**تكليف مراقبة اليوم الكامل**

**اسم الطالبة المعلمة : .....................**

**الرقم الجامعي : ....................**

**روضة الجامعة العلمية**

**تدريب ( خطة جديدة )**

**مساعدة المشرفة : أ.الهنوف ابونيان**

**التكليف**

اسم الطفل :

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

حالة الطفل : ( يتم شرح حالة الطفل الذي تم اختياره بناء على ما تم شرحه في نموذج تعليمات التكليف خانة المستهدف )

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

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

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

مشاعري نحو الطفل قبل مراقبة اليوم الكامل

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

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

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

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

**مراقبة اليوم الكامل**

الإستقبال:

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

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

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

الحلقة

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

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

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

الأركان

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

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

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

فترة اللغة الأجنبية إن وجد

:........................................................................................................................

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

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

فترة الملعب

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

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

فترة الوجبة

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

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

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

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

فترة اللقاء الأخير

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

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

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

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

مشاعري نحو الطفل بعد مراقبة اليوم الكامل : ( ترفق ايضاً مشاعرك لطفل بعد اتمام مراقبة اليوم الكامل ولا بد من تغير مشاعرك نحو الطفل حتى تصبح المراقبة صحيحه والا سيتم اعادتها كما شرحناه في الورشة في نموذج تعليمات التكليف )

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

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

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

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

ملاحظة // أضيفي ورتبي الفترات حسب فترات الروضة التي تُطبقين بها ..

يتم حذف أي جمل كتبت باللون الأحمر عند تعبئة النموذج

بالتوفيق