جـــامعة المـرقـــب

المجـلـة العـلـمية

مجلة التربية الرياضية والعلوم الأخرى

مجلة علمية محكمة تحت مسمى (مجلة علوم التربية الرياضية والعلوم الأخرى)

منشورات كلية التربية البدنية – جامعة المرقب

الموقع الإلكتروني

HTTP://SSJ.ELMERGIB.EDU.LY

العدد الثامن

(ديسمبر) 2021- 2022 م

هيئة التحرير

م			
	دكتور / ميلود عمار النفر	عميد الكلية	رئيس التحرير

اللجنة العلمية المحلية

م	الاسم	الجامعة	الوظيفة
1	د. مفتاح محمد ابوجناح	المرقب	رئيساً
2	د. خالد محمد الكموشي	المرقب	عضوا
3	د. عبد الحكيم سالم تنتوش	الجبل الغربي	عضوا
4	د. زياد سويدان	الزاوية	عضوا
5	د. عمران جمعة تنتوش	الجفارة	عضوا
6	أ. هشام رجب عباد	المرقب	عضوا
7	أ. محمد علي زائد	المرقب	عضوا

اللجنة العلمية الدولية

1	د. جمال بكباي	الجزائر	عضوا
2	د. سامية شينار	باتنة1/ الجزائر	عضوا
3	د. سامية ابريعم	العربي بن مهيدي ام البواقي / الجزائر	عضوا
4	د. يزيد شويعل	الدكتور يحي فارس المدية / الجزائر	عضوا
5	د. رضوان بلخيري	العربي التبسي تبسة / الجزائر	عضوا
6	د. مسعودي ظاهر	زيان عاشور جلفة / الجزائر	عضوا
7	د. عبد السلام مقبل الريمي	اليمن	عضوا

اللجنة الاستشارية

م	الاسم	الجامعة	الوظيفة
1	د. سعيد سليمان معيوف	طرابلس	رئيساً
2	د. سليمان الصادق الامين	الجفارة	عضوا
3	د . صبري عمران	الزقازيق / مصر	عضوا
4	د. فتحي البشيني	روسيا	عضوا
5	د. محمد جابر	المرقب	عضوا

ملاحظة

كافة البحوث تعبر عن وجهة نظر أصحابها، ولا تعبر بالضرورة عن رأي المجلة أو الكلية

جميع الحقوق محفوظة

2022م

التعليمات الخاصة بنظم النشر مجلة التربية الرياضية والعلوم الأخرى

طبيعة المواد المنشورة

تهدف المجلة إلى إتاحة الفرصة لكافة المتخصصين لنشر إنتاجهم العلمي في مجال علوم الرياضة والتربية البدنية والعلوم الأخرى، الذي تتوافر فيه الأصالة والجدية والمنهجية العلمية.

وتقوم المجلة بنشر المواد التي لم يسبق نشرها باللغة العربية أو الإنجليزية وتقبل المواد في الفئات التالية:

- البحوث الأصيلة.
- المراجعات العلمية.
- تقارير البحوث.
- المراسلات العلمية القصيرة.
- تقارير المؤتمرات والندوات.

اللائحة التنظيمية:

1- أن تكون الدراسات أصلية ولم يسبق نشرها أو قبولها للنشر.

2--تصدر كلية التربية البدنية جامعة المرقب مجلة علمية تسمي (مجلة التربية الرياضية – والعلوم الأخرى) .

3--تصدر المجلة بصفة دورية كل-6 أشهر من كل عام.

أهداف المجلة:

1-المشاركة في تشجيع حركة البحث العلمي.

2-تحقيق إضافة جديدة على الساحة العلمية في المجالات الرياضية.

3--نشر وتعزيز الدراسات والأبحاث العلمية الرياضية.

سياسة النشر:

1- تختص المجلة بنشر الأبحاث والمقالات العلمية في المجالات الرياضية والتربية البدنية والعلاج الطبيعي والتأهيل الرياضي والأبحاث التربوية والعلوم الأخرى المرتبطة بها.

2--يسمح بالاشتراك في المجلة بالأبحاث أو المقالات التي يجريها أو يشترك فيها أعضاء هيئة التدريس أو الباحثين في الجامعة والمعاهد العلمية ومراكز وهيئات البحث العلمي في ليبيا وخارجها.

3--تنشر الأبحاث في المجلة وفق الأسبقية دورها بعد تحكيمها وإعدادها في شكلها النهائي وفق شروط النشر والقواعد التي تقررها المجلة.

4- جميع الأبحاث المقدمة للنشر لا ترد لأصحابها سواء نشرت أو لم تنشر وإذا تمت الموافقة على نشرها فإن لهيئة التحرير الحق في نشرها في الوقت الذي تراه مناسباً.

5--يخضع ترتيب الموضوعات في المجلة لاعتبارات فنية.

شروط ومعايير النشر:

1- تكون الدراسات أصلية ولم يسبق نشرها أو قبولها للنشر.

2- يقدم الباحث أصل + نسخة على CD +ثلاثة نسخ مطبوعة وعلى وجه واحد فقط وعلى ورق كوارتر مقياس 4A مع ضرورة ترك الصفحات بدون ترقيم.

3- تتضمن الصفحة الأولى عنوان البحث، اسم الباحث أو الباحثين ووظائفهم.

4- يجب ألا يزيد عدد الصفحات عن 20 صفحة وفي حالة الزيادة عن 20 صفحة يتم دفع مبلغ خمسة دنانير عن كل صفحة.

إجراءات التحكيم:

1- تلتزم لجنة المجلة بإشعار الباحث بوصول بحثه وإحالته إلى هيئة التحرير.

2- تتم مراجعة البحوث المقدمة بصورة مبدئية من هيئة التحرير لتقرير مدى صلاحيتها وتمشيها مع سياسة المجلة ويمكن تبعا لذلك استبعاد بعض البحوث وعدم إرسالها للتحكيم مع ضرورة إبلاغ صاحب البحث بذلك.

3--يحال البحث للتقييم من قبل ثلاثة من الأساتذة المحكمين أعضاء اللجنة العلمية الدائمة للتربية البدنية في ليبيا.

4--تحال البحوث المقدمة للنشر إلى المحكمين في آن واحد وترفق مع البحث استمارة التحكيم ليقوم كل محكم بملء هذه الاستمارة خلال فترة محددة.

5- تعتمد قرارات المحكمين بالأغلبية من حيث القبول أو الرفض من قبل هيئة التحرير.

6- تقوم لجنة المجلة بإبلاغ أصحاب البحوث بإجازة بحثهم، ولهيئة التحرير أن تطلب إجراء تعديلات شكلية أو موضوعية بناءاً على توصية المحكمين قبل إجازة البحث للنشر

7--تلتزم المجلة بالسرية التامة بالنسبة لعملية التحكيم وأسماء المحكمين.

قواعد عامة:

- تقبل البحوث من خارج ليبيا.

- تسديد الرسوم تحدد من قبل هيئة التحرير أو مجلس الكلية أو مجلس الجامعة.

شروط كتابة البحوث:

1- تكتب البحوث المقدمة للمجلة على ورق حجم.4A .

-2- بالنسبة للهوامش تراعى الشروط التالية:

- من أعلى 3.5 سم ومن باقي الجوانب 3 سم.

- خط العنوان الرئيسي للبحث SakkalMajalla حجم. **Bold** 20 .

- خط الكتابة العربي SakkalMajalla حجم 14 عادي وتأخذ أسماء الباحثين والعلماء..**Bold**

- خط الكتابة الأجنبي Times New Roman حجم **Bold** 12 .

- خط العناوين Simplified Arabic حجم 16 Bold والعناوين الصغيرة **Bold** 14.

- خط العناوين الأجنبي Times New Roman حجم **Bold** 16 .

3- بالنسبة للجداول تكون مفتوحة من الجانبين ومسطرة تحديداً مفردا أما بداية ونهاية الجدول فيكون التحديد مزدوجاً .

كلمة العدد

الحمد لله رب العالمين وأصلي وأسلم على خير الخلق أجمعين محمداً النبي الأمين وعلى آلة وصحبه أجمعين..... وبعد.

إنه ليسعدني نيابة عن مجلس الكلية أن أقدم **العدد الثامن (ديسمبر2021-2022م)** من المجلد الأول العدد الثامن من مجلة التربية الرياضية والعلوم الأخرى الصادرة من كلية التربية البدنية – جامعة المرقب في صورتها الجديدة لتسهم بجهد وافر في النشر العلمي في مختلف أنشطة التربية الرياضية والبدنية والصحية والفنية والترويحية وبعض العلوم الأخرى المرتبطة باعتبارها رائدة المجلات العلمية المتخصصة على مستوى كليات التربية البدنية وعلوم الرياضة بدولة الليبية إيمانا برسالة الجامعة في هذا الصدد مراعية اتسام محتوى المجلة بالتجريب والتطوير والتطبيق في ظل أهداف الجامعات الإقليمية الأمر الذي أصبح ضرورة ملحة في عالم سريع التغيير بابتكارية التكنولوجيا والتقدم العلمي المذهل، حيث حقق العلم وثبة كبيرة في كل المجالات وكان للتربية البدنية نصيبا من هذا التقدم حيث لعب طموح علماؤها دوراً أساسياً في الاعتماد على علوم حديثة ليكون منها المنطلق للتقدم.

وقد آلت كلية التربية البدنية بالجامعة على تطوير هذه المجلة حتى تصل إلى المستوى اللائق بالجهد الذي تبذله للنهوض بها بين الجامعات الليبية والعربية والعالمية.

ولا يسعنا إلا أن نتقدم بالشكر لجميع من أسهموا في ظهور المجلة سواء بالنقد البناء أو تقديم المقالات والبحوث والتراجم العلمية ونتوجه إليهم جميعاً لطلب المزيد من التعاون حتى نصل بهذه المجلة إلى المستوى العلمي والفني المتكامل في مجالات أنشطة التربية الرياضية والصحية والتربوية.

عميد الكلية
ورئيس هيئة التحرير
د: ميلود عمار النفر

مدى فاعلية برنامج إرشادي باللعب في تخفيض النشاط الزائد للأطفال المتأخرين عقلياً بمركز الأمل لدوي الاحتياجات الخاصة مصراتة.

أ/ عبد الحميد عبد القادر الرعيض

E-mail: Abdulhamid@edu.misuratau.edu.ly

الملخص:

يهدف البحث الحالي إلى معرفة إلى أي مدى يمكن أن يؤثر البرنامج الإرشـــادي باللعب في تخفيض النشـــاط الزائد لدى الأطفال المتأخرين عقلياً، وهل توجد فروق بين الجنســين في التأثر بالبرنامج الإرشــادي باللعب ولصــالح من هذه الفروق ومعرفة أيهما أكثر تأثيراً اللعب الموجه أو اللعب الحر في تخفيض النشاط الزائد.

وكانت عينة البحث مكونة من 12 طفلاً معاق عقلياً بمركز الأمل مصـراتة، وقسـمت إلى ثلاثة مجموعات اثنان تجريبيتان والثالثة ضابطة، وقد استخدم الباحث برنامج اللعب من إعداده ومقياس النشاط الزائد لمجدي الدسوقي بعد التأكد من صدقه وتباته استخدم الباحث المنهج التجريبي وتوصل الباحث إلى النتائج الآتية:

1-عدم وجود فروق في الاستفادة من برنامج اللعب بين الذكور والإناث.

2-عدم وجود فروق دالة إحصـائيا بين المجموعة التجريبية الأولى والثانية، وكذلك الأولى والضـابطة، وهذا يؤشـر لعدم فاعلية البرنامج اللعب في تخفيض النشاط الزائد وعدم وجود فرق بين اللعب الموجِه واللعب الحر.

وأوصى الباحث باسـتخدام البرنامج المسـتخدم في الدراسـة بعد إضـافة فنيات أخرى لتعديل السـلوك مع هذا البرنامج والتأكيد على دور اللعب بكل أشـكاله والرياضـية والموسـيقى وجعلها جزء من المنهج للأطفال المعاقين عقلياً لما لها من دور في تخفيض المشاكل النفسية والسلوكية لدى الأطفال.

كما اقترح الباحث إجراء دراســة تجريبية مماثلة تكون فيها العينة أكبر مع زيادة عدد الجلســات في البرنامج واســتخدام فنيات أخرى كالتعزيز والنمذجة ومعرفة مدى فاعليتها في تخفيض النشاط الزائد.

abstract

The current research aims to find out to what extent the play guidance program can affect reducing excess activity in mentally retarded children, whether there are gender differences in vulnerability to and for the benefit of the play guidance program and which effect of targeted play or free play can reduce excess activity.

The research sample consisted of 12 mentally disabled children in the Center of Hope Misrata, and was divided into three groups two experimental and the third officer, and the researcher used the play program of its preparation and the measure of excess activity of Magdi Desouki after confirming its sincerity and its claims the researcher used the experimental method and the researcher reached the following results:

.1There are no differences in the use of the play program between males and females.

.2There are no statistically significant differences between the first and second trial groups, as well as the first and the officer, and this indicates the ineffectiveness of the playing program in reducing excess activity and the absence of a difference between directed and free play.

The researcher recommended using the program used from the study after adding other techniques to modify behavior with this program and emphasize the role of play in all its forms of sports and music and make it part of the curriculum for children with mental disabilities because of their role in reducing psychological and behavioral problems in children.

The researcher also suggested conducting a similar experimental study in which the sample is larger, with the increase in the number of sessions in the program and the use of other techniques such as reinforcement and modeling and knowing how effective they are in reducing excess activity .

مقدمة:

يعتبر الإرشـاد النفسـي من العمليات البناءة التي تسـاعد الأفراد على فهم أنفسـهم وتحديد مشـكلاتهم وكيفية مواجهتها والتعامل معها في ضوء إمكانياتهم وخبراتهم وتحقيق التوافق الشخصي

والاجتماعي والمهني لديهم ويعتبر الإرشاد النفسي عن طريق اللعب من أنواع الإرشاد شائعة الاستخدام والناجحة خاصة في التعامل مع الأطفال لأنه يتيح فرص جيدة للتواصل مع الأطفال ويتيح لهم فرصة التنفيس الانفعالي عن رغباتهم المكبوتة وتفريغ الشحنات الزائدة من النشاط الزائد لديهم ويساعدهم على التوازن الانفعالي والابتعاد عن التمركز حول الذات.

ويعتبر النشـاط الزائد من المظاهر السـلوكية شـائعة الظهور في مدارسـنا ومؤسـسـاتنا التعليمية متمثلا في تكرار بعض السلوكيات مثل السلوك الفوضوي والمشي داخل الفصل، وتغيير المقاعد، وعدم الامتثال للتعليمات وهز الجسم أثناء الجلوس، وإصدار أصوات غير مفهومة، والضحك بطريقة غير مناسبة ومشاكسة الأطفال الآخرين وأخذ ممتلكاتهم.

ولعل هذه المظاهر السـلوكية وغيرها تكون بارزة بشـكل أوضـح في المدارس والمراكز التي تعني بتعليم وتأهيل الأطفال المتأخرين عقليا وهذه المظاهر السـلوكية تعرقل العملية التعليمية وتحتاج إلى برامج علمية مناسـبة للحد منها وتعديلها حتى يتمكن هؤلاء الأطفال من تحقيق قدر أكبر من التوافق الشـخصـي والعلمي. وعليه سـيقوم الباحث بإجراء دراسـة تجريبية للتأكد من مدى فاعلية استخدام برنامج إرشادي باللعب في خفض النشاط الزائد لدى الأطفال المتأخرين عقليا.

إشكالية البحث:

لعل الاهتمام بصحة الأطفال النفسـية والجسـمية والحرص على تعليمهم وتربيتهم من الأمور التي تهتم بها كل المجتمعات والأمم بل أصـبحت من المعايير التي يقاس بها مدى تقدم الأمم، والاهتمام بصـحة الأطفال النفسـية لا يقل أهمية عن الاهتمام بصحتهم الجسمية ووضع حلول لما يعرقل الصحة النفسية هو من اختصاص المهتمين بالمجال من أخصائيين وباحثين وأطباء نفسيين وغيرهم والمظاهر السلوكية للنشاط الزائد من الأمور التي تشغل بال المعلمين والمربين خاصة في المراحل المبكرة من التعليم، وتزداد هذه الإشكالية وضوحا لدى الأطفال المتأخرين عقليا سواء في المدرسة أو في البيت مما يجعل الأهل يلجئون إلى الأطباء النفسيين لصرف العلاج لهذه الحالة بالأدوية المهدئة.

وقد لاحظنا هذه المشكلة من خلال التربية العملية مع هذه الفئة وشكوى المدرسين لهذه الفئة إما من كثرة النشاط أو النوم الدائم. وهذا ما دفعنا إلى البحث عن برنامج إرشادي نفسي يكون حلا لهذه المشكلة بعد أن يتم التأكد من مدى فاعليته.

ونظرا لميل هذه الفئة إلى اللعب والمرح والأشياء المحسوسة والملموسة فقد أتجه تفكيرنا إلى برنامج إرشادي باللعب لحل هذه الإشكالية. وتتحدد مشكلة البحث في الإجابة على الأسئلة الآتية: -

س1- هل يؤدي برنامج إرشادي باللعب إلى خفض النشاط الزائد لدى الأطفال المتأخرين ذهنيا

ويتفرع من هذا السؤال التساؤلات الأتية:

أ-هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي للنشاط الزائد بين المجموعة التجريبية الأولى والمجموعة الضابطة ؟

ب- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي للنشاط الزائد بين المجموعة التجريبية الثانية والمجموعة الضابطة؟

ج-هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي لمقياس النشاط الزائد بين اللعب الموجه ومجموعة اللعب الحر ولصالح من هذه الفروق

د-هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي للنشاط الزائد في المجموعة التجريبية الأولى ؟

هـ- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي للنشاط الزائد في المجموعة التجريبية الثانية؟

س2- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي لمقياس النشاط الزائد بين الجنسين في المجموعتين التجريبية ولصالح من هذه الفروق؟

أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى التعرف على الآتي:

-1التعرف إلى أي مدى يمكن أن يؤثر البرنامج الإرشادي باللعب في تخفيض النشاط الزائد لدى الأطفال المتأخرين عقليا

2- معرفة أيها أكثر تأثيرا اللعب الموجه أو اللعب الحر في خفض النشاط الزائد.

3- معرفة ما إذا كان هناك فروق بين الجنسين في التأثر بالبرنامج الإرشادي باللعب ولصالح من هذه الفروق.

أهمية البحث:

تتضح أهمية هذا البحث في جانبين رئيسين هما:

أ- الأهمية النظرية:

يستمد هذا البحث أهميته النظرية من ارتكازه على الآتي

1. مدى حيوية الموضوع أو الظاهرة التي نتعامل معها وهي المظاهر السلوكية للنشاط الزائد.

2- الشريحة الإنسانية التي يجري عليها هذا البحث وهي فئة التأخر العقلي وإقامة بحث تجريبي على هذه الفئة التي لم يسبق أن أقيم عليها مثل هذا البحث في المجتمع المحلي على حد علمي ومحاولة وضع حل علمي عملي لهذه المشكلة.

3- إلقاء الضوء على أهمية الإرشاد النفسي في المؤسسات التعليمية وخاصة المراكز التي تعني بفئة التأخر الذهني.

ب الأهمية التطبيقية:

1- إضافة دراسة جديدة إلى الدراسات التي تستخدم الإرشاد النفسي في حل المشاكل النفسية والسلوكية.

مجلة التربية الرياضية والعلوم الاخرى

2- أهمية خاصة للأخصائيين النفسيين العاملين في المؤسسات التعليمية العامة والخاصة تمدهم ببرنامج إرشادي سهل التطبيق والأخذ به لحل هذه المشكلة.

محددات البحث:

أ- الحدود البشرية: الأطفال المتأخرين عقليا والدارسين بمركز الأمل لذوي الاحتياجات الخاصة مصراته.

ب- الحدود الزمنية: - فصل الربيع والخريف 2018- 2019م.

ج- الحدود المكانية: بمركز الأمل لذوي الاحتياجات الخاصة مصراته.

د- الأدوات:

1- مقياس تقدير أعراض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد " إعداد مجدي الدسوقي.

2- برنامج إرشادي باللعب إعداد الباحث.

المفاهيم المستخدمة في البحث:

- مدى: يعرفه فاخر عاقل (1985) بأنه " الفرق بين أعلى ما سجل وأدني ما سجل في مجموعة ما. (فاخر عاقل: 1985، 64)

- فاعلية: - عرف فاخر عاقل (1985) فاعلية كما يلي:

1. التغير أو الحركة بصورة عامة.

2.أي عملية عقلية أو بيولوجية متوقفة على حياة العضو واستعمالها للإعاقة المخزونة ومنها.

3. أي عملية عقلية أو حركة متوقفة على مبادرة الفرد.

4. تحرك منتظم ونقصد بها القدرة على التغيير (سلطان،2007، 10:11)

البرنامج: عرفه السيد على السيد (1988) بأنه ((مجموعة من الإجراءات المنظمة التي تتضمن خدمة مخططة تهدف إلى تقديم المساعدة للفرد، حتى يستطيع حل المشكلات التي يقابلها في حياته أو التوافق معها((. سلطان، 11.2007))

اللعب:

يعرفه جود (Good) بأنه ((نشاط حر موجه أو غير موجه يقوم به الأطفال من أجل تحقيق المتعة والتسلية، ويستغله الكبار عادة ليسهم في تنمية سلوك الأطفال وشخصياتهم بأبعادها المختلفة. الخطيب، 2007، 195)

ويعرف الباحثون البرنامج الإرشادي باللعب إجرائيا بأنه ذلك البرنامج الذي أعده الباحثون لكي يقدم من خلاله اللعب كمتغير مستقل لمعرفة مدى تأثيره على المتغير التابع وهو النشاط الزائد للمجموعة التجريبية والمقارنة مع الضابطة خلال عدة جلسات يتم الإعداد لها مسبقا.

النشاط الزائد: ويمكن تعريف النشاط الزائد على أنه (نشاط جسمي وحركي حاد، ومستمر وطويل المدى لدى الطفل، بحيث لا يستطيع التحكم بحركات جسمه بل يقضى أغلب وقته في الحركة المستمرة، وغالبا ما تكون هذه الظاهرة مصاحبة لحالات إصابات الدماغ، أو قد تكون الأسباب نفسية ويظهر هذا السلوك غالبا في سن الرابعة حتى سن (15-14) سنة) يحي، 2000، 179).

ويمكن تعريف النشاط الزائد إجرائيا على أنه الخروج من المقعد والتحدث دون استئذان والتجول في غرفة الصف، وإلقاء الأشياء على الأرض، والإزعاج اللفظي، وما إلى ذلك من الأفعال غير الانضباطية. (يحي، 2000، 180)

الأطفال المتأخرين عقليا: - يشير مفهوم التأخر العقلي كما ترى الجمعية الأمريكية للضعف العقلي (بأنه حالة تتميز بمستوى عقلي وظيفي عام دون المتوسط تبدأ خلال مرحة النمو، ويصاحبها قصور في السلوك التكيفي للفرد) (عبد الستار إبراهيم 1988. 61)

والتعريف الإجرائي للباحث بأنهم أولئك الأطفال الذين تتراوح أعمارهم الزمنية من (8 -18) سنة وتم تشخيصهم عن طريق أحد اختبارات الذكاء الفردية وكان معدل ذكاؤهم من (35- 70) والدارسين بمركز الأمل لذوي الاحتياجات الخاصة مصراتة في العام الدراسي 2018- 2019م.

مركز الأمل:

هو أحد المؤسسات الخاصة بمدينة مصراته التي تعني بتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة ومنهم فئة الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة.

الإطار النظري

أولا اللعب:

تمهيد:

الاهتمام باللعب ومستواه وأنواعه واهتماماته، يمثل انعكاسا حقيقيا لمدى التقدم الفكري لدي الكبار الناضجين في المجتمع، فكلما كان هناك عمقا وتحضر في الفكر، كان هناك اهتمام باللعب وتطبيقه في الممارسات اليومية مع الأطفال، فهو يعكس مدى الاهتمام بتربية الأطفال واستخدام اللعب والتربوي في التربية هؤلاء الأطفال، الأمر الذي يوضح أن هناك ارتباطا بين اللعب وثقافة المجتمع وهناك العديد من التعريفات اللعب منها:

يعرف عبد الجبار (1983) اللعب تعريفا إجرائيا بقولة أن " اللعب هو عملية دينمائية تعبر عن احتياج الفرد إلى الاستمتاع والسرور وإشباع الميل الفطري للنشاط والترويح وكما يعبر عن ضرورة بيولوجية في بناء ونمو شخصية الفرد المتكاملة، وهو سلوك ذاتي اختياري ذاتي الدافع غالبا، أو تعليمي تكيفي يوافق النفس وخارجي الدافع أحيانا، ويعد وسيلة الكبار لاكتشاف عالم الصغار ووسيلة الطفل للتعرف إلى ذاته وعلى عالمه ويمهد عنده سبل بناء الشخصية المتكاملة في ظل ظروف تزداد تعقيدا ويزداد معها تكيفا " (الخطيب، 2007، 196)

ويعرفه إجلال سري (1990) بأنه " أحد الأساليب المهمة في تعليم الأطفال وتشخيص وعلاج مشكلاتهم، ويستخدم أيضا طرق علاجية أخري، والعلاج باللعب طريقة هامة في علاج الأطفال المضطربين نفسيا، حيث يستغل اللعب للتنفيس الانفعالي، وتنفيس الطاقة الزائدة، والتعبير عن الصراعات، وتعلم السلوك المرغوب "(سلطان، 2007، 39).

كما أن عبد المنعم الحنفي (1999) يعرف اللعب بأنه " يعكس انفعالات الطفل، وفيه يجد التنفيس لمشاعره ودوافعه، ومن خلاله يستطيع أن يمارس التجريب وان يختار الأشياء وينشئ العلاقات الجديدة باستمرار، ثم إن اللعب من الطرق البدائية للتعبير، فيسهل من خلاله تشخيص أقوال الأطفال الدين يشكون اضطرابات نفسية معينة من غير الحاجة إلى سؤال الطفل، أو أن تكون له القدرة علي التعبير عن نفسه بالكلام "(سلطان، 2007، 42).

2. اللعب التطلعي:

هذا اللعب الذي يظهر لدى الطفل نوع آخر من أنواع اللعب الذي يعتمد فيه على الاتصال الشفوي والحديث، مع أو على الأشياء الحية وغير الحية في محيطة أو مشاهدة ما يفعله الآخرون وذلك هو ما يسمى باللعب التطلعي

استخدامات اللعب في العلاج:

. بداية يمكن القول إن العلاج النفسي باللعب يقدم خبرة فريدة في نوعها للأطفال، ويذكر قولوبن يكوت أن اللعب في حد ذاته أيا كان شكله هو علاج لأنه فقط يتضمن اتجاه نحو اللعب.

. وتؤكد اكسلين على أهمية استخدام العلاج باللعب في تقليل الشعور السلبي وزيادة الشعور الإيجابي نحو الذات والآخرين من خلال الجلسات.

. فاللعب يستخدم اللعب في العلاج التحليل النفسي بصفة أساسية كوسيلة لإقامة التواصل والحوار مع الطفل ومجال يسمح بالملاحظة ومصدر للمعلومات ومؤشر للتفسيرات (سلطان، 2007، 49).

. والعلاج باللعب يسمح للطفل بالمشاركة وبالتفاعل وبالاسترخاء أيضا، فكل الألعاب لها قيمة علاجية، واللعب شيء إيجابي معقد يعبر فيه الطفل عن وعيه الشعوري واللا شعوري وقد وضح (A master)

قائمة تتكون من (6) استخدامات للعب في مجال العلاج وهي كالتالي:

1. يمكن استخدام اللعب في مجال التشخيص.
2. يمكن استخدام اللعب لتأسيس وإقامة علاقة عمل.
3. يمكن أن يستخدم اللعب باعتباره فترة راحة خلال عمل الطفل اليومي.
4. يمكن أن يستخدم اللعب لمساعدة الطفل على أن يتعامل لفظيا مع بعض الاختلافات بوعي ويتوافق مع مشاعره.
5. يمكن أن يستخدم اللعب في تطوير الطفل علي يومي، والذي يمكن أن يستفيد منه في المستقبل.
6. يمكن استخدام اللعب في مساعدة الطفل على أن يتعامل الخامات على مستوي اللاشعوري ليرتاح من التوترات المصاحبة (سلطان، 2007، 41-50).

. أساليب اللعب العلاجية:

صنف " اكسلين " العلاج باللعب إلى طائفتين استنادا إلى دور المعالج في العملية العلاجية وهما(

_1 اللعب غير الموجه: (اللعب الحر)

تشير " سوزانا مبلز " إلى إن " إتباع العلاج باللعب غير الموجه يعتقدون أن اللعب الحر دون أي توجيه من الكبار، يعالج الاضطرابات الانفعالية، ويتصور أصحاب هذه المدرسة أن دور المعالج ينبغي أن يكون سلبيا تماما، مقتصرا علي خلق جو من الصداقة والتقبل، يستطيع المريض ونطاقه أن يتوافق مع مشكلاته

_2 اللعب الموجه:

" وهو لعب مخطط وفيه يجدد المعالج مسرح اللعب ويختار الألعاب والأدوات بما يتناسب مع عمر الطفل وخبرته، بحيث تكون مألوفة له وتشير نشاطا واقعيا، أو قريب إلى الواقع ويصمم اللعب بما يناسب مشكلة الطفل، تم يترك الطفل يلعب في جو يسوده العطف والتقبل، وغالبا ما يترك المرشد في اللعب فقرة جديدة وتعد " أنا فرويد " من بين الأوائل الدين أدركوا ما يكمن في اللعب من قيمة علاجية بوصفة بديلا عن أساليب العلاج اللفظية) "سلطان، 2007، 50).

ثانيا-اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد:

ويرى زكريا الشربيني:(1994) إن اضطراب الانتباه يتصف بنقص مدى الانتباه والاندفاعية، وفرط النشاط لدى الطفل، حيث يكون الطفل دائم النشاط والحركة تقريبا لدرجة تجعله موضوع شكوي في الروضة أو مدرسة أو المنزل. (الدسوقي، 2006، 9).

بينما يرى عبد الرقيب البحيري وعفاف عجلان (1997) إن مصطلح اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد يعني وجود مجموعة من الإعراض لدى الطفل تتمثل في قصر فترة الانتباه، والتسرع (الاندفاعية) والتململ الحركي وتعتبر هذه الرزمة من الأعراض جزءا من أنماط سلوكية في اجتماعي مثل البيئة المدرسة أو المنزلية) .الدسوقي، 2006،9).

_1 نقص الانتباه (قصور الانتباه): نقص الانتباه هو أحد أعراض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، ويتميز هذا العرض القابلية للتشتت، والانتقال المتكرر من نشاط إلى أخر دون اكتمال أي منهما، وعدم القدرة على التركيز لمدة طويلة، لذلك فإن الأفراد الذين يعانون من الاضطراب يجدون صعوبة

في متابعة التعليمات، وإنهاء الأعمال التي يكلفون بها

. وقد ميز الدليل التشخيصي والإحصائي الثالث للاضطرابات النفسية بين فئتين الاضطراب نقص الانتباه هما:

أ. اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (ADHD).

ب . اضطراب نقص الانتباه غير المصحوب بالنشاط الزائد (ADD).

_2 النشاط الزائد (المفرط): هو العرض الأكثر وضوحا لاضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، ويظهر غالبا كسلوك مزعج وغير مريح، والطفل الذي يعاني من النشاط الزائد تظهر عليه مجموعة من الإعراض منها: عدم القدرة علي التركيز والانتباه لمدة طويلة، وعدم القدرة على ضبط النفس، ولا يستطيع إقامة علاقات طيبة مع أقرانه أو والديه أو مدرسيه.

_3 الاندفاعية: التهور والعشوائية في إصدار الأفعال والأقوال وهي استجابة الفرد الأول فكرة تطرأ على دهنه، والأطفال المصابون باضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لا يستطيعون التحكم في اندفاعاتهم أو ضبط سلوكياتهم طبقا لمتطلبات الموقف، والطفل الذي يعاني من الاضطراب لا يقصد في معظم الأحوال إثارة المشاكل السلوكية فهو يعرف الصواب والخطأ ولديه القدرة على التفرقة بين ما يجب عليه إن يفعله وما يجب عليه ألا يفعله، ولكنه متسرع ومندفع في رد الفعل أو اتخاذ القرار فهو لا يفكر إلا بعد حدوث المشكلة، ولذا فإنه يشعر بتأنيب الضمير و الذنب، ولكن الغريب أن هذه المشاعر لا تعوقه عن القيام بمثل هذا السلوك في المستقبل. (الدسوقي، 2006، 16- 19).

ثالثا: الإعاقة العقلية:(التأخر العقلي)

تعريف الإعاقة العقلية:

تعرف بأنها اضطراب في واحدة أو أكثر من تلك العمليات السيكولوجية الإنسانية التي يتضمنها الفهم واستخدام اللغة المنطوقة أو المكتوبة والتي يمكن أن تعبر عن نفسها علي هيئة قصور في واحدة أو اكثر من قدرات الطفل ".(محمد، 2004، 20).

يعرف (تريد جولد:(الإعاقة العقلية من الناحية الاجتماعية بأنها "عدم الكفاءة الاجتماعية بشكل يجعل الفرد غير قادر على التكيف الاجتماعي، بالإضافة إلي عدم الكفاءة المهنية وعدم القدرة علي تدبير أموره الشخصية ".(عبيد، 2013، 31).

تعريف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي:

تعريف هيبر سنة 1959: والذي روجع عام 1961

" تمثل الإعاقة العقلية مستوي الأداة الوظيفي العقلي الذي يقل عن متوسط الذكاء بانحراف معياري واحدة ويصاحبه خلل في السلوك التكيفي، ويظهر في مراحل العمر الإنمائية منذ الميلاد وحتى سنة (18) سنة

أسباب الإعاقة العقلية:

أ. أسباب ما قبل الولادة:

1. نقص الأكسجين بسبب مشكلات معينة في الحبل السري. 2. عدم توافق العامل الريزيسي .

3. إصابة الأم الحامل بأمراض معدية كالحصبة الألمانية. 4. الأمراض الأيضية كالسكري

5. تناول العقاقير الطبية التدخين والكحول والتعرض للأشعة. 6. سوء التغذية. 7. العوامل الوراثية.

ب. أسباب أثناء الولادة:

1. نقص الأكسجين أو الاختناق الولادي. 2. التخدير. 3. الإصابات الجسمية. 4. النزيف.

5. تأخر الولادة. 6. اليرقان الشديد. 7. عسر الولادة.

ج. أسباب ما بعد الولادة:

1. إصابات الرأس. 2. التهابات الأغشية الدماغية. 3. الحمي. 4. اضطرابات الأوعية الدموية

5. نقص الأكسجين. 6. الأورام. 7. الأمراض المزمنة الخطيرة. 8. إساءة استعمال العقاقير الطبية) الحطيب، 2010، 135-136)

تصنيفات الإعاقة العقلية:

يعتبر الهدف الجوهري لاستخدام أي نظام للتصنيف في مجال الإعاقة العقلية هو المساعدة علي وضع وتخطيط برامج وخدمات ملائمة للأفراد الدين يقع صدى أداؤهم العقلي في نطاق المستويات المختلفة العقلية.

أولا- تصنيف علي أساس الأسباب:

أ- **الإعاقة العقلية الأولية**، والتي يرجع السبب فيها إلى ما قبل الولادة ويقصد بها العوامل الوراثية مثل أخطاء الجينات والصفات (الكروموسومات .(

ب -**الإعاقة العقلية الثانوية**، والتي تعود إلى أسباب تحدث أثناء فترة الحمل، أو أثناء فترة الولادة أو بعدها وغالبا ما يطلق علي هذه العوامل الأسباب البيئية.

ثانيا: التصنيف علي أساس نسبة الذكاء استنادا إلى اختبارات قياس الذكاء وتشمل:

1. **الإعاقة العقلية البسيطة:** تتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة ما بين (65.50) درجة كما يتراوح العمر العقلي لأفردها في حده الأقصى 9.6 سنوات ويطلق علي هذه الفئة مصطلح القابلون للتعليم ويمكن لهده الفئة أن تتعلم القراءة والكتابة والحساب بشكل مبسط.

2. **الإعاقة العقلية المتوسطة:** يتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة (50.35) كما يتراوح أعمارهم بين (8.4) سنوات في حده الأقصى ويطلق على هذه الفئة القابلين للتدريب أي المتأخرين دهني كما تتعلم المهارات الأولية الضرورية لمبادئ التعليم

3. **الإعاقة العقلية الشديدة:** تتراوح نسبة الذكاء لهده الفئة ما بين (25 . 35) درجة ولا يزيد العمر العقلي لهم علي أكثر من ثلاث سنوات وتعتبر هذه الفئة ضعيفة النطق ولا تميز الأشياء .

4. الإعاقة العقلية الحادة (الاعتماد :(تقل نسبة بكاء هذه الفئة عن 24 درجة كما يعاني أفرادها من ضعفا رئيسي في النمو الجسمي وفي قدرتهم الحسبة و الحركية وغالبا ما يحتاجون إلي رعاية وأشراف دائمين سواء في المنزل أو في مراكز الرعاية الخاصة.) عبيد، 2013، 131- 133)

ثالثا- التصنيف الإكلينيكي (المظهر الخارجي :

يتميز المتخلفون عقليا بحسب هذا التصنيف بخصائص جسمية وتشريحية وفسيولوجية ومرضية بجانب التخلف العقلي

1. الأطفال المنغوليين، 2.القرامة أو القصاع، 3.صغر حجم الدماغ، 4.كبر حجم الدماغ، 5.استقاء الدماغ، 6.حالات القبنايل كيتونوريا.

رابعاً- التصنيف التربوي:

1.فئة بطئ التعليم، 2.فئة القابلين للتعليم، 3.فئة القابلين للتدريب، 4.فئة الغير قابلين للتدريب.

تشخيص الإعاقة العقلية: فالتشخيص التكاملي يشمل الجوانب التالية:

أ. التشخيص الطبي: ويتم بواسطة طبيب الأطفال للتعرف على حالة الطبية والعضوية والفسيولوجية.

ب. التشخيص السيكومتري: ويتم بواسطة إخصائي القياس النفسي لقياس القدرة العقلية وذلك باستخدام المقاييس الخاصة مثل مقياس وكسلر أو مقياس ستانفورد . بينيه أو مقاييس أخرى للقدرة العقلية .

ج . التشخيص الاجتماعي: للتعرف علي المعوقات الاجتماعية والتكيفية لدي المعوق عقليا وذلك باستخدام مقاييس خاصة مثل السلوك التكيفي ومقاييس النضج الاجتماعي .

د. التشخيص التربوي: ويتم بواسطة أخصائي التربية الخاصة حيث يستخدم مقياس المهارات اللغوية والتحصيلية: العددية القراءة ,والكتابه.) يحي وعبيد، 2005، 54).

الدراسات السابقة

سوف يتم عرض الدراسات السابقة من الأقدم إلى الأحدث وتكون الدراسات الأجنبية ثم الدراسات العربية ثم الدراسات المحلية.

أولا-الدراسات الأجنبية :

1- دراسة: Goldstein and cisor (1992)

موضوع الدراسة الارتقاء من خلال التدخل باللعب الجماعي التمثيلي، تدريس النصوص إلى أطفال ما قبل المدرسة وزملائهم في فصل المعاقين.

الهدف من الدراسة:

هدفت الدراسة إلى معرفة مدى تأثير التدريس من خلال اللعب الدرامي على ثلاثة مجموعات من الأطفال عاديين. توحديين. معاقين."

عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من ثلاث مجموعات من الأطفال العاديين والأطفال المعاقين والأطفال التوحديين

نتائج الدراسة:

أسفرت نتائج الدراسة عن ازدياد مهارات الاتصال اللغوي والاجتماعي لدى هؤلاء الأطفال من خلال اللعب الدرامي التمثيلي.

2-دراسة Blinehkalefrem : سنة 2001))

موضوع الدراسة: مدى فاعلية العلاج باللعب في الحد من المشاكل السلوكية إلى الأطفال الذين يعانون من اضطراب النشاط الزائد وضعف الانتباه.

العينة:

كانت العينة من أطفال المدارس من (12.6) سنة.

هدف الدراسة:

للتحقيق من فاعلية العلاج باللعب في الحد من النشاط الزائد ونقص الانتباه عند العينة من الأطفال الذين يعانون من النشاط الزائد وضعف الانتباه.

المنهج: التجريبي

النتائج:

إن العلاج باللعب ذو تأثير فعال في الحد من سلوكيات النشاط الزائد وضعف الانتباه لدى الأطفال

ثانيا-الدراسات العربية:

1-دراسة عيسى عبد الله جابر(1989م).

موضوع الدراسة: بناء برنامج لعلاج أطفال مضطربين سلوكيا عن طريق اللعب

هدف الدراسة: التحقيق من مدى فائدة تطبيق البرنامج عن طريق اللعب باستخدام أسلوب التعزيز الإطفاء في علاج الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال

مجلة التربية الرياضية والعلوم الاخرى

عينة الدراسية: تكونت من (90) تلميذا من الذكور من الدين تراوحت أعمارهم ما بين (12.6) سنة

المنهج: التجريبي

أدوات البحث:

1.مقياس السلوك العدواني والانطوائي

2.برنامج اللعب

3.مقياس الذكاء غير اللغوي عينة الدراسة

كما قام الباحث بتقسيم العينة إلي مجموعتين الأولي تجريبية والثانية ضابطة من الأطفال الدين حصلوا على درجات عالية في مقياس الانطوائية، ثم قسموا إلى ثلاث مجموعات فرعية طبق البرنامج بواقع جلستين أسبوعيا لكل مجموعة ولمدة تسعة أسابيع، وبعد الانتهاء من التجربة قام الباحث بتطبيق مقياس السلوك العدواني و الانطوائي للأطفال مرة أخر واختيار الذكاء غير اللغوي، وأجريت المعالجة الأخصائية باستخدام أسلوب تحليل التباين.

نتائج الدراسة: أظهرت النتائج حدوث انخفاض ملحوظ لدى أطفال المجموعة التجريبية في كل من السلوك العدواني الانطوائي بينما المجموعة الضابطة لم تحقق إي انخفاض ملحوظ

2.دراسة: مدحت الطاف عباس أبو العلا (1990م)

موضوع الدراسة: أسلوب ملائم لتعديل السلوك المشكل الذي يظهر لدى بعض الأطفال مما يفيد في تحسين عملية وزيادة التوافق النفسي والاجتماعي.

عينة الدراسة: تكونت من (60) تلميذا المرحلة الابتدائية من الدين تتراوح أعمارهم ما بين (11.9) سنة

فروض الدراسة: ينخفض مستوى القلق بدرجة ذات دلالة إحصائية لدي المجموعة التجريبية مقارنة المجموعة الضابطة باستخدام برنامج اللعب.

أدوات البحث:

1.استمارة بحث حالة الأطفال المشكلين.

2.البرنامج الإرشادي باللعب.

نتائج الدراسة: توصلت الدراسة إلى أنه يمكن خفض القلق لدى أطفال المرحلة الابتدائية عن طريق البرنامج الإرشادي باللعب.

3. دراسة صبحي عبد الفتاح (1992)

موضوع الدراسة: تعديل السلوك العدواني لدى الأطفال باستخدام برنامج للعلاج الجماعي باللعب وبرنامج للتدريب على المهارات الاجتماعية.

هدف الدراسة: التعرف علي أثر كل من العلاج الجماعي باللعب والتدريب على المهارات الاجتماعية في تعديل السلوك العدواني عند الأطفال .

عينة الدراسة: تكونت من (40) تلميذا من تلاميذ المرحلة الابتدائية.

نتائج الدراسة: فعالية العلاج باللعب في الحد من السلوك العدواني عند الأطفال كما ساعد البرنامج علي اكتساب المهارات الاجتماعية.

4.دراسة: سميرة علي جعفر أبو غزالة (1992)

موضوع الدراسة: تعديل أكثر المشكلات السلوكية شيوعا لدى أطفال المدرسة الابتدائية باستخدام برنامج رشادي في اللعب.

مجلة التربية الرياضية والعلوم الاخرى

هدف الدراسة: تقديم أسلوب ملائم لتعديل السلوك المشكل الذي يظهر لدى بعض الأطفال ما يفيد في بحثين علمية وزيادة التوافق النفسي والاجتماعي للأطفال.

عينة الدراسة: تكونت عينة الدراسة (60) تلميذا من الذين تتراوح أعمارهم ما بين (11- 9) سنة من تلاميذ المدرسة الابتدائية.

فروض الدراسة: هل ينخفض مستوي السلوك العدواني بدراجة ذات دلالة إحصائية لدى المجموعة التجريبية مقارنة بالمجموعة الضابطة باستخدام برنامج إرشادي في اللعب الموجه.

أدوات الدراسة:

1-استمارة بحث حالة الأطفال المشكلين.

2-البرنامج الإرشادي في اللعب.

نتائج الدراسة: توصلت الدراسة إلى أنه يمكن تعديل السلوك العدواني لدى بعض الأطفال بتطبيق أسلوب التعلم بالمشاهدة من خلال البرنامج الإرشادي في اللعب.

دراسة: علاء قشطة (1995)

عنوان الدراسة: مدى فاعلية بعض فنيات تعديل السلوك في خفض مستوي النشاط الزائد لدى الأطفال المتخلفين عقليا.

العينة: تكونت العينة من عدد (40) طفل من الذكور من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة وأعمارهم من (14- 9)

الأدوات:

1. اختبار الذكاء (ستانفورد بينية)

2. مقياس النشاط الزائد (عبد العزيز الشخص)

3. برنامج تعديل السلوك (إعداد الدراسة)

المنهج: التجريبي حيث قسمة العينة إلى ثلاث مجموعات تجريبية واحدة ضابطة واستخدمت فنية التعزيز مع المجموعة التجريبية الأولى وفنية التعلم بالنمذجة مع المجموعة الثانية، وكلا الفنيتين مع المجموعة التجريبية الثالثة.

نتائج الدراسة: توصلت الدراسة إلي فاعلية كلا الفنيتين على حدي في تخفيض الزائد وإن استخدامها معا يعد أكثر فاعلية من استخدام واحدة فقط

ثالثا: الدراسات المحلية:

5. دراسة: حنان زكريا إسماعيل (2007)

عنوان الدراسة: دراسة بعض العوامل المساهمة في النشاط الزائد لدى أطفال المرحلة الابتدائية أسوان.

العينة :تكونت العينة الاستطلاعية من عدد (120) تلميذ وتلميذة والعينة الأساس تكونت من عدد (62) تلميذ وتلميذة من مرحلة التعليم الابتدائي.

المنهج: استخدمت المنهج الوصفي وذلك لمعرفة نوع العلاقة الارتباطية بين النشاط الزائد والعوامل الأسرية، والذاتية، والمدرسية، والعوامل التي تربط بجوانب البيئة الاجتماعية وذلك لتحديد بعض العوامل التي وراء سلوك النشاط الزائد لدى الأطفال ومعرفة الفروق بين متغيرات الجنس، العمر، والبيئة الاجتماعية

(المدينة، الريف

أجريت الدراسة في محافظة أسوان بجمهورية مصر العربية:

الأدوات:

1. مقياس النشاط الزائد د (عبد العزيز الشخص)
2. مقياس العوامل المساهمة في النشاط الزائد (إعداد الباحثة)

النتائج: توصلت الدراسة إلى النتائج الآتية:

1.توجد علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة (0.01) بين النشاط الزائد والعوامل الأسرية، الذاتية

2.هناك فروق دالة إحصائيا عند مستوي (0.05) بين الجنسين لصالح الكور في العوامل الأسرية ولا توجد فروق في العوامل المدرسية

3. هناك فروق دالة إحصائيا عند مستوي دلالة (0.01) وفق متغير البيئة (قرية . مدينة في عوامل البيئة الاجتماعية والمدرسية والذاتية في اتجاه تلاميذ القرية.

ثالثا : دراسات المحلية :

1- دراسة: عادل مصطفي سلطان (2007)

عنوان الدراسة: مدى فاعلية العلاج باللعب في تخفيض الاكتئاب النفسي لدى تلاميذ الشق الأول من المرحلة التعليم الأساسي بمدينة مصراتة وهي رسالة ماجستير في علم النفس كلية الآداب جامعة 7 أكتوبر مصراتة.

عينة البحث : مكون من (54) تلميذ وتلميذة اختيرت بطريقة عشوائية من العدد الكلي (62) ممن تحصلوا على درجات مرتفعة على مقياس الاكتئاب.

أدوات الدراسة:

1. مقياس الاكتئاب للصغار(cdi) لعبد الفتاح الغريب. 2. برنامج اللعب إعداد الباحث

المنهج: استخدم الباحث المنهج التجريبي

أهداف الدراسة: هدفت الدراسة لمعرفة مدى فاعلية برنامج إرشادي باللعب تخفيض الاكتئاب لدى الأطفال.

نتائج الدراسة:

1- فاعلية البرنامج الإرشادي باللعب في تخفيض الاكتئاب.

2- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في اللعب الموجه وبينما توجد فروق ذات دلالة إحصائية في اللعب الحر.

2. دراسة: أمنة رمضان أبوشعالة (2015)

عنوان الدراسة: فاعلية استخدام استراتيجية الألعاب التعليمية في تنمية بعض مهارات القراءة للتلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم.

أهداف الدراسة:

1.التعرف على مدى فاعلية استراتيجية الألعاب التعليمية في تنمية مهارة نطق وكتابة الحروف الهجائية لدى التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم.

2.التعرف على مدى فاعلية استراتيجية الألعاب التعليمية في تنمية مهارة النطق لدى التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم.

3.التعرف على مدى فاعلية استراتيجية الألعاب التعليمية في تنمية مهارة التركيب الكلمات لدى التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم

مجلة التربية الرياضية والعلوم الاخرى

فروض الدراسة: يوجد فروق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (0.05) بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية التي تدرس بالألعاب التعليمية في الاختبارين القبلي والبعدي.

- يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (0.05) بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية التي تدرس بالألعاب التعليمية ومتوسط رتب درجات المجموعة الضابطة التي تدرس بالطريقة التقليدية في الاختبار البعدي للقراءة.

عينة الدراسة: تم اختيار عينة الدراسة من التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة وفقا لاختبارات الذكاء المطبقة عليهم بطريقة قصدية) وبلغ عددهم (12)

أدوات الدراسة:

1. اختبار تحصلي للقراءة (إعداد الباحثة)
2. قامت الباحثة بإعداد الألعاب التعليمية الخاصة بالاستراتيجية
3. إعداد دليل معلم يوضح كيفية استخدام الألعاب التعليمية في تدريس القراءة (إعداد الباحثة)
4. كراسة نشاط للتلميذ لمادة القراءة (إعداد الباحثة)

منهج الدراسة: اتبعت الباحثة المنهج التجريبي نظرا لملاءمته لهدف الدراسة، ولان نتائجه أكثر دقة وموضوعية

نتائج الدراسة:

-يوجد فروق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (0.05) بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في الاختبار التحصيلي لصالح المجموعة التجريبية.

-يوجد فروق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (0.05) بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة القبلية والبعدية.

مما سبق نلاحظ الأثر الإيجابي لاستخدام استراتيجية الألعاب التعليمية في تنمية بعض مهارات القراءة للمعاقين عقليا القابلين للتعلم والتي ظهرت من خلال النتائج السابقة

مناقشة الدراسات السابقة:

سنقوم بمناقشة الدراسات السابقة من خلال المقارنة بينهما من حيث الهدف والعينة والمنهج والمكان.

أولا - من حيث الهدف:

تشابهت وتباينت الدراسات السابقة من حيث الأهداف فقد تشابهت دراسة (Bilmiekelefron) (1992) ودراسة علاء قشطة (1995) من هذه الدراسة في سعيها إلى تخفيض النشاط الزائد لدى الأطفال واختلفت الأخيرة باستخدامها لفنيات تعديل السلوك بدلا من الإرشاد باللعب وتشابهت دراسة كل من مدحت أبو العلا (1990) ف ودراسة فوزي فوزي يوسف (1994) اللتين هدفت، إلى تخفيض مستوي القلق لدى الأطفال باستخدام برنامج باللعب، بينما هدفت دراسة عادل سلطان (2007) إلى تخفيض الاكتئاب لدى الأطفال باستخدام برنامج اللعب دراسة عيسى عبدالله جابر (1989) التي هدفت إلي تخفيض الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال باستخدام برنامج اللعب، مع دراسة سميرة أبو غزالة (1992) التي هدفت إلى تعديل المشكلات الأكثر شيوعا في المدارس الابتدائية ببرنامج إرشادي في اللعب، كما اختلفت الدراسة الحالية مع دراسة سهير شاش (1998) التي هدفت إلى تحسين الأداء اللغوي الأطفال المتأخرين عقليا باللعب الجماعي الموجه ومدى استمرار فاعليته. وكذلك دراسة أمنة أبوشعالة التي هدف إلى تنفيذ القراءة والمهارات والنطق للأطفال المعاقين عقليا القابلين للنطق باستخدام استراتيجيات الألعاب التعليمية ومع دراسة حنان زكريا إسماعيل (2007) التي هدفت إلي معرفة العلاقة بين النشاط الزائد وبعض العوامل بالبيئة الاجتماعية والأسرية والذاتية والمدرسية.

ثانيا- من حيث المنهج:

لقد تشابهت الدراسات السابقة مع الدراسة الحالية من حيث المنهج حيث استخدمت المنهج التجريبي وكان بتصميم مختلفة إلا دراسة حنان زكريا إسماعيل (2007) التي استخدمت المنهج الوصفي واختلفت في عدد المجموعات التجريبية وأنفقت في الضابطة في استخدامها الاختبار القبلي والبعدي.

ثالثا- من حيث العينة:

تشابهت الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في دراستها للأطفال من أعمار (8.6 سنة وتشابهه أكثر في العينة في دراستها لفئة التأخر والعقلي مع دراسات كل من سهير محمد شاش (1998) ودراسة علاء قشطة (1995) ودراسة أمنة ابوشعالة (2015) وتناولت الدراسات الأخرى الأطفال في الدراسة الابتدائية ومن حيث حجم العينة فكانت والعدد يتراوح من (30) في دراسة سهير محمد شاش (1998) إلي (90)

في دراسة عيسى عبد الله جابر (1989) أما دراسة الحالية فهي تختلف عنها من حيث العدد وهو (12) طفل (9) من الذكور (3) من الإناث وكذلك كانت الدراسات السابقة العينة فيها تشتمل على الذكور والإناث وكذلك الدراسة الحالية إلا دراسة عيسي جابر (1989) في التي اشتملت على الذكور فقط.

رابعا- من حيث المكان:

تشابهت الدراسة الحالية مع دراسة عادل سلطان (2007) ودراسة أمنه أبوشعاله (2015) فكل منها أجريت مدينة مصراتة (دراسة محلية) بينما كانت دراسة (Bilmierikele from) (2001) ودراسة (1992)golds وكانت بيئة أجنبية وباقي الدراسات في جمهورية مصر العربية .

مدى الاستفادة من الدراسات السابقة :

لقد استفاد الباحث من الدراسات السابقة في زيادة الحصيلة العلمية حول موضوع الدراسات ومتغيرتها وفي تحديد مشكلة البحث وأهدافها وتساؤلاتها وفي اختيار المنهج الملائم والتصميم التجريبي الملائم وكيفية تطبيقه بشكل جيد كما في اختيار برنامج اللعب المناسب وفي اختيار العينة والأساليب الإحصائية المناسبة وذلك لتحقيق

إجراءات البحث

يتضمن هذا الفصل منهج البحث والتصميم التجريبي المناسب لطبيعة البحث، وتحديد مجتمع الدراسة، واختيار عينة الدراسة، وإجراء الكافر بين مجموعات البحث، وأدوات البحث، وكنت إعداد برن مع الشعب، وتحديد الموسم الإحصائية المس "وسيقوم الباحث بتوضيح تلك الإجراءات كما يلي:

أولا : منهج البحث:

نظرا لطبيعة موضوع البحث وتحقيق الأهداف التي تعمل في التعرف على مدى فاعلية برنامج اللعب في تخفيض النشاط الرائد لدى الأطفال المتأخرين عقليا بمركز الأمل لذوي الاحتياجات الخاصة مصراتة فقد تم استخدام المنهج التجريبي، لملائمته لأغراض البحث الحالي الذي يعتمد على التحقيق من مدى فاعلية المتغير المستقبل وهو (اللعب) على المتغير التابع وهو (النشاط الزائد).

ثانيا : التصميم التجريبي:

إن الاختيار المناسب للتصميم التجريبي هو ما يضمن للباحث الهيكل السليم للبحث، ويوصله إلى نتائج يمكن أن يقول عليها في الإجابة على ما طرحته مشكلة البحث عن أسئلة، أو التحقيق من فروض البحث(عادل سلطان، 2007، 79).

وقد اعتمد الباحث التصميم التجريبي ذوا الضبط الجزئي لمجموعتين تجريبيتين ومجموعة ضابطة، ذات الاختبار القبلي والبعدي، وذلك لكون هذا التصميم يتفق مع إجراءات البحث الحالي، وكان التصميم كالتالي

جدول رقم (1)

يوضح التصميم التجريبي للمجموعتين التجريبيتين والمجموعة الضابطة

المجموعة التجريبية الأولي	قياس قبلي	متغير مستقل / اللعب الموجه	القياس البعدي
المجموعة التجريبية الثانية	قياس قبلي	متغير مستقل / اللعب الحر	
المجموعة الضابطة	قياس قبلي		

ويقصد بالمجموعة التجريبية هي المجموعة التي يطبق عليها برنامج اللعب الحر أو الموجة(المتغير المستقل)

والمجموعة الضابطة هي المجموعة التي تترك دون أي برنامج .

أما القياس البعدي فيقيس المتغير التابع (النشـاط الزائد) لمعرفة مدى فاعلية برنامج اللعب في أي برنامج النشـاط الزائد لدى المجموعتين التجريبيتين مقارنة بالمجموعة الضابطة التي تترك دون أي برنامج

ثالثا - مجتمع البحث الأصلي:

إن تحديد المجتمع البحث هو الإطار المرجعي للباحث في اختيار عينة البحث(عادل سلطان، 2007، 80).

ويتكون مجتمع البحث الحالي من جميع الأطفال المتأخرين عقليا المسجلين للدراسـة بمركز الأمل مصـراتة للعام الدراسي 2018 -2019م

وباطلاعنا على السـجلات الرسـمية بالمركز اتضح إن عدد الأطفال هو أربعة وعشـرون (24) طفل وطفلة وهم من يكونوا مجتمع البحث.

رابعا-عينة البحث:

وبما أن عينة البحث الحالي محدده بمواصـفات معينة وهي وجود أطفال يعانون من النشـاط الزائد، من أجل تحديد ذلك قام الباحث (بتطبيق مقياس اضـطراب نقص الانتباه المصـحوب بالنشـاط الزائد) لمجدي الدسـوقي وهي أداة البحث، على جميع أطفال المركز الموضحين أعلاه والدين يمثلون مجتمع البحث بالكامل وكانت النتائج بعد تصحيح المقياس كالتالي:

كان عدد الأطفال الذين تحصـلوا على درجات فوق المنتصـف على المقاس (12) طفل وطفلة) ثمانية من الذكور وأربعة من الإناث(، وكانت الدرجة الكبرى للمقياس (88) والدرجة الصـغرى (صـفر(وقد تكونت عينة البحث من عدد (12) طفل وطفلة من الأطفال الذين تحصـلوا على درجات فوق المتوسـط علي المقياس لتكون عينة البحث وهي العينة المتاحة وتم تقسيمها على ثلاث مجموعات بشكل عشوائي اثنان تجريبيتان، وأخرى ضابطة وكل مجموعة مكونة من (4 (أطفال اثنان من ذكور واثنان من الإناث. والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول رقم (2)

يوضح توزيع أفراد عينة البحث على المجموعتين التجريبيتين والمجموعة الضابطة

المجموعتين التجريبيتين				المجموعة الضابطة
مجموعة اللعب الموجه		مجموعة اللعب الحر		
ذكور2	إناث 2	ذكور3	إناث 1	ذكور 4
4		4		
المجموعة 12				

خامسا- تكافؤ المجموعات:

بعد تطبيق المقياس والحصـــول علي عينة حرص الباحث علي تكافؤ مجموعات البحث من حيث نســـبة الذكاء، والعمر، والوضـع الاقتصـادي و الاجتماعي والخلو من الأمراض والعيوب الجسـمية من خلال الاطلاع على ملفات الأطفال وسـؤال المســؤولين عليهم، بالإضـــافة إلى حصـــولهم علي درجة فوق المنتصـــف علي المقياس ونكون كل مجموعة مكونه من عدد متساوي من الأطفال. وذلك حرصا على عدم تأثير هذه المتغيرات في نتائج البحث الحالي :

1-نسبة الذكاء :اعتمد الباحث في إجراء التكافؤ على المعلومات الموجودة بالملفات الشخصية للأطفال في المكتب الاجتماعي والنفسي بالمركز وبالرجوع إلي هذه الملفات وأخذ معدلات الذكاء من واقع ملفاتهم وكانت نسـبة ذكاؤهم تتراوح ما بين (35-70) Q1 مما يشير إلى أنهم من فئة التأخر البسيط والمتوسط.

2-العمر : بالرجوع إلي الملفات ومعرفة أعمار الأطفال، اتضح إن أعمارهم تتراوح ما بين (8-18) سنة.

3-الوضـع الاقتصـادي والاجتماعي : بالرجوع للملفات والنظر إلي الوضـع الاقتصـادي والاجتماعي للأسـر التي ينحدر منها هؤلاء الأطفال كان المستوي متقارب ولم يتم استبعاد أحد بناء على ذلك .

4-الأمراض والعاهات الجسـمية :تم الرجوع للملفات والتأكد من عدم وجود أمراض كالصـرع والسـكر، وضـعف البصـر أو والسمع ... إلخ من الأمراض والإعاقات الجسمية والحسية لديهم .

سادسا- أداة البحث:

تم اختيار أداة البحث بناء على الهدف من البحث وانطلاقا من التسـاؤلات التي تم طرحها، فقد اسـتخدم الباحث مقياس تقدير أعراض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد .

وصف المقياس :أعد هذا المقياس مجدي الدسوقي أستاذ الصحة النفسية المساعد كلية التربية النوعية بجامعة المنوفية وهو عبارة عن قائمة مراجعة للسلوك تستخدم في التعرف على الأفراد الذين يعانون من

الاضطراب يتكون المقياس في صورته الكلية من (44) فقرة تصف أوجه سلوك وسمات الشخص الذي

يعاني من الاضطراب، وصيغت بنوده باللغة العربية الفصحى وهو مقسم إلى ثلاثة فروع رئيسية وهي:

أ.المقياس الفرعي الأول: ويقيس النشاط الزائد ويشمل العبارات من (17.1)

ب. المقياس الفرعي الثاني: ويقيس لأخذ فاعلية ويشمل العبارات من (28.18)

ج. المقياس الفرعي الثالث : ويقيس ضـــعف الانتباه ويشـــمل العبارات من (44.29)ويمكن إن يطبق هذا المقياس من قبل الوالدين أو المدرســين أو الأخصـــائيين النفســيين وغيرهم من الأفراد الذين لديهم معرفة كبيرة بســـلوك المفحوص أو من تتاح لهم فرصـة كبيرة لملاحظة سـلوك المفحوص ويفيد في تشـخيص الأطفال من عمر(18.4) سـنة والوقت اللازم لتطبيق المقياس كاملا لا يستغرق (10) دقائق ويمكن تطبيق كل مقياس فرعي منفردا وذلك نظرا لأن كل مقياس فرعي بعد مقياسا مستقلا (مجدي الدسوقي، 2006، 82).

طريقة التصحيح:

وضعت تعليمات بسيطة للمقياس وتتضمن الإجابة على كل عبارة من العبارات في المقياس تبعا لبدائل ثلاثة هي:

هذا السلوك لا يحدث وتأخذ صفر من الدرجات.

هذا السلوك يتكرر بدرجة بسيطة وتأخذ واحد من الدرجات.

هذا السلوك يتكرر كثيرا ويأخذ اثنان من الدرجات.

وتجمع درجات كل فرع لتمثل الدرجة الكلية الفرع ثم تجمع درجات الفروع لتمثل الدرجة الكلية للمقياس.

والدرجة المرتفعة في المقياس تشير إلي إن الفرد يعاني من الاضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد والعكس صحيح. (مجدي الدسوقي، 2006، 82).

تقنين المقياس:

تم تقنين المقياس بحساب معاملات الصدق والثبات والمعايير من قبل واضع المقياس مجدي الدسوقي في جمهورية مصر العربية على عينة مكونة من (1400) تلميذ وتلميذة بمدينة (شبين كرم) بمصر.

وتم تقسيم عينة التقنين إلي أربع مجموعات:

1. المجموعة الأول من عمر (8.4) وشملت أطفال الروضة والصف الأول والثاني.
2. المجموعة الثانية من عمر (11.9) وشملت التلاميذ في المرحلة الابتدائية
3. المجموعة الثالثة من عمر (14.12) وشملت تلاميذ وتلميذات الإعدادية.
4. المجموعة الرابعة من عمر (18.15) وشملت تلاميذ وتلميذات الثانوية.

صدق المقياس:

تم حساب صدق المقياس من قبل معده بطريقتي الصدق التلازمي والصدق التمييزي وكان الأول عن طريق حساب معامل الارتباط بين الدرجات التي تحصل عليها أفراد عينة التقنين على المقياس الحالي وبين درجاتهم على قائمة أعراض نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد إعداد جاد واسبيرافيك (1997) وتعريب وتقنين (مجدي الدسوقي). وكانت معاملات الارتباط تتراوح بين (0.83) و (0.91) وكانت كلها دالة إحصائية عند مستوي (0.05)مع جميع فروع المقياس ومجموعاته كما تم حساب صدق المقياس بطريقة الصدق التمييزي وكانت النتائج دالة عند المستوي (0.01) في كل فروع المقياس ومجموعاته.

ثبات المقياس:

تم حساب ثبات المقياس بطريقتين هي:

1. طريقة إعادة الاختبار: حيث أعيد تطبيق الاختبار على نفس عينة التقنين بعد شهر وحساب معامل الارتباط بين التطبيقين وكانت معاملات الارتباط (معاملات الثبات) تتراوح بين 0.83)، (0.91 وهي دالة عند مستوى (0.01)
2. طريقة كرونباخ معامل (ألفا) وكانت معاملات ثبات ألفاى كرونباخ للمقاييس الفرعية والدرجة الكلي للمقياس تتراوح بين (0.83 إلي (0.91 وجميعها واله عند مستوى (0.01) . مما يشير إلي توتر شروط الثبات بالنسبة للمقياس.) مجدي، 2006، 89- 93).

الإجراءات التي قام بها الباحث قبل التطبيق المقياس: نظرا لعدم حصول الباحثون علي أي دراسة قامت بتطبيق المقياس أو تطبيقه على البيئة المحلية فقد قام الباحث بالتالي:

1 صدق المقياس: (الصدق الظاهري) استخرج الباحث الصدق الظاهري للمقياس عن طريق عرضه بصورته الأولية على عدد من المحكمين والمختصين من أعضاء وهيئة التدريس بقسم التربية الخاصة وقسم التربية وعلم النفس لبيان رأيهم في مدى صلاحية ووضوح فقرات المقياس لقياس النشاط الزائد لدى الأطفال المتأخرين عقليا ومدى دقة ووضوح التعليمات ومناسبتها مع ذكر التعديلات التي يقترحونها وكذلك عزم الباحث على استخدام الفرع الأول من المقياس وقد أخذت ملاحظاتهم بعين الاعتبار وخاصة في استخدام المقياس بالكامل وليس فقط فرع النشاط الزائد.

2 ثبات المقياس: وتحقق الباحث من ثبات المقياس النشاط الزائد) بحساب ثباته عن طريق التجزئة التصفية وذلك كالتالي :تم التطبيق على عينة من (30) طفل وطفلة من الأطفال المتأخرين عقليا بناء على تقدير مدرساتهم، وتم تصحيح استجاباتهم وتقسيمها إلى جزئيين بجمع الدرجات على الأسئلة الفردية ودرجاتهم على الأسئلة الزوجية لكل طفل وحساب

معامل ارتباط بيرسون بين الجزئيين .وكان معامل الارتباط (0.83) وتم تصحيحه بواسطة (معادلة سيبرمان براون) للقضاء على مشكلة قصر الاختيار، وكان معامل الثبات الكلي (0.91) وهو دال إحصائيا عند مستوي دلالة (0.01)وبعد التأكد من صدق وثبات المقياس تمت طباعته بصيغته النهائية استعدادا لتطبيقه .وبعد إجراءات التطبيق بعد أخذ الموافقة من إدارة المركز قام الباحث بتطبيق المقياس على كل الأطفال بالمركز بتوزيع المقياس على مدرسات كل الفصول وبشرح التعليمات بالتفصيل وحثهم على التقدير بشكل جدي وصادق وضرورة الإجابة على جميع فقرات المقياس كما تمت متابعة التطبيق من قبل الباحث ورئيس القسم الدراسي بالمركز وأخصائي المكتب الاجتماعي والنفسي بالمركز وتم تجميع كل الاستمارات من المدرسين بعد انتهائهم من التطبيق وقام الباحث بتصحيحها واستخراج الدرجة الكلية لكل طفل وذلك استعدادا لاختيار عينة البحث كما ذكر سابقا تم استخدام برنامج اللعب المعد من قبل الباحث وتكون البرنامج من خمسة جلسات رئيسية، قسمت إلي عشرة جلسات مكون من (24) لعبة .كما حدد لكل جلسة مدتها والهدف منها وكيفية تطبيقها وتم عرض البرنامج بعد إعداده على السادة المحكمين المختصين بالتربية الخاصة وعلم النفس وسوف أرفق أسمائهم في الملاحق. كما حدد مكان الجلسات) غرفة اللعب) بالتنسيق مع إدارة المركز وتحديد المدى الزمن للبرنامج وهو أربع أسابيع بواقع (3) جلسات في كل أسبوع لكل مجموعة (الأحد، الاثنين، الأربعاء (في الفترة من 4/15 إلى 2019/5/15م.

جدول رقم (3)

يوضح الوقت المنفذ فيه البرنامج

	أيام الجلسات	التاريخ	نوع النشاط أو اللعب	توقيت الجلسة لمجموعة اللعب الحر	توقيت الجلسة لمجموعة اللعب الموجه
الأسبوع الأول	الأحد		التعارف	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40
	الإثنين		تدريب التنفس	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40
	الأربعاء		الألعاب الحسية الحركية	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40
الأسبوع الثاني	الأحد		الألعاب الحسية الحركية	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40
	الإثنين		الألعاب الحسية الحركية	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40
	الأربعاء		العاب التشكيل	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40
الأسبوع الثالث	الأحد		العاب التشكيل	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40
	الإثنين		الألعاب الحركية العضلية	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40
	الأربعاء		الألعاب الحركية العضلية	من 11:00 إلى 11:50	من 11:5 إلى 12:40

الأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث:

$$\frac{\text{ن(مج س ص) – (مج س ×مج ص)}}{\sqrt{[\text{ن(مج س}^2\text{)-(مج س)}^2] \times [\text{ن(مج ص}^2\text{)- (مج ص)}^2]}}$$

1-معامل ارتباط بيرسون لحساب الثبات ..

$$\frac{2 \times ر}{1 + ر}$$

2- معادلة سبيرمان براون لتعديل نتائج الثبات ..

$$\frac{م_1 - م_2}{\sqrt{\frac{ن_1 \times ع^2_1 + ن_2 \times ع^2_2}{ن_1 + ن_2 - 2} \times \frac{1/ن_1 + 1/ن_2}{}}}$$

لعدد $ن_1 \neq ن_2$ ...

$ن_1 = ن_2$ ...

$$\frac{م ف}{\sqrt{\frac{مج\ م ف^2}{ن\ (ن - 1)}}}$$

$$-5 \quad \frac{ح_2 - ح_1}{\sqrt{\frac{ع^2_1 + ع^2_2}{ن - 1}}}$$

أولا: تحليل النتائج وعرضها وتفسيرها

بعد انتهاء الباحث من إجراء التجربة وفق الخطوات التي أشير إليها في الفصل السابق قام بتطبيق الاختبار البعدي على المجموعات الثلاثة للبحث وهي المجموعة التجريبية الأول (اللعب الموجه) والمجموعة التجريبية الثانية للعب الحر والمجموعة الضابطة .ووصولا للأهداف والإجابة على التساؤلات استخدم الباحث الأساليب الإحصائية التي تناسب هذا البحث وفي هذا الفصل سيتم عرض النتائج التي توصل إليها الباحث وتفسيرها والتوصيات والمقترحات التي توصل إليها كالتالي:

أولا: التساؤل الأول:

أ/ هل يؤدي برنامج إرشادي باللعب إلى تخفيض النشاط الزائد لدى الأطفال المتأخرين عقليا ويتفرع منه التساؤلات الآتية:

1- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي لنشاط الزائد بين المجموعة التجريبية الأول (اللعب الموجه) والمجموعة الضابطة ؟

وبتطبيق اختبار t لمجموعتين غير مرتبطتين ومتساويتان في العدد حيث ن1 = ن2 كانت النتيجة أن قيمة T المحسوبة تساوي 0.67 وبالنظر إلى قيمة t الجدولية أمام درجة حرية =3 وجدت أن قيمة T الجدولية =3.182 عند مستوى دلالة 0.05 وهذا يؤكد عدم وجود دلالة إحصائية بين المتغيرين وجدول رقم (3) يوضح ذلك:

الجدول رقم (4)

يوضح الفروق بين المجموعة التجريبية الأول والمجموعة الضابطة

المتغيرات	العدد	قيمة T المحسوبة	درجة الحرية	قيمة T الجدولية	الدلالة
القياس البعدي للمجموعة الأولى (اللعب الموجه)	4	0.67	3=1 -4	3.182 عند مستوى 0.05	غير دالة إحصائياً
القياس البعدي للمجموعة الضابطة					

2- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي للنشاط الزائد بين مجموعة التجريبية الثانية والمجموعة الضابطة؟

وبتطبيق اختبار T المجموعتين غير مرتبطتين ومتساويتان في العدد حيث ن 1 = ن2 كانت النتيجة أن قيمة T المحسوبة تساوي 0.70 وبالنظر إلى قيمة T الجدولية أمام درجة حرية =3 وجدت أن قيمة T الجدولية = 3.182 عند مستوى دلالة0.05 وهذا يؤكد عدم وجود دلالة إحصائية بين المتغيرين وجدول رقم (4) يوضح ذلك:

جدول رقم (5)

يوضح الفروق بين المجموعة التجريبية الثانية والمجموعة الضابطة

المتغيرات	العدد	قيمة T المحسوبة	درجة الحرية	قيمة T الجدولية	الدلالة
القياس البعدي في اللعب الحر (التجريبية الثانية)	4	0.67	3=1 -4	3.182 عند مستوى 0.05	غير دالة إحصائياً
القياس البعدي في المجموعة الضابطة	4				

3- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي لمقياس النشاط الزائد بين مجموعة اللعب الموجه ومجموعة اللعب الحر ولصالح من هذه الفروق؟

وبتطبيق اختبار T المجموعتين غير مرتبطتين ومتساويتان في العدد حيث ن1 = ن2 كانت النتيجة أن قيمة T المحسوبة تساوي 1.31 وبالنظر إلى قيمة T الجدولية أمام درجة حرية =3 وجدت أن قيمة 7 الجدولية =3.182 عند مستوى دلالة 0.05 وهذا يؤكد عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المتغيرين والجدول رقم (5) يوضح ذلك:

مجلة التربية الرياضية والعلوم الاخرى

جدول رقم (6)

يوضح الفروق بين المجموعة التجريبية الأولى والثانية.

المتغيرات	العدد	قيمة T المحسوبة	درجة الحرية	قيمة T الجدولية	الدلالة
القياس البعدي في اللعب الحر (التجريبية الأولى)	4	1.31	4- 1=3	3.182 عند مستوى 0.05	غير دالة إحصائياً
القياس البعدي في اللعب الحر (التجريبية الثانية)	4				

4-هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي للنشاط الزائد في المجموعة التجريبية الأولى ؟

وبتطبيق اختبار T لمجموعتين مرتبطتين ومتساويتان في العدد حيث ن2 = ن2 كانت النتيجة أن قيمة T المحسوبة تساوي 3.01 وبالنظر إلى قيمة T الجدولية أمام درجة حرية =3 وجدت أن قيمة T الجدولية =3.182 عند مستوى دلالة 0.05 وهذا يؤكد عدم وجود دلالة إحصائية بين المتغيرين وجدول رقم (6) يوضح ذلك:

جدول رقم (7)

يوضح الفروق بين القياس القبلي في مجموعة الأولى والقياس البعدي

المتغيرات	العدد	قيمة T المحسوبة	درجة الحرية	قيمة T الجدولية	الدلالة
القياس القبلي في المجموعة الأولى	4	3.01	4- 1=3	3.182 عند مستوى 0.05	غير دالة إحصائياً
القياس البعدي في المجموعة الأولى	4				

5- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي للنشاط الزائد في المجموعة التجريبية الثانية؟

وبتطبيق اختبار T المجموعتين مرتبطتين ومتساويتان في العدد حيث ن2 = ن2 كانت النتيجة أن قيمة T المحسوبة تساوي 3.07 وبالنظر إلى قيمة T الجدولية أمام درجة حرية =3 وجدت أن قيمة T الجدولية =3.182 عند مستوى دلالة0.05 وهذا يؤكد عدم وجود دلالة إحصائية بين المتغيرين وجدول رقم (7) يوضح ذلك:

جدول رقم (8)

يوضح الفروق بين القياس القبلي (التجريبية الثانية) والقياس البعدي

المتغيرات	العدد	قيمة T المحسوبة	درجة الحرية	قيمة T الجدولية	الدلالة
القياس القبلي (التجريبية الثانية)	4	3.01	4- 1=3	3.182 عند مستوى 0.05	غير دالة إحصائياً
القياس البعدي (التجريبية الأولى)	4				

س2/ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي لمقياس النشاط الزائد بين الجنسين في مجموعتين التجريبيتين ولصالح من هذه الفروق ؟

وبتطبيق اختبار المجموعتين غير مرتبطتين وغير متساويتان في العدد حيث ن1 = ن2 كانت النتيجة أن قيمة T المحسوبة تساوي 0.147 وبالنظر إلى قيمة T الجدولية أمام درجة حرية =6 وجدت أن قيمة T الجدولية =2.44 عند مستوى دلالة 0.05 وهذا يؤكد عدم وجود دلالة إحصائية بين المتغيرين وجدول رقم (8) يوضح ذلك:

جدول رقم (9)

يوضح فروق بين الجنسين في مجموعتين التجريبيتين.

المتغير	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	التباين	قيمة T المحسوبة	درجة الحرية	قيمة T الجدولية	الدلالة
القياس البعدي للمجموعتين التجريبيتين ذكور	5	20.4	11.93	142.4	0.147	ن1+ن2=6	2.44	غير دالة
القياس البعدي للمجموعتين التجريبيتين إناث	3	21	16.23	263.4				

من خلال استعراض الجداول السابقة اتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين كلا من:

القياس البعدي للنشاط الزائد بين المجموعة التجريبية الأولى للعب الموجه والمجموعة الضابطة وكذلك المجموعة التجريبية للعب الحر والمجموعة الضابطة وهذا يؤشر على محدودية فاعلية البرنامج المستخدم في تخفيض النشاط الزائد وهذا النتيجة تكون عكس ما توصلت له دراسة Blim التي أكدت على فاعلية العلاج باللعب في الحد من النشاط الزائد وكذلك دراسة عيسى عبد الجابر التي توصلت إلى حدوث انخفاض ملحوظ التي أحثه برنامج اللعب في السلوك العدواني والسلوك الانطوائي وكذلك دراسة صبحي عبدالفتاح التي أكدت على فاعلية برنامج العلاجي الجماعي باللعب في تخفيض السلوك العدواني وتحسين المهارات الاجتماعية، وغيرها من الدراسات التي أكدت على فاعلية العلاج باللعب في تخفيض العديد من الاضطرابات النفسية والسلوكية للأطفال...

ويفسر الباحث ذلك بأن قلة عدد أفراد العينة المستخدمة في الدراسة التي تكونت من 4 أطفال لكل مجموعة حيث كانت العينة الكلية 12 وهي العينة المتاحة التي استطاع الباحث الحصول عليها وفقا للوقت والإمكانيات المتاحة وكما أن الظروف التي مر بها الباحث وصعوبة حصوله على العينة في وقت متسع مما للاختصار في وقت الجلسات وإكمال الجلسات في أقصر وقت ممكن . كما توصل الباحث إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث وهذا يتفق مع نتائج دراسة عادل سلطان. **ويرجع الباحث ذلك إلى:**

1. أن كل الأطفال من الجنسين كانوا من فئة التأخر العقلي وقدرتهم على ويرجع الاستبصار للفوارق بين الجنسين ضعيفة مما يقلل الخجل والتوتر الذي قد يحدثه إدراك تلك الفورات:
2. كما أن البرنامج كان يتضمن ألعاب تناسب الجنسين.
3. كما أن المجموعتين التجريبيتين كانتا مختلطة من الذكور والإناث وقاما بنفس الألعاب وتحت نفس الظروف في المجموعة التجريبية الأولى (اللعب الموجه).

4. وفي المجموعة التجريبية الثانية اللعب الحر) ترك لكل طفل الحرية التامة باللعب التي يراها مناسبة له وكذلك بالطريقة التي تعجبه مما يعطي كلا الجنسين الفرصة باللعب المناسب لهم.

- كما توصل الباحث إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى اللعب الموجة والمجموعة الثانية

اللعب الحر:

ويفسر الباحث ذلك أن الطفل الذي لدية نشاط رائد يكون لدي ميل كبير للعب بكل أشكاله وذلك لوجود طاقة زائدة لديه يرغب في تفريغها والتنفيس عن مشاعره بكل الطرق الممكنة، وعند إتاحة الفرصة له باللعب بدون النهي والتوبيخ والعقاب الذي يتعرض له عادة عندما يلعب في الفصل أو البيت في وقت غير مناسب فهذا يجعله يلعب بحرية وينفس عن انفعالاته واحباطاته ومكبوتاته بالطريقة التي يراها مناسبة.

وقد أشرنا إلى أهمية الألعاب في مجموعة اللعب الموجه أما التحسن الذي حصل في مجموعة اللعب الحر فيرجعه الباحث إلى أن هذه المجموعة أتيح لها اللعب بالطريقة المناسبة لكل حالة وبما ترغبه من الألعاب أو ما تشعر أنه يناسبها من الألعاب التي حاول الباحث أن تكون متنوعة ومناسبة لكل الأغراض مثل (أدوات الرسم، والدمي، وألعاب الفك والتركيب،.... الخ) والتي وفرت لهم في حجرة اللعب في كل جلسة من الجلسات وكلما سأل أحد الأطفال عن لعبة معينة يمكن أن يلعب بها سمح له بذلك وبالطريقة التي يرغب بها وهذا شجعهم على اللعب والتنفيس الانفعالي والتخلص من الطاقة الزائدة لديهم.

كما تم التوصل إلى التوصيات الآتية

1. إقامة محاضرات إرشادية الأولياء أمور الأطفال المتأخرين عقليا يتناول فيها بالشرح مشكلة النشاط الزائد مظاهرها وأسبابها وإضرارها وكيفية التعامل مع الأطفال الذين يعانون من هذه المشكلة مبرزين أهمية الأهمية حلول لهذه الإشكالية.

2. استخدام البرنامج المستخدم في الدراسة من قبل الأخصائيين في مراكز القدرات الذهنية بعد تعديله وإضافة فنيات أخرى لتعديل السلوك مع هذا البرنامج.

3. إقامة دورات تأهيلية للمدرسين والأخصائيين العاملين بمراكز التأخر العقلي وتدريبهم على كيفية التعامل مع المشاكل السلوكية والنفسية لهؤلاء الأطفال وكيفية الحد منها بالطرق العلمية كبرنامج اللعب وطريق تعديل السلوك الأخرى.

4. التأكيد على دور اللعب بكل أشكاله وعلى الأنشطة الرياضية والموسيقية والترفيهية في المراكز التي تعني بهذه الفئة واعتبارها جزء رئيسي من المنهج لما لها من دور في تخفيض العديد من المشاكل النفسية السلوكية لدى الأطفال.

5. إقامة ندوات ومحاضرات من خلال الإعلام المرئي والمسموع لنشر الوعي بين المواطنين بهذه المشكلة وآثارها وأسبابها وأهمية معالجتها وما الآثار التي يمكن أن تؤدي إليها في حالة عدم العلاج المناسب لها وذلك من خلال البرامج الإعلامية المتخصصة.

المقترحات:

استكمالا للبحث الحالي وتطويرا له يقترح الباحثون إجراء بحوث لاحقه مثل:

1. إجراء دراسة تجريبية مماثله تكون العينة فيها أكبر مع زيادة عدد الجلسات البرنامج وإجراء تقييمات لاحقة لمعرفة مدى تبات السلوك واستقراره.

2. إجراء دراسة مماثلة باستخدام فنيات أخرى كالتعزيز والنمذجة ومعرفة مدى فاعليتها في تخفيض النشاط الزائد.

3. إقامة دراسة أخرى مماثلة مع إضافة مشاكل سلوكية مرتبطة بهذه المشكلة مثل سلوك العدواني والتواصل الاجتماعي.

4. إجراء دراسة مسحية لمعرفة مدى انتشار مشكله النشاط الزائد في المجتمع المحلي والعوامل المرتبطة بها.

5. إجراء دراسات أخرى تستخدم برامج العلاج باللعب لمعرفة مدى فاعليها في تخفيض المشكلات السلوكية والاضطرابات النفسية لدى الأطفال كالقلق والعدوان والكذب والسرقة... الخ.

المراجع والمصادر:

أبو شعالة، آمنة، فاعلية استخدام الاستراتيجية الألعاب التعليمية في تنمية بعض المهارات القراءة للتلاميذ المعاقين عقليا قابلين للتعلم رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الآداب مصراتة، قسم التربية 2015.

السيد، احمد، فائقة محمد بدر، اضطرابات الانتباه لدى الأطفال وأسبابه وتشخيصه وعلاجه، مكتبة النهضة المصرية،1999، القاهرة.

الخطيب، جمال، مقدمة في الإعاقة العقلية، دار وائل للنشر والتوزيع، 2010، عمان.

بن عامر، حاتم، تعديل السلوك الإنساني، دراسة في تحسين السلوك لأطفال متلازمة داون، رسالة ماجستير منشورة، أكاديمية الدراسات العليا طرابلس، قسم علم النفس، 2007 ف.

المنفي، حليمة، فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات اللغوية لدى الأطفال المعوقين عقليا من القابلين للتعليم، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم علم النفس جامعة قاريونس، كلية الآداب، 2009ف.

إسماعيل، حنان، بعض العوامل المساهمة في النشاط الزائد لدى أطفال المرحلة الابتدائية، محافظة أسوان، رسالة ماجستير منشورة، كلية التربية جامعة أسوان، 2007 ف.

يحي، خولة، الاضطرابات السلوكية والانفعالية، دار الفكر للطباعة والنشر، 2000 ف.

يحي، خولة، عبيد، ماجدة، الإعاقة العقلية، دار وائل للنشر والتوزيع، 2005، عمان.

الخطيب، صالح، العلاج النفسي في المدرسة، أسسه ونظرياته وتطبيقاتها، دار الكتاب الجامعي العين، 2007ف.

سلطان، عادل، مدى فاعلية العلاج باللعب في تخفيض الاكتئاب النفسي لدى تلاميذ الشق الأول من مرحلة التعليم الأساسي بمدينة مصراتة، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم علم النفس، جامعة 7 أكتوبر كلية الآداب مصراتة، 2007 ف.

عبد الستار، إبراهيم، علم النفس الإكلينيكي، مناهج التشخيص والعلاج النفسي، دار المريخ للنشر الرياضي، 1988 ف.

الطائي، عبد المجيد، طرق التعامل مع المعوقين، دار الجديد 2008، عمان.

فجر، عبد اللطيف، الإعاقة العقلية والذهنية، دار الحامد للنشر والتوزيع، 2006، عمان

محمد، عادل، الإعاقات العقلية، دار الرشاد للنشر، 2004، القاهرة.

عاقل، فاخر، معجم علم النفس، دار الملايين بيروت لبنان، 1985ف، الطبعة الثانية.

الدسوقي، مجدي، مقياس تقدير أعراض اضطراب نقص الانتباه، دليل إرشادي للقائمين بعملية الفحص، الناشر مكتبة الأنجلو المصرية القاهرة، 2006.

ماجدة السيد عبيد، الإعاقة العقلية، دار صفاء للنشر والتوزيع،2013 عمان، الطبعة الثالثة.

القمش، مصطفى، المعايطة، خليل، سيكولوجية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، مقدمة في التربية الخاصة

مجلة التربية الرياضية والعلوم الاخرى

قائمة المحتويات

ت	اسم الباحث	عنوان البحث	رقم الصفحة
1	اسامة اعطية قدارة سمير فرج ضو	دور العلاج الطبيعي في إعادة تأهيل عضلات الساقين ما بعد الإصابة بدوالي الساقين السيدات من العمر (30-50)	8 - 1
2	عادل بن يونس	Validation of an Arabic version of the brief pain inventory in Libyan patients with chronic pain	29 – 9
3	Adel D. El Werfalyi Salem A. Hassan Alhusein M Ezarzah	A Taxonomic Study of Medicinal Plants in Al Shaafin Reserve, in Musallata - Libya	50 - 30
4	مصطفي محمد العويمري فتح الله لامين عبدالعزيز ميلود عمار محمد	تأثير برنامج تدريبي لتطوير بعض المتغيرات البدنية والمهارية والمستوى الرقمي لمسابقة دفع الجلة لطلاب كلية التربية البدنية بجامعة المرقب"	65 - 51
5	Emad Eldin Dagdag Salah Eldin Elgarmadi Fathi Ghanem	**Physical, Chemical, and Microbiological Analysis of Mud Sediment from Lapindo, Sidoarjo**	75 - 66
6	جمعة عبد الحميد شنيب عائشة صالح كجمان	دور الاعلام في ترسيخ ثقافة القبول بنتائج الانتخابات	85 -76
7	عبد الكريم علي نامو	الملاحة البحرية عند الفينيقيين1200ق.م – 450ق.م	91 - 86
8	صالح ابراهيم ابوعجيلة عبد المنعم احمد المختار نوري عاشور الشماح	علاقة بعض السمات الشخصية بالخجل لدى طالبات السنة الأولى في كلية التربية البدنية جامعة صبراتة	104 – 92
9	هدى فتحي مخلوف نعيمة عمر بص	الثقافة التنظيمية وعلاقتها بالالتزام التنظيمي لدى عينة من أعضاء هيئة التدريس بكلية الآداب بالجامعة الأسمرية الإسلامية	132 – 105
10	جميلة مفتاح الجنزوري عزيزة سليمان اقجام	نادي الاتحاد الرياضي ودوره الثقافي والاجتماعي والسياسي في مدينة طرابلس 1943-1969م	167 – 133
11	حميد رجب السويح محمد مفتاح جابر محمد مسعود عبد الرازق	إمكانية تطبيق إدارة الجودة على خدمات التعليم العالي من أجل الحصول على الاعتمادية بجامعة المرقب	187 - 168
12	علي أحمد الدوماني	تشاد بين التدخلات الفرنسية والاضطرابات المحلية (1960-1982م) دراسة تاريخية	211 - 188
13	فاطمة علي الطبال	قضية الانتحال في الشعر الجاهلي	224 - 212
14	فتحية علي رمضان بن خير	أحداث الحياة الضاغطة وعلاقتها بمستوى الصلابة النفسية لدى أعضاء هيئة التدريس بكلية العلوم الإنسانية.	243 -225

15	أسامة سالم محمد الشريف	متطلبات اختيار القادة للعمل الإداري بأندية الرياضات البحرية في ليبيا	262 - 244
16	فوزية أمحمد صابر	دور الإشراف التربوي في توجيه المعلم المبتدئ أثناء الزيارات الصفية	282 - 263
17	نجاة سالم عبد الله زريق نجمة عمار الأحيمر	واقع مستوى الصلابة النفسية لدى معلمات مرحلة التعليم الأساسي بمراقبة تعليم قصر الأخيار "دراسة ميدانية	294 - 283
18	عبد الحميد عبد القادر الرعيض	مدى فاعلية برنامج إرشادي باللعب في تخفيض النشاط الزائد للأطفال المتأخرين عقلياً بمركز الأمل لدوي الاحتياجات الخاصة مصراتة.	318 - 295
19	فاطمة سالم الشعاب	التوتر النفسي لمدربي كرة الطاولة في بطولة ليبيا (2021)	325 - 319
20	محمد بركة عبدالله حسين الشيخ أحمد محمد المختار أبوبكر محمد	" تأثير انزيمات العضلات الهيكلية والمتغيرات الفسيولوجية على الكفاءة البدنية لدى لاعبي المسافات المتوسطة"	353 - 326
21	مفتاح ميلاد الهديف د-ونيس محمد الكراتي	ظاهرة الفقر وبعض العوامل المؤدية اليها في المجتمع الليبي.	391 - 354
22	فرج نجم الدين الحراري موسى أحمد موسى	الآثار الاجتماعية للمخدرات على الشباب الليبي تعاطي المخدرات بين الشباب الليبي	410 - 392

مجلة التربية الرياضية والعلوم الأخرى