



جامعة قناة السويس  
كلية التربية  
قسم التربية الخاصة

## فعالية السيكدوراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوي النشاط الزائد لدي الاطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة

رسالة مقدمة من

**عزة عرابي محمد عرابي**

بكالوريوس علوم وتربية (٢٠٠٣م)

دبلوم مهني في التربية الخاصة (٢٠٠٩م)

دبلوم خاص في التربية (٢٠١٠م)

للحصول على درجة الماجستير في التربية

( تخصص التربية الخاصة )

**إشراف**

**الأستاذ الدكتور/ محمد محمد شوكت**

أستاذ التربية الخاصة المتفرغ

رئيس قسم التربية الخاصة

كلية التربية

جامعة قناة السويس

**الدكتورة/ شيرين حلمي محمد فراج**

مدرس التربية الخاصة

كلية التربية

جامعة قناة السويس

**الدكتور/ رزق حسن عبد النبي**

أستاذ المناهج وطرق التدريس المتفرغ

كلية التربية

جامعة قناه السويس

## شكر وتقدير

الحمد لله والصلاة والسلام على رسول الله النبي الأُمي معلم البشرية وصانع مجدها، الحمد لله الذي يسر لي أمري وأعاني لإتمام هذا العمل، وصدق رسول الله صلى الله عليه وسلم عندما قال " إذا حشر الله الخلائق يوم القيامة قال لعبد من عباده، إصْطَنَعْ إليهِ عبدٌ من عباده معروفًا: هل شكرته؟ فيقول: يا رب علمت أن ذلك منك فشكرتك عليه فيقول: لم تشكرني إذ لم تشكر من أجريت ذلك على يديه " صدق رسول الله صلى الله عليه وسلم.

إنه من الوفاء والعرفان بالجميل أن أتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى أستاذي ومشرفي الفاضل **الأستاذ الدكتور/محمد محمد شوكت** أستاذ التربية الخاصة، ورئيس قسم التربية الخاصة بكلية التربية - جامعة قناة السويس، راية خفاقة من رايات العلم ونبراساً يضيء دروب الباحثين عن العلم وتقف كلماتي عاجزة عن التعبير أمام مجهوده المتكامل وقبوله الإشراف علي هذه الرسالة، والتي ما كان لها أن تبلغ ما بلغته؛ إلا بفضل توجيهاته الرشيدة وملحوظاته الثاقبة، فكان نعم الأستاذ والموجه، والإنسان المعلم، وأدعو الله من أعماق أعماقي أن يجزيه الله عني خير الجزاء وأن يمتع بصحته وعافيته وعمره المديد.

كما أتقدم بالشكر والعرفان **للدكتور/ رزق حسن عبد النبي**، استاذ المناهج وطرق تدريس العلوم المتفرغ بكلية التربية جامعة قناة السويس؛ صاحب العلم الكثير والخلق الرفيع الذي منحني الكثير من وقته، وجهده، وتوجيهاته، وإرشاداته، وآرائه القيمة، ومد يد العون لي دون ضجراً للسير قدماً بهذه الرسالة نحو الأفضل، سائلة المولى القدير أن يجزيه عني خير الجزاء، وان يبقى منهلاً للعلم والعلماء.

كما أتقدم بخالص الشكر إلى **الدكتورة/ شيرين حلمي فراج** مدرس التربية الخاصة بكلية التربية جامعة قناة السويس، لقبولها الإشراف على هذا العمل، ولم تبخل بوقتها ونصائحها، متعها الله بوافر الصحة والعافية والتقدم والنجاح، وجزاها الله عني خير الجزاء.

كما أتقدم بخالص شكري وعظيم تقديري إلى **الأستاذ الدكتور/ إيهاب عبد العزيز الببلاوي** أستاذ علم الإعاقة بكلية التربية - جامعة الزقازيق، لتكرمة بالموافقة على مناقشة هذه الرسالة، وهو الذي لا يخفي فضله ولا يجحد علمه. شاكرتاً لسيادته قبوله لمناقشة هذه الرسالة على الرغم من كثرة شواغله ومهامه، وحين التقيته غمرني بأخلاقه العظيمة، وتواضعه الجم، وكان لملاحظاته وتعديلاته العلمية الدور الكبير في إثراء وتجويد هذه الرسالة، شاكرتاً له تحملة مشقة السفر، فله كل التقدير والامتنان وأسأل الله سبحانه أن يبارك في علمه ويجعله في ميزان حسناته.

كما أقدم أعبق عبارات الثناء وأخلص عبارات الشكر والتقدير إلى رمز التواضع والعطاء والحنان، مثال الأمل والتفاؤل ذات القلب الطيب والأخلاق الملائكية **الاستاذ الدكتور/ نجلاء عبد الله إبراهيم** أستاذ علم نفس التربوي بكلية التربية - جامعة قناة السويس لموافقته على مناقشة هذا العمل العلمي المتواضع على الرغم من كثرة شواغلها ومهامها، أسأل الله أن يبارك لها في علمها ووقتها فجزاها الله عني خير الجزاء.

كما أتقدم بخالص الشكر والتقدير والأمتنان إلي الأساتذة من كلية التربية جامعة قناة السويس، وجامعة الزقازيق، وجامعة عين شمس علي تفضلهم بمنحي الوقت والجهد لتحكيم المقاييس والبرنامج.

كما أتقدم بالشكر الخاص إلي الأطفال وأولياء الأمور ومدرسي التربية الفكرية والفصول الملحقة التابعة لإدارة التربية الخاصة لمساعدتهم لي علي تطبيق أدوات الدراسة.

ومن خير نعم الله تفضله علي بوالدين كريمين شقا لي طريق العلم ، وكانا خير سند ومعين طيلة حياتي، وشكل لي دعائهم وصبرهم نوراً لطريقي في الحياة، والذي العزيز ما زالت كلماتك في عقلي تصدح، وتدفعني الى كل نجاح، وهذا غرسك ، أأينع؟ فروحك حاضرة في عملي وفي وجداني وفي كل حياتي، وأدعو الله أن يرحمك رحمة واسعة.

والدتي الحبيبة، صديقتي وحبيبتي المقربة، غمامة الخير والعطاء مظلة الدفء والحنان، التي كانت كلماتها ومواقفها معي بلسمًا شافياً يخفف عني كل الصعاب والعقبات، أسأل الله عز وجل أن يتمتعها بالصحة والعافية وأن يبقيها تاجاً تزدان به جباهنا.

إلي أولئك الذين أحيا معهم وبهم ، إلى دفء قلبي، وهدوء روحي، إلي جميع أخواتي (مروة، إيمان، أمنية، أسماء) أسأل الله أن لا تخبو شمس حبه من حياتي.

وشكراً لله الذي احاطني بالصحة الطيبة.. التي يعجز قلبي أن يسطر لها عبارات الشكر والامتنان لما قدموه إلي فكانوا بمثابة الأخوات أسأل الله أن يبارك لهم ويوفقهم لما يحب ويرضى(آية مختار، مروة صلاح) فجزاهم الله عني خير الجزاء.

وأتوجه بالشكر إلى كل من مد يد العون، ممن لم تسعفني الذاكرة بذكرهم، إلي كل من حضر معي اليوم، إلى كل من ذلل لي عثرة في الطريق إلى أولئك جميعاً لهم عظيم الشكر والتقدير.

هذا عملي وجهدي بين ايديكم أسأل الله تعالى أن يكون قد وفقت فيه " رَبَّنَا لَا تُؤَاخِذْنَا إِنْ نَسِينَا أَوْ أَخْطَأْنَا " وآخر دعوانا أن الحمد لله رب العالمين

الباحثة

|                      |                                                                                                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| اسم صاحب الرسالة     | عزه عرابي محمد عرابي                                                                                                |
| عنوان الرسالة        | فعالية السيودراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة |
| الكلية               | التربية                                                                                                             |
| القسم العلمي للرسالة | التربية الخاصة                                                                                                      |
| موقع الكلية          | الإسماعيلية                                                                                                         |
| الدرجة العلمية       | الماجستير                                                                                                           |
| سنة المنح            | ٢٠١٨                                                                                                                |
| لغة الرسالة          | العربية                                                                                                             |
| لجنة الإشراف         | الاستاذ الدكتور/ محمد محمد شوكت ، الدكتور/ رزق حسن عبد النبي والدكتورة / شيرين حلمي فراج                            |

| ملخص                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>إن الطفل المعاق فكرياً إنسان له نفس حقوق الطفل غير المعاق من حيث الرعاية والإهتمام بتعليمه وتدريبه وتأهيله، والمعاقون فكرياً يشكلون قوه معطلة يجب توجيه الأهتمام إليها سواء من الناحية النفسية أو التربوية أو الاجتماعية وذلك للتعرف على أسباب هذه الإعاقة وسبل علاجها والوقاية منها في المستقبل، وتعد السيودراما من الأساليب التي تتناسب مع طبيعة الأطفال المعاقين فكرياً نظراً لتعدد المميزات التي تتمتع بها من حيث تعدد فنياتها واعتمادها على لغة الجسد والتي لها دورها في التنفيس الإنفعالي.</p> <p>وهدفَت الدراسة الحالية إلي التحقق من فعالية السيودراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.</p> <p>تكونت عينه الدراسة من ٢٠ طفلاً من المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة تتراوح أعمارهم ما بين ٩-١٣ سنه، وبمعامل ذكاء ما بين (٥٠-٧٠)، وقد تم تقسيم أفراد العينة إلي مجموعتين، مجموعة تجريبية مكونة من ١٠ أطفال من المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة، ومجموعة ضابطة مكونة من ١٠ أطفال من المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة من أطفال الفصول الفكرية الملحقة بمدرسة جمال الدين الإفغاني واستخدمت الباحثة مقياس المهارات الاجتماعية للأطفال (إعداد الباحثة)، ومقياس النشاط الزائد للأطفال (إعداد الباحثة)، والبرنامج السيودرامي (إعداد الباحثة).</p> <p>أسفرت النتائج الحالية علي فعالية السيودراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد للمعاقين فكرياً بدرجة خفيفة</p> <p>الكلمات المفتاحية: السيودراما – المهارات الاجتماعية – النشاط الزائد</p> |

## فهرس الرسالة

### أولاً: قائمة الموضوعات:

| الصفحات | الموضوع                                                                      |
|---------|------------------------------------------------------------------------------|
| ١٠-١    | الفصل الاول : المدخل إلي الدراسة                                             |
| ٢       | مقدمة الدراسة                                                                |
| ٥       | مشكلة الدراسة                                                                |
| ٧       | أهداف الدراسة                                                                |
| ٧       | أهمية الدراسة                                                                |
| ٨       | مصطلحات الدراسة                                                              |
| ٩       | محددات الدراسة                                                               |
| ٦٦-١١   | الفصل الثاني : الإطار النظري للدراسة                                         |
| ١٢      | تمهيد                                                                        |
| ١٩ - ١٢ | أولاً: الإعاقة الفكرية                                                       |
| ١٧-١٢   | تعريفات الإعاقة الفكرية                                                      |
| ١٩-١٧   | تصنيفات الإعاقة الفكرية                                                      |
| ٣٢-١٩   | ثانياً: المهارات الإجتماعية                                                  |
| ٢٢-٢٠   | مفهوم المهارات الاجتماعية                                                    |
| ٢٦-٢٣   | عناصر ومكونات المهارات الاجتماعية                                            |
| ٢٨-٢٦   | المهارات الاجتماعية لدي الأطفال المعاقين فكرياً                              |
| ٣٢-٢٨   | الفنيات التي تستخدم في تنمية المهارات الاجتماعية لدي الأطفال المعاقين فكرياً |
| ٥٣-٣٢   | ثالثاً: السيكدوراما                                                          |
| ٣٢      | تمهيد                                                                        |
| ٣٧-٣٣   | مفهوم السيكدوراما                                                            |
| ٣٨-٣٧   | المبادئ و المفاهيم التي تقوم عليها السيكدوراما                               |
| ٤٢-٣٩   | عناصر السيكدوراما                                                            |
| ٤٤-٤٢   | مراحل العلاج بالسيكدوراما                                                    |
| ٥٠-٤٥   | فنيات السيكدوراما                                                            |
| ٥٢-٥٠   | استخدامات السيكدوراما                                                        |
| ٥٢      | أهداف السيكدوراما عند الأطفال المعاقين فكرياً                                |
| ٥٣      | مميزات استخدام السيكدوراما                                                   |

| تابع الفهرس                                                                          |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| الموضوع                                                                              | الصفحات |
| رابعاً: النشاط الزائد                                                                | ٦٦-٥٣   |
| تمهيد                                                                                | ٥٤-٥٣   |
| تعريفات النشاط الزائد                                                                | ٥٨-٥٤   |
| أسباب النشاط الزائد                                                                  | ٦٣-٥٨   |
| خصائص الأطفال ذوى النشاط الزائد                                                      | ٦٥-٦٣   |
| تشخيص النشاط الزائد                                                                  | ٦٦-٦٥   |
| الفصل الثالث: دراسات سابقة                                                           |         |
| أولاً: دراسات تناولت استخدام السيكدوراما لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الأطفال. | ٧٤-٦٨   |
| ثانياً: دراسات أثر تنمية المهارات الاجتماعية في خفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال. | ٧٨-٧٤   |
| فروض الدراسة                                                                         | ٧٩      |
| الفصل الرابع: الطريقة و الإجراءات                                                    |         |
| تمهيد                                                                                | ٨١      |
| أولاً: منهج الدراسة                                                                  | ٨١      |
| ثانياً: عينه الدراسة                                                                 | ٨٥-٨١   |
| ثالثاً: أدوات الدراسة                                                                | ١١٢-٨٥  |
| رابعاً: إجراءات الدراسة                                                              | ١١٤-١١٣ |
| خامساً: الاساليب الاحصائية                                                           | ١١٤     |
| الفصل الخامس: نتائج الدراسة ومناقشتها                                                |         |
| تمهيد                                                                                | ١١٦     |
| مؤشرات الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة                                               | ١١٦     |
| نتائج الفرض الأول ومناقشتها                                                          | ١٢٠-١١٧ |
| نتائج الفرض الثاني ومناقشتها                                                         | ١٢٣-١٢٠ |
| نتائج الفرض الثالث ومناقشتها                                                         | ١٢٦-١٢٣ |
| نتائج الفرض الرابع ومناقشتها                                                         | ١٢٨-١٢٧ |
| نتائج الفرض الخامس ومناقشتها                                                         | ١٣١-١٢٨ |
| نتائج الفرض السادس ومناقشتها                                                         | ١٣٤-١٣١ |

| تابع الفهرس                 |         |
|-----------------------------|---------|
| الموضوع                     | الصفحات |
| ثانياً: توصيات الدراسة      | ١٣٤     |
| ثالثاً: البحوث المقترحة     | ١٣٥     |
| المراجع                     | ١٦٠-١٣٦ |
| الملاحق                     | ٢٣٣-١٦١ |
| ملخص الدراسة باللغة العربية | ٢٣٦-٢٣٤ |

ثانياً: قائمة الجداول

| الرقم | الجدول                                                                                                              | الصفحة  |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ١     | تصنيف الجمعية الامريكية للإعاقة                                                                                     | ١٨      |
| ٢     | تساوي المجموعتين التجريبية والمجموعة الضابطة من حيث العمر الزمني                                                    | ٨٢      |
| ٣     | تساوي المجموعتين التجريبية والمجموعة الضابطة من حيث الذكاء                                                          | ٨٣      |
| ٤     | تساوي المجموعتين التجريبية والضابطة من حيث المستوى الاجتماعي الاقتصادي                                              | ٨٣      |
| ٥     | التساوي بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة علي مقياس المهارات الاجتماعية قبل تطبيق البرنامج                    | ٨٤      |
| ٦     | التساوي بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة علي مقياس النشاط الزائد قبل تطبيق البرنامج                          | ٨٥      |
| ٧     | تشبعات المفردات علي ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية                                                                 | ٩٠-٩١   |
| ٨     | أرقام المفردات لأبعاد مقياس المهارات الاجتماعية في الصورة النهائية                                                  | ٩٢      |
| ٩     | تشبعات المفردات علي أبعاد مقياس النشاط الزائد                                                                       | ٩٤-٩٥   |
| ١٠    | أرقام المفردات التي تنتمي لكل بعد من أبعاد مقياس النشاط الزائد                                                      | ٩٦      |
| ١١    | جلسات البرنامج السيكدرامي                                                                                           | ١٠٨-١١٢ |
| ١٢    | مؤشرات الاحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة التابعة                                                                      | ١١٦     |
| ١٣    | نتائج اختبار كولمجروف سيمرنوف لمتغيرات الدراسة التابعة                                                              | ١١٦     |
| ١٤    | الفرق بين درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي لمقياس المهارات الاجتماعية ودلالاتها الاحصائية | ١١٧     |
| ١٥    | الفروق بين القياس القبلي والبعدي لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية ودلالاتها الاحصائية                  | ١٢٠     |
| ١٦    | الفروق بين درجات القياس البعدي والتتبعي لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية ودلالاتها الاحصائية           | ١٢٤     |
| ١٧    | الفروق بين المجموعة الضابطة والتجريبية في درجات القياس البعدي لمقياس النشاط الزائد ودلالاتها الاحصائية.             | ١٢٧     |
| ١٨    | الفروق بين درجات القياس القبلي والبعدي لمقياس النشاط الزائد للمجموعة التجريبية ودلالاتها الاحصائية                  | ١٢٩     |
| ١٩    | الفروق بين درجات القياس البعدي والتتبعي لمقياس النشاط الزائد للمجموعة التجريبية ودلالاتها الاحصائية.                | ١٣٢     |



### ثالثاً: الأشكال

| الرقم | الشكل                                                                                                                             | الصفحة |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ١     | توزيع جلسات البرنامج السيكدرامي                                                                                                   | ١٠٦    |
| ٢     | مقارنه نتائج القياس البعدي بين المجموعتين التجريبية والضابطة للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفه علي مقياس المهارات الاجتماعية     | ١١٨    |
| ٣     | مقارنه نتائج القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفه علي مقياس المهارات الاجتماعية            | ١٢١    |
| ٤     | مقارنه نتائج القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفه علي مقياس المهارات الاجتماعية           | ١٢٥    |
| ٥     | مقارنه نتائج القياس البعدي بين المجموعتين التجريبية والضابطة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفه علي مقياس النشاط الزائد | ١٢٨    |
| ٦     | مقارنه نتائج القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفه علي مقياس النشاط الزائد                  | ١٣٠    |
| ٧     | مقارنه نتائج القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفه علي مقياس النشاط الزائد                 | ١٣٣    |

### رابعاً: قائمة الملاحق

| الرقم | الملحق                                                        | الصفحة  |
|-------|---------------------------------------------------------------|---------|
| ١     | قائمة بأسماء السادة المحكمين علي ادوات الدراسة                | ١٦٢     |
| ٢     | مقياس مهارات الاجتماعية للاطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة    | ١٦٦-١٦٣ |
| ٣     | مقياس النشاط الزائد للاطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة        | ١٧٠-١٦٧ |
| ٤     | جلسات البرنامج السيكدرامي للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة | ٢٣٣-١٧١ |

## الفصل الأول

### المدخل إلى الدراسة

أولاً: مقدمة الدراسة .

ثانياً: مشكلة الدراسة .

ثالثاً: أهداف الدراسة .

رابعاً: أهمية الدراسة .

خامساً: مصطلحات الدراسة .

سادساً: محددات الدراسة .

## الفصل الأول

### المدخل إلى الدراسة

#### مقدمة الدراسة:

اتسع نطاق التعليم ليشمل جميع فئات المجتمع، بغض النظر عن مستوياتهم العقلية أو قدراتهم الذهنية، فأصبح لذوي الإحتياجات الخاصة مكانة هامة في خطط الخدمات التربوية والتعليمية، من حيث البرامج المتخصصة التي تعتمد علي طبيعتهم وقدراتهم وإمكاناتهم العقلية والجسدية.

وهو ما أوصت به منظمة الصحة العالمية في أول تقرير عالمي لها نشر في (٢٠١١) حول الأشخاص ذوي الإعاقات واحتياجاتهم، بوجوب اعتماد برامج ومعايير وطنية لضمان دمج الأشخاص ذوي الإعاقة بالتعليم ورفع مستوي الوعي المجتمعي تجاههم كما اشار التقرير إلي معاناة اكثر من مليار نسمة في العالم من شكل ما من أشكال العجز (التقرير العالمي حول الإعاقة، ٢٠١١).

والإعاقة مشكلة متعددة الأبعاد، إذ لا تقتصر آثارها علي الطفل المعاق بل تمتد لتشمل الأسرة والمجتمع، باعتبارها طاقة حيوية مفقودة. وتختلف هذه الآثار بحسب نوع الإعاقة ودرجتها، حيث إن الإعاقة الفكرية أشد وطأة من الإعاقة الجسمية وكلما اشتدت درجة الإعاقة، زادت معوقات الاندماج الاجتماعي.

إضافة إلي الآثار الاقتصادية العديدة المترتبة علي الإعاقة، لذلك لا يمكن لمخططي برامج التنمية المختلفة أن يغفلوا أهمية العمل الدؤوب لتطوير الخدمات الصحية والتأهيلية والتعليمية للأطفال المعاقين خاصة بعد أن اظهرت نتائج عديدة من الدراسات والمسوح المحلية زيادة أعداد الأطفال المعاقين فكرياً.

وإحتلت الإعاقة الفكرية المرتبة الأولى من حيث معدلات ونسب انتشارها فقد بلغت حوالي ٣٢.٢% من نسبة الإعاقات الأخرى في الوطن العربي وشكلت في مصر حوالي ٢٢.٢% وهو ما نسبته ٣% تقريباً من تعداد الأطفال المصريين من سن ٥ سنوات إلي ١٦ سنة، وتقدر أعدادهم بحوالي (١٠ مليون) طفل معاق تقريباً ( أندريا سعيد، ٢٠١١، ٤).

وتميز الطفل المعاق فكرياً بمجموعة من الخصائص تختلف عن أقرانه غير المعاقين، أهمها: أنه ذو قدرة عقلية محدودة تجعله يحتاج إلي نوع من التربية الخاصة يسمح له بالاستفادة

من الأنشطة والمعلومات، حتي يتمكن من اكتساب سلوكيات ومهارات تساعده في الاعتماد علي نفسه والتوافق مع الآخرين وبالتالي كسب عيشه في حدود قدراته واستعداداته.

إضافة إلى ضعف قدرته علي تذكر المثيرات السمعية والبصرية والفهم والإدراك مما يؤثر علي قدرته علي التصور الذهني المسئول عن عمليات التذكر ومرجع ذلك لبطء في نضج بعض الوظائف أو العمليات العقلية (رشا بدوي، ٢٠١٦، ٢٨٢).

وعلى مستوى التواصل الاجتماعي يعاني الطفل المعاق فكرياً من قصور واضح في المهارات الاجتماعية والإنسانية، إلى جانب إلتصامه بالانسحاب من المواقف والتفاعلات الاجتماعية وهو الأمر الذي يجعل أدائه الوظيفي والاجتماعي متدني بشكل واضح (شيرين فراج، ٢٠٠٧، ٢٣).

وتتفق عفراء إبراهيم (٢٠١٠، ٣٤) في التأثير السلبي للإعاقة الفكرية في تعطيل وتأخير كل من عمليات اكتساب وتعلم المهارات الاجتماعية في مراحلها الطبيعية، وهو يؤثر بدوره في تكيف الطفل على المستوي الاجتماعي والنفسي مما يجعلهم في حاجة لبحوث ودراسات لعلاج هذا الخل، ومحاولة إيجاد حلول سريعة لتلك المشكلة التي لا يدركها إلا من لديه طفل معاق أو من العاملين بهذا المجال.

ويؤكد ميشيل Michel (2013) وأيز Ayaz (2018) على النقص الشديد لدى الطفل من ذوي الإعاقة الفكرية في بعض المهارات الاجتماعية مثل (إشباع الحاجات البيولوجية والإنفعالية بطريقة مقبولة اجتماعياً، وتكوين الصداقات، وإدراك مشاعر الآخرين، والمشاركة في الأحاديث الجماعية، والسلوك التعاوني مع الآخرين، والالتزام بالقيم والعادات والتقاليد الاجتماعية، والتعامل مع منظمات وهيئات المجتمع المختلفة)، وهي المهارات التي يصعب إكسابها له بنفس الأساليب العادية والتي يمكن إتباعها مع الطفل العادي.

وتتزايد مشكلات التوافق الاجتماعي لدى الطفل عند ملازمة الإعاقة الفكرية للنشاط الزائد، ويتفق ريبابورت Repaport (2009, 22) وسري سالم (٢٠١٣، ٥٩٥) على معاناة معظم الأطفال المعاقين فكرياً ذوي النشاط الزائد من العدوانية والانفعالية، وسوء التوافق الاجتماعي والشخصي وتدهور مفهوم الذات، حيث يتسم الطفل بفرط الحركة سواء في المنزل أو المدرسة وعدم القدرة على التركيز في عمل معين، والإخفاق في إنجاز الأعمال المطلوبة منهم

من قبل الوالدين أو المعلمين وغيرهم من المحيطين بهم، حيث يصابون بالإحباط لعدم قدرتهم على التعامل مع هؤلاء الأطفال بصورة سليمة.

ويشير سالم على (٢٠١٣) إلى أن مشكلة النشاط الزائد من أكبر المشكلات التي تواجه الطفل المعاق فكرياً إذ تُعد من أهم أسباب فشل كثير من البرامج التربوية الخاصة المقدمة لهؤلاء الأطفال، حيث تتزايد مشكلات التوافق الاجتماعي لدى الطفل المعاق فكرياً إذا كان من ذوي النشاط الزائد.

ويتضح مما سبق أن الطفل المعاق فكرياً المصاب بالنشاط الزائد يعاني من قصور في المهارات الاجتماعية وهو ما يؤثر على حياته سلباً ويجعله غير قادر على التوافق والتكيف مع المجتمع.

وأكدت مني السيد (٢٠١٠) على فاعلية البرامج التدريبية في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لذوي الإعاقة الفكرية والتي تمكنه من المشاركة في شتى مناحي الحياة.

ومن تلك البرامج التدريبية السيكدوراما Psychodrama حيث تُعد من أفضل أساليب الإرشاد النفسي الجماعي والتي يمكن استخدامها مع الاطفال المعاقين فكرياً، وهو ما أثبتته بعض الدراسات من فاعلية العلاج بالدراما في تنمية المهارات الاجتماعية، مرجع ذلك كونها تتم في إطار جماعي يساعد كل طفل على التعبير عن مشاعره مع باقى أطفال المجموعة التي يشترك أفرادها في نقص المهارات الاجتماعية، والمرحلة العمرية، مما يتيح لهم فرصة الممارسة والتجريب لمواقف اجتماعية يتعرضون لها عن طريق قصص شبيهة بمواقف الحياة اليومية التي يمكن أن يمروا بها مما يتيح لهم الفرصة للتدرب على بعض تلك المهارات اللازمة للتقبل الاجتماعي (زينب عبد الحميد، ٢٠١٢، ٢٧٧).

وأشار بيتر Peter (٢٠٠٩) إلى أهمية السيكدوراما في تعزيز قدرة الأطفال الاجتماعية وإسهامها في نموهم المعرفي والانفعالي، وإيجاد فرصة لهم للتعبير عن مشاعرهم وتوجيه افكارهم وتحسين التعاون والتواصل بين أفراد البيئة التعليمية.

يرجع الفضل لمورينو Moreno في إبتكار أسلوب السيكدوراما بهدف إثراء مجال العلاقات الإنسانية بتجسيد مشكلات الحياة الواقعية؛ وذلك من خلال التعبير الحر، وهي كأسلوب علاجي تعد نوعاً من تعديل السلوك بصفة عامة وشكل من أشكال العلاج النفسى بصفة خاصة، كما تحظى بجاذبية خاصة لدى الأطفال، إذ تلتقي في كثير من الأوجه مع

اللعب ذو النشاط التلقائي، حيث يُعد في تلك المرحلة العمرية من حياة الطفل النشاط الرئيسي المهيمن عليه، كما يغلب عليه اللعب الدرامي الخيالي والواقعي (محمد ابو الرب، ٢٠١٨، ٤٣).

كما يشير مورينو Moreno إلى أنه عند السماح للأطفال بالتعبير التلقائي عن مشكلاتهم يحدث نوعاً من الاستبصار بالسلوكيات الخاطئة، وكذلك تعتمد السيكدوراما علي نظرية التعلم الاجتماعي من حيث ملاحظة الطفل للسلوكيات المرغوبة وتعزز المهارات الاجتماعية لديه بفعل التفاعل العفوي مع زملائه أثناء تأدية الادوار المنوطة به (أمجد جمعه، ٢٠١٦، ٢٩٠).

وأكدت العديد من الدراسات ( يوكسيلين Yukselen، ٢٠٠١؛ سوزان سناري، ٢٠٠٢؛ جيهان عبد اللطيف، ٢٠٠٩؛ عبد الرؤوف محفوظ، ٢٠١١؛ نجده محمد، ٢٠١٢؛ ديجيني Degenne، ٢٠١٨) على فعالية السيكدوراما في تنمية المهارات الاجتماعية لذوي الإعاقة الفكرية ومن تلك المهارات (التواصل، الثقة بالنفس، الشعور بالمسؤولية، القيادة، المشاركة وتكوين علاقات مع الآخرين).

وبالإطلاع علي التراث التربوي للدراسات العربية والأجنبية وجدت الباحثة قلة نسبية في تناول الباحثين تنمية المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لذوي الإعاقة الفكرية، ومن تلك الدراسات التي بحثت تنمية المهارات الاجتماعية وخفض النشاط الزائد للمعاقين فكرياً دراسة فوزية محمد (٢٠١٠)، ودراسة بسمه السيد (٢٠١٧)، على الرغم من إختلافهم في البرامج الإرشادية والعلاجية المستخدمة، وتميزت الدراسة الحالية عن سابقتها في التحقق من فعالية السيكدوراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً.

#### مشكلة الدراسة:

يُعد الشخص من ذوي الإعاقة الفكرية جزء لا يتجزأ من مكونات المجتمع، ومن واقع المسؤولية المجتمعية والإنسانية، فلا بد أن تحظى تلك الفئة بالرعاية والاهتمام بشكل عام والأطفال منهم بشكل خاص، حيث أن التدخل المبكر في علاج مشكلات الإعاقة الفكرية يسهم في تعديل سلوكهم والخفض من حدة مظاهر الإعاقة ولو بدرجة خفيفة نسبياً.

فضلاً عن حاجتهم الملحة للمساعدة على التعايش والاندماج في المجتمع، والتخلص من نظرة المجتمع الدونية تجاههم، ومن ثم إعادة دمجهم وتضمينهم في المجتمع ليصبحوا أشخاص ذوي تأثير وفاعلية، وهو ما يتواءم مع التوجه العالمي نحو الأشخاص ذوي الإعاقة. وبملاحظة الباحثة أثناء عملها وزياراتها المستمرة لمدرسة التربية الفكرية ومناقشة معلمات المدرسة في القضايا والمشكلات السلوكية والتربوية والنفسية التي تواجههن في التعامل مع الطفل المعاق فكرياً، استخلصت معاناتهم من العديد من المشكلات السلوكية مثل عدم القدرة على التعامل مع المشكلات أو التواصل مع الآخرين، وعدم القدرة على تحمل المسؤولية، والصعوبة في التعبير عن ذواتهم للآخرين فضلاً عن تشتت الانتباه والإنذاعية والنشاط الحركي الزائد.

وبمراجعة الدراسات والبحوث، التي أهتمت بقصور المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين فكرياً ومنها دراسة كل من (سوزان العيسوي، ٢٠٠٤؛ جون Joanne، ٢٠٠٤؛ أمل الهجرسي، ٢٠٠٢؛ كمال مرسى، ١٩٩٦؛ ويلز Walz، ١٩٩٦؛ هلاهان وكوفمان Hallahan & Kauffman، ١٩٩٤؛ جويو Gioia، ١٩٩٣) والتي أكدت على أن الطفل الذي يعاني من الإعاقة الفكرية المصحوبة بالنشاط الزائد يعانون أيضاً من قصور في المهارات الاجتماعية (أحمد حسن، ٢٠٠٥؛ بينفيدز Benavidz، ١٩٩٥).

وأكدت بعض الدراسات على فعالية البرامج في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى المعاقين فكرياً (مني عبد الله، ٢٠١٥؛ أميره عبد السلام، ٢٠١٢؛ محمد الشبراوي، ٢٠١٠؛ سامية عبد الرحيم، ٢٠٠٨؛ لمياء محمد، ٢٠٠٧؛ ظافر القحطاني، ٢٠٠٥؛ اليوت Elliot، ٢٠٠٢؛ أميره بخش، ٢٠٠٢؛ سهير شاش، ٢٠٠١).

كما أهتمت بعض الدراسات بالتحقق من فعالية السيودراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى المعاقين فكرياً (نجد محمد، ٢٠١٢؛ جيهان عبد اللطيف، ٢٠٠٩؛ عبد الرؤوف محفوظ، ٢٠١١؛ مني الدهان، ٢٠٠٢؛ يوكسيلين Yukselen، ٢٠٠١؛ مارتن Martin، ١٩٩٠؛ ميريت Merritt، ١٩٨٤) ولهذا سوف تستخدم الباحثة السيودراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض النشاط الزائد لدى المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لقلة الدراسات التي تناولت تنمية المهارات الاجتماعية لخفض النشاط الزائد باستخدام السيودراما لدى المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

### ومما سبق يمكن تحديد مشكلة الدراسة في التساؤلات التالية:

- ١- ما فعالية السيكدوراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة ؟
- ٢- ما أثر تنمية المهارات الاجتماعية في خفض مستوى النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة؟
- ٣- هل تستمر فعالية السيكدوراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة بعد توقف البرنامج بشهرين ؟

#### **أهداف الدراسة :**

تهدف الدراسة الحالية إلى:-

١. التحقق من فعالية السيكدوراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الاطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.
٢. معرفة أثر تنمية المهارات الاجتماعية في خفض مستوى النشاط الزائد لدى الاطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.
٣. التعرف علي استمرارية البرنامج المقترح في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لدى المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة بعد توقف البرنامج بشهرين .

#### **أهمية الدراسة :**

تكمن أهمية الدراسة الحالية في أهمية المرحلة العمرية والموضوع الذي تتصدي له ألا وهو: "التحقق من فعالية برنامج سيكدورامي في تنميته بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة " ويتحدد هذا من خلال جانبين رئيسيين، وهما:

#### **• الأهمية النظرية:**

١. تهتم الدراسة الحالية بفئة الأطفال المعاقين فكرياً وهي من الفئات الخاصة والتي تزايد الاهتمام بها عالمياً ومحلياً وخاصة مع تزايد أعداد الأطفال بهذه الفئة.
٢. تتناول الدراسة جانباً هاماً وظاهرة واضحة لدى المعاقين فكرياً تتمثل في قصور المهارات الاجتماعية التي تسبب الكثير من المشكلات.



٣. أن اضطرابات النشاط الزائد أكثر وضوحاً لدى الأطفال المعاقين فكرياً ويصاحبها كثير من المشكلات السلوكية كضعف التركيز، وعدم الانتهاء من العمل، اضطرابات النوم، وضعف مفهوم الذات، وقصور في المهارات الاجتماعية (كمال سالم، ٢٠٠٦، ٦٠) لذلك فهم في حاجة إلى المساعدة من خلال البرامج التدريبية.

٤. ومما يزيد أهمية الدراسة ندره الدراسات العربية التي اهتمت بتنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوي النشاط الزائد لدى الاطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

٥. تسهم هذه الدراسة في زيادة رصيد المعلومات والحقائق المتوفرة عن المعاقين فكرياً.

#### • الأهمية التطبيقية:

١. إعداد برنامج سيكودرامي لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوي النشاط الزائد لدى الاطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

٢. توفر نتائج الدراسة الحالية البيانات والمعلومات التي تساعد في التخطيط العلمي، ووضع الإستراتيجيات والسياسات الخاصة برعاية الأطفال المعاقين فكرياً في المرحلة القادمة من قبل مؤسسات رعاية المعاقين بهدف توفير حياة أفضل لهم، وإتاحة الفرصة أمامهم لاستغلال طاقاتهم وإمكاناتهم إلى أقصى حد ممكن.

#### مصطلحات الدراسة:

##### السيكودراما :

تقصد الباحثة بالسيكودراما بأنها " شكل من أشكال العلاج النفسي الجماعي يؤدي فيه الطفل المعاق فكرياً أدوار مسرحية لمواقف من حياته أو ذات علاقته بالآخرين على نحو ارتجالي تلقائي، للتعبير عن انفعالاته والاستبصار بها وذلك تحت إشراف المرشد ومستعينا بفتيات مختلفة مثل لعب الدور وعكس الدور والمرآة والتعريض".

##### المهارات الاجتماعية:

تقصد الباحثة بالمهارات الاجتماعية بأنها "مجموعة من السلوكيات اللفظية وغير اللفظية الهادفة والقابلة للنمو من خلال برنامج تدريبي قائم على فنيات السيكودراما والتي تتضمن قدرة الطفل على اكتساب مهارات اجتماعية متنوعة منها مهارات شخصية كالقدره علي إلقاء التحية والاستئذان وتقديم الشكر، ومهارات التفاعل الاجتماعي كالقدره علي التعاون مع الآخرين ومساعدتهم ومشاركتهم في الأنشطة المختلفة وتتضمن أيضاً مهارات التعبير الانفعالي

كالقدرة علي التعبير بالوجه بالإضافة إلي القدرة علي التعبير عن المشاعر الإيجابية والسلبية بحرية وكل هذه المهارات من شأنها أن تفيد الطفل المعاق فكريا في إقامة علاقات ناجحة مع الآخرين في محيط المجتمع الذي يعيش فيه".

### النشاط الزائد:

تقصد الباحثة بالنشاط الزائد أنه "اضطراب في سلوك الأطفال يظهر في مرحلة الطفولة وقد يستمر إلى مرحلة المراهقة والرشد، يصاحبه أعراض أساسية: هي الحركة المفرطة غير الهادفة والاندفاعية ونقص الانتباه وعدم القدرة على إقامة علاقات اجتماعيه وصداقات وهذه الاعراض تؤثر على حياه الطفل الشخصية والاجتماعية مما يؤدي إلى سوء توافقه الشخصي والاجتماعي".

**محددات الدراسة :** تتحدد الدراسة الحالية بما يلي :

#### ١- منهج الدراسة:

تعتمد الدراسة الحالية علي المنهج التجريبي تصميم المجموعتين الضابطة والتجريبية.

#### ٢- عينة الدراسة:

تتكون عينة الدراسة من ٢٠ طفلا من الذكور المعاقين فكريا بدرجة خفيفة من الفصول الفكرية الملحقه بمدرسة جمال الدين الأفغاني بإدارة شمال الإسماعيلية بمحافظة الاسماعيلية الذين يبلغ معاملات ذكائهم (٥٠-٧٠) علي مقياس ستانفورد بنيه بمتوسط ١١.١١ عاماً وانحراف معياري ١.٤١ عاماً، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين أحدهما ضابطة والآخرى تجريبية.

#### ٣- أدوات الدراسة :

وتتحدد الدراسة الحالية بالأدوات المستخدمة وهي:

- ١- مقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسره (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦).
- ٢- مقياس المهارات الاجتماعية للأطفال (إعداد الباحثة).
- ٣- مقياس النشاط الزائد للأطفال (إعداد الباحثة).
- ٤- البرنامج السيكدرامي (إعداد الباحثة).

**الحدود الزمانية:** طبقت فعاليات البرنامج السيكدرامي على الطلاب المعاقين فكريا بالفصل الدراسي الثاني للعام الدراسي ٢٠١٦/٢٠١٧ واستمرت جلسات البرنامج ١٤ اسبوعاً بمعدل ٣ جلسات اسبوعياً.

**الحدود المكانية:** قامت الباحثة بتطبيق إجراءات الدراسة في الفصول الفكرية الملحقة بمدرسة جمال الدين الافغاني التابعة لإدارة شمال الاسماعيلية بمحافظة الاسماعيلية. وتتحدد بالأساليب الإحصائية التالية :

- ١- اختبار (ت) للعينات المستقلة لحساب الفروق بين متوسطات درجات القياس البعدي للمجموعتين الضابطة والتجريبية ودلالاتها الإحصائية.
- ٢- اختبار (ت) للعينات المرتبطة لحساب دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية ودلالاتها الإحصائية.

## الفصل الثاني

### الإطار النظري للدراسة

تمهيد.

أولاً: الإعاقة الفكرية .

ثانياً : المهارات الإجتماعية .

ثالثاً: السيكدراما .

رابعاً : النشاط الزائد .

## الفصل الثاني

### الإطار النظري للدراسة

#### تمهيد:

تناول هذا الفصل الإطار النظري لمتغيرات الدراسة الحالية، والمفاهيم الأساسية للوقوف على طبيعتها، والإلمام بها، لتكون أساساً في تقديم البرنامج الهادف إلي تحسين بعض المهارات الاجتماعية وخفض النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة منخفضة.

#### أولاً: الإعاقة الفكرية: Intellectual Disability

صنفت منظمة الصحة العالمية (1992) WHO في الإصدار العاشر للأمراض العقلية ICD-10 أن الإعاقة الفكرية هي حالة من توقف النمو العقلي أو عدم اكتماله، وتتسم بإختلال في المهارات أثناء دورة النمو، مما يؤثر في المستوي العام للذكاء أي القدرات المعرفية واللغوية والحركية والاجتماعية، وتتزامن الإعاقة مع أو بدون اضطراب نفسي أو جسمي آخر.

وبلغ معدل إنتشار الإضطرابات النفسية بين الأفراد المعاقين فكرياً عن نظرائهم ممن لا يعانون من أي إعاقة، حتى بلغ من ثلاثة إلي أربعة أضعافه، علاوة على إن تلك الفئة أكثر عرضة لمخاطر الاستغلال والاعتداء الجسمي أو الجنسي، كما تتسم بوجود إختلال دائم في بعض جوانب السلوك التكيفي، وهو ما أمكن تداركه في البيئات الاجتماعية التي تكفل الوقاية والتي يتوفر فيها الدعم اللازم لتلك الفئة (عادل عبد الله، ٢٠١٠، ٥٧).

وتقديم الرعاية المناسبة للطفل المعاق فكرياً ضرورة حتمية، فقد يشكل خطراً على نفسه وأسرته، نتيجة لعدم تبصره بما يفعل ولرعونه تصرفاته من جهه، وتشكل تلك الفئة قطاعاً كبيراً من أفراد المجتمع لذا وجب تنمية قدراتهم العقلية في ضوء امكاناتهم، وتعديل سلوكهم غير السوي لتحقيق التكيف مع ذواتهم ومع أفراد مجتمعهم من جهه أخرى (ماجدة عبيد، ٢٠١٣، ٣٧-٤١).

#### تعريفات الإعاقة الفكرية :

تضمن التراث السيكولوجي لميدان الإعاقة الفكرية العديد من المصطلحات المعبرة عن وجهات النظر المختلفة حول كل مصطلح، و تم استخدام العديد سواء للدلالة على الظاهرة ككل مثل : الضعف العقلي Mental Deficiency، والإعاقة العقلية Mental Handicap وانعدام العقل أو قصور نموه Amentia، وصغر العقل Oligophrenia والتخلف العقلي Mental Retardation.

أو للدلالة على فئة بعينها من فئات الإعاقة الفكرية كالمورون Moron، والبلهاء Imbecile، والمعتوهين Idiot (عبد المطلب القريطي، ٢٠١١، ٢٣١).

لم يكن مجال الإعاقة الفكرية وليد جهود موحدة من قبل تخصص واحد بل اشتركت، وما زالت تشترك، تخصصات متنوعة من حقول علمية مختلفة في البحث والإسهام في هذا المجال، إلا أن مدى ونوعية الإسهام تختلف باختلاف الفترة الزمنية التي مر بها الحقل أثناء تطوره.

وتعريف الإعاقة الفكرية لم يكن بالأمر السهل لسببين؛ أولهما يرجع إلى طبيعة تلك الإعاقة من حيث تعدد أبعادها وجوانبها، والثاني لتتعدد المجالات التي تناولت تلك الظاهرة، حيث أخذ العلماء في وضع تعاريف متباينة حسب أهداف كلاً منهم ومشاربه، فمنها ما يميل للجانب التربوي لتفسير تلك الظاهرة، ومنها ما يميل إلى مجالات العلوم الأخرى مثل النفسى أو الإجتماعى ولكن أشهرها المجال الطبي (أشرف شريت، ٢٠٠٩، ٤٩).

#### • التعريفات الطبية Medical Definitions:

ويرجع الفضل للمجال الطبى على المجالات الأخرى التي أسهمت في التعرف على الأطفال ذوى الإعاقة الفكرية، حيث قام بدراسة الأسباب التي تؤدي إلى إصابة المراكز العصبية في المخ قبل أو بعد أو أثناء الولادة وما ترتب عليه من تعطيل الوظائف المرتبطة بالمراكز العصبية (سليمان يوسف، ٢٠١٠، ٨).

فيعرف تريد جولد (Tredgold 1952) الإعاقة الفكرية بأنها " حالة يعجز فيها العقل عن الوصول إلى مستوي النمو السوي أو استكمال ذلك النمو (في: ماجده عبيد، ٢٠٠٠، ٢١).

ويعرفهم لوريا (Luria 1983) بأنهم أولئك الأشخاص الذين يعانون من مرض دماغي، إما في المرحلة الجنينية أو في مرحلة الطفولة الأولى مما يؤدي إلى تأخر الارتقاء السوي بالمخ، وينتج عن ذلك مشكلات في ارتقاء الوظائف العقلية (Luria, 1983,10).

وبمراجعة التعريفات السابقة ونظريتها من نفس المجال وجد أنها تضمنت وجود صفات وراثية أو إصابة دماغية شرط لوجود الإعاقة الفكرية، كما اتفقت على سبب أساسي مؤدياً لها وهو توقف أو عدم اكتمال النمو العقلي، ولكنها لم تقدم وصفاً دقيقاً للقدرة العقلية للمعاق فكرياً، وعليه فقد ظهرت التعريفات السيكومترية.

• التعريفات السيكومترية Psychometric Definitions:

ظهر التعريف السيكومتري نتيجة للانتقادات التي وجهت إلى التعريفات الطبية، واعتمدت على معاملات الذكاء كمحك في تعريف الإعاقة الفكرية، واعتبر الأفراد الذين تقل معاملات ذكائهم عن ٧٥ درجة معاقين فكرياً، وهو ما يظهر على منحنى التوزيع الطبيعي للقدره العقلية والذي تقدر نسبته بحوالي (٢٠١٤%) بما يوازي نفس القدرة العقلية للموهبين على المنحني نفسه. (فاروق الروسان، ٢٠١٠، ١٧-١٨).

• التعريفات الاجتماعية Social Definitions:

وتهتم بمدى نجاح أو فشل الفرد في الاستجابة للمتطلبات الاجتماعية المتوقعة منه مقارنة بنظرائه في نفس المجموعة العمرية، ويعد الفرد معاقاً فكرياً في حال فشله في القيام بالمتطلبات الاجتماعية المتوقعة منه (فوقية رضوان، ٢٠٠٨، ١٩).

ويؤكد عادل عبدالله (٢٠٠٤، ٧٢) أن الطفل المعاق فكرياً غير كفء اجتماعياً ومهنيّاً، ويتميز بمعدل أقل في القدرة العقلية والاجتماعية من نظيره السوي، في ضوء معيار الكفاءة الاجتماعية، وعاده ما تبدأ تلك الإعاقة منذ الميلاد في سن مبكرة من النمو، وتستمر حتي مرحلة الرشد وهي حالة غير قابلة للشفاء التام.

• التعريفات التربوية The Educational Definitions:

ركزت هذه التعريفات على مدى قدرة الطفل في معيار التعلم، والذي يمكن من خلاله التعرف على الطفل المعاق فكرياً، وجاءت استكمالاً للتعريفات الاجتماعية للأعاقة الفكرية، وبعداً رئيساً من أبعاد الاتجاه التكميلي في قياسها وتشخيصها، وهو ما ظهر في تركيز التعريف التربوي على ملاحظة التدني الواضح في الأداء التحصيلي للطلبة المعاقين فكرياً مقارنة مع نظرائهم من الأطفال العاديين في نفس العمر الزمني وخاصة في المهارات اللغوية ومهارات القراءة، والكتابة والحساب (جمال الخطيب، ٢٠١٠، ٥٥).

وهو ما أكدته فتحي الزيات (٢٠٠٩، ٧٥) من أن ذوي الإعاقة الفكرية يمكنهم التعلم بمعدل بطيء في جميع المجالات الأكاديمية والاجتماعية والوظيفية مدي حياته.

وبمراجعة ما سبق من تعريفات وجدت الباحثة أنها أشرت في التركيز على مدى القصور في القدرة التحصيلية والقدرة على التعلم خلال سنوات الدراسة، ودرجة استعداد الأفراد للوفاء بالمتطلبات التربوية والتعليمية واستعدادهم للتعلم والتدريب على مهارات معينة.

• تعريف الجمعية الأمريكية للأعاقة الفكرية :

ظهر تعريف الجمعية الأمريكية نتيجة للقصور في تعريف الإعاقة الفكرية في المجالات المختلفة سواءً طبية، سيكومترية، اجتماعية، أو تربوية والتي اعتمدت على معيار القدرة العقلية ومعيار الصلاحية الاجتماعية في تعريف الإعاقة الفكرية.

حيث عرف هيبير (Heber,1959) الأعاقة الفكرية أنها " مستوى الأداء الوظيفي العقلي الذي يقل عن المتوسط، ويصاحبه خلل في السلوك التكيفي، ويظهر في مراحل العمر النمائية وحتى ١٦ سنة " (في: فاروق الروسان، ٢٠١٠، ٢١).

علي الرغم مما تميز به تعريف هيبير من شمولية إلا انه تعرض للانتقاد، وذلك لاعتماده انحرافاً معيارياً واحداً عن المتوسط في معاملات الذكاء، الأمر الذي ترتب عليه زيادة نسبة الأفراد المعاقين فكرياً (جمال الخطيب وآخرون، ٢٠٠٧، ١٥٢).

في ضوء ما وجه لهيبير من انتقادات ظهر تعريف جديد للإعاقة الفكرية من قبل جروسمان (Grossman, 1973) ونص على أن " الإعاقة الفكرية مستوى من الأداء الوظيفي العقلي والذي يقل عن المتوسط بانحرافين معياريين، ويصاحب ذلك خلل واضح في السلوك التكيفي ويظهر في مراحل العمر النمائية منذ الميلاد وحتى سن ١٨ " (محمد الشناوي، ١٩٩٧، ٤٢)، وتبدو الفروق واضحة بين تعريف هيبير في عام ١٩٥٩ وتعريف جروسمان في عام ١٩٧٣ ويمكن تلخيص الفروق في النقاط الرئيسية التالية:

١- الدرجة (معامل الذكاء) التي تمثل الحد الفاصل بين الطفل الطبيعي، والطفل المعاق فكرياً حسب تعريف

هيبير هي (٨٥،٨٤) علي مقياس وكسلر أو مقياس ستانفورد بينيه، في حين أن الدرجة حسب تعريف

جروسمان هي (٧٠،٦٩) على نفس المقاييس السابقة.

٢- نسبة إنتشار الأطفال المعاقين فكرياً في المجتمع حسب تعريف هيبير (١٥،٨٦%) في حين

إنها (٢،٢٧%) حسب تعريف جروسمان.

٣- سقف العمر النمائي حسب تعريف هيبير هو ١٦ سنة في حين أصبح ١٨ سنة حسب تعريف

جروسمان (فاروق الروسان، ٢٠١٠، ٢٢).

وتبنت الجمعية الأمريكية تعريف جروسمان منذ عام ١٩٧٣ وحتى عام ١٩٩٢ حيث يُعد من

أكثر التعريفات قبولاً في أوساط التربية الخاصة في تلك الفترة، حتى ظهر تعريف آخر عن الجمعية

الأمريكية للتخلف العقلي (AAMR) والذي نص على أن الأعاقة الفكرية "حالة قصور جوهري في



الأداء العقلي الوظيفي الحالي، ويكون متلازماً مع قصور في اثنين أو أكثر من المهارات التكيفية مثل: التواصل، والعناية بالذات، والحياة المنزلية، والمهارات الاجتماعية، والاستفادة من المجتمع، والتوجيه الذاتي، والصحة والسلامة، والمهارات الأكاديمية الوظيفية، ووقت الفراغ ومهارات العمل وتظهر الإعاقة قبل سن الثامنة عشر (AAMR, 1992, 1).

وجاء هذا التعريف أكثر تحديداً من تعريف جروسمان في الإشارة إلى الإعاقة الفكرية من خلال الأداء الفكري دون المتوسط والقصور في المهارات التكيفية، إضافة إلى تحديد المهارات التكيفية بشكل مفصل، والفترة الزمنية التي يمكن أن تحدث خلالها الإعاقة الفكرية حتى سن الثامنة عشر (هاني مصيلحي، ٢٠١٤، ١٧).

وأعتمدت الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي (٢٠٠٢) تعريفاً للإعاقة الفكرية ينص على أنها "عجز يوصف بأنه قصور جوهري واضح في كل من الأداء الوظيفي العقلي والسلوك التكيفي، ويظهر جلياً في المهارات التكيفية المتمثلة في المفاهيم والمهارات الاجتماعية والعملية، وترجع هذه الإعاقة في نشأتها إلى ما قبل سن الثامنة عشر (AAMR, 2002).

ويوضح أحدث تعريف صدر عن الجمعية الأمريكية للإعاقة الفكرية والنمائية (٢٠٠٧) إنها إعاقة تتصف بقصور ذي دلالة في كل من الوظائف الفكرية (الأستدلال والتعلم وحل المشكلات) مصحوب بقصور في السلوك التكيفي متمثلاً في المهارات الاجتماعية والعملية ويظهر ذلك القصور قبل سن الثامنة عشر (AAIDD, 2007).

ولتحديد أوجه القصور في السلوك التكيفي تم وضع اختبارات قياسية تألفت من ثلاثة أنواع من المهارات على النحو التالي:

- مهارات اللغة الاستقبالية والقراءة والكتابة (الأساسية)؛ واستخدام المال والوقت وعدد من المفاهيم؛ والتوجيه الذاتي.
- المهارات الاجتماعية: وتشمل مهارات التعامل مع الآخرين، والمستولية الاجتماعية، واحترام الذات، وحل المشكلات الاجتماعية، والقدرة على طاعة الأوامر واتباع القوانين، وتجنب الوقوع ضحية للآخرين.
- المهارات العملية لأنشطة الحياة اليومية (العناية الشخصية)، والمهارات المهنية والرعاية الصحية، والسفر/التنقل، والجداول الزمنية/الروتينية، والأمن والسلامة، واستخدام الهاتف (McDonagh, Goodey & Stainton, 2018, 300).

وبمراجعة ما سبق من تعريفات فى المجالات المتعددة التى تناولت الإعاقة الفكرية بالبحث والتحليل على إختلاف توجهاتهم وتباين مشاربهم، وجدت الباحثة إقتصار التعريفات الطبية على الجانب العصبي، بينما تعاملت التعريفات السيكومترية مع معاملات الذكاء كمؤشر للتعبير عن الإعاقة الفكرية، وفى الإتجاه الاجتماعي كان محور قياس الإعاقة الفكرية هو السلوك الإجتماعي المقبول والمتوقع من الطفل، بينما حددت التعريفات التربوية الإعاقة الفكرية بمستوى التحصيل لذوي الإعاقة الفكرية بمعدارية أقرانهم الأسوياء.

حتى ظهر تعريف الجمعية الأمريكية للإعاقة الفكرية والنمائية فشمّل الجوانب الفسيولوجية العصبية والاجتماعية والتربوية والسيكومترية ولذلك فقد تبنت الباحثة تعريف الجمعية الأمريكية للإعاقة الفكرية والنمائية.

#### - تصنيفات الإعاقة الفكرية:

ترجع أهمية تصنيف الإعاقة الفكرية للعديد من المبررات ومنها:

وجود العديد من الفروق بين الأطفال المعاقين فكرياً كالاختلاف فى مستويات القدرة العقلية والسلوكية والجسمية، والقدرة على التفاعل مع الآخرين من جهة، والإختلاف فى جملة الأسباب المسببة للإعاقة من جهة أخرى، فهم ليسوا على درجة واحدة من القدرة على التعلم والتدريب والتكيف الاجتماعي (فصيل مناحى، ٢٠٠٧، ٢٢).

#### أولاً : التصنيف الطبى:

ويقوم على استخدام أحد المحكات التالية: سبب الإعاقة، شدة الإعاقة، توقيت حدوث الإعاقة، المظهر الاكلينيكي. (نايف الزراع، ٢٠١٣، ١٠٩)

#### ثانياً: التصنيفات السيكلولوجية:

تعتمد فى تحديد فئات الإعاقة الفكرية على مستويات الأداء فى المواقف والمجالات المختلفة، وتعددت محكات الفرز والانتقاء كأختبرات الذكاء والقابلية للتعلم والتدريب والسلوك التكيفي بتعدد المجالات والأعراض المتوخاة من التصنيف كالأعراض النفسية أو الاجتماعية أو السيكلولوجية.

#### أ- التصنيف السيكلولوجي:

يعتمد على نسبة الذكاء كما تقيسها الإختبارات المقننة والمتعارف عليها فى المجال. وصنفت فئات الإعاقة الفكرية تبعاً للدرجات على أحد مقاييس الذكاء الفردية، ومن أكثر المقاييس استخداماً مقياس وكسلر ومقياس ستانفورد- بينية ونتج عن ذلك تقسيم حالات الإعاقة الفكرية إلى أربع فئات:

التخلف العقلي البسيط، التخلف العقلي المتوسط، التخلف العقلي الشديد، التخلف العقلي العميق (عبد المطلب القريطي، ٢٠١١، ٢٦٣).

#### ب - التصنيف الإجتماعي :-

إعتمد هذا التصنيف على فكرة التكيف الإجتماعي أو السلوك التكيفي ومدي قدرة الفرد على العمل والإعتماد على النفس والتكيف مع الآخرين، وإنشاء أسرة والقيام بواجبات المواطنة بطريقة مقبولة مجتمعيًا (زينب شقير، ١٩٩٩، ١١٤ - ١١٥).

#### ج - التصنيف النفسي - الاجتماعي (تصنيف الجمعية الأمريكية):

يعتمد هذا التصنيف على متغيري القدرة العقلية (الدرجة على مقياس الذكاء) والسلوك التكيفي معاً، وهو ما يجب أخذه بعين الاعتبار في عملية تصنيف الإعاقة الفكرية (سعيد العز، ٢٠٠١، ٥٨). وتضمن تصنيف الإعاقة الفكرية وفق الجمعية الأمريكية كما في الجدول التالي:

جدول (١) تصنيف الجمعية الأمريكية للإعاقة الفكرية

| الفئة                        | نسبة الذكاء | الامكانيات السلوكية    |
|------------------------------|-------------|------------------------|
| الإعاقة العقلية بسيطة        | ٦٩ - ٥٤     | متكيف نوعاً ما         |
| الإعاقة العقلية المتوسطة     | ٥٤ - ٤٠     | يعتمد على غيره تقريباً |
| الإعاقة العقلية الشديدة      | ٣٩ - ٢٥     | يعتمد على غيره كلياً   |
| الإعاقة العقلية الشديدة جداً | ٢٥ فأقل     | اعتمادى                |

(محمد عبد القوى، ٢٠١٤، ٣٤)

#### د - التصنيف التربوي:

إعتمد على مدى قابلية الطفل المعاق فكرياً في الاستفادة من التدريب والتعليم وطبقاً للمهارات المحددة والتي تتوافق معه، كما يعني بالاحتياجات التعليمية وما يلائمها من برامج أكثر مما يعنى بنسبة الذكاء في حد ذاتها. ويتضمن هذا التصنيف ثلاث مجموعات كالتالي:

#### • فئة القابل للتعليم (Educable): وهى فئة الإعاقة العقلية البسيطة في التصنيف

السيكولوجي وتتراوح نسب ذكائهم ما بين (٥٠ - ٧٠) درجة، ومن خصائصهم العقلية المعرفية عدم القدرة على التحصيل الأكاديمي في فصول المدرسة العادية مع قابلية التعلم ببطء وذلك من خلال فصول ومناهج خاصة بهم، حيث لا يستطيعون مواصلة الدراسة وفقاً للمعدلات والمناهج العادية لذا لا يمكنهم تعلم المواد الدراسية المقررة في سنة واحدة مثلما هو الحال بالنسبة للطفل العادي، حيث يمكن تعليمهم بعض مهارات القراءة والكتابة والحساب

وعند الإنتهاء من مراحل الدراسة الرسمية يكون تحصيلهم مقارباً لمستوي يتراوح بين الصف الثالث والخامس الابتدائي العادي، كذلك تعلم بعض الحرف المتواضعة تحت الرقابة والتوجيه، مع قدرتهم نسبياً في الإعتماد على أنفسهم في ارتداء الملابس أو خلعها، وتذكر اسماء الأصدقاء ( أندريا سعيد، ٢٠٠٨، ١٨).

• **فئة القابل للتدريب (Trainable):** وهم فئة الإعاقة الفكرية المتوسطة، وتتراوح نسب ذكائهم ما بين (٢٥ - ٥٠) درجة، ويصل عمرهم العقلي عند النضج إلى ما يوازي طفل في التاسعة من عمرة وبالتالي يتم تدريبهم على بعض الأعمال البسيطة، وهم على عكس فئة القابل للتعلم في عجزهم الكلي عن العناية بأنفسهم أو الحماية من الأخطار. لذا يعتمد الطفل من تلك الفئة اعتماداً كلياً على غيره طوال حياته.

كما يعانون من صعوبات شديدة في المهارات الأكاديمية والمعلومات الخاصة بالقراءة والكتابة والحساب إلا بقدر قليل جداً، غير أنهم قادرون على التدريب المؤقت وفق برامج خاصة، على مهام العناية بالذات والوظائف الاستقلالية والمهارات الاجتماعية والأعمال اليدوية الفنية (أحلام عبد الغفار، ٢٠٠٣، ١٢).

• **فئة الأعماديون (غير القابلين للتدريب) Custodial:** وهم حالات الإعاقة الفكرية الشديدة والجسيمة، وتضم الأطفال الذين تقل نسبة ذكائهم عن ٢٥ درجة، وتلك الفئة لا تصلح للتعليم أو التدريب وتحتاج إلي الرعاية الطبية المستمرة، لذا يكون إعتادهم الكلي على غيرهم طوال حياتهم، كما يحتاجون إلي رعاية ايوائية متخصصة ومستمرة من النواحي الطبية والصحية والاجتماعية، إما داخل مؤسسات خاصة أو مراكز علاجية أو في محيط الأسرة، إذا توافرت لهم ظروف الرعاية المناسبة (عبد المطلب القريطي، ٢٠٠٥، ٢٤١).

### ثانياً: المهارات الاجتماعية: Social Skills

تُعد المهارات الاجتماعية من أهم المهارات في حياة الإنسان عامة، حيث تساعده على التحرك نحو الآخرين فيتفاعل معهم ويشاركهم ما يقومون به من أنشطة ومهام وأعمال مختلفة، وإتخاذ الأصدقاء وإقامة العلاقات المختلفة فينشأ بينهم الأخذ والعطاء وبالتالي يصبح عضواً فاعلاً في مجتمعه (عادل عبد الله وسليمان محمد، ٢٠٠٥، ٤٠٥).

والمهارات الاجتماعية هي الأساس في بناء شخصية الطفل وقبوله كعضو فعال في المجتمع ويكتسب الطفل تلك المهارات في مرحلة الطفولة المبكرة من خلال الأسرة والبيئة وعادات وتقاليده المجتمع؛ كما يكتسب الطفل مقومات شخصيته من المشاركة للأسرة و المجتمع سواء في الاحتفالات بالأعياد والطقوس وكذلك مراقبته للأدوار الاجتماعية سواء داخل الأسرة أو في محيط المجتمع. ومتى

استطاع إكتساب تلك المهارات وممارستها في مجتمعه بصورة سليمة وإيجابية نمت شخصيته بصورة سوية (Merrel & Gimpel, 2014, 15).

والطفل المعاق فكرياً من أكثر فئات المجتمع إحتياجاً للمهارات الاجتماعية حيث تُعد من المتطلبات الضرورية حتى يتمكن من التفاعل وإقامة علاقات ناجحة تساعده على الاندماج في المجتمع، وتحقيق التفاعلات المتبادلة والمناسبة والناجحة مع الآخرين وكذلك تهيئتهم للعمل بصورة طبيعية قدر الإمكان من خلال المواقف الحياتية. (هاله جلال، ٢٠١٠، ٢٣).

#### - مفهوم المهارات الاجتماعية:

إهتم العديد من الباحثين والمتخصصين فى مجال علم النفس بمفهوم المهارات الاجتماعية في محاولة منهم لتحديد ماهية هذا المفهوم تحديداً واضحاً؛ ونتيجة لذلك فقد تعددت وتنوعت المفاهيم للمهارات الاجتماعية، فمنهم من اعتمد في تناوله لهذا المفهوم على المدخل المرتبط بالكفاءة الاجتماعية وفي ضوء ذلك يعرفها جريشام Gresham بأنها الصلاحية الاجتماعية Social Validity ويرى أن الصلاحية الاجتماعية لها جانبان هما:

- **الصلاحية الاجتماعية:** وتهتم بمدى قيمة المهارات الاجتماعية التي يتم تدريب الفرد عليها بالنسبة للآخرين ذوي الأهمية في حياه الشخص اليومية، وبالتالي يعد من الخطأ تعليم الطفل مهارات اجتماعية غير ذات قيمة للآخرين المحيطين به.
- **الأهمية الاجتماعية:** وتهتم بالآثار الإيجابية المترتبة على تعلم مهارات اجتماعية معينة وانعكاس ذلك على الأداء الوظيفي للفرد ككل، فالسلوكيات المهمة اجتماعياً هي تلك التي تؤدي إلى زيادة التوافق مع الأقران والكبار، وبالتالي تحسين توافق الفرد (Asjad, Iqbal & Masroor, 2017, 150).

ويعرف جمال الخطيب (١٩٩٢، ١٩٩-٢٠٠) المهارات الاجتماعية بأنها الأنماط السلوكية التي يجب توافرها لدى الفرد ليستطيع التفاعل بالوسائل اللفظية وغير اللفظية مع الآخرين وفقاً لمعايير المجتمع، بعبارة أخرى تشير المهارات الاجتماعية إلى الاستجابات التي تتصف بالفاعلية في موقف ما فتعود بالفائدة على الفرد مثل التفاعل الإجتماعي الإيجابي أو القبول الاجتماعي، وينظر للمهارات الاجتماعية على أنها جزء من الكفاية الاجتماعية. فالكفاية الاجتماعية تشمل كلا من المهارات الاجتماعية والمظاهر السلوكية التكيفية.

ويشير جمبل Gumpel (١٩٩٤، ٢٠٠) إلى أنها تُعبر عن القدرة على إصدار سلوكيات ماهرة في كل المواقف والأوقات، ويرى أن الكفاءة الاجتماعية ما هي إلا نموذج يتضمن عدة مهارات اجتماعية.

وعرفها أرجيل Argyle (١٩٩٦، ٤٥٥) بأنها أنماط من السلوك الاجتماعي الذي يجعل الشخص الكفاء اجتماعياً قادراً على إحداث التأثيرات المرغوبة في الآخرين، وترتبط تلك التأثيرات بالدوافع الشخصية مثل رغبة الشخص في الحب والقبول من الآخرين، والرغبة في تحقيق أهدافه، وينظر للمهارات الاجتماعية على أنها الجانب السلوكي من الكفاءة الاجتماعية.

وفي نفس الاتجاه يعرفها ماك فول MacFall بأنها مجموعة سلوكيات ضرورية لأداء أعمال اجتماعية بمهارة، بينما ينظر للكفاية الاجتماعية كمصطلح تقويمي يعكس كفاءة أداء الفرد في عمل اجتماعي محدد، بعبارة أخرى ينظر إلي الكفاية كسمة عامة غير قابلة للملاحظة توجد لدى الأفراد على شكل أداء وبدرجات متفاوتة، وتعكس تقدير الشخص المقدر، وذلك بناء على معايير ضرورية للقيام بأداء المهمة المطلوبة (في: صالح هارون، ٢٠٠٠، ١٤).

ومن جهة أخرى جاءت بعض التعريفات التي اعتمدت على مدخل القدرات والاستعدادات الخاصة لدى الفرد ومن ذلك تعرف سهير ميهوب (١٩٩٦، ٣٣) بأنها استعداد فطري ينمو بالتعلم ويصقل بالتدريب والممارسة، بحيث يصبح الفرد الذي يتمتع بالمهارة قادراً على الأداء السليم.

ويشير إليها هيمان ومارجليت Heiman & Margalit (١٩٩٨، ١٥٥) إلى أنها تعكس قدرة الفرد على أظهار السلوك المناسب باستخدام مهارات مثل التعاون، وضبط الذات، وفهم حاجات الآخرين، بما يمكنه من القدرة على المبادأة بالتفاعل الاجتماعي.

كما عُرِفَتْ بأنها قدرة الفرد على التعبير الانفعالي والاجتماعي بطريقة لفظية كأجادة لغة الكلام إلى جانب مهاراته في ضبط وتنظيم تعبيراته غير اللفظية كقدرته على ضبط الانفعال، واستقبال انفعالات الآخرين وتفسيرها، ووعيه بالقواعد المستترة وراء التفاعل وقدرته على لعب الدور واستحضار الذات اجتماعياً (Kanai, Toth, Kuroda, Miyake, & Itahashi, 2017, 235).

واتجهت بعض تعريفات المهارات الاجتماعية إلى المدخل السلوكي، حيث تنظر لها باعتبارها سلوكيات يمكن تعلمها، وفي ضوء ذلك عُرِفَتْ بأنها " قدرة الطفل على المبادأة بالتفاعل مع الآخرين، والتعبير عن المشاعر السلبية والإيجابية إزاءهم، وضبط انفعالاته في مواقف التفاعل الاجتماعي بما يتناسب مع طبيعته المواقف ( محمد عبد الرحمن، ١٩٩٨، ١٦).

وحدد صالح هارون (٢٠٠٠، ١٤) المهارات الاجتماعية للطفل من فئة المعاقين فكرياً القابل للتعلم في مدى قدرته على الأداء بكفاءة في الأعمال الاجتماعية الخاصة بتبادل العلاقات الشخصية مع الآخرين، وأداء الأعمال، وذلك من خلال الموقف في غرفة الدرس.

واتفق عادل عبد الله (٢٠٠١، ٦) وأميرة بخش (٢٠٠١، ٢٢١) على أن المهارات الاجتماعية عبارة عن عادات سلوكية مقبولة اجتماعياً، يتدرب عليها الطفل إلى درجة الإتقان والتمكن من خلال التفاعل الاجتماعي الذي يعد بمثابة مشاركة بين الأطفال من خلال مواقف الحياة اليومية والتي من شأنها أن تفيد في إقامة علاقات ناجحة مع الآخرين.

وأشار نانجيل وهرسن وإردلي ونورتون (Nangle, Hersen, Erdley & Norton, ٢٠١٠، ٦) إلى أن المهارات الاجتماعية هي القدرات والسلوكيات المحددة التي تسمح بظهور الاستجابة الفعالة عند القيام بمهمة اجتماعية.

ويعرفها عادل عبد الله (٢٠١٥، ٨٢) بأنها مكونات السلوك التي تساعد الفرد على فهم المواقف الاجتماعية المختلفة، تحقيق التكيف المطلوب خلالها.

يتضح مما سبق صعوبة تحديد مفهوم جامع شامل للمهارات الاجتماعية بدرجة كبيرة من الوضوح والدقة، نظراً لما قدمه الباحثين من مفاهيم وتعريفات متعددة، ومرجع ذلك لإختلاف المهارات الاجتماعية المطلوبة باختلاف الموقف وما يحدث فيه من تفاعلات، وإدراك الفرد لذلك الموقف وطريقة أدائه وأستجابته، مما يتطلب مستوى معين من التنظيم العقلي والانفعالي والمعرفي والدفاعي، وبالرغم من تعدد وتباين الآراء حول تعريف المهارات الاجتماعية، إلا أنها إتفقت في كونها:

- سلوكيات مكتسبة أي يمكن التدريب عليها.
- تمكن الفرد من التعامل مع الآخرين في محيط الأسرة أو المدرسة أو الرفاق أو الغرباء.
- تتضمن سلوكيات لفظية وغير لفظية.
- تمكن الفرد من أن يحظى بالقبول الاجتماعي.

وبناء على العرض السابق للتوجهات المختلفة في تناول المفهوم، استخلصت الباحثة أن المهارات الاجتماعية هي "مجموعة من السلوكيات اللفظية وغير اللفظية الهادفة والقابلة للنمو من خلال برنامج تدريبي قائم على فنيات السيودراما والتي تتضمن قدرة الطفل على اكتساب مهارات اجتماعية متنوعة منها مهارات شخصية كالقدره على إلقاء التحية، والاستئذان، وتقديم الشكر، والإصغاء، ومهارات التفاعل الاجتماعي كالقدرة على التعاون مع الآخرين، ومساعدتهم ومشاركتهم في الأنشطة المختلفة، وتتضمن أيضاً مهارات التعبير الانفعالي كالقدرة على التعبير بالوجه، بالإضافة إلى قدرته على التعبير عن المشاعر الإيجابية والسلبية بحرية، وكل تلك المهارات من شأنها مساعدة الطفل المعاق فكرياً في إقامة علاقات ناجحة مع الآخرين في محيطه المجتمعي".

- عناصر ومكونات المهارات الاجتماعية:

لم يقتصر الاختلاف على تحديد مفهوم المهارات الاجتماعية، بل امتد ليشمل أبعادها، وعناصرها، ومكوناتها، وتم التعبير عن الأبعاد والمكونات في ضوء نماذج متنوعة ومتباينة. فيرى ريجيو Riggo أن المهارات الاجتماعية تتضمن مكونين رئيسيين يندرج تحت كل منا مجموعة من المهارات الفرعية وهي على النحو التالي:

▪ مهارات الإتصال غير اللفظي ويندرج تحتها المهارات التالية:

- التعبير الإنفعالي: تضمنت الصدق والتلقائية في التعبير عن الانفعالات والمشاعر من خلال ما يبدو من تعبيرات الوجه وخصائص الصوت وإيماءات الجسم. كما يتضمن التعبير عن الاتجاهات والمكانة وإشارات التوجه للشخص.
- الحساسية الانفعالية: تضمنت مهارة استقبال انفعالات الآخرين، واستقبال وفك رموز أشكال الاتصال غير اللفظي الصادره عن الآخرين، سواء كانت تعبر عن انفعالاتهم ومشاعرهم أو عن اتجاهاتهم ومعتقداتهم أو عن مكانتهم ووضعهم.
- الضبط الانفعالي: تتضمن القدرة على ضبط وتنظيم التعبيرات غير اللفظية ومظاهر التعبير عن الانفعالات الداخلية التي تتلائم مع الموقف، ويتميز صاحبه بقدرته على رسم وجه سعيد مثل نكته وضحكة رغم شعوره بالغضب أو الحزن أو القلق، أي أنه يجيد ضبط التعبير الظاهري للانفعالات.

▪ مهارات الاتصال اللفظي ويندرج تحتها المهارات التالية:

- التعبير الاجتماعي : تتضمن التعبير اللفظي والقدرة على لفت أنظار الآخرين عند التحدث في المواقف الاجتماعية، ويتميز الشخص الذي يجيد تلك المهارة بأن لديه عدد كبير من الأصدقاء والمعارف والاشترك معهم في المحادثات الاجتماعية.
- الحساسية الاجتماعية: تشير إلي القدرة على الاتصال (الاستقبال) اللفظي والفهم الكامل لأداب السلوك الاجتماعي المناسب للمواقف الاجتماعية.
- الضبط الاجتماعي: ويشير إلي القدرة على لعب الدور وصياغة السلوك الشخصي بما يلائم مقتضيات الموقف الاجتماعي وتحضير الذات اجتماعياً وتميز الشخص بالثقة بالنفس في المواقف الاجتماعية (Vermande, Gilholm, Reijntjes, Hessen, Sterck & Overduin, 2018, 10)



كما عرض ميرل وجامبل Merrel & Gimpel (٢٠١٤، ٢٦٤-٢٧٥) تصوراً لأبعاد ومكونات المهارات الاجتماعية بناء على مراجعة التصنيفات الشائعة للمهارات الاجتماعية ومحاولة الجمع بين المكونات التي تندرج تحت مفهوم واحد، ومن ثم توصل التصنيف إلى المهارات التالية:

- العلاقات مع الرفاق : وتشمل مهارات التفكير الاجتماعي، والتعاطف، والمشاركة الاجتماعية، وتعزيز الرفاق، وتكوين الصداقات، والحفاظ على مشاعر الآخرين، والشهره بين الرفاق.
- إدارة الذات: وتشمل إتباع التعليمات، وتقبل النقد، وتحمل المضايقات من الآخرين، والتعاون مع الآخرين في مواقف متنوعة، والمحافظة على الهدوء والثبات أثناء الغضب.
- المهارات الأكاديمية: تشمل التوافق المدرسي، واحترام القواعد المدرسية، والمسئولية والمحافظة على النظام، والترتيب، وينفذ ما يطلب منه.
- مهارات الإذعان : وتشمل إتباع التعليمات والقواعد، واستخدام وقت الفراغ بشكل مناسب، وتقبل مشاركة الآخرين في اللعب في الممتلكات الخاصة، والاستماع للنقد البناء.
- التوكيدية : وتشمل القدرة على الرفض بطريقة لا تمس الآخرين، ولا تأذيهم مع المحافظة على كينونة الفرد.

ويحدد محمود عكاشة وأماني عبد المجيد (٢٠١٢، ١٢٢-١٢٣) ست مهارات فرعية

للمهارات الاجتماعية:

- مهاره تحمل المسئولية : وتعني أداء الطفل للوجبات المطلوبة منه بإنقار والالتزام بتقديمها في الوقت المحدد لها والالتزام بتعليمات وتوجيهات معلمة وتتضمن مهارتي إتباع التعليمات، والالتزام بالانتهاء من الأعمال في الوقت المحدد لها.
- مهارة توكيد الذات: وتعني قدرة الطفل على المحادثة مع الآخرين والتعبير عن آرائه سواء كانت متفقة أو مختلفة مع الآخرين والإفصاح عن المشاعر الإيجابية (مدح) أو السلبية (غضب) حيالهم والدفاع عن حقوقه الخاصة، والمبادأة والاستمرار في إنهاء التفاعلات الاجتماعية، وتتضمن مهارة المحادثة ومهارة التعبير عن الرأي في المواقف الاجتماعية المختلفة.
- مهارة ضبط النفس : وتعني قدرة الطفل على التحكم في انفعالاته خلال مواقف التصادم مع الآخرين، والاستجابة بشكل ملائم لمن يحاول استفزازه. وتتضمن مهارة حل المشكلة ومهارة التحكم في الانفعالات.

- مهارة التعاون: وتعني مساعده الآخرين وتلبية احتياجاتهم وتركيزية اقتراح التعاون المتبادل. وتتضمن مهارة تقديم المساعدة ومهارة المشاركة في الأعمال الجماعية.
  - مهارة التعاطف : وهي السلوك الذي يوضح قدره الفرد على تفهم مشاعر الآخرين واحترامها. وتتضمن مهارتي الإحساس بمعاناه الآخرين، واحترام مشاعر الآخرين.
  - مهارة التواصل مع الأقران : وتعني قدرة الطفل على التفاعل مع أقرانه في المواقف الاجتماعية وقدرته على تكوين صداقات معهم والتحكم في سلوكه اللفظي وغير اللفظي بصورة مرنة خاصة في مواقف التفاعل الاجتماعي مع الأقران وتعديله بما يتلائم مع ما يطرأ على تلك المواقف من مستحدثات، وتتضمن مهارتي التواصل اللفظي وغير اللفظي.
- كما صنف صالح هارون (٢٠٠٠، ١٦) مكونات المهارات الاجتماعية التي يفترض أن يظهرها الطفل المعاق فكرياً في حجرة الدراسة إلى مكونين إثنين هما:
- تجميع المهارات الاجتماعية ذات الصلة بمجال تبادل العلاقات الشخصية مع الآخرين: ويقصد به قدرة الطفل على التعامل والتفاهم وجذب انتباه الآخرين، وتتألف من مهارات خاصة بتقبل السلطة، والتعايش مع الصراعات، وجذب انتباه الآخرين، وإجراء المحادثات واللعب المخطط وغير المخطط والاتجاهات الإيجابية نحو الآخرين، والممتلكات الخاصة به والآخرين.
  - تجميع المهارات الاجتماعية المتعلقة بأداء الأعمال: ويشتمل على تجميع المهارات الاجتماعية المرتبطة بكيفية أداء الطفل للأعمال المختلفة كتوجيهه للأسئلة وإجاباتها، وسلوك الانتباه، وإجراء التعايش في حجرة الدراسة، وتكملة الأعمال، ومتابعة التوجيهات، وأنشطة الجماعة، والعمل المستقل والتركيز على المهمة (المواظبة على المهمة)، والأداء في حضرة الآخرين، وكفاءة العمل.
- من العرض السابق لمكونات المهارات الاجتماعية، يلاحظ الاختلاف في تحديد المهارات الاجتماعية بشكل دقيق ومرجع ذلك إلى إختلاف التوجهات العلمية للباحثين، وتناولها من زوايا مختلفة تبعاً للنظريات المفسرة، ولكنهم اتفقوا على كونها مهارات تساعد الفرد وتؤهله للتواصل مع الآخرين، وتلك المهارات قابله للتعلم والتطور ويستخدمها الإنسان في كافة جوانب الحياة، ويؤدي النقص فيها إلي قصور في الكفاءة الاجتماعية للفرد، وفي ضوء ذلك خلصت الباحثة إلي نموذج للمهارات الاجتماعية حددت فيه أبعاد المهارات الاجتماعية لدي الأطفال المعاقين فكرياً وهي كالتالي:

- **المهارات الشخصية:** ويقصد بها القدرة على التعامل بشكل إيجابي مع الأحداث المختلفة والمواقف الذاتية والاجتماعية التي تحدث من حين لآخر في جميع المجالات المختلفة والتي تتضمن قدرة الطفل على إلقاء التحية، والاستئذان وقدرته على الأصغاء وتقديم الشكر.
- **مهارات التفاعل الاجتماعي:** ويقصد بها القدرة على إقامة علاقات إيجابية متبادلة مع الآخرين كالتعاون والمشاركة والمساعدة، بحيث يؤثر ويتأثر بالآخرين.
- **مهارات التعبير الإنفعالي:** ويقصد بها القدرة على التعبير عن مشاعره الإيجابية والسلبية تجاه الآخرين، واستخدام لغة الجسد، بحيث يكون هذا التعبير في صوره استجابات سلوكية واضحة وملائمة للمواقف المختلفة.

#### المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين فكرياً :

تُعد هذه المهارات ضرورة حتمية لإقامة علاقات اجتماعية ناجحة مع الآخرين مما يمكنه من الاندماج في المجتمع والمشاركة الفعالة في الأعمال والأنشطة، ولذلك يجب تنمية مثل تلك المهارات لديه لمساعدته على الاندماج في المجتمع ( العربي زيد، ٢٠٠٣، ٥٨ ).

وتناول البحث الحالي المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين فكرياً في ضوء عدة جوانب منها قصور المهارات لديهم والمهارات الاجتماعية التي يستطيعون تعلمها واكتسابها ثم أهم الفنيات والاستراتيجيات التي تستخدم في تنمية المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء الاطفال وتفصيل ذلك على النحو التالي:

#### - قصور المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين فكرياً:

إتسم الأطفال المعاقين فكرياً بضعف قدرتهم على التوافق، ونقص الميول والاهتمامات وعدم القدرة على تحمل المسؤولية، إلي جانب ضعف القدرة على إقامة علاقات اجتماعية ناجحة مع الآخرين، والإنسحاب من المواقف الاجتماعية، وإن كانوا يميلون إلي مشاركة الأطفال الأصغر منهم سناً في الممارسات الاجتماعية المختلفة، كما أنهم يتسمون بضعف مهاراتهم الاجتماعية (عادل عبد الله، ٢٠٠٢، ٤٠١).

وأشار لويس مليكة (١٩٩٤، ٣١٥) إلي أن المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء الأطفال يغلب عليها النقصان، ويترسخ هذا النقص نتيجة البقاء فترات طويلة في المؤسسات، والتي لا يحظى فيها الطفل بإكتساب المهارات الاجتماعية.

ونقص تلك المهارات يمثل إشكالية عند الطفل ذوي الإعاقة الفكرية حيث يواجه عدد من المشكلات الاجتماعية وغالباً ما يجد صعوبة في تكوين أصدقاء، وفي الاحتفاظ بما تم تكوينه من صداقات، مرجع ذلك إلى بعض السلوكيات من شأنها أن تجعل أقرانه يعزفون عنه، حيث قد يبدي مثلاً معدلات مرتفعة من قصور الانتباه والسلوك الفوضوي قياساً بأقرانه (Garrote, 2017, 10).

كما أن الإمكانيات العقلية المحدودة لهؤلاء الأطفال تجعلهم أقل قدرة على التوافق سواء مع الذات أو مع الآخرين، مما يؤثر في كيفية تصرفهم في المواقف الاجتماعية المختلفة وتفاعلهم الاجتماعي مع الآخرين (أميره بخش، ٢٠٠٢، ٢١٨).

في ضوء ما سبق تؤكد الباحثة على أهمية المهارات الاجتماعية للطفل المعاق فكرياً لمساعدته على إقامة علاقات اجتماعية ناجحة مع الآخرين، والتفاعل معهم بأساليب مختلفة تلقى قبولاً اجتماعياً، وتكسبه الثقة بالنفس والقدرة على مواجهة مواقف الحياة الاجتماعية، والقدرة على تحمل المسؤولية.

أما قصور المهارات الاجتماعية لدى الطفل المعاق فكرياً ينتج عنها عجز الطفل عن التفاعل الناجح مع الآخرين، وظهور الكثير من الاضطرابات والمشكلات النفسية، وللتغلب على ذلك وجب إتاحة الفرص المناسبة للطفل للتعلم واكتساب المهارات الاجتماعية التي تحقق له الرضا من خلال تفاعله مع الآخرين.

#### - المهارات الاجتماعية التي يمكن إكتسابها للطفل المعاق فكرياً:

يمكن إكتساب بعض المهارات الاجتماعية لهذا الطفل من خلال التدريب عليها، كالاستماع والتركيز إلى ما يقال، والتدريب على توجيه الأسئلة أو الرد بإجابات مناسبة في المواقف الاجتماعية بطريقة مقبولة، والتدريب على التفاعل الاجتماعي كالتكيف مع الأقران والإخوة ومشاركتهم في الأنشطة واللعب الجماعي (محمد عبد الحميد، ١٩٩٩، ٤٥).

يتفق العربي زيد (٢٠٠٣، ٦١) ومنى عبد الله (٢٠١٥، ٥٠) أن الطفل المعاق فكرياً يمكنه اكتساب العديد من المهارات الاجتماعية عن طريق مشاركته في البرامج التدريبية والسلوكية ومن أهم تلك المهارات:

- التفاعل الاجتماعي، وإقامة علاقات ناجحة مع الآخرين.
- تكوين الصداقات، والمحافظة عليها لمدة طويلة.
- التعاون والمشاركة في مختلف المواقف الاجتماعية.

- المهارات الاجتماعية المدرسية داخل حجرة الدراسة .
  - التعبير الانفعالي في المواقف الاجتماعية بشكل ملائم ويتناسب مع الموقف.
  - مهارات حل المشكلات الاجتماعية، ومواجهة المواقف المتبادلة .
- وفي ضوء ما سبق تستخلص الباحثة أنه بالإمكان إكساب الطفل المعاق فكراً من خلال بعض الفنيات المهارات الاجتماعية التالية:
- مهارات شخصية ( إلقاء التحية، رد التحية والاصغاء والاستئذان والشكر )
  - مهارات التفاعل الاجتماعي (مهارة التعاون ومهارة المشاركة ومهارة مساعدة الآخرين).
  - مهارات التعبير الإنفعالي (التعبير بالوجه والتعبير عن المشاعر الإيجابية والتعبير عن المشاعر السلبية).

#### - الفنيات المستخدمة لتنمية المهارات الاجتماعية لدى الطفل المعاق فكراً:

تعددت الفنيات والاستراتيجيات التي تستخدم في تنمية العديد من المهارات الاجتماعية لدى الطفل المعاق فكراً ومن أهم تلك الفنيات والاستراتيجيات ما يلي:

١. النمذجة :

تعد النمذجة من الفنيات المعرفية في التدريب على المهارات الاجتماعية حيث يتم عرض المهارات الاجتماعية من خلالها إما بصورة حية أو بصورة غير حية من خلال الصور، وفي حالة استخدام النمذجة الحية فإن الطفل المستهدف يقوم بملاحظة نمذجة سلوك معين في موقف طبيعي، وأما في حالة النمذجة غير الحية فإن الطفل يقوم بملاحظة السلوك المعروض على فيلم أو شريط فيديو، فوصف الأحداث بأسلوب لفظي أثناء النمذجة يساعد على جذب انتباه الطفل تجاه ما يراد نمذجته من سلوك ويجعل النمذجة أكثر فعالية (العربي زيد، ٢٠٠٣، ٦٤).

وتتخذ النمذجة عدة صور:

- النمذجة المباشرة أو الصريحة: وتعني أن يقتدي الطفل بشخص واقعي ويقلد سلوكه، كما يحدث عندما يقلد أباه، وكلما كانت العلاقة طيبة بين المتعلم والنموذج كانت عملية الاقتداء يسيرة (علاء الدين كفاي، ١٩٩٩، ٢٨٧) .
- النمذجة الرمزية: وفيها يشاهد الطفل النماذج للسلوكيات الاجتماعية والمفاهيم المرتبطة بالحياة اليومية من خلال أفلام الفيديو، ويستمر عرض السلوكيات المراد نمذجتها إما عن طريق

المعلم، أو عن طريق مجموعة من الأطفال من خلال البطاقات التعليمية (فاروق الروسان، ٢٠٠١، ١٢٦).

- النمذجة الضمنية: وفيها يتخيل المتدرب أو الطفل نماذج تقوم بالسلوكيات الاجتماعية التي يرغب المدرب أن يلقنها للمتدرب (سهير شاش، ٢٠٠١، ١٢٤).
- النمذجة بالمشاركة: وتشتمل على عرض السلوك من جانب النموذج، وكذلك قيام المتعلم أو المسترشد بأداء هذا السلوك مع مساعدته بتوجيهات وإرشادات تقييمية من جانب المرشد أو المعلم، وبذلك يصبح هذا الأسلوب أكثر فاعلية من مجرد الاقتصار على استخدام نماذج تؤدي السلوك دون أن يصحب ذلك أداء المسترشد للسلوك الذي يشاهده (محمد الشناوي، ١٩٩٦، ٣٧٢).

وهناك مجموعة من العوامل التي تؤثر على النمذجة:

- خصائص النموذج: من حيث طريقة العرض وتشويق الأحداث إضافة إلى مناسبته لسن المتدرب.
  - خصائص المتدرب: من حيث الانتباه للمواقف والأحداث واستيعاب المعلومات التي يعرضها النموذج، والقدرة على تشفير السلوك النمذج على شكل رموز في الذاكرة، والقدرة على استرجاعها وقت الحاجة، كذلك وجود الدافعية لدى المتدرب لأداء السلوك في المواقف المشابهة.
  - خصائص مرتبطة بالإجراءات: وتتمثل في الجوانب المتعلقة بإجراء التدريب والتي تؤثر على المتدرب بطريقة مباشرة أو غير مباشرة (السيد أحمد، ٢٠٠٦، ١٥).
- وأشترط هارت وولون Hart & Whalon (2012, 440) أنه متى استخدم التعلم بالنمذجة مع المعاقين فكرياً لابد من الأخذ في الاعتبار عدة عوامل لزيادته فاعلية هذا النوع من التعلم داخل الفصل الدراسي وهي المعرفة بالسلوك المراد تقديمه بالنموذج، واستخدام التلميحات المباشرة لزيادة انتباه الأطفال نحو غرض السلوك المرغوب فيه، وتجاهل السلوك الغير مرغوب فيه مع عدم توجيه الانتباه إليه مرة ثانية، والمكافآت على تقليد السلوك المناسب.

## ٢. لعب الدور:

ويقوم الطفل بتمثيل الدور الذي يصعب القيام به في الواقع الفعلي مما يجعله أكثر ألفه، ومن ثم يصبح أكثر اعتياداً عليه وأقل تهيباً من أدائه فيما بعد في المواقف الطبيعية، وأكثر وعياً بأوجه

الصعوبة التي قد يختبرها فيه ومن ثم يعمل على تجنبها فضلاً عن أنه يمكنه من إجراء بيان عملي على السلوك قبل تنفيذه وهو ما يتيح له الفرصة للنقد الذاتي أو تلقي النقد من الآخرين وتقييمهم لأدائه بصورة موضوعية لن تتاح له في الواقع الذي قد تكلف الأخطاء فيه ثمناً باهظاً يدفعه الفرد خصماً من رصيد توافقه النفسي وعلاقاته الشخصية ( Corsini, 2017, 20 ).

ويستخدم المعالجون السلوكيون فنية تمثيل الدور بغرض زيادة قدرة الفرد على مواجهة الإحباط والعجز في المواقف الاجتماعية الحاسمة، كما يُستخدم أيضاً لإكسابه المهارات الاجتماعية التي تتطلبها العلاقات الاجتماعية بالآخرين (عبد الستار إبراهيم، ١٩٩٨، ٢١٦-٢١٧).

كما يساعد أسلوب لعب الدور الطفل المعاق فكرياً على أداء أدواره في الحياة الطبيعية وتحسين مستوي تفاعله الاجتماعي ويتمثل هذا الأسلوب في قيام الطفل بتمثيل أدوار لأشخاص القصص التي يحددها المشرف له ثم يقوم بتحديد دور معين لشخصية في القصة على الطفل وقد لوحظ أنه بعد انتهاء الطفل من تمثيل دوره يزيد مستواه في التفاعل الاجتماعي (Khan , 2017, 9).

### ٣. التشكيل:

يتمثل في تدعيم السلوك الذي يقترب تدريجياً من السلوك المرغوب أو ما يقاربه في خطوات صغيرة تيسر الانتقال السهل من خطوة لأخرى، ويبدأ التشكيل من النقطة التي يكون المتدرب عندها، ثم يتدرج في خطوات صغيرة، بحيث يتغير سلوكه بيسر مع تقديم التدعيم للتغيير، ومعالجة الأخطاء والمشكلات في مرحلة مبكرة.

وتتحدد خطوات التشكيل للسلوك فيما يلي:

١- تحديد السلوك النهائي الذي يراد تشكيله أو تحقيقه وتعريفه بدقة وموضوعية وبعبارات واضحة ويمكن قياسها.

٢- تحديد وتعريف السلوك الابتدائي: ويقصد بذلك تحديد السلوك الذي نبدأ به أي تحديد من أين نبدأ؟ وهو ما يمكن تحديده من خلال الملاحظة المباشرة للفرد لعدة أيام قبل البدء بعملية التشكيل لتحديد ما يمكن عمله.

٣- تحديد المعززات الفعالة للسلوك المستهدف عند ظهوره حيث أن عملية التشكيل تتطلب من الفرد تغيير سلوكه بشكل مستمر ليصبح قريباً أكثر من السلوك النهائي.

٤- وصف عملية تشكيل السلوك للفرد قبل القيام باستجابات متتابعه لتشكيل السلوك بصورة كاملة.

٥- الاستمرار في تعزيز السلوك القريب من السلوك المستهدف بمجرد حدوثه وبصوره فورية.

٦- الانتقال التدريجي خطوه خطوه من سلوك إلي آخر. (طه حسين، ٢٠٠٨، ٢٥٠)

#### ٤. التسلسل:

ويتضمن ربط أو توصيل سلسلة من أنماط السلوك البسيطة ببعضها لتنمية سلوك معقد، وتزداد فاعلية التسلسل عندما يكون الطفل المعاق فكرياً قد اكتسب بالفعل عدد من السلوكيات البسيطة التي تؤدي إلي ممارسة السلوك المعقد الأكثر أهمية (عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٤، ٦٥).

#### ٥. التعزيز :

عُرف التعزيز بأنه "حاله ينتهي بها السلوك بحيث تزيد من احتمال حدوثه في المستقبل " والمعزز عبارة عن "حدث أو مكافأة تزيد من احتمال حدوث السلوك وتكراره في المستقبل عندما يعقبه المعزز".

وينقسم التعزيز إلي نوعين :

■ تعزيز إيجابي: يتمثل في تقديم شيء محبوب ومفضل للطفل كمكافأة على قيامه بالاستجابة المرغوبة، كإعطاء طعام مفضل للطفل أو نقود أو ما إلي ذلك كحدث مشروط بالتزامه الهدوء والطاعة في الفصل فإن ذلك من شأنه أن يصبح تعزيزاً إيجابياً إذا ما أدى إلي زيادة حدوث استجابة في المستقبل.

■ تعزيز سلبي : يعني سحب أو إبعاد شيء غير محبوب أو مفضل للطفل كمكافأة له على قيامه بالاستجابة المرغوبة، ويعمل ذلك على زيادة وتكرار حدوث سلوك معين في المستقبل (عادل عبد الله، ٢٠١٥، ٢٧٠).

وللمعززات عدة أنواع منها:

■ المعززات الأولية: وتتمثل في الأشياء التي يحبها الطفل، وهي عادة مرتبطة بشيء ملموس ومادي مثل بعض أنواع الطعام أو الشراب أو الألعاب، أو الأشياء الرمزية (نجوم أو ماركات).

■ المعززات الثانوية: وتتمثل في حصول الطفل على ما يرغب مثل مشاهدته برنامج محبوب له أو الحصول على اللعبة التي يرغبها.

■ المعززات الاجتماعية: ويقصد بها تلك المعززات المتعلقة بالمواقف الاجتماعية حيث تعمل على تقوية ظهور أشكال السلوك المرغوب فيه (مني عبد الله، ٢٠١٥، ٥٧).



## ٦. السيكودراما :

تقوم السيكودراما بدور كبير في مساعده الأطفال على مراعاة مشاعر الآخرين وفهم طريقة تفكيرهم والتعبير عن أنفسهم وإدراك الأدوار المتنوعة التي يلعبها الآخرون من حولهم ويرى عادل عبد الله (٢٠١٠، ١٠٢) أنه يمكن استخدام السيكودراما كأحد الأساليب التدريبية مع الأطفال المعاقين فكرياً مما يعطي الطفل الفرصة من خلال لعب الدور وعكس الدور أن يعبر عن أنفعالاته ورغباته المكبوتة بشكل حر مما يعمل على تفريغ الشحنات الانفعالية المكبوتة لديه، ومن ثم تعد السيكودراما وسيلة جديدة للتنفيس عن تلك الشحنات، ويمكن استخدامها لتحقيق نفس الأهداف التي تعمل على تحقيقها باستخدام اي أسلوب آخر من اساليب العلاج النفسي.

لابد من الحذر الشديد حتي لا يتم الخلط بين كل من الدراما والسيكوداما وسوف نتناول الباحثة فيما يلي السيكودراما بشئ من التفصيل .

### ثالثاً: السيكودراما : Psychodrama

#### تمهيد:

تمحورت فكرة السيكودراما حول قيام المسترشد بالتعبير الحر عن انفعالاته في وجود جماعة إرشادية تسودها أجواء الأمن والطمأنينة وذلك بإعادة تمثيل مشكلاته السلوكية أو النفسية أو الاجتماعية أمام المرشد والمجموعة الإرشادية مما يتيح له من خلال هذا الأداء التمثيلي فرصة التنفيس الانفعالي عن مشاعره وانفعالاته والتوترات المختلفة ذات الصلة بالمشكلة وكذلك فرصة الاستبصار الذاتي والتقمص والمحاكاة من أجل إحداث تغيير السلوك الإنساني غير السوي وإعادة تشكيله وذلك من أجل تحقيق التوافق النفسي(رامي الزقزوق، ٢٠١٣، ٩).

لذا لم يكن أمام مورينو Moreno (١٨٩٢-١٩٧٤) مبتدع السيكودراما سوى استخدامها في العلاج النفسي والتي طورها من العلاج باللعب؛ حيث اكتشف فينانه عند السماح للأطفال باللعب والتعبير التلقائي عن مشكلاتهم فإنهم يحققون نتائج علاجية لا بأس بها؛ وكانت بداية استخدام الدراما في العلاج النفسي وظهور مفهوم السيكودراما. (Telias, 2018, 12)

أما عن الأسلوب السيكودرامي الذي سوف تنتهجه الباحثة في هذه الدراسة سيكون عبارته عن مجموعة من المسرحيات وبعض القصص والحكايات التي تناقش وتحاكي بعض المشكلات الخاصة بالمهارات الاجتماعية التي يعاني منها المسترشد من الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية في أجواء جماعية تسودها الطمأنينة، وبعد الانتهاء من التمثيل تقوم الباحثة بمناقشة المسترشد بمجريات

وأحداث التمثيلية، مع العلم أن التركيز في المناقشة الجماعية على الجانب السلوكي للمسترشدين وليس على الجانب الفني والأدائي.

#### - مفهوم السيكودراما

اختلفت الآراء في تناول السيكودراما وذلك تبعاً للمفاهيم التالية :-

##### ١. السيكودراما: (أسلوب التشخيص والعلاج الجمعي والإرشاد النفسي)

يعرفها حامد زهران (١٩٩٧، ٢٩٠) بأنها أسلوب علاج نفسي جماعي قائم على نشاط المرضى وهى عبارة عن تصوير مسرحي وتعبير لفظي حر وتنفيس انفعالي تلقائي، واستبصار ذاتي في موقف جماعي.

وهي وسيلة من وسائل الإرشاد النفسي الجماعي الذى يتيح الفرصة للأطفال لتمثيل مواقف وأحداث وأفعال هامة لها تأثير في حياتهم، وتفيد في التدريب على المهارات الاجتماعية (أيمن المحمدي، ٢٠٠١، ٤٥).

ويرى أحمد جنى (٢٠٠٣، ٦٧) بأنها وسيلة من وسائل الإرشاد النفسي الجماعي يقوم فيها الطفل بلعب دور يمثل موقفا اجتماعيا يرتبط بالواقع بصورة تلقائية - عن طريق مشاهدته لهذا الموقف من خلال التليفزيون - ويتقبل هذا الموقف بمشكلة أخلاقية (مأزق أخلاقي) وذلك باستخدام فنية عكس الدور، وفنية المرآة ليتحقق التعبير عن مشكلة بصورة أكثر واقعية والتدريب على اتخاذ قرارات أخلاقية إيجابية.

وتعتبر السيكودراما أحد مناهج العلاج النفسي الجماعي، وتتلخص فكرتها في مشاركة عضو المجموعة الإرشادية في أداء موقف تمثيلي من مواقف الحياة، حيث يقوم بتمثيل هذا الدور على المسرح أمام المرشد وأعضاء المجموعة وبعض المشاهدين الآخرين، ومن خلال هذا العرض فإنه يكشف عن مشاعره وانفعالاته وعلاقاته وآرائه في الموضوعات ذات الصلة بمشكلته (محمد السفاسفة، ٢٠٠٣، ١٨٩).

كما يمكن تعريفها على أنها "أسلوب من أساليب الإرشاد النفسي الجماعي يقوم فيه الطفل بأدوار تمثيلية بطريقة تلقائية لتمثيلية نفسية تعبر عن مشكلته في مواقف حياتية واقعية وبمساعدة المعالج تحدث عملية التنفيس الانفعالي ويستطيع الطفل الاستبصار بذاته والتحرر من اضطرابه (رنوا منصور، ٢٠٠٩، ٨١).

وتعرف السيكودراما بأنها طريقة جماعية للعلاج النفسي أساسها المسرح وارتجال المواقف الدرامية بناء على موضوع يقترحه أفراد الجماعة الراشدين أو الأطفال الذين يشكون من اضطرابات نفسية أو عقلية متماثلة، ويشترك المعالج النفسي عادة في أداء الأدوار، ويقوم في الوقت نفسه بتوجيه الممثلين وتحليل سلوكهم (Kendo, 2016, 15).

## ٢. السيكودراما : (تنفيس انفعالي واستبصار)

أشارت إجلال سرى (١٩٩٠، ١٣٣ - ١٣٥) إلى السيكودراما على أنه تصوير تمثيلي مسرحي لمشكلات نفسية في شكل تعبير حر في موقف جماعي يتيح فرصة التنفيس الانفعالي التلقائي والاستبصار الذاتي إلا أنها ترى أن السيكودراما تعد بمثابة أسلوب للعلاج النفسي الجماعي وتتطلب أن تضم ما بين ٥-٨ أفراد ويستوجب ذلك تقاريرهم في المستوى التعليمي والطبقة الاجتماعية.

وتتميز بأنها تصوير مسرحي وتعبير لفظي حر وتنفيس انفعالي تلقائي واستبصار ذاتي في موقف جماعي، يتيح للطفل الفرصة في أن يعبر عن الدوافع والصراعات والإحباطات التي تقربه من التعرف عن ذاته (سهير أحمد، ١٩٩٩، ٣١).

ووصفت بأنها أحد أنواع العلاج الجماعي، يجتمع فيه عدد من المرضى من ٥-١٥ يلعبون الأدوار المسرحية، ويجب في هذه الحالة أن تكون التمثيلية تعبيراً صادقاً عن مشكلة خاصة أو مشكلة جماعية للمرضى، وأثناء تمثيل المرضى لهذه الأدوار يعيدون ذكريات تاريخ مرضهم وبالتالي تحدث عملية التنفيس العقلي، ويستفيد المريض من التمثيل معرفته لذاته، والراحة من الكلام عن نفسه في شخصية الممثل والقدرة على التعبير أمام الناس (أحمد عكاشة، ٢٠٠٣، ١٢٤).

وعرفها محمد على (٢٠٠٤، ٩) بأنها أسلوب علاج جماعي يتم من خلال التمثيل الدرامي (التنفيس الانفعالي) بواسطة فنيات محددة يقوم المفحوص فيها بدور أو بعدة أدوار على المسرح تحت إشراف الفاحص وذلك بمشاركة أفراد آخرين بهدف علاج بعض المشكلات والصراعات والاضطرابات لديهم.

وهي أسلوب من أساليب العلاج النفسي وفيه يطلب من المريض تجسيد بعض الأدوار أمام الآخرين وعادة ما تدور هذه الأدوار حول نفسه وعلاقاته مع الآخرين بهدف تحقيق استبصار بصراعاته الداخلية وأنماط السلوك الجديد (Geram& Dehghan, 2016,7).

ويرى مورينو Moreno مبتكر السيكودراما أنها العلم الذي يكشف الستار عن الحقائق النفسية من خلال الطرق الدرامية، ولذا فإنه من خلال السيكودراما يصل المريض لدرجة الاستبصار

لسلوكياته ويمكنه ذلك من تعديل الأنماط السلوكية غير الملائمة من خلال التمثيل التلقائي لمواقف من حياتهم (Cruz, Sales, Alves & Moita, 2018, 11).

### ٣. السيكودراما : (أسلوب لحل المشكلات )

أشار ستار Starr (3, 1977) إلى أن السيكودراما أو الدراما النفسية هي شكل من أشكال العلاج النفسي الذي يستخدم التمثيل المسرحي لمعاونة المريض في حل مشكلاته، وعن طريق المساعدة التي يقدمها الموجه أو المخرج المعالج حيث يجسد المسترشد المواقف والعلاقات التي تشكل بالنسبة له أسباباً لاضطراب سلوكه.

وهي أسلوب تعليمي تعليمي يتم من خلاله تقمص المتدربين لأدوار محددة يتم اختيارها في ضوء الحاجات التعليمية المطلوبة، وأنماط السلوك المرغوبة، وقد تتفق هذه الأدوار مع المتدرب، أو تختلف عن طبيعته وميوله، كما تتوفر فرص مشاهدة الدور ومناقشته من حيث الشكل والمضمون من المشاهدين، ويتيح ذلك التعبير اللفظي الحر، والتنفيس الانفعالي التلقائي وإدراك الواقع، والتعلم من خلال خبرة الدور (محمود العشري، ١٩٩٩، ٧٧).

### ٤. السيكودراما: (أسلوب إسقاطي)

يرى ولمان Wolman (36, 1973) السيكودراما بأنها " أسلوب إسقاطي وشكل من أشكال العلاج النفسي يطلب فيه من المريض أن يعبر بالتمثيل عن مواقف ذات مغزى في حياته بمساعدة بعض الأفراد الذين يقومون بدور الأدوات المساعدة، وتحت إشراف المعالج وفي حضور الجمهور، وكل هؤلاء يتعاونون لمساعدة المريض على فهم نفسه والتعبير التلقائي عما يعيش بداخله".

وأشار كمال الدسوقي (١١٦، ١٩٩٠) أنها طريقة تشخيص وعلاج للمشاكل الشخصية، وذات صلة كبرى بالطرائق الإسقاطية، تقوم علي استعداد الفرد للوقوف على مسرح بصورة تلقائية أمام الحاضرين والتعبير عن موقف سبق اكتشاف أن له دلالة كبرى في الصعوبة، أو المشكلة التي تعالج أو تبحث، ويشارك أشخاصا آخرون يقال لهم الأدوات المساعدة في التنفيذ على المسرح.

وأنفق أسماء غريب (٧، ١٩٩٤) وعبد الرحمن العيسوي (١١١، ١٩٩٧) بأنها أسلوب إسقاطي يستخدم في أغراض التشخيص والعلاج والإرشاد النفسي، ويقوم على التمثيل المسرحي لمواقف يختارها المسترشد من واقع حياته ومن أهدافه تدريب المسترشد على التلقائية والابتكارية، وتحريرهم من الصراعات الداخلية عن طريق ما يتيح التعبير التمثيلي من التنفيس الانفعالي ومساعدتهم على الاستبصار وفهم الذات وإقامة علاقات طيبة مع الآخرين.

## ٥. السيكودراما: (أداء ارتجالي تلقائي من خلال عرض درامي)

فالسيكودراما هي عرض درامي لموقف أو أزمات أو صراعات شخصية أو عامة لأغراض شخصية أو علاجية بالإضافة للتدريب علي السلوك المقبول و يتم ذلك من خلال تقمص كل منهم لدور معين بقدر كبير من الحرية في التعبير عن ذاتهم (Eysenck, 1977,46)، وترى إيمان الخولي (٢٠٠٣، ٢٩) بأنها تمثيل مسرحي يقوم فيه الفرد بأداء أدوار من حياته علي نحو تلقائي ليس مقصوراً علي الكلمات فقط ولكن علي جميع أنواع التعبير الأخرى مثل التمثيل والتفاعل والرقص والغناء والرسم بمساعدة فريق يختاره في حضور المعالج مما يحقق له نوعاً من الاستبصار الجديد لذاته ومشكلاته، وتعمل علي تطهيره من التوتر، وذلك باستخدام عدد من الفنيات الدرامية التي تساعد الفرد الذي يقوم بالعرض.

## ٦. السيكودراما: (استراتيجية علاجية جماعية إسقاطية تلقائية)

عُرفت السيكودراما بأنها شكل من أشكال العلاج النفسي الجماعي وتركز على التلقائية والموقف والتوصيل والتنفيس والاستبصار، وتتكون من عناصر متعددة منها المسرح، والبطل، والمعالج والجمهور ومن ثم تستخدم فنيات إسقاطية متنوعة حتى تصل بالمشكلة التي يعاني منها المريض من المستوى اللاشعوري الى مستوى الشعور وبالتالي يحدث الاستبصار (آمال الفقى، ٢٠٠١، ٢٣).

ويرى عبد الفتاح علي (٢٠٠٢، ١٦) أن السيكودراما " أسلوب إسقاطي وشكل من أشكال العلاج النفسي الجماعي أنشأه وطوره مورينو يقوم علي تجسيد الفرد لبعض الأدوار التي تتناول مواقف في حياته أو علاقته بالآخرين بطريقة إرتجالية وتلقائية في الماضي أو الحاضر أو المستقبل، وذلك في حضور المعالج والمجموعة العلاجية، مما يتيح للفرد أن يعبر عن الانفعالات التي تشقيه وأن يواجه صراعاته العميقة في بيئة محمية نسبياً ويحقق استبصاراً لسلوكه وصراعاته الاجتماعية والشخصية، وإدراك الواقع، والتعلم من خبره الدور، وتعديل أنماط سلوكه غير الملائمة.

ووصفها إبراهيم أبوزيد (٢٠٠٥، ٩) بأنها إستراتيجية ترفيهية وتشخيصية وإرشادية وعلاجية فردية وجماعية تعتمد علي الإسقاط والتلقائية في تجسيد المواقف الحياتية والضرورية وإبراز الصفات السيكولوجية والمشكلات النفسية من خلال فنيات عديدة وعناصر عدة لتنمية ملكات متعددة فيحدث استبصار بالمشكلات وتنفييس للمكبوتات وتعديل السلوكيات وإثبات للذات وإكساب للخبرة والتدريب والتعلم والتعليم والتسلية والترفيه، ويمكن تطبيقها مع جميع الفئات الاجتماعية والمراحل العمرية.

مما سبق يتضح أن التعريفات اتفقت علي أهمية السيكودراما كطريقة علاجية في العلاج النفسي مع الاختلاف حول كونها شكلاً من أشكال التحليل النفسي أو شكلاً من أشكال العلاج السلوكي وتري الباحثة انه لا يوجد تعريف متكامل وجامع للسيكودراما، ولاحظت الباحثة أن هناك العديد من التعريفات التي لم تشر بشكل أو بآخر إلي دور المرشد أو المعالج في السيكودراما في حين أشارت بعد التعريفات إلي أدواره التي تتعدد ما بين الملاحظة والتفسير والتحليل والتوجيه وتقديم المساعدة والتدريب، وتحاول الباحثة في هذه الدراسة التعرف علي تأثير السيكودراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لدى عينة من الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

وبناء علي عرض التعريفات السابقه تعرف الباحثة السيكودراما علي أنها "شكل من أشكال العلاج النفسي الجماعي يؤدي فيه الطفل المعاق فكرياً أدوار مسرحية لمواقف من حياته أو ذات علاقه بالآخرين على نحو ارتجالي تلقائي، للتعبير عن انفعالاته والاستبصار بها وذلك تحت إشراف المرشد ومستعينا بفتيات مختلفة مثل لعب الدور وعكس الدور والمرآه والتعريض".

#### المبادئ والمفاهيم التي تقوم عليها السيكودراما:

حدد مورينو Moreno (٢٠١٧، ١٣٠) خمسة مبادئ أساسية قامت عليها السيكودراما وهي:

#### - التلقائية والإبداع :

الإبداع طاقة كامنة تحتاج الى ما يدفعها وبحركها، وما يدفعها هي التلقائية فهي المبدأ الأساسي الذي تقوم عليه السيكودراما والتي يعرفها مورينو بأنها "الاستجابة للمواقف الجديدة بطريقة مناسبة، والاستجابة للمواقف القديمة بأساليب جديدة " ويحدد مورينو ثلاثة أوجه للتلقائية: الأول تكون فيه الاستجابة غير كافية للموقف، فالاطفال على سبيل المثال يندفعون بالتلقائية ولكن قيمة الإبداع لدى استجاباتهم غير مؤكدة بمقارنتهم بعالم البالغين، الثاني أن تكون الاستجابة التلقائية كافية للموقف.

ولكنها إفتقرت الإشارة إلى الإبداع مثل الانطباعات للأداء الكوميدي للموقف الذي يحتوي على بعض الضحكات، الثالث وهو أن يحتوي على درجة كبيرة من الإبداع المتنوع والعبقرية فتكون الاستجابة فيه كافية ومصابة لسمو الشخصية، وهنا يكون الإبداع وتكون النتيجة شكلاً من أشكال التمثيل أو مقطوعة موسيقية أو قصة أو موضوع فنى، فتكون النتائج محتوية على شئ ما جديد نتيجة التلقائية الحقيقية.

وهو ما بنى عليه مورينو نظريته فى السيكدوراما، حيث الاعتماد على التلقائية فى التمثيل وعدم التقيد بنص مكتوب.

#### - الموقف السيكدورامي:

المقصود بالموقف هو حالة "هنا والآن" حيث تتلاشى حواجز الزمان، والمكان ويكون التركيز فى السيكدوراما على معاشة صراعات وأزمات الفرد فى الوقت الحاضر فلا يوجد ماض، ولا يوجد مستقبل فى الموقف السيكدورامي، فكل ما يحدث يكون فى حاضر المريض سواء مشكلات الماضي أو مخاوف المستقبل تحدث جميعا حتى تكون التلقائية حقيقية ويستطيع المريض حل مشكلاته

#### - البعد:

كلمه Tele هى كلمة مشتقة من كلمة إغريقية تعني Far أى بعيدة وتؤكد أن التأثير عن بُعد هو جزء من التلقائية بين شخصية أو أكثر من الناس فى المواقف السيكدورامية، وأنها شعور فردى تجاه فرد آخر غير موجود.

#### - التفرغ أو التنفيس:

التنفيس أو التفرغ هو الهدف الذى ينشده العلاج السيكدورامي وصولا إلى الاستبصار بالمشكلة كى يمكن حلها وعلاجها، فالتفرغ هو عملية متكاملة فى العلاج بالسيكدوراما لأن الفرد يشجع من خلالها على أن يتوحد مع مواقع ومواقف ومشكلات الآخرين وبهذه الطريقة، يجد الأشخاص الذين كانوا يرون أنفسهم فى مواقف سابقة غير قادرين على الفرار من العزلة الاجتماعية، يرون أنفسهم من خلال العلاج بالسيكدوراما كجزء من العلاقة القائمة مع الممثلين الآخرين المشاركين معهم فى العمل الدرامي ومن ثم يحدث تعلم للسلوك أو الفعل.

#### - الاستبصار:

الاستبصار يمثل الخطوة المنطقية التالية للتنفيس، ويحدث عندما يقترح الممثلون والمشاهدون بعض الأدوار التى تحدث على خشبة المسرح السيكدورامي ويشاركون فيها ببعض مشاكلهم المرتبطة بمشكلة البطل وبحاضرة، وهو ما يعرفه مورينو بالحس الفجائي، ولا يختلف الكثير من السيكلوجيين فى أن الاستبصار يتوسط عملية حل المشكلة، وبدونه لا يمكن حلها.

### عناصر السيكودراما :

أن الموقف السيكودرامي لا بد أن يشتمل علي عناصر اساسية كي يعتبر موفقاً سيكودرامياً ناحجاً ومحققاً للهدف الذي وضع من اجله ويعتبر وجود هذه العناصر ضرورة من ضروريات تشكيل الموقف السيكودرامي وهذه العناصر هي :

#### ■ البطل " المؤدي " :

ويطلق عليه أيضا أسم الشخصية المحورية أو العميل أو الممثل وهو الذى يقوم بالدور الرئيسى على خشبة المسرح والمطلوب منه أن يكون هو نفسه وأن يصور عالمه الخاص وليس المطلوب منه أن يكون ممثلاً، لأن الممثل مجبر على التخلّى عن شخصيته الحقيقية لكي يتقمص الدور الذى حدده له مؤلف المسرحية. وللمريض مطلق الحرية فى أن يعبر عن نفسه كما يريد وله أن يقول أو يفعل كل ما يخطر بباله دون قيود، وهذا هو معنى التلقائية، ويشمل هذا التعبير الحر عن النفس الوسائل اللفظية، وغير اللفظية على حد سواء، وهو ما يعرف بالتنفيس عن طريق التمثيل (Holmes, 2015, 50).

ويؤكد حامد زهران (١٩٩٧، ٣١٧) علي أن البطل الرئيسى هو أحد المرضى ويجب على المعالج أن يكون فطناً فى إسناد الدور الرئيسى إلى المريض، حتى يتفادى فشل المريض، واحتمال انهياره على المسرح إذا ما دفع به مرة واحدة إلى تمثيل موقف عنيف مر به لذلك يجب أن يتدرج المريض فى القيام بالأدوار اللينة التى لا يخشى من تأثيرها الانفعالي عليه، وأهم ما يطلب من المريض هو ألا يمثل ولكن أن يؤدي بحرية ويعبر عن أفكاره الخاصة بتلقائية كاملة وأن يبتكر المواقف على المسرح نفسه وأن يستغرق فى الدور استغراقاً تاماً، ومن أهم ما يجب مراعاته أيضاً أن يتوفر لدى المريض الدافع القوي للقيام بالدور المطلوب مثل الحاجة للتخلص من القلق أو الإحباط أو حل الصراع فى مواقف تشبه مواقف الحياة الواقعية.

ويتفق مع ذلك عبد الرحمن سليمان (١٩٩٩، ١٨١) في أنه لا بد أن يسمح لبطل الرواية أن يتحرك داخل المستويات الأكثر عمقا فى مشكلته وأن يحقق إدراكاً أعمق وفهماً أكبر لنفسه، وهذا مما يحقق الفائدة العلاجية.

#### ■ الجماعة " الجمهور " :

الجمهور أو المشاهدين أو جماعه السيكودراما من العناصر الجوهرية للسيكودراما، ويرى مورينو Moreno (١٩٥١، ١٠٥) أن الجمهور هو مجموعة الحاضرين أو المشاهدين، وكلما كان



شعور المريض بالوحدة طاغياً اشتدت حاجته داخل الجلسة إلى جمهور يفهمه ويتقبله، ومن ناحية أخرى فإن البطل (المريض) يصور أو يعكس ما يدور في نفوس الجمهور، فالجمهور يرى نفسه في المريض، ويرى المريض نائباً عنه أو ممثلاً له يعبر عنه وينطق باسمه.

يؤكد عبد الرحمن سليمان (١٩٩٩، ١٧٣) أنه لا ينبغي النظر إلى جماعة السيودراما باعتبارها مجرد جمهور، وإنما يتعين النظر إليها باعتبار أن سلوكياتها - كجماعة علاجية - تعد انعكاساً للنماذج الأصلية التي يقومون بأداء أدوارها في الحياة الواقعية، هذه الجماعة يمكنها إحداث التغيير في سلوك أفرادها.

ويمكن طلب القيام بتجارب خاصة من أعضاء المجموعة المشاركة والتي قد ترتبط بما شاهدوه وإمداد المجموعة والبطل بالتغذية الراجعة، وكذلك إعطاء حلول أو تفسيرات أو ربما نقد للموقف نفسه ومن ثم فإنه تتنوع ردود أفعال المجموعة الأمر الذي يساعد البطل على فهم التأثير الذي أحدثه الآخرون (Corey, 2000, 255).

#### ■ الموجه " المعالج " :

يوجد العديد من تسميات المعالج في السيودراما منها: المعالج، والمخرج، والمرشد والموجه، يكون دوره الأساسي هو مساعدة الأطفال أثناء الأداء الدرامي على تنقية مشاعرهم وأحاسيسهم، ودوره مهم في تقبل الأطفال لأنفسهم، كما يتعين على المرشد أن يسمح للطفل بأن يعبر عن مشاعره تعبيراً كاملاً وتاماً كي يطلق العنان لمشاعره وانفعالاته الداخلية الحبيسة.

وحدد محمد علي (٢٠٠٤، ٨٠-٨١) مهام المرشد بالتالي:

- بناء العمل الجماعي في إطار مشترك يتناسب مع مناخ المجموعة.
- ايقاظ الحدث التمثيلي والتعامل مع أعضاء المجموعة العلاجية.
- لعب أكثر من دور في العملية السيودرامية إذ أنه منتج وعامل مساعد وملاحظ في العملية السيودرامية وكذلك يختار البطل " المريض " ويطور في الفنيات السيودرامية الملائمة للمجموعة العلاجية.

- يساعد البطل " المريض " في تصوير المشهد السيودرامي والتعبير الحر عن مشاعره.
- الإعداد الجيد للأداء والمكان.
- إشراك أفراد الجماعة في أحداث السيودراما.
- يمنح البطل " المريض " الفرصة الكاملة لإظهار التفاني والتفيس.

- يساعد المجموعة على التغذية الراجعة.
- يقوم بعملية إغلاق الجلسة بهدف خلق تكامل للمادة الممثلة في الجلسة لدى البطل والمجموعة مع تحديد لأنماط القضايا الأساسية في الأداء التمثيلي في بداية الجلسات.

### خصائص المخرج الجيد (المرشد):

يتسم المخرج الجيد بخصائص عدة منها:

- أن يكون ذو طاقة إنفعالية، ومرناً، ومتواضعاً، وأميناً، وشجاعاً إذ يفعل ما يعتقد أنه صواب بحماس، مع اتسامه بالشفقة وروح الدعابة والمرح والصبر.
- أن يكون لديه حب استطلاع وقدرة على التخيل.
- أن يدرك متى ينتهي الأداء التمثيلي بنهاية سعيدة، وكذلك أن تكون القدرة على إيقاف البطل " المريض " وأعادته للأداء مرة ثانية (Karp, 1998, 155-156).

### ■ المعالجون المساعدون:

هم أفراد الجماعة الذين يقومون بالمساعدة في تجهيز الموقف، وتمثل امتداداً لدور المخرج في الموقف السيودرامي إذ أن المعالج المساعد يتمثل في أي شخص ضمن المجموعة يقوم بتجسيد الدور المهم في حياة البطل كأن يكون عضواً من أعضاء الأسرة كدور الأب أو الأم أو صديقاً في العمل وبذلك يكون الدور خارجياً للبطل، أو أن يكون ذات الفرد الخائفة أو ذات الطفل أو صوته الداخلي وبذلك يكون الدور داخلياً (أيمن المحمدى، ٢٠٠١، ٥٦) إذ أنهم في تلك الحالة يمثلون الأعضاء الغائبين في شبكة العلاقات الشخصية للبطل.

وتتحد وظائف المعالجون المساعدون فيما يلي :

- تجسيد علاقات البطل وتفاعلاته مع الآخرين عن طريق التمثيل.
- البحث في علاقاته وتفاعلاته مع المحيطين به وأقربائه.
- تحفيز البطل لكي يتمكن من أداء دورة بفاعلية .
- تقديم الإرشاد العلاجي لكي يستطيع البطل تطوير علاقاته ( Greenberg,1975,25).

ويضيف بلاتنر Blather وظيفة أخرى للشخصيات المساعدة ألا وهي تشجيع البطل لكي ينشغل في شئ أعمق في الزمن والمكان الدرامي للوصول لطريقة فعالة في العلاج السيودرامي (في: محمد علي، ٢٠٠٤، ٨٢).

### ■ خشبة المسرح:

يقصد بخشبة المسرح المكان الذى يعاد فيه نتاج حياة البطل، فالبناء المكاني الذي يشبه الواقع يساعد على إيقاظ وإنتاج المشاعر المرتبطة بهذا المكان، وكما هو الحال فى الحياة فإن الواقع يختلط بالأوهام ويفضل أن يكون ذلك المكان دائرياً يحيط به الجمهور؛ فمسرح "مورينو" يعكس مبدأ التلقائية إذا أنه مسرح بلا ستائر وبلا كواليس ومرتب على شكل دوائر ثلاث تحيط به بالدائرة الخارجية الكبرى والدائرتين الداخليتين وتنخفض عنهما إلى ما يقرب من مستوى الأرض وذلك لتشجيع الحركة بحرية والتعبير عن مختلف المستويات (رنوا منصور، ٢٠٠٩، ٨٠).

ويرى مورينو (Moreno، ١٩٧٥، ٦٠) أن خشبة المسرح ليست ضرورية فمن الممكن إجراء الجلسة السيكودرامية فى أى مكان مفتوح توجد به المجموعه كالمستشفى أو حجرة المنزل إلا أن خشبة المسرح تساعد على خلق الجو المناسب للتفاعل فى هذه الجلسة، ويتفق مع ذلك كل من حسين محمد، وحسين سعد الدين (١٩٩٤، ١٢٣)، وهذا ما أكده أيضا عبد المعطى موسى (٢٠١٠، ٧٧) في أن الأطفال بحاجة إلى مكان متسع، كما إنهم ليسوا بحاجة إلى التعقيدات الفنية للشكل المسرحى.

### ■ الإكسسورات:

ترى جيهان عبد اللطيف (٢٠٠٩، ٩٦) أنه يمكن إضافة عنصر الإكسسورات إلى العناصر المكونة للأسلوب السيكودرامي وقد عرفت على أنها "عبارة عن المواد والمستلزمات التي يستخدمها الأطفال أثناء الجلسة السيكودرامية والتي تساعد على أداء أدوارهم فى المشهد التمثيلي التلقائي ومحاكاة الشخصيات وذلك من خلال الملابس والأقنعة والأدوات المختلفة والتي تساعد فى تفعيل المشهد التمثيلي التلقائي.

### مراحل العلاج بالسيكودراما:

تمر الجلسة العلاجية السيكودرامية بأربعة مراحل لكى تحقق الأهداف التى ينشدها العلاج الجماعي القائم على السيكودراما وتتمثل هذه المراحل في:

#### المرحلة الاولى : مرحلة التهيئة أو الإحماء:

يقصد بها تهيئة المجموعة للجلسات السيكودرامية بهدف تشجيع وإزالة الرهبة لديهم وكذلك تكوين علاقات إيجابية بينهم وبين بعضهم من جهة وبين المعالج من جهة أخرى (Suto, & Maeda, 2018, 28).

وتهدف مرحلة التهيئة إلى مساعدة أعضاء الجماعة على الأداء التلقائي الذى لابد أن يتضمن الإحساس بالثقة وجو من الأمان النفسى، وأن تسمح العلاقات الجماعية بالتعبير عن العواطف، وأن يتحقق عنصر التسلية والأستعداد للأستكشاف والانشغال فى سلوك جديد، وتهيئة المعالج نفسه كعامل مهم ورئيس لخلق مناخ مشجع على السلوك التلقائي.(Treadwell&Dartnell, 2017,187)

فمن خلال تلك المرحلة يطور المعالج التلقائية عن طريق الإحساس بالدفء والثقة بالنفس وبالجماعة، وكذلك إعداد أعضاء الجماعة المشاركين للخبرة الدرامية، وهذا الأعداد يشمل الإثارة من أجل تحقيق الأهداف والإحساس بالأمان والثقة فى الآخرين (ايمن المحمدى، ٢٠٠١، ٥٨).

#### المرحلة الثانية: مرحلة الفعل أو الحدث :

ويقصد بها الدخول إلى قلب العمل السيكودرامي، فالسيكودراما تعني الفعل الداخلى، ويبين أنتوني Antony ( ١٩٩٨، ١٣٣) أن هذه المرحلة هي مرحلة الفعل أو التجسيد وترتبط بالموقف والبعد ويتم فيها استدعاء أفراد الجماعة العلاجية من قبل المعالج، لكى يتشاركوا فى التمثيل وفي وصف مشاكلهم؛ ويشمل الوصف الأول تأثير المشكلة فى حياتهم، بينما يشمل الوصف الثانى وصف الحياة فى وجود المشكلة؛ وذلك لكى يستطيعوا تجسيد المواقف التى يعبر عنها البطل بشكل مريح ومباشر.

ومن خلال مرحلة الفعل هناك بعض الاعتبارات التى ينبغى مراعاتها منها:

- إتاحة الفرصة للمريض ليشرح مشكلاته بحرية.
- تشجيع المريض على عمق الأداء للوصول الى لب المشكلة ويقصد به الصراع.
- تجسيد المريض للموقف وفقا لمبدأ " هنا و الآن ".
- إتاحة الفرصة للمريض للتنفيس الانفعالى.
- إحساس المريض بالآخرين وإحساس الآخرين بالمريض من خلال استخدام فنية عكس الدور لتحقيق الفهم المتبادل ( Robert & Philip, 2002,3).

#### المرحلة الثالثة : مرحلة المناقشة:

هى مرحلة ما بعد الحدث وفيها يطلب من أعضاء الجماعة العلاجية بالتعليق على وردود أفعال البطل فى الموقف السيكودرامي، وذلك بطريقة بنائه ومشجعة، وتتمثل وظيفة المعالج فى تأسيس وقيادة المحادثة، بحيث تتضمن عدداً من المشاركين بقدر الإمكان، وذلك لزيادة فعالية التغذية الراجعة، وعلى المعالج مراقبة محاولات المشاركين فى تحليل البطل ومواجهته فى وقت يكون قد

كشف عن الكثير من خبرات حياته، ومن المهم أيضاً إتاحة الفرصة للبطل لمناقشة بعض خبراته الخاصة بالمشاركين، ممن يعبرون عن أحاسيسهم الداخلية، لأن ذلك يساعدهم على أن يتكيفوا نفسياً مع الجماعة، ذلك أنه إذا لم يجد البطل هذه الفرصة فإنه قد يترك الجلسة، ويتولد لديه إحساس بالنبذ (رامي الزقزوق، ٢٠١٣، ٣٠).

ويوضح كارب Karp (١٩٩٨، ١٠) أن عملية المناقشة أو المشاركة تتمثل في إعطاء الوقت للتفيس الإنفعالي للمجموعة وللتكامل بين أعضائها، فهي علاقة حب متبادلة أكثر من كونها تغذية مرتدة، وتفيد عملية المشاركة أو المناقشة أعضاء الجماعة في تحقيق هدف الجلسة السيكودرامية، للوصول إلى استبصار أعمق بأنفسهم، ومن خلال هذه المرحلة أيضاً يمكن قياس مدى فعالية الجلسة السيكودرامية، وعلى المدى البعيد تتضح أهمية تلك المشاركة والمناقشة في تهدئة أفراد المجموعة، فهي الوسيلة التي يستطيع من خلالها إعادة صياغة الوقائع الفردية للجلسة، بعد تمثيل أعضاء المجموعة لها، ومعرفة ردود أفعال وملاحظات المشاركين عليها.

#### المرحلة الرابعة: مرحلة الإغلاق :

مع انتهاء وقت الجلسة السيكودرامية يفقد المشاركون التركيز ويصلون إلى حالة من الإمتلاء الذهني، وعملية الإغلاق تمكن أعضاء المجموعة من الشعور بالأمان، وبشكل عام فإن عملية إنهاء كل جلسة تحتاج أن يشعر أعضاء المجموعة عند مغادرتهم المكان بالأمان الكافي بشكل يتيح لهم إستعادة حياتهم ومعايشتها بأسلوب مناسب، وبالطبع فإن عملية الإنهاء الملائمة قد تسهم بشكل فعال في تحقيق هدف الجلسة السيكودرامية، ويجب تحديد وقت الجلسات السيكودرامية من أجل إعداد المريض للقيام بعملية الإنهاء والإنفصال والإستقلال عن المعالج بانتهاء الوقت، وكل أجزاء السيكودراما يجب أن يكون لها حدود زمنية ومع ذلك يجب مراعاة المرونة وقت الإغلاق، فإن هذا الوقت من الممكن أن يتم تجاوزه من خلال أهمية مفهوم فاعلية الإصلاح والدفاعات المعادة، وفي المواقف التي تتطلب مرونة تكون الحدود الزمنية الجديدة في حاجة إلى التفاوض بشكل واضح، من خلال الإتفاق بين المعالج وأعضاء المجموعة، وذلك أفضل من أن يقوم المعالج بأخذ قرار سريع بالإغلاق (دينا مصطفى، ٢٠١٠، ١٠٥).

وترى الباحثة أن التفاعل والتواصل سواء بين المعالج والمجموعة أو بين أفراد الجماعة السيكودرامية يؤدي للوصول إلي نوع من التوافق الاجتماعي، ويزيد من قدرتهم علي التعرف والاستبصار بمشكلاتهم.

### فنيات السيكدوراما :

يرى مورينو Moreno أن المعالجين يمكنهم إبتكار وإضافة فنيات جديدة أو تعديل فنيات قديمة للتعامل مع التغير فى المواقف الحالية للمريض، حيث يتم إختيار وتحديد الفنيات وفقاً لظروف الجلسة، وتوظف هذه الفنيات لإحداث الحد الأقصى من الابتكارية والإنتاجية أثناء الجلسة فالمعالج لابد أن يكون حساساً فى اختياره واستخدامه لهذه الفنيات حتى تكون سبباً فى استبصار المريض (البطل) واستبصار الآخرين (Telias, 2018,15).

وتتعدد الفنيات المستخدمة في الموقف السيكدورامي ومنها:

#### ■ لعب الدور:

يرى وليم وماكوتو William & Makoto (٢٠١٧، ١٢٠) أن فنية لعب الدور تعتبر من الأساليب الإسقاطية وتعد أيضاً شكلاً من أشكال العلاج النفسى الجماعى، وفيه يطلب من الفرد أن يمثل موقف ذو مغزى فى حياته، ويتم ذلك كله فى حضور أشخاص آخرين، ويطلق عليهم المجموعة المساعدة، وهم يقومون بأداء أدوار متعددة فى حضور المعالج وكل عضو من أعضاء هذه المجموعة له وظيفة محددة المعالم، ومصممة لتساعد المريض على فهم ذاته وتمثيل دوره بصورة تلقائية مما يبسر له فهم ذاته ويؤدى إلى توافقة مع الظروف التي يعيش فيها، فلعب الدور يتيح العديد من الخبرات التي يمكن استحضارها داخل الفصل، كما أنه يعمل على تقوية العلاقات الاجتماعية.

وترى أسماء إبراهيم (١٩٩٤، ٦٨) أن لعب الدور السيكدورامى هو قيام الشخص المريض بتمثيل دور شخص آخر حيث يتحدث بلسانه ويتصرف نيابة عنه.

وأكد يونج Young (1992,180) على أهمية لعب الدور السيكدورامى لأنه من خلال لعب الدور يمثل البطل أحداث الحياة وخبراته السابقة.

كما ترى رانوا منصور (٢٠٠٩، ٨٥) أن لعب الدور لا يقتصر على قيام المريض بتمثيل أدوار الآخرين فقط وإنما يمكنه تمثيل دوره وهو فى موقف ما يطلب منه إعادة موقف تعرض له، فيعيده مستعيناً بالمجموعة المساعدة حتى يستطيع اكتشاف ذاته، ومعرفة ردود أفعال الآخرين، ومناقشتهم في هذا الدور السيكدورامى.

### ■ عكس الدور :

يتم في هذه الفنية تبادل الأدوار بين البطل والآخرين على خشبة المسرح وهي من الفنيات التي تستخدم كثيراً في أعقاب فنية لعب الدور ومن ثم فهي تفيد في أن يكتب الفرد وجهه نظر جديدة بالنسبة لمفهومه عن ذاته وتقبله لهذه الذات، ففنية قلب أو عكس الدور هو الإجراء الذي يصبح فيه الفرد (أ) قائماً بدور الفرد (ب) ويصبح الفرد (ب) قائماً بدور الفرد (أ) كأن يقوم بطل الرواية بلعب دور الزوجة (زوجته هو كبطل للرواية) ومن ثم تعكس الأدوار، ويساعد قلب الدور علي فهم المريض للآخرين في الموقف السيكودرامي كما وتستخدم هذه الفنية عندما يريد المعالج من المجموعة المساعدة فهم أعمق لدور البطل في الموقف السيكودرامي (محمد علي، ٢٠٠٤، ٩٨).

### ■ فنية المرآه :

ويتم في هذا الأسلوب قيام بعض أفراد المجموعة المساعدة بدور البطل إذ يتم إيقاف البطل عن أدائه للموقف، وذلك بتصوير حالاته النفسية وإيماءاته وحركاته وكلماته أثناء التمثيل بينما لا يكون البطل على خشبة المسرح، وإنما يجلس مع باقي أعضاء المجموعة، ويلاحظ سلوكه كما تعكسه الشخصية المؤدية من أفراد المجموعة المساعدة، ثم يعود الى المشهد ليقوم بعمل محاولة أخرى، وبذلك يستطيع البطل أن يرى نفسه كما يراها الآخرون، ومن ثم يساعده ذلك في تكوين صورة أكثر دقة وموضوعية عن نفسه، وتكمن صعوبة تلك الفنية في أن المرضى غالباً ما يضطهدون أنفسهم حيث يشعرون بالذنب والحزن والقلق وبالتالي تضطرب رؤيتهم لسلوكهم الخاص لكون عرض سلوكهم بهذه الطريقة يشكل لديهم نوعاً من الانتقاد لهم من جانب المجموعة والمعالج ولذلك فهم في حاجة إلى التأييد والتدعيم من جانب المجموعة المساعدة (أمانى يوسف عبد الحليم، ٢٠١٣، ٧٩).

ويرى محمد خطاب (٢٠٠٠، ٢٢١-٢٢٢) أن فنيته عكس الدور والمرآه من انسب الفنيات التي تلائم قدرات وإمكانات الأطفال المعاقين فكرياً سواء إمكاناتهم العقلية أو الزمنية حيث أنها تصلح لجميع الأعمار، كما أنها تزيد من تلقائية هؤلاء الأطفال، بالإضافة إلى أنه من خلال استخدام فنية المرآه يزداد فضول الأطفال المعاقين فكرياً إلى معرفة سلوكهم من خلال محاكاة وتقليد الآخرين لهم، مما يأتي بنتائج هامة وذلك لأنه من خلال هذه الفنية يدرك الطفل المعاق فكرياً حالته وأحوال الناس معه.

### ■ فنية حل المشكلة :

وتتماز هذه الفنية بكونها مزيج من عدة فنيات إذ يقوم كل فرد من أفراد المجموعة باقتراح الحلول المناسبة لتلك المشكلات إذ تهدف إلى تشجيع الفرد على التحدث امام الآخرين دون خجل أو خوف وليس فقط مساعدة الفرد على إيجاد حلول لمشكلاته (محمد غريب، ١٩٩٩، ٢٤).

### ■ فنية مناجاة النفس :

أن مناجاة النفس هو الحوار الذاتي الداخلي للبطل الذي يتحدث من خلاله مع ذاته وأمام زملائه المشاهدين، ويعبر عن المشاعر والأفكار الخاصة به والتي لا يستطيع التحدث عنها لفظياً في الواقع، فالبطل يمثل موقفاً ما يتعلق بالمنزل أو العمل حيث يساعد البطل على تيسير المسافة بين إدراكاته الحسية والعلاقات والأحداث التي تربطه بالآخرين (أشرف يعقوب وشفيق علونة، ٢٠١٦، ٤٣٧).

وترى آمال الفقي (٢٠٠١، ٤١) أن مناجاة النفس وفيها يلعب البطل دوراً وكأنه في موقف ما، كأن يكون في طريقه للمنزل ويفكر في أشياء معينة وعلى المعالج ان يجعله يفكر بصوت مرتفع ويعبر عن هذه المشاعر المكبوتة المولدة للصراعات لديه.

ويؤكد كمال الدسوقي (١٩٩٠، ١٦٦) أن هذه الفنية تتم على نطاق التعبير لمستوى أعمق من عالم ما بين الأشخاص، حتى يكون من المؤلف للمريض أن يعبر عن مشاعره وأفكاره الخبيثة التي هي لديه الآن، أو كانت لديه في موقف سابق مع شريك ما في الواقع، والتعبير عن هذه المشاعر الدفينة لها قيمتها التنفيسية العظيمة بالنسبة للمريض.

### ■ فنية تقديم الذات :

في هذه الفنية نرى البطل يعطي تصوراً ذاتياً حول علاقته بالأسرة، وهذا التمثيل الذاتي يعطي المشاهدين إحساساً بكيفية تجربته لنفسه في علاقته بأقاربه، ففي هذا الأسلوب يقوم الطفل بلعب دور الأب في موقف معين وتقوم طفلة أخرى بدور الشخصية المساعدة وتأخذ دور الأم حيث يشرح لها الطفل الحدث أو الفعل الخاص بكيفية تعامل أمه مع أبيه في هذا الموقف ويفيد هذا الأسلوب الطفل في زياده فهمه وإدراكه للعلاقات الوالدية كما تقوى علاقته بالوالدين (ايمن المحمدي، ٢٠٠١، ٦٠).

### ■ فنية تحقيق الذات :

حيث يقوم البطل (المريض) على المسرح السيكودرامي بتمثيل مواقف معينة من حياته بمساعدة المجموعة المساعدة لعدم قدرة المريض على تحقيق ذاته بمفرده في عالم الواقع، وذلك لإحتياجه إلى



شخص آخر من المجموعة المساعدة ليساعدة فى النمو السوي لشخصية (منصور فلاح، ٢٠١٦، ٦١).

وفى هذه الفنية يحقق المريض ذاته على المسرح، بمعنى أن يلخص حياته كلها، ويسرد ما كان يرجوه، ويحكي عن إحباطه أو يتناول ما كان يحلم به وما تحقق من أحلامه وما لم يتحقق منها (عبد المنعم الحنفى، ١٩٩٥، ٥٨٧).

#### ■ فنية البديل :

فيه يقوم شخص آخر بنفس دور البطل، حيث يقوم البديل بالتعبير عن أحاسيس ومشاعر البطل التي لا يكون بمقدوره أن يعبر عنها بمفرده إذا كان الموقف الدرامى يحتم عليه أن يكون وحده ساعة الأداء، كتعبيره عن اتجاهات البطل العدائية أو تعبيره عن عواطفه، وقد ينتهز البديل الفرصة فيعبر عن افتراضات معينة (أحاسيس ومشاعر مفترضة) في الموقف السيكودرامى أثناء الأداء، وربما تتشابه الأفكار التي يعبر عنها البديل مع أفكار البطل أو تختلف معها، وهنا تبدو فائدة البديل فى محادثة بطل الرواية على إنتاج دلائل جديدة، وإشارات وتلميحات لمزيد من الفهم كما يقوم بإيجاد أبعاد إضافية لأدوار البطل الذي لا يستطيع لأسباب عديدة ومتباينة أن يقدمها بنفسه (إيناس أحمد، ٢٠١٥، ٢٣).

#### ■ فنية البديل المتعدد:

لا تختلف هذه الفنية كثيرا عن فنية البديل، لكنها تتميز بوجود أكثر من بديل، وفيها يكون المريض على المسرح، ومعه آخرون كبدايل له وكل منهم يمثل مرحلة من مراحل حياته، فأحدهم يقوم بدور المريض الآن بينما يقوم المريض بتمثيل نفسه فى الماضى عندما كان صغيراً، ويقوم آخر بتمثيل دور المريض فى المستقبل وفيه البديل المتعددة تكون أكثر فعالية مع المرضى النفسيين، عندما يعانى المريض من ضلالات كثيرة تشمل أجزاء من جسمه فيقوم كل مساعد بتمثيل عضو من أعضاء جسم المريض ( أحمد خفاجى، ٢٠١٠، ٣٦).

#### ■ فنية الإدراك الرمزي :

يقصد بها التعبير بصورة رمزية كاستخدام الأسد للتعبير عن السلطة المتمثلة فى الوالدين والأرنب للتعبير عن الأبناء إذ يتم استخدام تلك الرموز عندما يخاف الطفل من التعبير عن بعض الاضطرابات الخاصة والتي بينه وبين الأب أو الأم أو المعلم، وهنا يقوم المعالج بتوجيه الطفل من خلال قصة خيالية ينسجها الطفل بنفسه حول هذه الشخصيات الرمزية ويمكن استخدام أساليب أخرى

للمساعدة مع تلك الفنية مثل عكس الدور أو المناجاة أو المرآة أو البديل (إنشراح زقوت، ٢٠١٤، ٦٠).

#### ■ فنية الدكان السحري:

تستخدم تلك الفنية مع المرضى غير القادرين على إكتشاف مشكلاتهم بوضوح ولا يدركون أهدافهم بهدف تحديدهم لأولويات قيمهم والاستبصار بمشكلاتهم إذ يقوم احد أفراد المجموعة المساعدة أو المعالج بإيهامهم بأنهم يمتلكون دكاناً سحرياً وبه بضاعة عبارة عن سمات وصفات طبية وأن هذه البضاعة لاتباع بنقود ولكن يتم استبدالها بصفات وسمات أخرى يتنازلون عنها مقابل أن يحصلوا على السمات الأخرى من الدكان السحري ويطلق على هذه الفنية ارتجال الخيال (إيناس أحمد، ٢٠١٥، ٢٥).

وترى جيهان عبد اللطيف (٢٠٠٩، ١٠٣) أن فنية الدكان السحري من أكثر فنيات السيكدوراما ملائمة للطفل المعاق فكرياً، وتتناسب مع إمكاناته العقلية كما أنها تشبه إلى حد كبير فنية لعب الدور فمن خلال تمثيلهم لعملية البيع والشراء يؤدي ذلك الى تحسين مهارات التواصل لديهم واندماجهم مع الآخرين.

#### ■ الحوار (الديالوج):

هو حوار بين اثنين قد يأخذ شكل سؤال جواب كما هو في الحديث التلفزيوني، وقد يأخذ شكل تفاعل درامي كما في الحوار بين الأم والأب، وهذا الأسلوب يتيح للمريض الكشف عن صراعاته الداخلية والإفصاح عن مشكلاته أو رغباته من خلال الحديث مع شخص آخر خاصة إذا نجح المعالج في توجيه الحوار لصالح الاهداف العلاجية (حنان المالكي، ٢٠١٣، ١٠٠).

#### ■ فنية عمل الحلم :

فيه يطلب من بطل المسرحية بإعادة تمثيل حلمه بدلاً من حكايته، حيث يقوم البطل (المريض) يأخذ وضع النائم ويعيد بناء الأحلام، ثم يترك ذلك الوضع ويمثل تلك الأحلام ولكن بأسلوب (هنا والآن) وليس بصيغة الماضي، ويقوم أفراد المجموعة المساعدة بتمثيل أدوار الآخرين في الحلم، وأثناء هذه العملية يكون بإمكان البطل تغيير بعض العناصر في حلمه مما يجعل لديه تبصرات بأنماط محددة من شخصيته وذاته عن طريق القيام بتمثيل عناصر جديدة في حلمه (محمد السفاسفه، ٢٠٠٣، ١٩٥-١٩٦).

### ■ فنية التعبير الأجوف :

عبارة عن إشارات وإيماءات بانتوميم (Pantomime) أوركص أو موسيقى ولها تأثير علاجي كأن يأتي العميل بكلمات سهلة النطق بدلاً من ذات الصعوبة في النطق أو يستبدل أصوات الحروف الصعبة في بعض الكلمات بوضعها في كلمات سهلة النطق. وهذه الفنية أثبتت فاعليتها في علاج النطق (كمال الدسوقي، ١٩٩٠، ١٦٦).

### ■ فنية التعزيز :

تشير آمال الفقي (٢٠٠١، ١٥٠) أن التعزيز على أي فعل أو قول يرتبط تقديمه للفرد يؤدي إلى زيادة في السلوك المرغوب لديه أو الهدف من هذا الأسلوب حث المشاركين ودفعهم لإتقان السلوك المرغوب فيه وتلاشي أي خطأ في أداء الأدوار أو عكسها وإثارتها للقيام بالأدوار على خير وجه، حيث أن عبارات التشجيع تحفز الفرد على إيجاد السلوك وممارسته باستمرار لأن أي سلوك يعزز ويدعم ويقوى ويستمر.

مما سبق تبين للباحثة تعدد فنيات السيكودراما ومرونتها من خلال توظيفها في المواقف السيكودرامية، وأن هذه الفنيات تناسب كافة المراحل العمرية المختلفة، ولكنها تحتاج من الباحث خبرة ودراية لإستخدام فنية ما لمرحلة عمرية ما، ولذلك ترى الباحثة أن ليس كل الفنيات يمكن أن تستخدم عند التعامل مع الأطفال المعاقين فكرياً مثل فنية البديل وفنية عمل الحلم، بينما الفنيات الأخرى تكون موائمة للأطفال المعاقين فكرياً، وسوف تقوم الباحثة بإستخدام هذه الفنيات في البرنامج السيكودرامي لتنمية المهارات الاجتماعية لخفض النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

### استخدامات السيكودراما:

من خلال عرض مفهوم السيكودراما وعناصرها وفنياتها يلاحظ أنها تتميز إيجابياً عن الأساليب الأخرى في العلاج الجماعي، حيث أنها تتمتع بالسهولة واليسر عند استخدامها سواء على مستوى الأطفال أو الراشدين مما أدى إلى التوسع في نطاق استخدامها فردياً وجماعياً وقائياً وعلاجياً، ولقد تأكدت فاعليتها كأسلوب من الأساليب المفيدة في العلاج الجماعي.

واعتبر مورينو Moreno رائد السيكودراما أنها طريقة علاجية نفسية وتتميز بأن لها أبعاد جسمية وحركية مما يجعلها أفضل من وسائل الاتصال الأخرى، وهي تتعدى حدود اللغة؛ فترتبط بين المستويات الاجتماعية والعقلية والثقافية فهي تتعدى مفهوم اللغة السطحي أو مجرد الاتصال اللفظي وبالإضافة لذلك فهي تعني جداً بلغة الجسد والتعبير بها (أمجد عبد المجيد، ٢٠٠٥، ٢٥).

ويرى رزق عبد النبي (١٩٩٣، ٧١) أن السيكدوراما تستخدم للأغراض التشخيصية والعلاجية وكذلك لأغراض التوجيه والإرشاد النفسي.

وتنقسم إستخدامات السيكدوراما إلى الأقسام التالية:

#### ١- السيكدوراما وسيلة من وسائل العلاج النفسي :

أن السيكدوراما علاجاً نفسياً تنظر إلى المريض النفسي باعتباره شخصاً يعيش بمفرده فى عزلة بسبب الإضطرابات التي يعاني منها، ويبدو أن هذه العزلة بدورها تزيد من مرضه وهنا تتكون دائرة مفرغة لا يمكنه الخروج منها ومن ثم يتفاقم اضطرابه، لذلك تعتبر السيكدوراما أسلوباً إرشادياً وعلاجياً نفسياً وطريقة فعالة فى التخلص من العزلة فالمرضى يحبون من يهتم بهم، فهم يعبرون عنه ليس بالكلمات ولكن بالإيماءات ومن ثم يبدأ كل مريض بمحاكاة غيره والتفاعل مع الإنفعالات التي تولد معانٍ جديدة لديه (انشرح زقوت، ٢٠١٤، ٦٦).

كما أن الموقف الجمعى ذاته يثير تعبيرات الخوف، الكراهية، الحب، وغيرها لدى فراد المجموعة، ومن هنا يساعد هذا الموقف الجماعى المريض (البطل) لأن يعبر عن ما بداخله سواء بلغة الجسد أو بالسلوك ومن خلال هذا الأداء يصبح فى النهاية فى مرحلة متطورة من مراحل العلاج بالسيكدوراما. قادراً على الحديث والتفكير بسهولة كما يكشف المريض استقلاله وهويته ( أمجد عبد المجيد، ٢٠٠٥، ٢٦).

#### ٢- السيكدوراما وسيلة من الوسائل الاجتماعية :

اعتمد مورينو Moreno على الأساس السوسيومترى فى بعض الدراسات التي قام بها على الطالبات، حيث ركزت دراساته على العلاقات الاجتماعية المتبادلة بينهن، وذلك أثناء العملية التعليمية ومدى استثارتهن عن طريق المحاكاة، والتعبير الحر وكيف تتم من خلال جذور أنواع عديدة من الكف الإنفعالي، وقامت الطالبات بعرض وتمثيل مشكلاتهن المتعلقة بالإمتحانات الجامعية فمثلوا مخاوفهم والطريقة التي يخافونها وكانت هذه المحاولة ناجحة فى مساعدتهم لإجتياز الامتحان (Moreno , 2012,105).

#### ٣- السيكدوراما وسيلة من وسائل التربية والتعليم:

يرى محمد غانم (٢٠٠٩، ١٢٧) أن السيكدوراما كوسيلة من وسائل التربية تحقق العديد من الأهداف التربوية والتعليمية حيث تساعد الطلاب على أن يمثلوا صراعاتهم ومشاكلهم ومخاوفهم وعلاقاتهم المضطربة سواء مع بعضهم البعض أو مع بعض مدرسيهم أو مع الإدارة، وإن هذا التمثيل

يساعد على أن يعبر الطلاب عن كافة انفعالاتهم السارة والمؤلمة، كما تساعد على تعلم اللغات بسهولة عن طريق أدائها على المسرح ، وتعمل على تعديل سلوك الأطفال الذين يعانون من الخجل وعدم القدرة على مواجهة الآخرين، وتطوير وتنمية الثقافة لديهم.

#### ٤ - السيكودراما باعتبارها وسيلة من وسائل الترفيه والترفيه:

يمكن اعتبار السيكودراما أيضاً طريقة من طرق الاسترخاء، فقد شكلت العادات والتقاليد، بالإضافة إلى الالتزامات الجماعية والفردية قيوداً على حرية الأشخاص، وينشأ القلق عند وجود أنواع مجهولة من الانفعالات والمشاعر داخلنا أو بداخل نفوس الآخرين، لذلك أحياناً يأتي الشعور بالحاجة إلى أفق أرحب و"مدى حيوي" حر، دون الحاجة إلى أي هدف أعمق كالعلاج النفسي. ومما يعد من الخبرات السارة لنا أن نلعب دوراً في حياتنا لم نستطيع القيام به من قبل، أو نواجه شخصاً أو مجموعة من البشر كنا على ثقة أننا لن نقابلهم مطلقاً، وبالتالي تسفر هذه المواجهات وتلك المقابلات عن نتائج مطمئنة، ويقوم الأطفال بهذا بشكل تلقائي غير أن هذا سرعان ما تكبحه أو تقمعه القواعد الاجتماعية (عبد الرحمن سليمان، ١٩٩٤، ٤٤٢).

#### أهداف السيكودراما عند الأطفال المعاقين فكرياً :

- تهدف السيكودراما إلى تدريب وتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة من كافة الفئات العمرية، ونوع الإعاقة بما فيهم المعاقين فكرياً وكذلك الأطفال ممن لديهم صعوبات تعلم (Sue Jennings, 1993,12).
- تمكين السيكودراما الفرد من الأداء والتجريب وبذلك تساعد الطفل المعاق فكرياً على فهم نفسه والعالم المحيط به حيث يعد التجريب الخطوة الأولى للفهم الصحيح (Cherry, 1993,172).
- تساعد السيكودراما على زيادة حصيلة الطفل المعاق فكرياً من المفردات اللغوية والمفاهيم (جيهان عبد اللطيف، ٢٠٠٩، ١٠٦).
- تتيح أساليب عديدة من التواصل لدى الطفل المعاق فكرياً حيث أنها تعطي الطفل الفرصة الكبيرة للتعبير عن أدائه وانفعالاته ومشاعره وكأنه طفل طبيعي سوي مما يجعله يكتسب طرقاً ومهارات عديدة للتواصل (Blanter, 1995, 401).
- وترى الباحثة أن استخدام أسلوب السيكودراما كأسلوب علاج جماعي مع الأطفال المعاقين فكرياً يساعد على نمو الطفل في أبعاد وجوانب متعددة منها:
- إعطاء الطفل المعاق فكرياً الفرصة للتواصل مع الآخرين بحرية تامة دون قيد أو شرط.

- إعطاء الطفل المعاق فكرياً الفرصة للتعبير عن مشاعرة في جو آمن.
- إكساب الطفل مهارات جديدة والتدريب عليها وتشجيعه على ممارستها في حياته ولاسيما الطفل المعاق فكرياً.
- تحسين مهارات التواصل لدى الطفل مما يساعده على التوافق مع الآخرين.
- تعمل على خفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين فكرياً.
- تنمي المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين فكرياً.

#### مميزات استخدام السيكدوراما :

- تتميز السيكدوراما بمميزات عديدة عن أى أسلوب من أساليب العلاج الجماعي وهذه المميزات يمكن الإشارة إليها على الوجه التالي:
- تتيح السيكدوراما فرص المشاركة بين أعضاء الجماعة العلاجية، وتستخدم الإسقاط كميكانيزم دفاعي ليلعب دور مهم في العملية العلاجية، إذ يعمل على استدعاء الخبرات السابقة، ومن ثم طرحها على أفراد المجموعة والتخلص منها كخطوة لمواجهة ما يعانيه الفرد من اضطرابات .
  - أن السيكدوراما غنية بالعديد من الفنيات التي تلائم كافة المستويات التعليمية والثقافية، كما انها تصلح للاستخدام في علاج الاضطرابات وصعوبات التوافق.
  - تتيح السيكدوراما المشاركة في طرح مشكلاتهم والتعرف على العديد من الحلول الواقعية لها.
  - السيكدوراما تعتبر طريقة إقتصادية في العلاج من حيث الوقت والجهد والنتائج العملية.
  - تعتبر السيكدوراما أنسب الطرق الإرشادية المناسبة لتناول المشكلات مثل مشكلات سوء التوافق الاجتماعي (داليا حسن، ٢٠١٧، ٢٩).

#### رابعاً: النشاط الزائد Hyperactivity:

##### تمهيد:

يُعد النشاط الزائد من الموضوعات التي لاقت اهتماماً كبيراً في الفترة الأخيرة لما لتلك المشكلة من خطورة على الطفل و المحيطين به وهو من أهم الموضوعات وأعقدها في حياة الأسرة و المدرسة و المجتمع (Bemporad, 2001, 303). فإذا لم يتم تشخيص هذه المشكلة والتعامل معها ما بين سن السادسة والثانية عشر فقد تظهر مشكلات ثانوية خطيرة كانهخفاض تقدير الذات والاكتئاب والسلوك المضاد للمجتمع (إسراء هاشم، ٢٠١٠، ١٢)، ويعاني الأطفال ذوي النشاط الزائد من

قصور المهارات الاجتماعية مما يؤثر في علاقاتهم مع المحيطين بهم ومن بينهم الوالدين (Shilling, Lambie & Walter, 2007, 100).

وترى فوزية محمد (٢٠١٠، ٤٦) أن مشكلة النشاط الزائد تؤثر سلباً على معظم جوانب النمو لهؤلاء الأطفال، فهم يهدرون طاقاتهم في حركات كثيرة عديمة الجدوى، فتتدهور أحوالهم الصحية، و يقضون أوقاتهم في التنقل من مكان إلى آخر بلا هدف، ولا يستطيعون الاستقرار أو الهدوء، فلا يجدون وقتاً للتعليم والتدريب فتتقلص مهاراتهم المعرفية ويتصف الأطفال ذوي النشاط الزائد بتشتت الانتباه والاندفاعية في طريقة الحركة فلا يستطيعون اكتساب المهارات التي تحتاج إلى التركيز والانتباه، هذا بالإضافة إلى المشكلات النفسية والاجتماعية التي يتعرض لها الأطفال ذوو النشاط الزائد بسبب ما يصدر عنهم من حركات عشوائية، فينفر منهم الآخرون وينبذونهم، ويصبح هؤلاء الأطفال عرضة للإحباط والاضطرابات السلوكية.

ويعتبر النشاط الزائد اضطراباً سلوكياً شائع الحدوث لدى الأطفال وتزيد نسبة انتشاره عند الذكور أكثر من الإناث ومع أن هذا الاضطراب يحدث في المراحل العمرية المبكرة إلا أنه لا يتم تشخيصه لدى الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة (مصطفى القمش و خليل المعايطه، ٢٠١٣، ١٩٠)، كما أن نسبة انتشار النشاط الزائد لدى الاطفال ذوي الاعاقة الفكرية تتراوح ما بين ٩-١٨% (La Malfa, Lassi, Bertelli, pallanti, &Albertini, 2008, 159)

#### - تعريفات النشاط الزائد :

يُعتبر هذا الاضطراب من الموضوعات المثيرة للجدل على أكثر من صعيد، فثمة فروق كبيرة وتباين ملحوظ في تعريفه وتحديد أسبابه؛ وبالتالي طرق علاجه، وقد تغيرت تعريفاته عبر العقود الماضية الأمر الذي نجم عنه قدر كبير من إساءة الفهم وإساءة التفسير ولا غرابة في ذلك فهذه التعريفات انبثقت من توجهات مختلفة مثل الطب والتربية وعلم النفس، حيث اختلفت معايير التعريفات باختلاف تخصصات وتوجهات أصحابها (عوني شاهين وعمر العجارمة، ٢٠١١، ٣١). وسوف نتناول الباحثة تعريفات النشاط الزائد على أساس أعراضه وأسبابه والنتائج المترتبة عليه كما يلي:

#### ■ النشاط الزائد على أساس أعراضه :

يوضح عبد العزيز الشخص (١٩٨٤، ١٠٠) أن الطفل ذي النشاط الزائد هو الذي يعاني من ارتفاع مستوى النشاط الحركي بصوره غير مقبولة، وعدم القدرة على تركيز الانتباه لمدة طويلة وعدم

القدرة على ضبط النفس وعدم القدرة على إقامه علاقات طبيعية مع أقرانه ومدرسيه. بينما عرفه الأطباء النفسيون بأنه مجموعة من الأعراض السلوكية الشائعة بين الأطفال، وتتميز بصعوبة في التركيز واندفاع في السلوك والانفعال. كما يتضمن عدواناً وعصياناً وسلوكاً غير اجتماعي مما يثير سخط الوالدين والمعلمين والأفراد على هؤلاء الأطفال ( في : عيبر عبد المنعم، ٢٠١٣، ٢٠ - ٢١).

في حين عرفه زكريا الشربيني (١٩٩٤، ٢٠) بأنه اضطراب يتصف بضعف القدرة على التركيز وانجذاب الأطفال لأي مثير خارجي بعيداً عن المثير السابق في فترة وجيزة، وسرعه الانتقال من الغضب الى الضحك والانجذاب للمواقف المختلفة دون تفكير.

ويرى عبد الرحمن سليمان (١٩٩٧، ٣٢٣) أن النشاط الزائد ليس مرضاً وإنما هو عرض وان الأطفال الذين يعانون من اضطرابات النشاط الزائد هم الذين يظهرون نشاطاً حركياً مفرطاً بالنسبة لأعمارهم، كما تبدو عليهم صعوبات في تركيز الانتباه ومظاهر التدهور والاندفاع ويصنفون في الإطار التعليمي بأنهم لا يملكون سوى مدى قصير من الانتباه ومندفعون، ويفشلون في تتبع الأوامر التي تعطي لهم، كما يفشلون في أداء الأعمال المعقدة ويتميزون بعدم النظام.

كما أن النشاط الزائد يتمثل في قيام الطفل بنشاط حركي مفرط دون هدف في الغالب، كما يكون مصحوباً بقصر سعه الانتباه لدى الطفل وسهولة تشتته وبهذا يتسم سلوك الطفل بسرعه الغضب أو الانفعال (فتحي الزيات، ١٩٩٨، ٦١٣).

ويشير سعيد حسن (١٩٩٩، ٢٠) أن النشاط الزائد سلوك يتضمن اعراض اساسيه هي الإندفاعية، وضعف الانتباه، والحركة المفرطة، وتصاحبها اعراض ثانويه منها ضعف العلاقة بالآخرين وضعف القدرة على تحمل الإحباط وعدم احترام الذات والميل إلى السلوك الفوضوي والعدوان وعدم الإلتزان العاطفي والإنفعالي.

ويرى عبد الصبور محمد (٢٠٠٣، ١٧) أن النشاط الزائد هو مجموعه من الحركات العضلية المفرطة التي تبدو غير هادفه ولا تتناسب مع متطلبات الموقف أو المهمة التي يقوم بها الطفل و قد يجد صعوبة في النوم أو الجلوس أو الاستجابة كغيره .

كما تشير إيمان على (٢٠٠٣، ٨) إلى أن النشاط الزائد اضطراب سلوكي يجعل الطفل غير متقبل ممن يحيطون به وذلك لما يتصف به من فرط نشاط حركي، واندفاعية، وقصور في الانتباه بالإضافة إلى عدم الطاعة، وضعف تقديره لذاته وصعوبة التعلم، وضعف علاقته بالآخرين، وضعف



تحمل الإحباط، وسلوك عدواني، وعدم اتزان انفعالي، وشرود الذهن، وسلوك فوضوي وصعوبة الإرضاء، ونوم غير طبيعي.

ويمكن تعريف النشاط الزائد على أنه الإفراط في النشاط غير الملائم لعمر الطفل، وكذلك طبيعة الأعمال التي يقوم بها إلى جانب التملل وعدم الهدوء، مخالفه النظام، وسرعة الانفعال، والفشل في إقامة علاقات إيجابية مع المحيطين به من الرفاق والوالدين والمعلمين (مجدي الدسوقي ٢٠٠٦، ٣٢).

وأتفق كل من (ربى سلطان، ٢٠٠٨، ١٦ وأماني جاد، ٢٠١١، ١٤) على أن النشاط الزائد هو اضطراب سلوكي يظهر لدى الأطفال ويتميز بأعراض أساسية هي فرط النشاط، والاندفاعية، ونقص الانتباه، والتي يترتب عليها مجموعة من الاعراض الثانوية كتدني التحصيل الدراسي ومعاناتهم من بعض المشكلات الانفعالية.

وتم تعريف النشاط الزائد في الدليل التشخيصي والاحصائي الخامس للاضطرابات العقلية (DSM IV) Diagnostic and Statistical Manual of Disorders الصادر عن الرابطة الأمريكية للطب النفسي (American Psychiatric Association, APA) للعام ٢٠١٣ على انه اضطراب نمائي يظهر خلال مرحلة الطفولة، وفي كثير من الاحيان قبل سن ٧ سنوات، ويوصف بمستويات نمائية غير مناسبة في جانب الانتباه البصري والسمعي أو سلوك النشاط الزائد والاندفاعية وحتى يتم تشخيص الطفل علي أنه لديه هذا الاضطراب فلا بد أن تكون أعراض الاضطراب قد تركت أثراً سلبياً على واحدة أو أكثر من جوانب الحياة كالعلاقات الاجتماعية أو الأهداف الأكاديمية أو المهنية إضافة إلى الوظائف التكيفية والمعرفية. ويمكن أن يستمر هذا الاضطراب إلى سن المراهقة أو الرشد (American Psychiatric Association, 2013, 15)

ويرى أليكس وأنا وجونا Alexis, Anna & Jonna (٢٠١٤، ٢٠) على أن النشاط الزائد اضطراب عصبي نمائي معقد يتميز بمستويات غير مناسبة من تشتت الانتباه وفرط النشاط والاندفاعية ويمتد من مرحلة ما قبل المدرسة إلى مرحلة المراهقة.

#### ■ النشاط الزائد على أساس أسبابه:

أكد بشير الرشيدى وطلعت منصور (٢٠٠٠، ٢٣٧ - ٢٣٨) على أنه اضطراب يرتبط بإصابات في الدماغ ومن خصائصه فرط النشاط الحركي والإندفاعية والتشتت والعدوانية مصحوب بمدى قصير للانتباه .

ويرى لوبسكو Lubusko (٢٠٠٩، ٩) أنه اضطراب نمائي عصبي في الضبط الذاتي يتصف بعدم القدرة على التحكم في السلوك، وخلل في الانتباه.

كما عرفه باركلي Barkly (٢٠٠٦، ٤) بأنه اضطراب عصبي نمائي يشتمل على مشكلات في مدى الانتباه وكبح الاندفاعية، ومستوى النشاط، وهو اضطراب يشير إلى مشاكل بالجهاز العصبي المركزي بالمخ يؤثر على السلوك والأفكار والعواطف، ويمكن التعامل معه والتخفيف من حدة أعراضه بهدف مساعدة الطفل على التعلم وضبط النفس مما يساهم في رفع مستوى ثقته بنفسه ومواجهة قسوة الأطفال الآخرين، ويتم التعرف على الطفل ما بين ٥ الى ١٢ سنة وقد تستمر الأعراض عليه في فترة المراهقة.

ويشير علاء الدين كفاقي وجهاد علاء الدين (٢٠٠٦، ٣٨٠) إلى أن النشاط الزائد هو حاله من النشاط الزائد والمستمر الذي لا يدع مجالاً للراحة، يوجد بصفه خاصة عند الأطفال من ذوي الإصابات المخية، والمتخلفين عقلياً، والمضطربين انفعالياً، ومثل هؤلاء الأطفال يكون لديهم ضعف في الانتباه، كما أنهم يظهرون في سلوكهم عيوب، وأوجه نقص في الجوانب الإدراكية والتربويه .

وترى أمينه على (٢٠٠٨، ٥) أن النشاط الزائد هو اضطراب سلوكي لدى الأطفال في عمر (٤-٦) سنوات غير مناسب للمرحلة العمرية، وذو العلاقة بإصابة المخ نتيجة حادث، والذي يظهر في الاندفاعية، وتشتت الانتباه، والنشاط الحركي المفرط.

#### ■ النشاط الزائد على أساس النتائج المترتبة عليه:

يرى أشرف محمد (١٩٩٤، ٢٣) الطفل ذو النشاط الزائد أنه يعاني من ارتفاع مستوى النشاط الحركي وغير قادر على اقامه علاقات طيبة اجتماعية مع من حوله؛ مما يؤدي الى عدم تحقيق الأهداف المرجوة وعدم الطاعة للأوامر الصادرة إليه من والديه أو مدرسيه وعدم القدرة على ضبط النفس.

ويعرف أناستوبولس Anastopoulos النشاط الزائد على أنه حاله مزمنة تتسم بمستويات غير ملائمة من نقص الانتباه، والاندفاعية، والنشاط الزائد، وهذا الاضطراب له تأثير ضار وخطير على الاداء النفسي للطفل والمراهق، والفرد الذي يعاني منه يظهر قدرة أكاديمية منخفضة، وضعف في التحصيل الأكاديمي إلى جانب العديد من المشكلات التي تتعلق بالعلاقات مع الرفاق وتدني مفهوم الذات (في: مجدي الدسوقي ٢٠٠٦، ٢٨).

وتصف زينب شقير (٢٠٠٢، ٧٠) الطفل المفرط النشاط بأنه طفل يزيد نشاطه في مواقف لا تتطلب هذا السلوك الزائد كما ان سلوكه المفرط غير مقبول اجتماعيا، ويكون لديه ميول عدوانية وتدميرية ولديه مجموعه من المشكلات السلوكية التي تتمثل في الاندفاعية والتهور في التصرفات والسلوك مع صعوبة إقامة علاقات طيبة مع اقرانه ووالديه ومدرسيه، وصعوبة وقصور في تركيز انتباهه لفتره طويله ومن ثم السرحان وشرود الذهن وعدم الاستماع والانصات للمتحدثين من حوله وعدم الدقة في أداء الأعمال مما يؤدي الى سوء التوافق الشخصي والاجتماعي.

وتعرف سوسن مجيد (٢٠٠٨، ١٨٩)النشاط الزائد حالة مرضية سلوكية يتم تشخيصها لدى الأطفال والمراهقين، وهي تعزي لمجموعة من الأعراض المرضية التي تبدأ في مرحلة الطفولة وتستمر لمرحلة المراهقة والبلوغ، وهذه الأعراض تؤدي إلى صعوبات في التأقلم مع الحياه في المنزل والشارع والمدرسة وفي المجتمع بصفة عامة اذا لم يتم التعرف عليها وعلاجها وتزيد نسبة انتشاره لدى الذكور بمعدل ثلاثة الى تسعة أضعاف عنها لدى الإناث.

ومن خلال طرح التعريفات المختلفة للنشاط الزائد وجدت الباحثة أن النشاط الزائد اضطراب يبدأ في مرحلة الطفولة ويستمر حتى المراهقة والبلوغ إذا لم يتم علاجه، يتميز بثلاثة أعراض أساسية هي: نقص الانتباه، والاندفاعية، والنشاط الزائد، يؤثر على حياه الطفل الأكاديمية والاجتماعية والشخصية، نسبة انتشاره لدى الذكور تفوق نسبة انتشاره لدى الإناث.

ومن ذلك تعرف الباحثة النشاط الزائد علي أنه " اضطراب في سلوك الأطفال يظهر في مرحلة الطفولة وقد يستمر إلى مرحلة المراهقة والرشد، يصاحبه أعراض أساسية: هي الحركة المفرطة غير الهادفة والاندفاعية ونقص الانتباه وعدم القدرة على إقامة علاقات اجتماعيه وصادقات وهذه الاعراض تؤثر على حياه الطفل الشخصية و الاجتماعية مما يؤدي إلى سوء توافقه الشخصي والاجتماعي.

#### - أسباب النشاط الزائد :

لم تحدد الاسباب المحتملة للنشاط الزائد بصورة دقيقة، وطرحت العديد من الآراء بشأن الاسباب المحتملة المفسرة للنشاط الزائد، فيعزي الباحثون النشاط الزائد لعدة عوامل فسيولوجية وتشريحية واجتماعية بيئية.

يرى (هاني مصيلحي، ٢٠١٤، ٦٨) أن بعض العلماء يعزیه لوجود تلف حقيقي بالمخ بينما يرى البعض الآخر خلل في نضج الأعصاب المخية، ويرى فريق ثالث أنه نتيجة للتفاعل بين العوامل البيئية والوراثية والولادية.

#### ■ العوامل الوراثية:

تلعب الوراثة دوراً هاماً في إصابة الاطفال بهذا الاضطراب وذلك إما بطريقة مباشرة من خلال نقل الجينات أو بطريقة غير مباشرة من خلال نقل هذه المورثات لعيوب تكوينية تؤدي الى تلف نسيج المخ والتي بدورها تؤدي إلى ضعف نموه وفي ذلك المراكز العصبية (نايف الزراع، ٢٠٠٧، ٢٢).

وأوضحت دراسة جينكس Jenkins (٢٠٠٨، ٥) إلى أن نسبة الإصابة بالاضطراب لدى أباء وإخوة ذو النشاط الزائد تتراوح ما بين ٢% إلى ٨%.

ويتفق عماد مخيمر، (٢٠٠٦، ٢٨١) ومحمد النوبى (٢٠١٠، ٧٣) أن نسبة ١٠% من أباء الأطفال ذوي النشاط الحركى الزائد كانوا أيضاً لديهم نفس الأعراض مما أدى إلى الاعتقاد بوجود انتقال جينى وراثي بزيادة النشاط الحركي، كما أن معدل انتشاره بين أبناء تلك الاسرة يزيد لدى التوائم وخاصة المتشابهة عنه لدى التوائم غير المتشابهة.

#### ■ العوامل البيولوجية:

يرى فتحى الزيات (١٩٩٨، ٢٨٥) أن نسبة ٥% من أسباب الإصابة بالنشاط المفرط ترجع الى إصابات المخ وغالباً ما تكون في الفص الامامى للمخ، حيث يقل تدفق الدم إليها بما يسبب نقص الانتباه وفط الحركه، وإن كانت غالبية الحالات التي تعاني من إصابات المخ ليس بالضرورة يكون لديها هذا الاضطراب.

وأشار ختام ابو شوارب (٢٠١٣، ٢٣) أن العوامل البيولوجية التي قد تؤدي الى النشاط الزائد لدى الأطفال هي إختلال التوازن الكميائى للنواقلات العصبية، أو ضعف النمو العقلى، وخلل في وظائف المخ، وعدم التناسق بين النصفين الكرويين للمخ، واضطراب الغدد الدرقية، وانخفاض الاحماض الدهنية، ونسبة السكر في الدم، ونقص الفيتامينات.

فالاطفال المصابين بتلف أو إصابة في المخ أو اضطراب في الجهاز العصبى المركزي ويكون لديهم زملة أعراض سلوكية مثل الحركة المفرطة والقصور في الانتباه والإنذاعية، وتلك الاعراض التي تميز الأطفال ذوي النشاط الزائد وأيضاً يشير العلماء إلى أن اسباب انتشار وباء التهاب المخ

الذى يؤثر فى ظهور أعراض النشاط المفرط يرجع إلى إصابة الكثير من الشعوب فى نهاية الحرب العالمية الاولى بإصابات دماغية، ولكن فالسنوات الاولى فى الثمانيات بدأ هذا الاتجاه الذى كان سائداً والذى يشير إلى أن النشاط المفرط يرجع لحدوث تلف عضوى أو خلل وظيفى يتناقص وبدأ اعتبار اضطراب النشاط الزائد على أنه زملة مظاهر سلوكية ناشئة من تفاعل بين خصائص الفرد، وبيئته (Joanne&Kathleen, 2004, 259).

#### ■ العوامل البيئية :

تعدد العوامل البيئية التى تؤثر فى النشاط الزائد حيث يزيد من حدته أو تسهم فى ظهور لدى بعض الأطفال وتتمثل فيما يلى:

##### - أسباب خلال فترة الحمل:

قد تتعرض الام أثناء الحمل لبعض الأشياء التى تؤثر على الجنين كالتعرض لقدر كبير من الاشعة أو تناول المخدرات أو الكحوليات أو بعض العقاقير الطبية خاصة فى الاشهر الثلاثة الأولى للحمل، وإصابة الأم ببعض الامراض المعدية كالحصبة الالمانية أو الحديدى أو السعال الديكى أو الزهري ولذا يؤدى ذلك لإصابة الجنين بتلف فى المخ، كل هذا يؤدى لمخاطر الإصابة باضطراب النشاط الزائد بمعدلات متفاوتة (طه حسين، ٢٠١٠، ٤١٧).

##### - أسباب أثناء وبعد الولادة :

تسبب الولادة المبكرة أو الصدمات التى تحدث أثناء الولادة إلى هذا الاضطراب أو إصابة المراكز العصبية للمخ بإصابة مخ الجنين أثناء الولادة نتيجة استخدام أدوات معينة أو إلتفاف الحبل السرى حول الرقبة وتوقف الأكسجين عن الوصول إلى مخ الجنين يؤدى الى ضعف القدرات العقلية وينعكس بدوره على التحكم فى السلوك، وإصابة الطفل بعد الميلاد بارتجاج فى المخ نتيجة حادث أو ارتطام رأسه بأشياء صلبة أو وقوعه على رأسه من أماكن مرتفعة يؤدى إلى إصابة المراكز العصبية فى المخ، مما يؤدى إلى النشاط الحركي المفرط (أسامه مصطفى، ٢٠١١، ١٦١).

##### - إصابة الطفل بالمرض:

قد ترجع الإصابة بالنشاط المفرط إلى إصابة الطفل بفترة مرض أو نتيجة لمضاعفات مرض أصيب به فى فترة الطفولة المبكرة مثل السعال الديكى، الحمى الشوكية، الحمى القرمزية، وإصابة الأذن الداخلية، والحصبة الألمانية قد تكون احتمالاً لأحد الألتهابات فى المخ (على شعيب والسيد فرحات، ٢٠٠٣، ٧٢-٧٣).

- التلوث:

إن التسمم والمواد الصناعية قد تساعد على حدوث النشاط الزائد، سواء كانت ردود الفعل هذه ناجمة عن الطعام أو عن غيره، يعتقد أنها تسبب إثارة كبيرة للجهاز العصبي المركزي، الأمر الذي يسبب النشاط الزائد. وقد تبين أن بعض الأطفال ذوي النشاط الزائد يكون لديهم مستويات مرتفعة من الرصاص بالدم، حيث أن الرصاص يأتي من خلال تناول بعض الأشياء أو استخدام بعض اللعب التي تظلى بمواد يدخل فيها عنصر الرصاص (أشرف شريت ورحاب صديق، ٢٠١١، ٢٠). ويؤكد هذا الرأي الدراسة المقارنة التي طبقت على الاطفال ذوي النشاط الزائد بأخريين عاديين وجد أن الأطفال ذوي النشاط الزائد لديهم نسبة عالية من عنصر الرصاص في الدم عن هؤلاء العاديين واستنتجت الدراسة إنه توجد علاقة إيجابية قوية بين النشاط الزائد ومعدل الرصاص الزائد في الدم (كمال سيسالم، ٢٠١٠، ٨٤).

- أسباب تتعلق بالتغذية:

أشار باتمان Bateman (٢٠٠٤، ٤٦٧) في برنامجة الغذائي الذي استخدمته على عينه قوامها ٤٠٢ طفل من أطفال الروضة أن المواد المضافة للأطعمة مثل النكهات والألوان تؤدي إلى إثارة الجهاز العصبي المركزي ومن ثم تؤدي إلى فرط النشاط، حيث وجد أن المواد المضافة للأطعمة والألوان والنكهات والروائح الصناعية والأطعمة المحفوظة لها تأثيرات عكسية على الأطفال ذوي النشاط الزائد حيث تزيد من اعراضه .

ويرى " والن " whalen أن تأثير الطعام والمواد الصناعية المضافة والإفراط في تناول السكريات يلعب دورا في الاسباب بنسبة ٥% لدى الأطفال ذوي النشاط الزائد، كما أن تناول الحلويات بكميات كبيرة يؤدي إلي ارتفاع مستوي النشاط الحركي من خلال زياده الطاقه، ولا تؤدي إلي إصابته باضطراب الانتباه (في: هاني مصيلحي، ٢٠١٤، ٤٤).

■ العوامل النفسية والاجتماعية :

يتفق أشرف عبد القادر (١٩٩٣، ٨٥) ومجدى الدسوقي (٢٠٠٦، ١٠٣) على أن بعض الأباء يسلكون مع أبنائهم ذوي النشاط الزائد أنماطاً غير سوية من السلوك، وكلما تكرر هذا السلوك، خاصة في المرحلة الأولى من حياة الطفل سوف يؤثر ذلك تأثيراً بالغاً في تكوينه النفسي، ومن ثم يصبح الطفل مصدراً للقلق لكل من في المنزل والمدرسة.

فسوء معاملة الوالدين للأطفال والمشاكل البدنية المبكرة تعد من الأسس التي يمكن من خلالها تطوير الاغراض المرضية لأضطراب النشاط الزائد، حيث أن هذه الأعراض تحدث نتيجة لعدد من الأسباب مثل الخوف المزمن، والخلافات العائلية التي يصعب حلها، وأيضاً سوء المعاملة نتيجة لعدم إتاحة الفرصة من وجهة أولياء أمورهم على التعبير والإفصاح عن مشاعر الأطفال واحتياجاتهم كما أن المشكلات الأسرية قد تقود الأطفال إلى النشاط الزائد (نجاح حسين، ٢٠٠٨، ٤٧-٤٨).

ويرى كل من أشرف شريت ورحاب صديق (٢٠١١، ٢٤) أنه هناك ارتباطاً موجباً بين النشاط الزائد وحجم الأسرة وبين المستوى الإجتماعي والإقتصادي، فكلما ازداد حجم الأسرة ترتب عليه أعباء والتزامات كثيرة على الوالدين، وأدى ذلك إلى اتباع الأسلوب الفوضوي في معاملة الأطفال مع الأسرة ذات الحجم الكبير، أما بالنسبة للمستوى الإجتماعي والإقتصادي فإن النشاط الزائد يزداد لدى الأسرة ذات المستوى الإجتماعي والتعليمي المنخفض.

وأكدت خوله يحيي (٢٠٠٠، ١٨٢) أن فرط النشاط سلوك متعلم فالأطفال يتعلمون النشاط من خلال ملاحظة الوالدين وأفراد الأسرة، وكذلك قد يعزز الوالدان فرط النشاط لدى الطفل من خلال طريقة استجابتهما لما يصدر عنه من أفعال، إذ أشارت نتائج الدراسات أن الطفل الأقل نشاطاً يزيد مستوى نشاطه ويصبح قريباً من الطفل الأكثر نشاطاً عندما يكون الوالدان بمثابة نموذج لمستوى نشاط الطفل قد يكون نموذجاً يحاكي فيه الطفل والديه وأقاربه. إلا أن باركلي (Barkely، ٢٠٠٠) في بحثه عن الأساليب الوالدية واضطراب الانتباه وفرط النشاط الحركي يرى أنها قد لا تكفي في حد ذاتها لحدوث هذا الاضطراب ولكن في تلك الحالات التي يبدو فيها الوالدية غير جيدة والحياة الأسرية التي تتسم بالفوضى قد يكون لها بعض الأثر على الأطفال فإنه يبدو أن ذلك يمثل واحداً من تلك العوامل التي تسهم في حدوث السلوك العدواني وسلوك العناد والتحدى من خلف هؤلاء الأطفال، ولكنها لا تسهم في الواقع في حدوث اضطراب الانتباه وفرط النشاط الحركي. (في: دانيال هالاهان وآخرون، ٢٠٠٧، ٤١)

وتعد البيئة المدرسية من أهم العوامل الإجتماعية التي قد تسبب النشاط الزائد للطفل ليس فقط الطفل العادي، بل أيضاً الطفل الغير عادي والأطفال ذوي الإعاقة الفكرية حيث أنها البيئة التي تقوم فيها الطفل بأغلب نشاطاته كالكلام والحركة واللعب وإن لم يكن هذا النظام المدرسي متقهماً لقدرات الطفل واحتياجاته فسوف يؤدي للنشاط الزائد (عبير عبد المنعم، ٢٠١٣، ٢٨-٣٢).

ومن خلال العرض السابق لأسباب النشاط الزائد وجدت الباحث أنه تعددت العوامل المسببة لأضطراب النشاط الزائد ولكنها لم تتفق على عامل محدد واضح يمكن من خلاله تفسير سبب حدوث هذا الاضطراب حتى ينتهي للمتخصصين السيطرة عليه كما أن هذه العوامل قد تتكامل مع بعضها لتؤدي إلى ظهور الاضطراب، وأنه كلما زاد عدد العوامل السلبية المقترنة بكل عامل منها في بيئة الطفل زادت فرصة الطفل في التعرض لهذا الاضطراب لذا يجب ضبط هذه العوامل قدر الإمكان عند التشخيص والتقييم.

#### - خصائص الأطفال ذوي النشاط الزائد

يتميز لأطفال ذوي النشاط الزائد بمجموعة من الخصائص التي تميزهم عن الأطفال العاديين منها:

##### ■ الخصائص السلوكية:

يعانى الأطفال ذوي النشاط الزائد من المشكلات السلوكية فهم أكثر عدوانية و اندفاعية وتهوراً، ومن أهم المظاهر السلوكية المصاحبة لاضطراب النشاط الزائد عدم الصبر، وتغيير الحالة المزاجية وعدم القدرة على تحمل المواقف المحبطة، والإلحاح، والعناد، وضعف الثقة بالنفس، وتدنى مفهوم الذات، وعدم القدرة على تحمل المسؤولية وتختلف حدة هذه الخصائص السلوكية باختلاف العمر الزمنى والبيئة التي يعيش فيها الفرد كما يتميز الأطفال الذين يعانون من الاضطراب بالنزعة نحو إيقاع الأذى بالآخرين ومضايقتهم، واضطراب التفكير، وعدم القدرة على الضبط الذاتي (ياسمين سلامه، ٢٠١١، ٤٩).

##### ■ الخصائص الانفعالية:

أوضحت نتائج العديد من الدراسات أن معظم ذوي النشاط الزائد يعانون من اضطرابات انفعالية كثيرة منها الانطواء، والسلبية، وعدم الثقة بالنفس، وفقدان الإحساس بالأمان، واضطراب الحالة المزاجية، وعدم توافق ردود أفعالهم الاجتماعية أو استجابتهم مع الحدث أو المثير، وأنهم يفشلون في التعبير عن عواطفهم الخاصة مثل الشعور بالسعادة، والدهشة، والحزن، والخوف، والاشمئزاز، كما أنهم غير ناضجين انفعاليا فانفعالهم تتسم بالتقلب فتارة يكون هادئين، وتارة أخرى ينفجرون في ثورة من الغضب يعقبها بكاء شديد، بالإضافة الى انهم غير قادرين على إقامة علاقات اجتماعية ناجحة مع الآخرين فهم منبوذون من رفاقهم ويغلب على سلوكياتهم التدمير وإتلاف ممتلكات الغير ويشعرون بالسعادة من جراء هذا السلوك (خالد سيد، ٢٠١١، ٥٢)، كما أن كل السلوكيات غير المقبولة التي



يقوم بها الأطفال مفرطي النشاط الحركي تؤدي إلى رفضهم الاجتماعي من الأقران، وهذا الرفض يؤدي إلى عزلتهم الاجتماعية (سعاد صالح، ٢٠١٥، ٤٧).

#### ■ الخصائص الاجتماعية:

يفشل الأطفال ذوي النشاط الزائد في إقامة علاقات طيبة مع الآخرين ويعانون دائما من سوء التفاهم ونقص المهارات الاجتماعية، (طه حسين، ٢٠٠٨، ٣٣٩) هؤلاء الأطفال يمارسون حركات زائدة بشكل قوى ولا يهدئون فيزعجون من حولهم مما يؤدي إلى النفور منهم والاحجام عند التعامل معهم، فيحرم هؤلاء الأطفال من التفاعل الإيجابي مع الآخرين ويصعب عليهم مشاركة الآخرين في أنشطتهم وألعابهم. وقد لوحظ أن هؤلاء الأطفال يقومون سلوكيات غير مرغوبة تؤدي إلى الغير دون أن يضع في اعتباره مشاعر الآخرين ولذا يشعر المحيطون به بالاستياء منه سواء في المنزل أو في المدرسة أو غيرها ومن ثم يسوء توافقه الاجتماعي، كما يسبب هؤلاء الأطفال الضيق لمن هم حولهم من آباء وأمهات وأقران ومعلمين (أمال جاد، ٢٠١١، ١٩).

وتري رنوا منصور (٢٠٠٩، ٦٠) أن المشكلات الاجتماعية خاصة مع الأقران ونقص النضج وعدم التعاون و انخفاض الكفاءة الاجتماعية من أبرز ما يميز الأطفال المصابين بهذا الاضطراب.

#### ■ الخصائص الجسمية الحركية:

إن الكثير من الأطفال ذوي النشاط الزائد يعانون من قصور في التناسق والتآزر الحركي، وهذا ناتج عن السلوك الاندفاعي والتسرع الذي يتميز به هؤلاء الأطفال، وينعكس هذا القصور بشكل خاص على الحركات الدقيقة إذا يجد هؤلاء الأطفال صعوبة في أداء الأعمال التي تتطلب مهارات حركية دقيقة. (كمال سيسالم، ٢٠١٠، ٣١)

وتسبب الحركات الكثيرة والعشوائية التي يمارسها الأطفال ذوو النشاط الزائد في تعرضهم للحوادث المؤلمة مثل تعرض أيديهم لبعض المواد السامة أو الأدوية غير المخصصة للأطفال، فيتعرضون للتسمم ويلاحظ على هؤلاء الأطفال انخفاض مستوى اللياقة البدنية واضطرابات المهارات الحركية ونقص الكفاءة في الألعاب الرياضية التي تحتاج إلى تناسق حركي و أسلوب نظامي في أدائها، حيث تشير نتائج الدراسات إلى أن الأطفال ذوي النشاط الزائد برغم حركاتهم المفرطة، إلا أنهم لا يقبلون على الألعاب التي تحتاج إلى قدر من النظام والتركيز (خالد سيد، ٢٠١١، ٢).

### ■ الخصائص التعليمية:

يرى مجدى الدسوقي (٢٠١٤، ٣٨) أن الأطفال ذوي النشاط الزائد ونقص الانتباه يعانون من صعوبات القراءة، والكتابة، وإجراء العمليات الحسابية، وكذلك التأخر الدراسي، ومثل هذه المشكلات تمثل اضطراباً في التعلم وخصوصاً عند إجراء عملية التقييم، لذلك نجد أن المدرسة تمثل مصدر إحباط لمثل هؤلاء الأطفال، كما أن بعض الأطفال ذوي النشاط الزائد من الممكن أن تظهر لديهم مشاكل في قطع الفهم والقراءة كما أنهم يعانون من مشاكل لغوية سواء في مرادفات أو العكس الخاص بالكلمة.

وتضيف نجاح حسين (٢٠٠٨، ٣٨) أن معظم الأطفال ذوي اضطراب النشاط الزائد المصحوب بقصور الانتباه يواجهون صعوبات تعليمية وتشتتاً في الانتباه مما يترتب عليه نقص في أداء الواجبات المدرسية، ونقص في القدرة على التعامل مع المثيرات المختلفة، وبالتالي لا تكون لديهم القدرة على تحقيق متطلبات التحصيل الدراسي بشكل طبيعي بسبب الصعوبات التي تصادفهم من خلال المراحل الدراسية .

وترى الباحثة انه من العرض السابق والذي اوضح فيما لاشك فيه أن النشاط الزائد اضطراب يميز الذين يعانون منه بخصائص وأعراض متعددة تصفهم دون غيرهم، ووجود اتفاق عام بين الباحثين والدارسين على انتشار مشكلات التعليم بين الأطفال والمراهقين ذوي النشاط الزائد، وانه يسبب الكثير من المشكلات التي ترتبط به وهذه المشكلات تكون ضغوطاً على الأطفال المصابين أنفسهم وأسرهم ومعلميهم وأقاربهم مما يستوجب وجود علاجات فعالة لحل هذه المشكلة.

### - تشخيص النشاط الزائد:

تعد عملية تشخيص النشاط عملية معقدة، حيث لا يوجد اختبار طبي واقعي ومميز يستخدم في التشخيص مما يجعل التشخيص في الغالب عملية ذاتية، وبالرغم من المحكات الموضوعية في الإصدارين الرابع والرابع المعدل من الدليل التشخيصي الإحصائي للاضطرابات العقلية إلا أن التشخيص لا يزال صعباً لعدة أسباب، حيث لا يوجد اتفاق حول القائم بتشخيص الاضطراب، فيمكن أن يشخصه الممارس العام، أو الطبيب أو أخصائي الصحة النفسية، كما أن الطفل يكون على اتصال مع عدد من الأفراد الذين يلعبون دوراً كبيراً في تحديد الاضطراب كالأباء والمعلمين، كذلك فإن تحديد النشاط الزائد يرتبط بتوقع معرفه ما هو السلوك المناسب نهائياً عمرياً و ذلك في مواقف معينة(مجدى الدسوقي، ٢٠٠٦، ٨٢ ؛ 2007, Lougy, Deruvo, & Rosenthal).

فالتشخيص الملائم مهم، لأنه يحدد المدخل المناسب للعلاج ويشتمل على التاريخ الاسري والطبي والنفسي والسلوكي من خلال مقابلة الآباء والسجلات الطبية المدرسية، بالإضافة إلى واحد أو أكثر من مقاييس التقدير من خلال الوالدين والمعلمين والأقران (هناك الشهاوي، ٢٠١٧، ٥٧).

ويستخدم بعض الكلينيين اختبارات مواصلة الأداء لتقييم الانتباه والاندفاعية ولكن هذه الاختبارات بها نسبة كبيرة من السلبيات، فالتشخيص يتطلب أن تكون الأعراض متماثلة في أكثر من موقف، وكذلك تجميع المعلومات من خلال المنزل والمدرسة، ولا يؤخذ بمستوى النشاط في العيادة، لأن الاطفال يتصرفون بشكل مختلف في البيئة المألوفة (Larson&Urban, 2010, 6).

ويمكن أن يتم تعزيز التشخيص من خلال اختبار معرفي واسع، ففي بعض الحالات تسهم نتائج القياس المعرفي المفصل في إعطاء صورة أوضح عن الحالة مقارنة بالمقابلة الإكلينيكية وخصوصا إذا ما تم الجمع بين نتائج القياس المعرفي الواسع و المعلومات الإكلينيكية الأخرى (Leithner, Doniger, Barak, Simon, & Hausdorff, 2007,265).

## الفصل الثالث

### دراسات سابقة

- أولاً: دراسات تناولت استخدام السيكدوراما لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الأطفال.
- ثانياً: دراسات أثر تنمية بعض المهارات الاجتماعية في خفض النشاط الزائد لدى الأطفال.
- فروض الدراسة .

### الفصل الثالث

#### دراسات سابقة

##### تمهيد:

استعرض هذا الفصل بعض الدراسات العربية والأجنبية التي تناولت فنيات السيودراما لتنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال لخفض النشاط الزائد وفي ضوء ذلك قسمت الباحثة الدراسات السابقة إلى محورين على النحو التالي:

أولاً: دراسات تناولت استخدام السيودراما لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الأطفال .

ثانياً: دراسات تناولت أثر تنمية بعض المهارات الاجتماعية في خفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال.

أولاً : دراسات تناولت استخدام السيودراما لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الاطفال .

هدفت دراسة هبه سيد (٢٠١٨) للتعرف على فعالية برنامج قائم على السيودراما في خفض حدة الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، وتكونت عينة الدراسة من ١٠ أطفال معاقين عقلياً قابلين للتعلم بمدرسة عمر بن عبد العزيز ٢ بمحافظة بني سويف، وتراوح أعمارهم بين ٩ - ١٢، ونسبة ذكائهم بين ٥٠ - ٧٠ وقد تم تقسيمهم إلى مجموعتين إحداهما تجريبية والآخرى ضابطة، واستخدمت الدراسة الأدوات التالية: مقياس الانسحاب الاجتماعي (صورة ولي الأمر، صورة المشرف على الطفل، صورة الطفل) (إعداد الباحثة)، والبرنامج القائم على السيودراما (إعداد الباحثة)، وأسفرت النتائج عن فعالية برنامج قائم على السيودراما في خفض حدة الانسحاب الاجتماعي وتنمية مهارات التواصل الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، وكذلك استمرار أثر فعالية البرنامج بعد فترة المتابعة.

وكشف أشرف يعقوب وشفيق علاونه (٢٠١٦) عن فاعلية برنامج ارشادي قائم على السيودراما في خفض السلوك الفوضوي وتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى طلبة صعوبات التعلم في لواء بني عبيد. وتكونت عينة الدراسة من ٢٤ طالباً من ذوي

صعوبات التعلم الذكور، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة تجريبية ضمت ١٢ طالباً، ومجموعة ضابطة ضمت ١٢ طالباً. واستخدمت الدراسة مقياس السلوك الفوضوي (إعداد الباحث)، مقياس المهارات الاجتماعية (إعداد الباحث)، وبرنامج إرشادي قائم على السيكدراما (إعداد الباحث). وتكون البرنامج من ١٥ جلسة مدة الجلسة الواحدة ٦٠ دقيقة، بمعدل جلستين اسبوعياً. وظهرت النتائج فعالية البرنامج الإرشادي القائم على السيكدراما في خفض السلوك الفوضوي وتنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال عينة الدراسة.

ونمى حسام شحادة (٢٠١٢) بعض المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المنطوين باستخدام السيكدراما، تكونت عينة الدراسة من ٣١ طالباً وتم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة ضابطة تكونت من ١٥ طالباً، ومجموعة تجريبية تكونت من ١٦ طالباً من طلاب مدرسة ذكور مصطفى حافظ الابتدائية وخان يونس وتراوحت أعمارهم ما بين (١١-١٢)، واستخدمت الدراسة اختبار الانطواء، مقياس المهارات الاجتماعية (إعداد الباحث)، والبرنامج الإرشادي (إعداد الباحث). تم إجراء البرنامج على ١٤ جلسة وتوصلت الدراسة إلى فاعلية البرنامج الإرشادي المستخدم والقائم على السيكدراما في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المنطوين.

وتعرفت نجده محمد (٢٠١٢) على فعالية برنامج مقترح لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى عينة من أطفال مدرسة التربية الفكرية بالإسكندرية باستخدام الأنشطة المسرحية. تكونت عينة الدراسة من ١٦ طفلاً من أطفال مدرسة سعد زغلول للتربية الفكرية بالإسكندرية وتم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة ضابطة وعددها ٨ أطفال ومجموعة تجريبية وعددها ٨ أطفال. واستخدمت الدراسة مقياس ستانفورد بينيه للذكاء الصورة الرابعة، استمارة جمع البيانات (إعداد الباحثة)، مقياس لتقدير بعض المهارات الاجتماعية (إعداد الباحثة)، برنامج لتنمية بعض المهارات الاجتماعية باستخدام الأنشطة المسرحية (إعداد الباحثة)، بطاقة الملاحظة (إعداد الباحثة). وتوصلت الدراسة إلى فعالية الأنشطة المسرحية في تنمية بعض المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً.

وهدفَت دراسة عبد الرؤوف محفوظ (٢٠١١) إلى التعرف على فاعلية برنامج علاجي قائم على السيكدوراما في خفض درجة السلوك العدواني وأكتساب المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في بعض مدارس الدمج بمدينة جدة، وتكونت عينة الدراسة من ١٦ طفلاً من ذوي الإعاقة العقلية موزعين على مجموعتين الأولى تجريبية وعددها ٨ والثانية ضابطة وعددها ٨ ، وبلغ عدد جلسات البرنامج أربعة وعشرون جلسة، وقد استغرق تطبيق البرنامج ثلاثة أشهر بمعدل جلستين أسبوعياً. واستخدمت الدراسة قائمة تقدير السلوك العدواني للأطفال المعاقين عقلياً (إعداد الباحث)، مقياس ستانفورد بينية للذكاء الصورة الرابعة ، البرنامج التدريبي القائم على السيكدوراما (إعداد الباحث). وتوصلت الدراسة إلى أهمية أسلوب السيكدوراما في معالجة السلوكيات العدوانية وتنمية المهارات الاجتماعية (التعاون، المشاركة الاجتماعية مع الآخرين) لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية.

وفحصت جيهان عبد العظيم (٢٠٠٩) مدي فاعلية السيكدوراما والنمذجة في تحسين بعض مهارات التواصل لدي التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، ومعرفة مدي استمرار فاعلية السيكدوراما والنمذجة في تحسين بعض مهارات التواصل لدى التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة. وتكونت عينة الدراسة من ٤٠ تلميذ وتلميذة، تراوحت نسبة ذكاءهم ما بين (٥٠-٧٠) من المقيدين بمدارس التربية الخاصة بمحافظة بني سويف، وتراوحت أعمارهم ما بين ٩ سنوات إلى ١١ سنة و ١ شهراً وتم تقسيم أفراد العينة إلى أربع مجموعات فرعية (ثلاث تجريبية وواحدة ضابطة).

واستخدمت الدراسة مقياس اضطرابات النطق باستخدام المجسمات والصور (إعداد الباحثة) واستمارة دراسة الحالة (إعداد الباحثة)، ومقياس ستانفورد بينية للذكاء (الصورة الرابعة)، ومقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي الثقافي المطور للأسرة (إعداد محمد بيومي خليل ٢٠٠٣)، واستغرق البرنامج شهرين بواقع أربع جلسات في الأسبوع وقد أسفرت نتائج الدراسة عن فاعلية السيكدوراما والنمذجة في تحسين بعض مهارات التواصل لدي التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة في المجموعات الثلاثة دون الضابطة.

وتحقق شانج وليو Chang & Liu (٢٠٠٦) من فاعلية العلاج بالسيكودراما في تنمية المهارات الاجتماعية للأطفال ذوي اضطراب ضعف الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد في المدارس الابتدائية بالولايات المتحدة الأمريكية. تكونت عينة الدراسة من ٢٢ طالباً وطالبة قسموا بالتساوي إلى مجموعتين تجريبية تضم ١١ طالباً وضابطة تضم ١١ طالباً. اظهرت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية لأثر البرنامج السيكودرامي في تحسين قدرات الطلبة الاتصالية وزيادة مشاركتهم الاجتماعية في الأنشطة الجماعية لصالح المجموعة التجريبية عن المجموعة الضابطة.

وهدف دراسة كل من هل وستاسي وفكتوريا Hall, Stacey, & Victoria (2005) لتوضيح اثر التدريب على المهارات الاجتماعية من خلال برنامج قائم على السيكودراما التي يقدمها الأقران أثناء لعب الأدوار كتدخل لزيادة مهارات التفاعل الاجتماعي لدى ٣ طلاب من المدرسة المهنية لذوي الإعاقة العقلية البسيطة والمعتدلة. تم استخدام اسلوب متعدد الدعائم لجمع بيانات عن كل الظروف التجريبية في كافيتيريا المدرسة ومع الأقران غير المدربين، وتم استخدام تسجيل الحدث لقياس موضوعات الحوار وشارت النتائج إلي أن التدريب على المهارات الاجتماعية التي يقدمها الأقران ترتبط بزيادة المباداه والاستجابات والحضور، كما أكدت على أهمية التدريب على المهارات الاجتماعية في إكساب الأطفال المعاقين عقلياً المهارات الاجتماعية.

وتحرت مني الدهان (٢٠٠٢) أثر أنشطة الدراما على تنمية بعض القيم السلوكية لدي المعاقين عقلياً وهذا من خلال برنامج ارشادي ويعد خصيصاً لذلك، وتكونت عينة الدراسة من ٢١ تلميذ من تلاميذ الفردوس للتربية الفكرية ذوي الإعاقة العقلية البسيطة والذين يعانون من أدني مستوي لعيوب الكلام حتي يمكنهم المشاركة في أنشطة البرنامج موزعين علي كل من الصف (الثالث، والرابع، والخامس، والسادس) ١١ أناث ، ١٠ ذكور ممن تتراوح أعمارهم ما بين ١١:١٦ عام بمتوسط قدرة ١٣,٩ سنة، واستخدمت الدراسة مقياس القيم السلوكية للطفل المعاق عقلياً (إعداد /الباحثة)، برنامج الأنشطة الدرامية (إعداد/ الباحثة). وأكدت الدراسة علي أهمية الدراما في تنمية بعض القيم السلوكية ( العمل، النظافة، التعاون) لدي الأطفال المعاقين



عقلياً، كما توصلت إلي وجود فروق في مستوى القيم السلوكية بين الذكور والإناث المعاقين عقلياً لصالح الإناث.

وتحققت سوزان سناري (٢٠٠٢) من فاعلية بعض أساليب الإرشاد الجماعي (اللعب، السيكدوراما) التمثيل النفسي المسرحي على الناحية المزاجية للمعاقات عقلياً ومساعدة المعاقات عقلياً على الثقة في النفس والشعور بالمسؤولية من خلال بعض أساليب الإرشاد الجماعي (اللعب ، السيكدوراما).

وتكونت عينة الدراسة من (٢٢) طالبة بمعهد التربية الفكرية للبنات بجدة من القابلات للتعليم، وقسمت إلى ثلاث مجموعات (مجموعة تجريبية أولى طبق عليها أسلوب اللعب وتكونت من ٥ طالبات، مجموعة تجريبية ثانية طبق عليها أسلوب السيكدوراما وتكونت من ٩ طالبات، مجموعة ضابطة وتكونت من ٨ طالبات).

واستخدمت الدراسة اختبار المصفوفات المتتابعة الملونة (تأليف جون رافن إعداد فاروق عبد السلام)، إختبار أيزنك لشخصية الأطفال بعد إجراء التعديلات اللازمة، وقامت بتطبيق البرنامج، وأسفرت النتائج الى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين التطبيق القبلي والبعدي لمجموعة السيكدوراما في (الناحية المزاجية والثقة في النفس والشعور بالمسؤولية) وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين التطبيق القبلي والبعدي للمجموعة الضابطة، وجود فروق ذات دلالة احصائية بين التطبيق القبلي والبعدي لمجموعة اللعب.

وتحرى يوكسيلين Yukselen (٢٠٠١) مدي تأثير الدراما علي التطور الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقه العقلية ، وتكونت عينة الدراسة من ١٧ طفل من ذوي الأعاقه العقلية ممن تتراوح أعمارهم ما بين (٤-١١) سنة والذين تتراوح أعمارهم العقلية ما بين ٣:٤ سنوات. وقد استخدمت الدراسة منهج الدراما التعليمي، مقياس النضج الاجتماعي. وقد أظهرت الدراسة أن هناك تأثير فعال للدراما علي التطور الاجتماعي للأطفال المعاقين عقلياً.

وأجري مارتين Martin (١٩٩٠) دراسه هدفت إلي إعاده تأهيل المعاقين عقلياً ودمجهم في المجتمع بصوره طبيعيه وتكوين علاقات فعالة مع الاخرين باستخدام برنامج سيكدورامي، تكونت عينة الدراسة من ٨ افراد من الذكور والإناث من المعاقين

عقلياً في سن ٢٣ سنة، وتم تقسيمهم الي مجموعتين احدهما ضابطه والاخري تجريبية. وأسفرت الدراسة عن حدوث تحسن في جوانب: اعتبار الذات، الثقة بالنفس، المشاركة وتكوين علاقات فعالة مع الاخرين، القياده، التصرف بطريقة طبيعية وعاقلة، القدرة علي الإختيار مما يوضح إمكانية تأهيل المعاقين عقلياً ودمجهم في المجتمع باستخدام برنامج سيكودرامي.

وقام جودوين Goodwin (١٩٨٥) بتعديل سلوك الأطفال المعاقين عقلياً وإكسابهم بعض المهارات الاجتماعية باستخدام فنية لعب الدور، وتكونت عينة الدراسة من اربعة اطفال معاقين عقلياً ممن تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين ٩ - ١٦ سنة ومقيمين بمؤسسات إيوائية، وتوصلت نتائج الدراسة إلي أن فنية لعب الدور قد أدت تعديل سلوك الأطفال الأربعة المعاقين عقلياً المقيمين في مؤسسات إيوائية بالإضافة إلي اكتسابهم بعض المهارات الاجتماعية من خلال فنية لعب الدور.

ودرس ديفيز Davies (١٩٨٥) إمكانية تنمية سلوكيات اجتماعية إيجابية لدي الأطفال المعاقين عقلياً من خلال فنية لعب الدور، وجائت العينة من الأطفال المعاقين عقلياً. كما أظهرت نتائج الدراسة أن استخدام أساليب التدريب علي السلوكيات الاجتماعية بواسطة لعب الدور والتغذية الراجعة والإرشاد والتدعيم قد أدت إلي تعديل سلوك الأطفال المعاقين عقلياً .

وأجري ميريت Merritt (١٩٨٤) دراسة هدفت إلي تنمية المهارات السلوكية والاجتماعية لدي المعاقين عقلياً الذين يعيشون في مؤسسات إيوائية عن طريق تطبيق برنامج علاجي سيكودرامي ، وتكونت عينة الدراسة من (٢٢) من الأطفال والذين تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين ١٢-١٨ سنة ، وتم تقسيمهم إلي مجموعتين مجموعة ضابطة ومجموعة تجريبية. واستخدمت الدراسة مقياس المهارات الاجتماعية والسلوكية، اختبار الذكاء الأولية ، البرنامج السيكودرامي. وأظهرت الدراسة حدوث تحسن كبير في المهارات الاجتماعية ، واكتساب السلوكيات المناسبة وذلك لأفراد المجموعه التي طبق عليها البرنامج السيكودرامي.

### تعقيب:

من العرض السابق لبعض الدراسات السابقة التي تناولت اثر السيكدوراما على تنمية المهارات الاجتماعية لاحظت الباحثة ان اسلوب السيكدوراما من الاساليب الارشادية المهمة في تنمية المهارات الاجتماعية وهي ايضاً من الاساليب القديمة الحديثة في تنمية المهارات الاجتماعية للعديد من المراحل العمرية ومستويات الذكاء المختلفة ومستويات الاعاقة

وفقاً العديد من الباحثين بإعداد مقاييس لاستخدامها في تحديد مستوى المهارات الاجتماعية مثل: مني الدهان (٢٠٠٢)، نجده محمد (٢٠١٢)، حسام شحادة (٢٠١٢)، هبه سيد (٢٠١٨)، في حين اعتمد البعض الآخر من الباحثين على مقاييس معدة سابقاً وتم تقنينها على عينة الدراسة مثل دراسة كل من ميريت (١٩٨٤) سوزان سناري (٢٠٠٢) يوكسيلين (٢٠٠١) هل، ستاسي وفكتوريا Hall, Stacey, & Victoria (2005) وعبدالرؤوف محفوظ (٢٠١١).

ظهرت فاعلية السيكدوراما في تنمية المهارات الاجتماعية ولكن هذه الفاعلية ارتبطت بنوع العينة وتصنيف ذكائها وفئتها العمرية وزادت تلك الفاعلية بشكل ملحوظ مع الأطفال ذوي الإعاقات العقلية الخفيفة، بينما لم تكن فاعلة في دراسة سوزان سناري (٢٠٠٢) حيث كانت النتائج لصالح اسلوب اللعب في تنمية المهارات الاجتماعية وبعض المهارات الاخرى حيث كانت العينة من المعاقات عقلياً، واعتمد اغلب الباحثين على مقاييس الذكاء مثل اختبار ستانفورد بينية الصورة الرابعة أو الخامسة لتحديد مستوى الاعاقة العقلية.

### ثانياً: دراسات تناولت أثر تنمية المهارات الاجتماعية لخفض النشاط الزائد لدى الأطفال.

أجرت بسمة السيد (٢٠١٧) دراسة هدفت تحسين مهارات التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة وخفض نشاطهم الزائد من خلال برنامج قائم على نظرية العقل. تكونت عينة الدراسة من (١٠) أطفال من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة من المركز النموذجي للإعاقة الفكرية التابع لإدارة عين شمس التعليمية

بمحافظة القاهرة تراوحت معاملات ذكائهم ما بين (٥٠-٧٠)، وأعمارهم ما بين (٩-١١).

استخدمت الدراسة اختبار ذكاء ستانفورد- بينية (الصورة الخامسة)، مقياس المستوي الاجتماعي الإقتصادي للأسرة المصرية (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠١٣)، مقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠١٤)، مقياس (ن- ز) للتعرف على النشاط الزائد لدى الأطفال (إعداد عبد العزيز الشخص، ١٩٨٤)، مقياس مفاهيم نظرية العقل (إعداد عبد العزيز الشخص وسلوى صالح، ٢٠١٢)، برنامج مقترح قائم على نظرية العقل. وتوصلت نتائج الدراسة إلى فعالية وجدوى البرنامج القائم على مهام العقل نظرية العقل في تنمية التفاعل الاجتماعي وخفض النشاط الزائد لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة.

وتحقق حاتم محمود (٢٠١٧) من فاعلية برنامج إرشادي لخفض اضطراب الانتباه وتحسين الكفاءة الاجتماعية لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم. وتكونت عينة الدراسة من ٤٠ طفلاً وطفلة من أطفال المرحلة الابتدائية بالصفين الرابع والخامس بمجمع هدى شعراوي الابتدائي ومدرسة أحمد عرابي الابتدائية بمحافظة كفر الشيخ. وتم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة ضابطة ومجموعة تجريبية.

واشتملت أدوات الدراسة على اختبار اضطراب نقص الانتباه مفرط الحركة ADHD (إعداد البحيري، ٢٠١٤)، واختبار الكفاءة الاجتماعية (إعداد الكفوري، ٢٠٠٩)، واختبار المسح النيورولوجي السريع (إعداد كامل، ١٩٩٩)، وقائمة ملاحظة سلوك الطفل (إعداد كامل، ١٩٨٧)، واختبار الصور المخبأة لقياس الذكاء للمراحل الابتدائية والاعدادية والثانوية والجامعة (إعداد موسي، ٢٠١٣)، مقياس المستوي الاجتماعي والثقافي للأسرة المصرية (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠١٤)، وبرنامج قائم علي العلاج الإرشادي المعرفي السلوكي (إعداد الباحث). وتوصلت الدراسة إلى فاعلية البرنامج الإرشادي في خفض اضطراب الانتباه وتحسين الكفاءة الاجتماعية لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم واستمرار فاعلية البرنامج.

وتحققت شريهان أبوزيد (٢٠١٥) من فاعلية برنامج للتدخل المبكر في الحد من اضطرابات قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى عينة من الأطفال وتحسين

مهاراتهم الاجتماعية. وتكونت العينة من ٢٠ طفل وطفلة من ذوي اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين ٤-٦ سنوات وتم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة تجريبية تكونت من ١٠ أطفال ومجموعة ضابطة ١٠ أطفال. واستخدمت الدراسة الأدوات الآتية: مقياس المستوي الاجتماعي الإقتصادي للأسرة المصرية (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦)، مقياس (ن-ز) للتعرف على النشاط الزائد لدى الأطفال (إعداد عبد العزيز الشخص، ١٩٨٤، وإعداد تقنية رضا خيري، ٢٠١٣)، واختبار رسم الرجل، مقياس المهارات الاجتماعية (إعداد الباحثة)، برنامج التدخل المبكر (إعداد الباحثة). وأسفرت نتائج الدراسة عن فاعلية برنامج التدخل المبكر في الحد من اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى أطفال المجموعة التجريبية وتحسين مهاراتهم الاجتماعية.

وقيم هاني مصيلحي (٢٠١٤) فاعلية برنامج باستخدام القصص الاجتماعية في تنمية السلوكيات المرغوبة وخفض النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين فكرياً، وأجريت الدراسة على عينة من ٢٠ طفل من الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية بمدرسة التربية الفكرية بالقازيق،

واستخدم الباحث مقياس ستانفورد بينية للذكاء الصورة الرابعة، مقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦)، مقياس السلوكيات المرغوبة للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية (إعداد عبد الرحمن سليمان ومحمود طنطاوي، ٢٠٠١)، وبطارية تشخيص اضطراب النشاط الزائد (إعداد عبد الرحمن سليمان وتقنين الباحث، ٢٠١٣)، والبرنامج التدريبي (إعداد الباحث)، وأسفرت النتائج عن فاعلية برنامج القصص الاجتماعية في تنمية السلوكيات المرغوبة لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية، كما أظهرت في القياس استمرار التحسن الذي حققه أطفال المجموعة التجريبية في حين لم يطبق علي أطفال المجموعة الضابطة.

وتعرفت فوزية محمد (٢٠١٠) علي فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات الحياتية في خفض مستوي النشاط الزائد لدي المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، تكونت عينة الدراسة من ٢٠ طفل من الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم من تلاميذ مدرسة التربية الفكرية ببني سويف ممن تتراوح أعمارهم الزمنية بين ٩-١٥ سنة وتتراوح نسبة

ذكائهم ما بين (٥٥-٧٠) درجة وتم تقسيمهم إلى مجموعتين. استخدمت الدراسة اختبار ستانفورد بينية للذكاء المصور للصورة الرابعة، مقياس تقدير المستوي الاجتماعي والاقتصادي والثقافي للأسره المصرية، مقياس تشخيص بعض المهارات الحياتية للأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، اختبار (ن. ز) للتعرف علي النشاط الزائد لدي الأطفال المتخلفين عقلياً.

وتضمن البرنامج التدريبي فنيات عديدة منها (الألعاب التعليمية، التعلم بالنموذج، العقاب، تكلفة الاستجابة، التلقين، العلاج بالعمل، لعب الدور، الواجب المنزلي) وبلغ عدد الجلسات ٣٢ جلسه لمدته ١١ اسبوعيا، وكل أسبوع عبارة عن ثلاث جلسات، وكل جلسة مدتها ٤٥ دقيقة، وقامت الباحثة بمتابعة العينه بعد مرور ٣٠ يوم من انقضاء البرنامج.

وأسفرت النتائج عن فعالية البرنامج التدريبي السلوكي في تنمية المهارات الحياتية لدي الأطفال المعاقين عقليا من القابلين للتعلم ، كما أكدت النتائج علي نجاح البرنامج التدريبي السلوكي في خفض النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين عقليا من القابلين للتعلم، وكذلك استمرار أثر فعالية البرنامج التدريبي السلوكي المستخدم لدي أعضاء المجموعة التجريبية بعد انتهاء فتره المتابعة والتي قدرت بشهر.

وبحث رودولف Rudolph (٢٠٠٥) تأثير برنامج تدريبي للمهارات الإجتماعية على الأطفال ذوي قصور الإنتباه المصحوب بالنشاط الزائد داخل المدرسة. وتكونت عينة الدراسة من ٤ أطفال من الصفين الثاني والثالث الإبتدائي من ذوي قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد ويعانون من مشكلات اجتماعية. ووضحت نتائج الدراسة تحسن مستوى ٣ أطفال من عينة الدراسة في المهارات الإجتماعية وذلك طبقاً لتقديرات المعلمين على مقياس المهارات الإجتماعية.

وعلى النقيض من ذلك لم توضح تقارير الوالدين أي تغير في السلوك الإجتماعي للأطفال وقد يرجع ذلك إلى أن البرنامج التدريبي ركز فقط على السلوكيات الإجتماعية التي تظهر داخل المدرسة وخاصة السلوكيات التي تظهر في ملعب المدرسة، ولم يلاحظ هؤلاء الوالدين التغير الذي طرأ على أطفالهم داخل المدرسة. كما أن تقديرات المعلمين والوالدين لأغراض النشاط الزائد على الأطفال لم تتغير بعد تطبيق برنامج

الدراسة، ويرجع ذلك إلى أن برنامج التدخل قد ركز فقط على السلوكيات الاجتماعية ولم يضع في الاعتبار أعراض النشاط الزائد.

كما فحصت أميرة بخش (١٩٩٧) مدي فاعلية برنامج لتنمية المهارات الاجتماعية في خفض مستوى النشاط الزائد (النشاط الزائد والانفعالية وضعف الانتباه) لدي عينة من الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالسعودية، وتكونت عينة الدراسة من ٤٠ طفلة من الإناث ذوات النشاط الزائد وامتدت اعمارهن ١٠-١٤ سنة من المقيمت بمؤسسات التربية الفكرية.

واستخدمت مقياس ستانفورد بنية للذكاء، ومقياس تقدير المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة، ومقياس النشاط الزائد لدي الأطفال، وهدف برنامج الدراسة إلى تنمية المهارات الاجتماعية اعتماداً علي التعزيز الموجب والتعلم بالنموذج، وتكون البرنامج من ١٨ جلسة.

وأُسفرت النتائج الدراسة عن: أهمية التدريب علي المهارات الاجتماعية للمعاقين عقليا كأسلوب فعال في خفض مستوى النشاط الزائد من خلال التدريب علي بعض مهارات التواصل اللفظي ومهارة الاستماع والتحدث والاتصال والمشاركة الوجدانية والصداقة والتعاون وخاصة مهارات الحياه اليومية.

#### تعقيب:

بمراجعة العرض السابق للدراسات التي تناولت اثر تنمية المهارات الاجتماعية على النشاط الزائد، لوحظ أن تنمية المهارات الاجتماعية لها اثر مباشر في خفض النشاط الزائد، وقد استخدمت بعض الدراسات مقاييس معدة مسبقاً وتم تقنينها على عينات الدراسة مثل: بسمة السيد (٢٠١٧) وحاتم محمود (٢٠١٧) وشريهان أبوزيد (٢٠١٥) وهاني مصيلحي (٢٠١٤) وفوزيه محمد (٢٠١٠)، بينما استخدم البعض الآخر من الدراسات مقاييس من إعداد الباحثين

وأكدت نتائج الدراسات التي تم عرضها أن تنمية المهارات الاجتماعية مؤثرة في خفض النشاط الزائد بصورة ملحوظة. وانه متى تنوعت المهارات الاجتماعية زاد تأثيرها في خفض النشاط الزائد، ضرورة تحديد مستوى الذكاء قبل إعداد برامج تنمية المهارات،

كذلك التركيز على المهارات الوجدانية والإتصال الجيد يقلل من حدة النشاط الزائد، وضرورة مراعاة مستوى الذكاء ونوع العينة عند إعداد البرامج.

### فروض الدراسة:

في ضوء هدف الدراسة ومشكلتها وما توفر للباحثة من بحوث ودراسات سابقة يُمكن صياغة الفروض التالية:

١. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية بعد تطبيق البرنامج على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية له لدى الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

٢. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية له لدى الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة لصالح القياس البعدي.

٣. لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية له لدى الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة.

٤. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية أبعاد النشاط الزائد والدرجة الكلية له لدى الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

٥. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على أبعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية له لصالح القياس البعدي.

٦. لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على ابعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية له .



## الفصل الرابع

### الطريقة والإجراءات

تمهيد .

أولاً: منهج الدراسة .

ثانياً: عينه الدراسة .

ثالثاً : أدوات الدراسة .

رابعاً : إجراءات الدراسة .

خامساً: الأساليب الإحصائية .

## الفصل الرابع

### الطريقة والإجراءات

#### تمهيد:

تتاول هذا الفصل منهجية الدراسة، بدءاً بتحديد منهج الدراسة ومجتمعها وكيفية اختيارها، ووصف أدوات الدراسة وكيفية إعداد أدوات الدراسة والتأكد من صدقها وثباتها، والإجراءات المتبعة في تطبيق الدراسة، وأخيراً الضبط التجريبي للدراسة، كما يصف المعالجات الإحصائية المستخدمة لتحليل البيانات والوصول إلى النتائج للتحقق من فروض الدراسة وفيما يلي تفصيل ذلك:

#### أولاً: منهج الدراسة:

اعتمدت الدراسة الحالية على المنهج التجريبي تصميم المجموعتين الضابطة والتجريبية بقياس بعدي لمناسبته لغرض الدراسة حيث تناولت الدراسة فعالية السيكوندرا (متغير مستقل) في تنمية بعض المهارات الاجتماعية (متغير تابع أول) وخفض النشاط الزائد (متغير تابع ثاني) للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

#### ثانياً : عينة الدراسة:

أُجريت الدراسة الحالية على عينة من الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة بالفصول الفكرية الملحقة بمدرسة جمال الدين الأفغاني التابعه بإدارة شمال الإسماعيلية التعليمية، وتم فرز وانتقاء العينة على مرحلتين:

- **المرحلة الأولى:** تم اختيار عينة الدراسة المبدئية التي تكونت من ١٠٠ طفلاً من المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة، ممن تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين ٩-١٣ سنة، وليسوا من متعددي الإعاقات.
- **المرحلة الثانية:** أُختيرت عينة الدراسة النهائية بصورة مقصودة، ممن بلغ معامل ذكائهم (٥٠ - ٧٠) على مقياس ستانفورد بينيه ( الصورة الرابعة) وتم الحصول على تلك البيانات من الملفات الأرشيفية للطلاب بالمدرسة، وبلغ متوسط أعمارهم ١١,١١ عاماً بـانحراف معياري ١.٤١ عام. وبلغ عددهم ٢٠ طفلاً وتم تقسيمهم إلى مجموعتين أحدهما ضابطة (١٠ أطفال)، والأخرى تجريبية (١٠ أطفال).

وتم اختيار هؤلاء الأطفال وفقاً للشروط التالية :

- ١- متوسط العمر الزمني ما بين ٩-١٣ سنة.
- ٢- متوسط معامل الذكاء ما بين (٥٠ - ٧٠) على اختبار ستانفورد - بينية للذكاء (الصوره الرابعة) وهو ما تم فرزها من ملفات أفراد العينة بالمدرسة.
- ٣- أفراد العينة من الطبقة المتوسطة إجتماعياً وإقتصادياً.
- ٤- قصور جميع أفراد العينة في المهارات الاجتماعية، إضافة إلي حصولهم علي درجات مرتفعة في القياس القبلي للنشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين فكرياً.
- ٥- عدم معاناة الطفل من أي إعاقة أخرى سوي الإعاقة الفكرية بدرجة خفيفة.
- ٦- استبعاد الأطفال متكرري الغياب عن المدرسة.
- ٧- عدم تناول الأطفال (عينه الدراسة) لأي عقار طبي لخفض النشاط الزائد.

#### • التكافؤ بين مجموعتي عينة الدراسة ( الضابطة والتجريبية )

تحققت الباحثة من التكافؤ بين المجموعتين الضابطة والتجريبية بإستخدام اختبارات العينات المستقلة في متغيرات العمر الزمني، الذكاء، المستوي الإجتماعي، الإقتصادي، المهارات الإجتماعية، والنشاط الزائد.

#### ١- العمر الزمني:

تم اختيار العينة في المرحلة العمرية (٩ : ١٣) بمتوسط عمري (١١,١١) وهي المرحلة التي يكون فيها الطفل من ذوي الإعاقة الفكرية في مراحله الدراسية الأولى، وتظهر لديه مهارات اجتماعية، ومن ثم يمكن اكتشاف مدي ضعفه في القدرة علي اكتساب تلك السلوكيات، وحتى يتمكن من الاستجابة لبرامج التعليم والتدريب. والجدول (٢) يوضح تساوى أفراد العينة من حيث العمر الزمني علي النحو التالي :-

جدول (٢) تساوي المجموعتين التجريبية والضابطة من حيث العمر الزمني ( ن = ٢٠ ).

| المجموع | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت       | ح.د | الدلالة  |
|---------|----|---------|-------------------|---------|-----|----------|
| تجريبية | ١٠ | ١١.١٨   | ١.٢٥              | ٠.٢٢٢ - | ١٨  | ٠.٨٢٧    |
| ضابطة   | ١٠ | ١١.٠٤   | ١.٥٦              |         |     | غير دالة |

أتضح من الجدول السابق عدم وجد فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في متغير العمر الزمني مما يدل علي تساوى أفراد المجموعتين حيث بلغت قيمة (ت) - ٠.٢٢٢ وهي قيمة غير دالة احصائياً .

## ٢- مستوى الذكاء:

تراوحت معاملات ذكاء عينة الدراسة ما بين ٥٠ - ٧٠ درجة علي اختبار ستانفورد بينيه للذكاء (الصورة الرابعة)، والجدول (٣) يوضح نتائج تساوى المجموعتين التجريبية والضابطة في متغير الذكاء.

جدول (٣) تساوى المجموعتين التجريبية والضابطة من حيث الذكاء (ن = ٢٠).

| المجموعة | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت       | د.ح | الدلالة  |
|----------|----|---------|-------------------|---------|-----|----------|
| تجريبية  | ١٠ | ٦٣.٥٠   | ٥.٣٨              | - ١.٧٢٩ | ١٨  | ٠.١٠١    |
| ضابطة    | ١٠ | ٥٨,٩٠   | ٦.٤٧              |         |     | غير دالة |

إتضح من الجدول السابق عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في متغير الذكاء مما يدل علي تساوى أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة حيث بلغت قيمه (ت) - ١.٧٢٩ وهي قيمة غير دالة احصائياً.

## ٣- المستوى الاجتماعي الاقتصادي:

طبقت الباحثة مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي (إعداد:عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦) علي أفراد عينة الدراسة، وظهرت فروق في المستوى الاجتماعي الاقتصادي باستخدام اختبار(ت) والجدول (٤) يوضح تساوي أفراد العينة من حيث المستوى الاجتماعي الاقتصادي.

جدول(٤) تساوي المجموعتين التجريبية والضابطة من حيث المستوى الاجتماعي الاقتصادي (ن = ٢٠).

| المجموعة | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت    | د.ح | الدلالة  |
|----------|----|---------|-------------------|------|-----|----------|
| تجريبية  | ١٠ | ١٦.١    | ٢.١               | ٠.٨٩ | ١٨  | ٢.٠٨٦    |
| ضابطه    | ١٠ | ١٧      | ٢.٣٧              |      |     | غير داله |

إتضح من الجدول السابق عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في متغير المستوى الاجتماعي الاقتصادي مما يدل علي تساوي أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة حيث بلغت قيمه (ت) ٠.٨٩ و هي قيمة غير دالة احصائياً .

#### ٤- المهارات الاجتماعية :

تحققت الباحثة من تساوي أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في متغير المهارات الاجتماعية وذلك بعد تطبيق المقياس المعد لذلك (إعداد الباحثة) علي أفراد عينة الدراسة ثم فحص الفروق بين المجموعتين باستخدام اختبار (ت) للعينات المستقلة، وذلك لتحري الفروق بعد تطبيق البرنامج، والجدول (٥) يوضح ذلك:

جدول (٥) التساوي بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة علي مقياس المهارات الاجتماعية قبل تطبيق البرنامج (ن = ٢٠).

| البعد             | المجموعة | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت       | د.ح | الدلالة  |
|-------------------|----------|----|---------|-------------------|---------|-----|----------|
| التفاعل الاجتماعي | تجريبية  | ١٠ | ٢٤.٤٠   | ٠.٨٤              | - ٠.٥٠٧ | ١٨  | ٠.٦١٨    |
|                   | ضابطة    | ١٠ | ٢٤.٢٠   | ٠.٩٢              |         |     | غير دالة |
| التعبير الانفعالي | تجريبية  | ١٠ | ١٧.٥٠   | ٠.٩٧              | - ٠.٣٩٩ | ١٨  | ٠.٦٩٥    |
|                   | ضابطة    | ١٠ | ١٧.٣٠   | ١.٢٥              |         |     | غير دالة |
| المهارات الشخصية  | تجريبية  | ١٠ | ٤.٢٠    | ٠.٤٢              | ٠.٩٤٩   | ١٨  | ٠.٣٥٥    |
|                   | ضابطة    | ١٠ | ٤.٤٠    | ٠.٥٢              |         |     | غير دالة |
| الدرجة الكلية     | تجريبية  | ١٠ | ٤٦.١٠٠  | ٠.٩٩              | - ٠.٤٧٧ | ١٨  | ٠.٣٦٩    |
|                   | ضابطة    | ١٠ | ٤٥.٩٠   | ٠.٨٧              |         |     | غير دالة |

إتضح من الجدول السابق إن قيم (ت) للفروق بين متوسطي درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس القبلي علي مقياس المهارات الاجتماعية بأبعاده (التفاعل الاجتماعي، التعبير الانفعالي، المهارات الشخصية) والدرجة الكلية له قيم غير دالة إحصائياً، مما يدل علي تساوي أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة من حيث المهارات الاجتماعية.

#### ٥- النشاط الزائد :

تحققت الباحثة من تساوي أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في متغير النشاط الزائد وذلك بعد تطبيق المقياس المعد لذلك (إعداد الباحثة) علي أفراد عينة الدراسة ثم إيجاد الفروق بين المجموعتين باستخدام اختبار (ت) للعينات المستقلة، وذلك لتحري الفروق في النشاط الزائد بعد تطبيق البرنامج، والجدول (٦) يوضح ذلك:

جدول (٦) التساوي بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة علي مقياس النشاط الزائد قبل تطبيق البرنامج (ن = ٢٠).

| البعد         | المجموعة | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت       | د.ح | الدالة |
|---------------|----------|----|---------|-------------------|---------|-----|--------|
| تشنت          | تجريبية  | ١٠ | ١٠.٧٠   | ٠.٨٢              | - ٠.٢٣٤ | ١٨  | ٠.٨١٨  |
| الانتباه      | ضابطة    | ١٠ | ١٠.٦٠   | ١.٠٧              |         |     |        |
| النشاط الزائد | تجريبية  | ١٠ | ١١.٩٠   | ٠.٨٧              | - ٠.٢٤٩ | ١٨  | ٠.٨٠٦  |
|               | ضابطة    | ١٠ | ١١.٨٠   | ٠.٩٢              |         |     |        |
| الاندفاعية    | تجريبية  | ١٠ | ٥.٢٠    | ٠.٤٢              | ٠       | ١٨  | ١.٠٠٠  |
|               | ضابطة    | ١٠ | ٥.٢٠    | ٠.٤٢              |         |     |        |
| الدرجة الكلية | تجريبية  | ١٠ | ٢٧.٨٠   | ١.٣٢              | - ٠.٣٥٩ | ١٨  | ٠.٧٢٤  |
|               | ضابطة    | ١٠ | ٢٧.٦٠   | ١.١٧              |         |     |        |

إتضح من الجدول السابق أن قيم (ت) للفروق بين متوسطي درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس القبلي علي مقياس النشاط الزائد بأبعاده (تشنت الإنتباه، النشاط الزائد، الاندفاعية) والدرجة الكلية له هي قيم غير دالة إحصائياً، مما يدل علي تساوي أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة من حيث النشاط الزائد.

وفي ضوء النتائج الواردة في الجداول (٦:٢) يتضح أن المجموعتين التجريبية والضابطة متكافئتين في العمر الزمني والذكاء والمستوي الاجتماعي الاقتصادي والمهارات الاجتماعية والنشاط الزائد.

رابعاً: أدوات الدراسة:

١ - مقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسره (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦)

هدف المقياس :

تحديد المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المصرية بأكبر قدر من الدقة في ظل الظروف الراهنة .

محتوي المقياس :

إحتوي علي (٥) أبعاد يمكن من خلالها تحديد المستوي الاجتماعي والاقتصادي للأسرة على النحو التالي:

١. بُعد وظيفة رب الأسرة أو مهنته. وتضمن تسعة مستويات.

٢. بُعد مستوي تعليم رب الأسرة. وتضمن ثمان مستويات.

٣. بُعد وظيفة رب الأسرة أو مهنته. وتضمن تسعة مستويات.

٤. بُعد مستوي تعليم ربة الأسرة أو مهنتها. وتضمن ثمان مستويات.

٥. بُعد متوسط دخل الأسرة في الشهر. وتضمن سبع فئات.

ولتقدير المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسرة، تم استخدام المعادلة التنبؤية التالية :

$$\text{ص} = ٠.٠٧٣ + ٠.٢٦٤ \text{س}_١ + ٠.٢٨٤ \text{س}_٢ + ٠.١٠٢ \text{س}_٣ + ٠.١٦٠ \text{س}_٤ + ٠.١٢٥ \text{س}_٥$$

حيث: ص = المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المطلوب التنبؤ به

س١ = درجة متوسط دخل الفرد في الشهر .

س٢ = درجة وظيفة رب الأسرة .

س٣ = درجة مستوي تعليم رب الأسرة.

س٤ = درجة وظيفة ربة الأسرة .

س٥ = درجة مستوي تعليم ربة الأسرة .

وبتطبيق تلك المعادلة المختصرة في تحديد المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسرة، نتجت سبع

مستويات هي :

- |                |          |                |          |
|----------------|----------|----------------|----------|
| ١. منخفض جداً  | ٢. منخفض | ٣. دون المتوسط | ٤. متوسط |
| ٥. فوق المتوسط | ٦. مرتفع | ٧. مرتفع جداً  |          |

صدق وثبات المقياس:

تحقق عبد العزيز الشخص (٢٠٠٦) من صدق المقياس علي عينة قوامها (١٠٥٥) أسرة عن طريق حساب معاملات الانحدار فبلغ (٠.٩٦٧)، ومن ثم تؤكد على صدق مقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المصرية، كما تحقق من ثبات المقياس باستخدام معاملات التنبؤ علي نفس عينة الصدق فبلغ (٠,٧٣) ومن ثم توضح تلك النتيجة ثبات مقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المصرية.

وتشير النتائج السابقة مجتمعة إلي أن المقياس تمتع بدرجة مقبولة من الصدق والثبات للاستخدام.

**مقياس المهارات الاجتماعية للأطفال (إعداد الباحثة):**

هدف إلى قياس المهارات الاجتماعية لدي الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة وتم

إعداد المقياس في صورته المبدئية عن طريق الإجراءات التالية:

- أ- اطلعت الباحثة علي بعض المراجع والدراسات السابقة التي تناولت المهارات الاجتماعية لدي المعاقين فكرياً، والعوامل المؤثرة في تلك المهارة، والتطبيقات النظرية لتنمية المهارات الاجتماعية لدي هؤلاء الأطفال.
- ب- مراجعة التراث النظري حول طبيعة وخصائص نمو الطفل المعاق فكرياً في المرحلة العمرية ٩-١٣ عام والتعرف علي خصائصه الاجتماعية وكيفية تفاعله مع الآخرين .
- ج- حصر مفاهيم المهارات الاجتماعية سواء في الموسوعات أو المعاجم النفسية أو غيرها من مصادر عربية أو اجنبية، للوصول إلي مفهوم المهارات الاجتماعية الذي تتبناه دراسته الحالية.
- د- الإطلاع علي ما توفر من اختبارات ومقاييس نفسية والتي اهتمت بقياس المهارات الاجتماعية ومنها علي سبيل المثال لا الحصر مقياس تقدير المهارات الاجتماعية للأطفال المعوقين عقلياً القابلين للتعلم (صالح هارون، ٢٠٠٠)، ومقياس تقدير المهارات الاجتماعية للأطفال (أماني عبد الوهاب، ٢٠٠٠)، ومقياس المهارات الاجتماعية للأطفال (سهير شاش، ٢٠٠١)، ومقياس المهارات الاجتماعية للأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم (العربي زيد، ٢٠٠٣)، ومقياس المهارات الاجتماعية للأطفال (رحاب عبد السلام، ٢٠٠٥)، وقائمة المهارات الاجتماعية (رونالد ريجيو وتعريب عبد اللطيف خليفة، ٢٠٠٦)، ومقياس المهارات الاجتماعية لذوي الإعاقة العقلية البسيطة (محمد الشبراوي، ٢٠١٠)، ومقياس المهارات الاجتماعية للأطفال المتأخرين دراسياً (عصام الدين داود، ٢٠١١)، ومقياس المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين عقلياً (علي أحمد، ٢٠١٣)، ولم تجد الباحثة مقياساً ملائماً لقياس المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً في المرحلة العمرية التي تناولتها الدراسة الحالية، يمكن استخدامه.
- هـ- نتيجة لذلك تم التوصل إلي التعريف الإجرائي للمهارات الاجتماعية بأنها "مجموعة من السلوكيات اللفظية وغير اللفظية الهادفة والقابلة للنمو من خلال التدريب والممارسة والتي تتضمن قدرة الطفل علي اكتساب مهارات اجتماعية متنوعة منها مهارات شخصية كالقدره علي إلقاء التحية والاستئذان وتقديم الشكر والاصغاء، ومهارات التفاعل الاجتماعي كالقدره علي التعاون مع الآخرين ومساعدتهم ومشاركتهم في الأنشطة المختلفة وتتضمن ايضاً مهارات التعبير الانفعالي كالقدرة علي التعبير بالوجه بالإضافة



إلى قدرته علي التعبير عن المشاعر الإيجابية والسلبية بحرية وكل هذه المهارات من شأنها أن تفيد الطفل المعاق فكريا في إقامة علاقات ناجحة مع الآخرين في محيط المجتمع الذي يعيش فيه "

و- الزيارة الميدانية لمدرسة التربية الفكرية وكذلك فصول التربية الخاصة الملحقة بالمدارس العادية، لملاحظة سلوكيات الأطفال وكيفية تعاملهم مع بعضهم البعض وما يصدر عنهم في المواقف المختلفة، كذلك التحدث مع الأطفال وتسجيل جميع الآراء والمواقف التي تفيد في تصميم المقياس.

ز- إجراء مقابلات مع المعلمين والاختصاصيين النفسيين في مدارس التربية الفكرية والفصول الملحقة بمدرسة جمال الدين الافغاني، بهدف جمع المعلومات التي يمكن أن تساعد في تصميم المقياس.

ح- تسجيل البيانات التي أمكن الوصول إليها من سلوكيات ومواقف خلال الواقع الميداني والتي تفيد في تصميم المقياس مع التركيز علي السلوكيات الأكثر تكراراً بين الأطفال واستبعاد السلوكيات التي يندر حدوثها.

ط- وضع الصورة المبدئية للمقياس، والذي تكون من ثلاثة أبعاد هي:

#### البعد الأول: مهارات التعبير الإنفعالي Emotional Expression Skills:

وهي قدرة الطفل المعاق فكرياً علي التعبير عن مشاعره الإيجابية والسلبية تجاه الآخرين كما تتضمن قدرته علي التعبير بالوجه بدقة وقدرته علي التعبير عن آرائه واتجاهاته نحو نفسه، ونحو الآخرين بحيث يكون هذا التعبير في صورته استجابات سلوكية واضحة وملائمة للمواقف المختلفة.

#### البعد الثاني: المهارات الشخصية Personal Skills :

وهي قدرة الطفل المعاق فكرياً علي التعامل بشكل إيجابي مع الأحداث المختلفة والمواقف الذاتية والاجتماعية التي تحدث من حين لآخر في جميع المجالات المختلفة والتي تتضمن قدرة الطفل علي إلقاء التحية، والاستئذان وقدرته علي الأصغاء وتقديم الشكر.

### البعد الثالث: مهارات التفاعل الاجتماعي Social Interaction Skills:

وهي قدرة الطفل المعاق فكرياً علي إقامة العلاقات المتبادلة من التأثير والتأثر بين فردين أو أكثر، وبصورة تؤدي إلي إشباع حاجات كل منهم، والقدرة علي التعاون ومساعدة الآخرين، واستخدام الإشارات الاجتماعية للتواصل معهم، والمشاركة في الأنشطة الاجتماعية المختلفة.

#### الخصائص السيكمومترية للمقياس:

أولاً : الصدق: تم التحقق منه بعدة طرق:

##### ١ - صدق المحكمين:

عُرضت الصورة الأولية للمقياس على عدد من المتخصصين في التربية الخاصة، والصحة النفسية، وعلم النفس التربوي والخبراء في هذا المجال ملحق (١)، ثم حساب اتفاق المحكمين على مدى ارتباط العبارات بأبعاد المقياس و نتج عن ذلك تحقيق معظم العبارات إتفاقاً قدره ٩٥.٣ % ، وبعد استبعاد المفردات التي لم تحقق القدر المقبول من إتفاق المحكمين وعددهم خمسة مفردات، ويرجع ذلك لعدم توافقها مع البعد المحدد أو أنها تحمل معاني مكررة بصيغ مختلفة أو عدم مناسبتها للمرحلة العمرية.

##### ٢ - الصدق العاملي لمقياس المهارات الاجتماعية:

بإستخدام التحليل العاملي التوكيدي لمفردات مقياس المهارات الاجتماعي، توصلت النتائج إلى تعقد النموذج، بسبب زيادة عدد مفردات المقياس نسبة لأفراد العينة.

ولاستبعاد المفردات التي تشكل عبء على مفردات المقياس، تم استخدام مدخل تحليل الفقرات وحساب معاملات ألفا كرونباخ لمفردات المقياس فاستبعدت المفردات ٢ و ٥ و ٨ و ١٣ و ٢٢ و ٢٣ و ٢٤ و ٢٥ و ٤٠ و ٤٣ و ٤٨ و ٤٩ و ٥٢ و ٥٤ و ٥٦ و ٥٧ و ٦٠ فارتفع معامل ألفا للمقياس من (٠.٧٦٦) إلى (٠.٨٢٤) كما استبعدت المفردات ٤٢ و ٥١ لإنعدام قيم التباين.

وأجري التحليل العاملي الاستكشافي للمفردات الناتجة من مدخل تحليل الفقرات واستخدام التدوير المائل بطريقة بروماكس Promax وقد بلغت قيم الجذور الكامنه للأبعاد ٧.٩٤ و ٥.٣٠ و ٤.٩٧ بينما بلغت قيم التباين المفسر للأبعاد القيم ١٣.٦٨ % و ٩.١٤ % و ٨.٥٧ % وببين جدول (٧) تشبعات المفردات على ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية:

جدول (٧) تشبعات المفردات علي ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية.

| م  | التفاعل الاجتماعي | المهارات الشخصية | التعبير الانفعالي |
|----|-------------------|------------------|-------------------|
| ١  |                   |                  | ٠.٤٥٤             |
| ٣  |                   |                  | ٠.٩١٧             |
| ٦  |                   |                  | ٠.٦٥٥             |
| ٧  |                   |                  | ٠.٣٩٠             |
| ٩  |                   |                  | ٠.٤٠٥             |
| ١١ | ٠.٣٨٦             |                  |                   |
| ١٢ | ٠.٧٠٦             |                  |                   |
| ١٤ | ٠.٣٣٣             |                  |                   |
| ١٥ |                   | ٠.٧٨٠            |                   |
| ١٦ |                   |                  | ٠.٤٥٤             |
| ١٧ | ٠.٥٠١             |                  |                   |
| ١٨ |                   |                  | ٠.٩١٧             |
| ٢٠ | ٠.٦٠٦             |                  |                   |
| ٢١ | ٠.٨٢٨             |                  |                   |
| ٢٦ |                   | ٠.٧٨٦            |                   |
| ٢٧ | ٠.٥٢٠             |                  |                   |
| ٢٩ | ٠.٧٨٩             |                  |                   |
| ٣٠ |                   |                  | ٠.٩١٧             |
| ٣١ |                   |                  | ٠.٤٥٤             |
| ٣٣ |                   |                  | ٠.٥٤٢             |
| ٣٤ |                   |                  | ٠.٤٨٥             |
| ٣٦ | ٠.٣٩٥             |                  |                   |
| ٣٧ | ٠.٤٩٢             |                  |                   |
| ٣٨ | ٠.٤١٣             |                  |                   |
| ٣٩ |                   |                  | ٠.٩١٧             |
| ٤١ |                   |                  | ٠.٣٥٨             |
| ٤٤ | ٠.٦٠٦             |                  |                   |
| ٤٥ | ٠.٣٧١             |                  |                   |
| ٤٦ |                   | ٠.٧٧٧            |                   |
| ٤٧ | ٠.٤١١             |                  |                   |
| ٥٣ | ٠.٥٨١             |                  |                   |
| ٥٥ |                   | ٠.٧٨٥            |                   |
| ٥٨ | ٠.٥١٤             |                  |                   |

تابع جدول (٧) تشبعت المفردات علي ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية.

| م  | التفاعل الاجتماعي | المهارات الشخصية | التعبير الانفعالي |
|----|-------------------|------------------|-------------------|
| ٥٩ |                   |                  | ٠.٤٩٦             |

تشبعت المفردات على الأبعاد الثلاثة فبلغ عدد مفردات بعد التعبير الانفعالي ١٤ مفردة وهي: ١ و ٣ و ٧ و ٩ و ١٦ و ١٨ و ٣٠ و ٣١ و ٣٣ و ٣٤ و ٣٩ و ٤١ و ٥٩. بينما بلغ عدد مفردات بعد التفاعل الاجتماعي ٤ مفردات وهي: ١٥ و ٢٦ و ٤٦ و ٥٥. وبلغ عدد مفردات بعد التفاعل الاجتماعي ١٥ مفردة وهي: ١١ و ١٢ و ١٤ و ١٧ و ٢٠ و ٢١ و ٢٧ و ٢٩ و ٣٦ و ٣٧ و ٤٤ و ٤٥ و ٤٧ و ٥٣ و ٥٨.

ثانياً: الثبات: تحققت الباحثة من الثبات بعدة طرق هي:

#### ١- طريقة ألفا كرونباخ للثبات :

استخدمت الباحثة معامل ألفا كرونباخ لحساب ثبات أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية وفيما يلي معاملات ألفا ومعاملات الارتباط المصحح لكل مفردة :

١. بعد التعبير الانفعالي: بلغ معامل ألفا للبعد ٠.٨٧٩ وتراوحت معاملات ألفا بين ٠.٨٦٧ إلى ٠.٨٨٤. بينما تراوحت معاملات الارتباط المصحح بين ٠.٢٧١ إلى ٠.٧٦٧ واستبعدت المفردات ٧ و ٩ و ٤١ فارتفع معامل الثبات من ٠.٨٧٩ إلى ٠.٨٩٣.

٢. بعد المهارات الشخصية: بلغ معامل ألفا للبعد الواحد الصحيح في حين تساوت جميع معاملات ألفا عند استبعاد كل مفردة للواحد الصحيح وكذلك معاملات الارتباط المصحح.

٣. بعد التفاعل الاجتماعي: بلغ معامل ألفا للبعد ٠.٨٢٠ وتراوحت معاملات ألفا عند استبعاد كل مفردة بين ٠.٧٩٣ إلى ٠.٨٢٠. بينما تراوحت معاملات الارتباط المصحح بين ٠.٣١٢ إلى ٠.٧٣٨ ولم تستبعد أي من مفردات البعد.

#### ٢- طريقة تطبيق الاختبار وإعادة تطبيقه:

استخدمت الباحثة التطبيق وإعادة تطبيق الاختبار بعد فترة زمنية بلغت اسبوعين وب نفس شروط وظروف التطبيق في المرة الأولى، وتم حساب معاملات ارتباط بيرسون بين الابعاد في مرتي التطبيق وتراوحت قيمتها بين ٠.٧٧٧ إلى ٠.٩٣٢ وهي معاملات ارتباط مرتفعة مما يعني ثبات البنية الداخلية للمقياس.

ومما سبق يتضح أن المقياس تكون من ٣٠ مفردة موزعة علي ابعاد المقياس، والجدول (٨) يوضح أرقام المفردات التي تنتمي إلي كل بعد من هذه الأبعاد .

جدول (٨) أرقام المفردات لأبعاد مقياس تقدير المهارات الإجتماعية في الصورة النهائية.

| م | الأبعاد           | أرقام المفردات                                          | عدد المفردات |
|---|-------------------|---------------------------------------------------------|--------------|
| ١ | التفاعل الاجتماعي | ١، ٤، ٧، ١٠، ١٣، ١٥، ١٧، ١٩، ٢١، ٢٣، ٢٥، ٢٧، ٢٨، ٢٩، ٣٠ | ١٥           |
| ٢ | التعبير الانفعالي | ٢، ٥، ٨، ١١، ١٤، ١٦، ١٨، ٢٠، ٢٢، ٢٤، ٢٦                 | ١١           |
| ٣ | المهارات الشخصية  | ٣، ٦، ٩، ١٢                                             | ٤            |
|   | المجموع           |                                                         | ٣٠           |

وفي ضوء نتائج الصدق والثبات يمكن القول أن المقياس يتمتع بدرجة مقبولة من الصدق والثبات، بما يمكن من استخدامه في الدراسة الحالية.

### ٣- مقياس النشاط الزائد للأطفال (إعداد الباحثة)

هدف إلى تشخيص النشاط الزائد لدي الأطفال وأعداده في صورته الأولية بالاجراءات الآتية:

١. الأطلاع علي بعض المراجع والدراسات السابقة التي تناولت النشاط الزائد لدي الأطفال بصفه عامة والمعاقين فكرياً بصفة خاصة، واسبابه، والنظريات المفسرة له، وكذلك علاج النشاط الزائد.

٢. حصر مفهوم النشاط الزائد في الموسوعات والمعاجم النفسية وغيرها من مصادر عربية أو اجنبية، للوصول إلي مفهوم النشاط الزائد الذي تتبناه دراسته الحالية.

٣. وفي ضوء ذلك الحصر تم التوصل إلى تعريف إجرائي للنشاط الزائد بأنه "اضطراب في سلوك الأطفال يظهر في مرحلة الطفولة وقد يستمر إلى مرحلة المراهقة والرشد، يصاحبه أعراض أساسية: هي الحركة المفرطة غير الهادفة والاندفاعية ونقص الانتباه وعدم القدرة على إقامة علاقات اجتماعية وصادقات وهذه الأعراض تؤثر على حياه الطفل الشخصية والاجتماعية مما يؤدي إلى سوء توافقه الشخصي والاجتماعي".

٤. اطلعت الباحثة علي ما توفر لديها من اختبارات ومقاييس نفسية والتي اهتمت بقياس النشاط الزائد ومنها علي سبيل المثال لا الحصر مقياس (ن . ز) للنشاط الزائد للأطفال (عبد العزيز الشخص، ١٩٨٤)، بطارية تشخيص اضطراب قصور الانتباه المصحوب

بالنشاط الزائد لدى الأطفال (عبد الرحمن سليمان ومحمود الطنطاوي ، ٢٠١٢)، مقياس النشاط الزائد للأطفال (آلاء جودة، ٢٠١٣)، ومقياس تقدير اعراض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (مجدي الدسوقي، ٢٠١٤)، اختبار اضطراب نقص الانتباه المفرط الحركة (عبد الرقيب البحيري، ٢٠١٤)، مقياس النشاط الحركي المفرط للأطفال التوحيديين (أميمة جاد الحق، ٢٠١٤)، ولم تجد الباحثة مقياساً ملائماً يمكن استخدامه لقياس النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً في المرحلة العمرية التي تناولتها الدراسة الحالية.

٥. الزيارة الميدانية لمدرسة التربية الفكرية وكذلك فصول التربية الخاصة الملحقة بالمدارس العادية وإجراء محادثات ومناقشات حول النشاط الزائد مع المعلمين والاختصاصيين النفسيين التي تفيد في تصميم المقياس. وتكون مقياس النشاط الزائد من ثلاثة أبعاد هي:

١. **نقص الانتباه (تشئت الانتباه):** وهو عدم قدرة الطفل المعاق فكرياً علي الإنتباه، والتركيز علي مثير معين لمدة طويلة نسبياً مقارنة بمن في مثل عمره الزمني، وعدم الانتباه إلي تفاصيل المهام المطلوبة منه، كثرة النسيان، والانتقال من نشاط لآخر دون الإنتهاء من أى منهم.

٢. **النشاط الزائد (فرط الحركة):** يقصد به اضطراب سلوكي غير مناسب للمرحلة العمرية تتمثل في كثره حركة الطفل بدون هدف، صعوبة السيطرة عليه، التحدث كثيراً ومقاطعة الآخرين، الانتهاء السريع من المهام، وردود الفعل العنيفة والتي يصعب التنبؤ بسلوكه أثناءها.

• **الاندفاعية:** نمط سلوكي يتسم بالعشوائية والتهور في إصدار الأقوال والأفعال دون تفكير، وصعوبة التحكم في اندفاعته أو ضبط سلوكياته.

قامت الباحثة بالتحقق من الصدق والثبات بعدة طرق:

**أولاً: الصدق:** استخدمت الباحثة عدة طرق للتحقق من الصدق:

١- **صدق المحكمين:**

عُرض المقياس على عدد من المحكمين المتخصصين في مجال التربية الخاصة، الصحة النفسية، وعلم النفس التربوي ومن ذوى الخبرة في هذا المجال ملحق (١)، للحكم على

مدى وضوح صياغة العبارات، ومدى مناسبتها وانتمائها للبعد الذي المُقاس، وبعد إجراء التعديلات إن وجدت، ثم حساب نسب اتفاق المحكمين على مدى ارتباط العبارات بأبعاد المقياس واتضح أن معظم العبارات حققت اتفاقاً قدره ٩٢.٨% وتم استبعاد المفردات التي لم تحقق هذا قدر مقبول من الاتفاق وعددهم (١٠) مفردات، ومرجع ذلك لعدم توافقها مع البعد المحدد أو تكرارها للمعني بصيغ مختلفة أو عدم مناسبتها للمرحلة العمرية.

## ٢- الصدق البنائي لمقياس النشاط الزائد:

استُخدم التحليل العاملي الاستكشافي على مفردات مقياس النشاط الزائد وذلك بطريقة المربعات الصغرى غير الموزونة، لوجود قدر من الإلتواء واستخلاص المفردات على ثلاثة أبعاد، واستخدام التدوير المائل بطريقة Promax وفيما يلي تشبعات المفردات على الأبعاد بعد استبعاد الأقل من ٠.٣

جدول (٩) تشبعات المفردات علي أبعاد مقياس النشاط الزائد

| م  | الإندفاعية | نقص الانتباه | النشاط الزائد |
|----|------------|--------------|---------------|
| ٣  |            |              | ٠.٧٢٠         |
| ٤  |            | ٠.٥٣٥        |               |
| ٦  |            | ٠.٤٨٥        |               |
| ٧  |            | ٠.٥٥٣        |               |
| ١٠ |            |              | ٠.٣٣٧         |
| ١٣ |            | ٠.٤٩٩        |               |
| ١٦ | ٠.٥٤٠      |              |               |
| ٢١ | ٠.٣٦٨      |              |               |
| ٢٣ | ٠.٨٦٦      |              |               |
| ٢٤ |            | ٠.٦٤١        |               |
| ٢٥ |            | ٠.٧٤٣        |               |
| ٢٨ |            | ٠.٦٢٨        |               |
| ٣١ |            |              | ٠.٥٥١         |
| ٣٣ | ٠.٤٤١      |              |               |
| ٣٤ |            | ٠.٥٠٢        |               |
| ٣٥ |            | ٠.٤٥٢        |               |
| ٣٧ |            | ٠.٨٤٤        |               |
| ٣٨ |            | ٠.٥٦٢        |               |
| ٤٠ |            | ٠.٥٢٥        |               |

تابع جدول (٩) تشبعت المفردات على أبعاد مقياس النشاط الزائد.

| م  | الاندفاعية | نقص الانتباه | النشاط الزائد |
|----|------------|--------------|---------------|
| ٤١ |            | ٠.٥٩٢        |               |
| ٤٢ |            |              | ٠.٥٩٤         |
| ٤٥ |            |              | ٠.٤٨١         |
| ٤٨ | ٠.٧٩٤      |              |               |
| ٤٩ |            |              | ٠.٤٥٣         |
| ٥٦ |            | ٠.٦١٥        |               |
| ٥٨ |            |              | ٠.٣٩٣         |

تشبعت المفردات على الأبعاد الثلاثة فبلغ عدد مفردات بعد النشاط الزائد ١١ مفردة وهي : ٣ و ١٠ و ٣١ و ٣٤ و ٣٥ و ٣٧ و ٣٨ و ٤٢ و ٤٥ و ٤٩ و ٥٨ . بينما بلغ عدد مفردات بعد نقص الانتباه ١٠ مفردات وهي : ٤ و ٦ و ٧ و ١٣ و ٢٤ و ٢٥ و ٢٨ و ٤٠ و ٤١ و ٥٦ . وبلغ عدد مفردات بعد الاندفاعية ٥ مفردات وهي : ١٦ و ١٧ و ٢١ و ٣٣ و ٤٨ .

ثانياً: الثبات: تحققت الباحثة من الباحثة بعدة طرق هي:

#### ١- طريقة ألفا كرونباخ للثبات :

استخدم معامل ألفا كرونباخ لحساب ثبات أبعاد مقياس النشاط الزائد وفيما يلي معاملات ألفا لأبعاد المقياس ومعاملات الارتباط المصحح لكل مفردة :

١. البعد الأول (النشاط الزائد): بلغ معامل ألفا للبعد ٠.٨٣ وتراوح معاملات ألفا عند استبعاد كل مفردة بين ٠.٧٩٢ إلى ٠.٨٢٨ . بينما تراوحت معاملات الارتباط المصحح ٠.٤٠٨ إلى ٠.٧٩٨ ولم تستبعد أي من مفردات البعد.

٢. البعد الثاني (نقص الانتباه): بلغ معامل ألفا للبعد ٠.٨٢٣ وتراوح معاملات ألفا عند استبعاد كل مفردة بين ٠.٧٨٢ إلى ٠.٨٢٢ . بينما تراوحت معاملات الارتباط المصحح بين ٠.٣٤٥ إلى ٠.٦٤٥ ولم تستبعد أي من مفردات البعد.

٣. البعد الثالث (الاندفاعية): بلغ معامل ألفا للبعد ٠.٧٢٣ وتراوح معاملات ألفا عند استبعاد كل مفردة بين ٠.٦٠١ إلى ٠.٧٣٢ ، ولم تستبعد أي من مفردات البعد .

#### ٢- طريقه تطبيق الاختبار وإعادة تطبيقه:

تم إعادة تطبيق الاختبار بعد فترة زمنية (اسبوعين) وبنفس شروط وظروف التطبيق في المرة الأولى، وتم حساب معاملات ارتباط بيرسون بين الأبعاد في التطبيقين وتراوحت قيمتها



بين ٠.٦٩٨ إلى ٠.٨٩٩ وتُعد معاملات ارتباط مرتفعة نسبياً مما يعني اتساق البنية الداخلية للمقياس.

نتيجة لما سبق تكون المقياس من (٢٦) مفردة موزعة علي ابعاد المقياس والجدول التالي يوضح أرقام المفردات التي تنتمي إلي كل بعد من هذه الأبعاد .

| جدول (١٠) أرقام المفردات التي تنتمي لكل بعد من أبعاد مقياس النشاط الزائد. |               |                                         |              |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|--------------|
| م                                                                         | الأبعاد       | أرقام المفردات                          | عدد المفردات |
| ١                                                                         | النشاط الزائد | ١، ٤، ٧، ١٠، ١٣، ١٦، ١٨، ٢٠، ٢٢، ٢٤، ٢٦ | ١١           |
| ٢                                                                         | نقص الانتباه  | ٢، ٥، ٨، ١١، ١٤، ١٧، ١٩، ٢١، ٢٣، ٢٥     | ١٠           |
| ٣                                                                         | الاندفاعية    | ٣، ٦، ٩، ١٢، ١٥                         | ٥            |
|                                                                           | المجموع       |                                         | ٢٦           |

ومن خلال نتائج الصدق والثبات السابقة يمكن القول أن المقياس يتمتع بدرجة مقبولة من الصدق والثبات، بما يمكن من استخدامه في الدراسة الحالية.

#### ٤ - البرنامج السيكودرامي (إعداد الباحثة):

تكون البرنامج المستخدم في الدراسة الحالية من عدة خطوات على النحو التالي:

أولاً: الخطوات التمهيدية لإعداد البرنامج.

ثانياً: التخطيط العام للبرنامج.

#### أولاً :- الخطوات التمهيدية لإعداد البرنامج:

اعتمدت الباحثة في إعداد البرنامج في صورته الأولية المقترحة لهذه الدراسة على عدد من المصادر منها:

١- التعريف الإجرائي للمهارات الاجتماعية والنشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً.

٢- الإطلاع على مجموعة من الكتب والمراجع التي تهتم بالمعاقين فكرياً وأساليب تربيتهم

والتعامل معهم مثل :- أمل الهجرسي (٢٠٠٢) تربية الأطفال المعاقين عقلياً؛ أحلام

عبد الغفار (٢٠٠٣) تربية المتخلفين عقلياً؛ عادل عبد الله (٢٠٠٤) الإعاقة العقلية؛

عدنان ناصر الحازمي (٢٠١٠) التدريس لذوي الإعاقة الفكرية؛ جمال الخطيب

(٢٠١٠) مقدمة في الإعاقة العقلية؛ عادل عبد الله (٢٠١٠) مقدمه في التربية

الخاصة؛ عبد العزيز الشخص وعبد الغفار الدمياطي (٢٠١٠) قاموس التربية الخاصة والتأهيل لذوي الاحتياجات الخاصة؛ فاروق الروسان (٢٠١٠) الإعاقة العقلية.

٣- الاطلاع علي مجموعة من الكتب والمراجع عن المهارات الاجتماعية والنشاط الزائد للأطفال بصفه عامه وللمعاقين فكريا بصفه خاصة مثل: أمل حسونة (٢٠٠٧) المهارات الاجتماعية لطفل الروضة؛ وإيمان كاشف وهشام عبد الله (٢٠٠٧) تنمية المهارات الاجتماعية للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة؛ وعبد العليم محمد (٢٠٠٨) طرق تعليم المهارات الأمنية والاجتماعية للمعاقين عقليا؛ وعبد المجيد الطائي (٢٠٠٨) طرق التعامل مع المعوقين.

٤- الاطلاع علي عدد من الدراسات والبحوث التي اهتمت بعلاج الأطفال باستخدام السيكدوراما مثل: (محمد خطاب، ٢٠٠٠؛ وسوزان سناري، ٢٠٠٢؛ وأيمن المحمدي، ٢٠٠١؛ وآمال الفقي، ٢٠٠١؛ وعبد الفتاح علي، ٢٠٠٢؛ ومنى الدهان، ٢٠٠٢؛ ومحمد يحيي، ٢٠٠٣؛ ومحمد النوبي، ٢٠٠٤؛ وإبراهيم أبو زيد، ٢٠٠٥؛ وجيهان عبد اللطيف، ٢٠٠٩؛ ورنوا طه، ٢٠٠٩؛ ورامي الزقزوقي، ٢٠١٣) .

٥- الإطلاع علي المناهج الدراسية التي تُدرس للأطفال المعاقين فكراً مثل: منهج القراءة والهجاء، القصص المصورة، الأنشطة.

٦- الإطلاع علي الأنشطة التي تقدم للأطفال المعاقين فكراً في مادة التربية البدنية والتربية الفنية.

٧- الإطلاع علي عدد من الكتب والوسائل التي تعتمد علي القصص ومسرحيات المنهج.

٨- الإطلاع علي عدد من البرامج السلوكية العامة والتي تهتم بتنمية المهارات الاجتماعية وخفض النشاط الزائد لدي الأطفال بصفة عامة والأطفال المعاقين فكريا بصفة خاصة: (أحمد عبد الله، ٢٠٠٤؛ وصافيناز كمال، ٢٠٠٤؛ وظافر القحطاني، ٢٠٠٥؛ وعهود سفر، ٢٠٠٦؛ وسهام السلاموني، ٢٠٠٦؛ وميادة محمد، ٢٠٠٦؛ وشيرين فراج، ٢٠٠٧؛ وسامية عبد الرحيم، ٢٠٠٨؛ ومحمد الشبراوي، ٢٠١٠؛ وفوزية محمد، ٢٠١٠؛ وياسمين سلامه، ٢٠١١؛ وعبد الرحمن محمد، ٢٠١١؛ ومنى الخرباوي، ٢٠١٣؛ وهاني مصيلحي، ٢٠١٤؛ ومنى عبد الله، ٢٠١٥؛ ومنى محمد، ٢٠١٦)

٩- ملاحظه الأطفال ملاحظة مباشرة في مدرسة التربية الفكرية والفصول الفكرية الملحقه بالمدارس العادية وبعض المراكز الخاصة وتسجيل سلوكهم بصفه عامة .

#### تعريف البرنامج :

خطة منظمة قائمة علي عدة إجراءات، إعتمدت في الأساس علي فنيات السيكدوراما وإشتملت علي ٤٠ جلسة، هدفت لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوي النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة من خلال فنيات متعددة مثل لعب الدور، قلب الدور، الحوار، التعزيز، اللعب الحر، والواجبات المنزلية .

#### أهمية البرنامج :

اشارت العديد من الدراسات (صافيناز كمال، ٢٠٠٤؛ وأحمد محمد ٢٠٠٥؛ وظافر القحطاني، ٢٠٠٤؛ وفوزية محمد ٢٠١٠؛ وهاني مصيلحي، ٢٠١٤) أن الاطفال المعاقين فكريا ذوي النشاط الزائد يتسمون بتصرفات غير مقبولة اجتماعياً، تؤثر علي علاقاتهم الاجتماعية بلآخرين، مما يشعرهم بالنبذ والإهمال وبالتالي ضعف قدراتهم علي التوافق النفسي والاجتماعي مع الآخرين، وعم القدرة على بناء علاقات ناجحة مع الأقران، أو الحفاظ علي علاقات الصداقة السابقة، مما يؤدي للإنسحاب من المواقف الاجتماعية، ومن هنا تتضح أهمية البرنامج فيما يلي:

١- المساعدة في تنمية المهارات الاجتماعية وخفض مستوي النشاط الزائد لدي المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة من خلال مجموعة من المسرحيات والمواقف التمثيلية.

٢- الإسهام في تعديل سلوك الاطفال المعاقين فكرياً (عينة الدراسة) من خلال قيامهم بسلوكيات اجتماعية ايجابية مرغوبة في مجتمعهم المحيط من أسرة، مدرسة، اصدقاء، والمجتمع ككل.

٣- إتاحة الفرصة للأطفال (عينة الدراسة) لإستغلال اوقات الفراغ في ممارسة أنشطة مسرحية وتمثيلية مشوقة تشعرهم بالمتعة، السرور، والراحة النفسية مما يحقق نوع من التوافق النفسي والاجتماعي.

#### فلسفة البرنامج:

يُمكن تلخيصها فيما يلي:

- الطفل هو المحور الأساسي وبناءً على ذلك صُممت جلسات البرنامج بصورة متنوعة لملائمة احتياجات كل طفل حسب قدراته وأن تكون لها فائدة تعود علي حياته اليومية في قدرته علي التواصل مع المجتمع المحيط به.
  - تقديم الجلسات من خلال وسائل متنوعة واستخدام الأدوات التي تعتمد علي استثارة الحواس للوصول للنتيجة المرجوة .
  - إرتباط المهارات الاجتماعية بالبيئة المحيطة بالطفل المعاق فكرياً، بحيث تكن وظيفية قابلة للاستخدام الفعلي في المساعدة علي خفض النشاط الزائد وزيادة التواصل والتفاعل مع المجتمع المحيط.
  - التدرج في تعليم المهارات من الأسهل للأصعب وتقديمها بطريقة بسيطة مناسبة لإمكانات وقدرات الطفل المعاق فكرياً.
  - ربط الطفل بالبيئة المحيطة ليتمكن من التواصل والتفاعل بشكل أفضل.
- استرشاداً بما سبق تم إعداد البرنامج بحيث يربط بين المهارات الاجتماعية والقدرة علي استخدامها للتواصل مع الآخرين وخفض النشاط الزائد من خلال بعض الأنشطة التي تربط الطفل المعاق فكرياً بالمجتمع المحيط به .

#### الأسس المُقام عليها البرنامج:

قام البرنامج علي مجموعة من الأسس الهامة الواجب مراعاتها ومنها:

##### ١. الأسس العامة:

- حق الطفل المعاق فكرياً في التقبل بدون قيد أو شرط .
- الفروق الفردية بين المعاقين فكرياً، وعدم المقارنة بين معاق وآخر في انجازه لمهمة معينة.
- قابلية السلوك للتعديل والتغير .

##### ٢. الأسس النفسية:

- خصائص وحاجات الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.
- الفروق الفردية بين الأطفال المعاقين فكرياً عند تصميم وتطبيق البرنامج.
- الخصائص النفسية غير السوية مثل الإنطوائية والخجل لدي الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية.

### ٣. الأسس العضوية :-

- مناسبة أنشطة البرنامج للقدرات الجسمية والعقلية للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية.
- القدرة العقلية لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية عند تقديم الأنشطة.

### ٤. الاسس الاجتماعية :-

- التأكيد علي أهمية الحياة الاجتماعية بين أفراد المجتمع العاديين وغير العاديين.
- مساعده الاطفال ذوي الاعاقة الفكرية علي المشاركة الإيجابية داخل وخارج المدرسة.
- التأكيد علي أهمية التعاون بين أفراد المجتمع الواحد.
- قدرة الطفل ذو الإعاقة الفكرية علي الاندماج مع الآخر والتعلم من خلال الجماعة.
- إكساب الطفل ذو الإعاقة الفكرية بعض السلوكيات الاجتماعية المرغوبة وتخليصه من بعض السلوكيات الاجتماعية غير المرغوبة.
- إكساب الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية بعض المهارات الشخصية لمساعدتهم علي التكيف مع المجتمع الذي المحيط بهم.
- إكساب الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية الثقة بالنفس لمواجهة المواقف الاجتماعية المختلفة.

### ٥. الأسس التربوية:

- استخدام أساليب تعزيز متنوعة وإيجابية ومناسبة لعمر الطفل ذو الإعاقة الفكرية.
- تدرج المهارات من السهل إلي الصعب.
- شعور الطفل ذو الإعاقة الفكرية بأهمية البرنامج بالنسبة لهم.
- الاستفادة من كافه حواس الطفل ذو الإعاقة الفكرية.
- إشراك جميع الأطفال في شتي الأنشطة.
- التنوع في الأساليب والطرق المستخدمة في الجلسات لتتلائم مع الفروق الفردية فيما بينهم.

### ٦. الأسس الفلسفية:

يستمد البرنامج أصوله الفلسفية من نظرية التعلم الاجتماعي بالملاحظة، من خلال السيودراما "الأداء التمثيلي" الذي أسسه "مورينو" إذ إعتد التغير السلوكي لدي أفراد عينة البرنامج علي إحداث تنفيس إنفعالي تلقائي قائم علي جوانب معرفية إنفعالية سلوكية.

### الخدمات التي يقدمها البرنامج:

#### ١- الخدمات الاجتماعية:

- زيادة التفاعل الاجتماعي بين أفراد العينة خلال تطبيق محتوى جلسات البرنامج عن طريق استخدام فنيات السيكدوراما مثل: لعب الدور وقلب الدور وغيرها.
- تدعيم العلاقات الاجتماعية بين أفراد العينة بعضهم البعض وبين أفراد المجتمع ككل من خلال تنمية بعض المهارات الاجتماعية وخفض حدة النشاط الزائد.

#### ٢- الخدمات التربوية:

- مساعدة الطفل ذو الاعاقة الفكرية علي الاندماج مع الاخرين، والمشاركة في الأنشطة لمساعدته في علاج المشاكلات السلوكية داخل المدرسة وخارجها بقدر المستطاع.
- المساهمة في تنمية المهارات الاجتماعية للحد الذي تسمح به قدراتهم.
- مساعدة الطفل ذو الإعاقة الفكرية علي خفض النشاط الزائد لتحسين التوافق النفسي "الشخصي والدراسي والاجتماعي" وبالتالي زيادة تفاعله في محيط الأسرة والمدرسة والمجتمع.

#### ٣- الخدمات الإرشادية:

- تنمية الطاقات والقدرات المتوفرة للطفل المعاق فكرياً من خلال تدريبه علي فنيات السيكدوراما.
- توفير الدعم الاجتماعي لعينة الدراسة من ذوي الاعاقة الفكرية.

#### ٤- الخدمات الترويحية:

- تمثلت فيما قدمه البرنامج من أنشطة ترفيهية مثل القيام برحلة، وتنظيم حفلات ومسابقات ترفيهية داخل المدرسة.
- تجسد في الأنشطة الرياضية إلي جانب الأنشطة الأخرى كالأنشطة الفنية مثل التلوين والرسم ومشاهدة مقاطع فيديو وعمل مسرحيات.
- استغلال أوقات الفراغ في ممارسة أنشطة السيكدوراما بالتدريب علي الأداء التمثيلي في شتي المواقف الحياتية.

#### التخطيط العام للبرنامج:

إشتمل علي تحديد الأهداف العامة والإجرائية وكذلك الخطوات العملية لتنفيذ البرنامج والتي تضمنت الإعداد المبدئي، وما إشتمل عليه من الصورة الاولية والفنيات والوسائل

المستخدمة في الجلسات، وتحديد المدي الزمني للبرنامج وعدد جلساته وزمان ومكان كلاً منها، وأخيراً إجراءات التقييم.

#### اهداف البرنامج:

**الهدف العام للبرنامج:** هدف لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوي النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة بالفصول الفكرية الملحقة بمدرسة جمال الدين الأفغاني بالإسماعيلية.

#### الأهداف الإجرائية للبرنامج:

- ١- تدريب الطفل علي القاء التحية.
- ٢- مصافحة الطفل للآخرين بطريقة مناسبة.
- ٣- تدريب الطفل علي الاستئذان قبل الدخول لاي مكان.
- ٤- استخدام الطفل الكلمات المناسبة عند تحية الآخرين.
- ٥- تعريف الطفل باسمه للآخرين بطريقة مناسبة.
- ٦- تدريب الطفل علي الأصغاء.
- ٧- تقديم الطفل الشكر للآخرين عند قيامهم بمساعدته.
- ٨- إتباع الطفل للتعليمات الخاصة بالألعاب الجماعية في المدرسة.
- ٩- مشاركة الطفل في الأنشطة واكمالها.
- ١٠- تعاون الطفل مع زملائه أثناء النشاط.
- ١١- تقديم الطفل المساعدة للآخرين .
- ١٢- تنمية قدرة الطفل علي التعبير الإيجابي عن طريق ايماءات الوجه.
- ١٣- تعبير الطفل عن المشاعر الإيجابية أثناء النشاط.
- ١٤- تعبير الطفل عن المشاعر السلبية أثناء النشاط.
- ١٥- تدريب الطفل عن التعبير عن مشاعرهم بطريقة هادئة.
- ١٦- تحسين مهارة المشاركة بين الطفل.
- ١٧- معالجة الإجابات والأنشطة الخاطئة.
- ١٨- إشترك الطفل في ترتيب الأدوات المستخدمة.
- ١٩- تعزيز الإجابات الصحيحة والأنشطة وتدعيمها.

### جلسات البرنامج :-

اشتمل البرنامج علي (٤٠) جلسة موزعة علي ثلاثة أشهر بمعدل (٣) جلسات أسبوعياً زمن الجلسة (٤٥) دقيقة، يتدرب فيها الأطفال علي أنشطة متنوعة (فنية - تمثيلية- ترويحية- تعليمية)، لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوي النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة مستخدماً بعض فنيات السيكودراما منها (لعب الدور- قلب الدور- التعزيز- المرأة- الحوار- الواجبات المنزلية).

### المهارات التي يتم التدريب عليها بالبرنامج :-

المهارات الاجتماعية: اشتملت علي العديد من المهارات منها (المهارات الشخصية، مهارات التفاعل الاجتماعي، التعبير الانفعالي، الضبط الانفعالي، الحياة اليومية) ، قامت الباحثة باختيار ثلاث مهارات من المهارات الاجتماعية وهي:

١- مهارات التفاعل الاجتماعي: واشتملت علي (المشاركة، التعاون، ومساعدة الآخرين)

٢- مهارات التعبير الانفعالي: واشتملت علي (التعبير بالوجه، التعبير عن المشاعر الايجابية، والتعبير عن المشاعر السلبية)

٣- المهارات الشخصية: وتشتمل علي (التحية، الاستئذان، الإصغاء، الشكر)

### مدته البرنامج:

يستغرق اربعة عشر إسبوعاً، وبلغ عدد جلساته (٤٠) جلسة بمعدل ثلاث إسبوعياً، مدة كل منها (٤٥) دقيقة.

### الفئة المستهدفة من البرنامج:

يستهدف الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة ممن يعانون من نقص في المهارات الاجتماعية والنشاط الزائد، بمدرسة التربية الفكرية والفصول الفكرية الملحقة بمدرسة جمال الدين الأفغاني بمحافظة الإسماعيلية، وتراوح أعمارهم ما بين ٩-١٣ سنة، وتراوحت معاملات ذكائهم ما بين ٥٠-٧٠ تبعاً لإختبار ستانفورد بينيه (الصورة الرابعة) .

### مكان تطبيق جلسات البرنامج:

أُجريت الجلسات بالمسرح المدرسي الخاص بمدرسة جمال الدين الأفغاني الابتدائية بمحافظة الإسماعيلية إضافة إلي فناء المدرسة، والفصل المدرسي، والشارع، والحديقة.



### الفنيات المستخدمة:

تعددت بتعدد الأهداف الإجرائية لكل جلسة وقامت الباحثة بإستخدام بعض الفنيات المتناسبة مع موضوع الدراسة، كذلك مراعاة مناسبتها لعينة الدراسة.

وفيما يلي عرض لتلك الفنيات:

#### ١- الحوار:

طريقة يحدث فيها تبادل الأفكار والخبرات بين مجموعة من الأفراد ويتم فيها طرح مجموعة من الأسئلة المتسلسلة علي الأطفال بحيث تصل عقولهم إلي المعلومات جيداً بعد أن تتوسع أفاقهم عن طريق اكتشاف أخطائهم بأنفسهم، لذا تري الباحثة أن هذه الطريقة مناسبة في كل جلسة حتي يصل الأطفال المعاقين فكراً إلي القيمة التي تدور حولها الجلسة، وتمثلت أهميتها في مساعدتهم للتركيز علي موضوع الجلسة، وعدم التشتت.

وتجلت أهم أهداف تلك الطريقة في تحفيز الأطفال علي التفاعل الاجتماعي مع بعضهم البعض ومع الباحثة، وتنميتها بعض السلوكيات الإيجابية لديهم مثل إحترام الآخر والمشاركة.

#### ٢- فنية لعب الدور:

إعتمدت على قيام الطفل بتمثيل الدور الذي يصعب القيام به في الواقع الفعلي، مما يجعله أكثر ألفه به وأقل تهيباً من أدائه فيما بعد في مواقف طبيعية، فضلاً عن إمكانية إجراء بيان عملي "بروفة" علي السلوك قبل تنفيذه مما يتيح له الفرصة للنقد الذاتي وتقييم الآخرين لأدائه بصورة موضوعية لن تتاح له في الواقع، الذي قد تكلف فيه الأخطاء ثمناً يخصم من توافقه النفسي وعلاقاته الشخصية (طريف غريب، ١٩٩٨، ٢٣٥).

أثبتت فنية لعب الدور فعالية كبيرة مع الأطفال المعاقين فكراً، ودلالة ذلك التجربة الشيقة التي قام بها سترين Strain، عن طريق زيادة سلوك اللعب الاجتماعي لدي الأطفال شديدي الإعاقة في مرحلة الروضة وأشتملت تلك الفنية علي قيام الأطفال بتمثيل أدوار الشخصيات الموجودة في بعض القصص حيث يقرأ المعلم القصة مثلاً قصة "العنزة وابناءها مع الذئب" وأثناء القراءة يقوم الطفل بتمثيل الدور الذي يحدده المعلم ويشتمل علي إصدار أصوات والقيام بالحركات المناسبة وبعد الإنتهاء من القصة يعطي الأطفال الفرصة للاشتراك في اللعب الاجتماعي. وأكدت الملاحظات على أن تمثيل الأدوار أثناء قراءة القصة أدى إلي

زيادة أنشطة اللعب الاجتماعي بين كل الأطفال المشاركين، وثبتت جدوي أسلوب تمثيل الأدوار. (محمد الشناوي، ١٩٩٧، ٤٥٤-٤٥٥) .

### ٣- فنية قلب الدور:

تمثلت في كتابة الفرد وجهة نظر جديده بالنسبة لمفهومه عن ذاته وتقبله لها، فهي الإجراء الذي يصبح فيه الفرد (أ) قائماً بدور الفرد (ب) ويصبح الفرد (ب) قائماً بدور الفرد (أ) كأن يقوم بطل الرواية بلعب دور الزوجة ومن ثم تعكس الأدوار، وتستخدم غالباً في أعقاب استخدام فنية لعب الدور (عبد الرحمن سليمان ، ١٩٩٩ ، ١٩٨) .

### ٤- فنية المرآه :-

ويتم في هذا الأسلوب قيام الشخصية المساعدة "الأدوات المساعدة" بدور البطل إذ يتم إيقاف البطل عن أداء الموقف، وذلك بتصوير حالاته النفسية وإيماءاته وحركاته أثناء التمثيل بينما لا يكون البطل علي خشبة المسرح، وإنما يجلس مع باقي أعضاء الجماعة ويلاحظ سلوكه كما تعكسه الشخصية المساعدة ثم يعود إلي المشهد ليقوم بعمل محاولة أخرى، وبذلك يستطيع البطل أن يري نفسه كما يراها الآخرون (Karp, 1998, 55).

### ٥- التعزيز:

عُرف التعزيز بأنه "حاله ينتهي بها السلوك بحيث تزيد من احتمال حدوثه في المستقبل" والمعزز عبارة عن "حدث أو مكافأ تزيد من احتمال حدوث السلوك وتكراره في المستقبل عندما يعقبه المعزز".

تعددت أنواع التعزيز منها :

١- **التعزيز الإيجابي:** أشارت أمال الفقي (٢٠٠١، ١٥) إلي أن التعزيز أو التدعيم الموجب علي أي فعل أو قول يرتبط تقديمه للفرد يؤدي إلي زيادة في السلوك المرغوب لديه أو الهدف من هذا الأسلوب حث المشاركين ودفعهم لأتقان السلوك المرغوب فيه وتلاشي أي خطأ في أداء الأدوار أو عكسها وإثارتها للقيام بالأدوار علي خير وجه، حيث أن عبارات التشجيع تحفز الفرد علي إيجاد السلوك وممارسته باستمرار لأن أي سلوك يعزز ويدعم ويقوي فإنه يستمر. وللتعزيز الإيجابي صور متعددة منها: (التدعيم اللفظي، التدعيم غير اللفظي، التدعيم المادي).

٢- **التعزيز السلبي:** وهو إيقاف أو إبعاد شئ أو حدث مزعج، مثل توقف شئ أو حدث منفر أو مزعج نتيجة لحدوث سلوك ما فإن ذلك يشجع هذا السلوك علي التكرار في ظروف مماثلة.

وينتج عن التعزيز سواءً كان إيجابى أو سلبى سرعة ظهور السلوك المرغوب مع تفضيل استخدام التعزيز الإيجابى على السلبى لسهولة تطبيقه، وسرعة نتائجه.

#### ٦- الواجبات المنزلية:

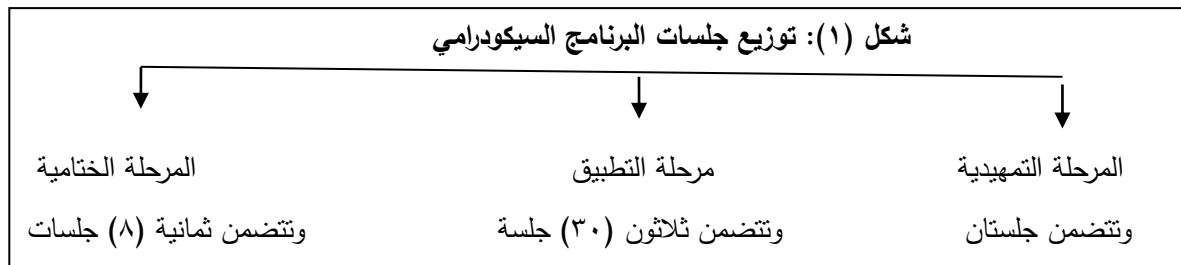
تمثلت فى تعزيز ما تم تعلمه أو التدريب عليه خلال جلسات العلاج، وتتخذ الواجبات المنزلية شكل تجارب سلوكية يتم القيام بها للتحقق من أفكار ومعتقدات الطفل، وللاستفادة من تلك الفنية قامت الباحثة بمراجعة الواجبات المنزلية خلال العشر دقائق الأولى من بداية الجلسة التالية للتأكد من حل الواجبات بطريقة صحيحة مما يتيح للباحثة الفرصة لمعرفة مدى تطور أداء الطفل.

#### تقييم البرنامج:

ويتم من خلال المقارنة بين النتائج القبليّة والبعدية للمجموعة التجريبية والتي تحدد مدى فعالية البرنامج في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لدى الاطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

#### محتوي جلسات البرنامج:

تضمن ثلاث مراحل، وإحتوى علي أربعين جلسة بواقع ثلاث جلسات في الأسبوع وشكل (١) يوضح توزيع جلسات البرنامج السيكودرامى.



و تتضمن مراحل البرنامج كما يلي:

#### • المرحلة الاولى (المرحلة التمهيدية):

سميت جلساتها بالتعريف والتعارف، وضمت تلك المرحلة جلستين، ومدة كل منها ٤٥ دقيقة حيث تم فيها التعارف بين الباحثة والأطفال (عينة الدراسة) وشرح الأهداف والأطوار

العام للبرنامج السيكدرامي، وصاحب تلك المرحلة نشرات ارشادية للوالدين والمعلمين، وهدفت تلك المرحلة إلي تكوين علاقة ألفه ودفء ومودة بين الباحثة وأفراد عينة الدراسة.

#### • المرحلة الثانية (مرحلة التطبيق):

إمتدت على مدار (١٠) أسابيع، وعددها (٣٠) جلسة، بمعدل ثلاث جلسات أسبوعياً ومده كل جلسة ٤٥ دقيقة، بداية من الجلسة الثالثة حتى الجلسة الثالثة والثلاثون، وضمت مجموعة من المواقف المسرحية وبعض الأنشطة الترفيهية، والرياضية، والرحلات الهادفة إلي تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

#### • المرحلة الثالثة (مرحلة التقييم):

طبقت تلك المرحلة فى ثمانى جلسات، ومده كل جلسة ٤٥ دقيقة، وهي مرحلة التقييم النهائي للبرنامج، وتضمن البرنامج أربعة أنواع من التقييم:

(أ) **التقويم التشخيصي:** تم بتطبيق مقياس المهارات الاجتماعية على الأطفال (عينة الدراسة) قبل تطبيق البرنامج.

(ب) **التقويم المستمر:** طُبّق بصورة مستمرة علي فترات متقاربة من خلال إعطاء الأطفال تدريبات مشابهة للتدريبات التي تم التدريب عليها أثناء تطبيق جلسات البرنامج .

(ج) **التقويم النهائي:** وتم بإعادة تطبيق مقياسي المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً بعد مرحلة التطبيق للتحقق من مدي فاعلية البرنامج المقترح في تنمية المهارات الاجتماعية وخفض النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

(د) **التقويم التتبعي:** للتحقق من استمرارية فاعلية البرنامج السيكدرامي من خلال تطبيق مقياس المهارات الاجتماعية ومقياس النشاط الزائد علي (عينة الدراسة) بعد مرور شهر تقريباً من إنتهاء البرنامج.

#### صدق البرنامج:

عُرض البرنامج بعد الإنتهاء من إعداد صورته الأولية علي مجموعة من المحكمين في مجال التربية الخاصة والصحة النفسية وعلم النفس التربوي، للحكم علي مدي صلاحيته لتحقيق الأهداف المحددة له، ثم يتم الأبقاء علي الجلسات التي لاقت نسبة اتفاق (٩٣.٣%) فأكثر وبالتالي تم اعتبار نسبة اتفاق المحكمين معيار للصدق.

واقترح المحكمون تحديد وقت كافي لكل جلسة، يتناسب مع محتواها، في حدود ٤٥ دقيقة ما عدا الجلسات الخاصة بالرحلة، فتم تخصيص وقتها ما بين ساعتين إلى ثلاث ساعات، وتم تعديل البرنامج في ضوء ملاحظاتهم وتوجيهاتهم وإضافاتهم، وبذلك تم التحقق من صدق البرنامج وملاءمته للعينة المستخدمة في هذه الدراسة، وأصبح البرنامج في صورته النهائية ملحق (٣) التي استخدمت في الدراسة الحالية.

#### محتوي البرنامج:

إحتوي علي ٤٠ جلسة هدفت لتنمية بعض المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة وذلك علي النحو التالي:

#### جدول (١١) جلسات البرنامج السيكودرامي.

| رقم الجلسة | عنوان الجلسة       | الأهداف الاجرائية                                                                                                                                       | الفنيات المستخدمة          | نوع النشاط         | مكان النشاط         |
|------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|---------------------|
| الأولي     | تعارف              | - تعرف الباحثة علي الأطفال عينة الدراسة.<br>- يُعرف الطفل نفسه لزملائه .<br>- تعرفُ الأطفال علي بعضهم البعض .<br>- خلق جو من الألفة والمتعة مع الأطفال. | الحوار والتعزيز            | نشاط ترفيهي        | حجرة الدراسة        |
| الثانية    | خلق علاقة ألفة وود | - تُعرف الأطفال بالبرنامج الذي سيطبق عليهم.<br>- تكوين الباحثة علاقة ود وألفة مع الأطفال.<br>- توضيح أهداف البرنامج للأطفال.                            | الحوار والتعزيز            | نشاط ترفيهي        | حجرة التربية الفنية |
| الثالثة    | التحية             | - تدريب الأطفال علي إلقاء التحية عند الدخول.                                                                                                            | الحوار ولعب الدور والتعزيز | نشاط تعليمي تمثيلي | مسرح المدرسة        |
| الرابعة    | التحية             | - تدريب الأطفال علي إلقاء التحية.<br>- تدريب الطفل علي رد التحية علي الأقران.<br>- إنتباه الطفل لملاحظة الفيديو الذي يعرض عليه.                         | الحوار و التعزيز           | نشاط ترفيهي فني    | حجرة الدراسة        |
| الخامسة    | الإستئذان          | - تدريب الطفل علي الإستئذان.                                                                                                                            | الحوار ولعب الدور والتعزيز | نشاط تمثيلي تعليمي | المسرح              |
| السادسة    | آداب الإستئذان     | - تدريب الطفل علي الإستئذان قبل الدخول لأي مكان.<br>- إستأذن الطفل من زملائه للحصول علي أدواتهم.                                                        | الحوار ولعب الدور والتعزيز | نشاط تعليمي غنائي  | حجرة الدراسة        |

تابع جدول: (١١) جلسات البرنامج السيكودرامي

| رقم الجلسة  | عنوان الجلسة | الأهداف الاجرائية                                                                                                 | الفنيات المستخدمة                              | نوع النشاط               | مكان النشاط               |
|-------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| السابعة     | بعد اذنك     | - إستئذان الطفل عند طلب الكلام في الفصل.<br>- تدريب الطفل على الإستئذان .                                         | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>تعليمي<br>تمثيلي | المسرح                    |
| الثامنة     | الإصغاء      | - تدريب الطفل علي الأصغاء.<br>- إنتباه الطفل إلي تعليمات الباحثة.<br>- إصغاء الطفل لتعليمات الباحثة أثناء الجلسة. | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>تعليمي<br>غنائي  | حجرة<br>الدراسة           |
| التاسعة     | الإصغاء      | - إصغاء الطفل إلي تعليمات من هم أكبر منه سناً.<br>- تدريب الطفل على الإصغاء..                                     | الحوار<br>ولعب الدور<br>وقلب الدور<br>والتعزيز | نشاط<br>تعليمي<br>تمثيلي | المسرح                    |
| العاشرة     | الإصغاء      | - تدريب الطفل علي الأصغاء لمن هم اكبر منهم سناً.<br>- تدريب الطفل علي ملاحظة النموذج الذي امامه.                  | الحوار<br>ولعب الدور<br>وقلب الدور<br>والتعزيز | نشاط<br>تعليمي<br>تمثيلي | فناء<br>المدرسة           |
| الحادية عشر | أنا متشكر    | - تدريب الطفل علي تقديم الشكر لمن يساعده.                                                                         | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>تعليمي<br>تمثيلي | المسرح                    |
| الثانية عشر | شكراً لك     | - تدريب الطفل علي تقديم الشكر عندما يقدم له احد خدمه.                                                             | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>تعليمي<br>تمثيلي | المسرح                    |
| الثالثة عشر | رحلة مدرسية  | - تطبيق الطفل ما تعلمه خلال الجلسات علي أرض الواقع.<br>- إشاعة جو من المرح والبهجة بين الأطفال.                   | الحوار<br>واللعب<br>الحروالتعزيز               | نشاط<br>ترفيهي<br>تطبيقي | حديقة<br>عامه             |
| الرابعة عشر | المشاركة     | - تدريب الطفل علي المشاركة مع زملائه أثناء أداء النشاط.<br>- تنمية روح المشاركة الجماعية لدي الأطفال أثناء النشاط | الحوار<br>والتعزيز                             | نشاط<br>فني<br>تعليمي    | حجرة<br>التربية<br>الفنية |
| الخامسة عشر | المشاركة     | - يتدرب الأطفال علي الألتزام بقواعد اللعب الجماعي.<br>- يتدرب الطفل علي اللعب الجماعي.                            | الحوار<br>والتعزيز                             | نشاط<br>رياضي<br>ترفيهي  | فناء<br>المدرسة           |
| السادسة عشر | المشاركة     | - إشتراك الطفل في العمل الجماعي.<br>- تدريب الطفل علي مشاركة زملائه أثناء أداء النشاط.                            | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>قصصي             | حجرة<br>الدراسة           |

تابع جدول (١١) جلسات البرنامج السيكودرامي.

| رقم الجلسة       | عنوان الجلسة   | الأهداف الاجرائية                                                                                                  | الفنيات المستخدمة                              | نوع النشاط               | مكان النشاط     |
|------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| السابعة عشر      | المشاركة       | - تدريب الطفل علي المشاركة مع زملائه أثناء أداء النشاط.<br>- تنمية روح المشاركة الجماعية لدي الأطفال أثناء النشاط. | الحوار<br>ولعب الدور<br>وقلب الدور<br>والتعزيز | نشاط<br>تمثيلي<br>تعليمي | المسرح          |
| الثامنة عشر      | التعاون        | - تدريب الطفل علي التعاون مع زملائه أثناء النشاط.                                                                  | الحوار و<br>لعب الدور<br>والتعزيز              | نشاط<br>تمثيلي<br>تعليمي | المسرح          |
| التاسعة عشر      | التعاون        | - تدريب الطفل علي التعاون مع زملائه أثناء النشاط.<br>- تنمية روح التعاون لدي الأطفال أثناء النشاط.                 | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>تمثيلي<br>تعليمي | المسرح          |
| العشرون          | التعاون        | - تدريب الطفل علي التعاون مع زملائه أثناء النشاط.<br>- تنمية روح التعاون لدي الأطفال أثناء النشاط.                 | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>تمثيلي<br>تعليمي | فناء<br>المدرسة |
| الحادية والعشرون | التعاون        | - تدريب الأطفال علي التعاون مع زملائهم أثناء النشاط.                                                               | الحوار<br>ولعب الدور<br>و التعزيز              | نشاط<br>تمثيلي<br>تعليمي | المسرح          |
| الثانية والعشرون | مساعدة الآخرين | - تدريب الأطفال علي مساعدة الآخرين.<br>- تدريب علي تقديم المساعدة للآخرين عند الحاجة.                              | الحوار<br>ولعب الدور<br>وقلب الدور<br>والتعزيز | نشاط<br>تمثيلي<br>تعليمي | المسرح          |
| الثالثة والعشرون | مساعدة الآخرين | - تدرب الأطفال علي مساعدة الآخرين.                                                                                 | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>تمثيلي<br>تعليمي | المسرح          |
| الرابعة والعشرون | مساعدة الآخرين | - تدريب الأطفال علي مساعدة الآخرين.<br>- تنمية روح مساعدة الآخرين لدي الأطفال.                                     | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز               | نشاط<br>تمثيلي<br>تعليمي | فناء<br>المدرسة |

تابع جدول (١١) جلسات البرنامج السيكدرامي

| رقم الجلسة        | عنوان الجلسة                 | الأهداف الاجرائية                                                                                                   | الفنيات المستخدمة                | نوع النشاط         | مكان النشاط         |
|-------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| الخامسة والعشرون  | مساعدة الآخرين               | - تدريب الأطفال علي مساعدة الآخرين.                                                                                 | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز | نشاط تمثيلي تعليمي | المسرح              |
| السادسة والعشرون  | التعبير بالوجه               | - تدريب الأطفال علي التعبير عن مشاعرهم بالوجه.<br>- تنمية القدرة علي التعبير بالوجه لدي الأطفال.                    | الحوار<br>والتعزيز               | نشاط تعليمي ترفيهي | حجرة التربية الفنية |
| السابعة والعشرون  | التعبير بالوجه               | - يعبر الطفل بالوجه عن انفعالات الفرح و السرور .<br>- يعبر الطفل بالوجه عن مشاعر الحزن والأسف.                      | الحوار<br>والمراه<br>والتعزيز    | نشاط تعليمي ترفيهي | حجرة الدراسة        |
| الثامنة والعشرون  | التعبير بالوجه               | - التفريق بين تعبيرات الوجه الإيجابية والسلبية من خلال القصة.<br>- تدريب الطفل علي التعبير عن مشاعرهم بطريقة هادئة. | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز | نشاط تمثيلي تعليمي | المسرح              |
| التاسعة والعشرون  | التعبير عن المشاعر الإيجابية | - تدريب الطفل علي التعبير عن المشاعر الإيجابية أثناء الجلسة.<br>- تدريب الطفل علي التعبير عن مشاعره بطريقة هادئة.   | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز | نشاط تمثيلي تعليمي | المسرح              |
| الثلاثون          | التعبير عن المشاعر الإيجابية | - تدريب الطفل علي التعبير عن المشاعر الإيجابية أثناء الجلسة.                                                        | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز | نشاط تمثيلي تعليمي | المسرح              |
| الحادية والثلاثون | التعبير عن المشاعر السلبية   | - تدريب الطفل علي التعبير عن المشاعر السلبية أثناء الجلسة.<br>- تدريب الطفل علي اتباع الاوامر البسيط.               | الحوار<br>والمراه<br>والتعزيز    | نشاط تعليمي ترفيهي | حجرة التربية الفنية |
| الثانية والثلاثون | التعبير عن المشاعر السلبية   | - تدريب الطفل على التعبير عن المشاعر السلبية.<br>- يتدرب الطفل على التعبير بالوجه عن مشاعره .                       | الحوار<br>ولعب الدور<br>والتعزيز | نشاط تمثيلي تعليمي | المسرح              |
| الثالثة والثلاثون | تقييم المهارات الشخصية       | - تقييم الباحثة تطبيق الأطفال لمهارة التحية.<br>- تقييم الباحثة تطبيق الأطفال لمهارة الشكر .                        | الحوار<br>والتعزيز               | نشاط تعليمي        | حجرة التربية الفنية |



تابع جدول (١١) جلسات البرنامج السيكدرامي

| رقم الجلسة        | عنوان الجلسة                   | الأهداف الاجرائية                                                                                | الفنيات المستخدمة | نوع النشاط         | مكان النشاط         |
|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| الرابعة والثلاثون | تقييم المهارات الشخصية         | - تقييم الباحثة تطبيق الأطفال لمهارة الأصغاء.<br>- تقييم الباحثة تطبيق الأطفال لمهارة الأستئذان. | الحوار والتعزيز   | نشاط تعليمي        | حجرة الدراسة        |
| الخامسة والثلاثون | تقييم مهارات التفاعل الاجتماعي | - تقييم الباحثة مدي مشاركة الأطفال أثناء النشاط.                                                 | الحوار والتعزيز   | نشاط فني           | حجرة التربية الفنية |
| السادسة والثلاثون | تقييم مهارات التفاعل الاجتماعي | - تقييم الباحثة مدي تعاون الأطفال أثناء النشاط.<br>- تقييم الباحثة مدي طاعة الأطفال للأوامر.     | الحوار والتعزيز   | نشاط قصصي تعليمي   | حجرة التربية الفنية |
| السابعة والثلاثون | مهارات التفاعل الاجتماعي       | - تقييم الباحثة مهارة مساعدة الآخرين .                                                           | الحوار والتعزيز   | نشاط تعليمي        | حجرة الدراسة        |
| الثامنة والثلاثون | تقييم مهارات التعبير الانفعالي | - تقييم الباحثة مهارة التعبير عن الوجه.                                                          | الحوار والتعزيز   | نشاط تعليمي        | حجرة الدراسة        |
| التاسعة والثلاثون | تقييم مهارات التعبير الانفعالي | - تقييم الباحثة مهارات التعبير الإنفعالي لدي الأطفال.                                            | الحوار والتعزيز   | نشاط تعليمي        | حجرة الدراسة        |
| الاربعون          | رحلة مدرسية                    | - يطبق الطفل ما تعلمه خلال الجلسات علي أرض الواقع.                                               | الحوار والتعزيز   | نشاط ترفيهي تطبيقي | حديقة عامة          |

#### خامساً: إجراءات الدراسة :

سارت خطوات تنفيذ الدراسة علي النحو التالي:

- ١- تم جمع المادة العلمية الخاصة بالإطار النظري و الدراسات السابقة، وتم استخلاص أوجه الاستفادة منها.
- ٢- إعداد مقياس المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً، وتم تقنينه والتأكد من أنه صالح للتطبيق علي عينة الدراسة.
- ٣- إعداد مقياس النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً، وتم تقنينه والتأكد من أنه صالح للتطبيق علي عينة الدراسة.
- ٤- إعداد البرنامج السيكدرامي للأطفال المعاقين فكرياً.
- ٥- فحص ملفات الأطفال الذين تتراوح أعمارهم ما بين ٩-١٣ سنة وذلك بالتعاون مع مدرسة التربية الخاصة بالمدرسة والأخصائية الاجتماعية.
- ٦- اختيار عينة الدراسة النهائية وعددها ٢٠ طفلاً من المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.
- ٧- تقسيم عينة الدراسة إلي مجموعتين ١٠ أطفال كمجموعة ضابطة، ١٠ أطفال كمجموعة تجريبية.
- ٨- التحقق من تساوي المجموعتين (الضابطة والتجريبية) في العمر الزمني والذكاء، والمستوي الاجتماعي الاقتصادي.
- ٩- إجراء القياس القبلي علي مجموعتي الدراسة عن طريق تطبيق مقياس المهارات الاجتماعية ومقياس النشاط الزائد علي أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية.
- ١٠- إعداد وتجهيز المكان والأدوات اللازمة لتطبيق جلسات البرنامج المقترح لتنمية المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.
- ١١- إجراء القياس البعدي عن طريق تطبيق مقياس المهارات الاجتماعية ومقياس النشاط الزائد علي أفراد المجموعه التجريبية.
- ١٢- إجراء القياس التتبعي عن طريق تطبيق مقياس المهارات الاجتماعية ومقياس النشاط الزائد علي أفراد المجموعه التجريبية، وذلك بعد مضي شهر من تاريخ تطبيق القياس البعدي وذلك للتحقق من مدي استمرارية تأثير البرنامج عليهم.

١٣- رصد الدرجات والقيام بالمعالجة الإحصائية للبيانات باستخدام الأساليب الإحصائية الملائمة.

١٤- استخلاص النتائج ومناقشتها في ضوء الإطار النظري والدراسات السابقة.

١٥- استخلاص مجموعة التوصيات المقترحة في ضوء النتائج التي تم التوصل إليها.

١٦- التوصية بعمل بعض البحوث المقترحة في ضوء نتائج الدراسة الحالية.

سادساً: الأساليب الإحصائية:

راعت هذه الدراسة عند إختيار الأسلوب الإحصائي المستخدم طبيعة الدراسة والمتغيرات المقاسة وحجم العينة لذلك تم استخدام الأساليب الإحصائية التالية :

١- اختبار (ت) للعينات المستقلة لحساب الفروق بين متوسطات درجات القياس البعدي للمجموعتين الضابطة والتجريبية ودلالاتها الإحصائية.

٢- اختبار (ت) للعينات المرتبطة لحساب الفروق بين متوسطات درجات القياسين البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية ودلالاتها الإحصائية.

## الفصل الخامس

### نتائج الدراسة ومناقشتها

أولاً: نتائج الدراسة ومناقشتها.

- ١ - نتائج الفرض الاول ومناقشتها.
- ٢ - نتائج الفرض الثاني ومناقشتها.
- ٣ - نتائج الفرض الثالث ومناقشتها.
- ٤ - نتائج الفرض الرابع ومناقشتها.
- ٥ - نتائج الفرض الخامس ومناقشتها.

ثانياً: توصيات الدراسة.

ثالثاً: دراسات وبحوث مقترحة.

## الفصل الخامس

### نتائج الدراسة ومناقشتها

#### تمهيد:

تضمن هذا الفصل عرضاً للنتائج التي تم التوصل إليها في الدراسة الحالية، ومناقشتها في ضوء الفروض الموضوعية للدراسة، والدراسات والبحوث السابقة، وفي نهاية الفصل تم عرض أهم التوصيات والبحوث المقترحة للباحثين وفيما يلي عرض لذلك.

#### مؤشرات الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة:

حُسبت مؤشرات الإحصاء الوصفي وهي المتوسط والانحراف المعياري والوسيط والالتواء لأبعاد المهارات الاجتماعية وأبعاد مقياس النشاط الزائد وفيما يلي قيم هذه المؤشرات:

جدول (١٢) مؤشرات الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة التابعة.

| المقياس             | البعد             | المتوسط | الوسيط | الانحراف المعياري | الالتواء |
|---------------------|-------------------|---------|--------|-------------------|----------|
| المهارات الاجتماعية | التفاعل الاجتماعي | ٢٥,٦٦   | ٢٨     | ٦,٥١              | ٠,٦٩٢-   |
|                     | التعبير الانفعالي | ٧,١٢    | ٨      | ٣,٧٣              | ١,٢٥٠    |
|                     | المهارات الشخصية  | ٢٩,٨٧   | ٢٩     | ٧,٤٧              | ١,٤٢٧    |
| النشاط الزائد       | تشنت الانتباه     | ٣٨,١٨   | ٣٩     | ٤,١٥              | ٠,٧٧٧-   |
|                     | النشاط الزائد     | ٣٤,١٦   | ٣٥,٥٠  | ٤,٧٦              | ١,٢١٠٠-  |
|                     | الاندفاعية        | ١٠,٨٦   | ١٢     | ١,٧٠              | ١,٥٥٦-   |

ولاختبار إعتدالية أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية ومقياس النشاط الزائد تم استخدام اختبار كولمجروف سيمرنوف، والجدول (١٣) يوضح نتائج اختبار الفرض احصائياً:

جدول (١٣) نتائج اختبار كولمجروف سيمرنوف لمتغيرات الدراسة التابعة.

| المقياس             | البعد             | القيمة المحسوبة | درجة الحرية | الدلالة |
|---------------------|-------------------|-----------------|-------------|---------|
| المهارات الاجتماعية | التفاعل الاجتماعي | ٠,١٦٠           | ٥٠          | ٠,٣٠٣   |
|                     | التعبير الانفعالي | ٠,٢٦٧           | ٥٠          | ٠,٢٣١   |
|                     | المهارات الشخصية  | ٠,٢٣٣           | ٥٠          | ٠,٩٠٠   |
| النشاط الزائد       | تشنت الانتباه     | ٠,١٤٣           | ٥٠          | ٠,١١٢   |
|                     | النشاط الزائد     | ٠,٢١٠           | ٥٠          | ٠,١٠٠   |
|                     | الاندفاعية        | ٠,٣٠٨           | ٥٠          | ٠,٢١٠   |

وأُسفرت النتائج عن عدم دلالة اختبار كولمجروف سيمرنوف مما يسفر عن اعتدالية أبعاد المهارات الاجتماعية (التفاعل الاجتماعي، التعبير الانفعالي، المهارات الشخصية) وأبعاد متغير النشاط الزائد (تشتت الانتباه، النشاط الزائد، الاندفاعية).

### نتائج الفرض الأول ومناقشتها:

نص الفرض الأول علي أنه " توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة بعد تطبيق البرنامج على ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية له لدى الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية".

للتحقق من صحة الفرض الأول إحصائياً تم استخدام اختبار (ت) للعينات المستقلة لحساب الفرق بين متوسطي درجات القياس البعدي للمجموعتين التجريبية والضابطة علي أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية، حيث أنه الأسلوب الإحصائي المناسب لمعالجة البيانات إحصائياً للتحقق ما إذا كان المتغير المستقل له تأثير دال إحصائياً علي المتغير التابع أم لا، ويوضح الجدول (١٤) الفروق بين المجموعة الضابطة والتجريبية في درجات القياس البعدي علي ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية ودلالاتها الإحصائية.

جدول (١٤) الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي

لمقياس المهارات الاجتماعية ودلالاتها الإحصائية

| البعد             | المجموعة | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت       | د.ح | الدلالة | حجم الأثر   |
|-------------------|----------|----|---------|-------------------|---------|-----|---------|-------------|
| التفاعل الاجتماعي | تجريبية  | ١٠ | ٥١,٤٠   | ٠,٥٢              | ٨٦,٤١ - | ١٨  | دالة    | ٠,٩٩٨ مرتفع |
|                   | ضابطة    | ١٠ | ٢٥      | ٠,٨٢              |         |     |         |             |
| التعبير الانفعالي | تجريبية  | ١٠ | ٣٧      | ٠,٨٢              | ٤٨,٣٦ - | ١٨  | دالة    | ٠,٩٩٢ مرتفع |
|                   | ضابطة    | ١٠ | ١٨,٢٠   | ٠,٩٢              |         |     |         |             |
| المهارات الشخصية  | تجريبية  | ١٠ | ١٦      | ٠,٠٠              | ٩٦ -    | ١٨  | دالة    | ٠,٩٩٦ مرتفع |
|                   | ضابطة    | ١٠ | ٤,٥٠    | ٠,٥٣              |         |     |         |             |
| الدرجة الكلية     | تجريبية  | ١٠ | ١٠٤,٤٠  | ٠,٩٩              | ٤,٣١    | ١٨  | دالة    | ٠,٥٠٨ متوسط |
|                   | ضابطة    | ١٠ | ٤٤,٩    | ٠,٨٨              |         |     |         |             |

إتضح من الجدول السابق انه:

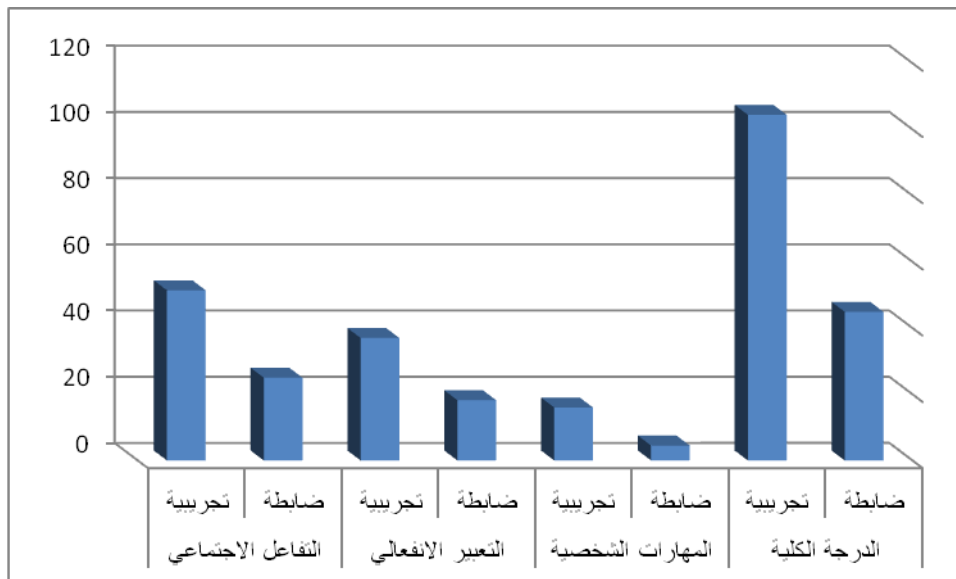
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي لبعد التفاعل الاجتماعي لمقياس المهارات الاجتماعية لأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

٢. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي لبعء التعب الانفعالي لمقياس المهارات الاجتماعية لأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

٣. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي لبعء المهارات الشخصية لمقياس المهارات الاجتماعية لأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

٤. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي للدرجة الكلية لمقياس المهارات الاجتماعية لأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

وهذه النتيجة تتفق مع ما توقعته الباحثة وعبرت عنه في الفرض الأول. بمقارنة متوسطات درجات القياس البعدي لأبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية له يتضح أن متوسطات درجات المجموعة التجريبية في مقياس المهارات الاجتماعية للمعاقين فكرياً بدرجة خفيفة قد ارتفع عن متوسط درجات المجموعة الضابطة، وهذا يدل على أن التأثير الإيجابي للبرنامج السيكودرامي والذي ظهر تأثيره الإيجابي على المجموعة التجريبية دون الضابطة، وهذا يحقق صحة الفرض الأول. ويمكن توضيح ذلك بالشكل البياني التالي:



شكل (٢) مقارنة نتائج القياس البعدي بين المجموعتين التجريبية والضابطة للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة علي مقياس المهارات الاجتماعية

لفنية السيكودراما أثراً في إحداث نوعاً من التنفيس الانفعالي والاستبصار الذاتي لدى أفراد المجموعة بالإضافة إلي أن إعادة تمثيل الأحداث والخبرات المؤلمة والتي تعرض لها هؤلاء الأفراد في فترات سابقة من حياتهم تجعلهم يعيدون التعامل مع تلك المواقف من جديد وباستجابات جديدة، والتمثيل يجعل الطفل عنصر مشاركاً حقيقياً في العمل الدرامي وذلك من خلال تعبيره عن نفسه، وما ينتج عنه من استبصار ووعي الطفل بسلوكياته الخاطئة ومما زاد من تأثير البرنامج

واستخدام الباحثة فنية التعزيز بشقيها المادي والمعنوي أسهم في ارتفاع مستوى الاستجابات الدالة علي شعورهم بالرضا الاجتماعي والمتمثل في التواصل الايجابي مع الآخرين، وارتفاع مستوى اتقانهم للمهارات الاجتماعية والتفاعل الايجابي مع المحيطين بهم.

ومن خلال نتائج الفرض الأول وجدت الباحثة تغير ملحوظ في البعد السلوكي لأفراد المجموعة التجريبية بعكس المجموعة الضابطة وذلك علي مستوى الدوافع والحاجات والانفعالات والقدرة التفاعلية مع الآخرين إذ أن المشاركة التفاعلية للسيكودراما تؤدي إلي خفض الانعزالية الحادثة لأفراد المجموعة التجريبية مع زيادة القدرة علي التفاعل مع الآخرين والوعي بالسلوكيات السوية وغير السوية التي يراها الفرد من خلال قيام افراد المجموعة التجريبية بالأداء التمثيلي المرئي أمامهم.

ويمكن إرجاع هذه النتيجة إلى ما حظيت به المجموعة التجريبية ولم تحظ به المجموعة الضابطة من حيث تعرضهم للبرنامج السيكودرامي وما تم توفيره من مناخ محفز وداعم بشكل كبير، في الوقت الذي لم تحظ فيه المجموعة الضابطة بأي برامج.

وهذه الأمور مجتمعة جعلت البرنامج السيكودرامي يحقق نتائجها التي بدت واضحة علي أفراد المجموعة التجريبية دون الضابطة إضافة إلى ما قدمته الباحثة من تنوع في الجلسات والأدوات والفنيات

وننتج عن تطبيق البرنامج السيكودرامي تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين فكرياً وهو ما أتفق مع دراسة هل ستاسي وفيكوريا Hala, Stacey & Victoria (٢٠٠٥) حيث استخدمت الدراسة السيكودراما التي يقدمها الأقران باستخدام فنية لعب الدور للتدريب علي المهارات الاجتماعية وتوصلت الدراسة الي وجود فروق جوهرية بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية.



وإتفق مع دراسة جيهان عبد العظيم (٢٠٠٩) في أهمية السيودراما في تنمية مهارات التواصل لدي الأطفال المعاقين فكرياً، وبالرغم من هذا الاتفاق إلا أنها اختلفت معها في فنيات السيودراما المستخدمة حيث أنها استخدمت فنية الدكان السحري والتي لم تستخدمها الباحثة في الدراسة الحالية، حيث رأت الباحثة أن هذه الفنية تحتاج إلى عدد كبير من الجلسات والأستعدادات لكي يجيدها الأطفال المعاقين فكرياً وقد لا يجيدونها.

كما اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة نجده محمد (٢٠١٢) في تنمية المهارات الاجتماعية لنفس العينة موضع الدراسة إلا انها اعتمدت على الأنشطة المسرحية أي السياق الاجتماعي للمواقف البيئي (تدخلات البيئة).

### نتائج الفرض الثاني ومناقشتها:

نص الفرض الثاني علي "وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية له لدى أطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح القياس البعدي".

للتحقق من صحة الفرض الثاني إحصائياً تم استخدام اختبارات للعينات المرتبطة لحساب الفروق بين متوسطي درجات القياس القبلي والبعدي للمجموعه التجريبية علي أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية، حيث أنه الأسلوب الإحصائي المناسب لمعالجة البيانات إحصائياً للتحقق ما إذا كان المتغير المستقل له تأثير دال إحصائياً علي المتغير التابع أم لا. والجدول (١٥) يوضح الفروق بين القياسين ودلالاتها الإحصائية كما يلي:

جدول (١٥) الفروق بين القياس القبلي والبعدي لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية ودلالاتها الإحصائية.

| البعد     | القياس | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت       | د.ح | الدالة | حجم الأثر |
|-----------|--------|----|---------|-------------------|---------|-----|--------|-----------|
| التفاعل   | القبلي | ١٠ | ٢٤,٤٠   | ٠,٨٣              | ٨١-     | ٩   | ٠,٠٠٠  | ٠,٩٩٩     |
| الاجتماعي | البعدي | ١٠ | ٥١,٤٠   | ٠,٥٢              |         |     |        |           |
| التعبير   | القبلي | ١٠ | ١٧,٥٠   | ٠,٩٧              | ٦٣,٤٥ - | ٩   | ٠,٠٠٠  | ٠,٩٩٨     |
| الانفعالي | البعدي | ١٠ | ٣٧      | ٠,٨٢              |         |     |        |           |
| المهارات  | القبلي | ١٠ | ٤,٢٠    | ٠,٤٢              | ٨٨,٥٠ - | ٩   | ٠,٠٠٠  | ٠,٩٩٩     |
| الشخصية   | البعدي | ١٠ | ١٦      | ٠,٠٠              |         |     |        |           |
| الدرجة    | القبلي | ١٠ | ٤٦,١٠   | ٠,٩٩              | ١٥٩ -   | ٩   | ٠,٠٠٠  | ٠,٩٩٩     |
| الكلية    | البعدي | ١٠ | ١٠٤,٤٠  | ٠,٨٤              |         |     |        |           |

إتضح من الجدول السابق:

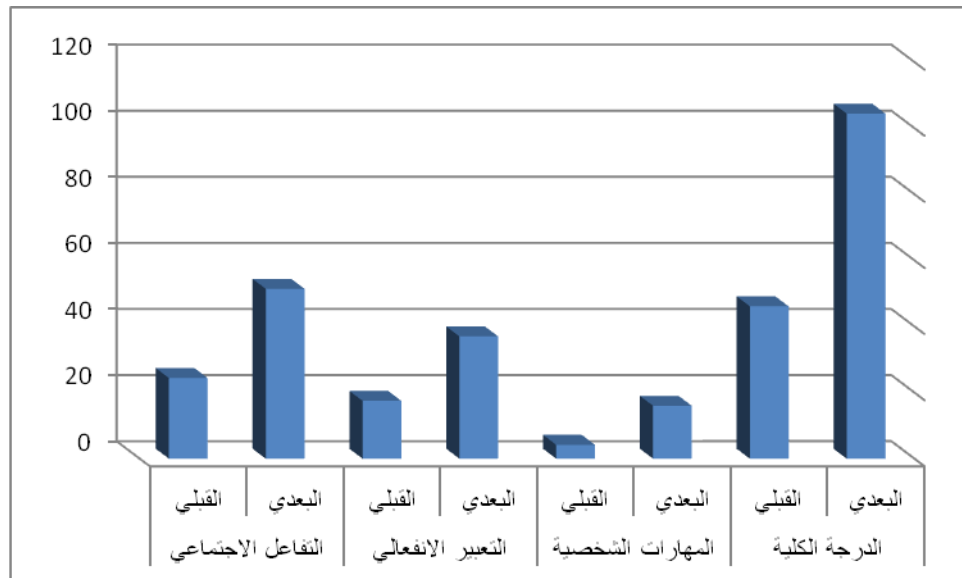
١. وجود فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس القبلي والبُعدي على بعد التفاعل الاجتماعي على مقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البُعدي.

٢. وجود فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس القبلي والبُعدي على بعد التعبير الانفعالي على مقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البُعدي.

٣. وجود فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس القبلي والبُعدي على بعد المهارات الشخصية على مقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البُعدي.

٤. وجود فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس القبلي والبُعدي على للدرجة الكلية لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البُعدي.

ومعني ذلك أن الدراسة الحالية قد أسفرت عن وجود فروق دالة أحصائياً بين متوسطي درجات أفراد المجموعة التجريبية علي مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية له في القياسين القبلي والبُعدي لصالح القياس البُعدي، وتلك النتيجة تؤيد الفرض الثاني السابق الإشارة إليه مما يؤكد علي فعالية البرنامج السيكودرامي المستخدم في الدراسة الحالية وذلك باستخدام فنيات السيكودراما في تنمية المهارات الاجتماعية لدي المجموعة التجريبية. وهو ما يُدعم الفرض الثاني بنتائجه الإيجابية، وشكل (٣) يوضح مقارنة بين نتائج القياس القبلي والبُعدي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة علي مقياس المهارات الاجتماعية.



شكل (٣): مقارنة نتائج القياس القبلي والبُعدي للمجموعة التجريبية

للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة علي مقياس المهارات الاجتماعية

ويمكن تفسير ومناقشة هذه النتيجة في ضوء نتائج اشتراك وانتظام افراد المجموعة التجريبية في جلسات البرنامج السيكودرامي المستخدم، حيث كانت الفنيات المستخدمة بالبرنامج

ذات معنى ومغزى في حياه هؤلاء الأطفال مما جعلهم أكثر مرونة وأكثر فهماً وحرصاً ووعياً للاستفادة الكاملة من أنشطة البرنامج المستخدم في إطار مواقف اجتماعية واقعية معاشة مما أسهم في نمو المهارات الاجتماعية بأبعادها (مهاره التفاعل الاجتماعي، مهارة التعبير الانفعالي، المهارات الشخصية). حيث استخدمت الباحثة الواجبات المنزلية التي تعد وسيلة مساعدة في التعديل السلوكي فهي تعتبر جزء مكمل للبرنامج السيكودرامي المستخدم في الدراسة اثناء الجلسات طبقاً لمضمون وهدف كل جلسة وقدم التعزيز من قبل الباحثة لأفراد العينة علي أداء الواجب المنزلي لحثهم علي الاستمرار في أداء الواجبات المنزلية بصفة عامة، وبفاعلية طوال فترة البرنامج السيكودرامي حيث تعد الواجبات المنزلية وسيلة لتأكيد ما تم التدريب عليه داخل الجلسات، ويتفق مع ذلك ما ذكره أحمد ابو زيد (٢٠١٦) من أن فنية الواجب المنزلي في نهاية كل جلسة تعمل بمثابة أداة تقييم لما تعلمه الفرد في الجلسة وكذلك تعطي الطفل المشاركة الفرضية لمراجعة الجلسة وممارسة السلوك الجيد او التوقف عن السلوك السيئ وتعميم ذلك في مواقف حياتية.

ويعزي نجاح البرنامج الحالي إلي اتفاهه مع صادق المخلافي (٢٠٠٥، ١٤١) في أن التدريب الجماعي يوفر فرص الانتماء إلي الجماعة ونمو العلاقات الاجتماعية، وتقليل الشعور بالعزلة وزيادة الشعور بالحماية والأمان، وما يقوم به من تحفيز للأطفال نحو التنافس في إتقان المهارات المستهدفة.

كما توصلت نتائج هذه الدراسة إلى أهمية لعب الدور كفنية من فنيات السيكودراما في تنمية المهارات الاجتماعية لدي الأطفال المعاقين فكرياً، فبعد عرض الفيديوهات والقصص ونصوص المسرحيات على الأطفال المعاقين فكرياً تطلب الباحثة من الأطفال لعب الدور الذي تم مشاهدته سواء من خلال المواقف الحية أو المصورة بالفيديو.

وإنفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة كلاً من أشرف يعقوب وشقيق علونه (٢٠١٦) وهودجس Hodgas (٢٠٠٤) حيث رأى كلاً منهما أن لعب الدور يؤدي إلى توفير فرص يتعلم الطفل من خلالها وجهات نظر الآخرين حيث يلعب الطفل أدوار مختلفة. كما أن استخدام فنية لعب الدور يؤدي إلى تحسين مهارات التفاعل الاجتماعي وتصحيح أخطاء الكلام، وتعطي لهم فرصة التعبير التلقائي عن انماط متنوعة من السلوكيات والاتجاهات تحت أقل درجة ممكنة من الأحساس بالتهديد الشخصي، خصوصاً أن الطفل المعاق فكرياً يتسم بالخوف والتهديد وتوقع الفشل.

وإتفقت نتيجة الدراسة الحالية مع ما أكدته عبد الرؤوف محفوظ (٢٠١١) أن الأطفال المعاقين فكرياً إذا أمكنهم إقامة حوارات مع الآخرين واستطاعوا التعبير عن رغباتهم وحاجاتهم الشخصية من خلال التدريب على أسلوب السيودراما سوف يقلل من صور الانعزال التي تصدر منهم نتيجة الفشل في التواصل مع الآخرين، كما أن قيام المعلمين بتدريب الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية على مشاركتهم في لعب الأدوار لما لها من إفادة في إتاحة الفرصة للتعبير والتفيس الإنفعالي عن التوترات التي تنشأ لدى الطفل نتيجة العزلة الناتجة عن نقص المهارات الإجتماعية.

وراعت الباحثة عند إعداد البرنامج، تدريب الأطفال المعاقين فكرياً على بعض الإيماءات الإجتماعية المختلفة لتحسين التواصل الإجتماعي مما يعطي للطفل فرصة للتعبير عن نفسه وإحساسة بذاته، والتي يكون لها مردود إيجابي على تعديل سلوكه وتوافقه النفسي مع الأقران المحيطين به، وهو ما إتفق مع ما توصلت إليه لايوث وويس Lauth & Weiss (٢٠٠٧) من أن التلميحات والإيماءات الاجتماعية لها أثر واضح في تحسين المهارات الاجتماعية لدى ذوي الإعاقة الفكرية في مرحلة ما قبل المدرسة خصوصاً إذا تم استخدام هذه الإيماءات مع اللغة اللفظية.

كما تضمن البرنامج السيودرامي فنية عكس الدور والتي استخدمتها الباحثة في عدد من الجلسات وهي من الفنيات التي تساعد الأطفال المعاقين فكرياً على أكتساب العديد من المهارات الاجتماعية التي يحتاجها الطفل في هذه المرحلة مثل تقليد الشخصيات في حياته مثل دور الأب وما يتبعه من طريقة للحوار وعندما يعيش الطفل المعاق فكرياً في هذه الشخصية ويكرر الأدوار المتوقعة منه فان ذلك يساهم إلي حد كبير في الخروج من العزلة التي قد تفرضها عليه الإعاقة الفكرية، وهذا ما أكدته دراسة كونر Conner (٢٠١١) أن فنية عكس الدور تساعد الأطفال المعاقين فكرياً على تفهم الكثير من الأمور التي تدور حولة مما يساعد علي إكتساب العديد من المهارات الإجتماعية.

### نتائج الفرض الثالث ومناقشتها:

نص الفرض الثالث علي " عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية له لدى الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة ". للتحقق من صحة الفرض الثالث

إحصائياً تم استخدام اختبارات للعينات المرتبطة لحساب الفرق بين متوسطي درجات القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية علي أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية، حيث أنه الأسلوب الإحصائي المناسب لمعالجة البيانات إحصائياً للتحقق ما إذا كان المتغير المستقل له تأثير دال إحصائياً علي المتغير التابع أم لا. والجدول (١٨) يوضح الفروق بين القياسين ودلالاتها الإحصائية كما يلي:

جدول (١٦) الفروق بين درجات القياس البعدي والتتبعي لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية ودلالاتها الإحصائية.

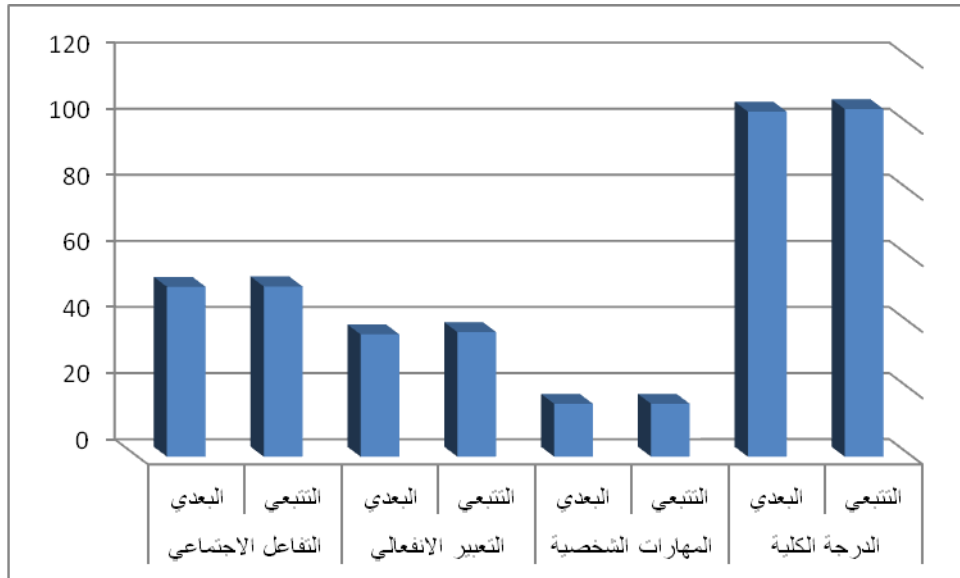
| البعد     | القياس  | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت      | د.ح | الدالة   |
|-----------|---------|----|---------|-------------------|--------|-----|----------|
| التفاعل   | البعدي  | ١٠ | ٥١,٤٠   | ٠,٥٢              | ٠,٢٨٧- | ٩   | ٠,٧٨٠    |
| الاجتماعي | التتبعي | ١٠ | ٥١,٥٠   | ٠,٧١              |        |     | غير دالة |
| التعبير   | البعدي  | ١٠ | ٣٧      | ٠,٨٢              | ٠,٦٨٩- | ٩   | ٠,١٢٥    |
| الانفعالي | التتبعي | ١٠ | ٣٧,٧٠   | ٠,٤٨              |        |     | غير دالة |
| المهارات  | البعدي  | ١٠ | ١٦      | ٠,٠٠              | ٠,٠٠٠  | ٩   | ٠,٠٥٥    |
| الشخصية   | التتبعي | ١٠ | ١٦      | ٠,٠٠              |        |     | غير دالة |
| الدرجة    | البعدي  | ١٠ | ١٠٤,٤٠  | ٠,٨٤              | ١,٨١ - | ٩   | ٠,١٠٤    |
| الكلية    | التتبعي | ١٠ | ١٠٥,٢٠  | ٠,٩٢              |        |     | غير دالة |

ويتضح من الجدول السابق انه:

١. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على بعد التفاعل الاجتماعي لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية.
٢. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على بعد التعبير الانفعالي لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية.
٣. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على بعد المهارات الشخصية لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية.
٤. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي الدرجة الكلية لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية.

وبصفة عامة يتضح من الجدول السابق تحقق الفرض الثالث للدراسة الحالية وهو عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد المجموعة التجريبية علي أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية (مهارة التفاعل الاجتماعي، مهارة التعبير الانفعالي، المهارات الشخصية)

والدرجة الكلية في القياس البعدي والتتبعي وذلك بعد فترة من تطبيق البرنامج (بعد مرور شهرين) وأن دل هذا فإنما يدل علي فعالية البرنامج السيكودرامي. وشكل (٤) يوضح مقارنه نتائج القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة علي مقياس المهارات الاجتماعية.



شكل (٤): مقارنه نتائج القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة علي مقياس المهارات الاجتماعية

ويمكن إرجاع هذه النتيجة إلي استمرارية فاعلية البرنامج السيكودرامي المستخدم في الدراسة الحالية في تحسين المهارات الاجتماعية لدي أفراد المجموعة التجريبية بعد انتهاء فترة البرنامج بمدة شهر، حيث أن نقص المعرفة بقيمة المهارات الاجتماعية قد يكون السبب وراء عدم أو ضعف استخدام الأفراد لها في المواقف العنيفة المختلفة، ونجاح برنامج التدريب السيكودرامي في إكساب الأفراد لهذه المهارات من خلال شرحها لهم، وتدريبهم عليها حتي أصبحت جزءاً من مخزون المهارات الاجتماعية، والتي قد بدأ تعلمها في مواقف معينة، والتي سرعان ما عمم استخدام هذه المهارات والفنيات في باقي جوانب حياتهم، حيث أن الطفل يميل إلي تكرار استخدام الإستراتيجية أو المهارة بعد نجاحها.

وتفسر الباحثة أيضاً هذه النتيجة في ضوء مواظبة أفراد المجموعة التجريبية علي تنفيذ ما تعلموه أثناء جلسات البرنامج بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج وذلك لمدة شهر من انتهاء التطبيق، وذلك نتيجة تأثرهم بجلسات البرنامج لأنها قائمة علي أسس اجتماعية، ونفسية، وتربوية، واسس عامة مما يزيد من قوة تأثير البرنامج وساعد علي ذلك ما قدمته الباحثة لهم من معززات سواء مادية مثل (الحلوي والشيكلات، والعصائر) أو معززات معنوية مثل كلمات التشجيع والمدح المقدمه لهم مثل (برافو، وممتاز، واحسنت، والتصفيق لهم) أثناء تنفيذ جلسات

البرنامج لما له من اثر واضح حيث ساعد علي مواظبة الأطفال علي حضور الجلسات في المواعيد المحددة والتي تم الاتفاق عليها. كما أن البرنامج ساعد اسر المجموعة التجريبية علي اتباع اساليب تفكير ملائمة في عملية مساعدة أطفالهم وذلك من خلال مشاركتهم في الواجبات المنزلية التي تناولتها الباحثة.

كما توصلت نتائج الدراسة الحالية إلى أهمية التعزيز في اكتساب المهارات الاجتماعية فالتعزيز ايجابياً كان او سلبياً عقب كل سلوك يصدر من الطفل له أثره الواضح في تحسن السلوكيات الإيجابية وتعديل السلوكيات السلبية التي تصدر من الطفل المعاق عقلياً فاستخدام التعزيز الإيجابي يثبت السلوك لدى الطفل المعاق فكرياً ويجعله يقوم بتكراره ليحصل علي معزز أكثر. ويتضح للباحثة من خلال هذه الدراسة أن الأطفال المعاقين فكرياً لا يتعلم ولا يكتسب أي مهارة أو سلوك بدون تعزيز. حيث أكدت دراسة Lauth & Weiss (٢٠٠٧) أن التعزيز السلبى كاستبعاد الطفل من اللعب أو الحرمان من الوجبة أو خوفهم من أن يحرّمهم المعلم من الذهاب مع أصدقائهم في رحلة مدرسية يجعلهم يحرصون علي اكتساب المهارات الاجتماعية كالتيحية والاستئذان وغيرها.

ومرجع بقاء أثر البرنامج يعود إلي جودة البرنامج السيكودرامي المعد في هذه الدراسة حيث راعت الباحثة عند اعداد البرنامج ان يكون ملائم لطبيعة الأطفال المعاقين فكرياً ومناسب لامكانياتهم، وكذلك اهتمت الدراسة بأن تكون المسرحيات مستمدة من البيئة المحيطة، كما تميزت أنشطة البرنامج التي تؤدي في ضوء الفنيات بالبساطة والانتقال من البساطة إلي التعقيد وتم اختيار مجموعة من القصص البسيطة التي يمكن تحويلها إلي سيناريو بسيط، كما روعي في كتابة السيناريو سهولة الألفاظ وبساطة المعني والتنوع في عرض المسرحيات واستخدام التعزيز الإيجابي والسلبى كل في وقته مع تنوع التعزيزات،

وهو ما إتفق نتائج دراسة يوكسيلين Yukselen (٢٠٠١) المؤكده على الأثر الواضح للتدريب على السيكودراما في تنمية المهارات الاجتماعية، وهو ما أكدته دراسة كل من جيهان عبد العظيم (٢٠٠٩) وعبد الرؤوف محفوظ (٢٠١١) ونجده عرفه (٢٠١٢) فضلاً عن استمرارية فعالية السيكودراما في تنمية المهارات الاجتماعية إلى ما بعد فترة المتابعة والتي بلغت شهرين من انتهاء تطبيق الجلسات.

### نتائج الفرض الرابع ومناقشتها:

نص الفرض الرابع علي " وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات الأفراد في المجموعتين التجريبية والضابطة أبعاد النشاط الزائد والدرجة الكلية له لدي الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية " .

للتحقق من صحة الفرض الرابع إحصائياً تم استخدام اختبار (ت) للعينات المستقلة لحساب الفرق بين متوسطي درجات القياس البعدي للمجموعتين التجريبية والضابطة علي أبعاد مقياس النشاط الزائد، حيث أنه الأسلوب الإحصائي المناسب لمعالجة البيانات إحصائياً للتحقق ما إذا كان المتغير المستقل له تأثير دال إحصائياً علي المتغير التابع أم لا. ويوضح الجدول (١٧) الفروق بين المجموعة التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي علي ابعاد مقياس النشاط الزائد ودلالاتها الإحصائية .

جدول (١٧): الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي لمقياس النشاط الزائد ودلالاتها الإحصائية.

| البعد      | المجموعة | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت      | د.ح | الدلالة | حجم الأثر |
|------------|----------|----|---------|-------------------|--------|-----|---------|-----------|
| تششت       | تجريبية  | ١٠ | ١١,٤٠   | ١,٢٦              | ٥٧,٩٧- | ١٨  | ٠,٠٠٠   | ٠,٩٩٥     |
| الانتباه   | ضابطة    | ١٠ | ٣٩      | ٠,٨٢              |        |     | دالة    | مرتفع     |
| النشاط     | تجريبية  | ١٠ | ١١,٨٠   | ٠,٩٢              | ٧٣,٩٧- | ١٨  | ٠,٠٠٠   | ٠,٩٩٧     |
| الزائد     | ضابطة    | ١٠ | ٤٢,٢٠   | ٠,٩٢              |        |     | دالة    | مرتفع     |
| الاندفاعية | تجريبية  | ١٠ | ٥,٢٠    | ٠,٤٢              | ٧٧,٤٣- | ١٨  | ٠,٠٠٠   | ٠,٩٩٧     |
|            | ضابطة    | ١٠ | ١٩,٨٠   | ٠,٤٢              |        |     | دالة    | مرتفع     |
| الدرجة     | تجريبية  | ١٠ | ٢٨,١٢   | ١,٩٠              | ٧٧,٤٣- | ١٨  | ٠,٠٠٠   | ٠,٩٩٧     |
| الكلية     | ضابطة    | ١٠ | ١٠١,٦٠  | ١,٧٨              |        |     | دالة    | مرتفع     |

ويتضح من الجدول السابق انه:

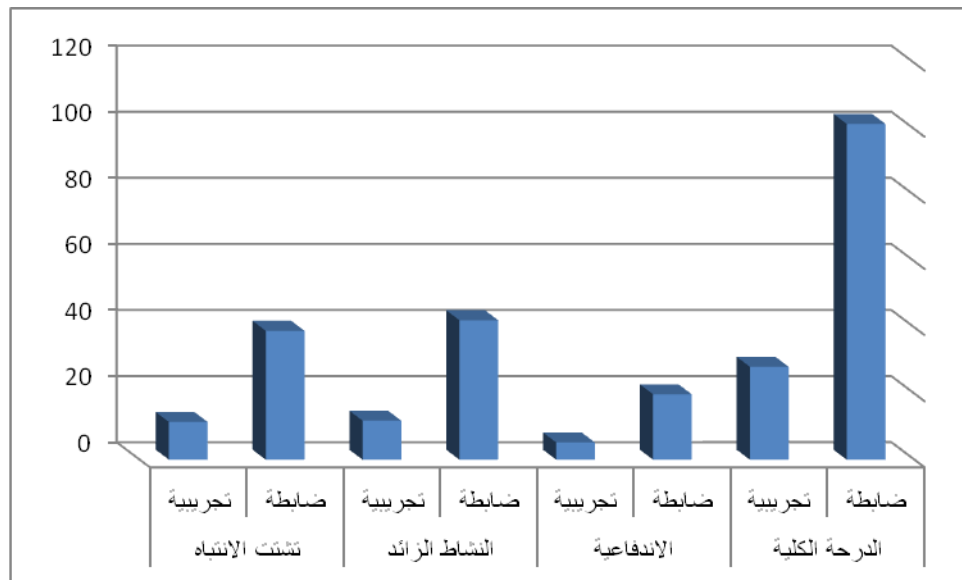
١. توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي لبعث تششت الانتباه لمقياس النشاط الزائد لأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

٢. توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي لبعث النشاط الزائد لمقياس النشاط الزائد لأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.



٣. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجات القياس البعدي لبعد الاندفاعية لمقياس النشاط الزائد لأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

وإتفقت هذه النتيجة مع ما توقعته الباحثة وعبرت عنه في الفرض الرابع، بمقارنة متوسط درجات القياس البعدي لأبعاد مقياس النشاط الزائد إتضح أن ارتفاع متوسط درجات المجموعة التجريبية في مقياس النشاط الزائد للمعاقين فكرياً بدرجة خفيفة عن متوسط درجات المجموعة الضابطة، ما دل على أن تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين فكرياً قد أدت إلى خفض مستوي النشاط الزائد لدى المجموعة التجريبية، وهو ما أكد صحة الفرض الرابع. ويمكن توضيح ذلك بالشكل البياني التالي:



شكل (٥): مقارنة نتائج القياس البعدي بين المجموعتين التجريبية والضابطة للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة علي مقياس النشاط الزائد.

### نتائج الفرض الخامس ومناقشتها:

نص الفرض الخامس علي " وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على ابعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية له لصالح القياس البعدي.

للتحقق من مدي صحة الفرض الخامس إحصائياً تم استخدام اختبار (ت) للعينات المرتبطة لحساب الفرق بين متوسطي درجات القياس القبلي والبعدي للمجموعه التجريبية علي أبعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية، حيث أنه الأسلوب الإحصائي المناسب لمعالجة

البيانات إحصائياً للتحقق ما إذا كان المتغير المستقل له تأثير دال إحصائياً علي المتغير التابع أم لا. والجدول (١٨) يوضح الفروق بين القياسين ودلالاتها الإحصائية كما يلي:

جدول (١٨) الفروق بين درجات القياس القبلي والبعدي لمقياس النشاط الزائد للمجموعة التجريبية ودلالاتها الإحصائية.

| البعد         | القياس | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت       | د.ح | الدالة | حجم الأثر |
|---------------|--------|----|---------|-------------------|---------|-----|--------|-----------|
| تششت          | القبلي | ١٠ | ٣٩,٣٠   | ٠,٩٥              | ٧٧,٠٥ - | ٩   | ٠,٠٠٠  | ٠,٩٩٨     |
| الانتباه      | البعدي | ١٠ | ١١,٤٠   | ٠,٨٢              |         |     |        |           |
| النشاط        | القبلي | ١٠ | ٤٢,٥٠   | ١,٠٨              | ٦١,٣٤ - | ٩   | ٠,٠٠٠  | ٠,٩٩٨     |
| الزائد        | البعدي | ١٠ | ١١,٨٠   | ٠,٨٨              |         |     |        |           |
| الاندفاعية    | القبلي | ١٠ | ١٩,٨٠   | ٠,٤٢              | ٨٩,٤١ - | ٩   | ٠,٠٠٠  | ٠,٩٩٨     |
|               | البعدي | ١٠ | ٥,٢٠    | ٠,٤٢              |         |     |        |           |
| الدرجة الكلية | القبلي | ١٠ | ١٠١,٦٠  | ١,٩٠              | ٨٩,٢١ - | ٩   | ٠,٠٠٠  | ٠,٩٩٩     |
|               | البعدي | ١٠ | ٢٨,١٢   | ١,٣٢              |         |     |        |           |

إتضح من الجدول السابق:

١. وجود فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس القبلي والبعدي على بعد تششت

الانتباه لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي .

٢. وجود فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس القبلي والبعدي على بعد النشاط

الزائد لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي.

٣. وجود فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس القبلي والبعدي على بعد الاندفاعية

لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي.

٤. وجود فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس القبلي والبعدي على الدرجة الكلية

لمقياس المهارات الاجتماعية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي.

ومعني ذلك أن الدراسة الحالية قد أسفرت عن وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطي

درجات أفراد المجموعة التجريبية علي مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية في القياسين القبلي

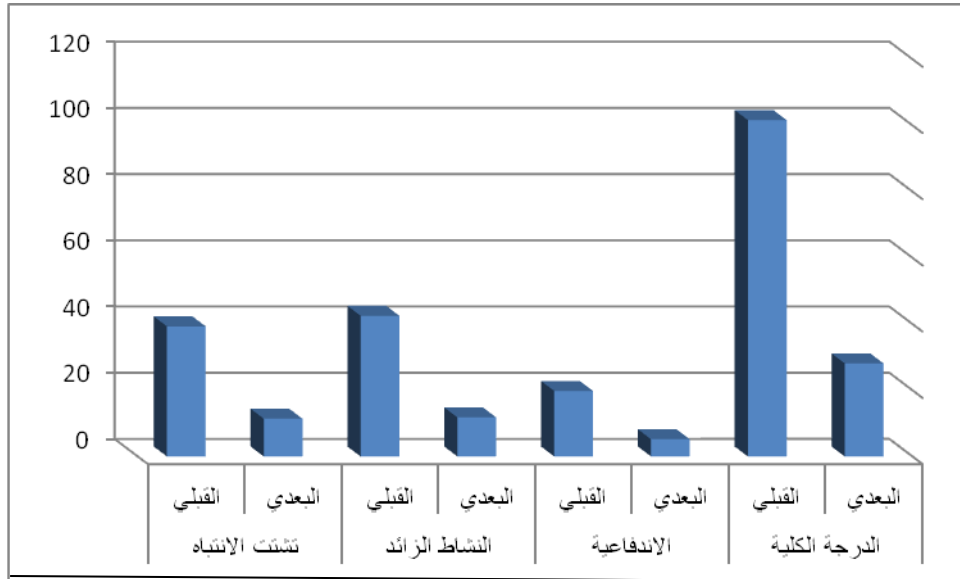
والبعدي لصالح القياس البعدي، وهذه النتيجة تؤيد الفرض الخامس الذي سبق الإشارة عنه مما

يؤكد على أن تدريب الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة حفيفة على المهارات الاجتماعية المختلفة

باستخدام السيودراما إدي إلى خفض مستوي النشاط الزائد لدي الأطفال عينة الدراسة. وهذا

يُدمع الفرض السادس حيث كانت نتائجه إيجابية، وشكل (٦) يوضح مقارنة نتائج القياس

القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة علي مقياس النشاط الزائد.



شكل (٦): مقارنة نتائج القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة علي مقياس النشاط الزائد.

ترجع منطقية هذه النتيجة في أن تنمية المهارات الإجتماعية لدي الأطفال المعاقين فكرياً قد تساعد بشكل كبير على خفض مستوى النشاط الزائد فمن خلال تدريب الأطفال على تنمية المهارات الإجتماعية ينمو لديهم القدرة علي الإنصات وفهم محتوى حديث الآخرين، وما تعبر عنه حركات أيديهم، وإيماءاتهم مع الآخرين وتعبيرات وجوههم كما ينمو لديهم القدرة على التفاعل الإجتماعي مع الآخرين والقدرة علي التعبير عن مشاعرهم تجاه الآخرين وهذه المهارات عند اكتساب الأطفال لها يتم خفض مستوى النشاط الزائد وذلك من خلال زيادة القدرة على التحكم في سلوكياتهم الخاصة بالنشاط الزائد مثل كثرة التدخل في أنشطة أقرانهم عنوه على غير رغبة منهم، والتسرع في التفاعل مع الأمور بدون تفكير والإجابة على الاسئلة في مواقف التفاعل الإجتماعي قبل أن تكتمل، حيث ساهمت تنمية المهارات الاجتماعية في زيادة وعيهم وإدراكهم لأسباب النشاط الزائد وطرق مواجهته، مما يسهم في زيادة التنفيس عن مشاعرهم وأحاسيسهم في أعمال وأفعال إيجابية، بحيث أصبحوا أكثر مرونة في التعبير بحرية عن مشاعرهم الإنسانية، والاستمتاع بما لديهم من إمكانيات وخصائص بتوظيفها في إقامة سلوكيات متزنة بطريقة سهلة ميسرة، حيث ظهر أفراد المجموعة التجريبية قبل البرنامج بأنهم يعانون من صعوبات مركبة من نقص الإنتباه المتمثل في ضعف التركيز وزيادة النشاط الحركي كالقفز من علي الأماكن المرتفعة والاندفاعية كالتسرع في الإجابات وممارسة

السلوكيات غير المرغوبة كعبور الشارع دون الانتظار لخلوه من السيارات وعدم التفكير في العواقب المترتبة علي ذلك.

ووجد بعد تنمية المهارات الإجتماعية أن هناك سمات قد اكتسبها افراد المجموعة التجريبية كاتساع مساحة انتباههم والتفكير في الحدث قبل القيام به وظهرت التغيرات السلوكية أثناء ادائهم لبعض الأعمال المدرسية من خلال زيادة قدرتهم علي الاستمرار في ادائهم للأعمال وذلك لمدة طويلة عن المعتاد منهم فضلاً عن قله الزمن اللازم لأدائهم لبعض الأعمال.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع دراسة هاني مصيلحي (٢٠١٤) والتي توصلت إلى أن تنمية مهارة الاستئذان والتحية أدت إلى خفض النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

كما تتفق مع نتائج دراسة أميره بخش (١٩٩٧) في فاعلية التدريب على المهارات الإجتماعية من الاستراتيجيات لخفض النشاط الزائد لدي المعاقين فكرياً.

وأكدت بسمة السيد (٢٠١٧) أن النشاط الزائد يعوق الطفل المعاق فكرياً عن التركيز والفهم والإستيعاب كما أن الاندفاعية تجعله يخطئ دائماً في اختيار الإجابة الصحيحة فالتحسن الذي حدث في درجات الأطفال على مقياس النشاط الزائد يعود في الدرجة الأولى إلى تنمية المهارات الاجتماعية فعند تنمية المهارات الاجتماعية تم امتصاص الطاقة الزائدة لدى هؤلاء الأطفال ووظفت هذه الطاقة في أنشطة مفيدة ذات جدوي.

وإختلف نتائج الدراسة الحالية مع دراسة رودولف Rudolph (٢٠٠٥) حيث توصل إلي أن النشاط الزائد لم يتحسن لدي أفراد المجموعة التجريبية عند تنمية المهارات الاجتماعية وقد أرجعت الدراسة ذلك إلي عدم اشتغال برنامج تنمية المهارات الاجتماعية علي أعراض النشاط الزائد.

### نتائج الفرض السادس ومناقشتها:

نص الفرض السادس علي أنه " لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على ابعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية له ". للتحقق من صحة الفرض السادس إحصائياً تم استخدام اختبار (ت) للعينات المرتبطة لحساب الفرق بين متوسطي درجات القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية علي أبعاد

مقياس النشاط الزائد، حيث أنه الأسلوب الإحصائي المناسب لمعالجة البيانات إحصائياً للتحقق ما إذا كان المتغير المستقل له تأثير دال إحصائياً علي المتغير التابع أم لا.

والجدول (١٩) يوضح الفروق بين القياسين ودلالاتها الإحصائية كما يلي:

جدول (١٩) الفروق بين درجات القياس البعدي والتتبعي لمقياس النشاط الزائد للمجموعة التجريبية ودلالاتها الإحصائية.

| البعد         | القياس  | ن  | المتوسط | الانحراف المعياري | ت      | د.ح | الدلالة |
|---------------|---------|----|---------|-------------------|--------|-----|---------|
| تشنت          | البعدي  | ١٠ | ١١,٤٠   | ٠,٩٥              | ٠,٥٥٧- | ٩   | ٠,٥٩١   |
| الانتباه      | التتبعي | ١٠ | ١١,٨٩   | ٠,٨٢              |        |     |         |
| النشاط الزائد | البعدي  | ١٠ | ١١,٨٠   | ١,٠٨              | ١,٥٦٠- | ٩   | ٠,١٥٣   |
|               | التتبعي | ١٠ | ١١,٣٩   | ٠,٨٨              |        |     |         |
| الاندفاعية    | البعدي  | ١٠ | ٥,٢٠    | ٠,٤٢              | ١,٠٠٠- | ٩   | ٠,٣٤٣   |
|               | التتبعي | ١٠ | ٤,٩٨    | ٠,٤٢              |        |     |         |
| الدرجة الكلية | البعدي  | ١٠ | ٢٨,١٢   | ١,٩٠              | ١,٥٤ - | ٩   | ٠,١٥٩   |
|               | التتبعي | ١٠ | ٢٧,٨٩   | ١,٣٢              |        |     |         |

ويتضح من الجدول السابق انه:

١. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على بعد تشنت الانتباه لمقياس النشاط الزائد للمجموعة التجريبية.

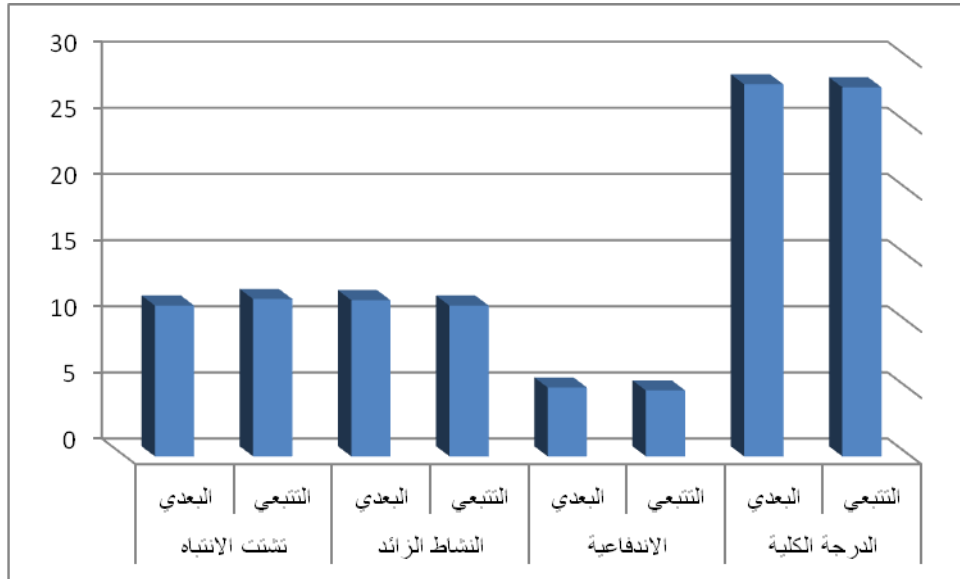
٢. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على بعد النشاط الزائد لمقياس النشاط الزائد للمجموعة التجريبية.

٣. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على بعد الاندفاعية لمقياس النشاط الزائد للمجموعة التجريبية.

٤. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على الدرجة الكلية لمقياس النشاط الزائد للمجموعة التجريبية.

وبصفة عامة يتضح من الجدول السابق تحقق الفرض الخامس للدراسة الحالية وهو عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد المجموعة التجريبية علي أبعاد مقياس النشاط الزائد (تشنت الانتباه، النشاط الزائد، الاندفاعية) والدرجة الكلية في القياس البعدي والتتبعي وذلك بعد فترة من تطبيق البرنامج (بعد مرور شهرين) وأن دل هذا فإنما يدل علي استمرار فعالية تنمية المهارات الإجتماعية في خفض مستوي النشاط الزائد.

وشكل (٧) يوضح مقارنه نتائج القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة علي مقياس النشاط الزائد.



شكل (٧): مقارنة نتائج القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة علي مقياس النشاط الزائد

ومرجع هذه النتيجة إلي استمرارية فاعلية تنمية المهارات الإجتماعية في خفض النشاط الزائد لدي أفراد المجموعة التجريبية بعد انتهاء فترة البرنامج بمدة شهر، حيث أن نقص المعرفة بقيمة المهارات الإجتماعية قد يكون السبب وراء عدم أو ضعف استخدام الأفراد لها في التصرفات السلوكية المختلفة، ونجاح برنامج التدريب السيكودرامي في إكساب الأفراد لهذه المهارات من خلال شرحها لهم، وتدريبهم عليها حتي أصبحت جزءاً من مخزون مهارات السلوك مع الذات، ومع الآخرين، والتي قد بدأ تعلمها في مواقف معينة، والتي سرعان ما عمم استخدام هذه المهارات والفنيات في باقي جوانب حياتهم، حيث أن الطفل يميل إلي تكرار استخدام الإستراتيجية أو المهارة بعد نجاحها.

ويعزو انخفاض النشاط الزائد لدى أطفال المجموعة التجريبية إلي تنوع وتعدد ووفرة الأنشطة التي تم استخدامها لتنمية المهارات الإجتماعية، وثنائها فهذه المهارات تستلزم الجلوس في المقعد لإنهاء المهمة المطلوبة، وتركيز الإنتباه وعدم الإندفاعية للوصول إلي الحل الصحيح كما أن التدريب علي التفاعل الإجتماعي كان له أثر ملموس في تحسين الإنتباه لدى الأطفال حيث تتميز بتحسين القدرة على الإصغاء، والإنتباه والتركيز مما كان له أثر إيجابي في عملية إكساب الأطفال الأنماط السلوكية المقبولة اجتماعياً.

ويعني غياب الفروق بين القياسين البعدي والتتبعي لاستمرار الأثر الإيجابي والفعال لتنمية المهارات الاجتماعية في خفض النشاط الزائد فقد استمر الأثر بعد انتهاء تطبيق البرنامج بعد شهر فالأطفال احتفظوا بالمهارات التي تم تعلمها من خلال البرنامج السيكودرامي واحتفاظهم بهذه المهارات وتطبيقها في حياتهم الأسرية والمدرسية أدى إلي خفض مستوى النشاط الزائد واستمرار اثر الانخفاض في مستوى النشاط الزائد.

وإتفق ذلك مع ما توصل إليه حاتم محمود (٢٠١٧) وشريهان أبو زيد (٢٠١٥) الذين توصلت إلى استمرار اثر تنمية المهارات الاجتماعية في خفض مستوى النشاط الزائد فمن خلال النتائج التي توصلت إليها الدراسة أهمية السيكودراما في تنمية المهارات الاجتماعية و خفض النشاط الزائد ، وهذا يتضح في القياسين البعدي والتتبعي لدي أعضاء المجموعة التجريبية.

#### ثانياً: توصيات الدراسة:

إذا جاز للباحثة أن تستند إلي ما انتهت إليه الدراسة الحالية من نتائج، فإنها تقدم في ضوء هذه الدراسة ومشكلتها وأهميتها والإطار النظري لها، عدداً من التوصيات والتطبيقات التربوية التي يمكن أن تفيد في البرامج التدريبية السلوكية المقدمة للمعلمين، وللأسر، هذا وتتضمن التوصيات والتطبيقات التربوية ما يلي:

- ١- تضمين برنامج الدراسة في المقررات التدريبية للأطفال المعاقين فكرياً.
- ٢- ضرورة تثقيف الأسر والمعلمين ونشر الوعي بينهم فيما يخص اضطراب النشاط الزائد لدي الأطفال بصفة عامة والمعاقين فكرياً بصفة خاصة.
- ٣- تركيز البرامج التدريبية المقدمة بمدارس التربية الفكرية والفصول الفكرية الملحقة علي إكساب الأطفال المعاقين فكرياً المهارات الاجتماعية وخفض مستوى النشاط الزائد من أجل حياة أفضل.
- ٤- عند وضع البرامج التدريبية للأطفال المعاقين فكرياً يجب التأكيد علي أهمية النشاط الحر أثناء جلسات البرنامج لما له من أهمية في زيادة التفاعل الاجتماعي.
- ٥- ضرورة تطبيق فنيات السيكودراما بشكل فعلي لعلاج المشكلات السلوكية عامة، ومشكلة النشاط الزائد خاصة وتقديم المعلومة للطفل ليستفيد منها.

### ثالثاً: البحوث المقترحة:

في حدود الدراسة الحالية وفي ضوء ما اسفرت عنه من نتائج تقترح الباحثة إجراء الدراسات التالية:

- ١- فعالية برنامج تدريبي قائم علي استخدام الحاسب الالي في تنمية بعض المهارات الاجتماعية وخفض النشاط الزائد لدي عينة من الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة.
- ٢- فعالية برنامج لبيان أثر الاختلاط بين الجنسين (ذكور وأناث) من الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفه أثناء التدريب علي سرعة اكتساب بعض المهارات وتأكيد الذات.
- ٣- دراسة مقارنة بين الأطفال المعاقون فكريا بدرجة خفيفة والأطفال شديدي الإعاقة في تنمية بعض المهارات الاجتماعية وخفض بعض المشكلات السلوكية.
- ٤- إجراء دراسة تتبعية لأثر البرنامج السيكودرامي الحالي مع ضرورة اختبار البرنامج علي فترات متعاقبة.
- ٥- دراسة مدي فعالية السيكودراما في تنمية بعض المهارات الحياتية واثره علي التوافق النفسي لدي عينة من الأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة.
- ٦- دراسة مدي فاعلية السيكودراما في تعديل سلوكيات أخرى كالعُدوان والانسحاب الاجتماعي وغيرها من المشاكل السلوكية.



إبراهيم أحمد محمد أبو زيد (٢٠٠٥) فاعلية السيكدوراما في تنمية السلوك الإيثاري لدي الأطفال.(رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة بني سويف. جمهورية مصر العربية.

إجلال محمد سرى (١٩٩٠) علم النفس العلاجي. القاهرة : عالم الكتب.  
احلام رجب عبد الغفار(٢٠٠٣) تربية المتخلفين عقلياً . القاهرة. دار الفجر للنشر والتوزيع.

أحمد أبو زيد(٢٠١٦) تحليل وتعديل السلوك. الرياض: دار النشر الدولي.  
أحمد حسن محمد (٢٠٠٥) الانتباه والذاكرة العاملة لدي عينات مختلفه من ذوي فرط النشاط الزائد العاديين ، مجله البحوث النفسية والتربوية ١٣(٢) ٢٢٩-٢٩٥.

أحمد علي عبد الله (٢٠٠٥) فعالية برنامج سلوكي لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدي عينه من الأطفال المتخلفين عقليا القابلين للتعلم .(رسالة ماجستير غير منشورة). جامعه نايف العربية للعلوم الأمنية. المملكة العربية السعودية.

أحمد فوزى جنىدى (٢٠٠٣) فعالية برنامج إرشادى لتنمية الحكم الخلقي لدى عينة من الأطفال المعاقين سمعيا بمدارس الأمل للصم وضعاف السمع(رسالة ماجستير غير منشورة ). جامعة قناة السويس. جمهوريه مصر العربية.  
أحمد محمد خفاجى (٢٠١٠) دور السيكدوراما فى خفض مستوى القلق لدى المراهقين المعاقين بصريا.(رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهوريه مصر العربية.

أحمد محمود عكاشة (٢٠٠٣) الطب النفسى المعاصر. القاهرة. مكتبة الأنجلو المصرية.

أسامه فاروق مصطفى(٢٠١١) مدخل إلى الاضطرابات السلوكية والانفعالية. ط١٠. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

إسراء هاشم أحمد هاشم (٢٠١٠) فعالية برنامج علاجي متعدد الامراض في الحد من تشتت الانتباه والنشاط المفرط واصروا على الاستعداد الاكاديمي لدي

- أطفال المرحلة الابتدائية. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعه الزقازيق. جمهوريه مصر العربية.
- أسماء غريب إبراهيم (١٩٩٤) مدى فاعلية السيودراما فى خفض الاضطرابات الانفعالية لدى الأطفال. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة القاهرة. جمهوريه مصر العربية.
- أشرف أحمد عبد القادر (١٩٩٣) دراسة لبعض المتغيرات المرتبطة بسلوك الأطفال ذوى النشاط الزائد . مجلة كلية التربية ببنها . جامعة الزقازيق ٩(١) ١٧٣-١٨٥
- أشرف صبره محمد (١٩٩٤) دراسة النشاط الزائد وقصور الانتباه لدي عينة من طلاب الحلقة الأولى من التعليم الاساسي بمدينة اسبوط . (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة اسبوط. جمهوريه مصر العربية.
- أشرف محمد عبد الغنى شريت ورحاب محمود محمد صديق (٢٠١١) برنامج العلاج السلوكى للأطفال ذوى النشاط الزائد. الاسكندرية: مؤسسة حورس الدولية.
- أشرف محمد عبد الغنى شريت (٢٠٠٩) الطفل المعاق عقلياً "سلوكه- مخاوفه". الاسكندرية: مؤسسة حورس الدولية.
- أشرف يعقوب وشفيق علاونه (٢٠١٦). فاعلية برنامج إرشادي قائم على السيودراما فى خفض السلوك الفوضوي وتنمية المهارات الإجتماعية لدى طلبة صعوبات التعلم فى لواء بني عبيد. المجلة الأردنية فى العلوم التربوية. ١٢(٤). ٤٥٣-٤٥٤.
- السيد علي السيد أحمد (٢٠٠٦) فاعلية برنامج لتنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال الذين يعانون من أعراض اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد. مجلة كلية التربية بجامعة الزقازيق ١١(١) ١٤ - ٢٤.
- العربي محمد زيد (٢٠٠٣) فاعلية التدريب علي استخدام جداول النشاط المصور في تنمية بعض المهارات الاجتماعية وأثرها في خفض السلوك الانسحابي

- لدى الأطفال المتخلفين عقليا. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة الزقازيق. جمهورية مصر العربية.
- أمال إبراهيم الفقى (٢٠٠١) فاعليه السيكدوراما في تحقيق المخاوف الاجتماعية لدى الأطفال. (رسالة دكتوراه غير منشورة). كلية التربية. جامعة القاهرة. جمهورية مصر العربية.
- أمانى زكريا جاد (٢٠١١) فاعليه برنامج ارشادي في خفض حدة النشاط الزائد لدى عينة من الأطفال ذوي صعوبات التعلم. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعه عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- أمانى عبد المقصود عبد الوهاب (٢٠٠٠) مقياس المهارات الاجتماعية (ت. م. ج). القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.
- أمانى يوسف عبد الحليم (٢٠١٣) فاعلية أسلوب السيكدوراما في تنمية مهارة التواصل الكلامي لدى عينة من الأطفال المعاقين سمعياً. (رساله ماجستير غير منشورة). جامعه كفر الشيخ. جمهورية مصر العربية.
- أمجد عزت عبد المجيد (٢٠٠٥) مدى فعالية برنامج إرشادي مقترح فى السيكدوراما للتحقيق من حدة بعض المشكلات السلوكية لطلاب المرحلة الاعدادية. (رسالة ماجستير غير منشورة). الجامعة الإسلامية. فلسطين.
- أمجد عزت جمعه (٢٠١٦) فعالية برنامج إرشادي قائم على السيكدوراما في التخفيف من حدة بعض المشكلات السلوكية عند طلاب المرحلة الاعدادية. مجلة العلوم التربوية والنفسية الجامعة الإسلامية ٢ (١) ٢٨٨-٢٩٥
- أمل معوض الهجرسي (٢٠٠٢) تربية الاطفال المعاقين عقلياً. القاهرة: دار الفكر العربي.
- أميرة طه بخش (١٩٩٧) فاعلية برنامج لتنمية المهارات الاجتماعية فى خفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين عقلياً. مجلة كلية التربية جامعة عين شمس ٢ (١) ٩٧-١٣٣.

- أميرة طه بخش (٢٠٠١). فاعلية الإرشاد الاسري في خفض حدة اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي المفرط لدى الأطفال المتخلفين عقليا. مجلة الطفولة والتنمية ٣(١) ٥٠-٧٤.
- أميرة طه بخش (٢٠٠٢) فاعلية برنامج تدريبي مقترح لأداء بعض الأنشطة المتنوعة علي تنمية المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين عقليا. مجلة مركز البحوث التربوية بجامعة قطر ١(٣) ٢١٧-٢٤١.
- أميرة محمود عبد السلام (٢٠١٢) فاعلية كلاً من الدمج الكلي والجزئي في تنمية بعض المهارات اللغوية والاجتماعية لدى الأطفال المعاقين فكرياً القابلين للتعلم. (رسالة ماجستير غير منشوره). جامعة قناة السويس. جمهورية مصر العربية.
- أميمه محمد صبحي (٢٠١٤) فاعلية برنامج تدريب للأنشطة المتنوعة في خفض النشاط الحركي المفرط لدى الاطفال التوحديين. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة الزقازيق. جمهورية مصر العربية.ق.
- أمينه أبو صالح علي (٢٠٠٨) إصابة النصفين الكرويين للمخ وعلاقته بالإدراك و النشاط الزائد للأطفال من (٤ - ٦) سنوات. (رساله دكتوراه غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- اندريا انور سعيد (٢٠٠٨) فاعلية برنامج للأنشطة الدرامية في تنمية السلوك التوافقي للأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعليم "دراسة ميدانية". (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة القاهرة. جمهورية مصر العربية.
- اندريا انور سعيد (٢٠١١) فاعلية برنامج متكامل لإثراء الصورة الذهنية في تنمية السلوك الصحي للأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة القاهرة. جمهورية مصر العربية.
- انشراح عبد الحميد زقوت (٢٠١٤) مدى فاعلية برنامج السيكدوراما لدى سيدات المنطقة الحدودية الشمالية في قطاع غزة. (رساله ماجستير غير منشورة). الجامعة الإسلامية. فلسطين.

## المراجع

إيمان عبد الحليم علي (٢٠٠٣) استخدام السيكدوراما لخفض النشاط الزائد لدى أطفال المدرسة الابتدائية. (رساله دكتوراه غير منشوره). جامعه الزقازيق.

جمهورية مصر العربية.

أيمن أحمد المحمدي (٢٠٠١) فاعلية الدراما للتدريب على بعض المهارات الاجتماعية وأثارها في تنمية الثقة بالنفس لدى الأطفال المكفوفين بمرحلة ما قبل المدرسة. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة الزقازيق. جمهورية

مصر العربية.

إيناس حسين أحمد (٢٠١٥) فاعلية برنامج باستخدام السيكدوراما في خفض اعراض اضطراب الأكتئاب لدى النساء. (رساله ماجستير غير منشورة).

الجامعة الإسلامية. فلسطين.

بسمة اسامة السيد (٢٠١٧) برنامج قائم على مهام نظرية العقل لتنمية التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة وخفض نشاطهم الزائد. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية

مصر العربية.

بشير الرشيدى وطلعت منصور (٢٠٠٠) الاضطرابات النفسية في الطفولة والمراهقة. سلسلة تشخيص الاضطرابات. الكويت: مكتب الانماء الاجتماعي.

جمال محمد الخطيب (١٩٩٢) تعديل سلوك الأطفال المعوقين ، دليل الأباء والمعلمين. عمان. الأردن. دار إشراق للنشر والتوزيع.

جمال محمد الخطيب، منى الحديدي، إبراهيم الزريقات، جميل الضحاوي، خولة يحي، موسي العميرة، فاروق الروسان، ميادة الناطور، ناديا السرور (٢٠٠٧) مقدمة فى تعليم الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة. عمان : دار الفكر العربي

جمال محمد الخطيب (٢٠١٠) مقدمة في الإعاقة العقلية. عمان: دار وائل للنشر والتوزيع.

جيهان عبد العظيم عبد اللطيف (٢٠٠٩) فاعلية السيكدوراما والنمذجة في تحسين بعض مهارات التواصل لدى التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة.

## المراجع

- (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- حاتم محمد محمود (٢٠١٧) فاعلية برنامج إرشادي لخفض اضطراب الانتباه وتحسين الكفاءة الاجتماعية لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم. مجلة التربية الخاصة والتأهيل. ٥(١٥) ٨٧-١٤٠.
- حامد عبد السلام زهران (١٩٩٧) الصحة النفسية والعلاج النفسي. ط٣. القاهرة: عالم الكتب للنشر والتوزيع.
- حسام محمد شحادة (٢٠١٢) فاعلية برنامج إرشادي باستخدام السيكدوراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المنطوين. (رسالة ماجستير غير منشورة). الجامعة الإسلامية. فلسطين.
- حسين عبد القادر محمد وحسين سعد الدين (١٩٩٤) انحراف الأحداث السيكدوراما. المنصورة: دار عامر للطباعة والنشر.
- حنان عبد الرحيم المالكي (٢٠١٣) فاعلية برنامج إرشادي قائم على استراتيجيات السيكدوراما في التخفيف من الضغط النفسي لدى عينة من طالبات جامعة أم القرى. المجلة الدولية التربوية المتخصصة. ٢(٢) ٩٦-١١٧.
- خالد سعد سيد (٢٠١١) تعديل سلوك الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط. القاهرة: عالم الكتب.
- ختام عبد الحميد ابو شوارب (٢٠١٣) فاعلية برنامج إرشادي للتخفيف من اعراض نقص الانتباه والنشاط الزائد لدى اطفال الروضة. (رسالة ماجستير غير منشورة). الجامعة الإسلامية. فلسطين.
- خوله أحمد يحيي (٢٠٠٠) الاضطرابات السلوكية والأنفعالية. عمان: دار الفكر للطباعة والنشر.
- داليا عبد الشكور حسن (٢٠١٧) فاعلية برنامج باستخدام السيكدوراما في تخفيف حدة بعض المشكلات السلوكية لدى عينة من الأطفال بطئ التعلم. (رسالة

## المراجع

- ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. القاهرة. جمهوريه مصر العربية.
- دانيال ب. هالاهان، ومارجريت ويس، وإليزابيث، ومارتي نز وجميس م. كوفمان، وجون لويد (٢٠٠٧). صعوبات التعلم مفهومها، طبيعتها، التعلم العلاجي) ترجمة عادل عبد الله محمد). عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع.
- دينا مصطفى ( ٢٠١٠ ) سيكودراما. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- رامي عبد اللطيف الزقزوق (٢٠١٣) فاعلية استخدام السيکودراما في خفض مستوى القلق والأفكار اللاعقلانية لدى طلبة كليات التقنية في قطاع غزة. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة الأزهر. فلسطين.
- ربى علي سلطان (٢٠٠٨). اضطرابات نقص الانتباه المصاحب للنشاط الزائد وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية والأسرية. (رساله ماجستير غير منشورة). جامعة دمشق. سوريا.
- رحاب فتحي عبد السلام السيد (٢٠٠٥) فاعلية برنامج للأنشطة النفسية في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لأطفال الروضة. (رسالة ماجستير غير منشورة). كلية التربية. جامعة الزقازيق. جمهوريه مصر العربية.
- رزق حسن عبد النبي (١٩٩٣) المسرح التعليمي للأطفال (مسرحة المناهج). القاهرة: الهيئة المصرية للكتاب.
- رشا محمود بدوي (٢٠١٦) برنامج مقترح في العلوم قائم علي نظرية التكامل الحسي لتنمية المهارات الاجتماعية والعقلية لدى التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم. دراسات عربية في التربية وعلم النفس. ٩٦ (٢) ٢٨١-٢٣٣.
- رنوا محمد طه منصور (٢٠٠٩) فعالية برنامج إرشادي مقترح لخفض اضطرابات الانتباه لذوى الاحتياجات السمعية الخاصة من تلاميذ المرحلة الابتدائية. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة قناة السويس. جمهوريه مصر العربية.
- رونالد ريجيو (٢٠٠٦) قائمة المهارات الاجتماعية تعريب عبد اللطيف خليفة. القاهرة: دار غريب.

- زكريا الشرييني ( ١٩٩٤ ) المشكلات النفسية عند الأطفال. القاهرة : دار الفكر العربي.
- زينب سيد عبد الحميد (٢٠١٢) فاعلية فنيات السيكدوراما في خفض نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم. مجلة الإرشاد النفسي. ٢(٢) ٢٧٥-٣٣٩.
- زينب محمود شقير (١٩٩٩) سيكولوجية الفئات الخاصة للمعاقين. القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
- زينب محمود شقير (٢٠٠٢) خدمات ذوي الاحتياجات الخاصة: الدمج الشامج، التدخل المبكر، التأهيل المتكامل. القاهرة: دار النهضة المصرية.
- سالم عبد الله على (٢٠١٣) فاعلية برنامج سلوكي في خفض حدة النشاط الزائد المصحوب بتشتت الإنتباه لدى عينة من الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم بمعهد التربية الفكرية للبنين بالطائف. (رسالة ماجستير غير منشورة). كلية التربية. جامعة أم القرى. المملكة العربية السعودية.
- سامية عبد الفتاح عبد الرحيم. (٢٠٠٨). فاعلية برنامج تدريبي في تنمية المهارات اللغوية والاجتماعية للأطفال المعوقين عقليا القابلين للتعلم في سوريا. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة القاهرة. جمهوريه مصر العربية.
- سري محمد سالم (٢٠١٣) النشاط الحركي الزائد لدى التلاميذ ذوي الإعاقة السمعية والفكرية في معاهد وبرامج التربية الخاصة بمدينة الرياض (دراسة مقارنة). مجلة كلية التربية جامعة عين شمس ٣٦ (٣) ٥٧٦-٦٣٢.
- سعاد صالح محمد صالح (٢٠١٥) فاعليه برنامج تدريبي قائم على استراتيجيات التنظيم الذاتي لخفض اضطراب قصور الانتباه وفرط النشاط لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية في دولة الكويت (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعه قناه السويس. جمهوريه مصر العربية.
- سعيد حسين العزة (٢٠٠١) الإعاقة العقلية. عمان: الدار العلمية للنشر والتوزيع ودار الثقافة للنشر والتوزيع.



## المراجع

- سعيد يونس حسن (١٩٩٩) برنامج علاجي لترشيد النشاط الزائد لدى الأطفال ما قبل العمليات "دراسة حالة". المؤتمر العلمي الرابع. جامعه طنطا.
- سليمان عبد الواحد يوسف (٢٠١٠) سيكولوجية الاعاقة العقلية رؤية فى إطار علم النفس الايجابى. القاهرة: المكتبة العصرية للنشر والتوزيع.
- سهير إبراهيم ميهوب (١٩٩٦) تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى عينة من الأطفال المتأخرين عقلياً. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعه عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- سهير كامل أحمد (١٩٩٩) الصحة النفسية والتوافق النفسى. الاسكندرية: مركز الاسكندرية للكتاب.
- سهير محمد سلامه شاش (٢٠٠١) فعالية برنامج لتنمية بعض المهارات الاجتماعية بنظامي الدمج والعزل و أثره في خفض الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة الزقازيق. جمهورية مصر العربية.
- سهير محمد سلامة شاش (٢٠٠٢) التربية الخاصة للمعاقين عقلياً بين العزل والدمج. القاهرة: مكتبة زهراء الشرق.
- سوزان بدر الدين سناري (٢٠٠٢) بعض أساليب الإرشاد الجماعي (اللعب والسيكودراما) التمثيل النفسى المسرحي و فعاليتها في تنمية سمة الإنبساطية لدى عينة من المعاقات عقلياً بمدينة جدة (دراسة تجريبية). (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة أم القرى. المملكة العربية السعودية.
- سوزان عبد الله العيسوي (٢٠٠٤) استخدام مسرحية المناهج في اللغة العربية وأثره علي تنمية بعض المهارات اللغوية والاجتماعية لدى الطلاب المعوقين ذهنيًا (دراسة تجريبية). (رساله ماجستير غير منشوره). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- سوسن شاكر مجيد (٢٠٠٨) مشكلات الأطفال النفسية والأساليب الإرشادية لمعالجتها. عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.

- شريهان المهدي أبوزيد (٢٠١٥) فاعلية برنامج للتدخل المبكر في الحد من اضطرابات قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى عينة من الأطفال في تحسين مهاراتهم الاجتماعية. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- شيرين حلمي محمد فراج (٢٠٠٧) فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب لتنمية التفاعل الاجتماعي بين الأطفال المعوقين عقليا وأقرانهم العاديين في المدارس العادية. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة قناة السويس . جمهورية مصر العربية.
- صادق عبده سيف المخلقي (٢٠٠٥) فاعلية برنامج ارشادي تنمية بعض المهارات الشخصية والاجتماعية لدى عينة من الاطفال الصم فى اليمن. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة الزقازيق. جمهورية مصر العربية.
- صافيناز أحمد كمال (٢٠٠٤) فاعلية الإرشاد الأسرى فى خفض اضطرابات الانتباه المصحوب بنشاط حركى زائد لدى الأطفال المتخلفين عقلياً. (رسالة دكتوراة غير منشورة). جامعه الزقازيق. جمهورية مصر العربية.
- صالح عبد الله هارون (٢٠٠٠) دليل مقياس تقدير المهارات الاجتماعية للأطفال المعوقين عقلياً القابلين للتعلم داخل غرفة الدراسة. الرياض: دار الزهراء للنشر والتوزيع.
- طه عبد العظيم حسين (٢٠٠٨) استراتيجيات تعديل السلوك للعاديين وذوي الاحتياجات الخاصة. الاسكندرية: دار الجامعه للنشر والتوزيع.
- طه عبد العظيم حسين (٢٠١٠) الصحة النفسية ومشكلاتها لدى الأطفال. الاسكندرية: دار الجامعة الجديدة.
- ظافر محمد حمد القحطاني (٢٠٠٥) فاعلية برنامج سلوكى لخفض درجة عجز الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة الملك سعود. المملكة العربية السعودية.
- عادل عبد الله محمد (٢٠٠١) فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات الاجتماعية علي مستوي التفاعلات الاجتماعية للأطفال التوحديين سلسلة

الإصدارات الخاصة. مجلة بحوث كلية الآداب .جامعة المنوفية. ٧. ٤-  
٣٧.

عادل عبد الله محمد (٢٠٠٢) جداول النشاط المصور للأطفال التوحيدين وإمكانية  
استخدامها مع الأطفال المعاقين عقلياً. القاهرة: دار الرشاد للطبع  
والنشر.

عادل عبد الله محمد (٢٠٠٤) الإعاقات العقلية " سلسلة ذوي الاحتياجات الخاصة "  
القاهرة : دار الرشاد للطبع والنشر.

عادل عبد الله محمد، سليمان محمد سليمان (٢٠٠٥) المهارات الاجتماعية للأطفال  
الروضة ذوي قصور المهارات الاجتماعية قبل الأكاديمية كمؤشرات  
لصعوبات التعلم. المؤتمر السنوي الثاني عشر لمركز الإرشاد النفسي.  
جامعة عين شمس.

عادل عبد الله محمد (٢٠١٠) مقدمة فى التربية الخاصة. القاهرة: دار الرشاد للطبع  
والنشر.

عادل عبد الله محمد (٢٠١٥) تعديل السلوك الإنساني. ط٢. الرياض: دار الزهراء.

عبد الرحمن العيسوي (١٩٩٨) العلاج السلوكي. بيروت: دار الراتب الجامعية.

عبد الرحمن سيد سليمان (١٩٩٤) السيكدوراما مفهومها وعناصرها و استخداماتها  
مجلة كلية التربية جامعة قطر. ١١. ٣٩٦-٤٥٣.

عبد الرحمن سيد سليمان (١٩٩٧) سيكولوجيه ذوى الاحتياجات الخاصة. القاهرة : مكتبه  
زهراء الشرق.

عبد الرحمن سيد سليمان (١٩٩٩) بحوث ودراسات في العلاج النفسي. القاهرة: زهراء  
الشرق.

عبد الرحمن سيد سليمان ومحمود محمد الطنطاوي (٢٠١٢) بطارية تشخيص  
اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى الأطفال .  
القاهرة: عالم الكتب.

## المراجع

- عبد الرحمن شوقي محمد (٢٠١١) دور الرسوم المتحركة في إكساب الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة بعض المهارات الاجتماعية. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- عبد الرقيب أحمد البحيري (٢٠١٤) اختبار اضطراب نقص الانتباه مفرط الحركة. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- عبد الرؤوف اسماعيل محفوظ (٢٠١١) فعالية برنامج قائم على السيكدوراما في خفض درجة السلوك العدواني واكتساب المهارات الاجتماعية المناسبة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في بعض مدارس الدمج في مدينة جدة. مجلة كلية التربية. جامعة الأزهر. ١٤٥ (١) ٣٩ - ٨٤.
- عبد الستار غريب إبراهيم (١٩٩٨) العلاج النفسي السلوكي المعرفي الحديث أساليب ومبادئ تطبيقية . ط٢. القاهرة : الدار العربية للنشر والتوزيع .
- عبد الصبور منصور محمد (٢٠٠٣) مقدمه في التربية الخاصة " سيكولوجيه غير العاديين وتربيتهم". القاهرة : مكتبة زهراء الشرق.
- عبد العزيز السيد الشخص (١٩٨٤).دراسة لحجم مشكلة النشاط الزائد بين الأطفال وبعض المتغيرات المرتبطة . مجله كلية التربية. جامعه عين شمس. ٩. ١٢٤-١٥٠.
- عبد العزيز السيد الشخص (٢٠٠٤) معجم التخلف العقلي. القاهرة : مكتبة زهراء الشرق.
- عبد العزيز السيد الشخص (٢٠٠٦) مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة. القاهرة : مكتبة الانجلو المصرية.
- عبد الفتاح رجب علي (٢٠٠٢) فاعلية السيكدوراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدي الصم. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة القاهرة . جمهورية مصر العربية.
- عبد المجيد حسن الطائي (٢٠٠٨) طرق التعامل مع المعوقين. الاردن (عمان): دار الحامد للنشر.

## المراجع

- عبد المطلب امين القريطي (٢٠٠٥) سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم. ط٤  
القاهرة: دار الفكر العربي.
- عبد المطلب امين القريطي (٢٠١١) سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم.  
ط١١. القاهرة: دار الفكر العربي.
- عبد المعطى نمر موسى (٢٠١٠) الدراما والمسرح فى تعليم الطفل. أريد : دار الأمل  
للنشر والتوزيع.
- عبد المنعم الحنفي (١٩٩٥) موسوعة الطب النفسي المجلد الاول. ط٢. القاهرة:  
مدبولي للنشر.
- عبير محمد عبد المنعم (٢٠١٣) فاعلية برنامج ارشادي لتنمية المهارات الوالدية في  
التوظيف الايجابي للنشاط الزائد للأطفال ما قبل المدرسة. (رسالة  
ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهوريه مصر العربية.
- عدنان ناصر الحازمي (٢٠١٠) التدريب لذوي الإعاقة الفكرية عمان: دار المسيرة للنشر  
والتوزيع.
- عصام الدين محمد علي داود (٢٠١١) فاعلية برنامج للأرشاد في تنمية المهارات  
الاجتماعية لدي عينة من الأطفال المتأخرين دراسياً بشمال سيناء.  
(رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة قناة السويس. جمهوريه مصر  
العربية.
- عفرء محمد إبراهيم (٢٠١٠) دراسة مقارنة لبعض المهارات الاجتماعية لدى الأطفال  
المعاقين عقلياً القابلين للتعلم بمدارس الدمج ومدارس العزل بدولة  
الإمارات. (رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة القاهرة. جمهورية  
مصر العربية.
- علاء الدين كفاي (١٩٩٩) الإرشاد والعلاج النفسي الأسري " المنظور النسقي  
الاتصالي ". القاهرة : دار الفكر العربي.
- علاء الدين كفاي وجهاد علاء الدين (٢٠٠٦) موسوعة علم النفس التأهيلي الإعاقات..  
القاهرة : دار الفكر العربي.

## المراجع

- على محمود شعيب والسيد محمد فرحات (٢٠٠٣) النشاط الحركي الزائد لدى الأطفال (الأسباب والعلاج). القاهرة : مكتبة زهراء الشرق.
- علي عبد العزيز أحمد (٢٠١٣) فاعلية برنامج تدريبي في تنمية بعض المهارات الاجتماعية ومهارات ما قبل المهنية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة وخفض قلق المستقبل لدي أولياء أمورهم. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعه عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- عماد محمد مخيمر (٢٠٠٦) المشكلات النفسية للأطفال بين عوامل الخطورة وطرق الوقاية والعلاج. القاهرة : دار النهضة.
- عهد عدنان سفر (٢٠٠٥) فاعلية برنامج الحاسوبي في تعديل سلوك النشاط الزائد لفئة التخلف العقلي البسيط وخفض وقت التعديل. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة الملك سعود. المملكة العربية السعودية.
- عوني شاهين وعمر العجارمة (٢٠١١) متلازمه النشاط الزائد والاندفاعية وتشتمت الانتباه. عمان. الاردن: دار الشروق للنشر والتوزيع.
- فاروق الروسان (٢٠٠١) سيكولوجية الأطفال غير العاديين: مقدمة في التربية الخاصة. عمان الاردن: دار الفكر.
- فاروق الروسان (٢٠١٠) مقدمة في الإعاقة العقلية. ط٤. عمان الاردن: دار الفكر.
- فتحي مصطفى الزيات (١٩٩٨) صعوبات التعلم " الأسس النظرية و التشخيصية و العلاجية ". القاهرة : دار النشر للجامعات.
- فتحي مصطفى الزيات (٢٠٠٩) دمج ذوي الاحتياجات الخاصة " الفلسفة والمنهج والآليات ". القاهرة: دار النشر للجامعات.
- فوزية محمود محمد (٢٠١٠) فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات الحياتية في خفض النشاط الزائد لدي الاطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم. رساله ماجستير غير منشوره. جامعة بني سويف. جمهورية مصر العربية.
- فوقيه حسن رضوان (٢٠٠٨) التشخيص التكاملي والفارقي للإعاقة العقلية. القاهرة : دار الكتاب للنشر والتوزيع.

## المراجع

- فيصل محمد نهار مناحي (٢٠٠٧) أبعاد الإساءة تجاه الأطفال المعاقين ذهنياً لدى كل من المعلمين وأولياء الأمور في دولة الكويت (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة الخليج العربي. البحرين.
- كمال إبراهيم مرسى (١٩٩٦) علم التخلف العقلي. الكويت: دار القلم.
- كمال الدسوقي (١٩٩٠) ذخيرة علوم النفس. المجلد الثاني. القاهرة: مؤسسة الأهرام.
- كمال سالم سيسالم (٢٠٠٠) اضطرابات قصور الانتباه والحركة المفرطة "خصائصها وأسبابها وعلاجها". الإمارات: دار الكتاب الجامعي.
- كمال سالم سيسالم (٢٠٠٦) اضطرابات قصور الانتباه والحركة المفرطة "خصائصها وأسبابها" - وأساليب علاجها. ط٢. الإمارات: دار الكتاب الجامعي.
- كمال سالم سيسالم (٢٠١٠) اضطرابات قصور الانتباه والحركة المفرطة "خصائصها وأسبابها وعلاجها". الإمارات: دار الكتاب الجامعي.
- لمياء عبد الحميد محمد (٢٠٠٧). دراسة لمدي فاعلية بعض الأنشطة علي تنمية المهارات الاجتماعية للطلبة بسطي الإعاقة العقلية. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة القاهرة. جمهورية مصر العربية.
- لويس كامل مليكه (١٩٩٤) العلاج السلوكي وتعديل السلوك. ط٢. القاهرة: دار النهضة المصرية.
- ماجدة السيد عبيد (٢٠٠٠) التخلف العقلي. عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.
- ماجدة السيد عبيد (٢٠١٣) الإعاقة العقلية. عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.
- مجدي محمد الدسوقي (٢٠٠٦) اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد: الأسباب - التشخيص - الوقاية - والعلاج. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- مجدي محمد الدسوقي (٢٠١٤) مقياس تقدير اعراض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد. القاهرة: جونا للنشر والتوزيع.
- محمد ابراهيم السفاسفة (٢٠٠٣) أساسيات في الإرشاد والتوجيه النفسي والتربوي. الكويت. مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع.

- محمد إبراهيم عبد الحميد (١٩٩٩) تعليم الأنشطة والمهارات لدى الأطفال المعاقين عقلياً. القاهرة : دار الفكر العربي .
- محمد أبو الرب (٢٠١٨) فعالية برنامج قائم علي السيكدوراما في تحسين الكفاءة الاجتماعية لدى الطلبة ذوي صعوبات التعلم. مجلة الدراسات التربوية والنفسية جامعة الملك قابوس. ١٢(١). ٤٠ - ٥٧.
- محمد أحمد محمود خطاب (٢٠٠٠) مدي فاعلية برنامج سيكدورامي للتخفيف من حده سلوك العنف لدى عينة من الأطفال المتخلفين عقلياً. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- محمد السيد عبد الرحمن (١٩٩٨) دراسات في الصحة النفسية (المهارات الاجتماعية-الاستقلال- الهوية ). الجزء الثاني. القاهرة: دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع.
- محمد الشبراوي (٢٠١٠) فعالية برنامج للتدريب علي أسلوب حل المشكلات في تنمية المهارات الاجتماعية لدى ذوي الإعاقة العقلية البسيطة . (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- محمد النوبي محمد علي (٢٠٠٤) فعالية السيكدوراما في خفض حدة اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد وأثره في التوافق النفسي لدى الأطفال ذوي الإعاقات السمعية . (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة الزقازيق. جمهورية مصر العربية.
- محمد النوبي محمد علي (٢٠١٠) مقياس اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى الاطفال التوحديين. عمان : دار صفاء.
- محمد حسن غانم (٢٠٠٩) العلاج النفسي الجمعي بين النظرية والتطبيق. الاسكندرية: المكتبة المصرية للطباعة والنشر والتوزيع.
- محمد عبد المنعم عبد القوي (٢٠١٤) أساليب المعاملة الوالدية وعلاقتها بالذكاء الوجداني للأطفال المعاقين عقلياً (القابلين للتعلم). (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة القاهرة. جمهورية مصر العربية.



## المراجع

- محمد غريب محمد غريب (١٩٩٩) مدى فاعلية برنامج سيكودرامى للتخفيف من القلق النفسى عند أطفال المؤسسة الإيوائية دراسة تجريبية على عينة من سن ١٢:٩ سنة. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- محمد لطفى يحيى (٢٠٠٣) استخدام السيكدوراما فى تخفيف الفوبيا الاجتماعية لدى أطفال مرحلة الطفولة المتأخرة. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- محمد محروس الشناوي (١٩٩٦) العملية الإرشادية والعلاجية. القاهرة : دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع.
- محمد محروس الشناوي (١٩٩٧) التخلف العقلي " الاسباب - التشخيص - العلاج ". القاهرة: دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع.
- محمود فتحي عكاشة، وأمانى فرحات عبد المجيد (٢٠١٢) تنمية المهارات الاجتماعية للأطفال الموهوبين ذوي المشكلات السلوكية المدرسية. المجلة العربية لتطوير التفوق. ٣(٤) ١١٦-١٤٧.
- محمود محيى الدين العشري (١٩٩٩) مدى فاعلية استخدام أسلوب السيكدوراما في تعديل بعض الاضطرابات السلوكية الصحية للأطفال المعاقين سمعياً بولاية عيرى في سلطنة عمان. مجلة كلية التربية جامعة الأزهر. ٧٨، ٩٦-١٣٥.
- مصطفى نوري القمش و خليل عبد الرحمن المعايطه (٢٠١٣) الاضطرابات السلوكية والانفعالية. ط٩. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- منصور على فلاح (٢٠١٦) بناء برنامج تدريبي قائم على السيكدوراما والموسيقى في تنمية المهارات الاجتماعية والتواصلية والترويحية لدى عينه من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن. (رسالة دكتوراة غير منشورة). جامعة العلوم الاسلامية العالمية. الأردن.
- منى أحمد محمد (٢٠١٦) فاعلية برنامج تنافسي تعاوني في تنمية بعض المهارات الاجتماعية والحد من السلوك الفوضوي لدى الأطفال المعاقين عقلياً

## المراجع

- فئة القابلين للتعلم.(رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة القاهرة. جمهورية مصر العربية.
- مني الدهان (٢٠٠٢)فاعلية الأنشطة الدرامية في تنمية بعض القيم السلوكية لدي الأطفال المتخلفين عقليا. مجلة الإرشاد النفسي.مركز الإرشاد النفسي. جامعة عين شمس. ١٥، ٢٠٥ - ٢٤٣.
- مني محمد عبد الله (٢٠١٥) فعالية برنامج تدريبي باستخدام القصة الموسيقية الحركية في تحسين بعض المهارات الاجتماعية لدي الأطفال المعاقين فكرياً. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة الزقازيق. جمهورية مصر العربية.
- مني محمد الخرباوي (٢٠١٣). برنامج كمبيوتر لتنمية بعض المهارات المعرفية والاجتماعية للأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة القاهرة . جمهورية مصر العربية.
- مني محمد السيد (٢٠١٠) فاعلية برنامج إرشادي لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدي عينة من الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم. (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة القاهرة. جمهورية مصر العربية.
- نايف بن عابد الزراع (٢٠٠٧) اضطرابات ضعف الانتباه والنشاط الزائد. دليل عملي للآباء والمتخصصين. عمان: دار الفكر.
- نايف بن عابد الزراع (٢٠١٣) تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة .ط٥. عمان: دار الفكر.
- نجاح إبراهيم حسين (٢٠٠٨) فاعلية برنامج إرشادي في علاج اضطرابات النشاط الزائد المصحوب بقصور الانتباه لدى الأطفال. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهورية مصر العربية.
- نجده محمد حسين عرفه(٢٠١٢) برنامج مقترح لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدي عينة من اطفال مدارس التربية الفكرية بالاسكندرية باستخدام الأنشطة المسرحية. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة الاسكندرية. جمهورية مصر العربية.

هبة بدر سيد (٢٠١٨) فعالية برنامج قائم علي السيودراما في خفض حدة الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم. (رسالة دكتوراة غير منشورة). جامعة بني سويف. جمهورية مصر العربية.

هاله فاروق جلال (٢٠١٠) تنمية بعض المهارات الاجتماعية باستخدام الوسائط المتعددة لدي الأطفال المعاقين عقلياً. مؤسسة حورس الدولية الاسكندرية.

هاني سعيد مصيلحي (٢٠١٤) فاعلية برنامج إستخدام القصص الاجتماعي فى تنمية بعض السلوكيات المرغوبة وخفض النشاط الزائد لدى الاطفال المعوقين عقلياً. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة عين شمس. جمهوريه مصر العربية.

هناء ابراهيم شهاوي (٢٠١٧) اضطراب قصور الإنتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد دليل المعلم والوالدين في التعامل معهم. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

ياسمين عبد الناصر سلامة (٢٠١١) قصور الانتباه والنشاط الحركي المفرط و علاقته بمفهوم الذات دراسة سيكومترية - إكلينكية. (رساله ماجستير غير منشوره). جامعة الزقازيق. جمهوريه مصر العربية.

Alexis, C.F., Anna, S. R., & Jonna, K. (2014). Behavior Genetics of Psychopathology: Insight from Quantitative Genetic Research, Advances in Behavior Genetics, 2,1-23.

American Association on Intellectual and Developmental Disability (AAID)(2007). Definition of Intellectual Disability Retrieved from: <http://www.aaid.org/content100.cfm?navald=21>

American Association on Mental Retardation (1992). Mental Retardation: Definition, classification, and systems of support (9 th ed). Washington, D.C: Author.

American Association on Mental Retardation (2002). Definition of Mental Retardation: [http:// www.aamr.org/policies/faq-me-retardation.shtml](http://www.aamr.org/policies/faq-me-retardation.shtml).

- American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder, Text Revision Ds M- IV Washington, D.C
- Antony, W. (1998). psychodrama and family therapy – what's in a name? International Journal of Action Methods, 50 (4). 127 – 139.
- Argyle, M. (1996). Social Skills: in Colman, Andrew M. (ed.) Companion encyclopedia of psychology. London. British Library, 454-481.
- Asjad, A. T., Iqbal, N., & Masroor, U. (2017). Effectiveness of play therapy in enhancing social skills in intellectually disabled children. Rawal Medical Journal, 42(3).
- Ayaz, H. (2018). Using Art as Therapy with a Child with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder-Comorbid Intellectual Disability: A Case Study. Journal of Basic and Applied Sciences, 14, 156-160.
- Barkly, R. A. (2006). Attention Deficit Hyper Activity Disorder, Hand Book for Diagnosis and Treatment, (3<sup>rd</sup> ed.) The Guilford Publication, New York.
- Bateman, B. (2004). The effects of double blind, place controlled artificial food coloring and benzoate: preservative challenge on hyperactivity in general population sample of preschool children. Archives of Disease in children. Archives of Disease in childhood, 89(6), 11- 50.
- Bemporad, J. (2001). Aspects of Psychotherapy With Adults Attention Deficits Disorder. Annuals of New York: Academy of Science, 39 (1). 302-309.
- Benavidz, D. A (1995). Social Skills in Mentally Retarded children with symptoms of ADHD, Dissertation Abstracts International , 56 (116), 688.
- Blanter, A. (1995). psychodrama In R. J. Corsini & Dwdding (Eds) current psychotherapies. 399 – 408.
- Chang, W. & Liu, W. (2006). A study of the application of the psychodrama therapy on ADHD student's elementary school. International Journal of Art Education, 2. 36-64.
- Cherry, S. (1993). Uses of drama group work with children a hand book. Jessica Kingsley, publishers, Ltd. London. 170-182.

- Conner, C.(2011). Play Behavior Language and Social Skills: The Comparison of a play and anon- play intervention with aspecia a list school setting. Journal of Research in Developmental Disabilities.32(1). 205-1211.
- Corey, G. (2000) Theory and practice of group counseling, (5th ed.,) Books / cole, Thomson learning. Connecticut.
- Corsini, R. (2017). Role playing in psychotherapy. Routledge.
- Cruz, A., Sales, C., Alves, P., & Moita, G. (2018). The Core Techniques of Morenian Psychodrama: a systematic review of literature. Frontiers in Psychology, 9, 1263
- Davies, R.(1985).Social skills training with persons who are mentally retarded, Journal of Mental Retardation, 23, 186-196.
- Degenne, B. (2018). A substitute for psychodrama in a dual relation. Adolescence, 36(1), 183-191.
- Elliot, C (2002). Social skills training for adolescents with intellectual disabilities: a cautionary note. journal of applied research in intellectual disabilities. 15 (1), 91-96.
- Eysenck, H. J. (1977). Handbook of Abnormal psychology 5th ed. Pit Medical Press. for Attention – Deficit Hyperactivity Disorder: Evidence for Widespread and Circumscribed cognitive Deficits. Journal of Children Neurology, 22(3). 264-275.
- Garrote, A. (2017). The Relationship between Social Participation and Social Skills of Pupils with an Intellectual Disability: A Study in Inclusive Classrooms. Frontline Learning Research, 5(1), 1-15.
- Geram, K., & Dehghan, A. (2016). Studying of the Effectiveness of Psychodrama Approach on Reducing Frustration and Increasing Emotional Regulation of Street Children. International Academic Journal of Humanities, 3(1), 6-15.
- Gioia, G .A(1993). Development and Mental Retardation, Eclited by: Smith, R. in " Children with mental retardation, A Parents Guuicle "Woodbine house "، Inc .31 (8), 51-80.
- Goodwin, A(1985). An Investigation of the efficacy of creative drama as a method for teaching social skills to mentally retarded youth and adults. Dissertation Abstracts International، 46, 399.

- Greenberg, I .(1975). Psychodrama. Theory and therapy . London : souvenir press LTD .
- Gumpel, T. (1994). Social Competence And Social Skills Training for Persons With Mental Retardation: An Expansion of A behavior paradigm. Education and Training in Mental Retardation and Developmental Disabilities , 29 (3), 194 - 201.
- Hart, J. E., & Whalon, K. J. (2012). Using video self-modeling via iPads to increase academic responding of an adolescent with autism spectrum disorder and intellectual disability. Education and Training in Autism and Developmental Disabilities, 438-446.
- Hall, Stacey & Victoria (2005). The Effect of Peer Delivered Social Skills Training on social interaction skills of high school students with Mental Retardation Dissert Abstracts international.
- Hallahan,D.P& Kauffman ,J.M(1994)‘Exceptional children: introductory to special education. New Jersey: Englewood cliffs. Prentice Hall.
- Heiman, T. & Margalit , M. (1998) . Loneliness, Depression and Social Skills Among Students with Mild Mental Retardation in Different educational Settings. Journal of Special Education,32 (3), 154 -163.
- Hodges, V.(2004). The Effectiveness of relaxation and problem Solving Training on the rate of aggression in mentally retarded adults ( social skills). 46, 243.
- Holmes, P. (2015). The inner world outside: Object relations theory and psychodrama. Routledge.
- Jenkins, K. D. (2008). ADHD Assessment Practices Used by General Practitioners, Pediatricians, psychiatrists, and Psychologists in West Virginia. A dissertation of Doctor. Of psychology, Marshall University, Huntington, West Virginia.
- Joanne ,B (2004). The Assessment of social functioning in individuals with Mental Retardation, Journal Home Behavior – Modification 28(5),694- 708.
- Joanne , O . & Kathleen , C.(2004) . Attention Deficits and hearing loss : Meeting the challenge, the volta Review 104(4),257.

- Kanai, C., Toth, G., Kuroda, M., Miyake, A., & Itahashi, T. (2017). Social skills in autism spectrum disorders. In Handbook of social behavior and skills in children (pp. 217-248). Springer, Cham.
- Karp, P. (1998) . The Hand book of psychodrama London: Routs ledge.
- Kende, H. (2016). Psychodrama with Children: Healing children through their own creativity. Routledge.
- Khan, S. (2017). Role Play: A Teaching Stra.
- La Malfa, G, Lassi, S, Bertelli, M, pallanti, S & Albertini, G(2008). Detecting attention -Deficit. Hyperactivity Disorder (ADHD) Adults with Intellectual Disability The Use Of conners', Adult ADHD Rating Scales (CAARS) Research in Development Disabilities, 29 , 158 -164.
- Larson, K. M. & Urban, J. L.(2010).Effective Intervention Deficit Hyperactive Disorder With Attention Deficit Hyperactive Disorder.
- Lauth, G. W& Weiss, R(2007). Modification of self- injury and self-mutilation behavior: analysis of single cases intervention study of boy in school for mentally retarded Journal. 52(2) 109-121.
- Leithner, Y., Doniger, G. M., Barak, R., Simon, E. S. & Hausdorff, J. M. (2007).A Novel Multidomain Computerized cognitive Assessment.
- Lougy R. A ., Deruvo, S. L & Rosenthal, D (2007).Teaching Young children with ADHD: Successful Strategies and Practical Interventions for Prek-3. California: Corwin Press.
- Lubusko, A . A (2009). Self Contral Deficit Hyperactivity Disorder, Thesis of Doctor of Philosophy, Canada: University of Manitoba.
- Luria, W. (1983).language intervention, Retarded to Retarded Child through cognitive Journal of Education,119,10.
- Martin, G (1990). The Use of psychodrama in the rehabilitation of the mentally handicapped. Spain Journal, 11, 49- 56.
- McDonagh, P., Goodey, C. F., & Stainton, T. (Eds.). (2018). Intellectual disability: A conceptual history, 1200-1900. Oxford University Press.

- Merrell, K. W., & Gimpel, G. (2014). Social skills of children and adolescents: Conceptualization, assessment, treatment. Psychology Press.
- Merritt, J.(1984). The Effects of a program of drama therapy on the social skills behaviors of Institutionalized mentally retarded adults. Dissertation Abstracts International.45, 3607.
- Michel, J(2013). Enhancing the Ability of Adults with Mild Mental Retardation to Recognize Facial Expression of Emotions. Ph. D.,College of Social and Behavioral Sciences, Walden University.
- Moreno , J . L .(1951). Sociometry. Experimental Method and Science of Society. New York, Beacon house, Inc.
- Moreno, J . L.(1975). The creativity theory of personality spontaneity creativity and human potentialities. In I.A Greenberg (ed.) psychodrama theory and therapy London : suvenir press , Ltd , 55 – 70.
- Moreno, J . L.(2012). Sociometry. Experimental Method and Science of Society.( first published 1951). North West Psychodrama Association UK.
- Moreno, J. L. (2017). Reflections on My Method of Group Psychotherapy and Psychodrama. Experimentation and Innovation in Psychotherapy, 130.
- Nangle, D., Hersen, D., Erdley, C & Norton, P .(2010) . Practitioner's Guide to Empirically Based Measures of Social Skills Springer Science Business Media ,LLC.
- Peter,M.(2009). Psychodrama: Narrative Pedagogy and Socially Challenged Children. British Journal of Special Education and Society.,52(6).22-34.
- Repaort, E.(2009). ADHD and Social Skills: A Step by Step guide for Teacher and Parents: New York: Row man & Little field Education.
- Robert, L & Philip , A. (2002) .The use of Psychodrama in group therapy with patients who are deaf, Gallaudet university, Washington, D.C ,1-10.
- Rudolph, T.(2005). The effects of a social skills program on children with ADHD Generalization to the school setting. PH.D.Theis college of Education, University of South Florida.



- Shilling Ford, M., Lambie, G. & Walter, S. (2007). An Integrative, Cognitive behavioral, Systemic approach to Work With Students diagnosed With Attention Deficit Hyperactive Disorder. *Professional School Counseling*, 11 (2), 105-112.
- Starr, A. (1977). *Psychodrama (rehearsal for living) illustrated therapeutic techniques*, Chicago, Nelson Hall, 1-22.
- Suto, H., & Maeda, J. (2018). A Self Psychological Therapy Tool Based on Psychodrama Methodology. *SICE Journal of Control, Measurement, and System Integration*, 11(1), 26-31.
- Telias, R. (2018). *Moreno's Personality Theory and its Relationship to Psychodrama: A Philosophical, Developmental and Therapeutic Perspective*. Routledge.
- Treadwell, T., & Dartnell, D. (2017). Cognitive Behavioral Psychodrama Group Therapy. *International Journal of Group Psychotherapy*, 67(sup1), S182-S193.
- Vermande, M. M., Gilholm, P. A., Reijntjes, A. H., Hessen, D. J., Sterck, E. H., & Overduin-de Vries, A. M. (2018). Is inspiring group members an effective predictor of social dominance in early adolescence? Direct and moderated effects of behavioral strategies, social skills, and gender on resource control and popularity. *Journal of youth and adolescence*, 1-17.
- Walz, N(1996). Labeling and discrimination of facial expressions by aggressive and no aggressive men with mental retardation, *American Journal article* ,2(3), 91-282.
- William, F., & Makoto, I. (2017). Psychodrama and Role-Play: Authenticating Experience in the Foreign Language Classroom. *STEM Journal*, 18, 115-134.
- Wolman, B. B (1973). *Dictionary of behavioral Science*. New York. Litten Educational publishing, Inc.
- Young, M . E .(1992). *Counseling methods and techniques. Aneclectic approach* . New York : Macmillan Publishing Company.
- Yukselen, A (2001, June).The impact of drama in education on the social evaluation of mentally retarded children. *Cognitiecarrier – Comportament*, 5(2), 137-144.

## الملاحق

ملحق ( ١ ) : قائمة بأسماء السادة المحكمين .

ملحق ( ٢ ) : مقياس المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

ملحق ( ٣ ) : مقياس النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

ملحق ( ٤ ) : جلسات البرنامج السيكدرامي للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

## ملحق (١)

## قائمة بأسماء السادة المحكمين علي أدوات الدراسة

| م  | الاسم                             | الوظيفة                                                             |
|----|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ١  | أ.د/ أحمد أحمد عواد ( رحمه الله ) | أستاذ التربية الخاصة - كلية التربية - جامعة العريش                  |
| ٢  | د/ السيد أحمد الكيلاني            | أستاذ التربية الخاصة - كلية التربية - جامعة عين شمس                 |
| ٣  | أ.د/ السيد يس التهامي             | أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة - كلية التربية<br>جامعة عين شمس      |
| ٤  | أ.م.د/ بديعة حبيب نبهان           | أستاذ الصحة النفسية المساعد - كلية التربية<br>جامعة قناة السويس     |
| ٥  | أ.د/ تهاني محمد عثمان منيب        | أستاذ التربية الخاصة - كلية التربية - جامعة عين شمس                 |
| ٦  | د/ دعاء محمود زكي                 | مدرس بقسم الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة عين<br>شمس           |
| ٧  | د/ سامية صابر محمد                | أستاذ الصحة النفسية المساعد - كلية التربية<br>جامعة قناة السويس     |
| ٨  | أ.د/ عزت عبد الحميد محمد حسن      | أستاذ علم النفس التربوي - كلية التربية - جامعة الزقازيق             |
| ٩  | أ.د/ فوقية حسن عبد الحميد رضوان   | أستاذ الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة الزقازيق                 |
| ١٠ | أ.د/ محمد إبراهيم عيد             | أستاذ الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة عين شمس                  |
| ١١ | أ.د/ محمد أحمد دسوقي              | أستاذ متفرغ بقسم علم النفس التربوي - كلية التربية<br>جامعة الزقازيق |
| ١٢ | أ.د/ محمد السيد رشدي              | أستاذ متفرغ بقسم علم النفس التربوي - كلية التربية<br>جامعة الزقازيق |
| ١٣ | أ.د/ محمد السيد عبد الرحمن        | أستاذ الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة الزقازيق                 |
| ١٤ | د/ محمود محمد الطنطاوي            | مدرس التربية الخاصة - كلية التربية - جامعة عين شمس                  |
| ١٥ | د/ محمود علي موسى                 | مدرس علم النفس التربوي - كلية التربية - جامعة قناة السويس           |

ملحوظة : تم ترتيب أسماء السادة المحكمين ترتيباً هجائياً

تتوجه الباحثة بالشكر والتقدير للأساتذة المحكمين على آرائهم وتوجيهاتهم القيمة التي ساهمت مساهمة كبيرة في إعداد المقياس والبرنامج.



جامعة قناة السويس

كلية التربية

قسم التربية الخاصة

## ملحق (٢)

مقياس المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة

إعداد الباحثة

عزه عرابي محمد عرابي

إشراف

أ.د/ محمد محمد شوكت

رئيس قسم التربية الخاصة

كلية التربية

جامعة قناة السويس

د/ شيرين حلمي محمد فراج

مدرس التربية الخاصة

كلية التربية

جامعة قناة السويس

د/ رزق حسن عبد النبي

أستاذ المناهج وطرق التدريس المتفرغ

كلية التربية

جامعة قناه السويس

مقياس المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة

( نسخة المعلمين )

الاسم : ..... تاريخ الميلاد / / العمر الزمني : .....  
 عنوان السكن : ..... ت المنزل : .....  
 مهنة الأب : ..... تعليم الأب : .....  
 مهنة الأم : ..... تعليم الأم : .....  
 اسم المدرسة : ..... ت المدرسه : .....  
 تاريخ التطبيق : / / ٢٠١  
التعليمات :

يتضمن هذا المقياس مجموعة من العبارات التي تعبر عن المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة ، ويهدف إلي التعرف علي المهارات الاجتماعية التي يحتاج إليها الطفل المعاق فكرياً لتساعده علي الاعتماد علي نفسه والاستقلال الشخصي في أمور الحياتية ويتكون المقياس من مجموعة من العبارات التي تسلط الضوء علي المهارات التي يؤديها الطفل المعاق فكرياً أثناء التفاعل الاجتماعي، ويتضمن كل عبارته أربعة إجابات (بدرجه كبيره ) ، (بدرجه متوسطة ) ، ( بدرجة قليلة ) ، ( لا يوجد ) .

و المطلوب من سيادتكم عزيزي المعلم - الأخصائي النفسي والاجتماعي. قراءة كل عبارة بحرص و دقة ووضع علامة (✓) بعد ذلك أمام الإجابة التي تصف مهارات الطفل مع مراعاة أن :

• اختيار ( بدرجة كبيرة ) تعني أن الطفل يستطيع أن الطفل يستطيع أجراء هذه المهارة بدرجة فائقة و كبيرة بشكل متكرر .

• اختيار ( بدرجة متوسطة ) تعني أنه يستطيع أجراء هذه المهارة بشكل متوسط منقطع .

• اختيار (بدرجة قليلة ) تعني أنه يستطيع أجراء هذه المهارة علي فتره تستغرق وقت طويل ( بعيدة جداً)، أو منقطع .

• اختيار (لا توجد) تعني أنه لا يستطيع أجراء المهارة بأي شكل .

علماً بأنه لا توجد هناك إجابات صحيحة و أخرى خاطئة ، حاول أن تكون إجاباتك لكل عبارة صادقة و معبرة عن سلوك الطفل ، ولا تترك أي عبارة دون أن تجيب عليها من فضلك .

مع الشكر والتقدير

شكرا لحسن تعاونكم

الباحثه

| م  | العبارة                                                              | درجة كبيرة | درجة متوسطة | درجة قليلة | لا يوجد |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------|-------------|------------|---------|
| ١  | يشارك زملائه في المناسبات و يقدم الهدايا بعبارات الملائمة والثناء .  |            |             |            |         |
| ٢  | تتناسب حركات وجهه مع الكلام الذي يقوله                               |            |             |            |         |
| ٣  | يصغي إلي المعلم عند الحديث دون مقاطعته .                             |            |             |            |         |
| ٤  | يستجيب لحركات و إيماءات و مشاعر من أمامه .                           |            |             |            |         |
| ٥  | يضحك و يبتسم عند سماعه نكتة أو قصه مضحكة .                           |            |             |            |         |
| ٦  | يطلب الأذن من زملائه لاستخدام ادواتهم .                              |            |             |            |         |
| ٧  | يتعاون مع زملائه لانجاز بعض المهام و يندمج معهم .                    |            |             |            |         |
| ٨  | يشعر بالسرور و الفرح عندما يتم مهمه و يثاب عليها من المعلم           |            |             |            |         |
| ٩  | يحيي الآخرين مستخدما كلمات مناسبة .                                  |            |             |            |         |
| ١٠ | يبدو نشيطا دائما أثناء تعامله مع زملائه .                            |            |             |            |         |
| ١١ | يعبر عن غضبه تجاه الآخرين بالضرب .                                   |            |             |            |         |
| ١٢ | يشكر من يقدم له خدمة أو مساعدة .                                     |            |             |            |         |
| ١٣ | يشارك زملائه في الأعمال الجماعية بصورة ملحوظة.                       |            |             |            |         |
| ١٤ | يعبر عن فرحه بالدبدبة بأرجلة أو الرفرقه بيده أو الضحك بصوت عالي .    |            |             |            |         |
| ١٥ | يرفض ويعترض علي بعض التعليمات .                                      |            |             |            |         |
| ١٦ | يبدو علي وجهه مشاعر الفرح والبهجة عندما يتحدث مع الآخرين ممن يحبهم . |            |             |            |         |
| ١٧ | يتحدث كثيراً عن الاشياء المزعجة التي تواجهه .                        |            |             |            |         |
| ١٨ | يدرك مشاعر الآخرين و يستجيب وفقا لها .                               |            |             |            |         |
| ١٩ | يساعد الآخرين أثناء القيام ببعض المهام التعاونية .                   |            |             |            |         |
| ٢٠ | يتحكم في مشاعره و انفعالاته بسهولة .                                 |            |             |            |         |
| ٢١ | يبحث عن زملائه للمشاركة معه في الأنشطة .                             |            |             |            |         |

| م  | العبارة                                                            | بدرجه<br>كبيرة | بدرجة<br>متوسطة | بدرجه<br>قليله | لا يوجد |
|----|--------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|----------------|---------|
| ٢٢ | حينما يتحدث مع الآخرين يستطيع الجمع بين الكلام وتعابير الوجه.      |                |                 |                |         |
| ٢٣ | يستخدم اشارات وحركات التواصل عند التعامل مع زملائه ومعلميه         |                |                 |                |         |
| ٢٤ | يستطيع التعبير عن المشاعر والانفعالات المناسبه في المواقف المختلفه |                |                 |                |         |
| ٢٥ | يشارك في الأنشطة الجماعية المحببه له .                             |                |                 |                |         |
| ٢٦ | يشعر بعدم الارتياح عند التعامل مع الآخرين .                        |                |                 |                |         |
| ٢٧ | يشعر بالغيره عندما يكرم أحد زملائه .                               |                |                 |                |         |
| ٢٨ | يتجنب مشاركته زملائه في الأنشطة المتنوعه .                         |                |                 |                |         |
| ٢٩ | يحرص علي اقامه علاقات طيبه مع معلميه و زملائه .                    |                |                 |                |         |
| ٣٠ | يبيدي مشاعر التقدير نحو زملائه.                                    |                |                 |                |         |



جامعة قناة السويس

كلية التربية

قسم التربية الخاصة

### ملحق (٣)

مقياس النشاط الزائد للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة

إعداد الباحثة

عزه عرابي محمد عرابي

إشراف

أ.د/ محمد محمد شوكت

رئيس قسم التربية الخاصة

كلية التربية

جامعة قناة السويس

د/ شيرين حلمي محمد فراج

مدرس التربية الخاصة

كلية التربية

جامعة قناة السويس

أ.د/ رزق حسن عبد النبي

أستاذ المناهج وطرق التدريس المتفرغ

كلية التربية

جامعة قناه السويس



## 178

| م  | السلوك الملاحظ                                           | درجات حدوثه         |                     |             |             |
|----|----------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|-------------|-------------|
|    |                                                          | لا يحدث علي الإطلاق | يحدث في بعض الأحيان | يحدث كثيراً | يحدث دائماً |
| ١  | يصعب السيطرة عليه خارج حجرة الدراسة .                    |                     |                     |             |             |
| ٢  | يأخذ وقتاً في الإجابة علي الأسئلة لعدم انتباهه للمعلم.   |                     |                     |             |             |
| ٣  | يعارك من يساعده و يشاركه في المهام .                     |                     |                     |             |             |
| ٤  | ينهي المهام التي بدأها بسرعة بالغه .                     |                     |                     |             |             |
| ٥  | يتجنب الأشياء التي تحتاج إلي تركيز وانتباه               |                     |                     |             |             |
| ٦  | كثير الثرثرة أثناء حديثه مع الآخرين .                    |                     |                     |             |             |
| ٧  | يتحدث في الأوقات التي تحتاج إلي هدوء .                   |                     |                     |             |             |
| ٨  | يحيد عن أهداف المهام المطلوبه منه .                      |                     |                     |             |             |
| ٩  | ينتزع أدوات زملائه أثناء أداء المهام .                   |                     |                     |             |             |
| ١٠ | يبدو قلقاً و مضطرباً .                                   |                     |                     |             |             |
| ١١ | يبدو كثير النسيان .                                      |                     |                     |             |             |
| ١٢ | يتصرف بصورة تعرضه للخطر كالقفز في شارع مزدحم بالسيارات . |                     |                     |             |             |
| ١٣ | كثير الاحتكاك مع من معه من أطفال .                       |                     |                     |             |             |
| ١٤ | ييدي حركات لاإرادية عند طول فتره المهمه .                |                     |                     |             |             |
| ١٥ | يقاطع الآخرين أثناء الحديث .                             |                     |                     |             |             |
| ١٦ | يقبل علي المزيد من الانشطه وقت الفراغ .                  |                     |                     |             |             |
| ١٧ | يصدر اصوات و ضجيج يزعج الآخرين .                         |                     |                     |             |             |
| ١٨ | ردود أفعاله عنيفه في معظم المواقف التي يمر بها .         |                     |                     |             |             |
| ١٩ | ينتقل من نشاط لآخر قبل انتهاء النشاط الأول .             |                     |                     |             |             |
| ٢٠ | يصعب عليه الجلوس في مقعده لمدته طويله .                  |                     |                     |             |             |
| ٢١ | يشرد ذهنه أثناء حديث أحد معه وأثناء قيامه بالأنشطه.      |                     |                     |             |             |
| ٢٢ | يشوش علي الأطفال الآخرين .                               |                     |                     |             |             |

| م  | السلوك الملاحظ                                | درجات حدوثه            |                           |                |                |
|----|-----------------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------|----------------|
|    |                                               | لا يحدث<br>علي الإطلاق | يحدث في<br>بعض<br>الأحيان | يحدث<br>كثيراً | يحدث<br>دائماً |
| ٢٣ | ينشئت انتباه بسهولة نتيجة المثيرات الخارجيه . |                        |                           |                |                |
| ٢٤ | يتدخل في أنشطه زملائه بدون إذن منهم .         |                        |                           |                |                |
| ٢٥ | يخرج عن سياق الإجابة المطلوبة كثيراً .        |                        |                           |                |                |
| ٢٦ | من الصعب التنبؤ بسلوكه لكثرة ردود أفعاله .    |                        |                           |                |                |



جامعة قناة السويس

كلية التربية

قسم التربية الخاصة

#### ملحق (٤)

جلسات البرنامج السيكدرامي للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة

إعداد الباحثة

عزه عرابي محمد عرابي

إشراف

أ.د/ محمد محمد شوكت

رئيس قسم التربية الخاصة

كلية التربية

جامعة قناة السويس

د/ شيرين حلمي محمد فراج

مدرس التربية الخاصة

كلية التربية

جامعة قناة السويس

د/ رزق حسن عبد النبي

أستاذ المناهج وطرق التدريس المتفرغ

كلية التربية

جامعة قناه السويس

## الجلسة الأولى

- ١- عنوان الجلسة : جلسة تمهيدية (تعارف ) .
- ٢- أهداف الجلسة :-
  - ١- أن تتعرف الباحثة على الأطفال عينة الدراسة .
  - ٢- أن يُعرف الطفل نفسه لزملائه .
  - ٣- أن يتعرف الأطفال علي بعضهم البعض .
  - ٤- أن تخلق الباحثة للأطفال جو الألفة و المتعة مع الأطفال .
- ٣- مكان الجلسة:- المسرح
- ٤- زمن الجلسة:- ٤٥ دقيقة (على حسب زمن الحصة المدرسية).
- ٥- نوع النشاط المستخدم:- نشاط ترفيهي.
- ٦- الأدوات المستخدمة:- زجاجة - كاميرا - لاب توب - معززات للطفل.
- ٧- القضايا المتضمنة:- التعارف بين الباحثة والأطفال.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - التعزيز.
- ٩- الإجراءات :-
  - ١- تستقبل الباحثة الأطفال وتحييهم بابتسامة خفيفة وتحييهم بتحية الإسلام ( السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ) .
  - ٢- تسلم الباحثة على الأطفال وتطلب منهم الجلوس على شكل دائرة .
  - ٣- تعرف الباحثة نفسها للأطفال قائلة أنا اسمي عزة .
  - ٤- تشرح الباحثة للأطفال لعبة التعارف التي سيلعبونها معا حتى يتم التعارف بينهم .
  - ٥- تعزز الباحثة الأطفال على استجاباتهم ببعض الكلمات التشجيعية مثل ( ممتاز - أحسنت، وبعض الحلوي المفضلة لديهم).
  - ٦- تبدأ الباحثة بلعبة التعارف ويبدأ كل طفل بتعريف نفسه لزملائه.
  - ٧- فى نهاية الجلسة تشكر الباحثة الأطفال ومعلم الفصل على حسن تعاونهم معها وإتاحة الفرصة لها لتطبيق البرنامج .
  - ٨- تودع الباحثة الأطفال فى نهاية الجلسة و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم:- تقييم الباحثة الجلسة من خلال النواحي الايجابية مثل (تفاعل الأطفال مع الباحثة - تعامل الأطفال مع زملائهم عينة الدراسة) فتدعمها والنواحي السلبية مثل ( الأنطواء - الخوف - الخجل) فتعالجها.

## الجلسة الثانية

- ١- عنوان الجلسة : خلق علاقة ألفة وود

## ٢- أهداف الجلسة :-

- ١- أن تُعرف الباحثة الأطفال بالبرنامج الذى سيطبق عليهم .
- ٢- أن تكون الباحثة مع الأطفال علاقة ود وألفة .
- ٣- أن توضح الباحثة للأطفال أهداف البرنامج.
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة التربية الفنية.
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط ترفيهي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - لاب توب - معززات للطفل - كراسى - منضدة - سبورة.
- ٧- القضايا المتضمنة :- توطيد العلاقة بين الباحثة والاطفال.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال فى حجرة التربية الفنية بالمصافحة و الإبتسامة وتطلب من كل طفل أن يقوم بتحية زميله .
- ٢- تطلب الباحثة من الأطفال الجلوس على الكراسى على شكل حرف (L) وذلك لمشاهدة مقاطع فيديو .
- ٣- تعرض الباحثة على الأطفال مقاطع الفيديو التى تعرض مجموعة من الأطفال يتصرفون بطريقة غير مقبولة اجتماعيا وكذلك يعانون من النشاط الزائد.
- ٤- تناقش الباحثة الأطفال فى مقاطع الفيديو وعن الإيجابيات التى تم عرضها من خلال الفيديو والسلبيات وعن بعض المهارات الإجتماعية التى يحتوى عليها البرنامج.
- ٥- تعزز الباحثة الأطفال لتعاونهم ومناقشتهم لتوابع مقاطع لفيديو (برافو - ممتاز - بطل - أحسنت.....)
- ٦- تعرف الباحثة الأطفال بالبرنامج الذى سيطبق عليهم وتشرح لهم قائلة ( سوف نستخدم مجموعة من الجلسات التى تحتوى على بعض القصص والمسرحيات وبعض الأنشطة الترفيهية التى تساعد على تنمية المهارات الإجتماعية وفعاليتها على خفض النشاط الزائد).
- ٧- تحدد الباحثة للأطفال أماكن الجلسات وأن الجلسة سوف تستغرق ٤٥ دقيقة بمعدل ثلاث جلسات فى الأسبوع وتؤكد الباحثة على الأطفال ضرورة الإلتزام بحضور الجلسات .
- ٨- تقترح الباحثة مجموعة من القواعد التى سوف يجب على الأطفال الإلتزام بها طوال فترة تطبيق البرنامج مثل :-
- (أ) المشاركة فى جميع الأنشطة المسرحية والتمثيلية والترفيهية .
- (ب) البقاء فى قاعة النشاط حتي الانتهاء.

(ج) ضرورة عمل الواجبات المنزلية وتؤكد على الأطفال أنه سوف يتم توزيع هدايا وجوائز قيمة

للأطفال الملتزمين في عمل الواجبات.

(د) ضرورة المحافظة على نظافة المكان.

٩- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها.

١٠- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال النواحي الايجابية مثل (تفاعل الأطفال مع الباحثة - التزامهم بأماكنهم ) فتدعمها والنواحي السلبية مثل (الخجل - عدم الهدوء ) فتعالجها.

### الجلسة الثالثة

١- عنوان الجلسة : التحية .

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن تدرب الباحثة الأطفال على إلقاء التحية عند الدخول.

٣- مكان الجلسة :- المسرح .

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي/ تمثيلي .

٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح عرائس - كراسي .

٧- القضايا المتضمنة :- التدريب على التحية.

٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار- لعب الدور - التعزيز .

٩- الإجراءات :-

١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح بالمصافحة والإبتسامة .

٢- تطلب من كل طفل أن يلقي التحية على أقرانه.

٣- تعزز الباحثة الأطفال لاستجاباتهم الصحيحة نتيجة لإلقاء التحية، وتعالج الباحثة الإستجابة الخاطئة بحيث يتم تدريب الطفل على إلقاء التحية على زميله مرة أخرى بطريقة صحيحة مرة أخرى.

٤- تقوم الباحثة بتدريب الأطفال على الإنتباه و التركيز أثناء سماع كل طفل اسمه .

٥- تعزز الباحثة الأطفال نتيجة الإنتباه عند سماع الأسم ( برافو - ممتاز - شاطر ....)

٦- تجهز الباحثة مسرح العرائس وتراجع الباحثة مع الأطفال ادوارهم في مسرحية بندق وماما.

٧- تقوم الباحثة والأطفال بتمثيل مسرحية ( بندق و ماما ) على مسرح العرائس .

مسرحية ( بندق و ماما )

ماما: اصحي يا بندق قوم أتأخرت علي المدرسة.

بندق: اية ده يا ماما أنا أتأخرت علي المدرسة قوي .

**ماما:** أنا زعلانه منك يا بندق ينفع اللي أنت عملته ده أول ما تقوم من النوم متقولش لماما صباح الخير وتحببها كده ينفع كده يا أولاد .

**الأولاد:** لا لا لا لا لا ما ينفعش كده يا بندق خالص أنت كده وحش .

**بندق:** خلاص خلاص يا ماما أنا أسف مش هعمل كدة ثاني أنا اتعلمت أنني أول ما اصحي من النوم لأزم أقول صباح الخير . صباح الخير يا ماما صباح الخير يا أصحابي .

**ماما:** مش كده بس يا بندق لازم كمان لما تقابل أي حد من أصحابك أو مدرسين الفصل أو أي حد لازم تحية بتحية الأسلام عارفها يا بندق ؟

**بندق:** طبعا يا ماما تحية الأسلام هي السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .

**ماما:** ابوة يا بندق برافو عليك وانتوا يا أولاد لازم تعملوا كدة .

**بندق:** صح يا أصحابي أنا مش هعمل كده ثاني سلام بقا عشان اروح المدرسة وأذاكر وانجح .

٨- تعقب الباحثة علي أحداث المسرحية وتناقش الأطفال في تصرف بندق وتسألهم من منكم يلقي التحية علي والدته ؟ من منكم يعرف تحية الأسلام ؟ .

٩- تكافأ الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب وذلك لتشجيع الأطفال علي الاشتراك في التعقيب .

١٠- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة وتطلب الباحثة من الأطفال أن يلقوا التحية علي زملائهم وعلي أسرهم وتؤكد الباحثة علي الأطفال أن من يقوم بتطبيق الواجب المنزلي سوف يحصل علي هدية الجلسة القادمة .

١١- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .

١٢- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- **التقييم :-** تقييم الباحثة الجلسة من خلال النواحي الايجابية الباحثة فتدعمها والنواحي السلبية مثل فتعالجها .

### الجلسة الرابعة

١- **عنوان الجلسة :-** رد التحية

٢- **أهداف الجلسة :-**

١- أن يتدرب الطفل على إلقاء التحية .

٢- أن يتدرب الطفل على رد التحية على الأقران .

٣- أن ينتبه الطفل لملاحظة الفيديو الذي يعرض عليه .

٣- **مكان الجلسة :-** حجره الدراسه .

٤- **زمن الجلسة :-** ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- **نوع النشاط المستخدم :-** نشاط ترفيهي فني .

٦- **الأدوات المستخدمة :-** كاميرا - لاب توب - معززات للطفل - كراسي .



٧- القضايا المتضمنة : - التدريب على التحية.

٨- الفنيات المستخدمة : - الحوار - التعزيز .

٩- الإجراءات :-

١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل أن يلقي التحية علي أقرانه .

٢- تعزز الباحثة الأطفال لاستجاباتهم الصحيحة نتيجة لإلقاء التحية، وتعالج الباحثة الإستجابة الخاطئة بحيث يتم تدريب الطفل على إلقاء التحية على زميله مرة أخرى بطريقة صحيحة مرة أخرى.

٣- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر.

٤- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها، وتعالج الإستجابات الخاطئة في الواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي.

٥- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة وتذكرهم بمسرحية(بندق وماما) التي سبق تمثيلها في الجلسة السابقة.

٦- تسأل الباحثة الأطفال قائلة: عندما يحييك أحد زملائك ماذا تفعل؟ على سبيل المثال السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.

٧- تستقبل الباحثة الإجابات الصحيحة علي السؤال من كل طفل (التحية هي: السلام ورحمة الله وبركاته)،ورد التحية ( وعليكم السلام ورحمة الله وبركاته ) .

٨- تعزز الباحثة الإستجابة الصحيحة للأطفال وتدعمها وتصحح الإستجابات الخاطئة .

٩- تعرض الباحثة على الأطفال نموذج لمقطع فيديو عن طفل يلقي التحية وطفل آخر صديقه يرد عليه التحية.

١٠- تطلب الباحثة من الأطفال الإنتباه وملاحظة النموذج.

١١- تعقب الباحثة على النموذج وتأخذ التعقيب من الأطفال.

١٢- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة.

١٣- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة وتطلب منهم تطبيق المهارة التي تعلموها .

١٤- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها.

١٥- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال وتذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- التقييم:- تقيم الباحثة الجلسة من خلال النواحي الايجابية ( ألقاء التحية - رد التحية) فتدعمها والنواحي السلبية (الأنطواء - التشتت ) فتصححها.

## الجلسة الخامسة

- ١- عنوان الجلسة :- الإستئذان
- ٢- أهداف الجلسة :-
  - ١- أن يتدرب الطفل على الإستئذان.
  - ٣- مكان الجلسة :- المسرح.
  - ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ).
  - ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي تعليمي .
  - ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح مجهز بديكورات مناسبة للمسرحية.
  - ٧- القضايا المتضمنة :- الإستئذان.
  - ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .
  - ٩- الإجراءات :-
    - ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .
    - ٢- تطلب الباحثة من كل طفل أن يلقي التحية على أقرانه.
    - ٣- تعزز الباحثة الأطفال لاستجاباتهم الصحيحة نتيجة لإلقاء التحية، وتصحح الباحثة الإستجابة الخاطئة بحيث يتم تدريب الطفل على إلقاء التحية على زميله مرة أخرى بطريقة صحيحة .
    - ٤- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر.
    - ٥- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي مرة أخرى.
    - ٦- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة ( كيفية التدريب على الإستئذان ) وتعرفهم بمسرحية الجلسة.
    - ٧- تنظم الباحثة طريقة جلوس الأطفال امام المسرح لمشاهدة المسرحية وتؤكد الباحثة على الأطفال بضرورة الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية.
    - ٨- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في اداء المسرحية نص المسرحية، وتؤكد الباحثة على الأطفال بضرورة الإلتزام بالهدوء أثناء أداء المسرحية .
    - ٩- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بعرض أحداث المسرحية .
    - ١٠- تناقش الباحثة مع الأطفال أحداث المسرحية وتساءلهم عن الأدوار التي أعجبهم وماذا استفادوا من المسرحية .
    - ١١- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب بالكلمات ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر..... ) و يتم تعزيز الأطفال على الإنتباه والتركيز أثناء النشاط .
    - ١٢- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة.

- ١٣- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٤- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال وتذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٥- التقييم: تقيم الباحثة الجلسة من خلال النواحي الايجابية ( التحية- رد التحية) وتدعمها والنواحي السلبية (عدم الاستئذان) فتصححها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :- آداب الإستئذان.
- الأدوات المستخدمة :- نظارة شمسية، كتاب، باب، ٤ كراسى.
- الشخصيات المشاركة فى المسرحية :- معتصم، على، حسن .
- نص المسرحية : المشهد الأول : يجلس ثلاثة من الأولاد اثنان يلعبان والثالث يقرأ فى كتاب وفجأة يسمعون صوت طرق مزعج على الباب وصراخ شديد من الخارج يقول ( افتحوا الباب بسرعة )
- معتصم - افتحوا الباب ... افتحوا الباب كل ده عشان تفتحوا الباب هتفتحوا الباب ولا اكسره .
- على :- أنت مين الأول ؟
- معتصم : أنا أنا يا على أنت مش عارفنى.
- حسن : مين اللي بيخبط يا علي؟
- على : واحد بسأله عن اسمه بيقول أنا.
- حسن : يلا تفتح الباب ونشوف مين ده
- المشهد الثاني والأخير:- يذهب علي وحسن لكي يفتحوا الباب فيدخل معتصم غاضباً جداً.
- معتصم : كل ده عشان تفتحوا الباب.
- على : يا معتصم انت اللي بتخبط المفروض لما تخبط يكون بهدوء و تقول اسمك لما تتسأل عنه بس أياه
- النضارة الحلوة دى يا معتصم جبتها منين.
- معتصم : أنت بتسأل ليه ؟
- على : أنا عايز اشترى واحدة زيها
- معتصم : بس خد بالك يا علي دي غالية قوي ومش هتقدر تشتريها
- علي : علي فكره انا معايا فلوس تكفى اشترىها انت قولى على مكان المحل.
- معتصم : انا أصلاً معرفش مكان المحل أنا أخذتها من بيت مالك.
- فيقف الأطفال فى دهشة ويتقدم حسن خطوه للأمام لكي يتحدث مع معتصم .
- حسن : ازاي تأخذ حاجه مش بتاعتك انت اخذتها ازاي .
- معتصم : انا لقيت الباب مفتوح فى بيت مالك روحت دخلت ولقتها على الترابيزة فأخذتها .
- على وحسن : أنت غلطان ميفعش تدخل بيت حد من غير ما تستأذن و كمان ميفعش تاخذ حاجة بردوا من غير ما تستأذن .

معتصم : عندكم حق انا غلطان وهروح ارجعها ليه واعتذر له لانى كان لازم اتستأذن قبل ما اخدها

### الجلسة السادسة

- ١- عنوان الجلسة : آداب الإستهذان
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي الاستهذان قبل الدخول لاي مكان .
- ٢- أن يستأذن الطفل من زملائه للحصول على أدواتهم.
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة الدراسة.
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي / غنائي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - لاب توب - معززات للطفل - مقاطع فيديو .
- ٧- القضايا المتضمنة :- الإستهذان .
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .
- ٢- تطلب من كل طفل أن يلقي التحية على أقرانه .
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال لاستجاباتهم الصحيحة نتيجة لإلقاء التحية ، وتعالج الباحثة الإستجابة الخاطئة بتدريب الأطفال على إلقاء التحية على زميله مرة أخرى بطريقة صحيحة مرة أخرى
- ٤- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر .
- ٥- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة فى الواجب المنزلي وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي مرة أخرى .
- ٦- تطلب الباحثة من الأطفال الجلوس على شكل دائرة لكي يشاهوا الفيديو .
- ٧- تراجع الباحثة مع الأطفال آداب الإستهذان، ثم تعرض الباحثة على الأطفال مقطع فيديو يحتوى على أغنية عن آداب الإستهذان .
- ٨- تطلب الباحثة من الأطفال أن يكرروا الأغنية
- ٩- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين فى الغناء بالكلمات ( أحسنت - برافو - ممتاز - شاطر..... ) .
- ١٠- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة وتأكد الباحثة علي الأطفال ضروره تطبيق المهارات التي يتعلموها في المنزل ومع اصدقائهم .
- ١١- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٢- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال وتذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها .

### الجلسة السابعة

١- عنوان الجلسة : بعد أذنك

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يستطيع الطفل الإستئذان عند طلب الكلام في الفصل.

٢- أن يتدرب الطفل علي الإستئذان.

٣- مكان الجلسة :- المسرح.

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي / تعليمي .

٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - ماسكات للأرانب - سلة- جزر - نقود.

٧- القضايا المتضمنة :- التدريب على الإستئذان.

٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار- لعب الدور- التعزيز - الواجب المنزلي.

٩- الإجراءات :-

١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمسرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .

٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر.

٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها، وتصححها الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي .

٤- تقوم الباحثة بمراجعة أحداث مسرحية الإشاره خضراء حتي تؤكد عليهم أهمية الأستئذان قبل عمل اي شئ .

٥- تجهز الباحثة المسرح لأداء المسرحية ( مسرحية الارنب ميشو).

٦- تنظم الباحثة طريقة جلوس الأطفال أمام المسرح بطريقة ملائمة .

٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم .

٨- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية الارنب ميشو .

٩- تعقب الباحثة على أحداث المسرحية وتساألهم ما هي الأدوار في التي أعجبتهم ؟

١٠- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب ويتم تعزيز الأطفال على الإنتباه والتركيز أثناء النشاط.

١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة .

١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .

١٣- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها .

### المسرحية

اسم المسرحية :- الارنب ميشو .

أبطال المسرحية :- الارنب ميشو - والد ووالدة ميشو- توتو - والددة توتو .

أدوات المسرحية :- أقنعه الارنب - جزر - سلة - نقود .

نص المسرحية : المشهد الأول : منزل يظهر فيه الأرنب ميشو وهو يرتدي بدلة الجديدة، ثم تخرج والدته وهي حاملة سلة وبعض النقود .

والده ميشو : ميشو ممكن تروح تشتري جزر عشان نتغدا؟

ميشو : حاضر يا ماما .

والدة ميشو : انتفضل الفلوس والسله كمان عشان تجيب فيها الجزر .

يأخذ ميشو المال والسله ويخرج من المنزل يمشي ميشو في طريقة ويقابل صديقة توتو ويسأله

ميشو : أنت رايح فين يا توتو؟

توتو : أنا رايح أجيب جزر عشان الغدا .

ميشو : عندي فكره حلوه تعالا نحط فلوسي علي فلوسك ونشتري جزر ونقعد نأكله .

توتو : لا يا ميشو هقول لماما إيه لما أروح ؟

ميشو : قولها أي حاجة .

أقنع ميشو توتو بأن يشتري الجزر سوياً وجلس كل من ميشو وتوتو يأكلون الجزر ويلعبون

المشهد الثاني : رجع كل من توتو وميشو إلي منزلهم ولكن بدون جزر

في منزل توتو (والدة توتو): فين الجزر يا توتو عايزين نتغدا ؟

توتو : أنا اسف يا ماما أنا اشتريت جزر وأكلته

والدة توتو: اللي عملتة غلط لكن أنا مش هعاقبك عارف لية عشان أنت قولت الحقيقة ومكذبتش .

في منزل ميشو (أم ميشو) : فين الجزر يا ميشو وتأخرت كدة ليه ؟

كذب ميشو علي والدته قائلاً : أنا ادبت الفلوس لتوتو عشان يشتري الجزر .

جلس الأرنب ميشو والده ووالدته علي الغداء وأخذوا ينتظرون أن يحضر توتو الجزر ولكنه لم يحضره، ذهبت

والدة ميشو إلي منزل توتو وسألتة عن الجزر فقال لها توتو الحقيقة رجعت الأم غاضبة جدا إلي المنزل .

والدة ميشو : ميشو أنت بتكذب ليه ؟

ميشو : أنا بحب الجزر يا ماما وخفت أقولك تعاقبيني

والدة ميشو: لو قلت الحقيقة كنت هسامحك لكن دلوقتي أنت لازم تتعاقب أنت محروم من المصروف لمدة أسبوع.

بعد مرور أسبوع عرف ميشو غلطته وذهب لكي يعتذر لأمة

ميشو : أنا أسف يا ماما أنا عرفت أنني غلطان سامحيني وأنا كان لازم استأذنك قبل ما اعمل اي حاجة .

### الجلسة الثامنة

١- عنوان الجلسة : الإصغاء

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يتدرب الطفل علي الأصغاء.

٢- أن ينتبه الطفل إلى تعليمات الباحثة.

٣- أن يصغى الطفل لتعليمات الباحثة أثناء الجلسة.

٣- مكان الجلسة :- حجره الدراسة.

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة (على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي/غنائي.

٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - لاب توب - معززات للطفل - قناع الأرنب وقناع الثعلب.

٧- القضايا المتضمنة :- الإصغاء.

٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز.

٩- الإجراءات :-

١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه وتشجعهم على رد التحية.

٢- تطلب من كل طفل أن يلقي التحية على أقرانه.

٣- تعزز الباحثة الأطفال لاستجاباتهم الصحيحة نتيجة لإلقاء التحية ، وتعالج الباحثة الإستجابة الخاطئة بحيث يتم تدريب الطفل على إلقاء التحية على زميله مرة أخرى بطريقة صحيحة مرة أخرى

٤- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر.

٥- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها، وتصححها الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي.

٦- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على شكل دائره حول المنضدة لمشاهده الفيديو وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد للفيديو.

٧- تعرض الباحثة على الأطفال مقطع فيديو يحتوى على أغنية الأرنب وأمة .

نص الأغنية

قال الأرنب لأمة اسمحيلي راح العب ماما \*\*\*\*\* قالتلة لا يا ابني يمكن يجيك الثعلب

أه يمكن يجيك الثعلب

قال الأرنب لأمة اسمحيلي راح العب ماما \*\*\*\*\* قالتلة لا يا ابني يمكن يجيك الثعلب

أه يمكن يجيك الثعلب

هز الأرنب بكتافة ما سمع كلمة أمة \*\*\*\*\* راح يتمشي للبستان ويقطف ورد ويشمة

هز الأرنب بكتافة ما سمع كلمة أمة \*\*\*\*\* راح يتمشي للبستان ويقطف ورد ويشمة

شاف الثعلب هجم عليه سار يركض \*\*\*\*\* وهو خوفان واتخبي في حجر صغير

وضاع الثعلب في البستان

شاف الثعلب هجم عليه سار يركض \*\*\*\*\* وهو خوفان واتخبي في حجر صغير

وضاع الثعلب في البستان

رجع الأرنب لأمة وعيونه مليانه دموع \*\*\*\*\* قالتلة ثاني مره خلي كلامي مسموع

٨- تطلب الباحثة من الأطفال أن يكرروا الأغنية

٩- تقوم الباحثة بالتعقيب علي الفيديو وتسال الأطفال هل تصرف الأرنب صحيح أم خطأ؟ وتناقشهم في

أهمية الأصغاء إلي نصيحة من هم أكبر منا سنا .

١٠- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب بالكلمات (أحسننت - برافو - ممتاز - شاطر.....)

ويتم تعزيز الأطفال على الإنتباه والتركيز أثناء النشاط .

١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلى وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة .

١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها.

١٣- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية من حيث (الأصغاء - رد

التحية) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فصحتها .

### الجلسة التاسعة

١- عنوان الجلسة : الإصغاء

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يصغى الطفل إلى تعليمات من هم أكبر منه سنا.

٢- أن يتدرب الطفل علي الأصغاء.

٣- مكان الجلسة :- المسرح .

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي / تمثيلي.



- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - لاب توب - معززات للطفل - كرسي يشبه كرسي الملك - ملابس للحاكم - صندوق به مجموعة من القطع المعدنية
- ٧- القضايا المتضمنة :- الإصغاء.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - قلب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه وتشجعهم على رد التحية.
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر .
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال علي الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي .
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية.
- ٥- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و تذكرهم بمسرحية الجلسة (مسرحية مدينة الأحلام).
- ٦- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم .
- ٧- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية مدينة الأحلام .
- ٨- تقوم الباحثة بالتعقيب علي مسرحية مدينة الأحلام و تؤكد الباحثة علي الأطفال ضروره وأهمية أن نصغي إلي حديث من هم أكبر منا سنا وتسأل الباحثة الأطفال عن رأيهم فيما فعله الملك ؟
- ٩- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب بالكلمات ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر ) ويتم تعزيز الأطفال على الإنتباه والتركيز أثناء النشاط .
- ١٠- تسأل الباحثة الأطفال من منكم يرغب في التمثيل ويقوم الأطفال بتجسيد المسرحية مرة أخرى.
- ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة وتؤكد الباحثة علي الأطفال انه من يطبق المهارات التي تعلموها خلال الجلسات سوف يحصل علي هدية .
- ١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٣- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال في نهاية و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية من حيث (الإنتباه و التركيز أثناء أداء النشاط - الأصغاء- التحية ) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها.

### المسرحية

اسم المسرحية :- مدينة الأحلام .

الأدوات المستخدمة :- تجهيز المسرح بديكورات بمدينة الأحلام - كرسى كبير يشبه كرسى الملك - ملابس الملك - بعض الصناديق المملوءة بقطع معدنية - مجسم لسفينة - قارب صغير شخصيات المسرحية :- الملك - الحكيم - الصياد .

نص المسرحية : المشهد الأول: يجلس الملك قمر الزمان في شرفه قصره ينظر للمزرعة ويرى العمال وهم يعملون في المزرعة ويدخل الحكيم ويحيى الملك.

الملك للحكيم: يا حكيم أنا عاوز ثروتي تزيد أنصحنى أعمل إيه ؟

الحكيم : يا مولاي انت أغني واحد في المدينه عاوز تزود ثروتك ليه ؟

الملك : لاني عاوز أكون ملك مدينة الأحلام.

الحكيم : أسمع نصيحتي يا مولاي ومنتسرعش في التصرف .

الملك : أنا مصر أنا لازم أزود ثروتي .

يجلس الملك ويفكر ويقول محدثا نفسه: أنا لازم أبيع كل اللي عندي ويبقى عندي بداله ذهب وأسافر مدينة الأحلام.

المشهد الثاني والأخير:- يركب الملك السفينة المغادرة إلى مدينة الأحلام ومعه صناديق مملوءه بالذهب.

الملك : اخيرا حققت اللي بحلم بيه وهروح مدينة الأحلام.

رحلت السفينة وغرقت السفينة ووجد الملك نفسه علي شاطئ مدينة لا يعرفها.

الملك : أنا فين ؟ فين ذهبي ؟ فين خدمي ؟

وفي هذه اللحظة مر صياد علي شاطئ البحر و وجد الملك ملقي علي شاطئ البحر

الصياد : انت مين ؟ وبتعمل ايه هنا ؟ واية اللي حصلك ؟

الملك : أنا الملك قمر الزمان وكنت رايح مدينة الأحلام بس سفينتي غرقت بكل اللي عليها .

الصياد مستعجبا : مدينة الأحلام ! أنت في مدينة الأحلام ، أنت كنت عاوز تيجي هنا ليه ؟

الملك : أنا عاوز أزود ثروتي وأكون اغنياء العالم .

الصياد : الذهب والفلوس هنا ملهمش قيمه لانهم كثير وفي كل مكان لكن المهم هنا أننا بنسمع نصيحة بعض ونتعاون مع بعض .

الملك : ياه ده نفس كلام الحكيم يا رتتي سمعت كلامه ، أنا بعد كده لازم أسمع نصيحة اللي أكبر مني .

### الجلسة العاشرة

١- عنوان الجلسة : الأصغاء

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يتدرب الطفل علي ملاحظه النموذج الذى أمامه .

٢- أن يتدرب الطفل على الأصغاء لمن هم أكبر منهم سناً .

٣- مكان الجلسة :- فناء المدرسة.

- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي / تعليمي
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - إشارة المرور - سيارات - مجسمات على هيئة مجموعة من المحلات لبيع الملابس .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب على الأصغاء.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - لعب الدور - قلب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر.
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة فى الواجب المنزلي وتدعمها، وتعالج الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي.
- ٤- تجهز الباحثة فناء المدرسة حتى يكون كالشارع الطبيعي وعلى أرصفة الشارع مجموعة من المحلات لبيع الملابس .
- ٥- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة وهي (مسرحية الإشارة الخضراء).
- ٦- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين فى المسرحية أدوارهم .
- ٧- يبدأ الأطفال المشتركين فى المسرحية بأداء مسرحية الإشارة الخضراء .
- ٨- تعقب الباحثة على أحداث المسرحية أمام الأطفال وتناقشهم فى ما فعله عصام خلال المسرحية وتسألهم عندما نقوم بشئ خطأ ماذا نفعل؟ هل منكم أحد يعتذر عندما يخطئ؟
- ٩- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين فى التعقيب كما تعزز الباحثة الأطفال الذين يقومون بالاعتذار عندما يخطئون.
- ١٠- تسأل الباحثة الأطفال من يرغب فى تمثيل المسرحية مره أخرى ، ويقوم الأطفال بإعادة تمثيل المسرحية مره أخرى .
- ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة .
- ١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها.
- ١٣- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال وتذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتعالجها.

### المسرحية

اسم المسرحية :- الإشارة الخضراء.

أبطال المسرحية :- الراوي- عصام - والد عصام - بعض الأشخاص كمارين فى الشارع.

أدوات المسرحية :- سيارات - بعض المجسمات كمحلات فى الشارع - مجسم لأشارة المرور .

نص المسرحية : المشهد الأول : يجلس عصام بجانب والده فى السياره متجهين إلي وسط المدينة.

الراوي : " كان يا ما كان فى والد أسمه عصام هو والد مؤدب جدا وكل الناس بتحبه، عصام نجح فى الأمتحان و والده أخذه معه عشان يشتريلوا هدية "

عصام : بابا أحنا رايعين فين دلوقتي ؟

والد عصام : أحنا رايحين نشترى قميص جديد .

عصام : لمين ؟

والد عصام : ليك أنت يا عصام أنت نجحت فى الأمتحان ودي مكافئتك .

عصام : شكرا يا بابا

يصل عصام و والده إلي وسط المدينة حيث المحلات علي جانبي الطريق

والد عصام : عصام أوعي تعدي الشارع لوحذك خليك جمبي وقريب مني .

عصام : حاضر يا بابا

المشهد الثاني والأخير : نزل عصام و والده من السيارة و أخذوا ينظرون إلي المحلات حتى يبحثوا عن قميص لعصام .ولكن أمام أحد المحلات ترك عصام يد والده وعبر الشارع دون علم والده .كادت السيارة أن تصدمه و حدثت ضجة كبيرة فى الشارع و توقفت حركة المرور فى الشارع انتبه والده عصام للضجة وجري فى اتجاه عصام .

والد عصام : عصام أنا قولتلك مينفعش تعدي الشارع لوحذك ، أنت عملت كده لية ؟

عصام : يا بابا فى قميص عجبني جدا فى محل هناك قولت أعدي اشوفه ونسيت خالص

والد عصام : اللي عملتة ده غلط كان ممكن تعمل حادثة.

عصام : أنا أسف يا بابا أنا أسف مش هعمل كدة ثاني ولازم أسمع كلامك كويس وأنفذه.

تقبل والد عصام اعتذار ابنه

والد عصام : يا عصام لازم تعرف أنك لما تعمل حاجة غلط لازم تعتذر

الجلسة الحادية عشر

١- عنوان الجلسة : انا متشكر

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يتدرب الطفل علي تقديم الشكر عندما يساعد أحد.

٣- مكان الجلسة :- المسرح .

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي / تعليمي .

- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل.
  - ٧- القضايا المتضمنة :- الشكر.
  - ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز.
  - ٩- الإجراءات :-
  - ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه وتشجعهم على رد التحية .
  - ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر.
  - ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها ، وتصحبها الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي.
  - ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية .
  - ٥- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة وهي (مسرحية الخزرات الزرقاء).
  - ٦- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم .
  - ٧- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية الخزرات الزرقاء
  - ٨- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية وتناقش الأطفال فيما فعله الشيخ العجوز وتساءلهم هل منكم أحد يقدم الشكر عندما يساعده أحد وتذكر الأطفال بأنه عندما يساعدنا أحد لابد أن نشكره ونقول له " شكراً "
  - ٩- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب بالكلمات ( أحسنت - برافو - ممتاز - شاطر ) ويتم تعزيز الأطفال على الإنتباه والتركيز أثناء النشاط .
  - ١٠- تسأل الباحثة الأطفال من منكم يرغب في التمثيل ويقوم الأطفال بتجسيد المسرحية مرة أخرى.
  - ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة.
  - ١٢- في نهاية الجلسة تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
  - ١٣- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
  - ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية من حيث (الإنتباه و التركيز أثناء أداء النشاط - الشكر - الأصغاء ) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها.
- المسرحية**
- اسم المسرحية :- الخزرات الزرقاء.**
- أدوات المسرحية :- عقد به خزرات زرقاء مركب - أقمشة زرقاء لدلالة علي البحر - عقد به خزرات زرقاء .**

أبطال المسرحية :- الراوي - الشيخ العجوز - ريان السفينة - البحار - ركاب السفينة .

نص المسرحية: المشهد الأول : السفينة بدأت رحلتها وتسير في الماء والركاب على ظهرها والجو معتدل وجميل

الراوي : كان يا ما كان في يوم من الأيام بعض الركاب مسافرين على ظهر سفينة وكان الجميع سعيد ببداية الرحلة والكل يستعد للإقلاع .

الريان : أتمنى لكم رحلة سعيدة .

الراوي : "وبعد يومين أظلم الجو واشتدت الرياح والموج وأخذ البحارة يعملون ويرفعون الأشرعة لتفادي الغرق"

الريان : يلا يا رجاله شدو حيلكم بسرعة ارفعوا الحبال ... ارفعوا الأشرعة ... الهمة يا رجاله

البحارة : الشدة على الله يا ريس

أحد الركاب : أنا خايف أوى الريح شديدة . السفينة كده ممكن تغرق

الركاب : ( بخوف ) استرها يا رب

المشهد الثاني : في مؤخر السفينة يجلس رجل مسن بمفرده وينظر للجميع باستغراب

الراوي : " كان الشيخ يجلس بهدوء وهو ينظر للبحارة والركاب"

أحد الركاب : أنت يا شيخ ليه قاعد كده هادى ومطمئن أنت مش خايف السفينة تغرق ؟

الشيخ : وأخاف ليه وأنا معايا مفتاح النجاة

أحد الركاب : أيه مفتاح النجاة ده ؟

الشيخ : ( وهو يخرج عقد من جيبه ) الخرز ده اسمه خرز النجاة واللي معاه خرزة منه ميصيبهوش أي مكروه

الراوي : ذهب الراكب وأخبر الجميع بالخبر فأسرعوا إلى الشيخ كل منهم يطلب خرزة

الركاب : ممكن تدينا من الخرز ده يا شيخ ؟

الشيخ : اللي عاوز خرزة يشتريها بأي حاجة غالية معاه

الراوي : وزع الشيخ الخرز على الجميع وأخذ في المقابل من كل فرد شئ ثمين بدلا من الخرز ثوبا غاليا أو خاتم ثمين أو فصا من الألماس واطمأن الجميع

الريان : يلا يا جماعة كلنا لازم نساعد بعض عشان السفينة تتجو

أحد البحارة : يلا نشد الحبال كويس بسرعة يا جماعة

أحد الركاب : الحمد لله الريح خفت والموج هديت ..... الحمد لله ربنا أنقذنا

المشهد الثالث : السفينة ترسو على البر وجميع الركاب نزلوا منها

الراوي : " الجميع فرحين بنجاتهم والتف الجميع حول الشيخ "

الشيخ : كل واحد معا خرزة يرجعها.

أحد الركاب : بس احنا عاوزين الخرز عشان يحمينا من الأخطار  
الشيخ : الخرز لا ينفع ولا تضر. أنا لما شفتكم مفزوعين حبيت ادلكم أمل عشان تهدوا وتقنوا  
تواجهوا الموقف

الريان : شكرا يا شيخنا العزيز. أنت إنسان حكيم ورأيك أنقذنا  
الراوي : وفى النهاية استرد الجميع ما دفعوه وهم فرحين ويدعون للشيخ أن يحفظه الله .  
الجلسة الثانية عشر

- ١- عنوان الجلسة : شكراً لك
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الطفل علي تقديم الشكر عندما يقدم له أحد خدمة.
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح.
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي / تمثيلي.
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح مجهز بديكورات المسرحية- أموال - جنيهاات ذهبية - فأس - دلو - قمح .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي الشكر.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمسرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلى لكل طفل تلو الآخر للتأكد من حلة طريقة صحيحة .
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة فى الواجب المنزلى وتدعمها، وتعالج الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلى من خلال شرح الواجب مرة أخرى وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلى.
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح و تؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية .
- ٥- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي (مسرحية ثمار العمل).
- ٦- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين فى المسرحية أدوارهم .
- ٧- يبدأ الأطفال المشتركين فى المسرحية بأداء مسرحية ثمار العمل .
- ٨- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية وتناقش الأطفال فيما فعله الشيخ رضا ، وتسألهم عن الأدوار التي أعجبهم في المسرحية ؟.

- ٩- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب بالكلمات ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر ) ويتم تعزيز الأطفال على الإنتباه والتركيز أثناء النشاط .
- ١٠- تطلب الباحثة من الأطفال تبديل الأدوار في المسرحية وأعاده تمثيل المسرحية مرة أخرى.
- ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلى وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة.
- ١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٣- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- **التقييم :-** تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية من حيث (الإنتباه و التركيز لأحداث المسرحية - الأشتراك والتفاعل في التعقيب) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتعالجها.

### المسرحية

اسم المسرحية :- ثمار العمل.

أدوات المسرحية :- أموال - جنيهات ذهبية - فأس - دلو - قمح .

أبطال المسرحية :- الراوي- الشيخ رضا- حامد.

**نص المسرحية: المشهد الأول :** الشيخ يجلس تحت الشجرة فى أرضه والجو جميل والشمس مشرقة.

**الراوي :** كان يا ما كان فى يوم من الأيام رجلا غنيا اسمه الشيخ رضا يملك قصرا وأرضا وكان معروفا بكرمه وإحسانه الى الفقراء والمرضى يجلس عند قصره ومر عليه شابا فقيرا يدعى حامد يطلب منه صدقه.

**حامد :** السلام عليكم يا شيخ رضا

**الشيخ رضا :** وعليكم السلام يا بني

**حامد :** أنا فقير يا شيخ ومش معايا فلوس أجيب أكل ممكن تساعدني بمبلغ من الفلوس

**الشيخ رضا :** أيوة يا ابني بس أنت شاب وممكن تشتغل عشان متطلبش من حد فلوس

**حامد :** وهوة فين الشغل يا شيخنا

**الشيخ رضا :** انا كان معايا فلوس ووقعت منى فى الارض من شوية ممكن تاخذ الفأس وتقلب الأرض لحد ما تلاقى الفلوس وتأخذها؟

**حامد: ( بفرح ) حاضر..... ( بعد فترة )** أنا لقيت الفلوس يا شيخ رضا

**الشيخ رضا:** حلال عليك يا حامد . أكياس القمح فيها جنيهات ذهب ارمي القمح فى الأرض وخذ الذهب

**حامد :** حاضر..... ( بعد فترة ) انا لقيت الجنيهاات يا شيخ رضا

**الراوي :** وأخذ حامد النقود وطلب منه الشيخ أن يحضر في اليوم التالي ليعطيه نقود أخرى

**المشهد الثاني :** فى الصباح الشيخ رضا ينتظر حامد عند الأرض بجوار البئر

**حامد :** سلام عليكم يا شيخ رضا أنا جيت اهوة فين الفلوس؟



الشيخ رضا: أنا كنت مخبى النقود فى البئر دلوقتى لازم تطلع كل الماء اللي فى البئر وترشها على الأرض عشان نخرج الفلوس

حامد : حاضر يا شيخ ..... ( بعد فترة ) انا رشيت الماء على الأرض كلها فى الفلوس اللي فى البئر ؟  
الشيخ رضا : متخفش يا بنى خد دلوقتى الفلوس دى منى وتيجى كل أسبوعين ترش الماء على الأرض لحد ما نلاقى الفلوس

الراوي : كان حامد يحضر كل أسبوعين يرش الماء على الأرض وفى النهايه وجد الأرض أخرجت سنابل القمح

الشيخ رضا : شفت يا حامد الأرض طلعت القمح كثير و دلوقتى ممكن نبيعه ونكسب أنا وانت فلوس كثير

حامد: شكرا ليك يا شيخ رضا أنت علمتني درس مهم أن العمل أهم شئ فى حياة الإنسان  
الراوي : تعلم حامد الزراعة وأصبح لديه أراضى يزرعها ويساعد باقى الشباب بتوفير العمل لهم فى أرضه والفضل يرجع للشيخ رضا

### الجلسة الثالثة عشر

١- عنوان الجلسة : رحلة مدرسية

٢- أهداف الجلسة :-

- ١- أن يطبق الطفل ما تعلمه خلال الجلسات علي أرض الواقع .
- ٢- أن تشجع الباحثة جو من المرح والبهجة بين الأطفال .
- ٣- مكان الجلسة :- حديقة .
- ٤- زمن الجلسة :- من ساعتين إلي ثلاث ساعات
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط ترفيهي تطبيقي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - حافلة - بطاقات مكتوب عليها اسم كل طفل واسم المدرسة وعنوانها ورقم الهاتف - معززات
- ٧- القضايا المتضمنة :- تطبيق ما تم تعلمه خلال الجلسات .
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-

- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمصافحة و الإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلى لكل طفل تلو الآخر .
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة فى الواجب المنزلى وتدعمها ، وتصحبها الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلى من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلى .

- ٤- ترتب الباحثة للرحلة مسبقا مع المدرسة وذلك من خلال :-
  - أ- أخذ موافقة المدرسة للقيام بالرحلة .
  - ب- أخذ موافقة أولياء أمور الأطفال .
  - ج - توفير حافلة لنقل الأطفال .
  - د- التنسيق مع المسؤولين بالحديقة.
- ٥- تخبر الباحثة الأطفال بأنه نتيجة استجابتهم للجلسات السابقة وتعاونهم معها انها سوف تكافأهم وتأخذهم إلي رحلة للحديقة .
- ٦- تؤكد الباحثة علي الأطفال ضرورة الالتزام بالتعليمات وهي :-
  - ممارسة المهارات التي تم تعلمها خلال الجلسات .
  - الحرص علي الهدوء وعدم الحركة الكثيره .
  - التزام الأطفال بما يطلب منهم أثناء الرحلة .
- ٧- تقوم الباحثة بتعليق البطاقات المكتوب عليها أسم الطفل وأسم المدرسة وعنوانها ورقم الهاتف علي ملابس الأطفال .
- ٨- تطلب الباحثة من الأطفال الوقوف علي شكل طابور وذلك للخروج من المدرسة وركوب الحافلة وتذكر الباحثة أن من يلتزم بالطابور سوف يحصل علي هدية ومن سيخرج من الطابور ولن يلتزم بالهدوء لن يذهب للرحلة .
- ٩- عند وصول الحافلة إلي الحديقة تطلب الباحثة من الأطفال الوقوف كطابور والتميز الهدوء والنزول من الحافلة .
- ١٠- تعزز الباحثة الأطفال الملتزمين بالتعليمات .
- ١١- يدخل الأطفال إلي الحديقة وتطلب من الأطفال الجلوس علي الكراسي وتوزع عليهم وجبة خفيفة وتطلب منهم أن يحافظوا علي نظافة المكان .
- ١٢- تطلب الباحثة من الأطفال أن يذهبوا لكي يلعبوا وتؤكد الباحثة علي الأطفال أن يلعبوا دون أن يؤذوا بعضهم البعض .
- ١٣- تلتقط الباحثة للأطفال صور فردية وصور جماعية في الحديقة .
- ١٤- تلاحظ الباحثة الأطفال اثناء اللعب لكي تتأكد من تطبيق الأطفال لما تعلموه خلال الجلسات .
- ١٥- تعزز الباحثة الأطفال علي التزامهم بالتعليمات وعلي محافظتهم علي نظافة المكان وتطبيقهم لما تعلموه خلال الجلسات .
- ١٦- تطلب الباحثة من الأطفال الوقوف كطابور وذلك لركوب الحافلة للرجوع للمدرسة .
- ١٧- عند العودة للمدرسة تشكر الباحثة إداره المدرسة وأولياء الأمور علي موافقتهم علي الرحله المدرسية.

- ١٨- تشكر الباحثة الأطفال علي حسن تعاونهم والتزامهم بالتعليمات .
- ١٩- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية ( الانتباه والتركيز - الألتزام بالتعليمات - الهدوء) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها.

### الجلسة الرابعة عشر

- ١- عنوان الجلسة :- المشاركة.
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي المشاركة مع زملائهم أثناء أداء النشاط .
- ٢- أن تنمي الباحثة روح المشاركة الجماعية لدي الأطفال أثناء النشاط .
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة التربية الفنية .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية).
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي فني.
- ٦- الأدوات المستخدمة :- لوحة تلوين - ألوان - كراسي - طاولات - كاميرا - معززات محببة للطفل.
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي المشاركة.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - التعزيز.
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال في حجرة التربية الفنية وترحب بهم بأسمائهم وتحيمهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل أن يلقي التحية علي أقرانه .
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي للتأكد من حلة بطريقة صحيحة لكل طفل تلو الآخر.
- ٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي، وتصححها الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة.
- ٤- تنظم الباحثة طريقة جلوس الأطفال حول الطاولة بطريقة صحيحة علي شكل دائرة.
- ٥- تطلب الباحثة من الأطفال عدم اللجوء لعمل أي حركات مندفة وخاطئة خلال الجلسة مع زملائهم وتؤكد الباحثة علي الأطفال ان من يلتزم بذلك سوف يحصل علي هدية في آخر الجلسة.
- ٦- تشرح الباحثة للأطفال فكرة الجلسة والنشاط الذي سيقومون بتطبيقه .
- ٧- تضع الباحثة الألوان ولوحة تلوين كبيرة في منتصف الدائرة أمام الأطفال لكي يتعرف عليها الأطفال ويتعرفوا علي الألوان.
- ٨- تطلب الباحثة من الأطفال أن يشتركوا معاً في تلوين اللوحة بحيث يساعد الأطفال زملائهم في التلوين حتي ينتهوا من تلوين اللوحة .

٩- تعزز الباحثة الأطفال علي مشاركتهم في تلوين اللوحة وعلي مشاركتهم في استخدام الألوان معاً.  
 ١٠- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم الطريقة الصحيحة لحل الواجب المنزلي وتذكر الباحثة انه من يطبق المهارات التي تعلمها خلال الجلسات في المنزل سوف يتم مكافأته في الجلسة القادمة.

١١- تشكر الباحثة الأطفال علي تعاونهم وحسن استجاباتهم .  
 ١٢- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال وتذكرهم بموعد الجلسة القادمة .  
 ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الأطفال من حيث النواحي الإيجابية فتقوم الباحثة بتدعيمها و النواحي السلبية فتصححها.

### الجلسة الخامسة عشر

- ١- عنوان الجلسة :- المشاركة .
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي الالتزام بقواعد اللعب الجماعي .
- ٢- أن يتدرب الطفل علي اللعب الجماعي .
- ٣- مكان الجلسة :- فناء المدرسة .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط رياضي ترفيهي.
- ٦- الأدوات المستخدمة :- حبل - صفاره - كاميرا - معززات محببة للطفل .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي المشاركة والتدريب علي خفض الإندفاعية .
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بابتسامة وترحب بهم بأسمائهم .
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي بطريقة صحيحة لكل طفل تلو الآخر.
- ٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي، وتصحح الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة .
- ٤- تطلب الباحثة من الأطفال النزول إلي فناء المدرسة علي شكل طابور، وتطلب الباحثة من الأطفال الالتزام بدورهم في النزول.
- ٥- تقسم الباحثة الأطفال إلي فريقين.
- ٦- تطلب الباحثة من كل فريق أن يختار قائد للفريق.
- ٧- تطلب الباحثة من قائد كل فريق أن يختار أسم للفريق الخاص به

- ٨- تشرح الباحثة للأطفال فكرة الجلسة وهي عبارة عن لعبة سوف يتشارك الأطفال فيها ( لعبة شد الحبل) حيث يقف كل فريق داخل مربع ويقوم كل فريق بشد الحبل باتجاهه والفريق الفائز هو الفريق الذي يسحب الفريق الآخر باتجاهه .
  - ٩- ترسم الباحثة في فناء المدرسة مربعان بحيث يقف كل فريق داخل المربع الخاص به أثناء اللعبة.
  - ١٠- تطلق الباحثة صافرة البداية حتي تبدأ اللعبة.
  - ١١- تشجع الباحثة كل فريق أثناء اللعب.
  - ١٢- تعزز الباحثة الفريق الفائز في اللعبة بمجموعة من الهدايا وتلتقط الباحثة للفريق الفائز صوره جماعية.
  - ١٣- تطلب الباحثة من الفريق الآخر أن يصفق للفريق الفائز ويسلموا عليهم ، وتعطي للفريق الثاني جوائز ترضية .
  - ١٤- تعطي الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم الطريقة الصحيحة لحل الواجب المنزلي .
  - ١٥- تشكر الباحثة الأطفال علي تعاونهم وحسن استجاباتهم .
  - ١٦- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال وتذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
  - ١٠- التقييم : تقييم الباحثة الأطفال من حيث النواحي الإيجابية فتدعمها وتصحح النواحي السلبية .
- الجلسة السادسة عشر**

- ١- عنوان الجلسة :- المشاركة
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يشترك الطفل في العمل الجماعي.
- ٢- أن يتدرب الأطفال علي مشاركته زملائهم أثناء أداء النشاط .
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة الدراسة .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط قصصي.
- ٦- الأدوات المستخدمة :- قصة - كراسي - طاوولات - كاميرا - معززات محببة للطفل .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي المشاركة .
- ٨- الفنيات المستخدمة:- الحوار - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بابتسامة في حجرة التربية الفنية وترحب بهم بأسمائهم.
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي للتأكد من حله بطريقة صحيحة لكل طفل تلو الآخر.

٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي، وتصحح الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة.

٤- تنظم الباحثة طريقة جلوس الأطفال علي شكل دائرة علي الكراسي حول الطاولة داخل حجرة التربية الدراسة.

٥- تشرح الباحثة للأطفال فكرة الجلسة الحالية وتطلب منهم الالتزام بالجلوس في مقاعدهم حتي يستمعوا إلي قصة (عم حمص وشريكة) .

٦- تبدأ الباحثة بسرد القصة للأطفال " كان يا ما كان يا سعد يا أكرام كان في راجل أسمة عم حمص كان بيتاجر يا أولاد في تجارة لعب الأطفال يعني عنده ( العاب كثير وبالونات) يعني حاجات كثير أحنا بنحبها وكان عم حمص مشاركة صديقة وكانت التجارة بتكسب كثير لانهم متشاركين في الشغل وكل واحد فيهم بيعمل حاجه يعني هما الاثنين بيكملوا بعض ولكن في يوم من الأيام قعد عم حمص مع نفسه وقعد يفكر ويقول ليه المكسب الكبير من الشغل يتقسم علي اثنين أنا ممكن اشتغل لوحدي واخذ المكسب كله ليا راح عم حمص قال لصديقه احنا خلاص مش هنتشارك ثاني أنا هشتغل لوحدي. بدأ عم حمص يشتغل لوحدة وبعد فترة كبيرة لاحظ عم حمص أن التجارة بدأت تخسر لأنه مش قادر يعمل كل الشغل لوحده وانه غلط لما ساب صديقة وراح اشتغل لوحده، راح عم حمص لصديقة وقاله " انا اسف انا خسرت كثير لما سبت الشراكة واشتغلت لوحدي والمكسب الكبير اللي كنا بنكسبه كان سببة المشاركة في الشغل". قبل صديق عم حمص اعتذارة و عادت الشراكة بينهم .

٧- تعقب الباحثة مع الأطفال علي القصة وتأخذ من كل طفل تعقيبة علي القصة وتسأل الباحثة الأطفال عن رأيهم في موقف عم حمص وما هي أهمية المشاركة ؟

٨- تعزز الباحثة الأطفال علي تعقيبهم (أحسننت - برافو - شاطر - حلوي).

٩- تطلب الباحثة من الأطفال تمثيل قصة عم حمص.

١٠- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم الطريقة الصحيحة لحل الواجب المنزلي .

١١- تشكر الباحثة الأطفال علي تعاونهم وحسن استجاباتهم .

١٢- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال وتذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الأطفال من حيث النواحي الإيجابية فتدعمها والنواحي السلبية فتصححها.

### الجلسة السابعة عشر

١- عنوان الجلسة :- المشاركة.

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يتدرب الأطفال علي المشاركة مع زملائهم أثناء أداء النشاط .

٢- أن تنمي الباحثة روح المشاركة الجماعية لدي الأطفال أثناء النشاط .

- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات - أفنعة (الأرنب - الفيل - السلحفاة ) - مجسم لشجرة التفاح - تفاح حقيقي .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي المشاركة .
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - قلب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح وترحب بهم بأسمائهم وتحبهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقة .
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي للتأكد من حلة بطريقة صحيحة لكل طفل تلو الآخر .
- ٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي، وتصحح الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة .
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية .
- ٥- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة وهي مسرحية شجرة التفاح .
- ٦- تطلب الباحثة من الأطفال عدم اللجوء لعمل أي حركات مندفعة وخاطئة خلال الجلسة مع زملائهم وتؤكد الباحثة علي الأطفال ان من يلتزم بذلك سوف يحصل علي هدية في آخر الجلسة .
- ٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره وضروره التروي وعدم التسرع أثناء أداء المسرحية .
- ٨- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية شجرة التفاح .
- ٩- تقوم الباحثة بالتعقيب علي مسرحية شجرة التفاح و تؤكد الباحثة علي الأطفال أهمية المشاركة وتساءل الباحثة الأطفال عن الأدوار التي اعجبتهم وماذا استفادوا من المسرحية ؟.
- ١٠- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب بالكلمات ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر.... ) و يتم تعزيز الأطفال علي التروي وعدم التسرع والتزامهم بأماكنهم أثناء النشاط .
- ١١- تطلب الباحثة من الأطفال تبديل الأدوار وتمثيل المسرحية مره أخرى .
- ١٢- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة .
- ١٣- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٤- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية من حيث (المشاركة - رد التحية) فتدعمها و النواحي السلبية فتصححها.

### المسرحية

اسم المسرحية :- شجرة التفاح.

الأدوات المستخدمة :- لوح خشبي ازرق - مجسم لشجرة تفاح - أفنعه (الأرانب- الفيل- السلحفاة)- تفاح حقيقي.

شخصيات المسرحية :- الراوي - ارنوب - فلافيلو - سلحوفة.

نص المسرحية: المشهد الأول : سماء زرقاء ومجسم لشجرة التفاح يجلس تحتها الفيل فلافيلو .

الراوي : خرج أرنوب في يوم جميل مشرق والشمس شاطعة وكان سعيداً جداً ولكنه شعر بالجوع ولم يكن لديه أكل فأخذ يمشي علي ضفة النهر حتي رأي علي الضفة الأخرى شجرة كبيرة مملوءة بالتفاح ووجد الفيل جالس تحتها فنادي عليه .

ارنوب : صباح الخير يا فلافيلو .

فلافيلو: صباح النور يا ارنوب .

ارنوب : عامل اية ؟

فلافيلو : الحمد لله وانت مالك يا ارنوب شكلك زعلان.

ارنوب : أنا جعان أوي ومعنديش أكل ، ممكن تساعدني وتقطلي تفاحة من الشجرة اللي جمبك؟  
فلافيلو : حاضر يا ارنوب .

المشهد الثاني :- حاول الفيل أن يقطف ثمرة تفاح ولكنه لم يستطيع .

فلافيلو: أنا حاولت ومش قادر اقطف التفاح تعالي يا ارنوب ساعدني .

ارنوب: ياريت بس ازاى اعدي النهر .

في هذا الوقت كانت السلحفاة سلحوفة تعوم وتلعب في الماء فنادي عليها ارنوب

أرنوب : سلحوفه يا سلحوفة.

سلحوفة: نعم يا أرنوب .

أرنوب : ممكن تساعدني أنا عايز اعدي واروح عند شجرة التفاح أنا جعان قوي قوي .

سلحوفة: طبعا يا أرنوب قولي أساعدك ازاى ؟

ارنوب : ممكن تشيلني فوق ظهرك وتنقليني الناحية الثانية من النهر .

سلحوفة: طبعا يا ارنوب تعالا .

المشهد الثالث :- يصعد أرنوب فوق ظهر السلحفاة وتنقلة للضفة الأخرى من النهر.

فلافيلو: تعالي يا أرنوب أركب فوق ظهري وهتقدر تجيب لنا التفاح عشان نأكل كلنا .

صعد أرنوب علي ظهر الفيل وأحضر ثلاث تفاحات أكلها أرنوب وفلافيلو وسلحوفة



ارنوب : شكرا يا اصدقائي لولا مشاركتنا مع بعض ما كنا حصلنا علي التفاح

### الجلسة الثامنة عشر

١- عنوان الجلسة :- التعاون

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يتدرب الأطفال علي التعاون مع زملائهم أثناء أداء النشاط .

٣- مكان الجلسة :- المسرح .

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية).

٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي/ تعليمي.

٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح مجهز بالديكورات الخاصة بالمسرحية

٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي التعاون.

٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - لعب الدور - التعزيز .

٩- الإجراءات :-

١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح وترحب بهم بأسمائهم وتحيمهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقة .

٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر للتأكد من حلة بطريقة صحيحة.

٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي ، وتعالج الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة.

٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية والالتزام بمقاعدهم أثناء العرض .

٥- تطلب الباحثة من الأطفال عدم اللجوء لعمل أي حركات مندفعة وخاطئة خلال الجلسة مع زملائهم وتؤكد الباحثة علي الأطفال ان من يلتزم بذلك سوف يحصل علي هدية في آخر الجلسة.

٦- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي مسرحية الأصدقاء الثلاثة .

٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره وضروره التروي وعدم التسرع أثناء أداء المسرحية .

٨- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية الأصدقاء الخمسة .

٩- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية و تؤكد الباحثة علي الأطفال أهمية التعاون وتسألهم عن الأدوار التي اعجبتهم وماذا استفادوا من المسرحية ؟.

١٠- تسأل الباحثة الأطفال من منكم يا أطفال الاعزاء يتعاون مع والدته في المنزل ؟ ، هل تتعاونوا مع بعضكم البعض في أداء الأنشطة ؟.

- ١١- تستقبل الباحثة الإجابات من الأطفال و تعزز الباحثة الأطفال ( أحسنت - برافو - ممتاز - شاطر....) و يتم تعزيز الأطفال علي التروي وعدم التسرع والتزامهم بأماكنهم أثناء النشاط .
- ١٢- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وهو عبارة عن قيام الأطفال بالتعاون مع أسرهم في المنزل ومع أصدقائهم في المدرسة ، وتشرح لهم الطريقة الصحيحة لحل الواجب المنزلي .
- ١٣- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٤- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال تذكروهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١١- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها و النواحي السلبية فتعالجها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :- الأصدقاء الخمسة .
- الأدوات المستخدمة :- خضار فاكهه - عربات تحمل الخضروات - مجموعة كراسي- مكتب- ملابس للشخصيات .
- شخصيات المسرحية :- الراوي - عمار - عماد - حسن - نبيل - حاتم- الحاج سالم .
- نص المسرحية: المشهد الأول : يجلس عمار علي كرسي أمام مكتبة في مزرعه الحاج سالم .
- الراوي : " كان يا ما كان في ولد أسمة عمار كان يعمل في مزرعة رجل طيب أسمة الحاج سالم ، وكان يأخذ عمار في اليوم ثلاث جنيهات ويصرفها كلها ولا يدخر شئ جلس عمار وأخذ يفكر بعد يوم عمل شاق "
- عمار محدثا نفسه : نفسي يكون عندي بيت جميل ومزرعة كبيرة زي الحاج سالم ، ده حلم بعيد قوي .
- يدخل الحاج سالم علي عمار في المكتب
- الحاج سالم : أزيك يا عمار ، خلصت شغلك ولا لا ؟
- عمار : ايوه خلصت يا حاج سالم ، ممكن تسمحلي أمشي .
- الحاج سالم : ممكن تمشي يا عمار، بس من فضلك تيجي بكره بدري عندنا شغل كثير
- عمار : حاضر يا حاج سالم، السلام عليكم ورحمه الله وبركاته
- الحاج سالم : وعليكم السلام ورحمه الله وبركاته .
- المشهد الثاني: يخرج عمار من المزرعه ويسير في الطريق إلي المنزل يشاهد عربات التجار تحمل الخضروات والفاكهه من المزرعة ، يقابل عمار صديقه حسن .
- عمار : اهلا يا عماد، أزيك ؟
- حسن : الحمد لله بخير .
- عمار : شايف يا عمار العربيات اللي بتحمل الخضار والفاكهة .
- حسن : ايوه ، بس العربيات دي بتروح فين ؟ .

- عمار : العربيات دي بتروح السوق تنزل الخضار والفاكهه ويبيعوه ويكسبوا فلوس كثير .
- حسن : بجد بيكسبوا كثير من بيع الخضار والفاكهه .
- عمار : ايوه يا عماد أنا بفكر اكون تاجر زي الحاج سالم .
- حسن : ازاي بقا التجاره عايزة فلوس كثير .
- عمار : سبني افكر ويوم الجمعه لما نتقابل أقولك .
- الراوي : " مشي عمار في طريقة وهو يفكر ازاي يكون عنده مزرعه ويكون عنده بيت جميل لحد أما خطرت في باله فكره حلوه قوي " .
- المشهد الثالث : تجمع الأصدقاء الخمسة يوم الجمعة .
- عمار محدثاً اصدقائه : تحبوا يكون عندكم بيت جميل ومزرعة كبيره نشغل فيها مع بعض .
- ضحك الأصدقاء : دي أحلام يا عمار .
- عمار : الأحلام ممكن تكون حقيقة لو أحنا اتعاوننا .
- عماد : ونتعاون أزاي !!!!
- عمار : اذا كل واحد فينا حوش من شغله كل يوم جنية بعد سنه هيكون معانا فلوس كثير .
- حاتم : فكره حلوه جدا .
- رد الأصدقاء : احنا هنتعاون مع بعض وهنحوش من انهارد .

### الجلسة التاسعة عشر

- ١- عنوان الجلسة :- التعاون .
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي التعاون مع زملائهم أثناء أداء النشاط .
- ٢- أن تنمي الباحثة روح التعاون لدي الأطفال أثناء النشاط.
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي/ تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة:- كاميرا - معززات للطفل- لاب توب -مسرح مجهز بالديكورات الخاصة بالمسرحية
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي التعاون.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح وترحب بهم بأسمائهم وتحيمهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقة .

- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر للتأكد من حلة بطريقة صحيحة.
- ٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي، وتصحح الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة.
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية والالتزام بمقاعدهم أثناء العرض.
- ٥- تطلب الباحثة من الأطفال عدم اللجوء لعمل أي حركات مندفعة وخاطئة خلال الجلسة مع زملائهم وتؤكد الباحثة علي الأطفال ان من يلتزم بذلك سوف يحصل علي هدية في آخر الجلسة.
- ٦- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي مسرحية " من جد وجد " وتخبر الأطفال أن هذه المسرحية هي امتداد لمسرحية الأصدقاء الخمسة .
- ٧- تقوم الباحثة بعرض فيديوهات مسرحية الأصدقاء الخمسة كمراجعة لأحداث الجلسة السابقة وتأكيد علي قيمة التعاون وتذكر الأطفال بأحداث المسرحية .
- ٨- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره وضروره التروي وعدم التسرع أثناء أداء المسرحية .
- ٩- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية " من جد وجد "
- ١٠- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية و تؤكد الباحثة علي الأطفال أهمية التعاون وتسأله عن الأدوار التي اعجبتهم وماذا استفادوا من المسرحية ؟.
- ١١- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب ( أحسنت - برافو - ممتاز - شاطر....) ويتم تعزيز الأطفال علي التزامهم بأماكنهم أثناء النشاط .
- ١٢- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وهو عبارته عن قصة سوف يحكيها كل طفل أمام أصدقائه عن التعاون .
- ١٣- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٤- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال تذكروهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم:-تقيم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها والنواحي السلبية فتعالجها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :- من جد وجد .
- الأدوات المستخدمة :- مجموعة كراسي- ملابس للشخصيات .
- شخصيات المسرحية :- الراوي - عمار - عماد - حسن - نبيل - حاتم .
- نص المسرحية: المشهد الأول : يجلس الأصدقاء الخمس مع بعضهم بعد ما اتفقوا علي ادخار المبلغ .

الراوي " بعد ما اتفقوا الاصحاب الخمسة علي انهم يحوشوا كل يوم جنية وانهم في آخر السنه هيكون مع كل واحد فيهم فلوس كثير ، بدأة يتقابلوا كل جمعه مع بعض ويشوفوا هما حوشوا كام "

عماد : احنا بدأنا نحوش والسنه قربت تخلص يا تري هنقدر نحقق حلمنا .

عمار : بإذن الله هنقدر نحوش بس احنا هنبدأ تجارتنا بمبلغ صغير وبالتعاون المبلغ ده هيكون كبير قوي بس لازم نصبر .

حاتم : عندك حق يا عمار لما يكون عندنا صبر وإرادة اكيد هننجح.

نبيل : أنا هحاول أحوش أكثر من جنية في اليوم عشان يكون معنا مبلغ أكبر .

المشهد الثاني و الأخير : تعاونوا الأصدقاء الثلاثة ومر العام وادخروا الفين من الجنيهات .

عمار : شوفتم يا أصحابي نتيجة تعاوننا إيه ادينا حوشنا مبلغ أكثر من اللي قلنا عليه .

نبيل : تعالوا نشترى بالمبلغ ده خضار وفاكهه ونروح السوق نبيعهم وكده الفلوس اللي معنا هنزيد .

حسن : أنا اعرف مكان مزرعة كويسة نشترى منها الخضار والفاكهة.

نبيل : وانت يا عماد شاطر في الحساب ، وانت يا عمار تعرف أصحاب المزارع وعلافتك بيهم كويسة .

عمار : وأنت يا نبيل تعرف الأسواق اللي ممكن نبيع فيها .

فرح الأصدقاء الخمسة وظهر علي وجههم السعادة والفرحة نتيجة اقترايهم من تحقيق حلمهم .

### الجلسة العشرون

- ١- عنوان الجلسة :- التعاون.
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي التعاون مع زملائهم أثناء أداء النشاط .
- ٢- أن تنمي الباحثة روح التعاون لدي الأطفال أثناء النشاط.
- ٣- مكان الجلسة :- فناء المدرسة .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي/ تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - لاب توب - بعض الخضروات والفاكهة .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي التعاون.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال وترحب بهم بأسمائهم وتحيمهم بابتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقه.
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر .

- ٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي، وتعالج الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مرة أخرى خلال الجلسة.
- ٤- تجهز الباحثة فناء المدرسة لكي يبدوا كالمسرح .
- ٥- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال وتؤكد عليهم الانتباه الشديد لأحداث المسرحية والالتزام بمقاعدهم أثناء العرض .
- ٦- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة وهي مسرحية " نهاية مغرور " .
- ٧- تقوم الباحثة بعرض فيديوهات مسرحية من جد وجد كمراجعة لأحداث الجلسة السابقة وتأكيد علي قيمة التعاون وتذكر الأطفال بأحداث المسرحية.
- ٨- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره وضروره التروي وعدم التسرع أثناء أداء المسرحية .
- ٩- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية " نهاية مغرور "
- ١٠- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية وتؤكد الباحثة علي الأطفال أهمية التعاون وتسأله عن الأدوار التي اعجبتهم ؟ وعن رأيهم فيما فعله عماد ؟.
- ١١- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر....) و يتم تعزيز الأطفال علي التروي وعدم التسرع أثناء النشاط .
- ١٢- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة الحل الصحيحة .
- ١٣- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٤- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال تذكروهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٥- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها و النواحي السلبية فتعالجها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :- نهاية مغرور .
- الأدوات المستخدمة :- مجموعة كراسي- ملابس للشخصيات - مجموعة من الخضروات والفاكهه .
- شخصيات المسرحية :- الراوي - عمار - عماد - نبيل - التاجر .
- نص المسرحية: المشهد الأول: سوق يجلس فيه الأصدقاء الخمسة يعملون معا ويبيعون الخضار والفاكهه.
- الراوي: " بدأوا الأصحاب يشتروا الخضار والفاكهه ويروحوا السوق يبيعوه ، ومرت الأيام وهما يشتغلوا مع بعض وبيكسبوا فلوس كثير لحد أما حصلت حاجة غريبة جدا عماد اتغر قوي وافتكر انه السبب في المكاسب دي كلها "
- عمار : الحمد لله تجارنا بتكبر وقرينا نحقق حلمنا الكبير .
- نبيل : تعاوننا مع بعض هو السبب في نجاحنا يا عمار .

عماد : أنت بتقول إيه يا نبيل أنا السبب في النجاح ده أنا اللي بعملكم الحسابات.

عمار : الكلام ده مش صح ، سبب نجاحنا التعاون اللي بينا وكل واحد فينا شاطر في حاجه وبيعملها .

عماد : أنا قررت أنني أشتغل لوحدي .

المشهد الثاني والأخير : يترك عماد أصدقاءه ويفكر كيف من الممكن أن يبدأ تجارته الخاصة ثم يذهب إلي التاجر ليقترض منه المال لكي يشتري خضار و فاكهه ويتاجر بيها .

عماد : ممكن تسلفني مبلغ من المال ابدأ بيه تجارتي .

التاجر : هديك المبلغ لكن بشرط ترجعهولي بعد شهر .

عماد : بإذن الله هرجعك المبلغ بعد عشرة ايام .

الراوي : " ذهب عماد إلي المزرعة واشتري الخضار والفاكهه، ثم ذهب بهم إلي السوق لكي يبيعه ولكنه لم يجد من يشتري منه، حزن عماد حزناً شديداً وندم أنه ترك أصدقاءه .

### الجلسة الحادية والعشرون

- ١- عنوان الجلسة :- التعاون.
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي التعاون مع زملائهم أثناء أداء النشاط.
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي/ تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح مجهز بالديكورات الخاصة بالمسرحية
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي التعاون.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح وترحب بهم بأسمائهم وتحيمهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقة.
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر للتأكد من حلة بطريقة صحيحة.
- ٣- تعزز لباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي، وتصحح الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة.
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية والالتزام بمقاعدهم أثناء العرض.
- ٥- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة وهي مسرحية " الأصابع الخمسة " وتخبر الأطفال أن هذه المسرحية هي امتداد لمسرحية من جد وجد.

- ٦- تقوم الباحثة بعرض فيديوهات مسرحية من جد وجد كمراجعة لأحداث الجلسة السابقة وتأكيدها على قيمة التعاون وتذكر الأطفال بأحداث المسرحية .
- ٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره وضروره التروي وعدم التسرع أثناء أداء المسرحية.
- ٨- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية " الأصابع الخمسة "
- ٩- تقوم الباحثة بالتعقيب على المسرحية وتسأل الأطفال عن الأدوار التي اعجبتهم ؟
- ١٠- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر.... ) ويتم تعزيز الأطفال على التزامهم بأماكنهم و انتباههم أثناء النشاط.
- ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة الحل الصحيحة للواجب .
- ١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٣- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال تذكروهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- **التقييم :-** تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها والنواحي السلبية فتصححها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :-** الأصابع الخمسة .
- الأدوات المستخدمة :-** مجموعة كراسي- منضده - صناديق خضروات وفاكهه - ملابس للشخصيات.
- شخصيات المسرحية :-** الراوي - عمار - عماد - حسن - نبيل - حاتم - التاجر .
- نص المسرحية : المشهد الأول :** عماد يجلس حزينا بين الخضر والفاكهة.
- الراوي :** " تعاون الأصدقاء الخمسة (عماد - حسن - عمار - نبيل - حاتم) وجمعوا أموال واشتروا المزرعة وأخذوا يعملون معا، لكن عماد اتغر وافكر أنه عشان شاطر في الحسابات هو السبب في نجاح المشروع وساب عماد أصحابه وقرر يشغل لوحدة ولكن خسر كل حاجة واستلف فلوس من تاجر ومكنش عارف يسددها "
- عماد :** أنا عملت كده ليه، أزاي انا سبت أصحابي وأشتغلت لوحدي، فين حسن كان شاطر في شراء الفاكهه والخضار، فين حاتم كان بيعرف ينقي الخضار ، ونبيل كان عارف الاسواق كلها ، وعمار كان بيتفق مع أصحاب المزارع ، يارتنى ما سبتهم .
- المشهد الثاني:** يظهر الأصدقاء الأربعة جالسين معا بعد عناء يوم من العمل.
- عمار:** أزاي سبنا عماد يمشي كده ، كان لازم نقنعه يقعد معنا.
- نبيل :** أحنا حاولنا يا عمار لكن هو كان مصمم.
- عمار:** أحنا اصحاب يا نبيل لازم حتي لو سبنا نسأل عليه .
- حسن:** أنا سمعت أنه أستلف مبلغ من تاجر كبير واشتري بية خضار وفاكهة ، وراح بيعهم في السوق.



نبيل : خلاص أنا هدور علي مكانه ، وأعرف اخباره .  
 الراوي : " سأل نبيل عن عماد في كل الأسواق ، وفي الآخر عرف اخباره ورجع لأصدقائه " .  
 نبيل : الموضوع خطير خالص، بعد ما عماد استلف الفلوس واشتري الخضار راح السوق معرفش بيعهم  
 وخسر الفلوس كلها ودلوقتي التاجر عاوز فلوسة .  
 عمار : أحنا لازم نروح ونسدد المبلغ ده عنه .  
 المشهد الثالث: يذهب الأصدقاء الأربعة إلي التاجر لكي يسددوا له المبلغ فيجدوا التاجر يطالب عماد  
 بالمبلغ.

التاجر: يا عماد فين المبلغ اللي انت اخدته مني ؟  
 عماد : ممكن تصبر عليا شوية ، وانا هسدد المبلغ كله .  
 يدخل الأصدقاء الأربعة ويسددوا المبلغ  
 عماد: الحمد لله انتوا جيتوا في الوقت المناسب .  
 نبيل: انت لازم ترجع تشتغل معانا ثاني يا عماد .  
 عماد: أنا اسف علي اللي عملته ، أنا عرفت ان نجاحنا كان سببة التعاون اللي بينا .

### الجلسة الثانية والعشرون

- ١- عنوان الجلسة :- مساعدة الآخرين .
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي مساعدة الآخرين .
- ٢- أن يتدرب الأطفال علي تقديم المساعدة للآخرين عند الحاجة .
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي/ تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - عصا- سلات - حجر - حبوب قمح .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي مساعدة الآخرين و التدريب علي خفض الإندفاعية .
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - قلب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح وترحب بهم بأسمائهم و تحيهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقة .
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر للتأكد من حلة بطريقة صحيحة .
- ٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي ، وتصحح الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة .

- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية والالتزام .
- ٥- تطلب الباحثة من الأطفال عدم اللجوء لعمل أي حركات مندفعة وخاطئة خلال الجلسة مع زملائهم وتؤكد الباحثة علي الأطفال ان من يلتزم بذلك سوف يحصل علي هدية في آخر الجلسة.
- ٦- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي مسرحية " القوه والعقل " .
- ٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره وضروره التروي وعدم التسرع أثناء أداء المسرحية .
- ٨- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية " القوه والعقل "
- ٩- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية و تؤكد الباحثة علي الأطفال أهمية مساعدة الآخرين وتسأله عن رأيهم فيما فعله عصام ؟.
- ١٠- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر....) وتعزز الأطفال علي الالتزام بالهدوء .
- ١١- تطلب الباحثة من الأطفال تبديل الأدوار وإعادة تمثيل المسرحية مرة أخرى .
- ١٢- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم الطريقة الصحيحة لحل الواجب .
- ١٣- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٤- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال تذكروهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها و النواحي السلبية فتصححها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :- القوه والعقل .
- الأدوات المستخدمة :- حبوب قمح - سلات - عصا - حجر - ملابس لعصام والحمال .
- شخصيات المسرحية :- الراوي - عصام - الحمال .
- نص المسرحية: المشهد الأول: ديكور بسيط لحديقة يسير عصام فيها وتتبدو علي وجهه ملامح الفرح والسرور .
- الراوي: " خرج عصام يمشي في الحديقة وهو سعيد وفرحان ، وكان يراقب الفلاحين أثناء عملهم ، وذات يوم رأي عصام رجلاً ضخماً الجسم يستريح تحت شجرة فاقترب منه " .
- عصام : مالك يا عمو ؟ شكلك تعبان .
- الحمال : ايوه يا ابني أنا تعبان ، أنا بشتغل حمال .
- عصام : يعني إيه حمال ؟
- الحمال : يعني أنا بنقل القمح من المخزن للطاحونة .

عصام : ممكن تسامحلي أساعدك عشان تخلص شغلك بسرعة .  
 ضحك الحمال : أنت تساعدني أنت طفل صغير ومتقدرش علي الشغل دة .  
 المشهد الثاني : سكت عصام وظل يراقب الرجل وهو يعمل ثم ذهب عصام للحمال مره أخرى.  
 عصام : يا عمو لية بتحط القمح في سلة واحدة والسله الثانيه تحط فيها حجر ؟  
 الحمال : عشان اوازن بيها القمح .  
 عصام : أنا عندي فكره ممكن تفيدك أنت ممكن توازن القمح بانك تحط في السلتين قمح وبكده هتوفر وقت وجهد .  
 الحمال : عندك حق يا بني شكرا لك علي مساعدتك .  
 الراوي : " بدأ الحمال تنفيذ ما قاله عصام وهكذا أصبح الحمال ينقل القمح في السلتين وانتهى من عمله قبل الموعد المحدد .

### الجلسة الثالثة والعشرون

- ١- عنوان الجلسة :- مساعدة الآخرين .
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي مساعدة مع زملائهم أثناء أداء النشاط.
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي/ تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح مجهز بالديكورات الخاصة بالمسرحية
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي مساعدة الآخرين.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح وترحب بهم بأسمائهم وتحيمهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقة .
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر للتأكد من حله بطريقة صحيحة.
- ٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي ، وتصحح الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة.
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية والالتزام بمقاعدهم أثناء العرض.
- ٥- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي مسرحية " الفيل صديقي " .

- ٦- تقوم الباحثة بعرض فيديوهات مسرحية القوة والعقل كمراجعة لأحداث الجلسة السابقة وتذكر الأطفال بأحداث المسرحية .
- ٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره أثناء أداء المسرحية .
- ٨- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية " الفيل صديقي " .
- ٩- تقوم الباحثة بالتعقيب على المسرحية و تؤكد الباحثة على الأطفال أهمية مساعدة الآخرين وتسألهم عن الأدوار التي اعجبهم وماذا استفادوا من المسرحية ؟ .
- ١٠- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب (أحسن - برافو - ممتاز - شاطر....) ويتم تعزيز الأطفال على التزامهم بأماكنهم أثناء النشاط .
- ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة الحل الصحيحة للواجب .
- ١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٣- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال تذكروهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها والنواحي السلبية فتصححها .

### المسرحية

- اسم المسرحية :- الفيل صديقي .
- الأدوات المستخدمة :- أقنعه ( الكلب - الديك الرومي - الأوزة - الفيل - الأرنب ) - مجسم شوكة .
- شخصيات المسرحية :- الكلب - الديك الرومي - الأوزة - الفيل .
- نص المسرحية: المشهد الأول : ديكور بسيط علي شكل حديقة والأرنب توني يمشي ويلعب في طرف الغابة وهو سعيد فرحانا بأسنانة القوية وفروته النظيفة اللامعة وفي طريقة يقابل الكلب يقف ليتحدث معه .
- الأرنب للكلب : ممكن نكون أصحاب .
- رد الكلب علىة بسخرية: انت أرنب صغير وضعيف ومبتعرفش تكسر العضم زي دور علي حد قدك ينفع يصاحبك .
- يمشي الأرنب وهو حزين ويقابل في طريقة الديك الرومي فيعرض علىة صداقة .
- الأرنب للديك الرومي : يا ديك يا أبو الوان جميلة ، ممكن نكون أصحاب ؟
- لكن الديك ينفش ريشه وترك الأرنب ولم يرد علىة .
- المشهد الثاني : يمشي الأرنب حزين لانه كلما يعرض علي أحد ان يصاحبه يتركه أويرفض أن يصاحبه وفجأه يجد نفسه أمام الأوزة فذهب إليها .
- الأرنب : ممكن نكون أصحاب ؟
- الأوزة : لا طبعا مينفعش نكون أصحاب انت مبتعرفش تعوم زي .

**المشهد الثالث :** قابل الأرنب الفيل في طريقة .

**الأرنب محدثاً نفسه :** الديك والكلب والوزة مرضيوش اني اصاحبهم ، أكيد الفيل هيرفض يصاحبني .

مشي توني في طريقة و شاهد الأرنب يجلس تحت الشجرة وهو يبكي فاقترت الأرنب منه

**الأرنب :** اية ده مالك يا فيل بتعيط لية ؟

**الفيل :** دخل في رجلي شوكة كبيرة و رجلي مش قادر امشي عليها .

**الأرنب :** تسمح لي أساعدك، واحاول اخرج الشوكة من رجلك أنا سناني قوية وممكن أخرج الشوكة بسهولة .

**الفيل :** ياريت تساعدني .

اقترب توني من الفيل واخرج الشوكة من رجلة وفرح الفيل

**الفيل :** شكرا ، ممكن نكون أصحاب .

**الأرنب :** أنت بتشكرني لية، لازم لما اشوف حد محتاج مساعدة وأساعدة وبعدين أنا كنت بتمني أنني أكون صديقك.

### الجلسة الرابعة والعشرون

١- عنوان الجلسة :- مساعدة الآخرين.

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يتدرب الأطفال علي مساعدة مع زملائهم أثناء أداء النشاط .

٢- أن تنمي لدي الأطفال روح مساعدة الآخرين.

٣- مكان الجلسة :- المسرح .

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي/ تعليمي .

٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح مجهز بالديكورات الخاصة بالمسرحية

٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي مساعدة الآخرين.

٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .

٩- الإجراءات :-

١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح وترحب بهم بأسمائهم وتحبهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقة .

٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر للتأكد من حلة بطريقة صحيحة.

٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي، وتصحح الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة.

- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية والالتزام بمقاعدهم أثناء العرض .
- ٥- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي مسرحية " الصياد الصغير " .
- ٦- تقوم الباحثة بعرض فيديو هات مسرحية الفيل صديقي كمراجعة لأحداث الجلسة السابقة وتذكر الأطفال بأحداث المسرحية .
- ٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره أثناء أداء المسرحية .
- ٨- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية " الصياد الصغير " .
- ٩- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية و تؤكد الباحثة علي الأطفال أهمية مساعدة الآخرين هل تصرف حميدو صحيحاً أم خطأ ؟.
- ١٠- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر- حلوي ) و يتم تعزيز الأطفال علي التزامهم بأماكنهم أثناء النشاط .
- ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة الحل الصحيحة للواجب .
- ١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٣- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال تذكروهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- **التقييم :-** تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها و النواحي السلبية فتصححها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :-** الصياد الصغير .
- الأدوات المستخدمة :-** أقمشة زرقاء للدلالة علي البحر - مجسمات أسماك - شبكة صياد- سلة مزمار- ملابس صياد.
- شخصيات المسرحية :-** الراوي - حميدو - والد حميدو .
- نص المسرحية: المشهد الأول:** أقمشة زرقاء للدلالة علي البحر يمسك بها الأطفال ويحركونها لتعطي شكل أمواج بسيطة ويظهر رجل يلقي شباكاً في الماء فتخرج الشبكة بها سمك كثير .
- الراوي :** " كان يا ما كان في راجل اسمة عم حسن وكان عنده ولد اسمة حميدو ، عم حسن كان يعمل صياد ويذهب للشاطئ يوماً كل صباح يلقي الشباك في الماء فيصيد سمكاً ويذهب به إلي السوق وبيبيعة زيعدو إلي منزلة سعيداً مسروراً.
- حميدو :** بابا ممكن تساعدني وتعلمني الصيد .
- عم حسن :** طبعاً يا حميدو بس بشرط أنت كمان تعلمني العزف علي المزمار .
- حميدو :** هعلمك يا بابا ونساعد بعضنا البعض .

**المشهد الثاني :** حميدو و والدته يقفان أمام البحر لكي يتعلم حميدو الصيد .

**عم حسن :** لازم ترمي الشبكة في البحر الأول عشان السمك يدخل جواها .

**الراوي :** " لاحظ حميدو أن والدته عندما يجذب الشبكة إلي الشاطئ فإن السمك يقفز من داخلها ويقع علي الأرض فيجمعة أبوة في السلة

**حميدو محدثاً نفسه :** لية بابا بيتعب كل التعب دة عشان يصطاد ، السمك بينط ويرقص من غير ما يسمع موسيقي ، فلو أنا عزفت أنغامي الجميلة أكيد هيرقص أكثر ونصطاد أكثر .

**المشهد الثالث :** استيقظ حميدو مبكراً قبل والدته ، وأسرع إلي شاطئ البحر و وضع الشبكة بالقرب من الماء واخرج زمزارة .

**الراوي :** " جلس حميدو بجوار الشبكة واخذ ينفخ في زمزارة ، تعب حميدو من كثر العزف ولم يصطاد أي سمكة وجاء والده إليته " .

**عم حسن :** أنت قاعد كدة لية يا حميدو .

**حميدو :** اقعد يا بابا جمب الشبكة واستني السمك اللي هصطادة بعد ما اخلص عزفي .

**ضحك عم حسن من كلام حميدو :** يا حميدو لازم تتعلم الصيد الأول السمك مش هيدخل كده في الشبكة ، أنا هساعدك عشان تصطاد .

**القي حميدو الشبكة في الماء وعندما اخرج الشبكة وجد فيها سمك كثير .**

**حميدو :** السمك ده عنيد قوي ، لما عزفتله مكنش عاوز يرقص ودلوقتي بيرقص من غير عزف .

### الجلسة الخامسة والعشرون

- ١- عنوان الجلسة :- مساعدة الآخرين.
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي مساعدة مع زملائهم أثناء أداء النشاط .
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( علي حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي/ تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح مجهز بالديكورات الخاصة بالمسرحية
- ٧- القضايا المتضمنة :- التدريب علي مساعدة الآخرين.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز.
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال في المسرح وترحب بهم بأسمائهم وتحيمهم بأبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب علي بصديقة .
- ٢- تراجع الباحثة علي الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر للتأكد من حلة بطريقة صحيحة.

- ٣- تعزز الباحثة الاستجابات الصحيحة من الواجب المنزلي، وتعالج الاستجابات الخاطئة بأن تقوم الباحثة بإعادة شرح الواجب المنزلي مرة أخرى وتطلب من الطفل حل الواجب مره أخرى خلال الجلسة.
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الإنتباه الشديد لأحداث المسرحية والالتزام بمقاعدهم أثناء العرض .
- ٥- توضح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي مسرحية " البحث عن الإبتسامة " .
- ٦- تقوم الباحثة بعرض فيديو مسرحية الصياد الصغير كمراجعة لأحداث الجلسة السابقة وتذكر الأطفال بأحداث المسرحية .
- ٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم وتؤكد عليهم ضرورة التزام كل ممثل بدوره أثناء أداء المسرحية .
- ٨- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية " البحث عن الإبتسامة " .
- ٩- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية و تؤكد الباحثة علي الأطفال أهمية مساعدة الآخرين وتسألهم عن الأدوار التي اعجبتهم وماذا استفادوا من المسرحية ؟.
- ١٠- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر....) ويتم تعزيز الأطفال علي التزامهم بأماكنهم أثناء النشاط .
- ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة الحل الصحيحة للواجب .
- ١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٣- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال تذكروهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠-التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها والنواحي السلبية فتصححها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :- البحث عن الأبتسامة .
- الأدوات المستخدمة :- موكيت أخضر يمثل النخيلة - كرسي - سرير - مجسم شجرة - قناع الدب .
- شخصيات المسرحية :- الراوي - تيدي - والد و والدة تيدي - تومي صديق تيدي - جد تيدي .
- نص المسرحية: المشهد الأول : منزل يجلس فيه عائلة تيدي .
- الراوي : " كان يا ما كان في دب أسمة تيدي عايش مع امة وابوه واخته سوزي كان تيدي سعيد ومبتسم علي طول، لكن لما كبر تيدي بدأ يكون حزين علي طول وكان دايمًا أمة و أبوة بيحاولوا يخلوه سعيد فكانوا يقدموا ليه الهدايا ويلعبون معه ويذهبون في رحلات صيد ولكن تيدي كان دايمًا حزين " .
- الأب : تيدي علي طول زعلان ومش مبسوط .
- الأم : أنا ملاحظة ده بس مهما عملنا بيكون زعلان .
- الأب : احنا ممكن نسأله نجبلك إيه عشان تكون مبسوط .



- المشهد الثاني :** يدخل الأب والأم غرفة تيدي يجدوا تيدي يجلس علي مكتبة ويبعدوا علي وجهه الحزن .
- الأم :** تيدي أحنا عاوزين نجبلك هدية عشان تكون مبسوط .
- تيدي :** أنا عاوز كرة ومضرب جديد .
- الراوي :** " أخذ تيدي المضرب والكرة و كان سعيد بيهم ، لكن لما بدأ يلعب بيهم رجع تيدي لحزنة مرة ثانية"
- المشهد الثالث :** يذهب تيدي إلي صديقة تومي ويسأله.
- تيدي :** ممكن تساعدني يا تومي عشان أكون مبسوط.
- تومي :** تعالا نسأل جدو هو أكبر ما ويعرف أكثر مننا.
- يذهب تيدي وتومي إلي الجد في منزلة ويسألوه.
- تيدي :** جدو أنا علي طول زعلان، نفسي أكون سعيد ومبسوط ومش عارف أعمل إيه.
- جدو :** الإجابة حوليك يا تيدي كل اللي عليك أنك تساعد اللي حواليك وانت هتلاقي السعادة
- الراوي :** " سمع تيدي نصيحة الجد وبدأ ينفذه فقرر أنه يساعد أمه بأنه يرتب أوضته، لما بدأ يرتب أوضته بدأت الابتسامة تظهر علي وجه تيدي ."
- تدخل الأم غرفة تيدي وتجد الغرفة مرتبة ومنظمه فتسأل تيدي : مين اللي رتب الأوضه دي ؟
- تيدي :** أنا يا ماما.
- الأم :** أنا مبسوطه منك قوي يا تيدي.
- تيدي :** أنا عرفت يا ماما أن السعادة بتيجي للأنسان من مساعدة الناس اللي حولية .
- الراوي :** " ومن اليوم ده تيدي بيحاول يساعد اللي حوالية ومبقاش حزين بقا دايمًا مبسوط وفرحان".

### الجلسة السادسة والعشرون

- ١- عنوان الجلسة : التعبير بالوجه.
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يتدرب الأطفال علي التعبير عن مشاعرهم بالوجه .
- ٢- أن تتمي الباحثة لدي الأطفال قدره علي التعبير بالوجه .
- ٣- مكان الجلسة :- حجره التربية الفنية .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي ترفيهي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - بطاقات - معززات للطفل
- ٧- القضايا المتضمنة :- التعبير بالوجه.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمصافحة و الابتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .

- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر.
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي مرة أخرى.
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على شكل دائره حول المنضدة لمشاهده البطاقات ، وتطلب منهم الجلوس بهدوء علي مقاعدهم وتؤكد عليهم أن من يلتزم بالتعليمات سوف يحصل علي هدية آخر الجلسة.
- ٥- تضع الباحثة البطاقات في المنتصف امام الأطفال وتطلب منهم النظر إلي البطاقات ثم تبدأ الباحثة بالامساك بكل بطاقه وشرح مظاهر التعبير الظاهر امامهم في البطاقة علي سبيل المثال هذه بطاقة طفل يبتسم ، وهذه بطاقة طفل يضحك .... وهكذا.
- ٦- تصنف الباحثة البطاقات فتضع بطاقات التعبير بالوجة عن الفرح مع بعضها وبطاقات التعبير بالوجة عن الجزن مع بعضها ، وتطلب من كل طفل إمعان النظر في كل البطاقات.
- ٧- توزع الباحثة علي كل طفل بطاقه وتطلب منهم النظر جيداً إلي البطاقة ثم تطلب منهم تقليد البطاقة التي أمامه .
- ٨- تقوم الباحثة بعرض بطاقات اخري وتطلب من كل طفل أنتقاء البطاقة التي تطلبها علي سبيل المثال " هات بطاقة لطفل حزين ، هات بطاقة لطفل يبتسم..... وهكذا ".
- ٩- تعزز الباحثة الأطفال علي استجاباتهم وتعاونهم معها بالكلمات (أحسننت- برفو- ممتاز- شاطر.....) و يتم تعزيز الأطفال الذين التزموا بالتعليمات.
- ١٠- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة .
- ١١- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها.
- ١٢- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة.
- ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية ( التعاون - الالتزام بالتعليمات - الهدوء ) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية ( التسرع - عدم الهدوء ) فتصححها .

### الجلسة السابعة والعشرون

- ١- عنوان الجلسة : التعبير بالوجه.
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يعبر الطفل بالوجة عن انفعالات الفرح والسرور.
- ٢- أن يعبر الطفل بالوجة عن مشاعر الحزن والأسف.
- ٣- مكان الجلسة :- حجره الدراسة .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي ترفيهي.
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - بطاقات - معززات للطفل
- ٧- القضايا المتضمنة :- التعبير بالوجه- خفض النشاط الزائد.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار- المرآة - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمصافحة و الإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقة .
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر.
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي مرة أخرى .
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على شكل دائره حول المنضدة لمشاهده البطاقات ، وتطلب منهم الجلوس بهدوء علي مقاعدهم وعدم التسرع وتؤكد عليهم أن من يلتزم بالتعليمات سوف يحصل علي هدية آخر الجلسة.
- ٥- تعرض الباحثة علي الأطفال مجموعة من البطاقات التي تعبر عن مشاعر الفرح والسرور ومشاعر الحزن والأسف .
- ٦- تقوم الباحثة بعرض بطاقة لوجه انسان وتسأل الأطفال " ماذا يعبر وجه الإنسان المعروض أمامكم ؟.
- ٧- تتلقي الباحثة من الأطفال الإجابات علي السؤال وتعزز الإجابات الصحيحة ( ممتاز - برافو- التصفيق للطفل - حلوي .....).
- ٨- تكرر الباحثة عرض البطاقات علي الأطفال وتتلقي الإجابات من الأطفال وتعزز الباحثة الإجابات الصحيحة.
- ٩- تقسم الباحثة الأطفال إلي مجموعتين كل مجموعة بها خمس أطفال، وتوزع علي كل مجموعة بطاقات وتطلب منهم تصنيف البطاقات المعروضه أمامهم إلي بطاقات فرح وسرور وبطاقات حزن وأسف.
- ١٠- تعزز الباحثة الاطفال أثناء اداء النشاط ( أحسنت - برافو- ممتاز - شاطر....).
- ١١- تعزز الباحثة المجموعة الفائزة بهدية محببة لهم وتطلب من المجموعة الأخرى التصفيق لهم، كما تعزز الأطفال علي التزامهم بالتعليمات .
- ١٢- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة وتذكرهم بان من يقوم بتطبيق المهارات التي تم تعلمها في الجلسات في المنزل سوف يحصل علي هدية في الجلسة القادمة.
- ١٣- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .

- ١٤- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية ( التعاون - الالتزام بالتعليمات - الهدوء ) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتعالجها .

### الجلسة الثامنة والعشرون

- ١- عنوان الجلسة : التعبير بالوجه .
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن يفرق الطفل بين تعبيرات الوجه الإيجابية والسلبية من خلال القصة.
- ٢- أن يتدرب الطفل علي التعبير عن مشاعرهم بطريقة هادئة .
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي / تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا — معززات للطفل - قفص عصافير - عصفور - سرير
- ٧- القضايا المتضمنة :- التعبير بالوجه.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمسرح بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر .
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة فى الواجب المنزلي وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي مرة أخرى.
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح و تؤكد عليهم الالتزام بمقاعدهم وتنصح الأطفال بعدم الأندفاع فيما بينهم .
- ٥- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة وهي مسرحية ( العصفور ) .
- ٦- تراجع الباحثة نص المسرحية مع الأطفال المشتركين فى المسرحية .
- ٧- يبدأ الأطفال المشتركين فى المسرحية بأداء مسرحية العصفور .
- ٨- تقوم الباحثة بالتعقيب علي مسرحية العصفور وتساءل الباحثة الأطفال عن رأيهم فيما فعلته الهام ؟
- ٩- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين فى التعقيب بالكلمات (أحسننت - برافو- ممتاز- شاطر) ويتم تعزيز الأطفال علي التزامهم بالتعليمات .
- ١٠- تسأل الباحثة الأطفال من منكم يرغب في التمثيل ويقوم الأطفال بتجسيد المسرحية مرة أخرى.

- ١١- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة وتؤكد الباحثة علي الأطفال انه من يطبق المهارات التي تعلموها خلال الجلسات سوف يحصل علي هدية .
- ١٢- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١٣- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .
- ١٠- التقييم:- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية من حيث (التعبير بالوجه) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها.

### المسرحية

- اسم المسرحية :- العصفور .
- الأدوات المستخدمة :- تجهيز المسرح علي شكل منزل - قفص للعصافير - قناع العصفور .
- شخصيات المسرحية :- اميرة - والده اميرة - العصفور .
- نص المسرحية: المشهد الأول :- تظهر فتاه تدعي اميرة في غرفه وتقف أمام قفص معلق وبه عصفور .
- اميرة وهي مبتسمة : صباح الخير يا عصفوري الجميل، عامل ايه انهارده ؟
- لكن العصفور لم يرد عليها و انكمش في آخر القفص .
- اميرة : يا عصفوري الجميل ، مالك زعلان ليه مش بتعزف انغامك الحلوة ليه ؟
- يظهر علي وجه اميرة الغضب والحزن لانها كانت تريد أن تسمع الحانه الجميلة ، ثم تجلس اميرة في غرفتها وفي هذا الوقت تدخل والده اميرة
- والدة اميره : مالك شكلك زعلان في ايه ؟
- اميره : انا زعلانة قوي يا ماما العصفور بقاله كام يوم مش ببيغني
- والدة أميره : روجي نامي دلوقتي وبكره نشوف العصفور ماله لان ده وقت النوم
- اميره : حاضر يا ماما .
- المشهد الثاني : تقوم اميره من علي الكرسي وتذهب في اتجاه السرير لكي تخذل للنوم وفي نومها تشاهد العصفور بلبل في قفصة
- بلبل : ارجوكي يا اميره انا عاوز اخرج من القفص ده .
- اميره : ليه يا بلبل ده انا كل يوم بقدملك الأكل وبنظفلك القفص كده عاوز تسبني .
- بلبل : انا عارف كل ده بس انا مسجون القفص ده سجن
- اميره : عندك حق يا بلبل انا هفتح القفص وهخرجك
- المشهد الثالث : تستيقظ اميره من نومها وتذهب الي القفص وتتنظر باكية إلي العصفور ثم تفتح القفص لتخرج العصفور ، يطير العصفور وهو سعيد ومبسوط ويبدأ في عزف انغامه الجميلة

### الجلسة التاسعة والعشرون

- ١- عنوان الجلسة : التعبير عن المشاعر الإيجابية.

## ٢- أهداف الجلسة :-

- ١- أن يتدرب الطفل علي التعبير عن المشاعر الإيجابية أثناء الجلسة .
- ٢- أن يتدرب الطفل علي التعبير عن مشاعرهم بطريقة هادئة .
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي / تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا — معززات للطفل - مسرح مجهز بديكورات المسرحية .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التعبير عن المشاعر الإيجابية.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار- لعب الدور- التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمسرح بالمصافحة و الابتسامه وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه.
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلى لكل طفل تلو الآخر .
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة فى الواجب المنزلى وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلى من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلى مرة أخرى.
- ٤- تعرض الباحثة علي الأطفال بطاقات عليها اوجه معبره عن المشاعر والأنفعالات الايجابية وتقوم بشرح كل تعبير فيهم حتي يستطيع الأطفال التفرقة بين التعبيرات أثناء عرض المسرحية .
- ٥- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الالتزام بمقاعدهم والتركيز في احداث المسرحية وتتصح الأطفال بعدم الأندفاع فيما بينهم .
- ٦- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي مسرحية (مدينة الملاهي) .
- ٧- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين فى المسرحية أدوارهم .
- ٨- يبدأ الأطفال المشتركين فى المسرحية بأداء مسرحية مدينة الملاهي.
- ٩- تقوم الباحثة بالتعقيب علي مسرحية مدينه الملاهي وتناقش الباحثة الأطفال في احداث المسرحية .
- ١٠- تسأل الباحثة الأطفال من يستطيع تقليد بعض الانفعالات علي سبيل المثال من منكم يقلد انفعال الابتسامه، من يستطيع تقليد انفعال الفرح (.....)
- ١١- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين فى التعقيب والتقليد بالكلمات ( أحسنت - برافو- ممتاز - شاطر) ويتم تعزيز الأطفال علي التزامهم بالتعليمات .
- ١٢- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلى وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة .
- ١٣- فى نهاية الجلسة تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها.
- ١٤- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة.

١٠ - التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها.

### المسرحية

اسم المسرحية :- مدينة الملاهي.

الأدوات المستخدمة :- مسرح مجهز علي شكل مدينة الملاهي - سيارة - بندقية- كتاب.

شخصيات المسرحية :- علياء - عمر - والدهم .

نص المسرحية: المشهد الأول: يجلس والد عمر وعلياء علي كرسي وفي يده جريده يقرأها ويدخل عمر وعلياء علي والدهم ويبدو علي وجههم مشاعر الفرح والسرور .

عمر و عليا : السلام عليكم ورحمه الله وبركاته .

والدهم : وعليكم السلام ورحمة الله وبركاته .

عمر : انا عندي خبر حلو يا بابا .

والدهم : خير يا عمر!

عليا : احنا نجحنا في الامتحان وجبنا الدرجة النهائية .

عمر : بابا انت وعدتنا اننا لما ننجح هتودينا الملاهي .

والدهم : انا عند وعدي هنروح يوم الجمعة بإذن الله .

المشهد الثاني والآخر: صباح يوم الجمعة جهز كلا من عمر وعلياء حقائبهم وركبوا السيارة وتوجهوا إلي مدينة الملاهي ، وعندما وصلوا ركض عمر وعلياء من الفرحه .

علياء مبتسمه : الألعاب كثيره قوي يا عمر أحنا هنلعب إيه الأول ؟

عمر : عندك حق بس لازم ننظم نفسنا عشان نلحق نلعب الألعاب الحلوه دي كلها .

علياء : ايه رايبك نروح نركب المرجيحة الدواره وأحنا هناك نتفرج علي الاعلام الملونه .

عمر : فكره حلوه يلا بينا .

ركب عمر وعلياء المرجيحة الدواره وبدأ علي وجههم مشاعر الفرح والسعادة .

عمر: شافيه يا علياء لعبة التصويب أنا نفسي العبها قوي .

علياء : الله لعبة حلوه قوي يلا نروح نلعبها .

تنافس كل من عمر وعلياء في لعبة التصويب وحصل كل منهم علي مكافأة .

علياء وهي مسرورة : شوف يا أحمد في عربيات بالكهربا عماله تدور تعالا نلعب بيها .

ركب عمر وعلياء السياره الكهربائيه ، وذهبوا إلي والدهم في المطعم لتناول الغداء .

عمر/ علياء : شكرا يا بابا علي اليوم الجميل ده .

### الجلسة الثلاثون

١- عنوان الجلسة : التعبير عن المشاعر الإيجابية.

## ٢- أهداف الجلسة :-

- ١- أن يتدرب الطفل علي التعبير عن المشاعر الإيجابية أثناء الجلسة . .
- ٣- مكان الجلسة :- المسرح .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي / تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا — معززات للطفل - مسرح مجهز بديكورات المسرحية .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التعبير عن المشاعر الإيجابية.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - لعب الدور - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمسرح بالمصافحة و الابتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه.
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر .
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمه، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي مرة أخرى.
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح وتؤكد عليهم الالتزام بمقاعدهم والتركيز في أحداث المسرحية .
- ٥- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة و هي مسرحية ( أنا زعلان ) .
- ٦- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم .
- ٧- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية أنا زعلان.
- ٨- تقوم الباحثة بالتعقيب علي مسرحية أنا زعلان وتناقش الباحثة الأطفال في أحداث المسرحية وتساءل الباحثة الأطفال هل ما فعله عمر كان صحيحا ؟ هل يجوز أن أخذ من احد شئ بعد ما اعطيه اياه ؟
- ٩- تعزز الباحثة الأطفال المشتركين في التعقيب ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر - حلوي ) ويتم تعزيز الأطفال علي طاعة الأوامر.
- ١٠- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة.
- ١١- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها.
- ١٢- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة.
- ١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتعالجها.

## المسرحية



اسم المسرحية :- أنا زعلان .

الأدوات المستخدمة :- أقنعه ( البقرة - النحلة ) - مجسم شجرة - قطعة شيكولاتة

شخصيات المسرحية :- الراوي - عمر - توته - الشجرة - البقرة - النحلة .

نص المسرحية: المشهد الأول : منزل يجلس فيه ولد وبنت يلعبون معا ويضحكون.

الراوي : " كان يا ما كان ولد وبنت اخوات ساعات يلعبوا مع بعض و ساعات يزعلوا مع بعض لكن في

يوم كانوا يلعبوا وفرحانين ومرة واحده عمر قال لاخته توته " .

عمر : شوفي انا جبنتك اية ؟ شيكولاته.

توته : شكرا يا عمر .

تأخذ توته قطعة الشيكولاته من عمر وتأكلها.

توته : دي طعمها حلو قوي.

الراوي : " بعد ما توته اكلت الشيكولاته عمر كان عاوز الشيكولاته بتاعته " .

عمر لتوته : هاتي الشيكولاته اللي انا ادتها لك.

توته : ازاي اجبهالك انا اكلتها.

عمر : مليش دعوه اتصرفي انتي اكلتها ليه.

يغضب عمر ويخرج جري من المنزل ويجلس تحت الشجرة.

يصرخ عمر : كده يا توته مش عايزه ترجعلي الشيكولاتة . وفجأه تتحدث الشجرة مع عمر

الشجرة : مالك يا عمر بتصرخ ليه في اية ؟

عمر للشجرة : انا عاوز الشيكولاته بتاعتي اللي توته اكلتها.

الشجرة : ازاي هترجعها يا عمر وهي اكلتها.

عمر : مليش دعوه هي لازم ترجعها لي.

الشجرة : بقا كده يا عمر طيب انا كمان عاوزة التفاحة اللي اكلتها مني امبارح .

تأتي البقرة وتقول : وأنا كمان يا عمر عاوزة اللبن اللي انت بتشربه كل يوم علي الفطار .

وتأتي النحلة وتقول : وانا عاوزة العسل اللي بتأكله كل يوم مني .

تعجب عمر وتظر علي وجه ملامح الاستغراب : ازاي ارجعهم وانا اكلتهم .

ردت عليه الشجرة والنحلة والبقرة : وازاي توته ترجعك الشكولاته وهي أكلتها ؟

صمت عمر وأخذ يفكر ان ما فعله لا يجوز .

عمر : صحيح أنا كده غلطان ولازم اروح اعترز .

رجع عمر إلي المنزل وهو بيتسم خجلا من موقفة واعترز لتوته وقال لها أنا سف وعادوا للعب معا .

### الجلسة الحادية و الثلاثون

١- عنوان الجلسة : التعبير عن المشاعر السلبية

## ٢- أهداف الجلسة

- ١- أن يتدرب الأطفال علي التعبير عن المشاعر السلبية .
- ٢- أن يتدرب الطفل علي اتباع الأوامر البسيطة.
- ٣- مكان الجلسة :- حجره التربية الفنية .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تعليمي ترفيهي.
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - بطاقات - ماسكات تعبر عن المشاعر السلبية - معززات للطفل .
- ٧- القضايا المتضمنة :- التعبير عن المشاعر السلبية.
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - المرآة - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .
- ٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر .
- ٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة فى الواجب المنزلي وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي مرة أخرى .
- ٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على شكل دائره حول المنضدة لمشاهده البطاقات والماسكات ، و تطلب منهم الجلوس بهدوء علي مقاعدهم وتؤكد عليهم أن من يلتزم بالتعليمات سوف يحصل علي هدية آخر الجلسة.
- ٥- تضع الباحثة البطاقات والماسكات التي تعبر عن المشاعر السلبية في المنتصف امام الأطفال وتطلب منهم النظر إليها.
- ٦- تمسك الباحثة بكل بطاقة علي حدا وتبدأ الباحثة بشرح كل بطاقة علي سبيل المثال تمسك الباحثة بطاقة بها طفل يبكي وتقول لهم " هذا الطفل يبكي قد يكون يبكي عندما يحدث له شئ مزعج .
- ٧- توزع الباحثة علي كل طفل بطاقه وتطلب منهم النظر جيداً إلي البطاقة ثم تطلب منهم تقليد البطاقة التي أمامه .
- ٨- تعزز الباحثة الأطفال علي استجاباتهم وتعاونهم معها بالكلمات (أحسننت - برفو- ممتاز- شاطر.....) ويتم تعزيز الأطفال الذين يطيعوا الأوامر .
- ٩- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة .
- ١٠- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها .
- ١١- فى نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال وتذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠- التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية (التعاون - اطاعة الأوامر) فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها .

### الجلسة الثانية و الثلاثون

١- عنوان الجلسة : التعبير عن المشاعر السلبية.

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن يتدرب الأطفال علي التعبير عن المشاعر السلبية.

٢- أن يتدرب الطفل علي التعبير بالوجه عن مشاعره.

٣- مكان الجلسة :- المسرح.

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط تمثيلي / تعليمي.

٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - معززات للطفل - مسرح مجهز بديكورات المسرحية.

٧- القضايا المتضمنة :- التعبير عن المشاعر السلبية.

٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار - لعب الدور - التعزيز .

٩- الإجراءات :-

١- تستقبل الباحثة الأطفال بالمصافحة والإبتسامة وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .

٢- تراجع الباحثة على الواجب المنزلي لكل طفل تلو الآخر .

٣- تعزز الباحثة الأطفال على الإستجابات الصحيحة في الواجب المنزلي وتدعمها، وتصحح الإستجابات الخاطئة بالواجب المنزلي من خلال شرح الواجب مرة أخرى بطريقة صحيحة وتطلب من الطفل أن يعيد حل الواجب المنزلي مرة أخرى.

٤- تقوم الباحثة بتنظيم طريقة جلوس الأطفال على المقاعد بالقرب من المسرح و تؤكد عليهم الالتزام بمقاعدهم والتركيز في احداث المسرحية.

٥- تشرح الباحثة للأطفال موضوع الجلسة وهي مسرحية ( الزرافة المغرورة ) .

٦- تراجع الباحثة مع الأطفال المشتركين في المسرحية أدوارهم .

٧- يبدأ الأطفال المشتركين في المسرحية بأداء مسرحية الزرافة المغروره.

٨- تقوم الباحثة بالتعقيب علي المسرحية وتناقشهم في احداث المسرحية.

٩- تعزز الباحثة الأطفال علي اشتراكهم في التعقيب ( أحسنت - برفو - ممتاز - شاطر - حلوي ) .

١٠- تعطى الباحثة للأطفال الواجب المنزلي وتشرح لهم طريقة حل الواجب بطريقة صحيحة .

١١- تشكر الباحثة الأطفال على حسن تعاونهم معها.

١٢- في نهاية الجلسة تودع الباحثة الأطفال و تذكرهم بموعد الجلسة القادمة .

١٠ - التقييم :- تقييم الباحثة الجلسة من خلال عرض النواحي الإيجابية فتدعمها ومن حيث النواحي السلبية فتصححها .

### المسرحية

اسم المسرحية :- الزرافة المغروره.

الأدوات المستخدمة :- أقنعه ( الزرافة - القرد - الفيل - الطاووس ) - زي الطاووس - الفتاه - منضدة - مفرش بألوان زاهية - كراسي - بعض المأكولات .

شخصيات المسرحية :- الراوي - الزرافة - القرد - الفيل.

نص المسرحية : المشهد الأول : منظر حديقة حيوان يجلس فيها الزرافة والقرد والفيل والطاووس وفي اخر الحديقة تجلس أسره تتناول الغداء .

الراوي : " كان يا ما كان في زرافة كانت جميلة جدا لكن كانت مغروره ومبسوطة برقبته الطويلة، وبسبب غرورها كانوا اصحابها دائما يزعلوا منها " .

سألت الزرافة القرد: أيه رايك في جمالي ورقبتي الطويلة ؟

تضايق القرد وبدأ علي ملامحة الغضب: أنتي بتقوليلي كدة ليه انتي عاوزة تضايقيني عشان أنا مش حلو زيك.

يفكر القرد قليلا ثم يحدث نفسه قائلاً : أنا لازم اعلم الزرافه درس.

ينادي القرد علي الزرافه ويقولها : انتي صحيح جميلة بس تعرفي ايه اللي يزود جمال رقبتك ؟ الزرافة : قولي بسرعه.

القرد : لازم يكون حوالين رقبتك شال ده هيخليها اجمل.

تمشي الزرافة في اتجاه الفيل لكي تسأله عن شال لكي تضعه حول رقبتها .

الزرافة : انا عايزه منك شال احطه حوالين رقبتي عشان أكون أجمل.

الفيل : انتي جميلة ومش محتاجة الشال ده .

الزرافة : انت مش عاوزني اكون اجمل انت اصلا فيل تخين ووحش.

يستغرب الفيل من كلام الزرافة ثم يجلس مكانه ويبكي كثيرا من كلام الزرافة

المشهد الثاني : تترك الزرافة الفيل يبكي وتسير في اتجاه الطاووس لتسأله

الزرافة : عندك شال ليا احطه علي رقبتي عشان أكون أجمل .

الطاووس: انتي جميلة ومش محتاجة حاجة .

المشهد الثالث: تترك الزرافة الطاووس وتسير في الحديقة فتجد أسره جالسة تتناول الغداء وأمامهم

منضده عليها مفرش جميل بألوان زاهية، ذهببت الفراشة في اتجاه المنضدة وأخذت المفرش ووضعته حول

رقبتها انزعج الشاب من تصرفها وسار في اتجاه الزرافة.

الشاب: يا زرافة انتي اخدتي المفرش من علي الترايبزه من غير ما تستأذني، ممكن ترجعية بعد أدنك.

- الزرافة : أنا اخدتة عشان أكون أجمل حيوانات الحديقة واغيط كل أصحابي .
- الشاب: اللي بتعملية ده غلط كل واحد فينا عنده جمال معين وربنا خلقنا بنكمل بعض .
- نظرت الزرافة إلي الشاب وتذكرت ما كانت تفعله مع أصدقائها وبكت وحزنت كثيرا
- الزرافة : عندك حق أنا غلطانة ولازم اعتذر ليهم كلهم لاني كنت مغروره وكنت بضايقهم كثير .

### الجلسة الثالثة والثلاثون

- ١- عنوان الجلسة : تقييم المهارات الشخصية
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن تقييم الباحثة تطبيق الأطفال لمهارة التحية .
- ٢- أن تقييم الباحثة تطبيق الأطفال لمهارة الشكر .
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة التربية الفنية .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - لاب توب - معززات للطفل - مقاطع فيديو .
- ٧- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - التعزيز .
- ٨- الإجراءات :-
- تشغل الباحثة للأطفال مقاطع فيديو تحتوي علي مواقف حياتية تتضمن دخول طفل إلي الحجرة، وتسأل الأطفال هل القي الطفل التحية أم لا ؟ وموقف آخر طفل يأخذ من زميلة قلم، وتسأل الباحثة الأطفال هل استئذان الطفل من زميل قبل أن يأخذ القلم أم لا؟ وهل عندما اعاد القلم شكر زميلة أم لا ؟.
- تطلب الباحثة من الأطفال بعد مشاهدة الفيديو أن يحدد أي المواقف صحيحة وأيها غير صحيح.
- تطلب الباحثة من الأطفال أن يقوموا بتقليد المشهد الصحيح .
- تكرر الباحثة النشاط حتي يصل الطفل إلي درجة الأتقان للمهارة التي تعلمها.

### الجلسة الرابعة والثلاثون

- ١- عنوان الجلسة : تقييم المهارات الشخصية.
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن تقييم الباحثة تطبيق الأطفال لمهارة الأصغاء .
- ٢- أن تقييم الباحثة تطبيق الأطفال لمهارة الاستئذان .
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة الدراسة .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

- ٥- نوع النشاط المستخدم :- تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - لاب توب - معززات للطفل - مقاطع فيديو .
- ٧- الفنيات المستخدمة :- الحوار - التعزيز .
- ٨- الإجراءات :-
- تشغل الباحثة للأطفال مقاطع فيديو تحتوي علي مواقف تتضمن مواقف حياتية لطفل يجلس داخل الفصل يصغي إلي المعلم وموقف آخر لطفل يأخذ قلم من زميلة دون أن يستأذن من زميلة.
- تطلب الباحثة من الأطفال بعد مشاهدة الفيديو أن يحدد أي المواقف صحيحة وأيها غير صحيح.
- تطلب الباحثة من الأطفال أن يقوموا بتقليد المشهد الصحيح .
- تكرر الباحثة النشاط حتي يصل الطفل إلي درجة الأتقان للمهارة التي تعلمها.
- إذا لم يتم تحقيق الهدف علي الباحثة أن تعيد تدريب الطفل علي المهارة التي لم يتقنها حتي يتحقق الهدف.

### الجلسة الخامسة والثلاثون

- ١- عنوان الجلسة : تقييم مهارات التفاعل الاجتماعي.
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن تقييم الباحثة مدي مشاركة الأطفال اثناء النشاط .
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة التربية الفنية .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- تعليمي فني .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- لوحة كبيرة - ألوان - كاميرا - معززات .
- ٧- الفنيات المستخدمة :- الحوار - التعزيز .
- ٨- الإجراءات :-
- تضع الباحثة علي المنضده أمام الأطفال لوحة كبيرة والوان .
- تطلب الباحثة من الأطفال ان يتشاركوا في تلوين اللوحة .
- تكرر الباحثة النشاط حتي يصل الطفل إلي درجة الأتقان في مشاركة الطفل مع زملائه.
- إذا لم يتم تحقيق الهدف علي الباحثة أن تعيد تدريب الطفل علي مهارة المشاركة حتي يتقنها .

### الجلسة السادسة والثلاثون

- ١- عنوان الجلسة : تقييم مهارات التفاعل الاجتماعي.
- ٢- أهداف الجلسة :-

- ١- أن تقييم الباحثة مدي تعاون الأطفال اثناء النشاط .
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة التربية الفنية .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- بطاقات بها أحداث قصة - ألوان - كاميرا - معززات .
- ٧- الفنيات المستخدمة :- الحوار - التعزيز .
- ٨- الإجراءات :-
- تضع الباحثة علي المنضده أمام الأطفال بطاقات لأحداث قصة غير مرتبة .
- تطلب الباحثة من الأطفال التعاون لترتيب أحداث هذه القصة بشكل صحيح .
- تكرر الباحثة النشاط حتي يصل يقوم الأطفال بالترتيب الصحيح لأحداث القصة .
- إذا لم يتقن الأطفال مهارة التعاون علي الباحثة أن تعيد تدريب الأطفال علي مهارة التعاون من خلال أنشطة وتدريبات جديدة .

### الجلسة السابعة والثلاثون

- ١- عنوان الجلسة : تقييم مهارات التفاعل الاجتماعي .
- ٢- أهداف الجلسة :-
- ١- أن تقييم الباحثة مهارة مساعدة الآخرين .
- ٣- مكان الجلسة :- حجرة الدراسة .
- ٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- تعليمي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- بطاقات - كاميرا - معززات .
- ٧- الفنيات المستخدمة :- الحوار - التعزيز .
- ٨- الإجراءات :-
- تعرض الباحثة علي الأطفال بطاقات وتساءل كل طفل أن يوصف المشهد الذي يراه في البطاقة .
- تقسم الباحثة الأطفال إلي مجموعتين كل مجموعة بها خمسة أطفال .
- توزع الباحثة علي كل مجموعة بطاقات وتطلب منهم أن يحددوا البطاقات التي بها مواقف تعبر عن مساعدة الآخرين .
- تكرر الباحثة النشاط حتي يصل الأطفال لدرجة الأتقان .
- إذا لم يتقن الأطفال مهارة مساعدة الآخرين علي الباحثة أن تعيد تدريب الأطفال علي مهارة مساعدة الآخرين من خلال أنشطة وتدريبات جديدة .

### الجلسة الثامنة والثلاثون

١- عنوان الجلسة : تقييم مهارة التعبير بالوجه.

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن تقييم الباحثة مهارة التعبير بالوجه.

٣- مكان الجلسة :- حجرة الدراسة.

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- تعليمي .

٦- الأدوات المستخدمة :- بطاقات - كاميرا - معززات .

٧- الفنيات المستخدمة :- الحوار - التعزيز .

٨- الإجراءات :-

- تنظم الباحثة طريقة جلوس الأطفال علي شكل دائره حول المنضدة .
- تضع الباحثة وسط الأطفال مجموعة من البطاقات التي تعبر عن مهارة التعبير بالوجه سواء كانت ايجابية أم سلبية .
- تطلب الباحثة من الأطفال تصنيف البطاقات الموجودة أمامهم وذلك بوضع البطاقات التي تعبر عن الفرح مع بعضها والبطاقات التي تعبر عن الحزن مع بعضها .
- تطلب الباحثة من الأطفال وضع مشاعر الفرح علي لوحة ومشاعر الحزن علي لوحة أخرى .
- تكرر الباحثة النشاط حتي يصل الأطفال لدرجة الأتقان .
- إذا لم يتقن الأطفال مهارة التعبير عن الوجه علي الباحثة أن تعيد تدريب الأطفال علي مهارة التعبير عن الوجه من خلال أنشطة وتدريبات جديدة .

### الجلسة التاسعة والثلاثون

١- عنوان الجلسة : تقييم مهارات التعبير الأنفعالي .

٢- أهداف الجلسة :-

١- أن تقييم الباحثة مهارات التعبير الأنفعالي لدي الأطفال .

٣- مكان الجلسة :- حجرة الدراسة.

٤- زمن الجلسة :- ٤٥ دقيقة ( على حسب زمن الحصة المدرسية ) .

٥- نوع النشاط المستخدم :- تعليمي .

٦- الأدوات المستخدمة :- بطاقات بها بعض المواقف - كاميرا - معززات .

٧- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - التعزيز .

٨- الإجراءات :-

- تنظم الباحثة طريقة جلوس الأطفال علي شكل دائره حول المنضدة .



- تضع الباحثة وسط الأطفال مجموعة من البطاقات بها مجموعة من المواقف التي تعبر عن المشاعر الإيجابية والمشاعر السلبية.
- تطلب الباحثة من الأطفال أن يصلوا بين الموقف الموجوده في البطاقه والتعبير الأنفعالي المناسب للموقف .
- تكرر الباحثة النشاط حتي يصل الأطفال لدرجة الأتقان.
- إذا لم يتقن الأطفال المهارة علي الباحثة أن تعيد تدريب الأطفال علي المهارة من خلال أنشطة وتدريبات جديدة حتي يتحقق الهدف.

### الجلسة الأربعون

- ١- عنوان الجلسة : رحلة مدرسية
- ٢- أهداف الجلسة : -
- ١- أن يطبق الطفل ما تعلمه خلال الجلسات علي أرض الواقع .
- ٢- أن تشيع الباحثة جو من المرح والبهجة بين الأطفال .
- ٣- مكان الجلسة :- حديقة .
- ٤- زمن الجلسة :- من ساعتين إلي ثلاث ساعات
- ٥- نوع النشاط المستخدم :- نشاط ترفيهي تطبيقي .
- ٦- الأدوات المستخدمة :- كاميرا - حافلة - بطاقات مكتوب عليها اسم كل طفل واسم المدرسة وعنوانها ورقم الهاتف - معززات
- ٧- القضايا المتضمنة :- تطبيق ما تم تعلمه خلال الجلسات .
- ٨- الفنيات المستخدمة :- الحوار والمناقشة - التعزيز .
- ٩- الإجراءات :-
- ١- ترتب الباحثة للرحلة مسبقا مع المدرسة وذلك من خلال :-
  - أ- أخذ موافقة المدرسة للقيام بالرحلة .
  - ب- أخذ موافقة أولياء أمور الأطفال .
  - ج- توفير حافلة لنقل الأطفال .
  - د- التنسيق مع المسؤولين بالحديقة .
- ٢- تجهز الباحثة للأطفال بطاقات صغيره مكتوب عليها اسم الطفل واسم المدرسه وعنوانها ورقم الهاتف.
- ٣- تستقبل الباحثة الأطفال بالمصافحة و الابتسامه وتطلب من كل طفل الترحيب بصديقه .
- ٤- تخبر الباحثة الأطفال بأنه نتيجة استجابتهم للجلسات السابقة وتعاونهم معها انها سوف تكافأهم وتأخذهم إلي رحلة للحديقة .
- ٥- تؤكد الباحثة علي الأطفال ضرورة الالتزام بالتعليمات وهي :-

- ممارسة المهارات التي تم تعلمها خلال الجلسات .
- الحرص علي الهدوء وعدم الحركة الكثيره .
- التزام الأطفال بما يطلب منهم أثناء الرحلة .
- المحافظه علي نظافة الحديقة .
- ٦- تقوم الباحثة بتعليق البطاقات المكتوب عليها اسم الطفل واسم المدرسة وعنوانها ورقم الهاتف علي ملابس الأطفال .
- ٧- تطلب الباحثة من الأطفال الوقوف علي شكل طابور وذلك للخروج من المدرسة وركوب الحافلة وتذكر الباحثة أن من يلتزم بالطابور سوف يحصل علي هدية ومن سيخرج من الطابور ولن يلتزم بالهدوء لن يذهب للرحلة .
- ٨- تشجع الباحثة الأطفال علي الالتزام بالهدوء ، وتخلق جو من المرح وتشغل لهم بعض أغاني الأطفال وتطلب منهم الغناء والتصفيق معها.
- ٩- عند وصول الحافلة إلي الحديقة تطلب الباحثة من الأطفال الوقوف كطابور والتميز الهدوء والنزول من الحافلة .
- ١٠- يدخل الأطفال إلي الحديقة وتطلب الباحثة من الأطفال الجلوس علي الكراسي وتوزع عليهم وجبة خفيفة وتطلب منهم أن يحافظوا علي نظافة المكان .
- ١١- تطلب الباحثة من الأطفال أن يذهبوا لكي يلعبوا وتؤكد الباحثة علي الأطفال أن يلعبوا دون أن يؤذوا بعضهم البعض .
- ١٢- تلتقط الباحثة للأطفال صور فردية وصور جماعية في الحديقة .
- ١٣- تلاحظ الباحثة الأطفال اثناء اللعب لكي تتأكد من تطبيق الأطفال لما تعلموه خلال الجلسات .
- ١٤- تعزز الباحثة الأطفال علي التزامهم بالتعليمات وعلي محافظتهم علي نظافة المكان وتطبيقهم لما تعلموه خلال الجلسات .
- ١٥- تطلب الباحثة من الأطفال الوقوف كطابور وذلك لركوب الحافلة للرجوع للمدرسة .
- ١٦- تشكر الباحثة الأطفال علي حسن تعاونهم والتزامهم بالتعليمات .
- ١٧- تشكر الباحثة إداره المدرسة وأولياء الأمور علي مساعدتهم لها في تطبيق البرنامج.

## فعالية السيكدراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة

### مقدمة الدراسة :

الإعاقة الفكرية تبدو في ظاهر الأمر عبئاً على الأسرة والمجتمع، بل وعدها البعض نوعاً من الإبتلاء الذي لا مفر منه، وتلك هي النظرة السائدة في الحقبة الماضية من حيث النظرة للطفل المعاق فكرياً.

ومع التطور الشامل في شتى مجالات الحياة العلمية منها والعملية وظهور مفهوم حقوق الإنسان والمسئولية المجتمعية لتشمل كل إنسان بلا تفرقة أو تمييز حتى المعاق منهم، فتغيرت النظرة للطفل المعاق فكرياً بإعتباره إنسان، له نفس حقوق الأطفال الأسوياء، من حيث الرعاية والتعليم والتدريب والتأهيل، والإعاقة الفكرية تشكل قوة بشرية معطلة في المجتمع، ويمكن الاستفادة منها متى تلقت الإهتمام الكافي في جميع الجوانب النفسية، التربوية، الاجتماعية والطبية

فكان لابد من التعرف علي اسباب تلك الإعاقة ومظاهرها وسُبل علاجها لبلوغ الهدف الأسمى من إعادة دمجهم كأفراد فاعلة في المجتمع، وهو ما أكدته الدراسات والبحوث في قدرة الطفل المعاق فكرياً علي التعلم النسبي، متى توفرت البرامج التدريبية المناسبة، وتُعد السيكدراما من أنسب الأساليب المتوافقة مع طبيعة الأطفال المعاقين فكرياً، لتمييزها النسبي من حيث تعدد فنياتها وإعتمادها علي لغة الجسد والتي تمثل دور كبير في التنفيس الإنفعالي.

### • هدف الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلي التحقق من فعالية السيكدراما في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لخفض مستوى النشاط الزائد لدي الاطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة وبقاء أثره بعد الإنتهاء منه خلال فترة المتابعة.

### • عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من ٢٠ طفلاً من الذكور من المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة تراوحت أعمارهم ما بين ٩-١٣ سنة، متوسط معدل الذكاء ما بين (٥٠-٧٠)، تم تقسيم أفراد العينة لمجموعتين متكافئتين (ضابطة وتجريبية)، وبلغ قوام كل منهما (١٠) أطفال، من الفصول الفكرية الملحقة بمدرسة جمال الدين الإفغاني بإداره شمال الإسماعيلية التعليمية.

• أدوات الدراسة:

استخدمت الباحثة في الدراسة الحالية مقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسره (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦)، مقياس الهارات الاجتماعية للأطفال (إعداد الباحثة)، ومقياس النشاط الزائد للأطفال (إعداد الباحثة)، والبرنامج السيكدرامي (إعداد الباحثة).

• منهج الدراسة :

اعتمدت الدراسة الحالية علي المنهج التجريبي (مجموعة ضابطة ومجموعة تجريبية) لمناسبته لغرض الدراسة الحالية. وتحددت متغيرات الدراسة علي النحو التالي:

المتغير المستقل: وتمثل في البرنامج السيكدرامي (إعداد الباحثة) لتنمية بعض المهارات الاجتماعية وخفض النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

المتغير التابع الأول: وتمثل في المهارات الاجتماعية التي يتم تنميتها عن طريق البرنامج السيكدرامي .

المتغير التابع الثاني: وتمثل في مستوي النشاط الزائد لدي اطفال عينة الدراسة والتي هدفت الدراسة لخفضها من خلال البرنامج السيكدرامي .

المتغيرات الوسيطة : هي ( السن، مستوي الذكاء، والمستوي الاجتماعي والاقتصادي).

• فروض الدراسة :

١. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات الأفراد في المجموعتين الضابطة والتجريبية بعد تطبيق البرنامج على ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.
٢. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات الأفراد بالمجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح القياس البعدي.
٣. لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات الأفراد بالمجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على ابعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة.

٤. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات الأفراد في المجموعتين الضابطة والتجريبية ابعاد النشاط الزائد والدرجة الكلية له للأطفال المعاقين فكريا بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.

٥. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات الأفراد بالمجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على ابعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية لصالح القياس البعدي.

٦. لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات الأفراد بالمجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على ابعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية .

#### • نتائج الدراسة:

أسفرت النتائج الحالية علي النتائج التالية:-

- ١- وجود فروق دالة إحصائية بين المجموعة الضابطة والتجريبية في متوسط درجات القياس البعدي على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية لصالح المجموعة التجريبية.
- ٢- وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجات القياس القبلي والبعدي على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي.
- ٣- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والدرجة الكلية للمجموعة التجريبية.
- ٤- وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات الأفراد في المجموعتين الضابطة والتجريبية ابعاد النشاط الزائد والدرجة الكلية له للأطفال المعاقين فكرياً بدرجة خفيفة لصالح المجموعة التجريبية.
- ٥- وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجات القياس القبلي والبعدي على أبعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي.
- ٦- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات القياس البعدي والتتبعي على أبعاد مقياس النشاط الزائد والدرجة الكلية للمجموعة التجريبية.

## Summary of the study

---

### **Effectiveness of psychodrama in developing some social skills to reduce the level of hyperactivity for the mild intellectual disabled children**

#### **Introduction:**

A mild intellectual disabled child is a human being who has the same rights of a normal child concerning care and paying attention to his education, training and habilitation. Mild intellectual children form deactivated power that should be psychologically, educationally or socially cared about to know the reasons of disability and how to be cured and protected from it in the future. Psychodrama is a suitable way for the nature of mild intellectual disabled children as it has many advantages concerning its techniques and dependence on body language that has a role in emotional abreaction.

#### **Purpose of the study:**

The current study aims at proving the effectiveness of psychodrama in developing some social skills to reduce the level of hyperactivity for mild intellectual disabled children and keeping its effect after finishing it during proceeding period.

#### **Sample of the study:**

It consists of 20 mild intellectual disabled male children between 9-13 years old with intelligence coefficient ranges between 50- 70. The sample is divided into two groups:

- A control group consists of 10 mild intellectual disabled male children.
- An experimental group consists of 10 mild intellectual disabled male children from intellectual classes at Jamal al-Din al-Afghani School at educational administration north of Ismailia.

#### **Study tools:**

The researcher used the measure of family social and economic level (prepared by Abdel Aziz Al Shakhs, 2006), the measure of children social skills (prepared by the researcher), the measure of children hyperactivity (prepared by the researcher) and psychodrama program (prepared by the researcher).

## Summary of the study

---

### **Methodology of the study:**

The current study depends on experimental methodology (a control group and an experimental group) because it is suitable for the purpose of the study. The variables of the study are determined as following:

- Dependent variable: the psychodrama program prepared by the researcher to develop some social skills to decrease the level of hyperactivity of mentally disabled children.

The first dependent variable: the social skills developed by psychodrama program.

The second dependent variable: the level of hyperactivity of the study sample children and how to decrease it through psychodrama program.

Mediating variables are: age, intelligence level and social and economic level.

### **Hypotheses of the study:**

1- There are statistical differences among the averages of individuals' degrees in the control and experimental groups after applying the program to dimensions of social skills measure and the total degree of mentally disabled children for the experimental group.

2- There are statistical differences among the averages of individuals' degrees in the experimental group in the prior and post measures on dimensions of social skills measure and the total degree of mentally disabled children for the post measure.

3- There are no statistical differences among the averages of individuals' degrees in the experimental group in the post and follow up measures on dimensions of social skills measure and the total degree of mentally disabled children.

4- There are statistical differences among the averages of individuals' degrees in the control and experimental groups on dimensions of hyperactivity and the total degree of mentally disabled children for the experimental group.

## Summary of the study

---

5- There are statistical differences among the averages of individuals' degrees levels in the experimental group in the prior and post measures on dimensions of hyperactivity and the total degree for the post measure.

6- There are no statistical differences among the averages of individuals' degrees in the experimental group in the post and follow up measures on dimensions of hyperactivity and the total degree.

### **Statistical methods:**

1- Test (T) for independent samples to calculate the significance of the differences between the averages of the post-measurement levels of the control and experimental groups.

2- Test (T) of the associated samples to calculate the significance of the differences between the averages of the post-measurement and follow-up measurements of the experimental group

### **Results of the study:**

1- There are statistical differences between the control and experimental groups in the average of post measure degrees on dimensions of social skills measure and the total degree for the experimental group.

2- There are statistical differences between the average of prior and post measure degrees on dimensions of social skills measure and the total degree of the experimental group for the post measure.

3- There are no statistical differences between degrees of post and follow up measure on dimensions of social skills measure and the total degree of the experimental group.

4- There are statistical differences among averages of individuals' degrees in the control and experimental groups on dimensions of hyperactivity and the total degree of the mentally disabled children for the experimental group.

5- There are statistical differences between averages of prior and post measure degrees on dimensions of hyperactivity measure and the total degree of the experimental group for the post measure.



## **Summary of the study**

---

6- There are no statistical differences between degrees of post and follow up measure on dimensions of social skills measure and the total degree of the experimental group.

|                       |                                                                                                                                                |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                  | Azza Orabi Mohammed Orabi                                                                                                                      |
| Thesis title          | Effectiveness of psychodrama in developing some social skills to reduce the level of hyperactivity for the mild intellectual disabled children |
| Faculty of            | Education                                                                                                                                      |
| Department of         | Special education                                                                                                                              |
| Location of faculty   | Ismailia                                                                                                                                       |
| Degree                | Master                                                                                                                                         |
| Year of taking Master | 2018                                                                                                                                           |
| Thesis language       | Arabic                                                                                                                                         |
| Supervision committee | Prof. Mohammed Mohammed Shawkat<br>Dr. Rizk Hassan Abdel Nabi<br>Dr. Sherien Helmy Farag                                                       |

### Abstract

A mild intellectual disabled child is a human being who has the same rights of a normal child concerning care and paying attention to his education, training and habilitation. Mild intellectual disabled children form deactivated power that should be psychologically, educationally or socially cared about to know the reasons of disability and how to be cured and protected from it in the future. Psychodrama is a suitable way for the nature of mild intellectual disabled children as it has many advantages concerning its techniques and dependence on body language that has a role in emotional abreaction.

The current study aims at proving the effectiveness of psychodrama in developing some social skills to reduce the level of hyperactivity for mild intellectual disabled children.

The sample of the study consists of 20 mild intellectual disabled children between 9-13 years old. The sample is divided into two groups:

- A one year experimental group with intelligence coefficient ranges between 50- 70 consists of 10 mild intellectual disabled children.
- A control group consists of 10 mild intellectual disabled children from intellectual classes at Jamal al-Din al-Afghani School.

The researcher used the measure of children social skills (prepared by the researcher), the measure of children hyperactivity (prepared by the researcher) and psychodrama program (prepared by the researcher).

The current results indicate the effectiveness of psychodrama in developing some social skills to decrease the level of hyperactivity of mentally disabled children.

Keywords: psychodrama – social skills – hyperactivity.

Suez Canal University  
Faculty of Education  
Department of Special Education



## **The Effectiveness of Psychodrama In Developing some Social Skills to Reduce the Level of Hyperactivity for the Mild Intellectual Disabled children**

A Thesis Submitted by

**Azza Orabi Mohammed Orabi**

Bachelor of Science and Education (2003)  
Professional Diploma "Special Education" (2009)  
Special Diploma "Psychology" (2010)

For Master's degree in Education

(Special Education)

Under The supervision of

**Prof. Dr. / Mohammed Mohammed Shawkat**

Professor of Special Education  
Chairman of Special Education Department  
Faculty of Education  
Suez Canal University

**Dr. Rezk Hassan Abd Al- Nabi**  
Assistant Professor of curricula and  
teaching methods  
Faculty of Education  
Suez Canal University

**Dr. Sherin Helmy Mohammed Farag**  
Lecturer of Special Education  
Faculty of Education  
Suez Canal University

**2018**