

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

الإدارة العامة للتعليم بمحافظة جدة

الشؤون التعليمية

إدارة التوجيه والإرشاد



وزارة التعليم

Ministry of Education

دليل الآباء في تهيئة الأبناء

الطلاب المستجدين بالصف الأول الابتدائي

إصدار
إدارة التوجيه والإرشاد
تعليم جدة



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



١. تمهيد
٢. أهداف التعليم في المرحلة الابتدائية
٣. أهداف برنامج الأسبوع التمهيدي
٤. خصائص النمو في مرحلة الطفولة المتوسطة
٥. دور الأسرة في التعليم عن بعد وفقاً لخصائص النمو
٦. أبرز المشكلات السلوكية والنفسية
٧. الخطوات المعينة في تعلم الأبناء عن بعد
٨. أمور ينبغي مراعاتها عند تعليم طلاب الصف الأول الابتدائي عن بعد

الحمد لله الذي علم بالقلم، علم الإنسان ماله يعلم، والصلة والسلام على معلم البشرية وبعد: تسعد الإدارة العامة للتعليم بمحافظة جدة باستقبال الطلاب المستجدين بالصف الأول الابتدائي للعام الدراسي الجديد ١٤٤٣هـ، وهم بذلك يخطون الخطوة الأولى نحو رياض العلم وميادين المعرفة. ولأهمية هذه الخطوة وما يصاحبها من احتياجات نفسية واجتماعية كان لزاماً علينا أن نرسم الخطط والبرامج التي تعنى بتهيئة أبنائنا الطلاب لهذه المرحلة الجديدة، وتقديم الدعم الملائم للأسرة حتى تتمكن من القيام بمهامها وخاصة في ظل الظروف الاستثنائية الراهنة.

لذلك قامت الإدارة العامة للتعليم بمحافظة جدة ممثلة بإدارة التوجيه والإرشاد بإصدار هذا الدليل الإلكتروني للتعریف بأهداف التعليم بالمرحلة الابتدائية، وأهداف الأسبوع التمهيدي، والخصائص النمائية لمرحلة الطفولة المتوسطة، وأبرز الصعوبات التي قد تواجه الأبناء وكيفية التعامل معها، مما يسهم في تهيئة أبنائنا الطلاب وتكوين اتجاهات إيجابية لديهم نحو التعلم وبناء ثقتهم بأنفسهم وتحقيق نجاح التعلم عن بعد.

أملين أن يكون في هذا الإصدار ما يعزز المفاهيم التربوية لدى الأسرة والمجتمع التربوي



أهداف التعليم في المرحلة الابتدائية

- ١/ ترسیخ العقيدة الإسلامية الصحيحة في نفوس الطلاب.
- ٢/ تدريب الطلاب على أداء شعائر الدين الحنيف مثل الوضوء والصلاۃ.
- ٣/ تأصیل القيم والأداب الحسنة في نفوس الطلاب.
- ٤/ تعزیز روح الوطنية والانتماء في نفوس الطلاب.
- ٥/ تنمية المهارات المعرفية الأساسية لدى الطلاب، كالمهارات اللغوية، والمهارات العددية وغيرها.
- ٦/ تزوید الطلاب بالقدر المناسب من المعلومات في مختلف المجالات.
- ٧/ تعريف الطلاب بنعم الله العظيمة، وتوجيههم للمحافظة عليها واستخدامها الاستخدام الأمثل.
- ٨/ تعريف الطلاب بحقوقهم وواجباتهم وخصائص المرحلة العمرية لهم، بما يتناسب مع احتياجاتهم وقدراتهم العقلية.



أهداف برنامج الأسبوع التمهيدي

- ١/ تكوين اتجاه إيجابي لدى الطالب نحو المرحلة التعليمية الجديدة.
- ٢/ تعريف أولياء الأمور بأهم الخصائص النمائية لمرحلة الطفولة المتوسطة، ودور الأسرة حياتها.
- ٣/ توضيح أهم المشكلات النفسية والسلوكية والصحية التي قد يتعرض لها الطالب، وكيفية التعامل معها بأساليب تربوية سليمة.
- ٤/ توعيةولي الأمر بالأساليب التربوية الصحيحة التي يجب التعامل بها مع الطالب لتعزيز ثقته بنفسه وتحقيق انسجامه مع المرحلة التعليمية الجديدة.
- ٥/ توثيق العلاقة بين المدرسة والأسرة عبر قنوات التواصل، والتعاون المثمر، الذي يخدم مصلحة الطالب، ويحقق الأهداف المرجوة.
- ٦/ تقديم الخدمات النفسية والتربوية التي يحتاجها الطلاب (عن بعد)، لدعم انسجامهم وتكييفهم مع المرحلة التعليمية الجديدة.

خصائص النمو في مرحلة الطفولة المتوسطة

من ٦ - ٩ سنوات



إن معرفة كيف ينمو الطالب في جميع جوانب شخصيته (الجسمية والعقلية والانفعالية والاجتماعية) تساعدها في إدراك المواقف والاستجابات الانفعالية الإيجابية والسلبية للطالب، وفهم اتجاهاته والتغيرات السلوكية خلال مراحله العمرية، ومن ثم تقديم المعرف والخبرات وبرامج الرعاية التي تساعده على تحقيق نمو شامل متوازن متكملاً مما يحقق له جودة الحياة النفسية (الصحة النفسية) وبالتالي يؤدي إلى الاستثمار الأمثل للجهد والوقت والتكلفة والذي ينعكس إيجاباً على الطالب والمجتمع.



خصائص النمو العقلي:

١. محدودية التفكير المجرد (تعلم مهارات القراءة، والكتابة، والعمليات الحسابية).
٢. نمو المفاهيم، مفهوم العدد ، ومفهوم الوزن والحجم والكتلة (قدراته على تعلم بعض العمليات الحسابية، بروز موهبة في جانب معين، إدراك المكان والزمان والاتجاه).
٣. حب الاستطلاع وكثرة التساؤلات (يزداد لديه الفضول ، والأسئلة التفصيلية).

دور الأسرة:

١. تنوع الأنشطة، وتوفير ما يثير التفكير ويوسع الحصيلة الثقافية من ألعاب وبرامج مختلفة.
٢. التركيز على المعلومات الحسية المشاهدة.
٣. ملاحظة أي تأخر في النمو العقلي ومراجعة ذوي الاختصاص.
٤. المساعدة على تنمية ميوله واتجاهاته وقدراته.
٥. تشجيعه على طرح المزيد من الأسئلة، وعدم الاستياء من كثرة الأسئلة أو محاولة إسكاته.
٦. إتاحة الفرصة له للتجريب والممارسة لمجموعة متنوعة من الأنشطة.

خصائص النمو الانفعالي:

- / تتمايز المخاوف الناتجة من العلاقات الاجتماعية في البيت والمدرسة (قضم الأظافر، الانعزال والانطواء، الخوف من المدرسية، الخوف من الخروج من المنزل).
- / الغيرة الشديدة من الأقران (الضيق والتبره، العناد).
- / إظهار نوبات الغضب في مواقف الإحباط (رفع الصوت والصراس).

دور الأسرة:

- ١/ توفير الأمن النفسي وعدم إشعاره بالتهديد والبعد عن التعامل بعنف معه.
- ٢/ التعرف على أسباب مخاوفه وعلاجها مع المختصين.
- ٣/ تدريبه على حماية نفسه وتوخي الحذر في التعامل مع الغرباء.
- ٤/ بناء ثقة الابن بنفسه والتركيز على النواحي الإيجابية فيه.
- ٥/ تجاهل بعض نوبات الغضب التي تستهدف جذب الانتباه.
- ٦/ التحلي بالهدوء والصبر في التعامل معه، وإشباع حاجاته من الحب والحنان والرعاية.
- ٧/ اجتناب مقارنته بأخوته أو زملائه.

خصائص النمو الاجتماعي:

١. الانتقال من الفردية إلى الجماعية (تقليد الكبار، التحدث مع الكبار، اللعب الجماعي).
٢. بدء التمييز بين الصواب والخطأ (يفرق بين الحلال والحرام في بعض الأحداث البسيطة يدرك القيم الأخلاقية بشكل أكبر).



دور الأسرة:

١. تشجيعه على ممارسة الألعاب الجماعية مع الآخرين.
٢. مساعدته في اتساع دائرة معارفه.
٣. تدريبيه على مهارات الحديث مع الآخرين.
٤. إكسابه المبادئ والقيم والعادات الاجتماعية.

خصائص النمو الحركي:

١. نمو المهارات الحركية (التسلق، الجري، القفز، كثرة اللعب).
٢. التآزر بين العضلات والحواس (ازدياد المهارات في التعامل مع الأشياء والمواد مثل الكتابة، والرسم، وتشكيل الصلصال).

دور الأسرة:

١. إتاحة الفرصة الكافية لممارسة الأنشطة الفنية والرياضية في المدرسة والبيت، وتوفير الألعاب التي تزيد من التآزر البصري الحركي.
٢. عدم الانزعاج من كثرة الحركة ومحاولة التقليل منها وليس منعها.
٣. توفير قواعد الأمان والسلامة في مكان اللعب.
٤. التدرج في تعليم الكتابة والرسم، والتدريب على مسك القلم بطريقة صحيحة.
٥. تجنب إجبار الابن على الكتابة باليد اليمنى في حال كان يستخدم يده اليسرى في ذلك.

خصائص النمو اللغوي:

١. الزيادة في الحصيلة اللغوية (استخدام مفردات أكثر عند التحدث).
٢. تطور القراءة من التعرف على المفردات والجمل إلى ربط المفاهيم بالأشياء (القدرة على التعبير الشفهي والكتابي).



دور الأسرة:

١. الاكتشاف المبكر لصعوبات النطق وأسبابها وعلاجها.
٢. التشجيع على الاستماع والتحدث والاستعمال الصحيح للغة.
٣. التدريب على الكتابة الصحيحة رسمًا وأسلوباً ونحوًا وإملاء.

خصائص النمو الجسدي:

١. نمو جسمي بطيء ومستمر (زيادة طول الجسم بنسبة ٢٥٪، زيادة طول الأطراف بنسبة ٥٪).
٢. زيادة في الوزن حيث يصل حجم الرأس إلى حجم رأس الإنسان الراشد).
٣. ظهور الأسنان الدائمة بدلاً من الأسنان اللبنية (تساقط الأسنان اللبنية).
٤. اطراد النمو الفسيولوجي (يتزايد ضغط الدم ويتناقص معدل نبض القلب).
٥. النوم لفترات طويلة (صعوبة الاستيقاظ صباحاً للمدرسية).
٦. نمو حاستي السمع والبصر (تفضيل الكتب المchorورة، رفع الصوت عند التحدث).



دور الأسرة:

١. استكمال التطعيمات الطبية الأساسية والجرعات المنشطة.
٢. الاهتمام بالغذاء الجيد المحتوى على جميع العناصر الغذائية.
٣. التهيئة النفسية بأن سقوط الأسنان أمر طبيعي.
٤. التدريب على الجلسة الصحية الصحيحة.
٥. تعويد الابن على النوم المبكر ولفترة كافية.
٦. ملاحظة أي ضعف في حاستي السمع والبصر ومتابعة ذلك مع المختصين.



دور الأسرة في التعليم عن بعد وفقاً لخصائص النمو ٩-٦ سنوات

١. تعويذ الطفل وتشجيعه على كتابة واجباته بمفرده ومتابعته المستمرة.
٢. إثارة التفكير والانتباه لدى الطفل عن طريق القصص - الألعاب - الأنشطة.
٣. تحفيز الطفل على قراءة العبارات التي يشاهدها.
٤. تدريب الطفل باستمرار على النطق الصحيح للكلمات وعدم السخرية من أخطائه.
٥. تشجيع حب الاستطلاع لدى الطفل والاجابة على أسئلته بما يناسب عمره وعدم تجاهله.
٦. تعزيز السلوك الإيجابي لدى الطفل.
٧. الاهتمام بصحة الطفل العامة والكشف الطبي على حاسة السمع والبصر وسلامة المخارج الصوتية.
٨. الاكتشاف المبكر لصعوبات النطق وأسبابها وعلاجها من قبل المختصين.
٩. تدريب الطفل على مهارات الحديث مع الآخرين.

أبرز المشكلات السلوكية والنفسية

التي قد تظهر على

طلاب الصف الأول الابتدائي

وتطبيقاتها التربوية

للمشكلات السلوكية أنواعاً متعددة ودرجات متباعدة، وأشكالاً 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 والأسرة بأهمية الملاحظة والكشف للتعرف على الطلاب الذين يعانون من مشكلات سلوكيّة وضرورة التدخل المبكر وتقديم الخدمات الإرشادية المناسبة في الوقت المناسب لها بالتعاون مع المرشد الطلابي أو الاحالة إلى المختصين في الحالات الشديدة والمعقدة.

ويتم تصنيف السلوك من حيث الدور التربوي في التعامل مع الاضطرابات السلوكية إلى ثلاثة مستويات حسب الشدة
المستوى الأول / المستوى العادي:

ويتوافق هذا المستوى مع المعيار العادي للسلوك من حيث الشدة والتكرار، 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 وتنتشر إلى فترة طويلة، ولكنها ليست من التعقيد أو الشدة بحيث يستلزم تحويل الطالب إلى خدمات متخصصة، بل يكتفي بان يقوم الموجه الطلابي والمعلم والأسرة بوضع برنامج لتعديل السلوك غير المرغوب فيه وخفض حدته ومعالجته.

المستوى الثالث / مستوى الإحالات:

في هذا المستوى تكون المشكلة السلوكية على درجة عالية من الشدة والتعقيد والتكرار بحيث لا يمكن التعامل معها أو معالجتها، مما يتطلب تحويل الطالب إلى إدارة التوجيه والإرشاد أو خدمات أخرى متخصصة لعلاج الاضطرابات السلوكية وتزويد المدرسة والأسرة بطرق وأساليب التعامل مع هذه الحالات.

الخوف من المدرسة

أعراضها:

١. البكاء، والصراخ (إذا استمر السلوك أكثر من ثلاثة أسابيع).
٢. الشكاوى الجسمية مثل: ألم بالبطن، إسهال، صداع، غثيان، فقدان الشهية للأكل، تسارع نبضات القلب، وتعدد مرات التبول.
٣. الخوف، والذعر، والضيق بالصدر، مع اضطراب النوم، والشعور بالأرق، والكتوابيس.

أسبابها:

١. ضعف تهيئة الأسرة للطالب قبل دخول المدرسة.
٢. عدم تعود الطالب على التواجد بين مجموعة كبيرة من الناس.
٣. الدلال الزائد والعنایة المفرطة من الأسرة للطالب.
٤. كبت مشاعر الطالب، وعدم إتاحت الفرصة له من تبادل الحوار مع الآخرين.
٥. معاناة الطالب من إحدى اضطرابات الكلام، كالتأتأة والتلعثم.
٦. أسباب تربوية كالعقاب أو القسوة.

التطبيقات التربوية:

١. حث الأسرة على تهيئة الطالب للمدرسة، وتجنب أسلوب القسوة معه كحمله عنوة لإدخاله المدرسة، أو ضربه أو الاستهزاء به والسخرية منه.
٢. على ولي الأمر أن يتحدث للطالب عن المدرسة بطريقة إيجابية.
٣. تجنب الاستجابة للطالب، وإبقاءه فترة طويلة دون معالجة خوفه من المدرسة، مما يعزز رفضه لها.
٤. تجاهل الشكاوى الجسمية التي يظهرها الطالب، وعدمه التركيز عليها.
٥. انتقاء القصص بعيدة عما يسبب الخوف للطالب، والتركيز على القصص التي تبث معاني الإيمان والتفاؤل والثبات والشجاعة.
٦. تدريب الطالب على عدد من الاستراتيجيات لمواجهة الخوف، والتعامل معه وفق خطوات منهجية (التحكم في التنفس - طرد الشعور السلبي والأفكار الغامضة).
٧. الاعتدال في حماية الطالب، ومعاملته بطريقة متوازنة مع ضرورة تعويذه على أداء مهامه التي يستطيع القيام بها بنفسه، دون أن يعتمد على غيره.
٨. امتداح الأسرة لسلوك الطالب بعد إنجازه للاستذكار اليومي.

البكاء

أعراضها:

استمرار الطالب في البكاء، دون سبب واضح.

أسبابها:

١/ الدلال الزائد.

٢/ الخوف أو القلق.

٣/ تولد أفكار سلبية لدى الطالب عن المدرسة.

٤/ تغير نمط الحياة الأسرية.

التطبيقات التربوية:

١/ تعويد الطالب على التعامل الإيجابي في مختلف المواقف.

٢/ تهدئة الطالب، وإشعاره بالأمان.

٣/ إبدال الأفكار السلبية عن المدرسة بأفكار إيجابية.



التبول اللاإرادي

أعراضها:

عدم تحكم الطالب في إخراج بوله.

أسبابها:

أسباب صحية (عضوية):

١. وجود مشكلة في الكلى أو المثانة أو القناة البولية.

أسباب نفسية:

١. الرهاب الاجتماعي (الخوف).

٢. التردد في التعبير عن المشاعر.

أسباب اجتماعية:

١. الإهمال في تدريب الطالب على استخدام المرحاض، لكي تكون لديه عادة التحكم في البول.

٢. استخدام القسوة والضرب من قبل الوالدين.

٣. الغيرة بسبب ولادة طفل جديد في الأسرة.

٤. نقص الحب، والحرمان العاطفي من جانب الأم.

٢. فقر الدم، ونقص الفيتامينات.

٢. الخجل والانطواء.

٤. افتقاد شخص من أفراد الأسرة، أو شخص محبوب.

التطبيقات التربوية:

١. عرض الطالب من قبل الأسرة على أخصائي لمعرفة الأسباب (عضوية أو نفسية).
٢. تدريب الطالب على العادات السليمة عند التبول، وكيفية التحكم في البول.
٣. الاليعاز للوالدين بتشجيعه، ومكافأاته عندما يحافظ على فراشه، وملابسها 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 الطالب بالثقة بالنفس، وترديد عبارات الثناء والتشجيع بأنه قادر على التغلب على هذه المشكلة.

قضم الأظافر

أعراضها:

وضع الطالب أصابع يديه في فمه وقضمها بطريقـة عصبية، وقد يصاحبـها سلوكيـات أخرى مقلقة كقرص نفسه أو شد رموشـه أو شعرـه.

أسبابـها:

١. سوء التوافق الانفعالي، فيقوم الطالب بقضـم أظافـره رغبةـ في إزعـاج الوالـدين بالـدرجة الأولى، والأخـرين المحيطـين بهـ، ويـعتقد بـهـذا الفـعل أنهـ يـعاقـبهـمـ.
٢. توـترـ في عـلـاقـةـ الطـالـبـ بـوالـديـهـ، أوـ أـقـرـانـهـ.
٣. حدـوثـ تـغـيـراتـ كـثـيرـةـ فيـ حـيـاةـ الطـالـبـ فيـ وقتـ وـاحـدـ، كـإصـابـتـهـ بـمـرضـ جـسـمـانـيـ طـوـيلـ المـدىـ، أوـ قـدوـمـ مـولـودـ جـديـدـ لـلـأـسـرـةـ، وـانـشـغـالـهـ بـهـ.
٤. المـرـحـلـةـ الـفـمـيـةـ الـمـتـأـخـرـةـ لـلـطـفـلـ عـنـدـ ظـهـورـ أـسـنـانـهـ، فـقـدـ يـعـضـ ثـدـيـهـ وـالـدـتـهـ أـثـنـاءـ الرـضـاعـةـ، فـتـضـطـرـ لـفـطـامـهـ مـنـ صـدـرـهـ، وـبـالـتـالـيـ تـتوـلـدـ لـدـىـ الطـالـبـ رـغـبـةـ مـضـادـةـ بـالـاعـتـدـاءـ عـلـىـ نـفـسـهـ.
٥. عـدـمـ تعـويـدـ الطـالـبـ عـلـىـ النـظـافـةـ.

التطبيقات التربوية:

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

التخريب

أعراضها:

١. العلاقات الضعيفة مع الأنداد والأسرة.
٢. شجار الطالب مع الأقران بال تعرض لهم جسدياً أو لفظياً.
٣. تخريب الممتلكات العامة أو الخاصة.

أسبابها:

١. رغبة الطالب في التخلص من السلطة، ومن ضغوط الكبار التي تحول دون تحقيق رغباته.
٢. شعور الطالب بالحرمان أو الفشل.
٣. التدليل المفرط والحماية الزائدة للطالب من الأهل.
٤. شعور الطالب بـعدم الأمان، وعدم الثقة، أو الشعور بالنبذ، والإهانة والتوبيخ.
٥. مشاهدة الأفلام العدوانية، والبرامج العنيفة، أو اللعب بالألعاب الإلكترونية فترات طويلة.
٦. غيرة الطالب من أقرانه وعدم سروره لنجاح الآخرين أو غيرته من قيود مولود جديد في الأسرة.
٧. رغبة الطالب في جذب انتباه الآخرين باستعراض قواه أمامهم.

٨. العقاب الجسدي الذي يمارس على الطالب من الأسرة أو المدرسة.
٩. النشاط، والطاقة الزائدة لدى الطالب وقد يرجع ذلك إلى احتلال في الغدد الصماء كالدريقية والنخامية فيودي اضطراب الغدة الدرقية إلى توتر الأعصاب فتتواصل الحركة، وبالتالي لا يتمكن الطالب من الهدوء.
١٠. حب الاستطلاع، والفضول، والميل إلى التعرف إلى طبيعة الأشياء.
١١. النمو الجسمي الزائد مع انخفاض مستوى الذكاء.
١٢. شعور الطالب بالنقص، والظلم، والضيق في النفس، وكراهيته الذات.
١٣. مسألة عارضة عندما يضيق المكان أثناء اللعب.

التطبيقات التربوية:

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

اضطرابات المعارضة والعصيان

اعراضها:

١. رفض الطالب للتعليم.
٢. الاعتراض على عملية النظافة كغسل اليدين، والوجه، والاستحمام.
٣. مقاومة شديدة للتوجيهات الكبار، كأن يطلب منه أن ينام في وقت محدد .
٤. سرعة وشدة الغضب.
٥. رفض تناول وجبة الطعام.
٦. استفزاز الآخرين ومضايقتهم.
٧. ملامحة الآخرين عند الخطأ.
٨. تحدي أوامر الآخرين ورفضها غالباً.

أسبابها:

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

التطبيقات التربوية:

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

اضطرابات فرط الحركة ونقص الانتبا

اعراضها:

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

أسبابها:

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. عرضه الطالب على طبيب مختص، لتشخيص حاليته، ثم تقييم الطالب تقييماً شاملًا للتعرف على وجود السلوك بالتعاون مع الطبيب في استخدام المقاييس المناسبة.
٢. وضع برنامج خاص للطالب للتدريب على التحكم في النفس.
٣. تعزيز السلوك الجيد للطالب.
٤. استثمار النشاط الزائد للطالب في بعض المواقف الإيجابية.
٥. توجيهه مزيداً من الاهتمام والرعاية للطالب.
٦. مساعدة الطالب بالمرور بخيارات ناجحة في إكمال مهام قصيرة ومحددة، ومن ثم زيادة الوقت لتلك المهام مع تزايد قدرة الطالب على الانتباه لفترة أطول.



الخوف من فيروس كورونا

أعراضها:

يتفاعل الأطفال مع ما يرون ويلاحظونه من تصرفات البالغين من حولهم فيشعر الأطفال عادة بالخوف من الأمور غير المفهومة بالنسبة لهم ويعتقد الأطفال أنهم مسؤولون عن وقوع الأحداث المحيطة بهم بسبب إساعتهم للتصرف

وتحتفل طريقة الاستجابة لتداعيات جائحة كورونا بحسب كل طفل، ولكن بعض ردود الفعل الشائعة تشمل: البكاء، والقلق المفرط، والحزن والصداع غير المبرر وإساءة التصرف والانفعال وتجنب الأنشطة التي كانوا يستمتعون بها سابقاً وصعوبة التركيز. كما قد يعاني الأطفال من الانزعاج وال Kovabips الليلية، بالإضافة إلى الحديث والتصرف بشكل طفولي ويجب إدراك أن الأطفال يتفاعلون بشكل مختلف مع الحزن ويختوضون مراحله بشكل أسرع من البالغين، كما أن بقدورهم استيعاب مفهوم الموت منذ عمر 5 سنوات.

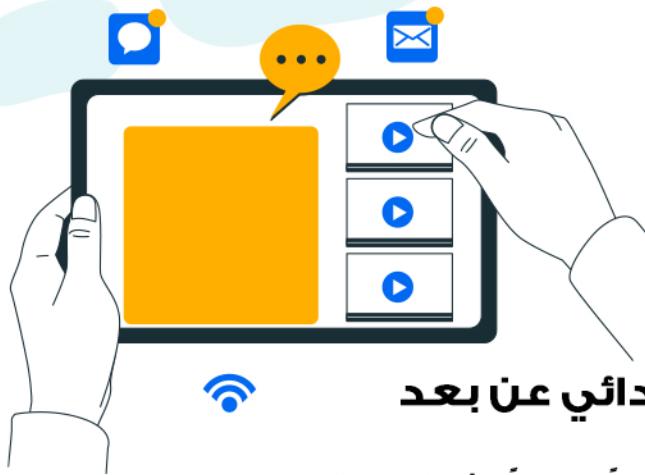
الأسباب:

١. تعكس الاستجابة المبالغ فيها من الأسرة تجاه جائحة كورونا بشكل سلبي على الطفل.
٢. تغير الحالة الاجتماعية للأسرة والعزلة والحرمان من التفاعل الاجتماعي.
٣. ضعف دور الأسرة في طمأنة الطالب وتعزيز إحساسه بالأمن.
٤. خوف الطالب من إصابته أو إصابة أحد أفراد أسرته بفايروس.

التطبيقات التربوية:

١. استجابة الأسرة الهدئة والواضحة لتداعيات فايروس كورونا.
٢. تخصيص وقت للتحدث مع الأطفال ومشاركة الحقائق معهم بطريقه بسيطة و يمكنهم فهمها.
٣. طمأنة الطالب و منحه شعور الأمان والتوضيح له بأن الشعور بالانزعاج مما يحدث أمر طبيعي.
٤. التجاوب مع ردود فعل الطالب ودعمه بالحب.
٥. وضع جدول زمني لأنشطة التعليم والترفيه والتفاعل الاجتماعي.
٦. تحديد الأفكار السلبية والتعامل معها.





أمور ينبغي مراعاتها

عند تعليم طلاب الصف الأول الابتدائي عن بعد

- تكثيف الجهد ومتابعة الأبناء وتحفيزهم معنوياً ومادياً بشكل مستمر.
- متابعة العملية التعليمية مع المعلم عبر وسائل التواصل المتاحة.
- تواجد أحد الوالدين أثناء تعليم الابن.
- التأكد من مشاركة وتفاعل الابن أثناء حضور الحصص الافتراضية.
- تعليم الابن المهارات الأساسية للقراءة والكتابة.
- اختيار مواد إعلامية وأنشطة تفاعلية محفزة لتعلم الابن.
- تحفيز الابن على الاعتماد على نفسه في إكمال مهامه الدراسية.

الخطوات المعينة في تعلم الأبناء عن بعد



١. متابعة الأبناء ومساعدتهم على الدراسة الجادة عن طريق القنوات التعليمية المعتمدة ووسائل التواصل الإلكترونية.
٢. الحرص على تنظيم حصص زمنية للأبناء لتلقي الدروس التعليمية عن بعد.
٣. متابعة الأبناء في أداء المهام الدراسية في الوقت المحدد.
٤. تحديد مكان مناسب وهادئ لدراسة الأبناء يتتوفر فيه الانترنت والحاسوب الآلي والإضاءة والتهوية الجيدة والجلسة الصحية.
٥. مساعدة الأبناء على التركيز أثناء متابعة القنوات التعليمية والبعد عن المشتتات.
٦. توجيه الأبناء لاستخدام السماعات للتركيز عند وجود ضجيج في المنزل.
٧. تحفيز جميع أفراد الأسرة في مساعدة بعضهم البعض على التعلم عن بعد.
٨. التواصل المستمر مع المعلمين والموجه الطلابي عن طريق وسائل الاتصال المتاحة عن بعد عند مواجهة المشكلات التعليمية والنفسية.
٩. الحرص على تنظيم أوقات النوم للأبناء وإعطائهم فترات للراحة أثناء الدراسة.



خصائص النمو في المرحلة الابتدائية



دليل الأسبوع التمهيدي للتلاميذ الصف الأول الابتدائي



موشن جرافيك الخطوة الأولى