**التاريخ :......................................**

**العام الدراسي :...............................**

**الفصل الدراسي :..............................**

**المدرسة : ....................................**

 **وزارة التربية**

**الإدارة العامة لمنطقة مبارك الكبير التعليمية**

**إدارة الأنشطة التربوية**

**مراقبة الخدمات الاجتماعية والنفسية**

**التوجيه الفني للخدمة النفسية المدرسية**

استمارة حصر الحالات الفردية

 اسم الطالب :...................................................... رقم الطالب / الصف :......................................

الرجاء وضع علامة ( √ ) أمام العرض الذي تلاحظه على الطالب وتبليغ ( الاختصاصي النفسي ) ليتسنى لنا إجراء اللازم في الوقت المناسب :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الأعراض** | **ضع علامة ( √ ) في حالة وجود العرض**  | **وصف الحالة** |
| **1** | **اضطرابات كلام** |  |  |
| **2** | **العدوان**  |  |  |
| **سريع الغضب**  |  |  |
| **عدوان لفظي أو فعلي**  |  |  |
| **تكرار رسومات غير مقبولة**  |  |  |
| **تعمد اتلاف ممتلكات الغير** |  |  |
| **3** | **الكذب** |  |  |
| **4** | **سرحان وشرود بشكل مستمر** |  |  |
| **5** | **مشكلات دراسية**  |  |  |
| **عدم التكيف مع النظام الدراسي**  |  |  |
| **رسول**  |  |  |
| **بطئ الاستيعاب**  |  |  |
| **غياب مستمر** |  |  |
| **خمول واضح**  |  |  |
| **الخوف من الامتحانات**  |  |  |
| **6** | **الإنطواء**  |  |  |
| **7** | **قضم الأظافر** |  |  |
| **8** | **امتناع عن الكلام** |  |  |
| **9** | **نشاط زائد**  |  |  |
| **10** | **مشكلات أخرى**  |  |  |

اسم المبلغ : ....................................................