

1) الأخصائي النفسي المدرسي:

يقوم الأخصائي النفسي بالممارسة المباشرة للخدمات النفسية التي تقوم على تقديم الخدمات العلاجية النفسية والإرشاد النفسي وحل المشكلات النفسية المختلفة للتلاميذ داخل المدرسة، حيث أن هناك تغير في النمو النفسي لدى التلاميذ والطلاب في كل مرحلة من مراحل النمو، وفي تلك الفترات يحدث لبعض التلاميذ مشكلات نفسية و تغيرات قد تؤديان بهم الى القلق والاكتئاب ، و كذلك هناك بعض التلاميذ الذين يتسمون بالخجل أو الخوف من المواجهة أو من يعانون من الاضطرابات النفسية نتيجة المشكلات العائلية أو بعض المشكلات الذاتية، فهنا يكمن دور الأخصائي النفسي من خلال تقديم خدمات علاجية وتطبيق أساليب العلاج النفسي، و يتم ذلك بطرق متعددة للعلاج الفردي (Individual Therapy) أو العلاج الجماعي (Group Therapy). حيث يقود أو يساعد في قيادة مجموعة من الحالات يتم علاجها معا في جلسات جماعية ويتم ذلك من خلال خطة للعلاج يتم وضعها بواسطة الأخصائي النفسي على الأخصائي النفسي الاقتناع أولا بأهمية دوره في المجتمع وخطورته أيضاً، وعليه الحرص الدائم على النمو والتطور المهني له بالاطلاع على كل جديد في مجال الخدمة النفسية من ادوات و مقاييس واختبارات وأساليب وبرامج إرشادية. (1)

ولا بد من التركيز - دائماً - على أهمية أدوار ووجود الأخصائي النفسي في المجال المدرسي، والذي يقوم بتقديم الإرشاد والعلاج النفسي لمختلف فئات الطلاب، حيث يقوم بعمل مقابلات لتقديم الخدمات النفسية وتعديل السلوك العدواني للتلاميذ والطلاب ومعالجة كثير من السلوكيات غير المقبولة الاخرين مثل الإهمال الزائد في المدرسة والواجبات المدرسية وعلاج مشكلات الغيرة بين الزملاء من الطلاب ومشكلات عدم التكيف النفسي والانسحاب وضعف التحصيل وصعوبات التعليم وعلاج كثير من العادات السلوكية الخاطئة وغير المقبولة مثل قضم الأظافر ومص الأصابع والتبول اللاإرادي والقلق والخوف من الامتحانات. (2)

2) تفعيل دور الأخصائي النفسي بالمدرسة:

- 1- الالتزام الكامل بالميثاق الأخلاقي الذي ينظم طبيعة عمل الأخصائي النفسي".
- 2 - الالتزام بآليات الإرشاد النفسي والتعرف على مناهج واستراتيجيات التوجيه والإرشاد النفسي".
- 3 - إلمام الأخصائي النفسي بأساليب التعلم النشط وابتكار الكثير من الأدوات بالإضافة إلى الطرق المعتادة (العصف الذهني - المحاضرة - لعب الأدوار - الألعاب التعليمية - مجموعات العمل - الحوار والمناقشة) وذلك من خلال استخدام تجارب السيوكودراما - تكلمة القصص الناقصة - ومعرفة الأجزاء

- الناقصة في الصور - واختبارات التداعي الطليق - الاختبارات الإسقاطية - استخدام الرسم والفن في العلاج - والكثير من الأدوات التي قد لا يستخدمها المدرس العادي.
- 4- دراسة الحالات الفردية" والتي ترد إلى الأخصائي من تلقاء نفسها أو محولة من إدارة المدرسية أو المشكلات التي ترد للأخصائي النفسي من خلال صندوق الاستشارات النفسية والتي يرد عليها من خلال المجلة الحائطية الثابتة للتربية النفسية (3)
- 5- دراسة الحالات السريعة والتي لا تمثل أكثر من موقف سريع قد لا يتكرر لاحقاً.
- 6- تفعيل جماعة التربية النفسية التي يُنشئها الأخصائي النفسي والتي تعد حلقة وصل بين الأخصائي وجميع أفراد المدرسة والمجتمع المحلي المحيط.
- 7- اشتراك الأخصائي النفسي في مجموعات عمل بؤرية لدراسة جميع المشكلات التي قد يتعرض لها الطالب لدراساتها وتحديد أولويات - الإرشاد النفسي، مثل (التسرب المدرسي العنف - التأخر الدراسي التبول اللاإرادي - التلفظ بألفاظ بذيئة - المشاكسة - الإهمال في المظهر - النسيان - السرحان - أحلام اليقظة - العناد - السرقة - الخجل الاجتماعي - الإدمان"..... الخ.
- 8- عمل برامج نفسية متعددة على سبيل المثال (مشكلات المراهقة وأثرها على التحصيل الدراسي، غرس نمط قيمي إيجابي لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية. - لا للعنف و نعم للحوار-، فن التعامل مع الناس، الثقة بالنفس - أسس الاستذكار الفعال - مشكلات الطفولة - تنمية القدرات الإبداعية - القدرة على اتخاذ القرار - كيف تعبر عن نفسك - كيف تتغلب على الإرهاق - العنف والغضب علاقات هدامة..... إلخ.
- 9- عمل برامج تعديل سلوك" على شكل جلسات إرشادية مثل (القلق - الخجل - العنف - الانطواء - الكذب - التلفظ بألفاظ بذيئة).
- 10- عمل برامج تنموية لرعاية الفئات الخاصة (الموهوبين - المتأخرين دراسياً - المتفوقين - ذوى الاحتياجات الخاصة - ضعاف العقول - تنمية الذكاءات المتعددة).
- 11- يقوم الأخصائي باستخدام أدوات قياس مقننة لدراسة المشكلات النفسية أو قيام الأخصائي النفسي بإعداد استبيان وفق معايير تم تدريبه عليها في دراسته الأكاديمية وأن يساعد في وضع أسس للمقابلة والملاحظة.
- 12- يعد الأخصائي النفسي من أهم عناصر وحدة التدريب فيقوم بتدريب المعلمين للوقوف على طبيعة المرحلة العمرية التي يمر بها الطالب (4)

- 13- أن نعطي المدرس وسلة أخرى للعقاب وهي البدائل التربوية ومهارات التأديب الصفي دون استخدام العنف. التنشئة الاجتماعية وطرق التعامل مع المراهق و كيف نتغلب على أسباب عزوف الأبناء عن الحديث مع آباء... ووضع خطة دراسية لمساعدة ولي الأمر في التغلب على التأخر الدراسي.
- 13- عمل دوريات ومطويات ونشرات نفسية ومجلات من شأنها عمل نوع من الإرشاد النفسي.
- 14- عمل أيام تبادل ثقافي بين جماعات التربية النفسية في المدارس المختلفة تشمل إذاعة نفسية - معلومات عامة - مسابقة لرعاية الموهوبين في كافة المجالات.
- 15- يقوم الأخصائي النفسي بمساعدة الطلاب على اكتشاف الموهبة داخل أنفسهم عملا بالحكمة التي نقول أن الإبداع شرارة كامنة في نفوس أبنائنا تحتاج إلى من يشعلها.
- 16- عمل ملف لكل طالب يشمل مشكلات هو قدراته التحصيلية ومهاراته وهواياته.
- 17- تفعيل الإرشاد الجمعي من خلال الندوات والمحاضرات والمناظرات والإذاعة المدرسية والصحافة المدرسية. (5)

(3) أهم الاضطرابات التي يعالجها الأخصائي النفسي في الوسط المدرسي:

1 - مشكلة قضم الأظافر: (Onicophagia/Onychophagie)

قضم الأظافر من اضطرابات الوظائف النفسية مثل عدم الاحساس بالطعم أو عدم القدرة على البلع وغيرها ، وأغلب الاطفال يقرضون أظافرهم قلقون ويقضم الطفل عادة أظافره ليتخفف من حدة شعوره بالتوتر وتظهر المشكلة واضحة عند الأطفال قرب الرابعة والخامسة من العمر ويستمر لفترات متقدمة تصل إلى سن العشرين⁽⁶⁾

2-التبول اللاإرادي: (aconuresis / aconurrisme)

هو من أكثر الاضطرابات شيوعا في مرحلة الطفولة ويعني عدم قدرة الطفل على السيطرة على مثانته فلا يستطيع التحكم في انسياب البول. فإذا ما تبول الطفل في فراشه أثناء نومه سمي تبولا ليليا وإذا تبول أثناء لعبه أو جلوسه أو وقوفه سمي تبولا نهائيا . ولا يعد تبول الطفل لا اراديا حتى سن الخامسة مشكلة ولا يعد تبليل الطفل لفراشه وملابسه مرات قليلة مشكلة مالم يتكرر العرض⁽⁷⁾

3-الخجل : (Timidity-Timidité)

الطفل الخجول عادة ما يتحاشى الآخرين ولا يميل للمشاركة في المواقف الاجتماعية ويبتعد عنها

ويكون خائفاً ضعيف الثقة بنفسه وبالأخرين متردداً ويكون صوته منخفضاً وعندما يتحدث إليه شخص غريب يحمر وجهه وقد يلزم الصمت ولا يجيب ويخفي نفسه عند مواجهة الغرباء ويبدأ الخجل عند الاطفال في الفئة العمرية 2-3 سنوات ويستمر عند بعض الاطفال حتى سن المدرسة وقد يختفي او يستمر (8)

أعراض الخجل:

أعراض الخجل لا تكون أعراض دائمة و إنما هي أعراض مؤقتة تظهر عندما يتعرض الشخص لموقف يسبب له الخجل، و هي:

الأعراض العضوية: ((جفاف في الحلق، تزايد في سرعة نبضات القلب، ارتعاش في اليدين...))

الأعراض الظاهرية: ((احمرار الوجه والأذنين ارتفاع جزئي في درجة الحرارة، التلعثم في الكلام...))(9)

4- تشتت الانتباه - إفراط حركي (ADHD)

Attention DeficitHyperactivityDisorder

Trouble de L'attention-Hyperactivité

تشتت الانتباه:

هي اضطرابات تتصف بضعف القدرة على التركيز، وانجذاب الطفل لأي مثير خارجي ملها عن المثير السابق في فترة لا تتجاوز الثواني (10)

أعراضه:

تشتت الانتباه:

- غالبا ما يفشل الطفل في الانتباه للتفاصيل ويرتكب أخطاء وتظهر اللامبالاة في الدراسة والنشاطات الأخرى.
- لا يستطيع الاستمرار في الانتباه في الواجبات أو الألعاب مما يؤدي لعدم إتقانها .
- لا يبدو أنه مصغٍ عند الحديث معه مما قد يدفع الأهل للشك في معاناته من مشاكل في السمع.
- لا يتابع التعليمات ويفشل في إنجاز الواجبات المدرسية أو غيرها.
- لديه صعوبة في تنظيم واجباته ونشاطاته.

- يتجنب ويكره ويتردد في الانخراط في مهام تتطلب المجهود والمواظبة المستمرة كالواجبات المدرسية أو أي مهام تطلب منه في البيت.
- غالبا ما يفقد حاجاته الضرورية للنشاطات، والمهام كالألعاب والأقلام والكتب.
- ينشئت بسهولة من أي مؤثر غير الموضوع أو العمل المطلوب.
- غالبا ما يكون كثير النسيان في النشاطات اليومية، حتى إن الأسرة تظن أن الطفل لديه مشاكل في الذاكرة. (11)

إفراط حركي:

هو حركات جسمية تفوق الحد الطبيعي أو المقبول

أعراضه:

- يحرك الطفل يديه ورجليه وهو واقف أو جالس.
 - يغادر مقعده في الصف أو أي مكان آخر مع أنه من المفروض أن يبقى جالسا.
 - غالبا ما يركض ويتسلق الأشياء في مواقف غير مناسبة.
 - لا يستطيع على الأغلب الاندماج في اللعب بهدوء وقد يكون مخربا للعب.
 - يبدو دائما أنه جاهز للحركة ويصفه الأهل بذلك كأنه على "موتور".
 - غالبا ما يكون كلامه أكثر من المعتاد ويوصف بالثرثرة الزائدة.
 - قد يعطي الإجابات السريعة الخاطئة قبل انتهاء السؤال.
 - لا يستطيع الانتظار بالدور وأي انتظار.
 - غالبا ما يقاطع أو يتدخل في حديث أو لعب الآخرين.
- وللتشخيص يجب أن يكون واضحا تأثير هذه المشاكل على أداء وقدرات الطفل، ولا بد أن تكون هذه المشاكل قد استمرت لفترة لا تقل عن ستة شهور، ولا بد أيضا لهذه الأعراض أن تظهر في أكثر من موقف. (12)

ملاحظة: هناك ثلاث فئات من الأطفال المصابين:

- من يكون نقص الانتباه هو الأكثر شدة .

- من يكون فرط الحركة هو الأكثر شدة.
- النوع المختلط بين فرط الحركة ونقص الانتباه.

5-الخوف المدرسي:

تعريف الخوف المدرسي:

هي حالة مرضية تظهر على الطفل على شكل رفض شديد للذهاب للمدرسة أو دخولها دون وجود سبب واضح لدى الطفل. علماً بأن الطفل الخائف من المدرسة يتميز بمستوى دراسي متوسط أو فوق المتوسط.

الأعراض: تظهر على الطفل مجموعة من الأعراض خاصة في الليلة التي تسبق الذهاب للمدرسة ونهارها ومنها:

- 1-ألم في البطن.
- 2-ألم في الرأس (الصداع)
- 3-آلام في الحلق.
- 4-آلام في الساق.
- 5-الشعور بالغثيان.
- 6-الإسهال.
- 7-اضطراب في التنفس وضربات القلب.
- 8-اضطراب في النوم ، والأكل أحياناً (13)

6-الرفض المدرسي:

بالنسبة للأطفال الذين يذهبون إلى المدرسة للمرة الأولى هذا نوع طبيعي من الرفض المدرسي حيث يتطور مع قلق الفراق العادي عند الطفل، أو عدم الرغبة في فراق الأهل، هذا النوع من الخوف يذهب عادة بعد عدة أيام يمضيها الطفل في المدرسة. كما أن هناك نوع آخر من الخوف المدرسي يتمثل في الأسى والحزن، حيث يظهر لدى الأطفال الذين يشعرون بأسى كبير حول فكرة الابتعاد عن أهلهم والذهاب إلى المدرسة، هؤلاء الأطفال يستمتعون عادة بالمدرسة، ولكنهم قلقون جدا بسبب ترك أهلهم (14)

4) الأدوات التي يستخدمها الأخصائي النفسي في الوسط المدرسي:

1- شبكة الملاحظة:

تعتبر الملاحظة وسيلة هامة من وسائل جمع البيانات ونظراً لأهميتها فقد استخدمت عبر العصور ولا زالت تستخدم حالياً في مجال البحث والدراسة وقد لجأ إليها الباحثون لجمع المعلومات عن الظواهر والمشكلات المحيطة بهم لاستكشافها وتحليلها وتقييمها ومعرفة آلياتها قصد فهمها وإزالة الغموض عنها والتحكم فيها والتنبؤ بها.

وتعرف شبكة الملاحظة على أنها أداة جمع البيانات يتوجه فيها الانتباه والحواس والعقل الى ظاهرة أو أكثر، ويقوم الباحث برصد مستوى سلوكيات الأفراد وفق جدول أو خارطة تتضمن معايير ومستويات محددة سلفاً، وقد تستخدم فيها الكاميرا أو أشخاص آخرين. (15)

مثال: رصد الباحث لأداء الأساتذة في المؤسسة : (حضور، معاملة، انضباط، أخلاق....) وهي الأبعاد المكونة للأداء المهني، حيث يقدرها الباحث بمستويات ظهورها (عالية، متوسطة، منخفضة).

- أنواع الملاحظة :

أ- الملاحظة بالمشاركة: يقوم الباحث برصد سلوكيات الأفراد وكأنه فرد منهم، حيث يعيش معهم الظروف والنشاطات التي يمارسونها.

مثال: رصد أداء الأساتذة على أن يكون الباحث أحد هؤلاء الأساتذة .

فقد يصعب أو يستحيل على الباحث أحياناً أن يجمع معلومات من الأفراد موضوع الدراسة باستخدام أدوات كالاستبيان أو المقياس، فيلجأ إلى الملاحظة بالمشاركة حيث يصبح في هذه الحالة جزءاً من أفراد العينة المدروسة فيكسب ثقتهم وودهم وهذا يجعلهم يتعاونون معه ويعطونه بيانات صحيحة وهذا يساعد على نجاح البحث في تحقيق أهدافه. كما أن دراسة الباحث لمجتمع يختلف عن مجتمعه في الدين أو اللغة أو الثقافة أو الصفات الشخصية ويتطلب منه استخدام الملاحظة بالمشاركة كي تكون له فكرة حقيقية عن ظواهر يعايشها أو مشاكل يصادفها أو نشاطات يمارسها، فقد استخدمت بنجاح في الدراسات

الأنثروبولوجية ويتضمن هذا النوع اشتراك الباحث في حياة الناس الذين يقومون بملاحظاتهم وتتفاوت درجات المشاركة من عامة إلى جزئية فقد تندمج الملاحظة في حياة الجماعة التي يلاحظها (16)

من بين العلماء الذين استعانوا بأسلوب الملاحظة بالمشاركة (كودييل) -عالم أنثروبولوجي- في دراسة للعلاقات الانسانية داخل إحدى المستشفيات للأمراض العقلية، يوم أن عاش مع المرضى والأطباء لمدة شهرين دون علمهم بذلك (17)

ب- الملاحظة بدون مشاركة: يرصد الباحث سلوكيات الأفراد على أن يبقى محايداً، أي أنه يلعب فيها دور المتفرج والمشاهد لموقف معين دون المشاركة الفعلية فيه، فهذه الملاحظة لا تتضمن أكثر من النظر أو الاستماع ويمكن أن تُجرى خلف ستار ويستطيع الباحث الإفصاح عن ملاحظته أو إخفاءها، وقد يلجأ الباحث إلى الاستعانة بأجهزة تسجيل أو تصوير وكذا تقارير المسؤولين عن الأفراد المستهدفين في الملاحظة قصد جمع البيانات المتعلقة بالموضوع.

كما أن هناك مواقف لا يصلح فيها استخدام هذا النوع كملاحظة خصوصيات وحرية الأفراد (18)

مثال: رصد أداء الأساتذة على أن لا يكون الباحث أحد هؤلاء الأساتذة، من خلال تقارير المفتشين والمدراء أو أجهزة تسجيل وتصوير...

ملاحظة: تستخدم أداة الملاحظة فقط مع الظواهر التي نرصدها بالحواس والعقل .

مثال: الحضور ، النشاط ، التفاعل.....

-دواعي استخدام أداة الملاحظة:

1. تتناسب الملاحظة مع المواضيع الأدائية كملاحظة سلوكيات المبحوثين وهم يمارسون نشاط في قاعات الدراسة أو في ورشات العمل...
2. يلجأ الباحث إلى الملاحظة عند دراسة المواضيع التي تتطلب استخدام الحواس كملاحظة أشكال العنف، تفاعل الأفراد...

3. يتلاءم أسلوب الملاحظة مع الفئات التي لا تتقن أسلوب الحوار اللغوي مثل كبار السن، الأميين، الأطفال الصغار، المعاقين عقليا والصم والبكم ...
4. يمكن للملاحظة أن تكشف عن بيانات مهمة حول المبحوث في الوقت الذي قد يخفيها ولا يفصح عنها إذا طلب منه الإجابة عنها في استبيان او مقابلة.
5. تصلح الملاحظة مع الفئات التي تتهرب من الإجابة عن الأسئلة مثل فئات تجار المخدرات، الشاذين جنسيا، بائعات الهوى... وكذا الأقليات العرقية. (19)

- وسائل الملاحظة:

- لا يكفي استخدام الحواس كوسيلة في جمع البيانات حول المبحوث، لذا على الباحث استخدام وسائل وطرق مساعدة في جمع تلك البيانات مثل:
- استخدام أجهزة تسجيل الصوت والصورة كالمسجل والكاميرا في رصد سلوكيات وردود أفعال المبحوث تجاه موضوع معين وما يميز هاته الوسائل عن غيرها أنه يمكن إعادتها من حين لآخر حسب احتياجات الباحث.
- الاستعانة بأشخاص مهمين في حياة المبحوث والذين يسهل عليهم أخذ المعلومات منه حول الموضوع المدروس.
- الملفات الصحية والدراسية والمهنية للمبحوث، فمن خلالها يتعرف الباحث على جوانب هامة في شخصية المبحوث وبالتالي اتجاهاته حول موضوع معين.
- ملفات المبحوث كالسيرة الذاتية: (بيانات عامة، المسار الدراسي أو المهني...).
- التقارير الشخصية و المشاريع الدراسية أو المهنية إن وجدت. (20)

2- المقابلة:

- **مفهوم المقابلة:** يقصد بالمقابلة أنها "تفاعل لفظي يتم بين شخصين في موقف مواجهة، حيث يحاول أحدهما وهو القائم بالمقابلة أن يستثير بعض المعلومات أو التغيرات لدى المبحوث والتي تدور حول آرائه ومعتقداته" (21)

كما تعرف المقابلة، بأنها "محادثة بين شخصين، يبدأها الشخص الذي يجري المقابلة - الباحث لأهداف معينة - وتهدف إلى الحصول على معلومات وثيقة الصلة بالبحث" (22)

وبشكل عام نقول أن المقابلة هي حوار ودي يُجرى بين الأخصائي والعميل، بهدف جمع المعلومات والبيانات حول مشكلة ما لاستكشافها أو تشخيصها أو علاجها...

-أنواع المقابلة:

تتنوع المقابلات كأداة للبحث التربوي، وتصنف بطرق عديدة، وهي:

أ . تصنيف المقابلات وفقاً للموضوع:

- **مقابلات بؤرية:** وتركز على خبرات معينة أو مواقف محددة وتجارب مر فيها المبحوث، من مثل: حدث معين أو المرور بتجربة معينة.
- **مقابلات إكلينيكية:** وتركز على المشاعر والدوافع والحوافز المرتبطة بمشكلة معينة، من مثل: مقابلات الأخصائي للمرضى.

ب . تصنيف المقابلات وفقاً لعدد الأشخاص:

- **مقابلة فردية:** ويلجأ الباحث لهذا النوع إذا كان موضوع المقابلة يتطلب السرية، أي عدم إحراج المبحوث أمام الآخرين.
- **مقابلة جماعية:** وتتم في زمن واحد ومكان واحد، حيث يطرح الباحث الأسئلة وينتظر الإجابة من أحدهم، وتمثل إجابته إجابة المجموعة التي ينتهي إليها. كما أنه في بعض الأحيان يطلب من كل فرد في المجموعة الإجابة بنفسه، وبالتالي يكون رأي المجموعة عبارة عن مجموع استجابات أفرادها.

ج . تصنيف المقابلات وفقاً لعامل التنظيم:

- مقابلة بسيطة أو غير موجهة أو غير مقننة: وتمتاز بأنها مرنة، بمقدور المبحوث التحدث في أي جزئية تتعلق بمشكلة البحث دون قيد، كما أن للباحث الحرية في تعديل أسئلته التي سبق وأن أعدها.
- مقابلة موجهة أو مقننة من حيث الأهداف والأسئلة والأشخاص والزمن والمكان، حيث تتم في زمن واحد ومكان واحد، وتطرح الأسئلة بالترتيب وبطريقة واحدة. (23)

د . تصنيف المقابلات وفقاً لطبيعة الأسئلة:

- مقابلات ذات أسئلة مقفلة وإجابات محددة، من مثل: (نعم/ لا) أو اختيار من متعدد.
- مقابلات ذات أسئلة مفتوحة، تحتاج للشرح والتعبير عن الرأي دون قيود أو إجابات محددة سلفاً.
- وتستخدم فيها الأسئلة المفتوحة وفي المواضيع التي تتطلب حرية للمبحوث في الحديث ويجب عنها المبحوث في اسطر

- مقابلات ذات أسئلة مقفلة-مفتوحة، وهي تمزج بين النوعين السابقين.

هـ . تصنيف المقابلات وفقاً للغرض منها:

- مقابلة استطلاعية مسحية: بهدف جمع بيانات أولية حول المشكلة.
- مقابلة تشخيصية: أي تحديد طبيعة المشكلة، والتعرف على أسبابها ورأي المبحوث حولها.
- مقابلة علاجية: أي تقديم حلول لمشكلة معينة.
- مقابلة استشارية: بهدف الحصول على توجيه في موضوع معين (24)

-إجراءات المقابلة:

يتبع الباحث إجراءات معينة عند استخدامه المقابلة كأداة لجمع البيانات المطلوبة من المبحوث،

وهي:

- أ . الإعداد السابق للمقابلة، من حيث تحديد المجالات الأساسية التي تدور حولها، وإعداد الأسئلة المناسبة، والأداة التي تستخدم في تسجيل البيانات، وتحديد مكان المقابلة وزمنها، وتحديد أفراد المقابلة.

ب - تكوين علاقة مع المبحوث، وكسب ثقته، وذلك عن طريق تعريف الباحث بنفسه، وشرح هدف المقابلة، وتوضيح سبب اختيار المبحوث، وإقناع المبحوث بأن البيانات التي يدلي بها، هي لغرض البحث وتكون محل سرية الباحث، وإقناعه بأهمية مشاركته في البحث.

ج . استدعاء البيانات من المبحوث بالأساليب المناسبة وتشجيعه على الاستجابة.

د - تسجيل إجابات المبحوث، وأية ملاحظات إضافية وذلك بإتباع أحد أساليب التسجيل المعروفة، من مثل: الكتابة من الذاكرة بعد الانتهاء من المقابلة، تقدير إجابات المبحوث على مقياس للتقدير سبق إعداده والتدرب على استخدامه من جانب الباحث، التسجيل الحرفي لكل ما يقوله المبحوث،

أو لكل ما يمكن أن يسجل من أقوال، استخدام أجهزة التسجيل الصوتي، وذلك بعد موافقة المبحوث (25)
-عوامل نجاح المقابلة:

هناك عوامل تتحكم في إنجاح سير المقابلة باعتبارها أنسب أدوات البحث التربوي ونذكر أهمها فيما يلي:

يلي:

أ - أن يتم التدريب المسبق على إجراء المقابلة، وذلك بعمل تدريبات تمثيلية مع زملاء الباحث أو غيرهم، بقصد التدرب على طرح الأسئلة، وتسجيل الإجابات، والتعرف على أنواع الاستجابات المتوقع الحصول عليها.

ب - إعداد مخطط للمقابلة، يتضمن قائمة الأسئلة التي ستوجه إلى المبحوثين كلا على حدا.

ج - أن تكون الأسئلة واضحة وقصيرة.

د - أن ينفرد الباحث بالمبحوث في حدود ما يسمح به الشرع والتقاليد، وأن يعمل على كسب ثقته وعلى حثه على التعاون معه.

هـ - أن يشرح الباحث معنى أي سؤال للمبحوث، حتى تكون الإجابة مناسبة لغرض الباحث من السؤال.

و - أن يتأكد الباحث من صدق المبحوث وإخلاصه، وذلك بأن يوجه إليه أثناء المقابلة أسئلة أخرى، يقصد

التأكد من ذلك. وبإمكان الباحث أن يطمئن إلى صدق المبحوث من خلال ملاحظة طريقة إجابته، وما

يظهر على وجهه من تعبيرات.

- ز - أن يتجنب الباحث التأثير على المبحوث، فلا يوحي إليه بوجهات نظره أو آرائه وميوله.
- ح - أن يسجل الباحث إجابات المبحوث بدقة وبسرعة.
- ط - ألا تتم المقابلة في صورة تحقيق أو محاكمة للمبحوث، حتى لا يشعر بالضيق والسأم، وبالتالي رفض التجاوب مع الباحث.
- مزايا وعيوب المقابلة:**
- تتسم المقابلة العلمية بعدد من المزايا، وفي الوقت ذاته لها بعض العيوب. ومن مزايا وعيوب المقابلة ما يلي:
- مزايا المقابلة:**
- إمكانية استخدامها في الحالات التي يصعب فيها استخدام الاستبيان، من مثل: أن يكون المبحوث صغيراً، أو أمياً.
 - تُوفّر عمقاً في الاستجابات، وذلك بسبب إمكانية توضيح الأسئلة، وتكرّر طرحها.
 - تستدعي البيانات من المبحوث أيسر من أي طريقة أخرى؛ لأن الناس بشكل عام يميلون إلى الكلام أكثر من الكتابة.
 - تُوفّر إجابات متكاملة من معظم من تتم مقابلتهم.
 - تُوفّر مؤشرات غير لفظية تعزز الاستجابات وتوضح المشاعر، من مثل: نبرة الصوت، وملامح الوجه، وحركة الرأس واليدين.
 - تشعر المبحوث بقيمته الاجتماعية أكثر من مجرد تسلمه استبانة لملئها وإعادتها مرة أخرى.
- عيوب المقابلة:**
- يصعب مقابلة عدد كبير نسبياً من المبحوثين، لأن مقابلة الفرد الواحد تتطلب وقتاً طويلاً وجهداً كبيراً من الباحث.
 - تتطلب مساعدين مدربين على تنفيذها، وذلك لتوفير الجو الملائم للمقابلة.
 - صعوبة التقدير الكمي للاستجابات، وإخضاعها إلى تحليلات كمية خاصة في المقابلة المفتوحة.
 - تتطلب مهارة عالية من الباحث، وذلك لضبط سير فعاليات المقابلة.

- ترتبط صحة التشخيص أو النتائج المتوصل إليها بصحة ما يقوله المفحوص نفسه، حيث أن الفاحص هو أسير صدق المفحوص. (26)

3. قوائم التقدير:

هي قوائم تحتوي على كلمات أو عبارات أو جمل تصف سمة سلوكية محددة أو نشاط أو أي سلوك ظاهر وذلك وفق حالتين توجد أو لا توجد .

-يوجد السلوك ضع (X).

-لا يوجد السلوك لا تضع (X).

مثال: انضباط التلميذ:

الرقم	التقدير	
	يوجد	لا يوجد
01	X	
02		X

4. سلالم التقدير:

هي قوائم تحتوي على سلوكيات المبحوث يقابلها سلم لتبيان أين تقع درجة ظهور ذلك السلوك المقدر.

مثال: يضع الأستاذ دائرة حول الرقم الذي ينطبق على درجة ظهور سلوك التلميذ: (27)

الرقم	السلوك	سلم التقدير				
		1	2	3	4	5
01	مشاركة التلميذ أثناء الدرس	1	2	3	4	5
02	أداء الواجبات المنزلية	1	2	3	4	5
03	حل التمارين في القسم	1	2	3	4	5

5. الاستبيان:

هو أداة جمع للبيانات والمعلومات، تتألف من مجموعة من العبارات (في صيغة جمل استفهامية) موجهة للمبحوث ويجب عنها وفق مستويين (نعم / لا) (تتطبق / لا تتطبق)...، حيث يتناول عادة مواضيع الاتجاهات والآراء والمواقف نحو موضوع أو ظاهرة محددة،

ويعني الاستبيان أيضاً، أداة يصممها الباحث على ضوء الكتابات ذات الصلة بالمشكلة التي يراد بحثها، أو يحصل عليها جاهزة، ويعدلها على ضوء أسس علمية، وتتضمن بيانات أولية عن المبحوثين وفقرات عن أهداف البحث، تم إعدادها بصيغة مغلقة أو مفتوحة أو الاثنين معاً أو بالصور، بحيث تصل إليهم بواسطة وسيلة معينة، مثل البريد أو المناولة أو نحوها، وتعود للباحث بالوسيلة ذاتها بعد الفراغ من الإجابة عنها وفيما يلي نعرض خطوات تصميم الاستبيان (28)

-تصميم الاستبيان:

يتألف الاستبيان في صورته الأولية من صفحات هي: (غلاف الاستبيان، والتعليمة الموجهة للمبحوث، والبيانات الأولية، وفقرات أو أسئلة الاستبيان التي تدور حول أهداف البحث ويتطلب تصميم الاستبيان احترام الخطوات التالية:

أ. تحديد الهدف من بناء الاستبيان وهو في العادة يتناول أهداف البحث أو أسئلة البحث.

ب . اشتقاق فقرات أو أسئلة فرعية ذات صلة بأهداف أو أسئلة البحث، وذلك بعد مراجعة شاملة للكتابات ذات العلاقة بمشكلة البحث.

ج . مراعاة الإرشادات اللازمة عند صياغة فقرات أو أسئلة الاستبانة، مثل: سهولة الفقرات أو الأسئلة بحيث لا تحتمل أكثر من معنى، ويمكن فهمها بوضوح، والبدء بالفقرات أو الأسئلة السهلة ثم الصعبة، وتجنب الأسئلة التي توحى بالإجابة، وتجنب الأسئلة المخرجة أو المستفزة، والتحديد الواعي لفقرات أو أسئلة الاستبيان لئلا يشعر المجيب بالضجر منها.

د . تجريب الاستبيان في صورته الأولية، وذلك بعرضه على مجموعتين الأولى تكون من أفراد المجتمع الأصلي للدراسة بغرض التأكد من وضوح فقراتها أو أسئلتها وكفائتها، والثانية تكون من المتخصصين في مجال المشكلة سواء من الأكاديميين أو الممارسين أو الباحثين، وبالتالي عمل التعديلات اللازمة على ضوء ملاحظات الخبراء والصعوبات التي واجهها المبحوثون.

هـ . التأكد من صدق الاستبيان، وذلك باستخدام الأساليب الإحصائية المعروفة في هذا الشأن. (29)

-أنواع الاستبيان :

ينقسم الاستبيان إلى أربعة أنواع هي: الاستبيان المغلق، و الاستبيان المفتوح، والاستبيان المغلق-المفتوح، والاستبيان المصور، وبمقدور الباحث أن يكتفي بنوع واحد، أو يجمع أكثر من نوع. ويتوقف تحديد نوع الاستبيان على طبيعة المبحوثين والموضوع المدروس، وفيما يلي عرض لهذه الأنواع:

أ . الاستبيان المغلق (المقيد):

وهذا النوع من الاستبيانات يطلب من المبحوث اختيار الإجابة المناسبة من بين الإجابات المعطاة. ويتسم الاستبيان المغلق بسهولة الإجابة عن فقراته، ويساعد على الاحتفاظ بذهن المبحوث مرتبطاً بالموضوع، وسهولة تبويب الإجابات وتحليلها. ويعاب عليه، أنه لا يعط معلومات كافية، وغموض موقف المبحوث، إذ لا يجد الباحث من بين الإجابات ما يعبر عن تردد المبحوث أو وضوح اتجاهاته.

مثال:س1/ هل تشعر بالراحة أثناء الدراسة ؟

دائماً أحياناً أبداً

ب . الاستبيان المفتوح (الحر):

وهذا النوع من الاستبيانات يترك للمبحوث فرصة التعبير بحرية تامة عن دوافعه واتجاهاته. ويتسم الاستبيان المفتوح بأنه يتيح للمبحوث حرية التعبير دون قيد. ويعاب عليه أن بعض المبحوثين قد يحذفون عن غير قصد معلومات هامة. وأنه لا يصلح إلا لذوي التأهيل العلمي، وأنه يتطلب وقتاً للإجابة عن فقرات أو أسئلة الاستبيان، وصعوبة تحليل إجابات المبحوثين.

مثال:س1/ ما رأيك في العمل الليلي ؟

ج1/

ج . الاستبيان المصور:

وهذا النوع يقدم رسوماً أو صوراً بدلاً من الفقرات أو الأسئلة المكتوبة، ليختار المبحوثون من بينها الإجابات المناسبة. ويتسم الاستبيان المصور بمناسبته لبعض المبحوثين، من مثل: الأطفال، أو الراشدين محدودي القدرة على القراءة والكتابة، ومقدرة الرسوم أو الصور في جذب انتباه وإثارة اهتمام المبحوثين أكثر من الكلمات المكتوبة، وجمع بيانات أو الكشف عن اتجاهات لا يمكن الحصول عليها إلا بهذه الطريقة.

ويعاب على الاستبيان المصور، بأنه يقتصر استخدامه على المواقف التي تتضمن خصائص بصرية يمكن تمييزها وفهمها، ويحتاج إلى تقنين أكثر من أي نوع آخر، وخاصة إذا كانت الرسوم أو الصور لكائنات بشرية.

د . الاستبيان المغلق-المفتوح:

وهذا النوع من الاستبيانات يترك للمبحوث فرصة التعبير في إجاباته لبعض العبارات كما يقيد إجاباته في اختيار الإجابة من متعدد، ويتسم هذا النوع بتوافر مزايا الاستبيان المغلق والاستبيان المفتوح، ولهذا يعد هذا النوع من أفضل أنواع الاستبيان (30)

يستخدم الباحث أسلوباً أو أكثر في توزيع نسخ من استبيان دراسته. فقد يستخدم الاتصال المباشر، أو البريد، أو يجمع بين الأسلوبين معاً. ويؤثر في عملية اختيار أسلوب التوزيع حرص الباحث وجديته، والمواقع الجغرافية لتواجد أفراد العينة، والمدة الزمنية المقررة لجمع البيانات الميدانية. وفيما يلي عرض لأساليب توزيع أو تطبيق الاستبيان:

أ . أسلوب الاتصال المباشر :

وهو أن يقابل الباحث أفراد العينة فرداً فرداً. ويحقق هذا الأسلوب مزايا، من مثل: معرفة الباحث بانفعالات المبحوثين مما يساعده على فهم استجاباتهم وتحليلها، ويجب الباحث عن بعض أسئلة المبحوثين المتعلقة بالاستبيان ، ويشعر المبحوثون بجدية الباحث وحرصه على إجابات دقيقة وصادقة.

ب . أسلوب الاتصال بالبريد:

وهو أن يستعين الباحث بالبريد لإرسال نسخ من الاستبيان للمبحوثين في مواقعهم السكنية والوظيفية. ويحقق استخدام هذا الأسلوب مزايا، من مثل: إمكانية الاتصال بأعداد كبيرة من المبحوثين الذين يعيشون في مناطق جغرافية متباعدة، وتوفير الكثير من الجهود والأوقات والنفقات على الباحث.

ج . أسلوب الاتصال المباشر والاتصال بالبريد:

وهو أن يقابل الباحث المبحوثين، ويوضح لهم الهدف من الاستبيان ، ثم يسلمه لهم، وبعد الفراغ من الإجابة عنه، يضعه المبحوثون في صندوق يحمله الباحث دون أي علامة تميزهم وتدل على شخصياتهم، ثم يكرر عرض الاستفتاء مرة أخرى على المجموعة ذاتها باستخدام المقابلة أو البريد. ويتسم

هذا الأسلوب بتحقيقه درجة من طمأنينة المبحوث على سرية الإجابة وثقته بأنها لن تعرضه لضرر أو نقد، كما أنه يشعر المبحوث بأهمية الاستبيان ، وأهمية التعبير عن رأيه. (31)

-عيوب الاستبيان:

- احتمال تأثر إجابات بعض المبحوثين بطريقة وضع الأسئلة أو الفقرات.
- اختلاف تأثر إجابات المبحوثين باختلاف مؤهلاتهم وخبراتهم واهتمامهم بمشكلة أو موضوع الاستبيان.
- ميل بعض المبحوثين إلى تقديم بيانات غير دقيقة أو بيانات جزئية، نظراً لأنه يخشى الضرر أو النقد.
- اختلاف مستوى الجدية لدى المبحوثين في أثناء الإجابة مما يدفع بعضهم إلى التسرع في الإجابة(32)

6. المقياس:

هو أداة بحث تقيس سمات الأفراد (ميولات ،عواطف، انفعالات،....) تحتوي على بنود بصيغة المتكلم ويجب عنها المبحوث وفق مستويات ثيرستون (3 مستويات) أو ليكرت (5 مستويات) أو (7 مستويات) تقابلها درجات يتحصل عليها المبحوث، ويشمل المقياس عناصر يجب أن يدققها الباحث وهي:(التعلية، سلم الإجابة ، البنود السلبية والإيجابية، أبعاد الخاصية المقاسة، مدة تطبيق المقياس، لغة المقياس ، تحديد المرحلة العمرية للعينة ، توزيع البنود على الأبعاد....). كما يجب أن يتمتع المقياس بالخصائص السيكمترية (الثبات ، الصدق ، الموضوعية ، الشمولية ، الحساسية).

مثال :

- مقياس مستوى الطموح لـ (كاميليا عبد الفتاح، 1992)
- مقياس الدافعية للإنجاز لـ (عبد اللطيف خليفة ،2006).

7. الاختبار النفسي (الرائز):

هو مقياس مُقنّن (على عينة محددة) ومعيّر (أي يحتوي على تفسير درجات المبحوثين) ويتضمن إجراءات دقيقة يجب التقيد بها وهو على درجة عالية من الدقة حيث يمكن أن يحتوي على بنود أو صور أو أشكال يتفاعل معها المبحوث بهدف قياس عينة من السلوك .

كما يعرف على أنه مقياس مقنن ومعيّر لعينة من السلوك ويتمتع بالخصائص السيكومترية (الصدق، الثبات، الموضوعية، الشمولية، الحساسية، التقنين، التعبير)

مثال:

-إختبار (Taylor) للقلق

8. بطارية الروائز (الإختبارات):

هي مجموعة اختبارات نفسية فرعية تقيس الخاصيات المركبة (المعقدة) مثل الشخصية ،الذكاء ،.....

مثال :- بطارية الشخصية ل (برنرويتز).

9. دراسة حالة: (33)

- رمز الحالة:.....- سن الحالة:.....- الجنس:.....
- المستوى:.....- المعدل الفصلي:.....- الترتيب في الأسرة:.....
- طبيعة الولادة: عادية مبكرة - الحالة الصحية:.....
- صلة قرابة ولي الأمر:.....- المهنة:.....- عمر ولي الأمر:.....
- الحالة العائلية للوالدين:.....- المستوى التعليمي للولي:.....
- المستوى التعليمي للأم:.....- المستوى الاقتصادي:.....
- ✓ بيانات أخرى يُفترض أن تكون لها علاقة
بالاضطراب:.....

تاريخ تسجيل الحالة: يوم / / 2020

مصدر الحالة: التلميذ نفسه المدير الأستاذ الأخصائي الأسرة أخرى

مشاكل سوء التكيف التي تعرض لها التلميذ خلال مراحل نموه:

المشكلة	تاريخ ظهورها	عمره عند التعرض لها	الإجراءات المتخذة

أمثلة: الإفراط الحركي- تشتت الانتباه- سرعة الانفعال - القلق - المخاوف الزائدة

- التبول اللاإرادي - الخجل - الصرع - العناد - الميل للمشاجرة - المزاج الحاد - الغيرة - السرقة -
الكذب - التدخين - مص الإبهام - قضم الأظافر- الغثيان - الإغماء - الصداع - الإحساس السريع
بالإجهاد - الأزمات العصبية - التشنجات - الكتابة المقلوبة - إيذاء الذات - السمنة الزائدة - النحافة
- الكساح - اضطرابات الكلام - ضعف الثقة-العدوان - الانطواء - السرحان- النسيان - الرهاب
الاجتماعي - المخاوف المرضية - توهم المرض - الصمت الاختياري- الخوف المدرسي- الرفض
المدرسي- اضطراب الهوية- الجنسية-- اضطراب النوم - المشي أثناء النوم - الفرع
الليلي.....

(تؤخذ من التقارير والسجل الطبي أو من خلال الإحالة الصحية).

اسم الاخصائي/ / التوقيع / التاريخ: .. / .. / 2020

وصف المشكلة:

المقصود بوصف المشكلة هو توضيح الظروف والأعراض السلوكية التي رافقت حدوث المشكلة والمظاهر الخارجية التي لوحظت على الحالة كالعدوانية، الخجل، الغياب عن المدرسة، النوم في الفصل دون ذكر أسباب المشكلة أو التعرض للجهود العلاجية.

الأفكار التشخيصية الأولية:

وهي أول ما يتبادر إلى ذهن الأخصائي عن المشكلة وأسبابها المحتملة وليس بالضرورة هي الأسباب الحقيقية بل يمكن التأكد منها وتغييرها مستقبلاً عندما تكتمل الصورة عن المشكلة ، وعندما يفهم الأخصائي النفسي المشكلة بصورة أكثر بحسب ما يتوافر لديه من معلومات .

تصنيف الحالة:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 2 - مشكلات صحية | <input type="checkbox"/> | 1 - مشكلات نفسية |
| <input type="checkbox"/> | 4 - تحصيلية عامة | <input type="checkbox"/> | 3 - مشكلات اجتماعية |
| <input type="checkbox"/> | - مشكلات اقتصادية | <input type="checkbox"/> | 5 - ضعف دراسي في مواد محددة |
| | <input type="checkbox"/> | | 7 - مشكلات أخرى |

التشخيص وتحديد المشكلة:أ - (العبارة التشخيصية)

هي خلاصة ما توصل إليه الأخصائي من معلومات بعد تحليلها وتفسيرها واستبعاد ما ليس له علاقة بالمشكلة، وتتكون العبارة التشخيصية من :

أولاً: المقدمة:

- البيانات الأولية التي تدل على الحالة كرمز التلميذ مثلاً رمز التلميذ (م،ع) . المستوى الدراسي .
 المرحلة . العمر - الشكوى مثل ((يعاني التلميذ من صعوبة في النطق)) .
 التصنيف العام: مشكلة صحية نفسية.
 التصنيف الخاص: صعوبة في النطق.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ثانياً : الجوهر :

والمقصود بالجوهر الأسباب الذاتية والبيئية التي كونت المشكلة وهي مترابطة ، وتؤثر بعضها في بعض فمثلاً سوء معاملة الوالدين للطفل والقسوة عليه تؤديان إلى : إما للعدوانية أو الخجل والانطواء .

أ . العوامل الذاتية وتشمل :

* الحالة الجسمية: كالأمراض العضوية والإعاقات والحوادث وتكوينه الجسيمي.....)

* الحالة النفسية: كالخجل، القلق البسيط.....)

* الحالة الاجتماعية: كالانعزال وسوء التوافق الأسري، المدرسي.....).

* الحالة العقلية: كنقص الذكاء وصعوبة التعلم وبطء التعلم....).

ب -العوامل البيئية:

وتعني جميع المؤثرات الخارجية التي تؤثر في شخصية التلميذ ، أي العوامل التي تشكل ضغطاً على التلميذ وتشمل :

أ- الأسرة (التفكك الأسري-القسوة-الحماية الزائدة-مستوى الأسرة الاقتصادي -سوء التنشئة

الاجتماعية-ضعف المتابعة المنزلية من الوالدين...)

ب- المدرسة (العلاقة السيئة بالمعلمين-إطلاق الألفاظ النابية من المعلمين-قسوة المعلم -ضعف

شخصية المعلم - تحيز المعلم - سوء علاقة التلميذ بزملائه.....)

ج- والمجتمع (الجماعة المرجعية -الفرغ - تأثير وسائل الإعلام السلبي-نقص الوعي الثقافي

في المجتمع)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ثالثاً: تحديد العوامل (البيئية - الذاتية) التي أثره على التلميذ أكثر حتى يتم التركيز عليها في دراسة الحالة.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

رابعاً: الخاتمة:

وهي أهم التوصيات العلاجية مع الإشارة إلى نوعية الطريقة التي سيسلكها الأخصائي النفسي في الوسط المدرسي في علاج المشكلة بدون تفصيل، كما ينبغي الإشارة إلى نقاط القوة لدى التلميذ لاستثمارها في العلاج ونقاط الضعف لعلاجها.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ب - الهدف العلاجي:

ويمكن تلخيص أهم الأهداف العلاجية بما يلي :

- 1 . مساعدة التلميذ في كيفية حله لمشكلته بنفسه.
- 2 . مساعدة التلميذ في التغلب على المشكلات التي يعاني منها بعزل أسبابها أو التكيف معها.
- 3 . الرفع من مستوى التلميذ التحصيلي والعلمي .
- 4 . تحقيق درجة مناسبة من الصحة النفسية للتلميذ.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

خطة العلاج:

يعتمد ذلك على ما يتوفر لدى الاخصائي من معلومات عن الحالة لذلك يجب عليه فهم مشكلة التلميذ فهماً دقيقاً ليتمكن من خلال ذلك من وضع خطة علاجية مناسبة للحالة التي بين يديه.

وتعتمد الخطة على إزالة الأسباب الذاتية والبيئية التي كونت المشكلة ، وتخليص التلميذ من تأثيراتها الضاغطة عليه ، وليس بمقدور الأخصائي إزالة كل الأسباب لأن هناك أسباباً لا يمكن إزالتها أو القضاء عليها ولكن يمكن أن يعمل الاخصائي على التخفيف من وقعها على التلميذ ، ومساعدتها في التكيف مع وضعه.

وينقسم العلاج إلى علاج ذاتي وعلاج بيئي ولا ينبغي التفكير بأن تقسيم العلاج إلى ذاتي وبيئي أنهما منفصلان لأنهما متداخلان يؤثر بعضهما على الآخر .

خطة العلاج : (بما فيها التقنيات العلاجية المستخدمة للحالة)

.....

.....

.....

.....

خطة العلاج الذاتي:خطة العلاج البيئي:ج - متابعة الحالة:

يعني متابعة الخطة العلاجية المرسومة لمعالجة حالة التلميذ ومعرفة مدى التحسن من عدمه، فأحياناً يتحسن وضع التلميذ الخاضع للدراسة لمجرد العناية والرعاية، و أحياناً لا يتحسن وضعه لأسباب غير مقدور عليها، وعلى سبيل المثال فإن متابعة الحالة تشمل:

- 1 . اللقاء بالتلميذ بين فترة وأخرى للسؤال عن حالته .
- 2 . اللقاء ببعض الأساتذة لمعرفة مدى تحسن التلميذ علمياً وملاحظتهم على سلوكه.
- 3 . الاطلاع على سجلات التلميذ ودفاتره ومذكرة واجباته .
- 4 . الاتصال بولي أمر التلميذ للتعرف على وضع التلميذ داخل الأسرة

✓ تتبع الحالة:

موضوع الملاحظة	تاريخ الملاحظة
التعارف مع الحالة:.....	2020/...../....
مقابلة ولي الأمر:.....	2020/...../....
مقابلة أقران الصف:.....	2020/...../....
مقابلة رفاق الجماعة:.....	2020/...../....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

د - إنهاء الحالة

يمكن للأخصائي إغلاق ملف الحالة في الحالات التالية:

1 . انتقال التلميذ من المدرسة أو تركه لها .

2-عندما تتحسن حالة التلميذ .

❖ الإحالة إلى جهة أخرى:

في حالة نفاذ الجهود العلاجية دون تحقيق نتيجة مرضية أو عندما تكون الحالة ليست في نطاق عمل

الأخصائي فإنه يقوم بما يلي:

- استشارة المشرف ومدير المؤسسة .

- تحويل الحالة إلى جهات أخرى (أرطوفوني، مربّي خاص، طبيب عام، طبيب أطفال، طبيب أعصاب،

طبيب عقلي) ويتولى الأخصائي دور المتابعة.

ملاحظة :

الهاتف الإرشادي للوحدة المحال إليها:

اسم الجهة المحال إليها التلميذ:

أسباب الإحالة:

1-

2-

3-

تاريخ الإحالة: .. / .. / 20..

المراجع:

(1) https://www.psyco-dz.info/2017/04/blog-post_13.html

(2) فاطمة الزيات (2017) "علم النفس المدرسي" كلية التربية بدمياط جامعة دمياط، مصر

(3) https://www.psyco-dz.info/2017/04/blog-post_13.html

(4) https://www.elazayem.com/questions_answers/2010/753

(5) نفس المرجع السابق

(6) (سلطانة الجابر، 2010) <https://www.acofps.com/vb/d/5070>

(7) (انشرح المشرفي، 2019)

http://www.gulfkids.com/ar/index.php?action=show_res&r_id=18&topic_id=2073

(8) (جمال ماضي، 2015)، (دليل الآباء والأمهات في تربية الابناء)

<https://www.balagh.com/article/>

(9) (ريهام عبد الله، 2019) <https://alhwar.com>

(10) (موسى نجيب موسى) (<https://books.google.dz>)

(11) (تميم المجد، 2014) <http://www.qatarshares.com/vb/showthread.php?581875>

(12) (موقع فلسطين الآن، 2018) (<https://paltimeps.ps/post/184845>)

(13) (مكتبة وليد التعليمية، 2017) IrqEdu/posts/1747203138654838

(14) مصطفى أبو سعد، الأطفال المزعجون، ص 80-81، ط6، شركة الإبداع الفكري للنشر والتوزيع، الكويت، 2010م.

<https://socialworker2009.ahlamontada.net/t1235-topic>

- (15) <https://cte.univ-setif2.dz/moodle/mod/page/view.php?id=32083>
- (16) الملاحظة في البحث العلمي، الجامعة المستنصرية، 2018 (uomustansiriyah.edu.iq)
- (17) <https://books.google.dz/books?id=Y1HjCgAAQBAJ&pg=PA134&lpg>
- (18) الملاحظة في البحث العلمي، الجامعة المستنصرية، 2018 (uomustansiriyah.edu.iq)
- (19) الملاحظة في البحث العلمي، الجامعة المستنصرية، 2018 (uomustansiriyah.edu.iq)
- (20) نفس المرجع السابق
- (21) (الموسوعة الجزائرية، 2019) <https://www.politics-dz.com>
- (22) "نوال مجدوب وخيرة مجدوب (2017) مزايا طرق جمع البيانات المختلفة و عيوبها و متى يتم استخدام كل منها.مجلة السراج، العدد (01) جامعة الواد ص 80
- (23) (ضياء العرنوسي، 2011 كلية التربية الأساسية ، جامعة بابل)
- <http://www.uobabylon.edu.iq/uobColeges/lecture.aspx?fid=11&depid=6&lcid=13340>
- (24) عماد حسين المرشدي (2014) وسائل وأدوات البحث العلمي التربوي، كلية التربية الأساسية جامعة بابل
- (25) عماد حسين المرشدي (2014) وسائل وأدوات البحث العلمي التربوي، كلية التربية الأساسية جامعة بابل
- (26) نفس المرجع السابق
- (27) معمريّة، بشير (2007) "القياس النفسي وتصميم أدواته" -منشورات الحبر-ط2 الجزائر
- (28) (جمال ومها العلمي) <http://ufds.uofallujah.edu.iq/dspace/bitstream>
- (29) النوح، مساعد بن عبدالله (2004) "مبادئ البحث التربوي" كلية المعلمين ،الرياض السعودية
- (30) (ضياء العرنوسي، 2011 كلية التربية الأساسية ، جامعة بابل)
- (31) نفس المرجع السابق
- (32) عدس وآخرون، 2003 نقلا عن ضياء العرنوسي كلية التربية الأساسية ، جامعة بابل
- (33) صالح الغامدي ، 2012 <https://sgda.ahlamontada.net/t12941-topic>