

المدارس الثانوية التابعة لمحافظة أوساكا بطاقة دعم طلاب المرحلة الثانوية 2

(يكتبها ولي الأمر)

مدرسة الثانوية التابعة لمحافظة أوساكا

لقد مر عام منذ دخول ابنك/بناتك المدرسة الثانوية. من المؤكد أنه اكتسب خبرات مختلفة في حياته المدرسية. في الفترة القادمة من المهم جدا التفكير فيما بعد التخرج من المرحلة الثانوية ومعرفة الخبرات والمعرفة التي يحتاجها. إعادة التفكير في كل ما اكتسبه من خبرات إلى الآن أمر مهم جدا وذلك لأنه أحيانا يكون سببا في معرفة الذات. ولكن من ناحية أخرى ربما يشعر بالقلق عند التفكير في المستقبل.

إن هذه البطاقة تساعد المدرسة بالتعاون مع أولياء الأمور على تقديم الدعم اللازم له والتفكير معه حول أموره المستقبلية وماذا سيفعل بعد المرحلة الثانوية. بعد اكتمال البطاقة، يتم استخدامها في الاستشارات التعليمية، والتوجيه الطلابي، وإرشادات ما بعد الثانوية ولجان الدعم وذلك لتحقيق الدعم والإرشاد اللازمين. كما يمكن استخدامها لعمل خطط دعم تعليمي خاص.

	الاسم
	اسم ولي الأمر

التاريخ يوم شهر عام

✘ سوف نقوم بجمع الأوراق وهي مطوية كما هي.

✘ اكتب اسمك في الداخل أيضا

I نقاط تتعلق بشخصية ابنك/بنتك: ضع علامة أمام ما ينطبق عليه

1 اختر من أسفل ما تراه من مميزاته. (يمكنك اختيار أكثر من شيء)
 بسيط متفائل طيب مرن مبهج خدوم هادئ متعاون رزين فريد
 طموح دقيق لديك أصدقاء كثيرين أشياء أخرى

2 اختر من أسفل ما تراه من عيوبه. (يمكنك اختيار أكثر من شيء)
 بطيء قلق متسرع دقيق بشكل مبالغ غير متزن مزعج مبالغ في التفكير عنيد لا تبالي بآراء
 الآخرين عصبي سريع الغضب أناني غير مرن غير ذلك

في حالة الإجابة ب (غير ذلك) في السؤال الأول والثاني من فضلك اكتب :

المميزات:

العيوب:

3 كولي أمر، هل يوجد أشياء جعلتك تشعر بالقلق تجاه الحياة المدرسية لابنك؟ في حالة نعم اختر من ما يلي (يمكنك اختيار أكثر من شيء)
 الدرجات الالتحاق بالصف الأعلى التخرج الالتحاق بالجامعة العلاقات الإنسانية التواصل التتمر عدم
 الذهاب للمدرسة التأخير الغياب فقد أشياء في المدرسة الوثائق الواجب تسليمها الإرشادات الحياتية اللغة
 أشياء عن الجنس العمل الجزئي أنشطة النوادي غير ذلك ()

4 هل شعر ابنك/بنتك بالقلق أو الفشل أثناء حياته المدرسية من قبل؟ في حالة نعم اختر مما يلي:
 العلاقات مع الآخرين الفاعليات المدرسية وأنشطة النوادي الحصص الدراسية فاعليات أو ممارسات خارج
 المدرسة (رياضة...) العمل الجزئي التدريب المهني أعمال تطوعية غير ذلك

في حالة اختيار (غير ذلك) , اكتب بالتفصيل هنا.

5 كيف تصرف ابنك/بنتك عند شعوره بالقلق أو الفشل؟
 تشاور مع الأصدقاء أو المدرسين أو ولي الأمر وضع حلا بنفسه لم يفعل شيء وترك الأمر كما هو. غير ذلك

في حالة اختيار (غير ذلك) , اكتب بالتفصيل هنا.

6 كولي أمر، ما هي الطريقة التي كنت تحب أن يتصرف بها عند الفشل؟
 يندم عليها ينظر إليها على أنها ماضي ويفكر في المستقبل يحاول أن لا يكرر نفس الأخطاء يحاول مرة أخرى تصحيحها
 غير ذلك.

في حالة اختيار (غير ذلك) , اكتب بالتفصيل هنا.

II نقاط تتعلق بالمشاركة المجتمعية بعد التخرج

- 1 ضع علامة صح أمام الرقم الذي يحتوي على الوظيفة التي ترى أنها مناسبة لابنك (يمكن اختيار أكثر من شيء)
- 1 مهندس ميكانيكا, مهندس ميكانيكا سيارات, مهندس معماري, سائق شاحنة, سائق قطار, مهندس خراطة, تركيب أثاث (أعمال تستخدم الآلات, فيها تعامل مع الحيوانات, صناعة الأشياء, القيادة, أعمال تستخدم القوة الجسدية)
- 2 مصمم أنظمة, دكتور صيدلي, باحث, عضو هيئة تدريس جامعي وغير ذلك (أعمال تتعلق بجمع معلومات, وعمل استقصاءات وبحث)
- 3 رسام, موسيقي, كاتب, استعراضي, كاتب كرتون, عارض/عارضه أزياء (أعمال تستخدم المواهب والحس الفني, والتصميم, والتعبير, والإبداع)
- 4 ممرض, التمريض والرعاية الصحية, ضابط شرطة, بائع, مدرس, استشاري (أعمال تتعلق بالتواصل مع الآخرين, وتعليم الآخرين, ومساعدة الناس, ودعمهم)
- 5 مدير شركة, إدارة المؤسسات, مدير محل, سياسي (أعمال تتعلق بالإدارة والقيادة والإرشاد والتخطيط)
- 6 موظف مكتب, محاسب, موظف في الجهات الإدارية, محاسب ضريبي, مراقب (أعمال تتعلق بالدقة, والحسابات, والتنظيم, والأعمال المتكررة والروتينية)
- 7 لم أقرر بعد
- 2 تكلم عن الصورة المستقبلية لابنك التي تحب أن تراه عليها. (تحدث بالتفاصيل مثلا: أريده أن يصبح....)

III نقاط تتعلق بتوفير حياة مدرسية آمنة ومطمئنة. ضع علامة ✓ أمام ما ينطبق على ابنك/بنتك.

1 أثناء حياته المدرسية في المدرسة الثانوية, هل واجه مشكلة جعلته لا يرغب في الذهاب للمدرسة

نعم لا (في حالة نعم, إن لم يكن لديك مانع الرجاء كتابة المشكلة التي واجهتك بالتفصيل)

2 هل تريد أن تحصل على دعم أو استشارة حول الحياة المدرسية أو إرشادات ما بعد التخرج؟

نعم لا (في حالة نعم, إن لم يكن لديك مانع الرجاء كتابة المشكلة التي واجهتك بالتفصيل)

3 هل يوجد دعم تحب أن يحصل عليه ابنك/بنتك بسبب الإعاقة؟

نعم لا كما كان الحال في السنة الأولى

الأشياء التي يريد فيها الدعم () دورة المياه. الطعام. تغيير الملابس. العلاقة مع أصدقائه. دقيق فيما يخص الملابس.

غير ذلك. الرجاء الكتابة بالتفاصيل عن نوع الدعم الذي يحتاجه ابنك/بنتك