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي
الأول	٨:٠٠	٩:٣٠	<ul style="list-style-type: none"> <li>- استقبال أولياء الأمور والتلاميذ المستجدين والترحيب بهم وفق الأساليب التربوية راقية.</li> <li>- تزويد التلاميذ ببطاقات تعريفية خاصة بهم .</li> <li>- تعريف أولياء الأمور بالخصائص النمائية للمرحلة العمرية لتلميذ الصف الأول الابتدائي الواردة بالدليل وتزويدهم بها.</li> <li>- عرض خطة الاسبوع التمهيدي لأولياء الأمور، وتوضيح أهدافها.</li> <li>- تقديم الضيافة، ووجبة الإفطار مع عروض مصاحبة ترفيهية وتربوية جاذبة.</li> <li>- انصراف التلاميذ مع أولياء الأمور إلى منازلهم.</li> </ul>
الثاني	٧:٣٠	٩:٣٠	<ul style="list-style-type: none"> <li>- التوجه إلى مقر الاستقبال.</li> <li>- توزيع وجبة الإفطار على التلاميذ، مع تقديم أناشيد تربوية مسلية ومناسبة ومحبة لهم، وتشجيعهم على المشاركة من خلال ترديد ما يسمعون.</li> <li>- جولة لتعرف على مرافق المدرسة وساحتها وأفنيتها، مع محادثة التلاميذ، ومنحهم فرصة المناقشة والحوار</li> <li>- توجه رائد الصف الأول مع مجموعة عشوائية من التلاميذ، مقسمة مسبقاً إلى الحجرة الدراسية.</li> <li>- استكمال فعاليات البرنامج داخل الحجرة الدراسية كالألعاب والمسابقات، ومشاهدة العروض الهادفة، وممارسة أنشطة الأركان ضمن مجموعات مثال: الرسم الحر وغيره من الأنشطة.</li> <li>- مراقبة المظاهر السلوكية لكل تلميذ، وتدوينها باستخدام استمارة الملاحظة اليومية.</li> <li>- انصراف التلاميذ مع أولياء الأمور إلى منازلهم.</li> </ul> <p>ملاحظة/ يجهز ركن واحد فقط يُمارس التلميذ النشاط فيه ضمن مجموعة عشوائية.</p>

اليوم	زمن الحضور	زمن الانصراف	فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي
الثالث	٧:٠٠	١٠:٠٠	<ul style="list-style-type: none"> <li>- التوجه إلى مقر الاستقبال.</li> <li>- ممارسة أنشطة رياضية خفيفة.</li> <li>- مرافقة رائد الصف التلاميذ، لمشاهدة الطابور الصباحي للصفوف الأخرى بالمدرسة.</li> <li>- توجه التلاميذ إلى الحجرة الدراسية وتناول وجبة الإفطار مع رائد الصف والزائر (ولي الأمر، المرشد الطلابي، المشرف التربوي)؛ ليشعر التلميذ بالاستقرار والأمن النفسي.</li> <li>- ممارسة الأنشطة المتنوعة، والمسابقات الهادفة في الأركان ضمن مجموعات مثال: مسرح العرائس، ركن المهن.</li> <li>- مراقبة المظاهر السلوكية لكل تلميذ وتدوينها باستخدام استمارة الملاحظة اليومية.</li> <li>- انصراف التلاميذ مع أولياء الأمور إلى منازلهم.</li> </ul> <p>ملاحظة/ يجهز ركنين لتفعيل الأنشطة حسب الإمكانيات.</p>
الرابع	٧:٠٠	١١:٠٠	<p>تدريب التلاميذ على الانتظام، والمشاركة في الطابور الصباحي مع معلمهم.</p> <p>ممارسة أنشطة رياضية خفيفة ومتنوعة.</p> <p>دخول الحجرة الدراسية مع رائد الصف، دون أولياء الأمور.</p> <p>يُعرف المعلم بنفسه مرة أخرى أمام التلاميذ ويشجعهم على التعرف على بعضهم، وفي برامج التربية الخاصة التعرف الإيجابي على الأطفال ذوي الإعاقة في الفصل حسب خصائص كل فئة على سبيل المثال أسماء وأشكال الأجهزة التعويضية وأسباب استخدامها من خلال أنشطة ونقاشات ملائمة.</p> <p>تدريب التلاميذ على التحلي بأداب الجلوس والانتباه والتركيز داخل الفصل.</p> <p>ممارسة الأنشطة المتنوعة والمسابقات الهادفة في الأركان ضمن مجموعات مثال: بصمتي، والفك والتركيب.</p> <p>مراقبة المظاهر السلوكية لكل تلميذ وتدوينها باستخدام استمارة الملاحظة اليومية.</p> <p>انصراف التلاميذ مع أولياء الأمور إلى منازلهم.</p> <p>ملاحظة: يتم تجهيز ركنين لتفعيل الأنشطة حسب الإمكانيات.</p>

اليوم	زمن الحضور	زمن الانصراف	فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي
الخميس	٧:٠٠	١١:٠٠	<ul style="list-style-type: none"> <li>- انتظام التلاميذ بالطابور الصباحي.</li> <li>- ممارسة أنشطة رياضية خفيفة ومتنوعة.</li> <li>- توزيع التلاميذ على الفصول الدراسية وفق معايير تربوية بالاعتماد على بطاقة الملاحظة.</li> <li>- توزيع الكتب.</li> <li>- توزيع الجدول الدراسي.</li> <li>- تقديم وجبة الإفطار.</li> <li>- التوجه إلى مقر الحفل الختامي.</li> <li>- انصراف التلاميذ مع أولياء الأمور إلى منازلهم.</li> </ul> <p>ملاحظة/ مشاركة التلاميذ المستجدين بتقديم فقرات الحفل، والاستعانة ببطاقة الملاحظة لاكتشاف ذوي المهارات.</p>

## ممارسات خاطئة يتكرر حدوثها في الأسبوع التمهيدي

٣٠

دليل الأسبوع التمهيدي

- ❖ تساهل أولياء الأمور في غياب الأبناء في الأسبوع الأول من الدراسة.
- ❖ الاكثار من توزيع الهدايا دون ربطها بأهداف واضحة للطالب.
- ❖ استمرار حضور أولياء الأمور مع أبناءهم طيلة أيام الأسبوع التمهيدي.
- ❖ إحصار بعض أولياء الأمور هدايا خاصة لأبنائهم وتقديمها لهم أمام زملائهم.
- ❖ التكليف والمبالغة في الشكليات والمظاهر التي لا تخدم الهدف من البرنامج.
- ❖ تقديم وجبات غير صحية للتلاميذ.
- ❖ اللوم والسخرية والقسوة والعنف اللفظي على التلميذ الذي لديه مشكلة في التكيف المدرسي.
- ❖ إجبار الطلاب غير المتكيفين على المشاركة في الأنشطة سواء من المعلمين أو أولياء الأمور.
- ❖ عدم دراسة ملفات الطلاب وتصنيفها من قبل المرشد الطلابي قبل حلول الأسبوع التمهيدي.
- ❖ انشغال المرشد/ة الطلابي بتنفيذ الأنشطة اللاصفية بدلا من التركيز على اكتشاف الحالات السلوكية والنفسية والاجتماعية وحصرها.
- ❖ عدم التعرف على الخصائص النمائية لمرحلة الطفولة الوسطى.



<http://cutt.us/EOHv7>

## بعض المؤشرات الدالة على وجود مشكلات لدى التلاميذ يمكن أن يرصدها المرشد/ة خلال الأسبوع التمهيدي:

١. ظهور علامات القلق والخوف الزائد عن الحد الطبيعي.
٢.  الانطواء والعزلة المرتبطة بقلة التفاعل مع الأقران والمعلمين.
٣. ظهور بعض السلوكيات (العدوانية، قضم الأظافر، التأتأة، العناد، التبول اللاإرادي، الأنانية، الخجل...الخ).
٤. التعامل مع بعض الأمور بحساسية مفرطة ومنها نوبات البكاء المتواصل، القيئ ونوبات الغضب.
٥. الاندفاعية والعشوائية والفوضى في التصرفات والتي تمثل خطورة على التلميذ ومحيطه.
٦. تكرار حدوث بعض المشكلات السلوكية مثل الكذب أو السرقة مثل سرقة (أدوات مدرسية، الوجبات الغذائية، بعض ممتلكات المدرسة... الخ)
٧. الاعراض عن الأكل داخل محيط المدرسة، وضعف الشهية، وظهور علامات الضعف الجسدي على التلميذ.
٨. النشاط الحركي الزائد وما ينتج عنه من تشتت الانتباه وضعف القدرة على التركيز وعدم الالتزام بالتوجيهات والضوابط داخل محيط المدرسة.
٩. ضعف مهارات التواصل مع الآخرين وقد تكون نتيجة (تدني تقدير الذات من خلال مجموعة الصور التي يختزلها الطالب في ذاكرته عن ذاته: شكله، ذكائه، إنجازاته، خلقه، لباقتة، إمكاناته، نقاط ضعفه، مكانته في أسرته ومدى تقبل محيطه له).
١٠. صعوبة في تنظيم المهام وتنفيذ النشاطات التي يكلف بها خلال الأسبوع التمهيدي.
١١. المظهر الخارجي للطالب إما نتيجة انخفاض مستوى الأسرة الاجتماعي أو الصحي أو الاقتصادي أو الإهمال المتعمد.

## المشكلات السلوكية والنفسية وتطبيقاتها التربوية

## أبرز المشكلات السلوكية والنفسية التي قد تظهر على تلاميذ الصف الأول الابتدائي وتطبيقاتها التربوية

ويتم تصنيف السلوك من حيث النور التربوي المدرسي في التعامل مع الاضطرابات السلوكية الى ثلاث مستويات حسب الشدة :

المستوى الأول / المستوى العادي:

ويتوافق هذا المستوى مع المعيار العادي للسلوك من حيث الشدة و التكرار، والاستمرارية، فقد تظهر المشكلة السلوكية في المستوى العادي نتيجة لبدء التحاق الطالب بالمدرسة، أو ظروف طارئة أسرية أو تعليمية جديدة ولكن سرعان ما تنتهي وتزول بعد فترة قصيرة



المستوى الثاني / مستوى ظهور المشكلة:

في هذا المستوى تكون المشكلة السلوكية منحرفة عن المعيار العادي للسلوك من حيث الشدة والتكرار والاستمرارية وتستمر الى فترة طويلة، ولكنها ليست من التعقيد أو الشدة بحيث يستلزم تحويل الطفل الى خدمات متخصصة، بل يكفي بأن يقوم المرشد الطلابي والمعلم بوضع برنامج لتعديل السلوك غير المرغوب فيه وخفض حدته ومعالجته.

المستوى الثالث/ هو مستوى الإحالة:

في هذا المستوى تكون المشكلة السلوكية على درجة عالية من الشدة والتعقيد والتكرار بحيث لا يمكن للمرشد أو لجنة التوجيه والإرشاد التعامل معها أو معالجتها، مما يتطلب تحويل التلميذ الى وحدة الخدمات الإرشادية أو خدمات أخرى متخصصة لعلاج الاضطرابات السلوكية وتزويد المدرسة بطرق واساليب التعامل مع هذه الحالات.

للمشكلات السلوكية أنواعا متعددة ودرجات متباينة، وأشكالا مختلفة، وقبل البدء بالتعامل مع المشكلات السلوكية لابد أن يكون لدينا خلفية عن أهم المشكلات وكيفية الحكم عليها ومدى خطورتها على الطالب والبيئة التعليمية والمجتمع. والهدف من ذكر هذه المشكلات هو زيادة وعي البيئة التعليمية بأهمية الملاحظة والكشف للتعرف على الطلاب الذين يعانون من مشكلات سلوكية وضرورة التدخل المبكر وتقديم الخدمات الارشادية المناسبة في الوقت المناسب لها بالتعاون مع فريق إرشادي إذا دعت الحاجة لذلك أو اتخاذ إجراءات الاحالة الى المختصين في الحالات الشديدة والمعقدة.

أمثلة على بعض المشكلات السلوكية والنفسية  
التي قد تظهر على تلاميذ الصف الأول الابتدائي

## المشكلة السلوكية النفسية: الخوف من المدرسة

### التطبيقات التربوية

- ١-حث الأسرة على تهيئة الطفل للمدرسة، ومساعدته في تجاوز الخوف عند الابتعاد عن والديه، وتجنب أسلوب القسوة معه كحمله عنوة لإدخاله المدرسة، أو ضربه أو الاستهزاء به والسخرية منه.
- ٢-إيقاظ التلميذ في الصباح بهدوء، ومساعدته على ارتداء ملابسه، وترتيب مكتبه، وتشجيعه بشكل مستمر.
- ٣-على ولي الأمر أن يتحدث للتلميذ عن المدرسة بطريقة إيجابية، أثناء توجيهه إليها صباحاً.
- ٤-تجنب الاستجابة للتلميذ، وإيقاظه فترة طويلة بالمنزل دون معالجة خوفه من المدرسة، والسماح له باللعب فترة الدوام المدرسي، مما يعزز رفضه للمدرسة.
- ٥-على المعلم إشراك التلميذ في الأنشطة الصفية، كي يصبح عضواً فاعلاً بها.
- ٦-تجنب توبيخ المعلم للتلميذ أمام أقرانه، أو الصراخ في وجهه.
- ٧-تجنب استجابة المدرسة لطلبات التلميذ كأن يتصلوا بوالده في كل وقت، أو السماح له بالعودة إلى المنزل متى شاء.
- ٨-تكليف التلميذ بمهام قيادية داخل الحجرة الدراسية، كي تزيد ثقته بنفسه.
- ٩-تجاهل الشكاوى الجسمية التي يظهرها التلميذ عند الذهاب إلى المدرسة، وعدم التركيز عليها.
- ١٠- تجنب نقل التلميذ إلى مدرسة أخرى، أو نقله من صف إلى آخر وخاصة إذا ثبت عدم وجود مبرر لذلك سوى مزاجية التلميذ.
- ١١-انتقاء القصص البعيدة عما يسبب الخوف للتلميذ، والتركيز على القصص التي تبث معاني الإيثار والتفائل والثبات والشجاعة.
- ١٢-تدريب التلميذ على عدد من الاستراتيجيات لمواجهة الخوف، والتعامل معه وفق خطوات منهجية (التحكم في التنفس- طرد الشعور السلبي والأفكار الغامضة).
- ١٣-الاعتدال في حماية التلميذ، ومعاملته بطريقة متوازنة مع ضرورة تعويده على أداء مهامه التي يستطيع القيام بها بنفسه، من دون أن يعتمد على غيره.
- ١٤- منع التلميذ من مشاهدة الأفلام والبرامج التلفزيونية المخيفة، التي تحكي تفاصيل دموية، وتتضمن مشاهد عدوانية.
- ١٥-امتداح الأسرة لسلوك التلميذ بعد عودته من المدرسة

### أعراضها

- ١-البكاء، والصراخ، وتعلق الطفل بأحد الوالدين عند الدخول إلى المدرسة، (إذا استمر السلوك أكثر من ثلاث أسابيع يصبح لدى التلميذ قلق الانفصال)
- ٢-الشكاوى الجسمية مثل: ألم بالبطن، إسهال، صداع، غثيان، فقدان الشهية للأكل، تسارع نبضات القلب، وتعدد مرات التبول.
- ٣-الخوف، والدعر، والضيق بالصدر، مع اضطراب النوم، والشعور بالأرق، والكوابيس.

### أسبابها

- ١-ضعف تهيئة الأسرة للتلميذ قبل دخول المدرسة.
- ٢-عدم تعود التلميذ على الابتعاد عن والديه أو أحدهما، والتواجد بين مجموعة كبيرة من الناس.
- ٣-الدلال الزائد والعناية المفرطة من الأسرة للتلميذ، تفقده ثقته بنفسه وتصبح عليه أمر الانفصال عن والديه.
- ٤-عجز التلميذ عن مشاركة أقرانه في الأنشطة الترفيهية.
- ٥-كبت مشاعر التلميذ، وعدم إتاحة الفرصة له في تبادل الحوار مع الآخرين.
- ٦-معاونة التلميذ من إحدى اضطرابات الكلام، كالتأتأة والتلعثم.
- ٧-أسباب تربوية في البيئة المدرسية، كالعقاب أو قسوة أحد منسوبي المدرسة.

## المشكلة السلوكية النفسية: اضطرابات اللغة والكلام (حذف، تبديل، تشويه، تأتأة، إضافة)

### اسبابها

#### أ- أسباب عضوية:

١. إعاقة سمعية كضعف السمع، والقصور في التمييز السمعي، فقد يسمع التلميذ بعض الأصوات دون الأخرى، وبالتالي يمارس ما يسمعه فقط.
٢. عدم تناسق شكل الفم عند الكلام (مشكلة في الفكين).
٣. مشكلات الفم كسقوط الأسنان، خروج اللسان أثناء الكلام، شق الشفة العليا، عدم تطابق الفكين، وضعف عظام الفك العلوي.
٤. إصابة في الجهاز العصبي المركزي.

#### ب- أسباب وراثية:

بينت الدراسات أن (٦٥٪) من المصابين ينحدرون من أسرة بها شخص مصاب، فيرتد الطفل الاستعداد لهذه العلة، بالإضافة إلى التقليد والمحاكاة.

#### ج- أسباب اجتماعية:

١. ترتيب الطفل في الأسرة.
٢. الأسرة قليلة الكلام، كثيرة السكوت.
٣. أساليب العقاب البدني الذي تلجأ له الأسرة والذي يؤدي إلى اضطرابات لغوية.
٤. المستوى الثقلي والاجتماعي للأسرة.
٥. تقليد الطفل للوالدين مضطربي النطق.

#### د- أسباب نفسية:

١. الحرمان العاطفي والإهمال، وانعدام الأمن النفسي لدى الطفل.
٢. الإفراط في رعاية وتدليل الطفل أو محاباته وإيثاره على إخوته.
٣. القلق والتوتر والخوف من الاختبارات والمواقف الجديدة.
٤. إجبار الطفل الأعسر الذي يستخدم يده اليسرى في الكتابة) على الكتابة باليد اليمنى.
٥. سوء التوافق لدى التلميذ والإخفاق في التحصيل الدراسي.

### أعراضها

- ١- صعوبة في إخراج الأصوات من مخرجها الصحيحة.
- ٢- تكرار الأصوات، أو المقاطع، أو الكلمات، أو الجمل.
- ٣- صعوبة في فهم اللغة المسموعة.
- ٤- صعوبة في تركيب الكلمات بشكل صحيح (يحذف الطفل حرفاً، يبدل حرفاً مكان الآخر، يضيف حرفاً، أو يشوه نطق الحروف)
- ٥- عدم وضوح الصوت حيث التحدث، واللغة غير مفهومة ولا تناسب عمر تلميذ الصف الأول الابتدائي ..

### التطبيقات التربوية

- ١- إرشاد وتوجيه الوالدين إلى تلافي الأسباب المؤدية إلى اضطراب الكلام داخل المنزل.
- ٢- الابتعاد عن تصحيح كلام التلميذ بشكل دائم من قبل المعلم أو الأسرة، حتى بقصد العلاج.
- ٣- عدم مقاطعة التلميذ عندما يتحدث، بل يعطى فرصة كافية للحديث.
- ٤- تعزيز ثقة التلميذ بنفسه، وتشجيعه على الكلام وسط الجماعة.
- ٥- عدم نقل التلميذ إلى مدرسة جديدة، لأن ذلك يؤدي إلى تفاقم المشكلة.
- ٦- عدم إبداء اهتمام مباشر للمشكلة حتى لا يتعقد التلميذ، أو النظر لاضطراب الكلام كمشكلة خطيرة.
- ٧- عدم تقليد تأتأة التلميذ، وعدم تشجيعه على النطق الخطأ.
- ٨- استخدام العلاج الكلامي للتلميذ عن طريق التمرينات الإيقاعية في الكلام، والاسترخاء الكلامي.
- ٩- الاهتمام بالعلاج الجماعي، والترويحي للتلميذ عن طريق اللعب مع الجماعة، وممارسة الأنشطة الترويحية.
- ١٠- محاولة إعادة الاتزان الانفعالي للتلميذ عن طريق العلاج النفسي، وحل المشكلات الفردية لديه.
- ١١- تجنب إجبار التلميذ على الكتابة باليد اليمنى في حال كان أعسر.

## المشكلة السلوكية النفسية: الصمت الاختياري

### أعراضها

١-التزام الصمت، والخجل عند التحدث مع الأقران، والآخرين أو في بعض المواقف والاماكن.

### اسبابها

١-انتقال الطفل إلى بيئة جديدة عليه، تختلف عن بيئة منزله وأسرته.

٢-تعرض الطفل لموقف سلبي غير سار أو موقف صادم.

### التطبيقات التربوية

١-ترغيب التلميذ في المدرسة من قبل أسرته ومعلميه.

٢-تعريف التلميذ بالمدرسة ومرافقتها.

٣-تعويد التلميذ على اليوم المدرسي.

٤-مساعدة التلميذ في تجاوز المواقف السلبية.

٥-تعزيز ثقة التلميذ بنفسه ومعلميه وأقرانه.

٦- البحث في الأسباب الحقيقية للمشكلة وعلاجها، أما إذا استمرت المشكلة أكثر من ثلاث أسابيع

يتم إحالته لتدخل الطبي النفسي.

## المشكلة السلوكية النفسية: اضطرابات المعارضة والعصيان

### أعراضها

- ١- رفض الطفل الذهاب إلى المدرسة.
- ٢- الاعتراض على عملية النظافة كغسل اليدين، والوجه، والاستحمام.
- ٣- رفض تناول وجبة الطعام (الافطار).
- ٤- مقابضة شديدة لتوجيهات الكبار، كأن يطلب منه أن ينام في وقت محدد.
- ٥- سرعة وشدة الغضب.
- ٦- استفزاز الآخرين ومضايقتهم.
- ٧- ملامة الآخرين عند الخطأ.
- ٨- فقدان المزاج بحيث يصبح حزيناً، متدمراً إذا وجه إلى تنفيذ أمر ما، وقد يلجأ إلى التأخير، أو المماطلة في تنفيذه.
- ٩- تحدي أوامر الآخرين ورفضها غالباً.

### اسبابها

- ١- استبداد أحد والدي التلميذ، أو كلاهما، وتدخلهما في كل صغيرة وكبيرة في حياة طفلهما، وعدم منحه مساحة من الحرية في التعبير، وإبداء الرأي.
- ٢- محاولة التلميذ إثبات ذاته، فنجدته يجادل في كل شيء ليفرض رأيه.
- ٣- محاكاة التلميذ لأبويه، أو معلميه بتنفيذ الأوامر، فمن حقه هو أن يقبل أو يرفض الأوامر.
- ٤- معاملة التلميذ معاملة جافة، وإملاء الأوامر عليه بصفة مستمرة.

### التطبيقات التربوية

- ١- ثبات والدي التلميذ على مبدئهما في التعامل معه.
- ٢- تجنب توجيه الأوامر الكثيرة للتلميذ في وقت واحد سواء من أبويه، أو من معلميه.
- ٣- تشجيع التلميذ عند ظهور السلوك الإيجابي، وتخليه عن سلوك الاستفزاز، والعناد.
- ٤- تجنب وصف التلميذ بالعنيد على مسمع منه، وتجنب مقارنته بأقرانه، كأن نقول له فلان ليس عنيداً مثلك، حيث يؤصل ذلك قيء نفسه سلوك العناد.
- ٥- تجنب لوم التلميذ دائماً؛ لأن اللوم يزيد الموقف سوءاً.
- ٦- الإنصات الجيد للتلميذ، حين يعبر عن ذاته، أو يتحدث.
- ٧- تحويل مقاومة التلميذ ورفضه، إلى تعاون، بإعلان المقصد الإيجابي من تصرفه أو سلوكه.
- ٨- الموازنة بين الرفق والحزم في التعامل مع التلميذ العنيد، والابتعاد عن العقاب الجسدي والنفسي القاسي.

## المشكلة السلوكية النفسية: البكاء

### التطبيقات التربوية

- ١- تعويد التلميذ على التعامل الإيجابي في مختلف المواقف.
- ٢- تهدئة التلميذ، وإشعاره بالأمان.
- ٣- إبدال الأفكار السلبية عن المدرسة بأفكار إيجابية.
- ٤- ترغيب التلميذ بالمدرسة من خلال السماح له بمزاولة اللعب، وتعزيز حب المدرسة لديه.

### أعراضها

- ١- استمرار الطفل في البكاء حال دخول المدرسة، دون سبب واضح.

### أسبابها

- ١- الدلال الزائد.
- ٢- الخوف أو القلق.
- ٣- تولد أفكار سلبية لدى التلميذ عن المدرسة.
- ٤- تغيير نمط الحياة الأسرية.

## المشكلة السلوكية النفسية: التبول اللاإرادي

### اسبابها

#### أ-أسباب صحية (عضوية)

- ١-وجود مشكلة في الكلى أو المثانة أو القناة البولية .
- ٢-فقر الدم، ونقص الفيتامينات .

#### ب-أسباب نفسية

- ١-الرهاب الاجتماعي (الخوف).
- ٢-الخجل والانطواء .
- ٣-التردد في التعبير عن المشاعر .
- ٤-افتقاد عضو من أعضاء الأسرة، أو شخص محبوب .

#### ج-أسباب اجتماعية

- ١-الإهمال في تدريب الطفل على استخدام المراض، لكي تتكون لديه عادة التحكم في البول .
- ٢-استخدام القسوة والضرب من قبل الوالدين .
- ٣-بداية دخول الطفل المدرسة والانفصال عن الام .
- ٤-الغيرة بسبب ولادة طفل جديد في الأسرة .
- ٥-نقص الحب، والحرمان العاطفي من جانب الأم .

### أعراضها

- ١-عدم تحكم الطفل في إخراج بوله، وتبليل ملابسه لا إرادياً في المدرسة أو المنزل .

### التطبيقات التربوية

- ١-عرض التلميذ من قبل الأسرة على اخصائي لمعرفة الأسباب (عضوية أو نفسية) .
- ٢-تدريب التلميذ على العادات السليمة عند التبول، وكيفية التحكم في البول .
- ٣-الايعاز للوالدين بتشجيعه، ومكافأته عندما يحافظ على فراشه، وملابسه نظيفة وجافة وغير مبللة .
- ٤-تجنب مقارنته بأخوته، أو أقرانه الذين لا يعانون مثله، وتجنب استخدام التهديد، والسخرية منه، أو التشهير به أمام الآخرين .
- ٥-الالتزام بالهدوء، والتحلي بالصبر على مواجهة هذه المشكلة، وإشعار التلميذ بالثقة بالنفس، وترديد عبارات الثناء والتشجيع بأنه قادر على التغلب على هذه المشكلة .
- ٦-التأكيد على المعلمين بالسماح له بالذهاب لدورة المياه متى ما رغب في ذلك .

## المشكلة السلوكية النفسية: التخريب

### اسبابها

- ١- رغبة التلميذ في التخلص من السلطة، ومن ضغوط الكبار التي تحول دون تحقيق رغباته.
- ٢- شعور التلميذ بالحرمان أو الفشل.
- ٣- التدليل المفرط والحماية الزائدة للتلميذ من الأهل.
- ٤- شعور التلميذ بعدم الأمان، وعدم الثقة، أو الشعور بالنبذ، والإهانة والتوبيخ.
- ٥- مشاهدة الأفلام العدوانية، والبرامج العنيفة، أو اللعب بالألعاب الإلكترونية فترات طويلة.
- ٦-غيرة التلميذ من أقرانه وعدم سروره لنجاح الآخرين أو غيرته من قدوم مولود جديد في الأسرة.
- ٧- رغبة التلميذ في جذب انتباه الآخرين باستعراض قواه أمامهم.
- ٨- العقاب الجسدي الذي يُمارس على التلميذ من الأسرة أو المدرسة.
- ٩- النشاط، والطاقة الزائدة لدى التلميذ وقد يرجع ذلك إلى اختلال في الغدد الصماء كالدرقية والنخامية فيؤدي اضطراب الغدة الدرقية إلى توتر الأعصاب فتتواصل الحركة، وبالتالي لا تمكن التلميذ من الهدوء.
- ١٠- حب الاستطلاع، والفضول، والميل إلى التعرف إلى طبيعة الأشياء.
- ١١- النمو الجسمي الزائد مع انخفاض مستوى الذكاء.
- ١٢- شعور الطفل بالنقص، والظلم، والضيق من النفس، وكراهية الذات.
- ١٣- مسألة عارضة عندما يضيق المكان أثناء اللعب.

### أعراضها

- ١- العلاقات الضعيفة مع الأنداد والأسرة.
- ٢- شجار الطفل مع الأقران بالتعرض لهم جسدياً أو لفظياً.
- ٣- تخريب الممتلكات العامة أو الخاصة.

### التطبيقات التربوية

- ١- تجنب أسلوب التدليل المبالغ فيه أو القسوة الزائدة.
- ٢- تجنب حرمان التلميذ من شيء محبوب له، فالشعور بالألم قد يدفعه لممارسة العدوان.
- ٣- تعزيز ثقة التلميذ بنفسه وإشعاره بأنه شخص مرغوب فيه وتجنب إهانته وتوبيخه أو ضربه.
- ٤- تجاهل السلوك والأساليب التي قد يلجأ إليها التلميذ لجذب انتباه الآخرين.
- ٥- توجيه الأهل إلى منع التلميذ من مشاهدة الأفلام العنيفة والعدوانية والحد من كثرة لعبه بالألعاب الإلكترونية فترات طويلة.
- ٦- توجيه التلميذ بلطف إلى مضار السلوك التخريبي والعدواني.
- ٧- منح التلميذ فرصة التنفيس عن السلوك التخريبي باللعب، وتوفير الألعاب المناسبة، والتي يفرغ فيها الفائض من طاقته.
- ٨- تعزيز السلوك الإيجابي للتلميذ مادياً أو معنوياً.
- ٩- تجنب استخدام أساليب العقاب الجسدي مع التلميذ ذي السلوك التخريبي، واستخدام أسلوب الحرمان المؤقت بمنعه مثلاً من ممارسة نشاط محبوب لديه.

## مشكلة السلوكية النفسية: الخجل

## التطبيقات التربوية

- ١-توعية الأسرة بأساليب التنشئة الملائمة للمرحلة العمرية للتلميذ .
- ٢-تعويد التلميذ على التعبير عن مشاعره من خلال محاورته .
- ٣-تعويد التلميذ على المشاركة والاندماج مع الآخرين والأقران .
- ٤-تشجيع التلميذ على الثقة بنفسه وتعريفه على الجوانب البارزة في شخصيته، والتي يمتاز فيها عن غيره .
- ٥-عدم مقارنة التلميذ، بمن هم أفضل منه في المستوى الدراسي .
- ٦-توفير قدر كافٍ من الرعاية، والعطف والمحبة في التعامل مع التلميذ داخل المنزل والمدرسة .
- ٧-تجنب نقد التلميذ باستمرار على أخطائه، وخاصة أمام أقرانه .
- ٨-تجنب تكليف التلميذ بأعمال تفوق قدراته، ومهاراته الأساسية .
- ٩-تدريب التلميذ على تكوين الصداقات، وتعليمه فن المهارات الاجتماعية .
- ١٠-عدم تدليل الطفل، حيث أن الطفل المدلل يعتمد على والديه عاجزاً عن الاعتماد على نفسه، غير ناضج انفعالياً، مطيعاً لكل الأوامر .
- ١١-الثناء على إنجازاته وتقديرها ولو كانت محدودة .

## أعراضها

- ١-عدم القدرة على التعامل مع الأقران، وقلة الكلام بحضور الغرباء .
- ٢-العزوف والامتناع عن المشاركة في المواقف الاجتماعية مع الخوف، وضعف الثقة بالنفس وبالآخرين .
- ٣-تلعثهم وارتباك الطفل عند التعامل مع الآخرين، وعدم النظر إلى من يحدثه .
- ٤-زيادة في نبضات القلب، وتعرق، وارتجاف في اليدين وبرودة في الأطراف .
- ٥-شعور بالقلق والضيق عند الحديث .
- ٦-يعاني الطفل الخجول أحياناً من اضطرابات في الحواس، والنطق، والذاكرة، وربما يؤدي اضطرابه النفسي إلى التأناة، واللججة وغيرها من اضطرابات الكلام .

## اسبابها

- ١-أسلوب التنشئة الأسرية .
- ٢-كبت مشاعر الطفل منذ الصغر، وعدم السماح له بالتعبير عنها .
- ٣-ضعف الاندماج في البيئات المختلفة مثل المسجد، أو اللعب مع الأقران .
- ٤-الخلافاات الأسرية، والشجار الدائم بين الوالدين .
- ٥-الشعور بالنقص نتيجة لوجود عاهات جسمية، أو بسبب سوء الحالة الاقتصادية لأسرته .

## المشكلة السلوكية النفسية: الانطواء والعزلة

### اسبابها

- ١- الشعور بالنقص بسبب عاهة جسمية أو ما يسمعه الطفل عن نفسه منذ صغره بأنه قبيح الشكل، أو بسبب الحالة الاقتصادية السيئة لأسرته.
- ٢- افتقاد الشعور بالأمن لفقدان الثقة فيصبح التلميذ انطوائياً.
- ٣- إشعار الطفل بالتعبية، وفرض الرقابة الشديدة عليه، التي تشعره بالعجز عند الاستقلال، أو اتخاذ القرارات المتعلقة به من دون أخذ رأيه، أو مشاورته.
- ٤- اضطرابات النمو الخاصة والمرض الجسمي فاضطرابات اللغة تجنب الطفل الاختلاط أو الاحتكاك بالآخرين.
- ٥- تعرض الطفل للعنف الجسدي مما يسبب له مشكلات نفسية، وسلوكية تدفعه بشكل مباشر للعزلة والانطواء، والبعد عن الآخرين خاصة من الأشخاص الذين مارسوا العنف عليه.
- ٦- البعد العاطفي، والاجتماعي بين أفراد الأسرة، وأيضاً بين الأسرة والمجتمع المحيط بها.
- ٧- عدم ثقة الطفل بنفسه، تجعله يخشى من فشله في المشاركة في الأنشطة، وفي الأعمال الجماعية وغيرها.
- ٨- الخوف من الآخرين.
- ٩- رفض الوالدين لرفاق التلميذ.

### أعراضها

- ١- نفور التلميذ من زملائه أو أقاربه والامتناع عن الدخول في حوارات أو أحاديث معهم.
- ٢- التزام التلميذ الصمت وعدم التحدث مع الآخرين.
- ٣- الامتناع عن المشاركة في أي نشاط.

### التطبيقات التربوية

- ١- إشعار التلميذ المنطوي بالحب والقبول، لذا ينبغي التعرف على حالته الصحية، والاجتماعية، والعائلية، وعلاقته بأسرته.
- ٢- اكتشاف نواحي القوة في قدراته، وتنمية شخصيته في جو من الدفء العاطفي والأمن والطمأنينة سواء في المنزل أو المدرسة، وتشجيعه على الانتماء إلى جماعات صغيرة من الأقران.
- ٣- عدم تكليف التلميذ فوق طاقته، وإرغامه على القيام بأعمال تفوق قدراته، حتى لا يشعر بالعجز، مما يجعله يستكين، ويهيب إلى الانطواء والعزلة.
- ٤- تجنب ممارسة العنف على الطفل حين يخطئ، سواء كان جسدياً أو معنوياً، وإنما يستخدم معه أسلوب التوجيه والحوار الهادئ، ويمنح فرصة أخرى لتصحيح الخطأ.
- ٥- العدل والمساواة في كافة الأمور بين الأطفال داخل الأسرة أو في المدرسة.
- ٦- تقوية الروابط الأسرية داخل الأسرة، والروابط الاجتماعية في المدرسة، وتشجيع التلميذ على الانفتاح الاجتماعي.

## المشكلة السلوكية النفسية: قضم الأظافر

### التطبيقات التربوية

- ١- بحث الأسباب النفسية مع أسرة التلميذ، والتعامل معها حسب مصدرها وحجمها .
- ٢- تعويد التلميذ على تقليم أظفاره بانتظام حتى لا يكون هناك ما يقضمه .
- ٣- مكافأة التلميذ مادياً أو معنوياً كنوع من التعزيز حين يتوقف عن قضم أظفاره، وتجنب عقابه أو زجره أو السخرية منه عند ممارسته تلك العادة فالثواب يفيد أكثر من العقاب.
- ٤- وضع مادة مرة على أظافر التلميذ بشرط تعريفه بالهدف من ذلك .
- ٥- غمر التلميذ بالحب والحنان، وتجنب استخدام الحب كأداة في العقاب والثواب .
- ٦- تشتيت انتباه التلميذ حين يقضم أظفاره، بالتحدث معه، أو مشاركته لعبة ما، أو إشراكه في أنشطة الأسرة؛ لينشغل عما يقلقه .
- ٧- تشجيعه على التعبير عن مشاعره، وأفكاره دون قلق، من خلال اللعب بالعجين والطين والصلصال، أو ممارسة هواية يحبها، كي تمتص قلقه .
- ٨- توضيح سوء العادة للتلميذ من قبل الأسرة، والمعلم وأثرها على صحته، وتشويه شكل يديه .

### أعراضها

- ١- وضع الطفل أصابع يديه في فمه وقضمها بطريقة عصبية، وقد يصاحبها سلوكيات أخرى مقلقة كقصر نفسه أو شد رموشه أو شعره .

### اسبابها

- ١- سوء التوافق الانفعالي، فيقوم الطفل بقضم أظفاره رغبة في إزعاج الوالدين بالدرجة الأولى، والآخرين المحيطين به، ويعتقد بهذا الفعل أنه يعاقبهم .
- ٢- توتر في علاقة الطفل بوالديه، أو أقرانه .
- ٣- انتقال الطفل من جو الأسرة الصغير، إلى المحيط الخارجي (المدرسة) .
- ٤- حدوث تغيرات كثيرة في حياة الطفل في وقت واحد، كالذهاب إلى المدرسة، أو إصابته بمرض جسماني طويل المدى، أو قدوم مولود جديد للأسرة، وانشغالها به .
- ٥- المرحلة الضميمة المتأخرة للطفل عند ظهور أسنانه، فقد يعض ثدي والدته أثناء الرضاعة، فتضطرب لظفامه من صدرها، وبالتالي تتولد لدى الطفل رغبة مضادة بالاعتماد على نفسه .
- ٦- انخفاض المستوى الاقتصادي للأسرة .
- ٧- عدم تعويد الطفل على النظافة .

## المشكلة السلوكية النفسية: مص الأصابع

### التطبيقات التربوية

- ١- توفير الحب والحنان والعطف، التي تُشعر التلميذ بالراحة، والأمن النفسي.
- ٢- توجيه التلميذ عند مص أصبعه، بحب وحنان، وتجنب عقابه، أو زجره بقوة، خاصة أمام الآخرين.
- ٣- مكافأة التلميذ، وتعزيزه، عندما يكف عن هذه العادة.
- ٤- تجاهل التلميذ عندما يهص أصبعه، حين يلجأ لذلك لجذب انتباه الآخرين.
- ٥- إزالة أسباب توتر التلميذ بالتعاون مع الأسرة.
- ٦- إشغال التلميذ بالأشغال اليدوية كالصلصال والعجين.
- ٧- اللجوء إلى أخصائي نفسي في الحالات الشديدة.

### أعراضها

- ١- إدخال الطفل إبهامه في فمه، وإغلاق شفثيه عليه ومصها، وأثناء المص تبدو حركة بسيطة للفيكين والوجنتين.

### اسبابها

- ١- شعور الطفل بالراحة والدفء، والمتعة والسعادة في آن واحد.
- ٢- قصر فترة رضاعة الطفل، أو الاعتماد على الرضاعة الصناعية.
- ٣- الحرمان العاطفي، وعدم إشباع حاجات الطفل النفسية، وافتقاره للحب وللحنان داخل الأسرة.
- ٤- القلق النفسي، والشعور بالوحدة؛ نتيجة الرغبات المكبوتة، فيلجأ الطفل إلى مص أصابعه؛ كوسيلة للتنفيس، والترويح.
- ٥- التوتر الأسري، وكثرة المشاحنات بين الوالدين، أو انفصال أحدهما عن الآخر.

## اضطرابات نقص الانتباه/ وفرط النشاط

## أعراضها

- ١- كثرة الحركة حيث لا يهدأ الطفل أبداً.
- ٢- قلة الانتباه والتركيز.
- ٣- الاندفاع، حيث يجيب على السؤال قبل الانتهاء من سماعه.
- ٤- كثرة النسيان وفقدان الأشياء بسهولة، مثل: الألعاب، والكتب المدرسية، والأقلام.
- ٥- كثرة الجري وتسلق المرتفعات.
- ٦- الصخب وعدم الهدوء عند المشاركة في أي نشاط.
- ٧- كثرة الحديث لحاجة ولغير حاجة.
- ٨- مقاطعة الطفل للحوار الذي يدور أمامه، والتدخل في مناقشات الآخرين من دون سبب.
- ٩- صعوبة في تنظيم المهام أو الأنشطة التي تطلب من الطفل.
- ١٠- عدم القدرة على استيعاب كلام الآخرين عند التحدث إليه، بحيث يبدو الطفل وكأنه لا يسمع لمن يحدثه.

## اسبابها

- ١- الوراثة.
- ٢- إصابة الجهاز العصبي قبل أو أثناء الولادة.
- ٣- خلل في وظائف الدماغ الكيميائية.
- ٤- الحرمان العاطفي والمشاكل النفسية.
- ٥- وضع الأسرة الاجتماعي والاقتصادي.
- ٦- الاكتئاب.

## التطبيقات التربوية

- ١- التنسيق مع أهل التلميذ لعرضه على طبيب مختص، لتشخيص حالته، ثم تقييم التلميذ تقييماً شاملاً للتعرف على وجود السلوك بالتعاون مع الطبيب في استخدام المقاييس المناسبة.
- ٢- وضع برنامج خاص للتلميذ ينفذ في البيت، بالتعاون مع الأهل، وفي المدرسة بالتعاون مع المعلم للتدريب على التحكم في النفس.
- ٣- تعزيز المدرسة، والأهل للسلوك الجيد للتلميذ.
- ٤- استثمار النشاط الزائد للتلميذ في بعض المواقف الإيجابية.
- ٥- توجيه مزيداً من الاهتمام والرعاية للتلميذ في المنزل، والمدرسة وتبصير الأسرة بطبيعة الاضطراب وكيفية التعامل مع الأبن.
- ٦- تعليم التلميذ التركيز على العناصر الهامة في المواقف التعليمية، باستخدام المسابقات التي تعتمد على الكلمات لتوضيح المهارة في التمييز وعلى التلميذ الإصغاء.
- ٧- تقسيم المهارات التعليمية مجزأة، وجدولة المهام والأعمال بشكل محدد في الوصف والزمن.
- ٨- مساعدة التلميذ بالمرور بخبرات ناجحة في إكمال مهمات قصيرة ومحددة، ومن ثم زيادة الوقت لتلك المهمات مع تزايد قدرة التلميذ على الانتباه لفترة أطول.

## اضطراب طيف التوحد

## أعراضها

- ١- ظهور انماط سلوك غريبة، بالإضافة إلى محدودية في الاهتمامات مثل:
  - نمطية وتكرار في حركات الجسم أو استخدام الأشياء أو الكلام مثلاً (نمطيات حركية بسيطة، أو ترتيب الألعاب في طابور أو قلب الأشياء، أو إعادة ترديد الكلام المسموع "كالصدى"، أو ترديد عبارات خاصة غير ذات معنى).
  - ارتباط دائم بالأفعال الروتينية.
  - اهتمامات محددة وثابتة بشكل كبير وبصورة غير طبيعية من ناحية الشدة والتركيز مثلاً (التعلق أو الانشغال الشديدين بأشياء غير اعتيادية، أو التقيد بصورة مبالغ فيها، أو المواظبة على الاهتمام بشيء محدد).
  - فرط أو انخفاض حركي نتيجة للمدخلات الحسية، أو اهتمامات غير طبيعية بالجوانب الحسية للمحيط استجابة سلبية لأصوات أو إحاسيس لمس معينة، فرط في شم أو لمس الأغراض، انهيار بصري بالأضواء والحركات.
- ٢- مشكلة في المهارات الاجتماعية والتواصلية مثل:
  - صعوبة في سلوكيات التواصل غير اللفظي المستخدمة في التفاعل الاجتماعي يتراوح من ضعف في تكامل التواصل اللفظي وغير اللفظي مثل، الخلل في التواصل البصري ولغة الجسد، أو صعوبة في فهم واستخدام التعابير الجسدية (اليهات)، إلى الغياب الكامل لتعابير الوجه والتواصل غير اللفظي.
  - صعوبة في إنشاء العلاقات أو الحفاظ عليها أو فهمها يتراوح من صعوبات في ضبط السلوك ليتلاءم مع مختلف المواقف الاجتماعية مثلاً، إلى صعوبات في مشاركة اللعب التخيلي أو إنشاء الصداقات، إلى فقدان الاهتمام بالأقران.

## أسبابها

مازال السبب الرئيسي غير محدد حتى الآن لذلك يسمى باللفظ المحير.

## التطبيقات التربوية

- ١- التأكد من تشخيص التلميذ وإحاليته للتدخل الطبي ثم التدخل التربوي وبرامج التربية الخاصة لتقديم برامج تربوية خاصة.
- ٢- وضع خطة فردية لكل طفل توحي تناسب مع مستوى قدراته الحالية، للوصول إلى مستوى أفضل من الأداء.
- ٣- استخدام الأسلوب الذي يعتمد على تنظيم البيئة الصفية أو أسلوب التدريس المنظم حسب قدرات التلميذ، تقسيم الحجرة الصفية إلى أركان يؤدي التلميذ فيها عملاً يختلف عن العمل في الركن الآخر، كركن اللعب، وركن التدريب، وركن الأنشطة.
- ٤- وضع صورة التلميذ على كل الأشياء التي تتعلق به، كحقيبته الدراسية، ودفائره، وكرسیه، وطاولته.
- ٥- استخدام أسلوب التواصل البديل مثل برنامج بكنس (PECS)، لتدريب التلميذ على التواصل، من خلال تبادل الصور مثل: تدريبه على التعبير عن حاجاته (أزيد ماء، أزيد الحمام).
- ٦- تعريف منسوبي المدرسة وزملاؤه التلاميذ بطبيعة هذا الاضطراب وإمكانيات زملاؤهم للتعامل معه، وتنمية العادات الصحية السليمة لتقبل هذه الفئة.
- ٧- تبصير الأسرة بطبيعة الاضطراب وكيفية التعامل مع التلميذ.

## القصص والألعاب والمسابقات التربوية



## القصص الهادفة والألعاب والمسابقات الترفيهية التربوية

### أولاً القصص الهادفة

- ١- قصص من بيئة التلميذ المحلية .
- ٢- قصص متنوعة مثل:  
قصة فانوس لا يضيء، وقصة سلة  
الفواكه، وقصص (كرتونية).
- ٣- أفلام قصيرة مثل:  
الرجل الأمين.

### ثانياً الألعاب

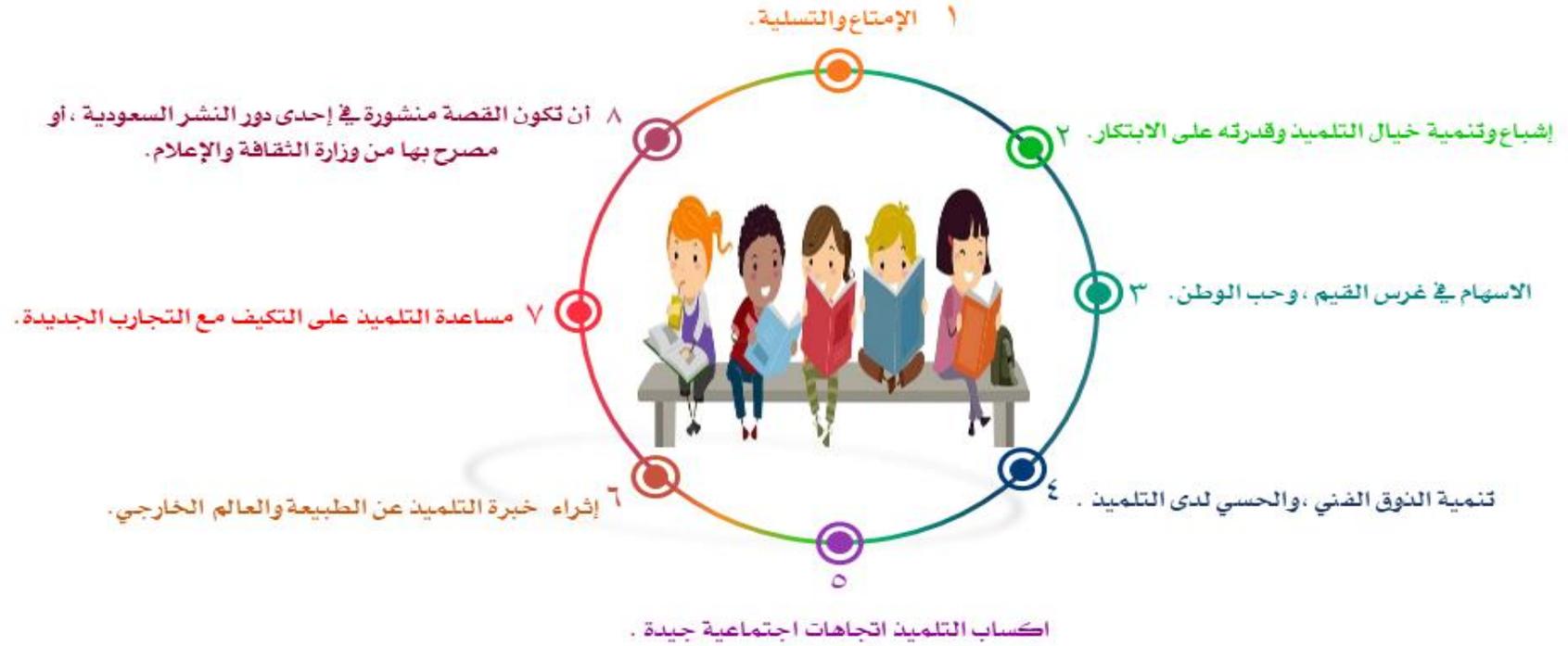
- ١- ألعاب تمرين الحواس، ألعاب  
تنمية المهارات الحركية، ألعاب  
تنمية الإدراك البصري
- ٢- ألعاب التركيب والتجميع .  
ألعاب مبتكرة، ومتنوعة تتوفر  
فيها مقومات الأمن، والسلامة.

### ثالثاً المسابقات

- ١ . حفظ السور القصار، القصير من الأدعية النبوية  
الشريفة، العد، الهجاء والنشيد .
- ٢ . ألعاب مائية، ألعاب التشكيل بالصلصال .
- ٣ . لعبة شد الحبل، ألعاب مبتكرة، ومتنوعة بشرط أن  
تتوفر بها شروط الأمن والسلامة .

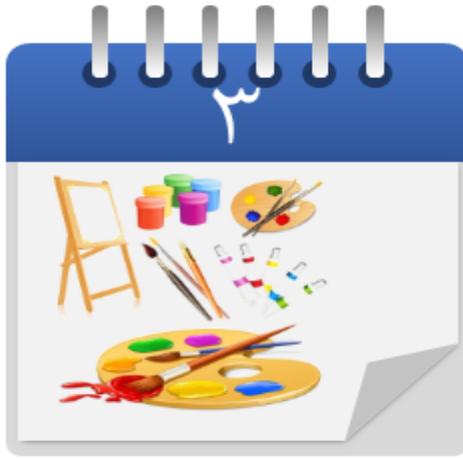


## ضوابط القصص



تترك حرية الاختيار للمدرسة في حدود هذه الضوابط.

## نماذج الألعاب



لعبة الدراجات، والسيارات، لعبة الهوكي، وطاولة الكرة، والرسم الحر



لعبة الأواني، لعبة الكراسي، لعبة الوثب داخل الأطواق، ولعبة رمي الكرة



العاب التركيب والفضك.

# الأهداف التربوية للقصاص والألعاب والمسابقات



## الملحق

- ١- استمارة ملاحظة سلوك تلميذ الصف الأول ابتدائي خلال الأسبوع التمهيدي
- ٢- استمارة تقييم برنامج الأسبوع التمهيدي للصف الأول الابتدائي

١- استمارة ملاحظة سلوك تلميذ الصف الأول الابتدائي خلال الأسبوع التمهيدي  
العام الدراسي ١٤ / ١٤ هـ

اسم التلميذ رياضياً: .....		العمر: .....		المدرسة: .....		م	الحالة
الملاحظات	أيام الأسبوع التمهيدي						
	الأحد ١٤//	الاثنين ١٤//	الثلاثاء ١٤//	الأربعاء ١٤//	الخميس ١٤//		
						١	البكاء المستمر
						٢	الانطواء والعزلة
						٣	الخجل
						٤	الخوف
						٥	النشاط الحركي الزائد
						٦	السلوك العدواني
						٧	استخدام القاطع غير لائقة
						٨	ألم البطن
						٩	غثبان أو تقيؤ
						١٠	الامتناع عن الأكل
						١١	إسهال
						١٢	التبول اللاإرادي
						١٣	التبول المتكرر
						١٤	الامتناع عن اللعب منفرداً، أو مع الأقران
						١٥	ضعف السمع
						١٦	ضعف النظر
						١٧	صعوبة في النطق، أو الكلام
						١٨	الصرع
						١٩	الصداع المستمر



حالات أخرى لم تذكر في الاستمارة:

**توجيهات:**

- يقوم أعضاء لجنة برنامج الأسبوع التمهيدي برصد ملاحظاتهم على كل تلميذ طيلة أيام الأسبوع، ويتم دراسة الحالات من قبل المرشد الطلابي وأعضاء اللجنة.
  - يستمر معلم الصف الأول في تسجيل ملاحظاته على التلميذ، ثم يطلع المرشد عليها أولاً بأول.
  - يحتفظ المرشد الطلابي بالاستمارات، والملاحظات، ويتابع حالات التلميذ فيما بعد، بالتنسيق مع رائد الفصل.
- قام بتعبئة الاستمارة:

الوظيفة:

..... الاسم:

التاريخ:

..... التوقيع:



## ٢- استمارة تقييم برنامج الأسبوع التمهيدي للصف الأول الابتدائي

العام الدراسي ١٤ / ١٤ هـ

اسم المدرسة : ..... إجمالي عدد التلاميذ ( ) عدد تلاميذ الصف الأول الابتدائي المستجدين ( ) عدد تلاميذ الصف الأول الابتدائي الياقون للإعادة ( ) عدد الفصول " الحُجر الدراسية" لتلاميذ الصف الأول ( ) عدد التلاميذ في كل فصل "حُجره دراسية" ( )

## أولاً: التخطيط والتقييد

م	العناصر	تحقق	لم يتحقق	الملاحظات
١	اجتماع قائد المدرسة مع أعضاء لجنة التوجيه والإرشاد نهاية العام، لإعداد لاستقبال التلاميذ المستجدين بالصف الأول الابتدائي، وتوزيع الأنوار، والمهام على أعضاء اللجنة كل فيما يخصه، والتوقيع على ذلك.			
٢	تهيئة وتجهيز مرافق المدرسة، لاستقبال التلاميذ المستجدين وأولياء أمورهم، والتأكد من توفر وسائل الأمن والسلامة بالمدرسة.			
٣	التقييد بتقيد فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي وفق الخطة الزمنية المعدة له.			
٤	مشاركة جميع أعضاء اللجنة في برنامج الاستقبال، بفاعلية ونشاط حسب المهام التي كلف بها كل عضو.			
٥	تزويد أولياء الأمور بالبرنامج الزمني للأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول للدراسة.			
٧	تزويد أولياء الأمور بنسخة من دليل الأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول للدراسة.			
٨	إعداد مسابقات وأنشطة ترفيهية ممتعة للتلاميذ، تناسب مع المرحلة العمرية لهم، وتحقق أهداف البرنامج.			
٩	التقييد بالوجبات الصحية المقدمة للتلاميذ، وكذلك في حال تقديم الضيافة لأولياء الأمور.			
١٠	تقييد أولياء أمور التلاميذ بالوجبات الصحية التي يحضرونها (في حال سماح المدرسة بذلك).			

**ثانياً: مدى تجاوب أولياء الأمور في حضور الأسبوع التمهيدي والمساهمات التي ساهموا بها:**  
المساهمات التي قدمها أولياء الأمور (كلمة هادفة للتلميذ، مشاركة في إعداد البرنامج، مساهمات أخرى)

١. ....  
٢. ....

م	العناصر	ممتاز	جيد جداً	جيد	ضعيف	الملاحظات
١	تعاون أولياء الأمور، والمشاركة في حضور فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي منذ اليوم الأول وفق الخطة الزمنية المحددة في الجدول.					
٢	التزام ولي الأمر بإشعار المدرسة عن حالة التلميذ الصحية، والسلوكية، والنفسية، والاجتماعية وتقديم التقارير اللازمة للحالات الخاصة.					

**ثالثاً: الميزات التي صرقت خلال الأسبوع التمهيدي:**

مناسبة وكافية لأيام الأسبوع ( ) غير مناسبة وكافية لأيام الأسبوع ( )  
يُذكر السبب إن كانت غير مناسبة، أو غير كافية أو هناك صعوبة في صرفها:

.....

**رابعاً: تقييم فعاليات برنامج الأسبوع التمهيدي:**

م	العناصر	ممتاز	جيد جداً	جيد	ضعيف	الملاحظات
١	مناسبة فقرات برنامج الأسبوع التمهيدي للمرحلة العمرية لتلاميذ الصف الأول الابتدائي حسب ما ورد بالدليل.					
٢	مستوى تنفيذ البرنامج بالمدرسة في ضوء جميع الإمكانيات المتاحة والمتوفرة.					
٣	حضور أعضاء لجنة الأسبوع التمهيدي وتعاونهم طيلة أيام الأسبوع لتحقيق أهداف البرنامج.					
٤	تقيد أولياء الأمور بالمواعيد المحددة في الحضور، والانصراف وفق ما حدد في الجدول الوارد في الدليل.					



## أهم التوصيات للمدرسة:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

قائد المدرسة:

الاسم .....

التوقيع .....

التاريخ .....

الختم

المشرف التربوي الزائر :

الاسم .....

التوقيع .....

التاريخ .....





## المراجع

## المراجع التي يمكن ان يستفيد منها المرشد/ة في الأسبوع التمهيدي

### أولاً/ المراجع العربية:

- ١ . دليل الأسبوع التمهيدي لتلاميذ الصف الأول الابتدائي، (٢٠١٥م)، الإدارة العامة للتوجيه والإرشاد، وزارة التعليم، ط ١ .
- ٢ . سيكولوجية النمو (٢٠٠١م) حنان عبد الحميد العناني، دار الصفاء، ط ١ .
- ٣ . سيكولوجية النمو الإنساني (٢٠٠١م) شفيق علاؤنة، دار الفرقان ط ١ .
- ٤ . ندوة دمج الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة في دول مجلس التعاون الخليجي (١٩٩٨م)، عبد العزيز العبد الجبار، البحرين.
- ٥ . الرعاية الاجتماعية وخدمات المعوقين (١٩٩١م)، إقبال إبراهيم مخلوف، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية . ط ٢
- ٦ . سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة أساليب التعرف والتشخيص (١٩٩١م)، عبد الرحمن سيد سليمان، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق.
- ٧ . أسس سيكولوجية الطفولة والمراهقة، (١٩٩٦م) ترجمة أحمد عبد العزيز سلام، مكتبة الفلاح، الكويت، ط ١ .
- ٨ . التوجيه والإرشاد الطلابي (١٩٩٣م)، إبراهيم السويلم، دار طويق، القاهرة، ط ١ .
- ٩ . المشكلات السلوكية عند الأطفال، (١٩٩٨م)، نبيه الغبرة، بيروت، ط ٣ .
- ١٠ . الطفولة والمراهقة، (٢٠٠٩م)، سعد جلال، دار الفكر العربي، ط ٢ .
- ١١ . أسس الصحة النفسية، (١٩٨١م)، عبد العزيز القوسي، مكتبة النهضة، القاهرة، ط ٩

- ١٢ . خدمة الفرد في مجالات التوعية (١٩٨٢م)، عبد الفتاح عثمان، القاهرة، دار الفكر، ط ٢.
- ١٣ . الاضطرابات النفسية للأطفال (١٩٨٢م) كلير فهيم، دار الفكر العربي، القاهرة، ط ٣.
- ١٤ . كيف نربي أبناءنا ونعالج مشاكلهم (١٩٩٢م)، معروف زرين، دار الفكر، ط ١.
- ١٥ . النمو من الطفولة إلى المراهقة، (١٩٨٠م) محمد جميل منصور وفاروق السيد، دار السلام، الادن، ط ١
- ١٦ . الخوف والقلق عند الأطفال (١٩٩٩م)، عكاشة عبد المنان، دار الجيل، بيروت، ط ١.
- ١٧ . عدوان الأطفال (١٩٩١م)، محمد الهمشري، مكتبة العبيكان، الرياض، ط ٢.
- ١٨ . التبول اللاإرادي، (٢٠٠٢م)، حسن منصور، دار الطلائع، القاهرة، ط ٢.
- ١٩ . مشكلات وقضايا، (١٩٩٢م) عبد الله الأنسي، دار الثقافة، مكة المكرمة، ط ١.
- ٢٠ . أسس علم النفس، (٢٠٠٥م)، محمد عبد الخالق، دار المعرفة الجامعي، الاسكندرية، ط ٣.
- ٢١ . الطفل والمراهقة، (١٩٩٢م)، منصور حسين، محمد مصطفى زيدان، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة، ط ١.
- ٢٢ . أصول علم النفس، (١٩٩٨م)، أحمد عزت راجح، دار المعرفة، القاهرة، ط ٢.
- ٢٣ . علم النفس وخصائص المراحل العمرية (١٩٩٠م)، عبد الحلیم محمود السيد، دار غريب للطباعة والنشر، القاهرة، ط ٢
- ٢٤ . موسوعة العلوم الاجتماعية، (١٩٩٤م) ميشال مان، ترجمة عادل الهواري وسعد مصلوح، مكتبة الفلاح، الإمارات، ط ١.
- ٢٥ . التوجيه والارشاد النفسي (٢٠٠٨م) عبد اللطيف حمودة، دار الفكر العربي، القاهرة، ط ٢.



## ثانيا/المراجع الأجنبية:

1. . Baker, S.B. (2004). *School Counseling for the Twenty-First Century*. Englewood Cliffs, NJ, university
2. 2.Campbell, C.A., and Dahir, C.A. (2014). *Sharing the Vision: The National Standards for School Counseling Programs*. Alexandria, VA: American School Counselor Association.
3. 3.Fitch, T.J., Newby, E. (2015). *Future School counseling*, Lowell mass University
4. 4.Pfeffermann, D., and La Vange, L. (2017). *Regression Counseling in Schools: Essential Services and Comprehensive* Boston university.
5. R. Wray Strewing (2013), *The primary School Concept in counseling and Guidance*. George Washington University.
6. Madonna King (2012). "Kids back to School with New Issues".
7. Excerpt from *Children, Play, and Development*, (1999) by F.P. Hughes, USA
8. Mark. tommy, (2011) *Introduction to Psychology Personality and Behavior*, University of California.
9. 9.Mittelman, W. (1991). "Maslow's study of self-actualization: A reinterpretation". *Journal of Humanistic Psychology*.
10. *Smith, Ioner, (2014) ADHD Division in kids Development*, National Center on Birth Defects and Developmental, USA