



التقييم المرجعي (القبلي) للتعليم الطلابي في حالات الطوارئ (SLEC) للأطفال بين (10_16) سنة

الرجاء ملء القائمة أدناه :

الدولة:			المركز /إسم المدرسة:
النوع:	ذكر	أنثى	المحلية / المدينة:
العمر:			إسم الطالب:
حالة الزوج:			الجنسية :

الرجاء الاجابة على الاسئلة ادناه

3. دائما	3. غالبا	2. نادرا	1. أبدا	الرجاء وضع X على المربع الذي يناسبك اكثر لكل من الجمل التالية : علامة 
				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. طاقم المدرسة (المعلم أو مدير المدرسة أو المرشد المدرسي) يسألني عن أحوالي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. أحب أن أكون في المدرسة. ملاحظة: هذا يتضمن كل نواحي المدرسة الصداقات, الدرس, العلاقة مع الأساتذة, التمارين.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. يسألني والدي / ولي أمري عن أحوالي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. أشعر بالأمان في مكان سكني .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. أشعر بالأمان داخل الفصل الدراسي .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. عندما أشعر بالخوف, يمكنني أن أهدئ نفسي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. عندما أشعر بالغضب, يمكنني أن أهدئ نفسي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. يمكنني التحدث مع والدي / ولي أمري عن همومي.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. طاقم المدرسة (المعلم أو مدير المدرسة أو المرشد المدرسي) يدعمني عندما أكون خائف/ة.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. عندما أقع في مشكلة يمكنني أن أفكر بحل.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. يمكنني أن أخبر والدي/ ولي أمري عندما أشعر بالخوف.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. أعتقد أن الأمور ستكون أفضل في المستقبل.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. أنا سعيد/سعيدة عن حياتي. ملاحظة: هذا يشير إلي الدعم في المنزل.
ملاحظات:				

شكرا جزيلاً لمشاركاتكم 😊

التقييم المرجعي (البعدي) للتعليم الطلابي في حالات الطوارئ (SLEC) للأطفال بين (10_16) سنة

الرجاء ملء القائمة ادناه :

المركز / اسم المدرسة		
الدولة:		
النوع:	ذكر	انثى
العمر:		
حالة الزوج:		
اسم الطالب:		
الجنسية:		

الرجاء الاجابة على الاسئلة ادناه

3. دائما	3. غالبا	2. نادرا	1. أبدا	الرجاء وضع علامة X على المربع الذي يناسبك اكثر لكل من الجمل التالية : 
				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. طاقم المدرسة (المعلم او مدير المدرسة او المرشد المدرسي) يسألني عن أحوالي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. أحب ان اكون في المدرسة. ملاحظة: هذا يتضمن كل نواحي المدرسة الصداقات, الدرس, العلاقة مع الأساتذة, التمارين.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. يسألني والدي / ولي أمري عن أحوالي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. أشعر بالأمان في مكان سكني .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. أشعر بالأمان داخل الفصل الدراسي .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. عندما أشعر بالخوف, يمكنني ان أهدئ نفسي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. عندما أشعر بالغضب, يمكنني ان أهدئ نفسي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. يمكنني التحدث مع والدي / ولي أمري عن همومي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. طاقم المدرسة (المعلم او مدير المدرسة او المرشد المدرسي) يدعمني عندما اكون خائف/ة.

06 March 2024

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. عندما اقع في مشكلة يمكنني ان أفكر بحل.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. يمكنني أن أخبر والدي/ ولي أمري عندما أشعر بالخوف.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. أعتقد ان الأمور ستكون أفضل في المستقبل.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. أنا سعيد/سعيدة عن حياتي. ملاحظة: هذا يشير إلي الدعم في المنزل.
ملاحظات:				

شكرا جزيلا لمشاركتكم

