

## نموذج ٢

### ملف الطالب/ة (الإرشاد الأكاديمي)

|                           |                             |
|---------------------------|-----------------------------|
| اسم الطالب/ة              | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| الرقم الجامعي             | ٤٠٠٠٠٠٠٠٠                   |
| القسم                     | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| المستوى                   |                             |
| اسم المرشدة/ة الأكاديمي/ة | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| التوقيع                   |                             |

## ١ - بطاقة الطالب/ة الإرشادية

|                       |                             |                   |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------|
| اسم الطالب/ة          | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |                   |
| القسم                 | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | المستوى           |
| الرقم الجامعي         | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | البريد الإلكتروني |
| رقم الجوال            | رقم المنزل                  |                   |
| سنة الالتحاق بالجامعة | انقر أو اضغط لإدخال تاريخ.  |                   |

|                                  |                             |  |
|----------------------------------|-----------------------------|--|
| اسم ولي الأمر                    | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |  |
| صلة قرابة ولي الأمر<br>بالطالب/ة | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |  |
| رقم ولي الأمر                    | رقم أقرب شخص<br>للطالب/ة    |  |

|   |   |                                      |   |
|---|---|--------------------------------------|---|
| حالة الطالب/ة الصحية                    |   |                                      |   |
| <input type="checkbox"/> لا توجد مشاكل  |   |                                      |   |
| <input type="checkbox"/> مشكلة في السمع | <input type="checkbox"/> مشكلة في القلب | <input type="checkbox"/> مشكلة الربو | <input type="checkbox"/> مشكلة في البصر |
| <input type="checkbox"/> مشكلة فقر الدم | <input type="checkbox"/> صعوبة في النطق | <input type="checkbox"/> السكري      | <input type="checkbox"/> الضغط          |
| <input type="checkbox"/> أخرى           |   |                                      |   |

|                            |                             |  |  |
|----------------------------|-----------------------------|--|--|
| مسمى المرض                 | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | هل يوجد مرض مزمن ويحتاج إلى عناية خاصة | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا |
| طريقة التعامل مع المرض     | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |  |  |
| الإسعافات الأولية المناسبة | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |  |  |

|                       |                             |  |
|-----------------------|-----------------------------|--|
| المرشدة/ة الأكاديمي/ة | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |  |
| التوقيع               |                             |  |

## ١- تابع بطاقة الطالب/ة الإرشادية

| البيانات الشخصية للطالب/ة            |                                |                                |                                  |                                     |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> آخريين      | <input type="checkbox"/> الأم  | <input type="checkbox"/> الأب  | <input type="checkbox"/> الأبوين | يعيش الطالب/ة مع                    |
|                                      |                                |                                |                                  | عدد أفراد الأسرة                    |
|                                      |                                |                                |                                  | ترتيب الطالب/ة بين الأخوان والأخوات |
|                                      |                                |                                |                                  | هل الوالد على قيد الحياة            |
|                                      |                                |                                |                                  | هل الوالدة على قيد الحياة           |
| <input type="checkbox"/> جامعي فأكثر | <input type="checkbox"/> ثانوي | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> ابتدائي | المستوى التعليمي للأب               |
| <input type="checkbox"/> جامعي فأكثر | <input type="checkbox"/> ثانوي | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> ابتدائي | المستوى التعليمي للأم               |

|                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> عمل الأب | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| <input type="checkbox"/> عمل الأم | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |

|                                 |                                    |                                 |                                 |                   |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة      | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> متدنية | الحالة الاقتصادية |
|                                 | <input type="checkbox"/> حالة أخرى | <input type="checkbox"/> إيجار  | <input type="checkbox"/> ملك    | نوع السكن         |

|                              |                             |                            |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | هل للطالب/ة غرفة مستقلة    |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | هل الطالب/ة يعمل مع دراسته |

## ١- تابع بطاقة الطالب/ة الإرشادية

### البيانات الاجتماعية الانفعالية

| نادراً                   | أحياناً                  | دائماً                   | العبارات                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | الاندماج مع الجماعة بسهولة    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | القدرة على ضبط الانفعالات     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | الثقة بالنفس                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | احترام النظام                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | تحمل المسؤولية                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | تقبل النقد وتصحيح الأخطاء     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | التعاون مع الآخرين            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | الميل للمرح                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | الاعتناء بالمظهر الخارجي      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | المثابرة في أداء العمل        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | المبادرة لإبداء الرأي بجرأة   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | الانتماء للكلية               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | المشاركة مع الآخرين وجدانياً  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | التعاون مع الآخرين            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | الميل إلى التمرد              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | الميل إلى السيطرة وحب الظهور  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | المعاناة من الخوف             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | تفضيل الجلوس بمعزل عن الآخرين |

### أنشطة الطالب/ة

|   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | الفنون (الرسم) |
| <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | الحاسب الآلي   |
| <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | القراءة        |
| <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | الرياضة        |
| <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | أنشطة أخرى     |

## ٢- نموذج رعاية الطالب/ة المتعثرة/ة دراسياً

| البيانات الشخصية للطالب/ة                         |  |          |             |
|---|--|----------|-------------|
| اسم الطالب/ة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.         | القسم: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.               | المستوى: | رقم الهاتف: |
| عنوان الطالب/ة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.       | مكان وتاريخ الميلاد: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |          |             |
| اسم ولي أمر الطالب/ة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | صلة القرابة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.         |          |             |

| معلومات اجتماعية عن الطالب/ة   |                                 |                                  |                                |
|--|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| عدد أفراد الأسرة   |                                 |                                  |                                |
| ترتيب الطالب/ة بين الأخوة والأخوات   |                                 |                                  |                                |
| هل الوالد على قيد الحياة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا  |                                 |                                  |                                |
| هل الوالدة على قيد الحياة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا |                                 |                                  |                                |
| المستوى التعليمي للأب  | <input type="checkbox"/> أمي    | <input type="checkbox"/> ابتدائي | <input type="checkbox"/> متوسط |
| المستوى التعليمي للأم  | <input type="checkbox"/> أمية   | <input type="checkbox"/> ابتدائي | <input type="checkbox"/> متوسط |
| مع من يعيش الطالب/ة  |                                 |                                  |                                |
| الحالة الاقتصادية  | <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة    | <input type="checkbox"/> سيئة  |
| الحالة الصحية  | <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة    | <input type="checkbox"/> سيئة  |
| الاستقرار النفسي   | <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة    | <input type="checkbox"/> سيئة  |
| مظهر الطالب/ة  | <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة    | <input type="checkbox"/> سيئة  |
| هوايات الطالب/ة  |                                 |                                  |                                |

| التاريخ                        | الخدمة الإرشادية المقدمة         | مستوى الطالب/ة خلال العام الدراسي ١٤ / ١٤ هـ |        |      |
|--------------------------------|----------------------------------|--|--------|------|
|                                |                                  | النتائج                                      | المواد |      |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | تم تنظيم الوقت خارج الكلية       | تراجع  | تحسن   | ثبات |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | تم المتابعة في الحضور            | نعم  | نعم    | نعم  |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | تم المتابعة في المذاكرة          | نعم  | نعم    | نعم  |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | تم توفير جدول تنظيم الوقت        | نعم  | نعم    | نعم  |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | تم الحث على أهمية الدراسة        | نعم  | نعم    | نعم  |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | المساعدة على تعديل معاملة الأسرة | نعم  | نعم    | نعم  |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | أشياء أخرى                       | نعم  | نعم    | نعم  |

ملاحظات المرشدة/ة الأكاديمي/ة:  
انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

## ٣- نموذج رعاية الطالب/ة المتفوق/ة دراسياً

| البيانات الشخصية للطالب/ة |
|---------------------------|
|---------------------------|

|   |   |          |             |
|---|---|----------|-------------|
| اسم الطالب/ة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.         | القسم: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.                  | المستوى: | رقم الهاتف: |
| عنوان الطالب/ة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.       | مكان وتاريخ الميلاد: انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. |          |             |
| اسم ولي أمر الطالب/ة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | صلة القرابة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.            |          |             |

| معلومات اجتماعية عن الطالب/ة   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| عدد أفراد الأسرة   |  |  |  |  |
| ترتيب الطالب/ة بين الأخوة والأخوات   |  |  |  |  |
| هل الوالد على قيد الحياة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا  |  |  |  |  |
| هل الوالدة على قيد الحياة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا   |  |  |  |  |
| المستوى التعليمي للأب <input type="checkbox"/> أمي <input type="checkbox"/> ابتدائي <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ثانوي <input type="checkbox"/> جامعي فأكثر <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
| المستوى التعليمي للأم <input type="checkbox"/> أمية <input type="checkbox"/> ابتدائي <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ثانوي <input type="checkbox"/> جامعي فأكثر <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |
| مع من يعيش الطالب/ة انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.  |  |  |  |  |
| الحالة الاقتصادية <input type="checkbox"/> ممتازة <input type="checkbox"/> جيدة <input type="checkbox"/> سيئة <input type="checkbox"/>   |  |  |  |  |
| الحالة الصحية <input type="checkbox"/> ممتازة <input type="checkbox"/> جيدة <input type="checkbox"/> سيئة <input type="checkbox"/>   |  |  |  |  |
| الاستقرار النفسي <input type="checkbox"/> ممتازة <input type="checkbox"/> جيدة <input type="checkbox"/> سيئة <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
| مظهر الطالب/ة <input type="checkbox"/> ممتازة <input type="checkbox"/> جيدة <input type="checkbox"/> سيئة <input type="checkbox"/>   |  |  |  |  |
| هوايات الطالب/ة انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.  |  |  |  |  |

| التاريخ                        | الخدمة الإرشادية المقدمة          | مستوى الطالب/ة خلال العام الدراسي ١٤ / ١٤ هـ |        |       |
|--------------------------------|-----------------------------------|--|--------|-------|
|                                |                                   | النتائج                                      | المواد |       |
|                                |                                   | تحسن   | ثبات   | تراجع |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | الثناء أمام الطلاب                | نعم  | نعم    | نعم   |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | الإمداد بمواد علمية               | نعم  | نعم    | نعم   |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | تمت متابعة ومناقشة علمية          | نعم  | نعم    | نعم   |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | التكليف بعمل بحوث مطورة في المنهج | نعم  | نعم    | نعم   |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | تم التكريم في حفل ومنح شهادة تفوق | نعم  | نعم    | نعم   |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | الحث على مساعدة الطلاب            | نعم  | نعم    | نعم   |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ. | أشياء أخرى                        | نعم  | نعم    | نعم   |

ملاحظات المرشدة/الأكاديمي/ة:  
انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.