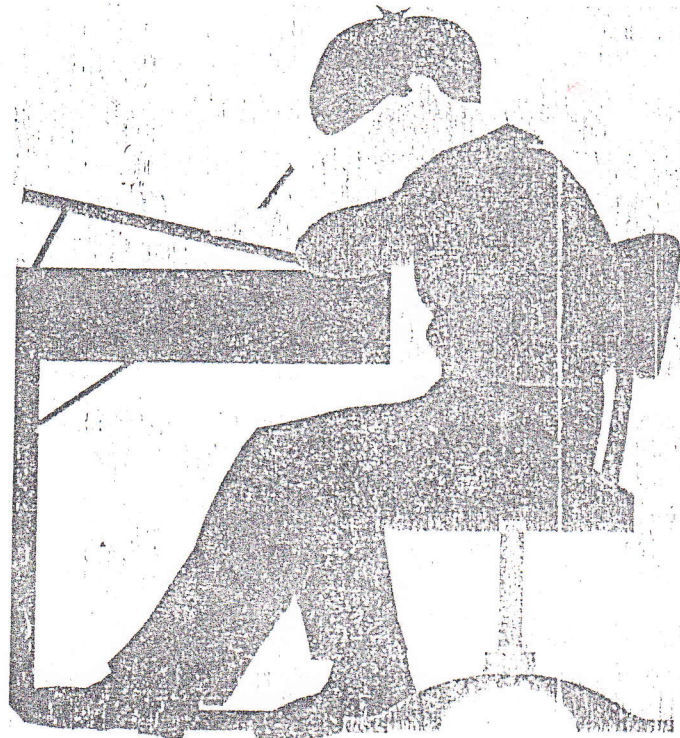


وزارة التربية و التعليم  
مكتب مستشار التربية الاجتماعية

دور الأخطائي الاجتماعي  
في مواجهة  
مشكلة التأخر الدراسي



الزملاء / موجهو التربية الاجتماعية  
أبنائي / الأخصائيين الاجتماعيين

التقيت معكم في بداية العام الدراسي مع دور الأخصائي الاجتماعي في رعاية الموهوبين والتقي معكم من خلال هذا العمل في دور الأخصائي الاجتماعي في مواجهة مشكلة التأخر الدراسي وأساليب وطرق التعامل مع المتأخرين دراسيا وقد تناول هذا العمل كيف يستطيع الأخصائي الاجتماعي دراسة حالة المتأخرين دراسيا والأسلوب العلمي للتشخيص حتى يستطيع وضع خطة علاجية لمواجهة الأسباب التي أدت إلى التأخر الدراسي .

" وهذا لكي نحقق شعار التعليم للتميز والتميز للجميع "

وكلي ثقة في أبنائي الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الاجتماعيات بأنهم سيكونوا على مستوى المسؤولية في تنفيذ ما تضمنه هذا العمل من طرق وأساليب لمواجهة مشكلة التأخر الدراسي في المدارس لمعاونة أبنائنا الطلاب على تحقيق أعلى تحصيل دراسي لكي تحقق المدرسة وظيفتها التعليمية .  
و أسجل شكري وتقديري لكل من ساهم بفكرة وجهده في إعداد هذا الدليل .

وفقك الله اما فيه الخير لأبنائنا الطلاب ،،،

مستشار التربية الاجتماعية

أمال رمضان السيد



## مقدمة

إن مشكلة التأخر الدراسي تعتبر من أهم المشكلات التي تعوق المدرسة الحديثة و تحول بينها و بين أداء رسالتها على الوجه الأكمل .

و على ذلك تعتبر مشكلة التأخر الدراسي من أهم مشاكل المجال المدرسي لأنها تمثل فاقدا في الاستثمار التعليمي وإهدار لجميع الطاقات والإمكانات التي خصصت لتعليم الطالب .

بل وتعتبر هذه المشكلة من أهم عوامل التخلف التربوي و الثقافي فهي مشكلة تهدد سلامة المجتمع و تبدد الكثير من ثرواته المادية و البشرية و تعوق ركب تقدمها و خاصة في هذا الوقت الذي يحتاج فيه الوطن إلى كافة الجهود و الطاقات لتحقيق دولتنا العصرية .

فيجب أن يكون واضحا في ذهن الأخصائي الاجتماعي أن ما يسعى إليه هو علاج الأسباب المؤدية إلى التأخر الدراسي و التقليل من حدوثة بقدر الإمكان و ذلك باعتباره عقبه تعليمية تواجه الطالب .

وذلك يتحقق بتعاون كل من الطالب و مدرسيه و أسرته وذلك من أجل الوصول إلى التغيير المطلوب و الوصول بالطالب إلى مستوى التحصيل المناسب .

## \* مفهوم التأخر الدراسي \*

### \* بداية تعريف المفهوم بمعنى التحصيل الدراسي :-

- ( و هو الإجاز التحصيلي في مادة دراسية معينة أو مجموعة مواد مقدرة بالدرجات طبقا لامتحانات التي تجريها المدرسة ) .  
 - و علي ذلك يعتبر التلميذ متأخر دراسيا إذا كانت كمية التحصيل الدراسي لديه أقل بالمقارنة بزملائه العاديين .

### \* ومن التعريف السابق يتنضم الآتي :-

- (١) هو ضعف التلميذ في مادة أو عدة مواد دراسية بحيث يصعب عليه متابعة المنهج و اللحاق بركب زملائه .  
 (٢) هو حالة تأخر أو نقص أو عدم اكتمال النمو التحصيلي نتيجة لعوامل عقلية أو جسمية أو اجتماعية أو انفعالية بحيث تنخفض نسبة التحصيل دون المستوى العادي .

### \* الفرق بين التخلف الدراسي و التأخر التحصيلي :-

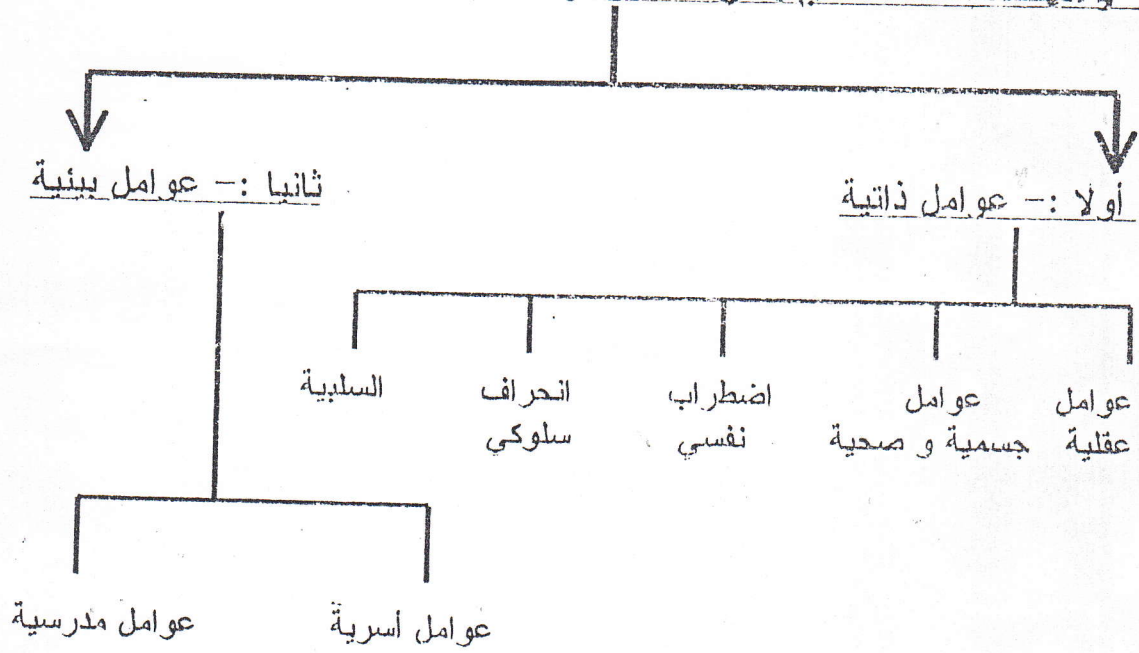
تأخر تحصيلي	تخلف دراسي
* تأخر دراسي خاص وذلك في حالة التلميذ الذي يكون تحصيله الدراسي أقل من مستوى ذكاؤه الفعلي أي يكون التلميذ غير مستغل لذكائه	* تأخر دراسي عام وذلك في حالة الضعف العقلي أي يقل ذكاء التلميذ عن غيره من التلاميذ العاديين المنفقين معه في العمر الزمني بدرجة كبيرة .
* يمكن قياسه كالتالي :- $\frac{\text{العمر التحصيلي} \times 100}{\text{العمر العقلي}} = \text{النسبة التحصيلية}$	* يمكن قياسه كالتالي :- $\frac{\text{العمر العقلي} \times 100}{\text{العمر الزمني}} = \text{نسبة الذكاء}$
هذا النوع يكون قابل للتحسن	و هي ترجع لعوامل وراثية



### \* أسباب مشكلة التأخر الدراسي :-

تعتبر مشكلة التأخر الدراسي إحدى المشكلات المدرسية الموجودة داخل مدارسنا . و نظرا لاهتمام الوزارة بضرورة التصدي لها من أجل تحقيق أهداف المؤسسة التعليمية .  
كان لابد أن يكون للأخصائي الاجتماعي دورا أساسيا في علاج مشكلة التأخر الدراسي لما قد يترتب عليه من مشكلات أخرى تتمثل في :-  
( الهروب من المدرسة - الانسياق في التيارات الانحرافية مع أصدقاء السوء ..... الخ ) .

### \* والمشكلة تنتج من عدة عوامل :-



### \* أولاً :- العوامل الذاتية

#### (١) العوامل العقلية :-

و تشمل العوامل العقلية مثال ذلك عدم القدرة علي التركيز ، و عدم القدرة اللغوية و كذلك تشتت التفكير .

#### (٢) العوامل الجسمية و الصحية :-

و هي التي تؤدي إلي نقص عام في الحيوية مثل العاهات كضعف السمع أو قصر النظر و التوتر و التي تعوق تفاعل الطالب إيجابيا داخل الفصل و خارجه .

### (٣) الاضطراب النفسي :-

- و تتمثل في الخوف ، القلق ، الانطواء ، الاكتئاب ، الخ .
- و ما يترتب عليها من أعراض ( سيكوسوماتية ) كالتبول اللاإرادي ، الصداع ، قرحة المعدة ، و غير ذلك من المظاهر النفسية المختلفة .

### (٤) الانحراف السلوكي :-

- و من مظاهره ( الكذب ، السرقة ، العدوان ) و التي تنتج عن ضعف الذات العليا و فقدان القيم .

### (٥) السلبية :-

- و التي تنتج من انخفاض مستوى الطموح و الذي ينعكس علي الطالب و تعليمه و تحصيله بالمدرسة .

## \* ثانيا :- العوامل البيئية

### (١) العوامل الأسرية :-

- تشمل العلاقات الأسرية المضطربة و أسلوب التربية الخاطئ ، و اضطراب الظروف الاقتصادية ، قلق الأسرة علي التحصيل الدراسي بالإضافة إلي ارتفاع مستوى طموح الأسرة بما لا يتناسب مع قدرات التلميذ و ما ينتج عن ذلك من إحباط للطالب و صراعات في المنزل .
- انخفاض المستوى الاقتصادي للأسرة و ما ينتج عنه من تشغيل الأطفال في سن مبكر لزيادة دخل الأسرة .
- ضعف العلاقة بين كل من أسرة التلميذ و المدرسة مما يشعر التلميذ بعدم الضبط و الرقابة .

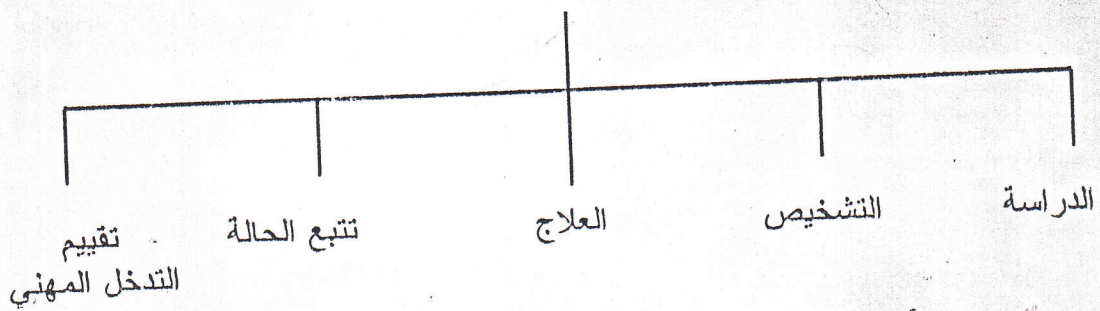
### (٢) العوامل المدرسية :-

- تتمثل في المضايقات التي يصادفها الطالب في المدرسة و سوء المعاملة .
- عدم تنوع أساليب التدريس لتناسب مع المستويات و القدرات الخاصة بالطلاب داخل الفصل مع استخدام الوسائل المعينة .
- عدم مناسبة المناخ المدرسي العام كتشدد الإدارة المدرسية أو تسهيلها أو إهمالها .
- تناقض الاتجاهات الإدارية بالإضافة إلي ارتباط التلميذ المتأخر دراسيا برفقاء السوء داخل المدرسة أو خارجها ، و كذلك عدم استفادة التلميذ من الأنشطة الموجودة داخل المدرسة .



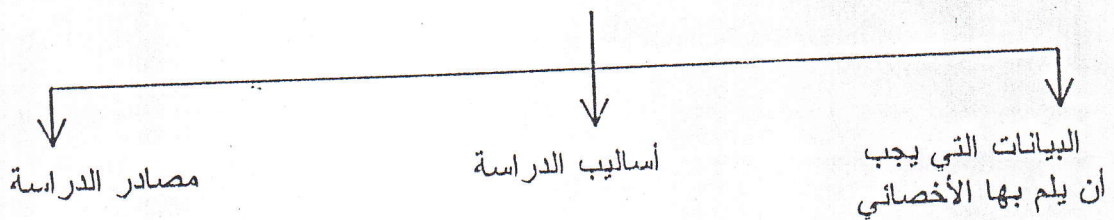
## \* دور الأخصائي الاجتماعي في خفض مشكلة التأخر الدراسي

\* ويمكن تحديد دور الأخصائي الاجتماعي علي أنه :-  
" مجموعة العمليات التي يمارسها مع التلميذ المتأخر دراسيا حتى يتسنى له مساعدته و التخفيف من حدة و خطورة مشكلة التأخر الدراسي "  
و يمارس الأخصائي الاجتماعي دوره مع الطالب المتأخر دراسيا علي النحو التالي :-



### أولا :- الدراسة

و يقصد بها التعرف علي العوامل التي أدت بالطالب إلي موقف التأخير سواء كانت ذاتية أو بيئية أو كلاهما معا " و قد تم توضيح هذه العوامل في الجزء الخاص بأسباب التأخر الدراسي " و علي الأخصائي أن يحدد الخطوات التي تساعده علي دراسة الحالة .



### \* البيانات التي يجب أن يلم بها الأخصائي

و هي مجموعة البيانات التي تستهدف التعرف بالتلميذ و تشمل :-

#### (أ) شخصية التلميذ :-

يتعرف الأخصائي علي الجوانب المختلفة سواء (دراسية ، اقتصادية ، جسمية ، نفسية ، عقلية ، اجتماعية ) .

## ب) التكوير من الأسرة :-

دراسة الأسرة للوقوف على طبيعة التعاملات التي تحدث بينه و بين أفراد أسرته و بين أفراد الأسرة بعضهم ببعض ( العلاقات بين الوالدين ) ، و معاملة التلميذ داخل الأسرة

## ج) الدخل :-

وذلك للتعرف على المستوى الاقتصادي داخل الأسرة و مدى تأثير ذلك على مشكلة التأخر الدراسي .

## د) الظروف البيئية المحيطة بالتلميذ :-

الحي - العادات و التقاليد - العلاقة بين التلميذ المتأخر دراسيا و زملائه و بينه و بين مدرسيه .

## \* التاريخ الدراسي :-

- دراسة التاريخ الدراسي للطالب في مراحل التعليم السابقة للوقوف على مدى تحصيله الدراسي من واقع سجلات مدرسية .
- تفاعله في الفصل .
- ميول الطالب و اتجاهاته .
- طريقة الطالب في الاستذكار .
- يهتم الأخصائي بمعرفة الوسيلة التي يستذكر بها الطالب دروسه .
- مدى تاديتيه للواجبات المطلوبة منه .
- معرفة كيفية قضاء الطالب لوقته خارج المدرسة .
- مدى اهتمام الأسرة بالتعليم ، و تهيئة الجو المناسب له .
- تشجيع التلميذ على المذاكرة .
- مستوي طموح الطالب .
- تحديد أهدافه التعليمية و الثقافية و المهنية .

## أ) أساليب الدراسة

### 1) المقابلة :-

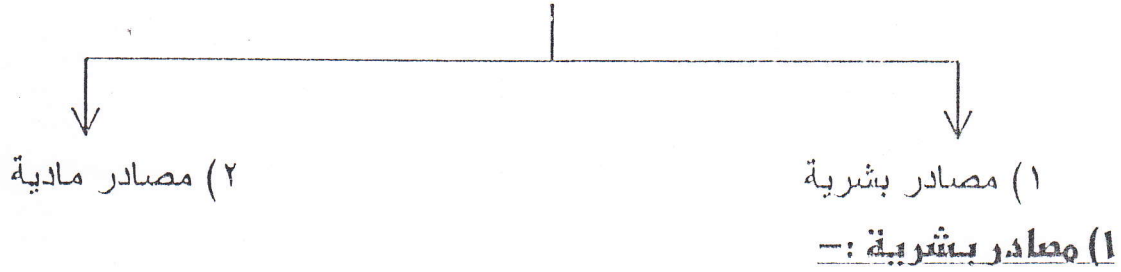
هي أداة مهنية لتحقيق أهداف علاجية مع الطالب أو أي فرد من الأفراد الذين لهم ارتباط بالمشكلة في إطار و أسس و قواعد منظمة .  
و من خلال المقابلة يتسنى للأخصائي الوقوف على معرفة ( سلوك - قيم - اتجاهات ) الطالب و قدرته على تفهمه لمشكلته و الاستجابة لها



### ٣) الزيارات المنزلية :-

- هي نوع من المقابلات المهنية مع الطالب أو مع أسرته في بيئتهم الطبيعية و تحقيق أهداف مهنية .
- ٣) الاتصالات و المحادثات التليفونية أن أمكن .
  - ٤) المكاتبات و المراسلات .

### ٣) مصادر الدراسة



و يمكن للأخصائي تحديد المصادر التي يتعامل معها وفق ظروف كل طالب للوصول إلى الأسباب الحقيقية المؤدية إلى المشكلة .

#### أ) أمثلتها :-

- ( المدرس - الطالب - الأصدقاء - ولي الأمر - أفراد الأسرة ) .

#### ب) هدفها :-

- ١) التعرف على المشكلات .
- ٢) تحديد تأثير كل فرد من الأفراد في المشكلة .

#### ج) وسيلاتها :-

استخدام المقابلة كوسيلة في الاتصال بهؤلاء الأفراد المرتبطين بالمشكلة .

### ٣) مصادر مادية

#### أ) أمثلتها :-

- ( سجلات المدرسة - سجلات الطالب - البطاقة المدرسية - البطاقات الصحية - الغياب - المؤسسات الخارجية مثل مكاتب التوجيه المهني الفحوص الطبية و العقلية و النفسية ) .

#### ب) هدفها :-

- ١) تحديد أبعاد المشكلة .
- ٢) تحديد المستوى الدراسي .
- ٣) تحديد أثر العوامل المختلفة على المشكلة .

#### ج) وسيلاتها :-

- بحث ، إطلاع ، دراسة وثائق و سجلات .

## \* خطوات يتبعها الأخصائي الاجتماعي

### عند دراسة حالة التأخر الدراسي

#### أولاً :- التعريف بالمشكلة :

بيانات أولية عن ( الاسم - السن - الصف الدراسي - تحديد المشكلة حسب الحالة ) .

مثال : ضعف في كل المواد الدراسية أو مادة واحدة أو أكثر من مادة .

#### ثانياً :- الحالة المرضية للطلاب :

ضعف في النظر - ضعف في السمع - صعوبة في النطق - تأخر في النمو .

#### ثالثاً :- شخصية الطالب :

وصف لشخصية الطالب من حيث ( مظهره - قدرته علي التعبير و الإجابة علي الأسئلة - أصدقاء الطالب - الطالب منطوي ..... الخ ) .

#### رابعاً :- البيئة التي يعيش فيها :

##### - الأسرة :

يوضح مع من يعيش ، ترتيب الطالب في الأسرة ، عدد أفراد الأسرة .

##### - المدرسة :

الطالب يعاني من ضعف في المواد كلها ، أو بعضها ، لا يستطيع فهم مواد معينه ، ليس له صدقات .

#### خامساً :- العوامل المسببة للمشكلة :

( ١ ) عوامل ذاتية .

( ٢ ) عوامل بيئية .

وسبق عرضها في أسباب مشكلة التأخر الدراسي .

#### ثانياً :- التشخيص

يعرف التشخيص بأنه عملية فهم طبيعة مشكلة الطالب و تفسيرها في ضوء العوامل الشخصية و البيئية و التي ساهمت في مشكلة التأخر الدراسي .  
وبذلك يشير التشخيص إلي تلك الرؤية المهنية للظروف التي تعرض لها الطالب و ارتبط بها ظهور المشكلة و التي بتشخيصها مع الأحوال و الظروف التي أدت إليها يمكن رسم معالم خطة علاجية تناسب المشكلة التي يعاني منها الطالب .  
\* كما أن التشخيص يكشف عن الموارد و الإمكانيات المتاحة لدي الشخص و البيئة الخارجية التي تساعد علي علاج المشكلة .



- أما عن الإمكانات المتاحة لدى الشخص فتتمثل في :-  
• (مدي تقبله للعلاج - مدي قدرته علي استخدام قدراته في تحقيق العلاج )

- أما بالنسبة للمصادر الخارجية تتمثل في :-  
• ( ظروف الأسرة - البيئة )

- \* ركائز الأخصائي الاجتماعي في عملية التشخيص :-  
و تعتمد مهارة الأخصائي الاجتماعي التشخيصية في عملية التشخيص علي  
المبادئ أو الركائز الأساسية الآتية  
( ١ ) كفاية المعلومات و صحتها حول المشكلة .  
( ٢ ) المعرفة الواقعية للحقائق النفسية و الاجتماعية .  
( ٣ ) القدرة علي استنتاج العلاقات في كافة مواقف التشخيص .  
( ٤ ) اليقظة و قوة الملاحظة .  
( ٥ ) الخبرة المهنية .  
( ٦ ) دقة التعبير و حسن الصياغة و العرض .

### \* خطوات عملية التشخيص

- ( ١ ) ظهور الأفكار التشخيصية لمشكلة :-  
• أي الآراء التشخيصية المستخلصة من دراسة المشكلة .

### ( ٢ ) تنظيم الحقائق :-

- المعلومات التي جمعت حول المشكلة تشمل :
- حالة التأخر .
  - شخصية الطالب .
  - الظروف الأسرية للطالب و مشاكلها .
  - موقف الطالب من المشاكل الأسرية .
  - قدرة الطالب علي التكيف .
  - العوامل المسببة للمشكلة .

### ( ٣ ) قياس الحقائق :-

- هي عبارة عن المسافة بين الطالب العادي و الطالب المتأخر دراسيا .

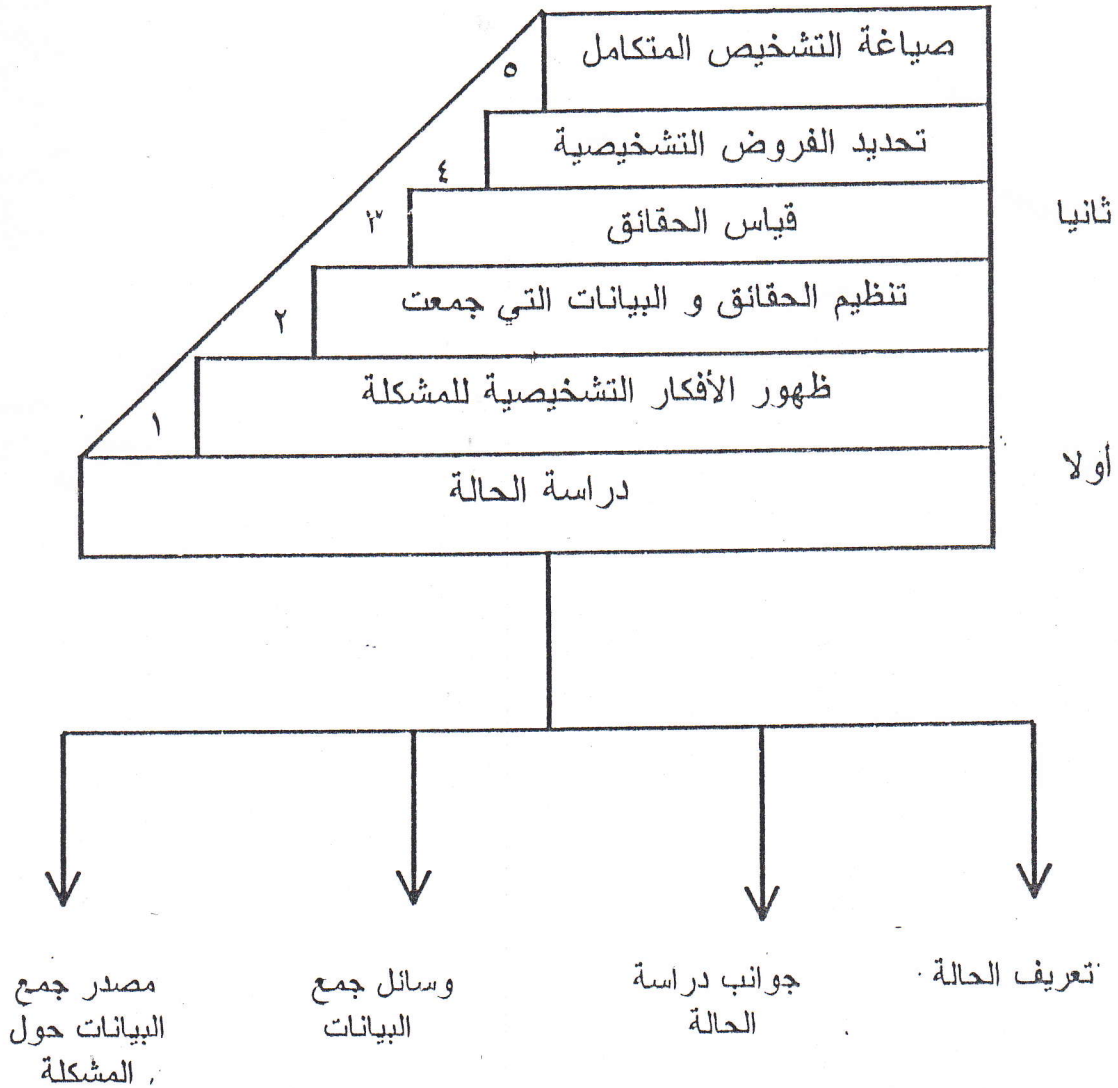
#### ٤) أسباب المشكلة :-

• ذاتية ، بيئية )

#### ٥) صياغة التشخيص المتكامل :-

ترتيب الأسباب حسب درجات تأثيرها علي الحالة و حاجتها لوضع خطة علاجية مع التركيز علي أكثر العوامل تأثير في المشكلة .

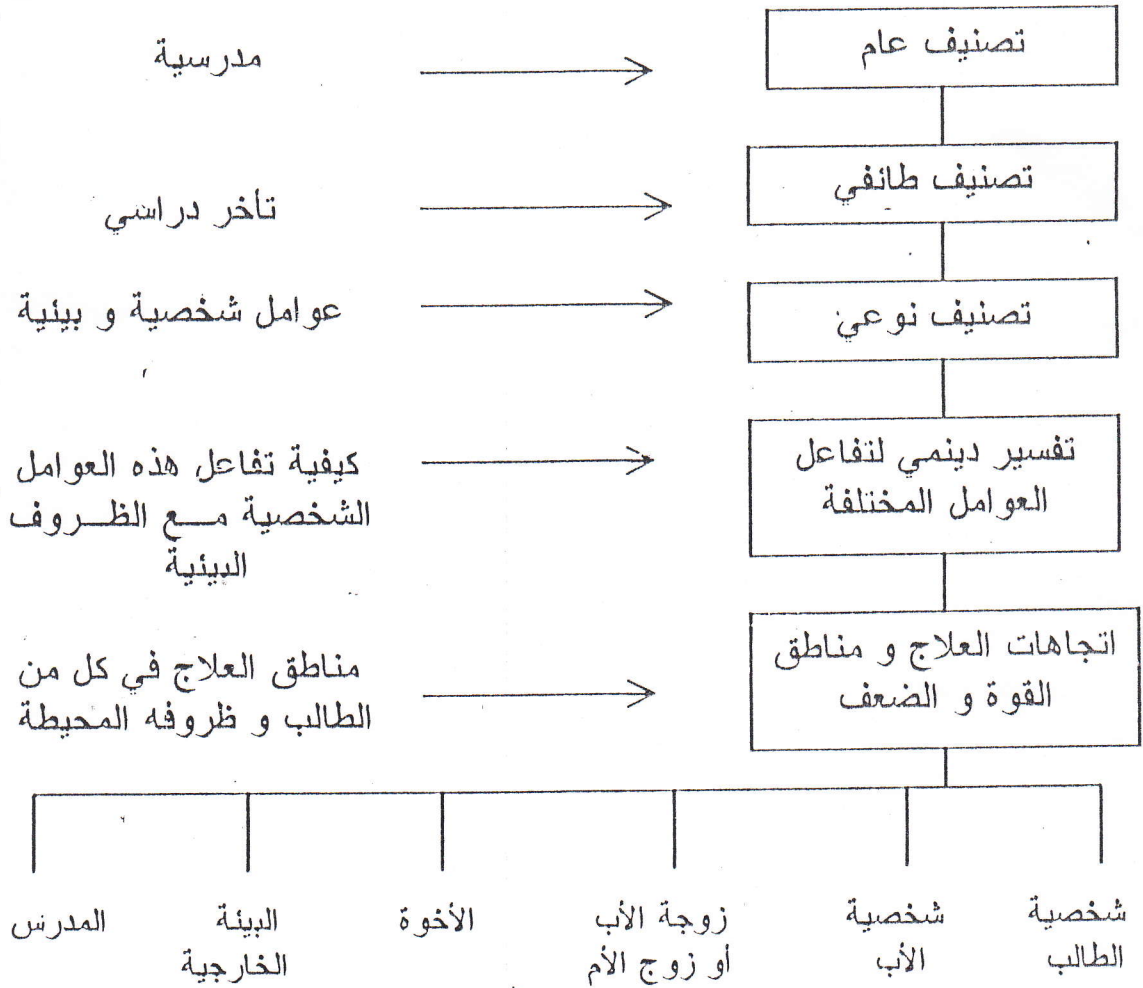
#### و الشكل التالي يوضح خطوات عملية التشخيص :-





## \* مكونات التشخيص :-

- يمكن بصفة عامة تحديد خمس جوانب رئيسية يجب أن يحتويها التشخيص المتكامل و هي :-
- أولا :- تصنيف عام لطبيعة المشكلة ( تحديد مجالها لعام ) .
  - ثانيا :- تصنيف طائفي يحدد الطائفة التي تنتمي إليها المشكلة ضمن مجالها العام .
  - ثالثا :- تصنيف نوعي يحدد نوعيتها الخاصة داخل الطاقة ( ذاتية أم بيئية أم هما معا ) .
  - رابعا :- تفسير خاص لتفاعل العوامل المختلفة التي أدت إليها .
  - خامسا :- تحديد مناطق العلاج في حدود الإمكانيات المتاحة .
- \* رسم توضيحي لمكونات التشخيص لحالة طالب متأخر دراسي :-



و علي الأخصائي الاجتماعي استثماره في تشخيص الحالة مناطق القوة و الضعف في كل منها .

## \* ثالثاً :- العلاج \*

### \* تعريف العلاج :-

هو العمليات و الخدمات التي تستهدف التأثير الإيجابي في ذات الطالب أو في ظروفه المحيطة لتحقيق أفضل أداء ممكن لوظيفته الاجتماعية أو لتحقيق أفضل استقرار ممكن لأوضاعه الاجتماعية في حدود الإمكانيات المتاحة .

### \* أهداف العلاج \*

للعلاج هدفين أساسيين هما :-

#### \* الهدف الأول :-

- ١) مساعدة الطالب علي إزالة الضغوط الخارجية في البيئة و التي تؤثر سلبا علي التحصيل الدراسي .
- ٢) تنمية قدرة الطالب علي التفكير السليم .
- ٣) تدعيم ذات الطالب نحو القيم و الاتجاهات السليمة و بالتالي تساعد علي أن يكون مواطنا صالحا .

#### \* الهدف الثاني :-

- ١) تعديل في شخصية الطالب بما يمكنه من التفاعل الاجتماعي السليم و بما يساعده علي التحصيل الدراسي .
  - ٢) تعديل في الظروف الأسرية و البيئية للطالب و التي قد تؤثر سلبا علي التحصيل الدراسي للطالب .
- و بذلك يتحقق الهدف العام للعلاج و حل المشكلات التي يعاني منها الطالب .

#### \* أساليب العلاج :-

يستند العلاج بأنواعه الذاتي و البيئي علي مجموعة أساسية من الأساليب التي تعتبر ذات فاعلية في إنجاح أي من أنواع العلاج المختلفة و خططه العلاجية

#### \* و تتمثل تلك الأساليب المعاونة في تنفيذ العلاج فيما يلي :-

- ١) أسلوب الإقناع و تبصير الطالب بالعوامل المسببة للمشكلة :-  
يستخدم الأخصائي هذه الأسلوب بمشاركة الطالب في خطة العلاج ليسهل اقتناعه بها و يرجع ذلك لكون الطالب و الأخصائي معا أساس قوي لإنجاح العلاج .
- ٢) التفاهم مع الطالب علي اختيار أنسب الوسائل في تنفيذ خطة العلاج .



## \* أنواع العلاج

(٢) علاج بيئي

(١) علاج ذاتي

### أولاً :- العلاج الذاتي :

( أ ) هو العلاج الموجه لشخصية الطالب ( أو في ذات الطالب ) و تتضمن الجوانب ( الانفعالية - العقلية - السلوكية ) و يعني ذلك إحداث تعديل جذري في بناء الشخصية أو تعديل نسبي في جوانبها .  
و يستخدم في ذلك أساليب المعونة النفسية مثل :-  
( العلاقة المهنية - التعاطف - الإفراغ الوجداني - المبادرة )

### ب) إحداث التأثير المقصود في شخصية الطالب :-

و يستخدم الأخصائي أساليب مثل ( النصح - الضغط - السلطة - التوضيح ) و علي الأخصائي أن يختار منها ما يناسب الموقف مع الأخذ في الاعتبار التركيز علي العلاج القصير الذي يتضمن إعطاء أكبر قدر ممكن من المساعدة في أقل فترة زمنية ممكنة .

### ثانياً :- العلاج البيئي :

و هذا النوع من العلاج موجه نحو المحيط الاجتماعي الذي يعيش فيه الطالب و هو بمثابة الجهود التي يبذلها الأخصائي و الطالب للتأثير علي بيئة الطالب بما فيها من ضغوط و ظروف تؤثر في موقف الطالب التي يكون لها تأثير علي نجاح خطة العلاج الذاتي .  
و ينقسم العلاج البيئي إلي قسمين أساسيين يقدم كل منهما نوع معين من الخدمات تتمثل في :-

(٢) خدمات غير مباشرة

(١) خدمات مباشرة

### ١) الخدمات المباشرة :-

فهي تلك الخدمات التي تقدم مباشرة للطالب للحصول علي مساعدة يكون لها أثرها في تحسين ظروفه و أوضاعه البيئية .  
مثال : ( مجموعة دراسية - رحلة - تغذية - لبس مدرسي - نظارة - سماعة ) .

## ١) الخدمات الغير مباشرة :-

- تتمثل في تعديل اتجاهات المحيطين بالطالب و التي ساهمت سلبا في إحداث المشكلة وذلك بممارسة أساليب العلاج الذاتي معهم .  
مثال : ( والدين - العاملين بالمدرسة - الأقارب - الزملاء ) .

## \* مستويات حل المشكلة

هناك مستويات لحل المشكلة وذلك طبقا لظروف كل حالة وهي :-

### \* حل جزئي " نسبي "

- و يهدف إلي إيقاف تيار المشكلة في حدود الإمكانيات المادية و البشرية المتاحة للأخصائي الاجتماعي .

### \* حل جذري " كلي " :-

- و يهدف إلي القضاء علي المشكلة و مسبباتها من جذورها .

## \* جهود فريق العمل في علاج حالات التأخر الدراسي و الذي

## يقوم الأخصائي الاجتماعي بدور المنسق لهذه الجهود

### ١) الأخصائي النفسي و التربوي :-

- و يمكن أن يشارك مع الأخصائي الاجتماعي إذا تبين من دراسة الحالة وجود جانب نفسي يؤثر علي التأخر الدراسي .

### ٢) طبيب التأمين :-

- يقوم الأخصائي الاجتماعي بتحويل الحالات التي يري من الدراسة أنها تعاني من قصور في ( السمع - الرؤيا - سوء التغذية - أمراض أخرى . . . . الخ )

### ٣) المدرس :-

- مشاركة المدرس في متابعة الحالة و تقديم جهود لرعاية الطالب داخل الفصل .

## \* أمثلة من برامج رعاية المتأخرين دراسيا طبقا لظروف كل حالة :-

- ١) إلحاقهم بمجموعات التقوية .
- ٢) متابعة حالات الغياب المتكرر ووضع خطط لعلاجها .
- ٣) مشروع تغذية .
- ٤) مساعدة الطالب علي تهيئة أماكن مناسبة للاستذكار .
- ٥) تنظيم أوقات المذاكرة .



- ٦) مساعدتهم في علاج الأمراض بتحويلهم إلى التأمين الصحي و الحصول علي أجهزة تعويضية ( نظارة - سماعة . . . . . الخ ) .
- ٧) إشراكهم في الأنشطة المختلفة ( الرحلات - المعسكرات ) وذلك للتخلص من الجوانب النفسية التي قد تواجه الطالب .
- ٨) تنظيم محاضرة عن طريق أسلوب الاستذكار الجيد .
- ٩) الاستفادة من وقت الفراغ .
- ١٠) تنظيم برامج للتوجيه الجمعي لهؤلاء الطلاب " فمثلا " تجميع الطلاب ذوي المشكلة الواحدة نجد أن الطالب المتأخر دراسيا يري أن مشكلته ليست وقفا عليه بل يشاركه فيها غيره من التلاميذ فلا تعد هذه المشكلة مصدر إزعاج له بل تصبح عاملا قويا يزيده من تحمسه للتحصيل و بالتالي تدفعه إلي نموه التعليمي و التحصيل بوجه عام .

### \* تنبيه الحالة :-

- لا ينتهي دور الأخصائي الاجتماعي عند وضعه خطة لعلاج الطالب المتأخر دراسيا و لكن دوره مستمر في متابعة الطالب متابعة مستمرة لمعرفة ما استفاد منه الطالب من خطة العلاج - متابعة مستوى تحصيل الطالب من خلال درجات الاختبارات الشهرية و الشهرية ، و تتم المتابعة من خلال الأفراد المشتركين في خطة علاج الطالب .

و ينسق الأخصائي الاجتماعي خطوات المتابعة مع من لهم تأثير مباشر علي المشكلة و الذين تتضمنهم خطة العلاج .

### \* تقييم التدخل المهني للأخصائي الاجتماعي :-

تقييم التدخل المهني للأخصائي الاجتماعي عملية مستمرة طوال فترة تنفيذ خطة العلاج وذلك لمواجهة أي تغييرات ، أو ظهور أي عوامل أخرى قد تؤثر علي خطة العلاج ، و يمكن للأخصائي الاجتماعي أن يستخدم عدة وسائل للتأكد من فاعلية التدخل المهني " منها " المقابلات - الملاحظة ( المدرسة - الفصل - المنزل ) لاستبيان المعلومات الغير قابلة للتشكيك مثل ( حالات مواظبة الطالب - الاختبارات الشهرية - الدرجات الشهرية في المواد المختلفة ) .

الشكل يوضح العلاقة المتبادلة بين كل من دراسة حالة و إعداد تقرير تشخيصي ثم وضع خطة علاجية لعلاج المشكلة

علاقة التشخيص بكل من

دراسة الحالة و العلاج

مشكلة وتأخر دراسي

