

## SQ\_16\_1\_ADL\_ar-MA

هل تم تضمين أي من المواضيع المدرجة أسفله في أنشطة التطور المهني الخاصة بك خلال الـ 12 شهرا الماضية؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

لا

نعم

أ) نظريات حول نمو ورفاهية وتعلم الأطفال الصغار

☐☐

ب) صحة الطفل والرعاية الشخصية والسلامة (مثل النظافة والحساسية والوقاية من الإصابات)

☐☐

ج) تعزيز اللعب والتفاعل مع الأقران

☐☐

د) دعم التعلم المبكر للأطفال لمواد المحتوى (مثل اللغة والحساب والعلوم والفن وما إلى ذلك)

☐☐

هـ) دعم النمو الاجتماعي والعاطفي للأطفال

☐☐

و) دعم اهتمام الأطفال بالعناية بالبيئة

☐☐

ز) إدارة الفصول الدراسية / مجموعة اللعب / المجموعة

☐☐

ح) تتبع / توثيق نمو الطفل ورفاهيته وتعلمه

☐☐

ط) استخدام الموارد والأدوات الرقمية لتسهيل العمل مع الأطفال

☐☐

ي) العمل مع متعلمي اللغة الثانية / مزدوجي اللغة

☐☐

ك) العمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة

☐☐

ل) العمل مع أطفال في وضعية هشاشة (مثل المحرومين اقتصاديًا واللاجئين)

☐☐

م) العمل مع الأطفال من أوساط متنوعة (على سبيل المثال، متعددي الثقافات، مهاجرين، ديانات مختلفة)

☐☐

ن) العمل مع الوالدين أو أولياء الأمور

☐☐

(س) تيسير انتقال الأطفال إلى مؤسسات تعليم أولي أخرى أو إلى مستوى التعليم الابتدائي



## SQ\_Introduction\_ar-MA

### حول الدراسة الدولية للتدريس والتعلم انطلاقة قوية TALIS Starting Strong 2024

الدراسة الدولية للتدريس والتعلم (Starting Strong TALIS 2024) هي دراسة دولية لموظفي التعليم والرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة. توفر الدراسة الفرصة لمديري و موظفي مؤسسات التعليم الأولي لتقديم معلومات عن تحليل التعليم وتطوير السياسات التعليمية. يتم إجراء الدراسة الدولية للتدريس والتعلم، انطلاقة قوية من قبل منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (OECD). ويشارك المغرب في هذه الدراسة إلى جانب أكثر من 16 دولة أخرى.

سيسمح تحليل بيانات البلدان المشاركة بتحديد تلك التي تواجه تحديات مماثلة و بالاستفادة من مقاربات مختلفة. سيوفر مديرو وموظفو مؤسسة التعليم الأولي معلومات حول قضايا مثل بيئات التعلم التي يعملون فيها؛ التطوير المهني الذي تلقوه؛ تصوراتهم وممارساتهم التربوية؛ ومختلف قضايا الإدارة والقيادة ومكان العمل.

في الدراسة الدولية للتدريس والتعلم (TALIS Starting Strong 2024) نعتزم رسم صورة للبيئة وللممارسات التعليمية المختلفة في مؤسسات التعليم الأولي في جميع البلدان المشاركة. قد تختلف البلدان والأفراد في مناهج تعليمهم الأولي. إننا نعتمد على خبرتك في وصف عملك وآرائك بأكثر قدر ممكن من الدقة.

ونظرا للطابع الدولي للدراسة، فمن المحتمل أن بعض الأسئلة لا تناسب بشكل جيد السياق الوطني. في هذه الحالة، يرجى الإجابة بأفضل ما تستطيع(ين).

**احترام السرية**

سيتم التعامل مع جميع المعلومات التي تم جمعها في هذه الدراسة بسرية تامة. بينما سيتم توفير النتائج حسب البلد، وحسب نوع مؤسسة التعليم الأولي داخل البلد، على سبيل المثال، فإننا نضمن عدم ذكر اسمك أو اسم مؤسسة التعليم الأولي أو أي من موظفي المؤسسة التي تنتمي إليها في أي من تقارير نتائج الدراسة. المشاركة في هذه الاستثمارة تطوعية ويمكن لأي فرد الانسحاب في أي وقت.

## فيما يخص الاستثمارة

- في هذه الاستثمارة نعني ب'طاقم التعليم الأولي': الأطر الذين يعملون مع أطفال التعليم الأولي كالمربين والمساعدين.
- في هذه الاستثمارة نعني ب'مدير/ المسؤول عن مؤسسة التعليم الأولي': المدير أو المسؤول المشرف على إدارة المؤسسة.
- في هذه الاستثمارة نعني ب'مؤسسة التعليم الأولي': مدرسة أو جمعية أو أي مؤسسة أخرى تعنى برعاية وتربية وتعليم الأطفال المتروحة أعمارهم ما بين أربع سنوات كاملة وست سنوات.
- إذا كنت تعمل ضمن طاقم التعليم الأولي في أكثر من مؤسسة للتعليم الأولي، عند الإجابة على الأسئلة، يرجى استحضار مؤسسة التعليم الأولي التي تلقيت منها هذه الاستثمارة.
- يتطلب ملأ هذه الاستثمارة حوالي 45 دقيقة
- التوجيهات للإجابة على الأسئلة مكتوبة بخط مائل.
- يمكن الإجابة على معظم الأسئلة عن طريق تحديد الإجابة الأكثر ملاءمة.
- عند الشك في أي مسألة من مسائل الاستثمارة، أو إذا كنت ترغب(ين) في المزيد من المعلومات حول الاستثمارة أو الدراسة، يمكنك الاتصال بنا: **المجلس الأعلى للتربية والتكوين والبحث العلمي بملتقى شارع علال الفاسي وشارع الميليا، حي الرياض – الرباط البريد الإلكتروني: [fberahou@csefrs.ma](mailto:fberahou@csefrs.ma) او [talismorocco@csefrs.ma](mailto:talismorocco@csefrs.ma)**

**شكرا جزيلا على مشاركتكم**

## معلوماتك الشخصية

تتعلق هذه الأسئلة بك وبتعليمك وبالوقت الذي قضيته في العمل مع الأطفال . للإجابة على الأسئلة، المرجو تحديد الخيار (الخيارات) المناسب أو تقديم أرقام عند الضرورة.

---

SQ\_02\_ar-MA

كم عمرك؟

المرجو كتابة عدد.

سنة

---

SQ\_04\_ar-MA

هل تتحدث أيًا من اللغات التي يتحدث بها الأطفال متعلمي اللغة الثانية/مزدوجي اللغة، باستثناء اللغة (اللغات) الرئيسية المستعملة في مؤسسة التعليم الأولي هذه ؟

المرجو تحديد اختيار واحد.

☐ نعم

☐ لا

☐ ليس هناك متعلمي اللغة الثانية/مزدوجي اللغة.

---

## SQ\_05\_ar-MA

**ما هو وضعك الوظيفي بصفتك موظفًا ضمن طاقم التعليم الأولي  
في مؤسسة التعليم الأولي هذه؟**

يشير الوضع الوظيفي إلى نوع عقد العمل في مؤسسة التعليم الأولي هذه.

المرجو تحديد اختيار واحد.

☐ موظف(ة)/عقد عمل دائم (عقد مستمر، لا وجود لمدة محددة قبل سن التقاعد)

☐ عقد لمدة محددة (عقد ينتهي في نقطة زمنية محددة)

☐ تعمل لحسابك الخاص (شخص ليس لديه عقد دائم أو محدد المدة مع صاحب العمل، ولكن يتم التعاقد معه على أساس الخدمة، على سبيل المثال يدير أعماله الخاصة)

☐ لا يوجد عقد عمل

---

## SQ\_06\_ar-MA

## ما هي ساعات عملك الحالية بصفتك موظفًا بطاقتك التعليم الأولى؟

المرجو تحديد اختيار واحد.

☐ وقت كامل (أكثر من 90% من ساعات العمل الكاملة)

☐ وقت جزئي (50-90% من ساعات العمل الكاملة)

☐ وقت جزئي (أقل من 50% من ساعات العمل الكاملة)

---

SQ\_07\_ar-MA

## لماذا تعمل بوقت جزئي كطاقم التعليم الأولى؟

يرجى وضع علامة على الخيار الذي يصف بشكل أفضل سبب عملك بوقت جزئي.

☐ كنت أبحث فقط عن عمل بوقت جزئي (على سبيل المثال، لأسباب صحية، أو لالتزامات عائلية، أو لمتابعة التعليم العالي).

☐ تمت دعوتي فقط للعمل بوقت جزئي (على سبيل المثال، بسبب توفر ساعات العمل جزئيًا فقط، أو بسبب ساعات الافتتاح المحدودة لمؤسسة التعليم الأولى).

---

SQ\_08\_ISCED02\_ar-MA

## كم عدد سنوات الخبرة التي قضيتها في عملك، بغض النظر عما إذا كنت تعمل بوقت كامل أو جزئي؟

لا تقم باحتساب فترات الرخص الطويلة الأمد مثل عطلة الولادة.

يرجى كتابة رقم في كل صف. اكتب (0) صفر إذا لم يكن هناك شيء يُذكر.

يرجى التقريب إلى أقرب عدد سنوات كامل. إذا كنت قد عملت لأقل من 6 أشهر، يرجى كتابة الصفر (0).

أ) سنة (سنوات) عمل كموظف في طاقم التعليم الأولي بِهذه المؤسسة

ب) سنة (سنوات) عمل كموظف في طاقم التعليم الأولي في المجموع

ج) سنة (سنوات) من العمل في أدوار تعليمية / تربية أخرى أو في أدوار أخرى مع الأطفال (المرجو تضمين أدوار مثل العمل كمربي(ة) أو إعطاء دروس خصوصية أو كأستاذ في مدرسة ابتدائية أو ثانوية أو كلية أو جامعة، ولكن لا تقم بتضمين سنوات العمل كموظف في طاقم التعليم الأولي)

---

SQ\_09\_ar-MA

هل تعمل حاليًا كموظف في طاقم التعليم الأولي في أكثر من مؤسسة للتعليم الأولي؟

المرجو تحديد اختيار واحد.



☐ نعم

☐ لا

---

## SQ\_10\_ar-MA

إذا كانت الإجابة "نعم" في السؤال السابق، المرجو الإشارة إلى عدد المؤسسات الأخرى التي تعمل بها حاليًا ضمن طاقم التعليم الأولي.

المرجو كتابة عدد.

مؤسسة تعليم أولي

---

## SQ\_11\_ar-MA

ما هو أعلى مستوى تعليمي رسمي أكملته؟

المرجو تحديد اختيار واحد.

☐ التعليم الابتدائي

☐ التعليم الثانوي الإعدادي

☐ الثانوي التأهيلي

☐ الأقسام التحضيرية

☐ الدراسات الجامعية الأساسية او مايعادلها

☐ الإجازة الأكاديمية أو ما يعادلها

☐ الإجازة المهنية أو ما يعادلها

☐ الاجازة من نوع اخر

☐ الماستر أو مايعادلها

☐ الدكتوراه

---

## SQ\_12\_ar-MA

### **هل أكملت أي من برامج التعليم أو التكوين التالية في إطار إعدادك للعمل مع الأطفال؟**

يشير "برنامج التعليم أو التكوين" إلى برنامج لمستوى من مستويات التعليم في النظام التربوي المغربي أو مراحل التعلم و/أو التطور المهني على شكل برنامج منظم أو إشهادي. وليس من الضروري أن يكون هذا التعليم مرتبطاً حصرياً بالتعليم والتأهيل للعمل مع الأطفال.

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

لا

نعم

أ) برنامج أساتذة التعليم الثانوي التأهيلي

☐☐

ب) برنامج مستوى الأقسام التحضيرية أو الشهادة الجامعية للدراسات الأساسية

☐☐

ج) برنامج مستوى شهادة الاجازة أو ما يعادلها

☐☐

د) برنامج مستوى شهادة الماستر أو أعلى من ذلك

☐☐

هـ) برنامج تعليمي أو تكويني إشهادي آخر

☐☐

و) برنامج تعليمي أو تكويني آخر لم تحصل فيه على تأهيل أو شهادة

☐☐

---

SQ\_13\_ar-MA

**هل تضمن البرنامج (البرامج) الذي تم تكوينك فيه للعمل مع الأطفال على تدريب عملي؟**

يشير "التدريب العملي" إلى العمل في مؤسسة للتعليم الأولي مباشرةً مع الأطفال الخاضعين للإشراف كجزء من برنامج التعليم أو التكوين.

المرجو تحديد اختيار واحد.

نعم ☐

لا ☐

---

## SQ\_Headline\_Professional\_Development\_ar-MA

### تطورك المهني

في هذا الجزء، يتم تعريف "التطور المهني" على أنه مجموع الأنشطة التي تستهدف تطوير مهارات الفرد ومعارفه وخبرته باعتباره ضمن طاقم التعليم الأولي (أو كمهني بشكل عام)

المرجو استحضار فقط أنشطة التطور المهني التي استفدت منها يعد التحاقك بالعمل ضمن طاقم التعليم الأولي

---

## SQ\_15\_ar-MA

**خلال الـ 12 شهرًا الماضية، هل شاركت في أي من أنشطة التطوير المهني التالية؟**

يشير 'برنامج المصاحبة/الإرشاد' إلى الأنشطة التي يتم فيها تخصيص مرشد(ة) متمرس(ة) لدعم طاقم التعليم الأولي في تحسين ممارساتهم.

يتضمن 'البرنامج التعريفي/التوجيهي' أنشطة موضوعية لدعم طاقم التعليم الأولي أو مديري ومديرات مؤسسة التعليم الأولي الذين التحقوا بمهنة التعليم الأولي أو بمؤسسة التعليم الأولي حديثاً.

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

لا	نعم حضورياً و افتراضياً / عبر الإنترنت	نعم افتراضياً أو عبر الإنترنت	نعم حضورياً
(أ) دورات / ندوات / ورشات			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ب) مؤتمرات حيث يقدم طاقم التعليم الأولي و/أو الباحثون أبحاثهم أو يناقشون قضايا تهم الرعاية والتربية.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ج) برنامج للتأهيل (مثلاً، برنامج إشهادي)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(د) زيارات منظمة لمؤسسات تعليم أولي أخرى لتوجيه ودعم ممارستي المهنية			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(هـ) زيارات منظمة لفصول دراسية/ مجموعة اللعب/ مجموعات أخرى بمؤسسة التعليم الأولي لتوجيه ودعم ممارستي المهنية			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(و) برنامج تأطيري/ مصاحبة كجزء من الترتيبات الرسمية في مؤسسة التعليم الأولي			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ز) شبكات طاقم التعليم الأولي الرسمية أو غير الرسمية لغرض التعلم المهني

☐☐☐☐

ح) برنامج تعريفي/تأطيري

☐☐☐☐

ط) آخر

☐☐☐☐

---

SQ\_17\_ar-MA

**باستحضار نشاط التطور المهني الذي شاركت فيه خلال الـ 12 شهرًا الماضية بشكل عام، إلى أي حد كان له تأثير إيجابي على عملك مع الأطفال؟**

المرجو تحديد اختيار واحد.

☐ لا إطلاقًا

☐ إلى حد ما

☐ نسبيًا

☐ كثيرًا

---

## بالنسبة للتطور المهني الذي شاركت فيه خلال الـ 12 شهرًا الماضية، هل تلقيت أيًا مما يلي؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

لا

نعم

أ) الإعفاء من مهام التدريس للأطفال خلال أوقات العمل العادية (مثل التقليل من زمن التدريس، وأيام راحة، ورخصة للدراسة)

☐☐

ب) مستحقات مالية إضافية للقيام بالأنشطة خارج أوقات العمل

☐☐

ج) سداد أو دفع تكاليف التطور المهني (مثلًا، رسوم التسجيل)

☐☐

د) سداد تكاليف ما أنفقته من مالك الخاص (مثل النقل، والأدوات والتغذية)

☐☐

هـ) الموارد اللازمة للقيام بالأنشطة (مثلًا، الموارد المكتبية)

☐☐

و) مكافآت غير نقدية (مثلًا، موارد / أجهزة للاستعمال داخل الفصول الدراسية / مجموعات اللعب / المجموعات، وصولات للحصول على كتب، وبرامج / تطبيقات)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ز) امتيازات مهنية غير نقدية (على سبيل المثال، تلبية متطلبات التطور المهني، وتحسين فرص الترقية الخاصة بي)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ح) زيادة في الأجر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SQ\_21\_ar-MA

**إلى أي مدى توافق أو لا توافق على أن العوائق التالية تشكل عقبات أمام مشاركتك في أنشطة التطور المهني؟**

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

لا أتفق بتاتا      لا أتفق      أتفق      أتفق تماما

(أ) لا أتوفر على المتطلبات اللازمة لحضور الأنشطة (مثل المؤهلات والخبرة والأقدمية).			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ب) لا أمتلك المهارات الضرورية لاستعمال الموارد والأدوات الرقمية.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ج) ليست لدي إمكانية الوصول إلى الموارد والأدوات الرقمية.			



☐☐☐☐

(د) لا تتوفر على المهارات اللغوية اللازمة.

☐☐☐☐

(هـ) لا تتوفر على وسيلة نقل من و/أو إلى مكان التطور المهني.

☐☐☐☐

(و) إنها مكلفة للغاية.

☐☐☐☐

(ز) هناك نقص في دعم مدير/المسؤول عن مؤسسة التعليم الأولي.

☐☐☐☐

(ح) إنها تتعارض مع جدول عملي.

☐☐☐☐

(ط) ليس لدي وقت بسبب التزامات أو مسؤوليات أخرى.

☐☐☐☐

(ي) لا توجد أي أنشطة تطوير مهني في مجالات اهتمامي.

☐☐☐☐

(ك) لا توجد هناك حوافز للمشاركة.

☐☐☐☐

(ل) لا يوجد عدد كافٍ من الموظفين للتعويض في حالة غيابي.



## SQ\_Headline\_Professional\_Beliefs\_ar-MA

### القناعات والممارسات المهنية

## SQ\_22 (Form B)\_ar-MA

العديد من جوانب عملك مهمة لإعداد الأطفال للحياة في المستقبل.  
في نظرك، ما مدى أهمية تطوير المهارات أو السمات التالية عند  
الأطفال؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

أهمية عالية  
جدًا

أهمية عالية  
إلى حد ما

أهمية معتدلة

أهمية منخفضة  
نوعًا ما

أهمية منخفضة  
جدًا

أ) مهارات الرعاية الذاتية (مثل إطعام أنفسهم، والنظافة الشخصية، وارتداء الملابس)

☐☐☐☐☐

ب) المهارات الجسدية والحركية (مثل التمارين البدنية والقفز والرقص)

☐☐☐☐☐

(ج) الاستعداد للمدرسة

☐☐☐☐☐

(د) المعرفة والمهارات في مواضيع محددة (مثل اللغة المبكرة، والقراءة والكتابة،  
والحساب، والعلوم)

☐☐☐☐☐

(هـ) القدرة على التواصل والتعاون مع الآخرين

☐☐☐☐☐

(و) القدرة على فهم وإدارة مشاعرهم

☐☐☐☐☐

(ز) القدرة على الاستمرار في التركيز والتحكم في الانفعالات وإتمام المهام

☐☐☐☐☐

(ح) الإبداع والخيال والقدرة على حل المشكلات

☐☐☐☐☐

(ط) الاستقلالية واتخاذ القرار المسؤول

☐☐☐☐☐

(ي) المواطنة والتسامح والانفتاح على الثقافات الأخرى

☐☐☐☐☐

(ك) الاهتمام بالبيئة

☐☐☐☐☐

ل) الرغبة في الاستكشاف والتعلم

☐☐☐☐☐

## SQ\_23\_ar-MA

باستحضار مجال التعليم الأولي بصفة عامة، وفي حالة زيادة الميزانية بنسبة 5%، كيف تقيم أهمية أولويات الإنفاق التالية؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

أهمية عالية  
جداً

أهمية عالية  
إلى حد ما

أهمية معتدلة

أهمية منخفضة  
نوعاً ما

أهمية منخفضة  
جداً

أ) الاستثمار في الألعاب أو الموارد التعليمية

☐☐☐☐☐

ب) الاستثمار في المرافق الخارجية

☐☐☐☐☐

ج) تجويد المباني والمرافق الداخلية لمؤسسة التعليم الأولي هذه

☐☐☐☐☐

د) الاستثمار في الموارد والأدوات الرقمية

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ه) دعم متعلمي اللغة المزدوجة /الثانية

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

و) دعم الأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ز) دعم الأطفال في وضعية هشاشة (مثل الهشاشة الاقتصادية واللاجئين)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ح) تقليص أحجام المجموعات من خلال توظيف المزيد من طاقم التعليم الأولي بالمؤسسة

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ط) تقديم تطور مهني عالي الجودة لطاقم التعليم الأولي بالمؤسسة هذه

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ي) الزيادة في أجور طاقم التعليم الأولي بالمؤسسة هذه

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ك) التقليص من العبء الإداري لموظفي التعليم الأولي (على سبيل المثال عن طريق توظيف موظفي الدعم)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

في إطار عملك مع الأطفال، إلى أي حد أنت واثق من أنك قادر على القيام بما يلي؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

لا إطلاقاً	إلى حد ما	نسبياً	كثيراً
أ) دعم تنمية الأطفال في وضعية هشاشة من خلفيات محرومة			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ب) تكييف عملك مع الاحتياجات الفردية للأطفال			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ج) مساعدة الأطفال على تطوير قدراتهم على التعلم بشكل مستقل			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
د) مساعدة الأطفال على الاستعداد للالتحاق بمؤسسات تعليم أولي أخرى أو بمدارس التعليم الابتدائي			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هـ) دعم اهتمام الأطفال بالاختلافات الثقافية والقواسم المشتركة			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
و) مساعدة الأطفال على التفاعل مع بعضهم البعض وإظهار سلوك اجتماعي جيد (مثل المشاركة ومساعدة الآخرين)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ز) مساعدة الأطفال على تنمية الإبداع وحل المشكلات

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ح) استعمال الموارد والأدوات الرقمية لتيسير العمل مع الأطفال

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ط) توفير الشعور بالأمان لجميع الأطفال

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ي) استخدام مجموعة متنوعة من استراتيجيات المراقبة والتقييم لتتبع نمو الأطفال وراحتهم وتعلمهم

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

---

## SQ\_Headline\_Text\_ar-MA

تصف الأسئلة التالية سيناريوهات نموذجية خاصة بالمؤسسات وبعض الاستجابات المحتملة لهذه السيناريوهات. يرجى الإجابة على هذه الأسئلة بناءً على معتقداتك الشخصية ومقارباتك في ضوء المعلومات المقدمة في هذه السيناريوهات الموجزة، على الرغم من أنها قد لا تمثل درجة تعقيد المواقف التي قد تواجهها في عملك اليومي بصفتك موظفاً بطاقم التعليم الأولي. يرجى النظر في كل إجابة ممكنة بشكل مستقل - يمكنك الإشارة إلى أنك ستقوم بأكثر من ممارسة، أو الإشارة إلى أنك لن تقوم بأي منها إذا لم تكن تعكس عملك العادي.

---

## SQ\_26 (Form B)\_ar-MA

يوجد طفل في مجموعتك يبدو عادة خجولاً ولا يتحدث كثيراً ولا يشارك في الأنشطة الجماعية. ذات صباح، يظهر لك الطفل بحماس كتاباً عن الفضاء الخارجي، ويبدو حريصاً على مشاركته مع المجموعة. كنت قد برمجت لذلك اليوم للمجموعة إنهاء سلسلة من الأنشطة حول الحيوانات تستمر لعدة أيام. ماذا تفعل؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

أؤكد أفعل هذا

ربما أفعل هذا

ربما لا أفعل هذا

لا أفعل هذا بالتأكيد

(أ) أطلب من الطفل أن يضع الكتاب في مكان آمن حتى لا يضيع.

☐☐☐☐

(ب) أقول له، "جميل، هذا يتعلق بالفضاء الخارجي! هل يمكننا النظر إليه معاً خلال نشاط اللعب الحر في وقت لاحق اليوم؟"

☐☐☐☐

(ج) أقترح عليه أن نسأل المجموعة غداً عما إذا كانوا يرغبون في قراءة هذا الكتاب معاً.

☐☐☐☐

(د) أقترح قراءة الكتاب على المجموعة خلال حصة قراءة القصص على الرغم من أنه لا يتناسب مع خطط اليوم.

☐☐☐☐



كنت تقرأ كتابًا لمجموعة صغيرة من الأطفال. تقف طفلة وتعلن أنه بإمكانها تقليد صوت مثل الحيوان الموجود في الكتاب. ماذا تفعل؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

أؤكد أفعل هذا

ربما أفعل هذا

ربما لا أفعل هذا

لا أفعل هذا بالتأكيد

(أ) أطلب منها أن تقوم بذلك وأقترح على الأطفال الآخرين المشاركة في تقليد أصوات الحيوانات.

☐☐☐☐

(ب) أتقبل حماسها وأقول لها 'دعينا نواصل القراءة لنرى ما يفعله الحيوان في الكتاب أيضًا'.

☐☐☐☐

(ج) أطلب منها الجلوس وأذكر الجميع بأنه من المهم الاستماع بهدوء عندما نقرأ الكتب معًا.

☐☐☐☐

(د) أقر بتفاعلها مع الكتاب وأخبرها أنه يمكننا التظاهر بأننا حيوانات بعد أن ننتهي من القصة.

☐☐☐☐

# أسبوع عملك

SQ\_35\_ar-MA

خلال آخر أسبوع عمل قضيتَه بالكامل، كم عدد الساعات في المجموع التي قضيتها تقريبًا في المهام المتعلقة بوظيفتك بمؤسسة التعليم الأولي؟

قم بتضمين المهام التي قمت بها في المساء وفي عطلات نهاية الأسبوع وخارج ساعات الفصل الدراسي / مجموعة اللعب / المجموعة بمؤسسة التعليم الأولي (بما في ذلك في المنزل).

أسبوع عمل 'كامل' هو الأسبوع الذي لم يتم تقليصه بفترات الراحة والعطل الرسمية والرخص المرضية وما إلى ذلك.

المرجو التقريب إلى أقرب ساعة كاملة.

مجموع الساعات

SQ\_36\_ar-MA

كم تقريبًا عدد الساعات التي قضيتها في الأنشطة التالية خلال آخر أسبوع عمل قضيتَه بالكامل، في وظيفتك في مؤسسة التعليم الأولي هذه؟

بالنسبة ل'الوقت الذي قضيته في الاتصال المباشر مع الأطفال'، المرجو احتساب الوقت الذي كنت فيه مسؤولاً، إما بمفردك أو مع الزملاء، عن الأطفال بنفس الفصل.

قم أيضاً بتضمين المهام التي تم تنظيمها خلال الأمسيات أو عطل نهاية الأسبوع أو غيرها من المهام التي قمت بها خارج ساعات العمل بالفصل الدراسي / مجموعة اللعب / المجموعة بهذه المؤسسة (بما في ذلك في المنزل).

قد تتداخل بعض المهام. يُرجى تضمين الوقت في جميع الفئات المناسبة حتى إذا كان هناك تداخل.

الرجاء التقريب إلى أقرب ساعة كاملة في كل صف اكتب (0) صفر إذا لم يكن هناك شيء يُذكر.

أ) الوقت الذي قضيته في اتصال مباشر مع الأطفال في مؤسسة التعليم الأولي هذه.

مجموع الساعات

ب) الوقت الذي لم تقضه في الاتصال بالأطفال في مؤسسة التعليم الأولي هذه

مجموع الساعات

ج) القيام بتخطيط أو تحضير أنشطة اللعب و / أو أنشطة التعلم بمفردك

مجموع الساعات

د) القيام بتخطيط أو تحضير أنشطة اللعب و / أو أنشطة التعلم مع طاقم التعليم الأولي

مجموع الساعات

هـ) توثيق نمو الأطفال وراحتهم وتعلمهم

مجموع الساعات

و) التعاون أو التحدث مع الوالدين أو أولياء الأمور في مؤسسة التعليم الأولي هذه

مجموع الساعات

ز) المشاركة في تدبير شؤون مؤسسة التعليم الأولي واجتماعات الموظفين أو العمل الإداري العام.

مجموع الساعات

ح) مهام الغسيل، أو الترتيب والتنظيم أو التنظيف أو التسوق أو إعداد الطعام.

مجموع الساعات

## SQ\_37 (Form A)\_ar-MA

**كم مرة قمت بما يلي في مؤسسة التعليم الأولي هذه، خلال آخر أسبوع عمل قضيتَه بالكامل؟**

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف، قد لا تكون بعض الأنشطة مناسبة لجميع الأعمار  
يرجى وضع علامة 'لا إطلاقاً' إذا لم تقم بأداء النشاط لهذا السبب.

أكثر من مرة  
في اليوم

مرة في اليوم

عدة مرات في  
الأسبوع

مرة في  
الأسبوع

لا إطلاقاً

أ) لعبت بالكلمات مع الأطفال

☐☐☐☐☐

ب) قمت بقراءة الكتب للأطفال

☐☐☐☐☐

(ج) قمت بطرح أسئلة عند قراءة الكتب للأطفال

☐☐☐☐☐

(د) قمت بتشجيع الأطفال في مرحلة ما قبل الكلام على الإشارة إلى الصور عند النظر إلى كتاب

☐☐☐☐☐

(هـ) غنيت للأطفال أو معهم

☐☐☐☐☐

(و) أشركت الأطفال في الأنشطة التي تساعدهم على انتقاء الأصوات من الكلمات (مثل ألعاب الصوتيات)

☐☐☐☐☐

(ز) استخدمت مرادفات للكلمات للمساعدة في شرح معناها عند التحدث مع الأطفال

☐☐☐☐☐

(ح) استخدمت أنشطة للأطفال لرسم العلامات (مثل الرسم بالأصابع، والضغط على عجينة اللعب)

☐☐☐☐☐

## كم مرة قمت بما يلي في مؤسسة التعليم الأولي هذه، خلال آخر أسبوع عمل قضيتَه بالكامل؟

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف. قد لا تكون بعض الأنشطة مناسبة لجميع الأعمار.  
يرجى وضع علامة 'لا إطلاقاً' إذا لم تقم بأداء النشاط لهذا السبب.

لا إطلاقاً	مرة في الأسبوع	عدة مرات في الأسبوع	مرة في اليوم	أكثر من مرة في اليوم
(أ) شجعت الأطفال على التقاسم				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ب) شجعت الأطفال على مساعدة بعضهم البعض				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ج) شجعت الأطفال الذين يلعبون في مجموعات صغيرة للسماح لأطفال آخرين بالانضمام إليهم				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(د) شجعت الأطفال عندما كانوا يواسون بعضهم البعض				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SQ\_38 (Form A)\_ar-MA

كم مرة قمت بما يلي في مؤسسة التعليم الأولي هذه، خلال آخر أسبوع عمل قضيتَه بالكامل؟

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف. قد لا تكون بعض الأنشطة مناسبة لجميع الأعمار.  
يرجى وضع علامة 'لا إطلاقاً' إذا لم تقم بأداء النشاط لهذا السبب.

لا إطلاقاً	مرة في الأسبوع	عدة مرات في الأسبوع	مرة في اليوم	أكثر من مرة في اليوم
أ) استخدمت أنشطة الفرز حسب الشكل أو اللون				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ب) قمت بلعب لعبة الأرقام				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ج) رددت أناشيد الأرقام				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
د) ساعدت الأطفال على استخدام الأرقام أو الأعداد				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هـ) شرحت مفاهيم الرياضيات باعتماد الأنشطة اليومية (مثل حساب عدد الأطفال باستخدام لغة الترتيب مثل 'الأول' أو 'الثاني')				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
و) شجعت الأطفال على قياس العناصر (على سبيل المثال أثناء الطهي أو البناء باستخدام المكعبات)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## كم مرة قمت بما يلي في مؤسسة التعليم الأولي هذه، خلال آخر أسبوع عمل قضيتَه بالكامل؟

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف. قد لا تكون بعض الأنشطة مناسبة لجميع الأعمار.  
يرجى وضع علامة 'لا إطلاقاً' إذا لم تقم بأداء النشاط لهذا السبب.

لا إطلاقاً	مرة في الأسبوع	عدة مرات في الأسبوع	مرة في اليوم	أكثر من مرة في اليوم
------------	----------------	---------------------	--------------	----------------------

أ) سمحت للأطفال بقيادة اللعبة عندما لعبت معهم

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ب) استجبت بإيجابية لدعوات غير لفظية للعب (مثل: عندما قدم لي الطفل لعبة)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ج) سمحت للطفل باللعب بمفرده إذا كان مشغولاً باللعب بتركيز

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

د) قمت بتنظيم الفصل الدراسي/مجموعة اللعب/المجموعة بغرض تيسير استكشاف الأطفال ولعبهم

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

هـ) خطت لأنشطة مصممة للسماح للأطفال بأخذ زمام المبادرة

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

و) أشركت الأطفال في برمجة أنشطة اليوم

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



ز) كيفت الأنشطة اليومية لتستجيب لإيقاعات الأطفال الطبيعية (مثل الجوع والتعب)

☐☐☐☐☐

## SQ\_39 (Form B)\_ar-MA

كم مرة قمت بما يلي في مؤسسة التعليم الأولي هذه، خلال آخر أسبوع عمل قضيته بالكامل؟

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف. قد لا تكون بعض الأنشطة مناسبة لجميع الأعمار. يرجى وضع علامة 'لا إطلاقاً' إذا لم تقم بأداء النشاط لهذا السبب.

أكثر من مرة  
في اليوم

مرة في اليوم

عدة مرات في  
الأسبوع

مرة في  
الأسبوع

لا إطلاقاً

أ) تحدثت مع الأطفال عن المشاعر

☐☐☐☐☐

ب) ساعدت الأطفال على فهم مشاعرهم (على سبيل المثال عندما يكونون متحمسين)

☐☐☐☐☐

ج) قمت بمواساة الأطفال المستائين

☐☐☐☐☐

د) ساعدت الأطفال على التعبير عن مشاعرهم



## SQ\_Headline\_Work\_with\_Target\_U3\_ar-MA

### عملك مع المجموعة المستهدفة

نود معرفة المزيد عن عملك اليومي، لكن لا يمكننا أن نسأل عن كل ما تقوم به. لذلك، نريد منك استخدام مثال محدد. تذكر مجموعة أطفال التعليم الأولي التي تشمل الأطفال الذين اشتغلت معهم كثيرًا في آخر يوم عمل لك قبل هذا اليوم. نحن نعلم أن هذا لن يكون ممثلًا لكل ما تقوم به، وربما كان هذا اليوم يومًا غير عاديٍّ بالنسبة لك.

في الأسئلة أسفله، ستتم الإشارة إلى هذه المجموعة باسم المجموعة المستهدفة. للإجابة على هذه الأسئلة، المرجو التفكير في المجموعة المستهدفة بصفة عامة، بما في ذلك جميع الأطفال في هذه المجموعة.

## SQ\_Headline\_Work\_with\_Target\_ISCED02\_ar-MA

### عملك مع المجموعة المستهدفة

نود معرفة المزيد عن عملك اليومي، لكن لا يمكننا أن نسأل عن كل ما تقوم به. لذلك، نريد منك استخدام مثال محدد. تذكر مجموعة أطفال التعليم الأولي التي تشمل الأطفال الذين اشتغلت معهم كثيرًا في آخر يوم عمل لك قبل هذا اليوم. نحن نعلم أن هذا لن يكون ممثلًا لكل ما تقوم به، وربما كان هذا اليوم يومًا غير عاديًا بالنسبة لك.

في الأسئلة أسفله، ستم الإشارة إلى هذه المجموعة باسم المجموعة المستهدفة.  
للإجابة على هذه الأسئلة، المرجو التفكير في المجموعة المستهدفة بصفة عامة، بما  
في ذلك جميع الأطفال في هذه المجموعة.

## SQ\_39 (Form A) SQ\_40 (Form B)\_ar-MA

**كم عدد الأشخاص في كل فئة من الفئات التالية الذين كانوا يعملون  
مع المجموعة المستهدفة في ذلك اليوم في نفس الوقت؟**

تذكر فترة زمنية تتواجد فيها تشكيلة من الموظفين بانتظام مع المجموعة المستهدفة.

قد يكون بعض الأشخاص ضمن فئات متعددة. المرجو حساب هذه الحالات مرة واحدة فقط  
ضمن الفئة التي تمثل أحسن تمثيل الدور الذي يقومون به في معظم الأوقات.

المرجو كتابة عدد الأشخاص الذين عملوا مباشرة مع الأطفال في المجموعة المستهدفة  
في كل صف مع حساب نفسك اكتب (0) صفر إذا لم يكن هناك شيء يُذكر.

أ) مديرو مؤسسة التعليم الأولي  
الأفراد الذين يتحملون أكبر قدر من المسؤولية عن القيادة الإدارية و / أو التدبيرية و / أو  
التربوية في المؤسسة الأفراد المسؤولين عن رعاية وتعليم مجموعة من الأطفال (مثل  
المعلمين)

ب) مساعدون  
الأفراد الذين يساعدون في رعاية الأطفال وتعليمهم (مثل معاونين والموظفين  
المساعدين)

ج) طاقم عمل خاص بأطفال معينين

الأفراد المسؤولين عن رعاية وتعليم أطفال معينين (مثل مساعدي الاندماج و  
الاحتياجات الخاصة)

(د) طاقم تعليم أولي آخر (مثل: طاقم المهام الخاصة، متدرب)

---

## SQ\_41 (Form A) SQ\_42 (Form B)\_ar-MA

**كم كان عدد الأطفال في هذه المجموعة المستهدفة في ذلك اليوم؟**

تذكر فترة زمنية تكون ممثلة للتركيبة المعتادة لأطفال المجموعة المستهدفة.  
المرجو كتابة عدد.

طفل

---

## SQ\_42 (Form A) SQ\_43 (Form B)\_ar-MA

**المرجو تقدير عدد الأطفال في المجموعة المستهدفة في ذلك اليوم والذين لديهم الخصائص التالية.**

قد ينتمي الأطفال إلى فئات متعددة؛ يُرجى تقدير عدد الأطفال في كل فئة بغض النظر عن احتمال التداخل. يتناول هذا السؤال تصورك الشخصي لخلفيات الأطفال. بإمكانك أن

تبنى إجاباتك على تقديرات تقريبية.

إن 'الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة' هم أولئك الذين تم تحديد احتياجات تعليمية خاصة بهم رسميًا لأنهم محرومون ذهنيًا أو جسديًا أو عاطفيًا. غالبًا ما يكونون هم أولئك الذين تم توفير موارد (بشرية، مادية أو مالية) عامة أو خاصة إضافية لدعم تعليمهم.

تشير 'الأسر المحرومة اجتماعيًا واقتصاديًا' إلى الأسر التي تفتقر إلى الضروريات الأساسية للعيش، مثل السكن اللائق أو التغذية أو الرعاية الطبية.

الأطفال المهاجرون هم أولئك الذين ولدوا خارج المغرب بجنسية بلد مختلف. 'الطفل من أصول مهاجرة' له أبوان وُلدا خارج المغرب.

يشير مصطلح 'اللاجئ' إلى الطفل الذي فر إلى بلد آخر من أجل البحث عن ملاذ من الحرب أو الاضطهاد السياسي أو المضايقة أو كارثة طبيعية، أو الذي ولد أثناء سفر والديه إلى تلك الوجهة، أو ولد بعد وقت قصير من وصول الوالدين.

تشير 'الأقليات العرقية / القومية أو مجتمعات السكان الأصليين' إلى المجموعات الناتجة عن الديناميكيات التاريخية و / أو الخصائص المشتركة التي تتوافق مع الموقع الجغرافي والأصول المتوارثة، والتقاليد الثقافية، والمعتقدات الدينية، والأعراف الاجتماعية، والتراث المشترك واللغة، و / أو حالة المهاجر والجنسية الأصلية.

يرجى كتابة رقم في كل صف. اكتب (0) صفر إذا لم يكن هناك شيء يُذكر.

أ) الأطفال الذين تختلف لغتهم الأولى عن اللغة (اللغات) المستخدمة في مؤسسة التعليم الأولى هذه

ب) الأطفال ذوو الاحتياجات التعليمية الخاصة

ج) أطفال من الأسر المحرومة اجتماعيًا واقتصاديًا

د) الأطفال اللاجئين أو المهاجرين أو من أصول مهاجرة

☐

ه) الأطفال الذين ينتمون إلى الأقليات العرقية / القومية أو مجتمعات السكان الأصليين

☐

---

## SQ\_43 (Form A) SQ\_44 (Form B)\_ar-MA

**المرجو الإشارة إلى عدد الأطفال من الأعمار التالية الذين كانوا في هذه المجموعة المستهدفة في ذلك اليوم.**

يرجى كتابة رقم في كل صف. اكتب (0) صفر إذا لم يكن هناك شيء يُذكر. إذا كنت لا تعرف الرقم بالضبط، المرحو التقدير.

أ) الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة

☐

ب) الأطفال بعمر سنة واحدة

☐

ج) الأطفال بعمر سنتين

☐

د) الأطفال بعمر 3 سنوات

☐

ه) الأطفال بعمر 4 سنوات

و) الأطفال بعمر 5 سنوات

ز) الأطفال من سن 6 سنوات وما فوق

---

## SQ\_44 (Form A) SQ\_45 (Form B)\_ar-MA

**هل قمت بالأنشطة التالية أثناء وجودك على اتصال مباشر بالأطفال في المجموعة المستهدفة في ذلك اليوم؟**

نعني ب'الاتصال المباشر' أن تكون مسؤولاً، بمفردك أو مع زملائك، عن أطفال في نفس القاعة.

المرجو كتابة رقم في كل صف.

لا

نعم

أ) التخطيط أو التحضير للعب و / أو أنشطة التعلم بنفسك

ب) التخطيط أو التحضير للعب و / أو أنشطة التعلم مع طاقم التعليم الأولي الآخرين

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ج) التعاون أوالتحدث مع الوالدين أو أولياء الأمور من مؤسسة التعليم الأولي هذه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(د) المشاركة في تدبير مؤسسة التعليم الأولي واجتماعات الموظفين أوالعمل الإداري العام	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(هـ) مهام الغسيل أو الترتيب أو التنظيف أو التسوق أو إعداد الطعام	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SQ\_47 (Form A)\_ar-MA

**باستحضار عملك مع المجموعة المستهدفة في ذلك اليوم، كم مرة قمت بما يلي؟**

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف. قد لا تكون بعض الأنشطة مناسبة لجميع الأعمار. إذا كنت لا تعتبر عنصرًا مناسبًا للفئة العمرية التي تعمل معها، فيرجى اختيار علامة 'أبدا'.

لا أبدا      نادرًا      أحيانًا      غالبًا      دائما

(أ) شجعت الأطفال على قيادة الحوار.				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ب) طرحت أسئلة داعمة لتشجيع الأطفال على تقديم تفسيرات أطول.				



☐☐☐☐☐

(ج) دعمت الأطفال للتعبير عن أفكارهم من خلال طرح الأسئلة عليهم.

☐☐☐☐☐

(د) أعدت صياغة العبارات أو قمت بتكرارها للتأكد من أنني قد فهمت الأطفال.

☐☐☐☐☐

(هـ) أعطيت مثالاً عن الكلمة الصحيحة بدلاً من تصحيح الطفل مباشرة.

☐☐☐☐☐

(و) استخدمت كلمات أو تعابير جديدة على الأطفال.

☐☐☐☐☐

## SQ\_47 (Form B)\_ar-MA

**باستحضار عملك مع المجموعة المستهدفة في ذلك اليوم، كم مرة قمت بما يلي؟**

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف. قد لا تكون بعض الأنشطة مناسبة لجميع الأعمار. إذا كنت لا تعتبر أحد العناصر مناسباً للفئة العمرية التي تعمل معها، فيرجى اختيار علامة 'أبداً'.

دائماً

غالبًا

أحياناً

نادرًا

لا أبداً

(أ) شرحت كيف يرتبط نشاط جديد بحياة الأطفال.

☐☐☐☐☐

ب) قدمت أنشطة مختلفة حتى تلائم الاهتمامات المختلفة للأطفال.

☐☐☐☐☐

ج) قدمت أنشطة مختلفة حتى تلائم مستويات النمو المختلفة للأطفال.

☐☐☐☐☐

د) قمت بتكييف أنشطتي مع الخلفيات الثقافية للأطفال.

☐☐☐☐☐

هـ) أدركت الاهتمامات الفردية للأطفال بغض النظر عن جنسهم.

☐☐☐☐☐

و) قمت بملاءمة أنشطتي لتلبية احتياجات متعلمي اللغة الثانية / مزدوجي اللغة.

☐☐☐☐☐

---

SQ\_Headline\_Practices\_ar-MA

**التعامل مع طاقم التعليم الأولي الآخرين والآباء أو أولياء الأمور**

---

## في المتوسط، كم مرة تشارك في الأنشطة التالية في مؤسسة التعليم الأولي هذه؟

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف.

لا أبدا	أقل من مرة في الشهر	شهريًا	اسبوعيًا	يوميًا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أ) تقديم ملاحظات لطاخم التعليم الأولي الآخرين حول ممارساتهم				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ب) الانخراط في أنشطة مشتركة مع مجموعات مختلفة بما في ذلك فئات عمرية مختلفة				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ج) تبادل موارد تربوية أو تعليمية مع الزملاء				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
د) المساهمة مع الزملاء في التصميم المشترك للأنشطة أو المحتويات لتنمية الأطفال وراحتهم وتعليمهم				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هـ) المشاركة في مناقشات حول تطور أو احتياجات أطفال محددين				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(و) مناقشة تقييم نمو الأطفال وراحتهم وتعلمهم مع أعضاء آخرين من طاقم التعليم الأولي

☐☐☐☐☐

## SQ\_49\_ar-MA

**إلى أي مدى توافق أو لا توافق على هذه العبارات كما هي مطبقة على مؤسسة التعليم الأولي هذه؟**

يرجى تحديد خيار واحد في كل صف.

أتفق تمامًا

أتفق

لا أتفق

لا أتفق بتاتاً

(أ) يتم إبلاغ الآباء أو أولياء الأمور بانتظام عن الأنشطة اليومية.

☐☐☐☐

(ب) يتم تشجيع الوالدين أو أولياء الأمور من قبل طاقم التعليم الأولي هذه على اللعب مع أطفالهم في المنزل والقيام بأنشطة تعليمية.

☐☐☐☐

(ج) يتم تشجيع الوالدين أو أولياء الأمور من قبل طاقم التعليم الأولي على المشاركة في أنشطة الفصل الدراسي/مجموعة اللعب/المجموعة المنتظمة.

☐☐☐☐

(د) يتم تشجيع الوالدين أو أولياء الأمور من قبل طاقم التعليم الأولي على المساهمة في اتخاذ القرارات على مستوى الفصل الدراسي/مجموعة اللعب/المجموعة.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ه) يتم تشجيع الوالدين أو أولياء الأمور من قبل طاقم التعليم الأولي على تحمل مسؤوليات بمؤسسة التعليم الأولي هذه.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(و) يتم منح الوالدين أو أولياء الأمور فرصًا للمشاركة الفعالة في قرارات مؤسسة التعليم الأولي هذه.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ز) يتواصل الوالدان أو أولياء الأمور مع طاقم التعليم الأولي باستخدام منصة رقمية (مثل البريد الإلكتروني وتطبيقات المراسلة الفورية).			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SQ\_Headline\_Work\_Climate\_ar-MA

## مناخ عملك والرضا عن الوظيفة

SQ\_50\_ar-MA

باستحضار مدير مؤسسة التعليم الأولي هذه، إلى أي حد توافق أو لا توافق على العبارات التالية؟



المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

أتفق تماما

أتفق

لا أتفق

لا أتفق بتاتا

(أ) يتوفر مدير مؤسسة التعليم الأولي على رؤية واضحة لمؤسسة التعليم الأولي هذه.

☐☐☐☐

(ب) يشجع مدير مؤسسة التعليم الأولي على التعاون بين طاقم التعليم الأولي لتطوير أفكار جديدة في ممارساتهم.

☐☐☐☐

(ج) يشجع مدير مؤسسة التعليم الأولي طاقم التعليم الأولي على تحمل المسؤولية في تطوير ممارساتهم.

☐☐☐☐

(د) يشجع مدير مؤسسة التعليم الأولي جميع الموظفين على إبداء الرأي في القرارات المهمة.

☐☐☐☐

(هـ) يعزز مدير مؤسسة التعليم الأولي ثقافة التعلم المهني المشترك.

☐☐☐☐

(و) يتواصل مدير مؤسسة التعليم الأولي بشكل فعال مع طاقم التعليم الأولي.

☐☐☐☐

(ز) أحتاج إلى دعم إضافي من مدير مؤسسة التعليم الأولي.

☐☐☐☐

## SQ\_51\_ar-MA

نود أن نعرف شعورك بشكل عام تجاه وظيفتك. إلى أي حد تتفق (ين) مع التصريحات التالية؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

لا أتفق بتاتاً      لا أتفق      أتفق      أتفق تماماً

(أ) أنا راضٍ(ية) عن الأجر الذي أتقاضاه مقابل عملي.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(ب) بغض النظر عن راتبي، أنا راضٍ(ية) عن شروط التوظيف (مثل الامتيازات وجدول الحصص).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(ج) أستمتع بالعمل في مؤسسة التعليم الأولي هذه.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(د) أنا راضٍ(ية) عن مستوى الاستقلالية الذي يجب أن أتوفر عليها لصقل ممارستي.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(هـ) أنا راضٍ(ية) عن الدعم الذي أتلقيه من الوالدين أو أولياء الأمور في مؤسسة التعليم الأولي هذه.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



و) سأوصي بمؤسسة التعليم الأولي هذه كمكان جيد للعمل.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ز) أرغب في الانتقال إلى مؤسسة أخرى للتعليم الأولي إذا كان ذلك ممكنًا.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ح) إذا كان بإمكانني اتخاذ القرار مرة أخرى، فسأختار العمل ضمن طاقم التعليم الأولي.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ط) أحظى بالتقدير من طرف الأطفال.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ي) يقدّرني الآباء أو أولياء الأمور كعضو(ة) طاقم التعليم الأولي.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ك) أعتقد أن طاقم التعليم الأولي يحظى بالتقدير في المجتمع.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ل) عموماً، أنا راض(ية) عن مهنتي.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## من خلال تجربتك كعضو ضمن طاقم التعليم الأولي في مؤسسة التعليم الأولي هذه، إلى أي حد يحدث ما يلي؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف

لا إطلاقاً	إلى حد ما	نسبياً	كثيراً
(أ) أعاني من التوتر في عملي.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ب) تترك لي وظيفتي وقتاً للاهتمام بحياتي الشخصية.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ج) تؤثر وظيفتي سلباً على صحتي العقلية.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(د) تؤثر وظيفتي سلباً على صحتي البدنية.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SQ\_53\_ar-MA

باستحضار وظيفتك في مؤسسة التعليم الأولي هذه، إلى أي حد توجد مصادر التوتر التالية في عملك؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

لا إطلاقاً	إلى حد ما	نسبياً	كثيراً
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أ) وجود الكثير من العمل في التحضير لأنشطة الأطفال			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ب) وجود الكثير من العمل المتعلق بتوثيق نمو الأطفال			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ج) هناك الكثير من العمل الإداري الذي يجب القيام به (مثل ملء الاستمارات، والنماذج)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
د) وجود واجبات إضافية بسبب تغيب طاقم التعليم الأولي			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هـ) تحمل المسؤولية عن نمو الأطفال وراحتهم وتعلمهم			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
و) تدبير سلوك الفصل / مجموعة اللعب / المجموعة			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ز) الاهتمام بانشغالات آباء وأمهات أو أولياء الأمور			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ح) استيعاب الأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ط) وجود عدد كبير جدًا من الأطفال في الفصل / مجموعة اللعب / المجموعة الخاصة بي			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ي) وجود الكثير من المهام في نفس الوقت			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ك) الاضطرار إلى تكيف ممارساتي مع الأطفال بسبب الاضطرابات غير المتوقعة (مثل الكوارث الطبيعية وحالات الطوارئ الصحية العامة / الأوبئة والأزمات الإنسانية)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ل) نقص في الموارد (مثل الدعم المالي والموارد المادية)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(م) الافتقار إلى المهارات التقنية لاستخدام الموارد والأدوات الرقمية			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SQ\_54\_ar-MA

ما مدى احتمالية أن يتسبب كل عامل من العوامل التالية في تركك لدورك بصفتك ضمن طاقم التعليم الأولي في السنوات الخمس المقبلة؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

غير محتمل إطلاقا	غير محتمل غالبا	محتمل	محتمل جدا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أ) أن تصبح مديرا بمؤسسة التعليم الأولي			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ب) أن تصبح أستاذا للتعليم الابتدائي أو أكثر			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ج) العمل في وظيفة مختلفة ليست في قطاع التعليم الأولي			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
د) الاهتمام بالمسؤوليات العائلية			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هـ) التقاعد			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
و) العودة إلى الدراسة كطالب(ة) في برنامج تعليمي أو تكويني			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ز) لأسباب تتعلق بالصحة البدنية			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ح) لأسباب متعلقة بالصحة العقلية (مثل التوتر والاكتئاب والإنهاك)			

☐☐☐☐

SQ\_Headline\_End\_ar-MA

نهاية الاستمارة

نشكركم جزيل الشكر على مشاركتكم!

SQ\_20\_1\_ADL\_ar-MA

لكل من المجالات المذكورة أسفله، المرجو تبيان إلى أي حد تحتاج فيها حاليًا إلى التطور المهني.

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

حاجة ملحة

حاجة متوسطة

حاجة ضئيلة

لا حاجة حاليًا

أ) نظريات حول نمو ورفاهية وتعلم الأطفال الصغار

☐☐☐☐

ب) صحة الطفل والرعاية الشخصية والسلامة (مثل النظافة والحساسية والوقاية من الإصابات)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ج) تعزيز اللعب والتفاعل مع الأقران

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

د) دعم التعلم المبكر للأطفال لمواد المحتوى (مثل اللغة والحساب والعلوم والفن وما إلى ذلك)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

هـ) دعم النمو الاجتماعي والعاطفي للأطفال

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

و) دعم اهتمام الأطفال بالعناية بالبيئة

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ز) إدارة الفصول الدراسية / مجموعة اللعب / المجموعة

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ح) تتبع / توثيق نمو الطفل ورفاهيته وتعلمه

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ط) استخدام الموارد والأدوات الرقمية لتسهيل العمل مع الأطفال

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ي) العمل مع متعلمي اللغة الثانية / مزدوجي اللغة

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ك) العمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ل) العمل مع أطفال في وضعية هشاشة (مثل المحرومين اقتصاديًا واللاجئين)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
م) العمل مع الأطفال من خلفيات/أوساط متنوعة (على سبيل المثال، متعددي الثقافات، مهاجرين، ديانات مختلفة)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ن) العمل مع الوالدين أو أولياء الأمور			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
س) تيسير انتقال الأطفال إلى مؤسسات تعليم أولي أخرى أو إلى مستوى التعليم الابتدائي			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SQ\_14 (Form A)\_ADL\_ar-MA

**هل تم تضمين العناصر التالية في برنامج التعليم أو التكوين الرسمي الذي تم تكوينك فيه للعمل مع الأطفال؟**

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.



نعم

لا

أ) صحة الطفل والعناية الشخصية والسلامة (مثل النظافة والحساسية والوقاية من الإصابات)

☐☐

ب) تشجيع اللعب والتفاعل بين الأقران

☐☐

ج) دعم التعلم المبكر للأطفال لمواد المحتوى (مثل اللغة والحساب والعلوم والفن وما إلى ذلك)

☐☐

د) دعم النمو الاجتماعي والعاطفي للأطفال

☐☐

هـ) دعم اهتمام الأطفال برعاية البيئة

☐☐

و) تدبير الفصل الدراسي /مجموعة اللعب/المجموعة

☐☐

ز) تتبع / توثيق نمو الطفل ورفاهيته وتعلمه

☐☐

ح) استخدام الموارد والأدوات الرقمية لتيسير العمل مع الأطفال

☐☐

(ط) العمل مع متعلمي اللغة الثانية /مزدوجي اللغة

☐☐

(ي) العمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة

☐☐

(ك) العمل مع أطفال في وضعية هشاشة (مثل المحرومين اقتصاديًا واللاجئين)

☐☐

(ل) العمل مع الأطفال من خلفيات متنوعة (على سبيل المثال، متعدد الثقافات، مهاجرين، ديانات مختلفة)

☐☐

(م) العمل مع الوالدين أو أولياء الأمور

☐☐

(ن) تيسير انتقال الأطفال إلى مؤسسات تعليم أولي أخرى أو مستوى التعليم الابتدائي

☐☐

---

SQ\_33\_ADL\_ar-MA

باستحضار التفاعلات اليومية مع الأطفال، إلى أي حد ينطبق ما يلي  
على مؤسسة التعليم الأولي هذه؟

المرجو تحديد اختيار واحد في كل صف.

كثيرًا

نسبيًا

إلى حد ما

لا إطلاقًا

(أ) تُظهر الكتب والصور أشخاصًا من مجموعات عرقية وثقافية متنوعة.

☐☐☐☐

(ب) تُظهر الكتب أو الألعاب أشخاصًا من مجموعات عرقية وثقافية مختلفة في مجموعة متنوعة من الأدوار المهنية والاجتماعية.

☐☐☐☐

(ج) تعرض الكتب والصور أشخاصًا ذوي احتياجات جسدية.

☐☐☐☐

(د) تعرض الكتب والصور أنماط أسرية متنوعة (مثلًا، أسر ذات والد وحيد).

☐☐☐☐

(هـ) يلعب الأطفال بدمى وألعاب ومصنوعات يدوية من ثقافات أخرى غير ثقافة الأغلبية العرقية.

☐☐☐☐

(و) تؤكد الأنشطة على القواسم المشتركة بين الناس من مختلف المجموعات العرقية والثقافية.

☐☐☐☐

(ي) تهدف الأنشطة إلى زيادة الوعي حول اللغات المختلفة لمتعلمي اللغة الثانية/مزدوجي اللغة في الفصل الدراسي/مجموعة اللعب/المجموعة.

☐☐☐☐

---

SQ\_01\_ADL\_ar-MA

ما هو جنسك ؟

المرجو تحديد اختيار واحد.

أنثى ☐

ذكر ☐

---

SQ\_Cover\_ADL\_ar-MA

Royaume du Maroc



Ministère de l'Education Nationale,  
du Préscolaire et des Sports



المجلس الأعلى للتربية والتكوين والبحث العلمي  
المجلس الأعلى للتربية والتكوين والبحث العلمي  
Conseil Supérieur de l'Education, de la Formation et de la Recherche Scientifique

الهيئة الوطنية لتقييم منظومة التربية والتكوين والبحث العلمي  
Instance Nationale d'Evaluation du Système d'Education, de Formation et de Recherche Scientifique



منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (OECD)

الدراسة الدولية للتدريس والتعلم (TALIS) انطلاقة قوية 2024

# استمارة طاقم المؤسسة

الدراسة الرئيسية

اللغة العربية - المغرب

الهيئة الوطنية لتقييم منظومة التربية والتكوين لدى المجلس الأعلى للتربية والتكوين والبحث العلمي

وزارة التربية الوطنية والتعليم الأولي والرياضة، المغرب.

## المجمع الدولي

الجمعية الدولية لتقييم التحصيل التربوي (IEA) ، هولندا وألمانيا

المجلس الأسترالي للبحوث التربوية (ACER) ، أستراليا

RAND أوروبا، المملكة المتحدة

مراقبة الجودة اللغوية cApStAn ، بلجيكا

---

SQ\_Start\_ar-MA



منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (OECD)

## SQ\_03\_a\_ar-MA

### أي من الفئات التالية تمثل بشكل أفضل دورك في هذه المؤسسة للتعليم الأولي؟

يرجى تحديد اختيار واحد للإشارة إلى الفئة التي تمثل بشكل أفضل دورك بشكل عام عند العمل في هذه المؤسسة للتعليم الأولي.

مسؤول(ة) عن مؤسسة التعليم الأولي / مدير(ة) مؤسسة التعليم الأولي  
الأفراد الذين يتحملون أكبر مسؤولية في القيادة الإدارية والتنظيمية و / أو القيادة  
البيداغوجية في مؤسسة التعليم الأولي.

☐

مربي(ة)  
الأفراد المسؤولين عن رعاية وتعليم مجموعة من الأطفال (على سبيل المثال،  
المربين)

☐

مساعد(ة)  
الأفراد الذين يساعدون في رعاية وتعليم الأطفال (على سبيل المثال، المساعدون،  
الطاقم الملحق)

☐

طاقم عمل خاص بأطفال معينين  
الأفراد المسؤولون عن رعاية وتعليم أطفال محددين (على سبيل المثال، مساعدي  
التكامل، مساعدو ذوي الاحتياجات الخاصة)

☐

طاقم عمل لمهام خاصة  
الأفراد المسؤولون عن مواد محددة (على سبيل المثال، معلمو الموسيقى أو  
التربية البدنية)

☐

☐ متدرب  
الأفراد الذين يكتسبون مؤهلات إضافية أثناء العمل

☐ آخر

## SQ\_42\_a\_ar-MA

**باستحضار عملك مع المجموعة المستهدفة في ذلك اليوم، كم مرة  
قمت بما يلي؟**

المرجو اختيار جواب واحد من كل سطر. قد لا تكون بعض الأنشطة مناسبة لجميع الأعمار.  
يرجى وضع علامة 'أبدًا' إذا لم تقم بالنشاط لهذا السبب.

لا أبدًا      نادرًا      أحيانًا      غالبًا      دائما

(أ) شرحت للأطفال القواعد التي يجب أن يتبعوها في بداية نشاط جديد.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(ب) تناولت السلوك التخريبي للأطفال عن طريق شرح الأسباب التي يجب أن يتوقفوا لأجلها.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(ج) أبديت تقديري للأطفال الذين تصرفوا بشكل جيد أثناء النشاط.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(د) ساعدت الأطفال على فهم العواقب إذا لم يتبعوا القواعد.

☐☐☐☐☐

هـ) قسمت المواد إلى مجموعات صغيرة لتجنب النزاع بين الأطفال عند الوصول إليها.

☐☐☐☐☐

و) أعدت توجيه طفل إلى نشاط مناسب إذا كان يزعج الأطفال الآخرين.

☐☐☐☐☐