

الحالة ١

اسم الطالبة : أ / ب / ت

تلريخ اكتشاف الحالة : ١١ / ١٦

وصف المشكلة

١- ملخص ماورد عن المشكلة :

الحالة مظهرها العام ينبىء أنها بصحة جيدة ولا يبدو عليها أعراض أي مرض صحي تهتم بمظهرها ، ترتيبها الخامس من بين ثلاث أخوات وأربع أخوة بالشكل التالي بنت – ثلاثة صبيان - الحالة – صبي – بنتان .

والدها جامعي ومدير مدرسة أهلية. والدتها ربة بيت مستواها الدراسي جيد.

ومع أن الحالة نشأت في بيئة تربوية بناء على المعطيات أعلاه ، ولكنها تطبق معايير المدرسة بشكل مختلف مما هي عليه ظاهريا ، تم التواصل مع الوالدين كانت استجابة الوالدة مؤقتة جدا ، أما الأم لاتتواصل نهائيا وترفض الحضور لمجالس الأمهات

٢- وصف المشكلة :

- يتردد من المعلمات ومراقبات المدرسة أن الحالة :
- تتأخر كثيرا عن الحصص الدراسية .
- تهرب أحيانا من الحصص كلما ساحت لها الفرصة لاسيما اذا كانت حصة انتظار او كانت حصة أخيرة
- تثير الفوضى أثناء شرح الدرس بالأحاديث الجانبية والتعليقات غير المناسبة .
- لاتستجيب لملاحظات وتنبيهات المعلمة بل قد ترد على المعلمة أحيانا بطريقة مستفزة .
- تنام في الفصل .
- الوالدان لا يستجيبان عند طلب التواصل مع المدرسة .
- لاتستجيب لجهود مرشدة الطالبات .
-

٣- الأفكار التشخيصية الأولى :

- وجود قدوة غير حسنة تنمي نزعة التمرد لدى الحالة .
- دعم الحالة من قبل أسرتها بشكل سلبي .
- شعور الحالة بأنها عضو مستهدف من قبل كثير من المعلمات وهذا يجعل ردود أفعالها تأخذ الطابع الهجومي .
- انخفاض معايير الانضباط السلوكي داخل المدرسة لدى الحالة .
- ضعف التواصل الأسري مع المدرسة .

العبرة التشخيصية:

١- مقدمة العبرة التشخيصية :

الحالة (أ . ب . ت) في المستوى مسار ، عمرها ستة عشر عاما ،
لا تلتزم بلائحة السلوك والمواظبة للمدرسة
مثل مخالفات الدرجة الأولى (النوم داخل الفصل ، تعطيل سير الحصص بالحديث
الجانبى ونحوه ، التأخر عن الحصة الدراسية بدون إذن مسبق)
ومخالفات الدرجة الثانية (إثارة الفوضى داخل الصف)
ومخالفات الدرجة الثالثة (التلطف بكلمات غير لائقة تجاه بعض منسوبات المدرسة من
معلمات وإداريات)

٢- جوهر العبرة التشخيصية:

اعتقاد الحالة أن البيئة المدرسية سيئة وأن المعلمة تستقصد الحالة بالدرجة الأولى
ولا توجد مرونة عندما يتم التعامل بين الحالة والمعلمة ، وقد ساعد على تفاقم المشكلة
تشجيع زميلاتها لها ، وموقف أسرة الطالبة (ولي الأمور الأم) بأن ابنتهم على صواب
والتماس الاعتذار لها زاد من تأصل المشكلة .
منع التجاوزات من قبل المعلمة في غرفة الصف ولد لدى الحالة الملل من المدرسة
بشكل عام ، واللامبالاة برفع مستوى التحصيل الدراسي بشكل خاص .

٣- خاتمة العبرة التشخيصية :

- بناء جسر التواصل ما بين إدارة المدرسة والمعلمات
- التغافل عن ردود فعل الحالة المخالفة للقوانين الصفية لان التركيز عليها يزيد الأمر سوءا
- الاهتمام بشخصية الحالة اجتماعيا واستثمار الجوانب الطيبة فيها مثل حبها وولائها
لزميلاتها ، نشاطها ، حفظها للقرآن

الخطـة العلاجية:

١- الهدف العلاجي :

- رفع تقدير الذات الإيجابية لدى الحالة .
- إعادة تأهيل معايير الحالة الشخصية الخاصة بضوابط السلوك في المدرسة .
- دفع الحالة لتحسين مستواها الدراسي.
- تحقيق الصحة الاجتماعية للحالة ومساعدتها على التحكم الذاتي بانفعالاتها .
- تصحيح البنية المعرفية لدى الحالة والتي تتلخص بـ (أن المعلمة مستقصدها)
- تعزيز انتماء الحالة لهويتها كأنتى .

٢- الخطـة العلاجية :

- تخليص الحالة من أي معاملة سيئة أو قاسية تتلقاها في المدرسة (سلطة ، معاملة فضة ونحوها)
- بناء جسر تواصل مع الوالدين لمساعدة الحالة .
- تعديل الصورة المختزلة لدى الحالة عن المعلمات والمدرسة.
- إضافة النشاط التروحي والفني للحصص حتى يتم شد انتباه الحالة إليها وبالتالي يكون نشاطها مستثمر في الحصة الدراسية ويزيد من إنتاجيتها.
- منح الحالة دروس تقوية لرفع مستواها الدراسي (إذا رغبت بذلك).
- تكليفها ببعض الأنشطة التي تناسب اهتماماتها .
- تخفيف حدة العوامل الاسرية التي تؤثر على تحصيل الحالة مثل التدليل الزائد أو ضعف الرقابة .

٣- ملاحظات حول الحالة :

- الحالة تحفظ القرآن كاملا حيث أنها خريجة مدارس تحفيظ القرآن بالمرحلة المتوسطة .
- تستجيب للتوجيهات بشكل مؤقت وتعتذر بعد تبصيرها بأبعاد تصرفاتها ولكن سرعان ماتكرر نفس الأخطاء وغالبا ماتلقي باللوم على من حولها .
- لاتشعر بوجود مشكلة أصلا .
- أسرة الحالة غير متعاونة ولاتستجيب للاتصالات الهاتفية والاستدعاءات الإدارية ولديها نفس البنية المعرفية (فكرة ان ابنتهم مستهدفة من قبل بعض المعلمات)