**وزارة التربية**

**الإدارة العامة لمنطقة مبارك الكبير التعليمية**

**إدارة الأنشطة التربوية**

**مراقبة الخدمات الاجتماعية والنفسية**

**التوجيه الفني للخدمة النفسية المدرسية**

 التاريخ :..................................

تحويل طالب إلى قسم علاج الحالات النفسية المتخصصة

## اسم الطالب :.......................................... المدرسة :..................................الصف :.....................

##  الجنسية :................................ تاريخ الميلاد :..........................................................................

أولاً : دراسة المشكلة :

1. وصف المشكلة والأعراض :

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

1. مدى تكرارها ( تواتر السلوك ) :

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

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

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

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

ثانياً : دراسة الجوانب الشخصية للحالة

1. النواحي الإيجابية للحالة والتي يمكن استثمارها في العلاج :

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

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

**آراء وملاحظات أخرى :**

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

الباحث النفسي :...................................... مكتب الخدمة النفسية :.........................................................

توصيات التوجيه الفني للخدمة النفسية :

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

 اسم التوجيه الفني التاريخ ........................................................ ...........................................

 إعتماد التوجيه الفني للخدمة النفسية

 .................................................

ا