

**استمارة ولي الأمر****عزيزي ولي الأمر :****مكتب الخدمة النفسية يهنئكم بالعام الدراسي الجديد**

يقوم مكتب الخدمة النفسية في الروضة بحصر الأطفال الذين لديهم أحد الأعراض التالية فالرجاء قراءة الاستمارة وتعبئتها ليتسنى لنا إجراء اللازم حرصا على مصلحة أبنائنا .

- صعوبات في النطق ( لجلجة – إبدال حروف – كلام طفلي ... الخ ) .  نعم  لا
- مشكلات نفسية ( خوف – خجل – انطواء – تبول لا إرادي ... الخ ) .  نعم  لا
- مشكلات سلوكية ( فرط نشاط حركي - عدوان ... الخ )  نعم  لا
- مشكلات أخرى تذكر إن وجدت .....؟  نعم  لا

للعلم يقوم الباحث النفسي بمتابعة الأطفال في الروضة

في حالة وجود أي تقارير طبية أو مراكز علاجية يرجى تزويد الباحث النفسي بنسخة من التقارير.  
ملاحظة : كافة البيانات والمعلومات تعامل " بسرية تامة " من قبل الباحث النفسي .

اسم ولي الأمر : \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_  
توقيع ولي الأمر: \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_  
موافق : \_\_\_\_\_ غير موافق : \_\_\_\_\_

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ المستوى : \_\_\_\_\_  
الروضة : \_\_\_\_\_

مع تحيات مكتب الخدمة النفسية المدرسية

مديرة الروضة

للاستفسار : الباحث النفسي

## تقرير معلم عن الطفل

اسم الطفل : \_\_\_\_\_ الروضة : \_\_\_\_\_  
المستوى: \_\_\_\_\_  
مستوى الأداء :

امتياز	جيد جداً	جيد	مقبول	راسب
--------	----------	-----	-------	------

1- الرجاء اختيار الإجابة التي تراها تنطبق على الطالب بكل أمانة لتقديم له الخدمات التربوية المناسبة بوضع علامة (√) :

التقييم	العبارات	البنود	المحاور
	حريص على الحضور باستمرار	حضور الحلقات	الحضور
	غير حريص على الحضور		
	كثير الغياب		
	يبادر في المشاركة من تلقاء نفسه ويستجيب للمعلم	الاستجابة للمعلم والتجاوب أثناء الحلقة والنشاط	
	يحسن الاستماع و المشاركة ويشترك في المناقشات الشفهية		
	يحتاج للتوجيه في الاستماع و المناقشات		
	كثير السرحان الشرود والخمول أثناء الشرح و لا يستجيب للمعلم	احضار الأدوات	
	يحضرها باستمرار		
	يحضرها أحيانا		
	لا يحضرها دائما	المشاركة في المناسبات	النشاط
	يشارك و يهتم بها		
	يشارك دون اهتمام		
	لا يشارك	المشاركة في الأركان	
	يقبل باللعب في الأركان		
	يقبل دون اهتمام		
	يرفض المشاركة في الأركان	فترة المطعم	
	شهيته جيدة		
	شهيته غير جيدة (تذكر) -----		
	حسنة	بزملائه الأطفال	العلاقات العامة
	غير حسنة (تذكر) -----		
	هادئ	الاتزان الانفعالي	الشخصية
	سريع الغضب		
		تعليميا	مقترحاتك للنهوض بالطالب
		سلوكيا	

2- جوانب القوة : \_\_\_\_\_  
3- جوانب الضعف : \_\_\_\_\_  
4- الجهود المبذولة من قبل المعلمة : \_\_\_\_\_

التاريخ

اسم المعلم :

التوقيع :

## استمارة معلم لحصر الحالات الفردية

المستوى: \_\_\_\_\_

اسم الطفل: \_\_\_\_\_

الروضة: \_\_\_\_\_

الرجاء وضع علامة (√) أمام العرض الذي تلاحظه على الطفل وتبلغ الباحث النفسي ليتسنى لنا إجراء  
اللازم في الوقت المناسب :

م	الأعراض	ضع علامة (√) في حالة وجود العرض	وصف الحالة
1	اضطرابات النطق والتواصل		
	العدوان		
	سريع الغضب		
2	عدوان لفظي أو بدني		
	تكرار رسومات غير مقبولة		
	تعمد أتلاف ممتلكات الغير		
3	الكذب		
4	سرحان وشرود بشكل مستمر		
	عدم التكيف مع النظام الدراسي		
	بطئ الاستيعاب		
5	غياب مستمر		
	خمول واضح		
	الخوف		
6	الانطواء		
7	قضم الأظافر		
8	امتناع عن الكلام ( الصمت الاختياري/الانتقائي)		
9	نشاط زائد		
10	مشكلات أخرى		

اسم المعلمة: \_\_\_\_\_

التوقيع والتاريخ: \_\_\_\_\_

## تحويل طفل إلى قسم علاج الحالات النفسية المتخصصة

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_ المستوى: \_\_\_\_\_

الجنسية: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

أولا : دراسة المشكلة :

أ. وصف المشكلة والأعراض :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ب. مدى تكرارها ( تواتر السلوك ) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ج. بداية المشكلة ، العوامل والأسباب المحتملة لحدوثها أو استمرارها:

( مشاكل اجتماعية – أحداث قانونية – مشاكل صحية .... أخرى )

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

يتبع ←

## ثانياً: دراسة الجوانب الشخصية للحالة

أ. النواحي الإيجابية للحالة والتي يمكن استثمارها في العلاج :

( قدرات شخصية - هوايات وميول - علاقات اجتماعية - الناحية الأكاديمية ... أخرى )

---

---

---

---

---

---

---

---

آراء وملاحظات أخرى :

---

---

---

---

---

---

---

---

اسم الباحث النفسي : \_\_\_\_\_ مكتب الخدمة النفسية: \_\_\_\_\_  
التوقيع : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_

توصيات الموجه الفني للخدمة النفسية :

---

---

---

---

---

---

---

---

اسم الموجه الفني : \_\_\_\_\_  
اعتماد الموجه الفني للخدمة النفسية : \_\_\_\_\_  
التاريخ : \_\_\_\_\_



ملاحظات	ملاحظة غير مباشرة	تحويل لقسم علاج الحالات النفسية المتخصصة	إجراء اختبار	مقابلة ولي أمر	استشارة فنية	حضور حلقة	مقابلة الباحث الاجتماعي	مقابلة معلم إدارة الروضة	تدريب		مقابلة الحالة	التاريخ
									جماعي	فردى		

## ( الخدمات النفسية للحالة )

نتائج العمل مع الحالة ( إغلاق / توقف / متابعة / تحويل / غياب بعذر / أخرى ( \_\_\_\_\_ )

---



---



---



---



---

الجهة المحولة لها الحالة :

---

التوجيه الفني للخدمة النفسية

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_

الباحث النفسي

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_







**الاختبارات التي طبقت على الطفل :**

الاختبار	تاريخ التطبيق	جهة التطبيق	الدرجة	الفئة

توصيات الباحث النفسي:

---



---



---



---

اسم الباحث : \_\_\_\_\_ التوقيع : \_\_\_\_\_

مكتب الخدمة النفسية : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_

توصيات الموجه الفني:

---



---



---



---

اسم الموجه الفني : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_

توصيات مراقب الخدمات الاجتماعية والنفسية :

---



---



---



---

مراقب الخدمات الاجتماعية والنفسية

## تقرير نفسي عن حالة طفل

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_ المستوى: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_ العمر الزمني: \_\_\_\_\_ الجنسية: \_\_\_\_\_

التاريخ الدراسي للطفل:

المرحل التعليمية			الابتدائي						رياض الاطفال		
السنوات الدراسية			1	2	3	4	5	6	7	8	9
سنوات البقاء											

في حالة بقاء الطفل عام ثالث في الروضة تذكر الأسباب: \_\_\_\_\_  
عرض المشكلة: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الحالة الاجتماعية والعلاقة الأسرية:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

تشخيص الحالة:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

جهود مكتب الخدمة النفسية:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

يتبع ←

## تقرير نفسي (3)

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ المستوى: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_  
 تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_ العمر الزمني: \_\_\_\_\_ الجنسية: \_\_\_\_\_  
 تاريخ بدء العمل مع الحالة: \_\_\_\_\_

## الاختبارات النفسية من الأحدث

الاختبار	تاريخ التطبيق	جهة التطبيق	الدرجة اللفظية	الدرجة العملية	الدرجة الكلية	الفئة

## جوانب القوة والضعف في الأداء وفقا لاختبارات النفسية :

---



---



---



---

## ملاحظات عامة عن الحالة:

---



---



---



---

## التشخيص النفسي والصعوبات المصاحبة :

---



---



---



---

## التوصيات :

---



---



---



---

## التوجيه الفني للخدمة النفسية

الاسم : \_\_\_\_\_  
 التوقيع : \_\_\_\_\_  
 التاريخ : \_\_\_\_\_

## الباحث النفسي

الاسم : \_\_\_\_\_  
 التوقيع : \_\_\_\_\_  
 التاريخ : \_\_\_\_\_

**موافقة ولي الأمر للتحويل للجنة الحالات الخاصة**

أنا ولي أمر الطفل: \_\_\_\_\_

الروضة: \_\_\_\_\_ المستوى: \_\_\_\_\_

أقر إني موافق بتحويل ملف أبنني / ابنتي إلى لجنة الحالات الخاصة لدراسته وتحويله إلى الجهة المناسبة لقدراته ، وهذا إقرار مني بذلك مع علمي بالتزامي بتطبيق القرار .

- تمت مناقشة الباحث النفسي : وشرح كافة جهات التحويل في

يوم : \_\_\_\_\_ الموافق: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

والعلم والموافقة بأن الجهات التي من الممكن أن يحول / تحول لها :

1. مدارس التربية الخاصة ( التربية الفكرية بنين / بنات - تأهيل التربية الفكرية بنين / بنات - مدرسة الرجاء (حركية) - مدرسة الأمل (سمعية) - مدرسة النور (بصرية) - السلوك التوحيدي (اضطراب طيف التوحد) - مدرسة الوفاء (داون) .

2. الهيئة العامة لشئون ذوي الإعاقة .

3. الرعاية النهارية للجمعية الكويتية لرعاية المعاقين ( لغير الكويتين ) .

4. الاستمرار في التعليم العام.

5. بقاء عام ثالث في رياض الأطفال .

مع جزيل الشكر

\_\_\_\_\_ ولي الأمر :

\_\_\_\_\_ الاسم :

\_\_\_\_\_ رقم الهاتف :

\_\_\_\_\_ التوقيع :

\_\_\_\_\_ التاريخ :

استمارة فحص مبدئي لحالات  
اضطرابات التواصل

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ المستوى: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_

مصدر اكتشاف الحالة: \_\_\_\_\_ تاريخ إجراء الفحص: \_\_\_\_\_

نتيجة الفحص:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

اسم الباحث النفسي: \_\_\_\_\_

توقيع الباحث النفسي: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

اسم الموجه الفني: \_\_\_\_\_

توقيع الموجه الفني: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

## بيان تحويل ملف حالة

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_

الروضة / المدرسة المنقول إليها الطفل: \_\_\_\_\_ منطقة \_\_\_\_\_ التعليمية

محتويات الملف:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_
16. \_\_\_\_\_
17. \_\_\_\_\_
18. \_\_\_\_\_
19. \_\_\_\_\_
20. \_\_\_\_\_

يحول إلى الباحث النفسي

الاسم: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

تاريخ الاستلام: \_\_\_\_\_

تحويل من الباحث النفسي

الاسم: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

## تقرير نفسي (2)

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_  
المستوى: \_\_\_\_\_ التشخيص: \_\_\_\_\_  
التوصيات:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

رأي التوجيه الفني :

---

---

---

---

---

التوجيه الفني للخدمة النفسية

الباحث النفسي

الاسم : \_\_\_\_\_  
التوقيع : \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_

الاسم : \_\_\_\_\_  
التوقيع : \_\_\_\_\_  
التاريخ : \_\_\_\_\_



## تقرير نفسي (4)

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_

المستوى: \_\_\_\_\_ الجنسية: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

تاريخ بدء العمل مع الحالة: \_\_\_\_\_ تاريخ التشخيص: \_\_\_\_\_

اسباب دراسة الحالة :

---

---

---

---

---

الخدمات النفسية للحالة :

---

---

---

---

---

الوضع الراهن للحالة :

---

---

---

---

---

توصيات التوجيه الفني :

---

---

---

---

---

التوجيه الفني للخدمة النفسية

الباحث النفسي

الاسم : \_\_\_\_\_

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

## استمارة فحص مبدئي للحالات الفردية

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_ المستوى: \_\_\_\_\_

المبلغ عن الحالة: \_\_\_\_\_ تاريخ التبليغ: \_\_\_\_\_

### جهود مكتب الخدمة النفسية:

---

---

---

---

---

---

---

---

### توصيات الباحث النفسي:

---

---

---

---

---

---

اسم الباحث النفسي: \_\_\_\_\_

مكتب الخدمة النفسية: \_\_\_\_\_

توصيات التوجيه الفني للخدمة النفسية:

---

---

---

الموجه الفني للخدمة النفسية

\_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

## استمارة تبليغ باحث اجتماعي

السيدة المحترمة / الباحثة الاجتماعية بروضة : \_\_\_\_\_

تحية طيبة وبعد ،،،،

أحيطكم علماً أنني أقوم بدراسة حالة الطفل : \_\_\_\_\_

المستوى : \_\_\_\_\_

للأسباب التالية :

---

---

---

---

ملاحظة : في حالة متابعة الطفل يرجى ذكر الاسباب للعلم ولتنسيق جهودنا المهنية وفقاً لاحتياجات الحالة .

ولكم جزيل الشكر،،،

اسم الباحث النفسي: \_\_\_\_\_

توقيع الباحث النفسي: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

**نسخة لكل من :**

- الملف للحالة
- التوجيه الفني للخدمة الاجتماعية
- التوجيه الفني للخدمة النفسية
- مدير المدرسة ( سجل )

## تقرير نفسي (1)

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_  
المستوى: \_\_\_\_\_ الجنسية: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_  
العمر الزمني: \_\_\_\_\_ تاريخ بدء العمل مع الحالة: \_\_\_\_\_  
تاريخ التشخيص: \_\_\_\_\_  
سبب التحويل: \_\_\_\_\_

الثانوي			المتوسط				الابتدائي					رياض الاطفال		المراحل التعليمية
12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	1	السنوات الدراسية
														سنوات البقاء

في حالة بقاء الطفل عام ثالث تذكر الأسباب:

التشخيص والأعراض المصاحبة :  
1- التشخيص: \_\_\_\_\_  
2- الأعراض المصاحبة: \_\_\_\_\_  
خطة العمل :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

رأي التوجيه الفني :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

التوجيه الفني للخدمة النفسية

الباحث النفسي

الاسم : \_\_\_\_\_

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

## استمارة بقاء عام ثالث في رياض الأطفال

البيانات الأولية :

الأسم : \_\_\_\_\_ المستوى : /

الروضة : \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد : / /

الجنسية : \_\_\_\_\_ العام الدراسي الحالي : \_\_\_\_\_

رأي معلمة الفصل :

1- \_\_\_\_\_ التوقيع :

2- \_\_\_\_\_ التوقيع :

3- \_\_\_\_\_ التوقيع :

رأي ولي الأمر :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ التوقيع :

رأي الباحثة الاجتماعية :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ التوقيع :

رأي الباحثة النفسية :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ التوقيع :

رأي مديرة الروضة :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ التوقيع :

رأي التوجيه الفني للخدمة النفسية :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ التوقيع :

## الجلسات الإرشادية

التاريخ	ملخص الجلسة الإرشادية	ملاحظات الباحث حول الجلسة
	<p>الهدف :</p> <p>الاسلوب :</p> <p>النتيجة :</p>	
	<p>الهدف :</p> <p>الأسلوب :</p> <p>النتيجة :</p>	

## استمارة حالة موقفية

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الصف: \_\_\_\_\_ الروضة: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_ العمر الزمني: \_\_\_\_\_

نوع المشكلة: \_\_\_\_\_

جهة التحويل: ( ولي الأمر – الباحث الاجتماعي – المعلم – إدارة الروضة – الطفل نفسه – أخرى تذكر ... )

مظاهر المشكلة:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

التشخيص: \_\_\_\_\_

الخدمات والتدخلات العلاجية:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

المتابعة:

م	اليوم / التاريخ	البيان
1		
2		
3		

النتيجة:

\_\_\_\_\_

اسم الباحث النفسي: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

السيدة مديرة الروضة: \_\_\_\_\_

أحيطكم علماً بأنني أقوم بدراسة ومتابعة الحالات التالية :

الرقم	اسم الطفل	المستوى	ملاحظات

الباحث النفسي

التوجيه الفني للخدمة النفسية

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_