



جامعة القدس المفتوحة

عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي

فاعلية برنامج يستند إلى الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد  
لدى أطفال الروضة

**The Effectiveness of a Counseling Program Based on Playing  
in Reducing Excessive Dynamic Activity among Kindergarten  
Children**

إعداد

ميسون أحمد مصطفى سليمان

جامعة القدس المفتوحة (فلسطين)

كانون أول 2018



جامعة القدس المفتوحة

عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي

فاعلية برنامج يستند إلى الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد  
لدى أطفال الروضة

**The Effectiveness of a Counseling Program Based on Playing  
in Reducing Excessive Dynamic Activity among Kindergarten  
Children**

إعداد

ميسون أحمد مصطفى سليمان

بإشراف

د. نافذ أيوب "علي أحمد"

جامعة القدس المفتوحة (فلسطين)

كانون أول 2018

فاعلية برنامج يستند إلى الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد  
لدى أطفال الروضة

**The Effectiveness of a Counseling Program Based on Playing  
in Reducing Excessive Dynamic Activity among Kindergarten  
Children**

إعداد

ميسون أحمد مصطفى سليمان

بإشراف

الدكتور نافز أيوب "علي أحمد"

نوقشت هذه الرسالة وأجيزت بتاريخ 2018/12/31

أعضاء لجنة المناقشة

الدكتور نافز أيوب "علي أحمد" جامعة القدس المفتوحة مشرفاً ورئيساً .....

الأستاذ الدكتور محمد أحمد شاهين جامعة القدس المفتوحة عضواً داخلياً .....

الأستاذ الدكتور عبد محمد عساف جامعة النجاح الوطنية عضواً خارجياً .....

## ﺗﻔﻮﻳﺾ

أنا الموقعه أدناه "ميسون أحمد مصطفى سليمان"؛ أفوض/ جامعة القدس المفتوحة بتزويد  
نسخ من رسالتي للمكتبات أو المؤسسات أو الهيئات أو الأشخاص عند طلبهم بحسب التعليمات  
النافذة في الجامعة.

الاسم: ميسون أحمد مصطفى سليمان

الرقم الجامعي: 0330011520017

التوقيع:

التاريخ: كانون أول 2018

## الإهداء

بسم الله الرحمن الرحيم

"وَقُلْ اَعْمَلُوا فَسَيَرَى اللَّهُ عَمَلَكُمْ وَرَسُولُهُ وَالْمُؤْمِنُونَ" صدق الله العظيم.

إلهي لا يطيب الليل إلا بشكرك، ولا يطيب النهار إلا بطاعتك، ولا تطيب اللحظات إلا بذكرك، ولا تطيب الآخرة إلا بعفوك، ولا تطيب الجنة إلا برويتك

الله - جل جلاله-.

إلى من بلغ الرسالة وأدى الأمانة ونصح الأمة، إلى نبي الرحمة ونور العالمين

سيدنا محمد -صلى الله عليه وسلم-.

إلى من هم أقرب إليّ من روحي، من بهم أستمد عزتي وإصراري.. أبنائي.

إلى الحب كل الحب.. إخوتي وأخواتي.

إلى الأهل والأصدقاء كافة.

إلى من مهّدوا الطريق أمامي للوصول إلى ذروة العلم.

إليكم جميعاً أهدي عملي هذا.

الباحثة

ميسون احمد

## شكر وتقدير

اللهم لك الحمد حمداً كثيراً طيباً مباركاً فيه، ملء السموات وملء الأرض، وملىء ما شئت من شيء بعد، أهل الثناء والمجد، أحق ما قال العبد، وكلنا لك عبد، أشكرك ربي على نعمك التي لا تعد، وآلائك التي لا تحد، أحمدك ربي وأشكرك على أن يسّرت لي إتمام هذا البحث على الوجه الذي أرجو أن ترضى به عني.

بداية؛ أتوجه بالشكر والعرفان إلى جامعتي -جامعة القدس المفتوحة- جامعة الكل الفلسطيني، هذه الجامعة التي خُلت بأجمل عبارة قالها رئيسها وراعيتها الأستاذ الدكتور يونس عمرو حيث قال فيها: "جامعة في وطن، ووطن في جامعة" وله مني الشكر والاحترام والتقدير.

ثم أتوجه بالشكر إلى من رعاني طالباً في برنامج الماجستير، ومعهداً هذا البحث أستاذي ومشرفي الفاضل الدكتور: نافز أيوب "علي أحمد"، الذي له الفضل -بعد الله تعالى- على البحث والباحثة منذ كان الموضوع فكرةً، فعنواناً إلى أن صار رسالةً فبحثاً. فله مني الشكر والتقدير.

وكذلك أشكر أ. د. محمد شاهين؛ منسق برنامج الماجستير، و أ. د. حسني عوض؛ عميد الدراسات العليا والبحث العملي على رعايتهما لي ولزملائي في برنامج الماجستير. وأتوجه بالشكر الجزيل إلى جميع أساتذتي الأفاضل في جامعة القدس المفتوحة الذين لم يألوا جهداً في توجيهي، وإمدادي بما احتجت إليه من كتب من مكتباتهم العامرة. وكذلك أشكر الدكتور أحمد عثمان على ما تفضل به من مساعدة في التحليل الإحصائي واستخراج النتائج، كما أشكر د. جميل عياش على جهده في تدقيق الرسالة لغويا وإملائيا.

وأقدم بوافر الاحترام والتقدير إلى رئيس لجنة المناقشة وأعضائها: الدكتور نافز أيوب، والأستاذ الدكتور محمد أحمد شاهين، والأستاذ الدكتور عبد محمد عساف، على ما قدموه من جهود طيبة في قراءة هذه الرسالة، وإثرائها بملحوظاتهم القيمة. فجزاهم الله عني خير الجزاء.

## الباحثة

ميسون احمد

## قائمة المحتويات

الصفحة	الموضوع
ب	قرار لجنة المناقشة
ج	صفحة التفويض
د	الإهداء
هـ	شكر وتقدير
و	قائمة المحتويات
ح	قائمة الجداول
ي	قائمة الملاحق
ك	الملخص باللغة العربية
م	الملخص باللغة الإنجليزية
<b>11-1</b>	<b>الفصل الأول: خلفية الدراسة ومشكلتها</b>
2	المقدمة
5	مشكلة الدراسة
6	فرضيات الدراسة
7	أهداف الدراسة
8	أهمية الدراسة
9	حدود الدراسة ومحدداتها
9	التعريفات الإجرائية للمصطلحات
<b>40-12</b>	<b>الفصل الثاني: الإطار النظري والدراسات السابقة</b>
13	أولاً: الإطار النظري
31	ثانياً: الدراسات السابقة ذات الصلة
<b>63-41</b>	<b>الفصل الثالث: الطريقة والإجراءات</b>
42	منهجية الدراسة
44	المجتمع والعينة/ أفراد الدراسة
47	أدوات الدراسة
48	صدق الأدوات وثباتها
54	تصميم الدراسة ومتغيراتها

الصفحة	الموضوع
55	إجراءات تنفيذ الدراسة
62	المعالجات الإحصائية
<b>77-64</b>	<b>الفصل الرابع: نتائج الدراسة</b>
65	الإجابة على سؤال الدراسة الرئيس
66	النتائج المتعلقة بالفرضية الأولى
68	النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية
71	النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة
73	النتائج المتعلقة بالفرضية الرابعة
75	النتائج المتعلقة بالفرضية الخامسة
<b>86-78</b>	<b>الفصل الخامس: تفسير النتائج ومناقشتها</b>
79	تفسير نتائج الفرضية الأولى ومناقشتها
80	تفسير نتائج الفرضية الثانية ومناقشتها
81	تفسير نتائج الفرضية الثالثة ومناقشتها
82	تفسير نتائج الفرضية الرابعة ومناقشتها
84	تفسير نتائج الفرضية الخامسة ومناقشتها
<b>86</b>	<b>الإستنتاجات</b>
<b>87</b>	<b>التوصيات والمقترحات</b>
<b>95-90</b>	<b>المراجع باللغة العربية</b>
<b>98-96</b>	<b>المراجع باللغة الأجنبية</b>
<b>142-99</b>	<b>ملاحق الرسالة</b>



## قائمة الجداول

الصفحة	موضوع الجدول	الجدول
46	متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات	1
50	معامل ارتباط كل فقرة من فقرات مقياس النشاط الحركي الزائد مع الدرجة الكلية للفقرات (صورة الروضة)	2
51	معامل ارتباط كل فقرة من فقرات مقياس النشاط الحركي الزائد مع الدرجة الكلية للفقرات (الصورة الأسرية)	3
61	مكونات البرنامج الإرشادي: الأبعاد والجلسات	4
67	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق القبلي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	5
68	دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية للتطبيق القبلي؛ لمقياس النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	6
69	المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق البعدي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	7
70	دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية للتطبيق البعدي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	8
71	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأفراد المجموعة	9

الصفحة	موضوع الجدول	الجدول
	الضابطة للتطبيقين القبلي والبعدي؛ لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	
72	دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة للتطبيقين القبلي والبعدي؛ لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر المعلمات والأمهات (ن=24)	10
73	المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين القبلي والبعدي؛ لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	11
74	دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين القبلي والبعدي؛ لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	12
75	المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين البعدي والتتبعي؛ لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	13
76	دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين البعدي والتتبعي؛ لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)	14

## قائمة الملاحق

الصفحة	عنوان الملحق	الرقم
100	البرنامج العلاجي المقترح	أ
120	استبانة استطلاع آراء المحكمين على البرنامج الإرشادي المقترح	ب
123	استبانة كونر - صورة الروضة	ت
124	استبانة كونر - الصورة الأسرية	ث
127	استبانة استطلاع آراء المحكمين حول مقياس كونر للنشاط الزائد	ج
129	أسماء أعضاء لجنة التحكيم	ح
130	كتاب تسهيل مهمة صادر منعمادة الدراسات العليا والبحث العلمي.	خ
131	كتاب تسهيل مهمة صادر من مدير التربية والتعليم/ سلفيت.	د
132	بعض أنشطة البرنامج	ذ

# فاعلية برنامج يستند إلى الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة

إعداد: ميسون احمد مصطفى سليمان

بإشراف: د. نافز ايوب "علي احمد"

2018

## ملخص

هدفت الدراسة إلى معرفة درجة النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة، وفاعلية برنامج الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة، والفروق في درجة النشاط الحركي الزائد لدى أفراد المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي والقياس القبلي، إضافة إلى معرفة مدى استمرار فاعلية البرنامج في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة. وتكونت عينة الدراسة من (24) طفلاً وطفلةً من أطفال روضة الأمين التابعة لجمعية سلفيت الخيرية في مدينة سلفيت، ممن حصلوا على أعلى الدرجات في مقياس النشاط الحركي الزائد (اختبار كونر للأسرة، واختبار كونر للروضة)، وزعوا مناصفة على المجموعتين ضابطة وتجريبية بشكل عشوائي، وتعرضت المجموعة التجريبية للبرنامج الإرشادي المستند إلى اللعب، ونفذ على مدى ستة أسابيع، بمعدل ثلاث جلسات أسبوعياً؛ باستثناء الأسبوع السادس، فقد تم عمل أربع جلسات. أظهرت نتائج الدراسة وجود فروق دالة إحصائية في القياس البعدي على المجموعة التجريبية والضابطة، لصالح المجموعة التجريبية، مما يؤشر إلى فاعلية البرنامج الإرشادي المطبق في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة، وأكدت ذلك الفروق بين القياسين القبلي والبعدي على المجموعة التجريبية والضابطة لصالح القياس البعدي على المجموعة التجريبية، كما بينت النتائج إستمرارية أثر البرنامج الإرشادي في القياس التبعي مقارنة بالقياس البعدي على المجموعة التجريبية. وأوصت الدراسة بالإستفادة من البرنامج الإرشادي الذي يستند إلى اللعب من قبل المعلمات وأولياء الأمور واستخدامه مرجعاً في التعامل مع الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد، ضرورة إجراء دراسات مستقبلية في هذا المجال لمختلف المستويات العمرية ولمختلف المراحل التعليمية؛ لمعرفة مدى انتشار هذه الظاهرة في مجتمعنا لإمكانية التدخل المبكر.

الكلمات المفتاحية: الإرشاد باللعب، النشاط الحركي الزائد، طفل الروضة.

# **The Effectiveness of the Counseling Program Based on Playing in Reducing Excessive Dynamic Activity among Kindergarten Children**

**Prepared by: Mysoon Solaiman**

**Supervised by: Dr. Nafiz Ayoub**

**2018**

## **Abstract**

The aim of the study was to determine the degree of kinetic activity in kindergartens, the effectiveness of the counseling program through playing in order to reduce the hyperactivity of kindergarten children, the differences in the degree of hyperactivity in the experimental group and the control group in the measurement of remoteness and intertribal groups, In reducing the excessive kinetic activity of kindergarten children.

The study sample consisted of (24) male and female child from the Kindergarten of the Salfit Charitable Society in Salfit, who received the highest scores in the measure of hyperactivity which are (Conner's family test and Conner's kindergarten test), distributed equally to both groups in randomly method, The experimental group of the game-based on an indicative program which was implemented over a period of six weeks at a rate of three sessions per week; except for the sixth week, four sessions were held.

The results of the study showed that there are statistically significant differences in the post-measurement of the experimental and control groups for the experimental group, which indicates the effectiveness of the extension program applied in reducing the excessive kinetic activity among kindergarten children. This confirmed the differences between remoteness and intertribal on the experimental group, the results of the study showed that the effect of the extension program in the sequential measurement was compared to the post-measurement of the experimental group.

The study recommendation is to use the \counseling program which is based on dealing with playing by teachers and parents and using this method as a reference in dealing with children with hyperactive activity; and the need to carry out future studies in this field for different age levels and for different educational stages; to know the prevalence of this phenomenon in our society for the possibility of early intervention.

**Keywords: play counseling, hyperactivity, kindergarten child.**

## الفصل الأول

### خلفية الدراسة ومشكلتها

- المقدمة
- مشكلة الدراسة
- فرضيات الدراسة
- أهداف الدراسة
- أهمية الدراسة
- حدود الدراسة ومحدداتها
- التعريفات الإجرائية للمصطلحات

## الفصل الأول

### خلفية الدراسة ومشكلتها

#### المقدمة:

تسهم رياض الأطفال في تحقيق التربية المتكاملة لطفل الروضة من خلال توفير المرافق والبنية التحتية لذلك، ومن خلال إعداد الأنشطة والبرامج والمثيرات المتنوعة داخل البيئة الصفية، وتعد مشكلات السلوك من أكثر ما يشغل بال التربويين ومعلمات الرياض والمعلمين والآباء والمهتمين في مجال التربية، إذ لا تخلو أي مؤسسة تعليمية منها بما فيها مؤسسات رياض الأطفال، وقد تكون معلمة الروضة في بعض الأحيان مسبباً لها من حيث لا تدري نتيجة أسلوب تعاملها مع الأطفال، وهذا ينطبق تماماً على الآباء كذلك، لذلك فإن أساليب تعديل السلوك التي استخدمت بشكل كبير في أمريكا وأوروبا وأثبتت نجاحها، تمد المعلمات وأولياء الأمور بمعلومات غاية من الأهمية في كيفية التعامل مع الأطفال بشكل علمي بعيداً عن العشوائية والتجريب.

وتمثل مرحلة الطفولة المبكرة أهم المراحل في حياة الإنسان نظراً لما تتميز به من مرونة وقابلية للتعلم ونمو للمهارات والقدرات المختلفة، ومنها أن الأطفال في هذه المرحلة يميلون للتخمين والاستكشاف والتجريب (Lim et al., 2010). ومن المشكلات التي تعاني منها الأسر ورياض الأطفال مشكلة النشاط الحركي الزائد، وبينت دراسات كل من (أبو شوارب، 2013؛ ابراهيم، 2011؛ الجنابي واللامى، 2011) أن هذه المشكلة تبدأ في مرحلة الطفولة الوسطى، وأشارت الدراسات الحديثة أيضاً إلى أن هذه المشكلة تبدأ قبل سن السابعة، أي في سن (4 إلى 6) سنوات تقريباً، وهي مرحلة الطفولة المبكرة، وأوصت هذه الدراسات بالتركيز أكثر بالعناية والرعاية على الأنشطة بشكل عام، وعلى نشاط اللعب بشكل خاص للأطفال الصغار (تزكرات، 2017؛ المفتي،

2014؛ سليمان، 2014). ويعدُّ اللعب سمة مميزة لهؤلاء الأطفال، حيث يستغرق جزءاً كبيراً من وقتهم. ويرى أكثر من عالم من علماء النفس أن اللعب يمثل أرقى وسائل التعبير في حياة الأطفال، وبشكل عالمهم الخاص بكل ما فيه من خبرات تؤدي إلى تنمية جميع جوانب النمو بما فيها النمو المعرفي (إدراكي، انفعالي، اجتماعي، معرفي، حركي، وقدرة على التخيل والإبتكار والتفكير اللامحدود) (Stagntti, 2004).

وتعدُّ أنشطة اللعب بمثابة خبرات حسية عملية، تمثل بعداً مهماً في عملية التعليم والإرشاد وتنظيم البيئة المتحدية لإمكانات الطفل وقدراته، فالطفل يتعلم ويتذكر المعلومة التي ترتبط بالخبرة الحسية والممارسة العملية والتداول مع الخبرة ذاتها، في حين أنه يصعب عليه تذكر أو استيعاب المعلومة التي تقدم له بصورة شفوية أو مجردة، وهو يستمتع بالخبرة عندما يتعامل معها مباشرة ويتداولها ويسهل عليه تخزينها في الذاكرة، ويسهل عليه استدعاؤها عند الحاجة إليها (المفتي، 2014)، إلا أن الطفل ذا النشاط الحركي الزائد يلاحظ عليه ثلاثة أمور، هي: الإندفاع، وضعف الانتباه، وقلة التركيز، بالإضافة إلى العشوائية، وهذه الأمور الثلاثة لها أثر كبير في عرقلة التعليم لدى الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد. ولكي يعتبر النشاط الحركي زائداً لا بد من أن تستمر هذه الظاهرة مدة ستة أشهر على الأقل؛ لأن اضطرابات عجز الانتباه وفرط النشاط علامات شائعة تعتبر إنذاراً يحدث في الطفولة، ويسمى الخلل الوظيفي الدماغية أو فرط الحراك (سليمان، 2008).

كما أن اللعب هو أفضل وسيلة لتحقيق التعلّم الفعّال وهو ما تدعو إليه التربية الحديثة، فالتعلم الفعّال يحتاج إلى الفهم ويحتاج إلى تنمية القدرة على تصنيف المعلومة الحديثة وتخزينها في الذاكرة بصورة ذهنية من أجل استدعاؤها واستخدامها (Stephen et al., 2004). كما يؤدي اللعب دوراً أساسياً في تنمية القدرة على الابتكار عند الطفل؛ لأننا نجده وهو يلعب يحول اللعب إلى مسألة جدية يضع فيها كل قوته ويتعامل بكيانه ومشاعره سواءً أكان ذلك ببناء المكعبات، أم بعمل



نماذج من الرمال في شكل أكوام، أم بناءات، أم ملاحظة لعبة وهي تجري أمامه بعد دفعها والتعامل بحركتها تعامل الفاهم المقندر (السطحية، 2005).

تستخدم طريقة الإرشاد باللعب في مجال إرشاد الأطفال، وتفيد في تعليم الطفل وفي تشخيص مشكلاته، وعلاج اضطرابه السلوكي. يقوم الإرشاد باللعب على أساس نظريات اللعب، وعلى اعتبار أن اللعب هو مهنة الطفل، وأنه حاجة نفسية اجتماعية إلى أن تُشبع، فأصبحت مراكز الإرشاد تعد حجرات خاصة بالإرشاد وتضم أشكالاً متنوعة من اللعب. ويستخدم اللعب في التشخيص، من خلال الملاحظة أثناء اختبارات اللعب الإسقاطية، ويستخدم اللعب أيضاً في إتاحة الفرصة لإشباع حاجات الطفل، وضبط سلوكه وتوجيهه وتصحيحه، ولدعم النمو للطفل، وللتعبير والتنفيس الإنفعالي، ولتحقيق أغراض وقائية (زهران، 2003).

وبينت دراسة قراله (2014) التي تقصت أثر برنامج إرشادي جمعي قائم على اللعب في خفض المشكلات السلوكية والنشاط الزائد للأطفال الأيتام في مدينة جدة وبينت فاعليته. ومن هنا نجد أهمية الإرشاد باللعب في خفض درجة النشاط الحركي الزائد والمشكلات السلوكية لدى الأطفال ويكون هؤلاء الأطفال عادة مفرطي النشاط الحركي واندفاعيين، لا يستطيعون التركيز على أمر ما لأكثر من دقائق فقط (عبدالأمير، 2013).

إن النشاط الحركي الزائد من أهم المشكلات السلوكية التي تنتشر بين الأطفال في الروضة حيث يُعد اضطراباً شائعاً، وتزيد نسبة انتشاره لدى الذكور بمعدل ثلاثة أضعاف عنه لدى الإناث، وهو كذلك عبارة عن حالة طبية مرضية أطلق عليها في العقود القليلة الماضية عدة تسميات، منها: متلازمة النشاط الزائد، التلف الدماغى البسيط، وغير ذلك، وهو ليس زيادة بسيطة في مستوى النشاط الحركي، لكنه زيادة ملحوظة جداً، إذ أن الطفل لا يستطيع أن يجلس بهدوء في غرفة الصف (اليوسفي، 2005).

إن من أفضل أساليب الإرشاد المستخدمة مع الأطفال، هو استخدام اللعب الذي لا يعتبر علاجاً بقدر ما له من أهمية كأداة للاتصال والتواصل مع الأطفال، وله صور متعددة، منها: أن يطلب من الطفل أن يلعب بالصلصال أو الدمى أو الطين أو أن يرسم، ولعب الأدوار التي يشاهدونها في واقعهم، كأن يلعب أحدهم دور الأب والآخر دور الابن (منسي، 2002؛ عبدالله، 2004؛ Tahiroglu et al., 2010).

وهدفت الدراسة الحالية التعرف إلى أهمية الإرشاد باللعب لأطفال الروضة وانعكاساتها على تعديل سلوكهم، إذ إن اللعب هو دنيا الطفل المليئة بالمتعة والاستطلاع والاستكشاف، كما أن اللعب بالنسبة للأطفال يمثل لهم الحياة بكل ما فيها من معنى، كما يعدّ اللعب وسيلة من وسائل الضبط والتوجيه للتعامل مع سلوك الأطفال، فمن خلال اللعب نستكشف النبوغ والتفوق منذ وقت مبكر، إذ إن التعلم باللعب يمثل حاجة حيوية يعتمد عليها نمو الكثير من المهارات والقدرات العقلية واللغوية والاجتماعية للأطفال (Chu, 2003).

### مشكلة الدراسة:

يُعدّ النشاط الحركي الزائد من أهم مظاهر الخلل في التطور النفسي للطفل مما يكون له تأثيراته الواضحة على سلوك الطفل مع المحيطين به في الأسرة والروضة وكل ما يتعامل معه، مما يجعل سلوكه موضع انتقاد واستهجان من حوله على سلوكاته غير المقبولة، حيث إنه يظهر مستويات عالية من النشاط الحركي في جميع المواقف. وهذا كله قد يؤدي إلى مشكلات سلوكية واجتماعية (سليمان، 2014)، فضلاً عن أن الأطفال الذين يشخصون على أنهم يعانون من النشاط الحركي الزائد ليسوا فئة متجانسة، بل هم مجموعة غير متجانسة؛ وإن كانت تظهر عليهم جملة من المظاهر السلوكية العامة المشتركة ومن أهمها العجز في الانتباه والتركيز، إذ إنه يفقد الاهتمام

بسبب الأصوات أو المشاهد الجانبية، واضطراب الوظائف الحركية، زيادةً على ذلك، فإن هؤلاء الأطفال يظهرون في العادة نشاطاً حركياً مفرطاً يفتقر إلى التنظيم. وكثيراً ما يذكر أنه ليس له علاج موضوعي، ويشكل التعامل مع الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد تحدياً كبيراً لأهاليهم وخاصة أمهاتهم ومعلماتهم في الروضة، وحتى لطبيب الأطفال، وللطفل نفسه أيضاً. ومن خلال إطلاع الباحثة على رياض الأطفال وأنشطتها بصفتها تعمل مديرة وحدة النوع الاجتماعي في محافظة سلفيت الذي يشمل مجال الطفل ورياض الأطفال، فقد لاحظت عند هؤلاء الأطفال مشكلة في عدم قدرتهم على السيطرة على تصرفاتهم، وأخطر ما في الموضوع هو قلة الانتباه والتركيز لهؤلاء الأطفال، بسبب عدم قدرتهم على التركيز، بغض النظر عن مستوى ذكائهم، إضافة على أن الأطفال في فلسطين يعانون من ضغوط نفسية نتيجة لممارسات العنف والقمع الممنهج من قبل الإحتلال الصهيوني في حياتهم اليومية مما يؤثر سلباً على سلوكهم ويؤدي إلى تشتتهم وزيادة النشاط الحركي لديهم. ومن هنا جاءت فكرة البحث في إلقاء الضوء على هذه المشكلة ودراستها، ومحاولة إيجاد الحلول التي تخفف من حدتها، من خلال إعداد برنامج إرشادي يستند إلى اللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.

**وتتمحور مشكلة الدراسة في محاولتها للإجابة عن السؤال الرئيس الآتي:**

**ما فاعلية برنامج الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة؟**

**وينبثق عنه الفرضيات الصفرية الآتية:**

**الفرضية الأولى:**

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات

أفراد المجموعة الضابطة، ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي على مقياس خفض

النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

### الفرضية الثانية:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

### الفرضية الثالثة:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة، ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات."

### الفرضية الرابعة:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

### الفرضية الخامسة:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيقين البعدي والتتبعي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

### أهداف الدراسة:

تسعى الدراسة إلى تحقيق الأهداف الآتية:

1. التعرف إلى درجة النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.
2. التعرف إلى فاعلية برنامج الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.
3. التعرف إلى الفروق في درجة النشاط الحركي الزائد لدى أفراد المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي والقياس القبلي.
4. التعرف إلى مدى استمرار فاعلية برنامج الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.

## أهمية الدراسة

### الأهمية النظرية:

قد تفيد الدراسة في الآتي:

1. إبراز بعض الأسباب التي قد تؤدي إلى سلوك النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة وأبعاده وآثاره.
2. تسعى هذه الدراسة للتعرف إلى شخصية طفل الروضة؛ وما أهمية الإرشاد باللعب بالنسبة إليه ومدى انعكاساتها على تعديل سلوكه.
3. قد تفيد نتائج هذه الدراسة في الإضافة إلى الأدب النظري في مجال الإضطرابات لدى أطفال الروضة، وأساليب التعامل معها، وبخاصة في مجال النشاط الحركي الزائد لديهم.

### الأهمية التطبيقية:

قد تفيد الدراسة في الآتي:

1. المساعدة في توفير برنامج إرشادي يستند إلى اللعب، يعتمد على إستراتيجيات مستمدة من النظريات ذات العلاقة واستخدامه في خفض النشاط الحركي الزائد.

2. قد يستفيد من البرنامج الإرشادي المتخصصين والمهتمين ببرامج رياض الأطفال ومديرات ومربيات رياض الأطفال والمرشدين والمرشحات في مجال عملهم.
3. إعتبار الدراسة مدخلاً لتطور برامج إرشادية متخصصة تتعامل مع إحتياجات أطفال الروضة والمشكلات التي يعانون منها.

### حدود الدراسة ومحدداتها:

1. الحد البشري: أطفال رياض الأطفال بأعمار (4-6) سنوات.
2. الحد الزمني: ستطبق هذه الدراسة في الفصل الثاني من العام الدراسي 2018/2017.
3. الحد المكاني: روضة أطفال الأمين التابعة لجمعية سلفيت الخيرية في مدينة سلفيت.
4. الحد الإجرائي: تتأثر نتائج هذه الدراسة بصدق وثبات الأدوات المستخدمة في الدراسة.

### التعريفات الإجرائية للمصطلحات:

#### 1. معلمة الروضة:

"هي المعلمة المعدة إعداداً دينياً، وتربوياً، وعملياً، والمسئولة عن تربية مجموعة من الأطفال وتنشئتهم، والأخذ بيدهم نحو التكيف والنمو بما تزودهم به من الخبرات والمهارات بما يتناسب وخصائصهم المختلفة في هذه المرحلة العمرية، باستخدام أساليب إيجابية فعالة منبثقة من الأهداف التربوية والقيم الأخلاقية (طلبة، 2004: 223)". وتعرفها الباحثة بإعتبارها المعلمة التي تعمل في إحدى مؤسسات رياض الأطفال، وتحمل مؤهلاً علمياً بحده الأدنى شهادة الثانوية العامة، ومهمتها تزويد الأطفال بمجموعة من الخبرات تساعدهم على التكيف، وتؤهلهم لدخول المدرسة بسلاسة.

## 2. رياض الأطفال:

"هي مؤسسات تربية تعليمية، ذات مواصفات خاصة، تستقبل الأطفال في المرحلة العمرية من ثلاث أو أربع سنوات حتى سن السادسة، وتسبق المرحلة التعليمية أو التعليم الأساسي. وتقدم رياض الأطفال رعاية منظمة هادفة محددة المعالم لتحقيق النمو المتكامل للطفل، لها فلسفتها وأسسها وأساليبها وطرقها التي تستند إلى مبادئ ونظريات علمية ينبغي السير على هديها" (بدر، 1421هـ: 123).

### \* روضة الأطفال:

"كل مؤسسة تعليمية تقدم تربية للطفل قبل مرحلة التعليم الأساسي" (وزارة التربية والتعليم العالي، 2013: 2). وتعتقد الباحثة أنها إحدى المؤسسات التربوية التي تحمل ترخيصاً من وزارة التربية والتعليم العالي، وتستقبل الأطفال بعمر من (4-6) سنوات قبل دخولهم المدرسة، وتهدف إلى تحقيق النمو المتكامل للطفل.

### 3. طفل الروضة:

"هو الطفل الذي لم يدخل المدرسة بعد، ويتراوح عمره بين (4-6) سنوات، ويعتمد على أبويه، والبيئة المحيطة في تطوير قدراته العقلية والجسمية والإنفعالية، ليتمكن من إكتساب مهارات القراءة والكتابة بكل يسر وسهولة" (العليمات، 2013: 374). وهو الطفل الذي يقع بين عمر (3-5) سنوات، ومسجل في مؤسسات رياض الأطفال (علي أحمد، 2017: 171). وتعتقد الباحثة أنه الطفل المنتحق بإحدى رياض الأطفال وعمره يقع بين (4-6) سنوات.

### 4. اللعب:

"هو ممارسة الفرد لنشاط تشترك فيه جميع عناصر الشخصية من بدنية، ونفسية، وعقلية، واجتماعية، ومزاجية، فهو إذن، النشاط المتناسق الشامل الذي يلبي حاجات الفرد، ويشبع دوافعه"

(ضيف الله، 2002: 11). وتعتقد الباحثة أنه من الحاجات الفطرية المرغوب فيها، والمحبية للإنسان ولل كبار بشكل عام وللأطفال بشكل خاص.

#### 5. المنهج التجريبي:

هو تغيير مستهدف ومضبوط للشروط المحددة للواقع والظاهرة موضوع الدراسة، وملاحظة ما ينتج عنها (ابو شوارب، 2013: 11). فهو حسب اعتقاد الباحثة، مجموعة من القواعد والإجراءات التي يتم وضعها، بهدف الوصول إلى الحقيقة العلمية، وبالتالي هو مجموعة الخطوات التي يتبناها الباحث لتقصي فاعلية برنامج إرشادي في تحقيق أهداف دراسته.



## الفصل الثاني

### الإطار النظري والدراسات السابقة

أولاً: الإطار النظري

ثانياً: الدراسات السابقة

## الفصل الثاني

### الإطار النظري والدراسات السابقة

#### أولاً: الإطار النظري:

يتناول الإطار النظري مناقشة جانبين:

**الجانب الأول:** يتعلق بالنشاط الحركي الزائد، ويشتمل على نشوء مصطلح النشاط الحركي الزائد أو ظهوره، ومشكلة النشاط الحركي الزائد وطفل الروضة، وأسباب النشاط الحركي الزائد، ومظاهر اضطراب النشاط الحركي الزائد وأعراضه، والخصائص العامة للنشاط الحركي الزائد، وأهم خصائص الأطفال الذين يعانون من النشاط الحركي الزائد.

**الجانب الثاني:** يتعلق باستخدام اللعب في الإرشاد، ويشتمل على مبادئ الإرشاد السلوكي، وظهور الإرشاد باللعب، واستخدام اللعب في الإرشاد، وأهمية الإرشاد باللعب، وأساليب الإرشاد باللعب، ونظريات (طرق) الإرشاد باللعب، وأنواع اللعب التي يمكن استخدامها، وأهم وظائف اللعب.

#### الجانب الأول: ويتمثل في المجالات الآتية:

#### نشوء مصطلح النشاط الحركي الزائد أو ظهوره:

يعد مفهوم النشاط الحركي الزائد من المفاهيم التي ظهرت حديثاً، وتحددت معالمه في ثمانينيات القرن العشرين (Juneau, 2004 & Habib, 2011). وقد وصف الدكتور والفيزيائي من إسكتلندا الإكساندر سيركتن (Alexander Circhton) عام 1798م، مشكلات الانتباه لدى الأطفال في كتابه "An Inquiry into the Nature and Origin of Mental Derangement"، إذ اعتبر هذه المشكلة نوعاً من الإفراط الحركي العقلي (Agitation Mental) (تذكرات، 2017).

وقد انتقل وصف الاضطراب، والنشاط الحركي الزائد والمفرط، من المحور العلمي إلى المحور الأدبي، حيث كتب الطبيب الألماني هنريش هوفمان (Heinrich Hoffmann) قصيدة شعرية بعنوان (Zappel-philpp)، تتحدث عن السلوك الحركي غير الطبيعي لبطل القصيدة خلال جلوسه أمام طاولة الطعام (تذكرات، 2017). واستمر حال هذا الاضطراب السلوكي وغير المحدد لفترة طويلة من الزمن، إلى أن انتشر وباء التهاب المخ في أمريكا (خاشقجي، 1999). ومن خلال دراسة أجراها العالم الأمريكي جورج ستل (Goerge Sttel) عام 1905م، توصل إلى تحديد بعض مؤشرات الاضطراب السلوكي من خلال الربط في دراسته بين قصور الانتباه، والنشاط الحركي الزائد، وداء التهاب المخ، مما فتح المجال بطرح وتطوير العديد من الافتراضات البيوعصبية التي لها علاقة بالنشاط الحركي الزائد (Bader, 2013).

اختلفت تسمية الاضطراب السلوكي من فترة إلى أخرى، حيث أشار الشخص وآخرون (2012) إلى وصفه دون القدرة على تقديم تفسير علمي له، وسُمِّي عام 1950م بالتلف المخي البسيط، باعتبار أن أصل المشكلة حسب اعتقاد العلماء والباحثين في تلك الفترة، يعود إلى خلل وظيفي عصبي دقيق (خاشقجي، 1999). وقد استبدال المصطلح عام 1957م من "المصطلح العضوي لقصور الانتباه وفرط النشاط"، بمصطلح آخر أطلق عليه "اضطراب فرط الحركة"، وسمي عام 1960م بالاختلال الوظيفي الدماغي البسيط مرة أخرى (Searight et Al., 2008)

ويعزو جانيو وآخرون (Juneau et al., 2004) عدم توافق العلماء والباحثين على تسمية هذا السلوك المضطرب، إلى عدم القدرة على تحديد الأسباب لحدوثه بطريقة تجريبية من جهة، وإلى عدم وضوح أعراضه من جهة أخرى، مما أدى إلى أن تتمحور الأبحاث المتوالية إلى تحديد أعراض وسلوكيات هذا الاضطراب، إذ قام علماء الجمعية الأمريكية لعلم النفس بعمل أول محاولة لدراسة أعراض قصور الانتباه والنشاط الحركي وذلك في عام 1980م، من خلال إصدار الطبعة

الثالثة للدليل الإحصائي التشخيصي (DSM3)؛ حيث أصبح هذا السلوك المضطرب يشتمل رزمة من الأعراض التي تميزه عن أنواع الاضطرابات الأخرى وقد صنف إلى صنفين على النحو الآتي:

**الصنف الأول:** قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد.

**الصنف الثاني:** قصور الانتباه غير المصحوب بالنشاط الحركي الزائد.

ويقي هذا التصنيف على حاله، حتى صدرت الطبعة المعدلة للدليل الإحصائي

التشخيصي (DSM3-R) عام 1987م؛ حيث قام علماء الجمعية الأمريكية لعلم النفس باستبدال الأعراض الرئيسية في المتلازمة بالنشاط الزائد ليطلق عليه النشاط الزائد المصحوب بقصور الانتباه، وقد برروا ذلك أن قصور الانتباه، وفرط النشاط الحركي يُعد اضطراباً نمائياً وليس سلوكياً (Bader, 2013).

وقد عدل ذلك مرة أخرى، حيث صدرت الطبعة الرابعة للدليل الإحصائي التشخيصي من الجمعية الأمريكية (DSM-4)، فأزيل من الجدول الإكلينيكي لهذه المتلازمة كل من الاضطراب الانفعالي، والتأخر العقلي، والفصام (Bader, 2013). وقد صدر في سنة 2000م عن الجمعية الأمريكية طبعة جديدة معدلة ومنقحة للدليل الإحصائي التشخيصي الرابع (DSM4-R)؛ أكدت أن شدة النشاط الحركي الزائد قد تختلف من طفل إلى آخر، فمن الممكن أن تكون عند بعض الأطفال أعراض قصور الانتباه هي السائدة، ومن الممكن أن تكون لدى البعض الآخر أعراض النشاط الحركي الزائد هي المسيطرة، وقد تكون الأعراض لقصور الانتباه والنشاط الحركي الزائد لدى أطفال آخرين متساوية، أي النوع المختلط (American Psychiatric Association, 2000).

تم استبدال الدليل (DSM-IV-TR) بالدليل (DSM-5)، وقد صدر رسمياً الدليل الأمريكي

التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية الصادر عن الجمعية الأمريكية للطب

النفسي (APA) بتاريخ (18/5/2013) وهو نتيجة جهود علمية كبيرة خلال أكثر من عشر سنوات مضت، وهو يعتبر دليلاً رئيسياً للممارسين العياديين في ميدان الاضطرابات النفسية.

وأشار الدليل إلى نقص الانتباه وفرط الحركة إذ عدل التشخيص كي يتوافق مع فكرة استمرار الاضطراب لمرحلة الرشد. والتغيير الواضح في التشخيص هو أنه يمكن تشخيص الراشد على أن لديه الاضطراب إذا كان لديه عرض واحد أقل من تشخيصه في مرحلة الطفولة. وهذا يخفف من معايير التشخيص عند الراشدين ولكن في الوقت نفسه تم تشديد التشخيص عندهم من خلال التأكيد على وجود عدة أعراض في أكثر من محيط (ليس فقط في محيط العمل). ولكن هناك أيضاً نوع من التساهل في معيار التشخيص حيث يمكن تشخيص الاضطراب في حال ظهوره قبل عمر (12) سنة وليس قبل (7) سنوات كما في السابق. تضمنت المعايير الجديدة الاستناد إلى معيارين اثنين في عملية التشخيص بدلا من المعايير الثلاثة التشخيصية التي كانت مستخدمة من قبل الطبعة الرابعة المعدلة، إذ تتضمن المعايير الجديدة للتشخيص وفقا لمعاري القصور في التواصل الاجتماعي (Social Communication) والتفاعل الاجتماعي (Social Interaction) والصعوبات في الأنماط السلوكية والإهتمامات والأنشطة المحدودة والتكرارية والنمطية. ويكمن الفرق هنا عن الطبعة الرابعة المعدلة، في أن الطبعة المعدلة كانت تستخدم معيارا ثالثا وهو القصور النوعي في التواصل.

تضمنت المعايير الجديدة ما مجموعه (7) أعراض سلوكية موزعة كما يلي: (3) أعراض في المعيار الأول و (4) أعراض في المعيار الثاني. وعلى العكس من ذلك، فقد استخدمت المعايير القديمة (12) عرضا سلوكيا موزعة على شكل (4) أعراض سلوكية لكل معيار تشخيصي

(APA,2013). <http://cutt.us/SncUt>

## مشكلة النشاط الحركي الزائد وطفل الروضة:

لا نبالغ إذا قلنا إن مهمة إعداد الأجيال هي من أصعب المهمات التي تواجه صانع القرار، والمخطط التربوي وغيرهم من الذين يساهمون في هذه المهمة؛ إذ إن بناء الإنسان منذ الصغر على أسس علمية وفقاً لاحتياجاته، وإمكاناته، واستجابة لمشكلاته، يستوجب البحث عن مرتكزات قوية قادرة على توفير نقاط انطلاق نحو المستقبل (دراسة النجار، 2006؛ الخوالدة، 2003).

وتعدّ مرحلة رياض الأطفال، هي المرحلة الأكثر أهمية في معرفة قدرات الطفل ومهاراته ومشكلاته، وأن نجاح الاستفادة من تلك القدرات، وتطور المهارات ومعالجة مشكلات الطفل؛ مفتاح بناء الشخصية المتكاملة القادرة على التفاعل والعطاء، وبما أن طفل الروضة يأتي من بيئات مختلفة عن بيئة الروضة، فإن التنشئة الاجتماعية الأولية في البيت لها انعكاساتها، وهذا يتطلب من الروضة بذل جهد أكبر حتى يتقبل الطفل بيئة أكبر سوف تتسع مع تقدم المراحل التعليمية، وإذا لم يتم الاعتناء بمرحلة الطفولة عناية مناسبة، فإنه سينتج عن ذلك آثار سلبية ومشكلات متعددة تظهر في سلوكيات الطفل، ومن بينها ما يعرف بالنشاط الحركي الزائد مع ضعف الانتباه والتأخر الدراسي وصعوبات في التعلم، وهذه مشكلات متوقعة الحدوث (معوض، 2011؛ سليمان، 2010؛ دراسة شلبي، 2009).

## مظاهر النشاط الحركي الزائد وأعراضه واضطرابه:

عادة ما تظهر الأعراض قبل مرحلة المدرسة، وكثيراً من المدارس لديها أطفال يعانون من هذه المشكلة، لكن المشكلة الأكبر أن غالبية المعلمين ومربيّات رياض الأطفال ليس لديهم المعلومات الكافية عن كيفية التعامل مع هذا الطفل؛ ويُنظر إليه أنه طفل مشاغب مع أنه طفل

لديه مشكلة مرضية، أو سلوكية تؤثر على تطوره النفسي وتطور ذكائه وعلاقاته الاجتماعية (سليمان، 2014).

ومن مظاهر النشاط الحركي الزائد الحركات الجسمية التي تفوق الحد الطبيعي أو المقبول؛ ويمكن معرفة ذلك من خلال رقابة الطفل ومقارنة درجة نشاطه الإرادي وغير الإرادي عما هي لدى مجموعة أطفال آخرين من الجنس نفسه، وكذلك بالمقارنة مع سلوك الطفل النشط الذي تتسم فعالياته بأنها هادفة ومنتجة، فهو ليس مجرد زيادة في مستوى النشاط الحركي، لكنه زيادة ملحوظة جداً بحيث أن الطفل لا يستطيع أن يجلس بهدوء إلا بصعوبة شديدة جداً (شعيب، 2003).

#### أهم خصائص الأطفال الذين يعانون من النشاط الحركي الزائد:

يتميز الطفل الذي يعاني من النشاط الحركي الزائد بالآتي (الميلادي، 2006؛ اليوسفي،

2005؛ عصام، 2004):

- \* النشاط المفرط والحركة المستمرة الدائمة بصورة عشوائية.
- \* يتحرك دون هدف محدد وكأنه في حالة إثارة دائمة.
- \* التوقف عن تأدية المهمة قبل إنهاؤها بشكل مرضٍ. لا يُتم ما يقوم به من أعمال، ففي أثناء قيامه بعمل ما يجذبه عمل آخر، وهكذا ينتقل من عمل إلى آخر دون إتمام الأول.
- \* قصر مدة ومدى الانتباه لديه.
- \* عدم القدرة على التركيز؛ فلا يمكنه التركيز في شيء واحد لوقت طويل، أو التركيز في أكثر من شيء في وقت واحد.
- \* كثير الكلام، وكثير المقاطعة لمن يتحدث إليه.
- \* سريع الانفعال.

- \* كثير النسيان.
- \* يتعجل في الرد على السؤال الذي يوجه إليه قبل أن يتم السائل سؤاله.
- \* يمثل مصدر إزعاج للآخرين.
- \* طفل عدواني ذو النشاط العدواني الزائد.
- \* طفل يقوم بأعمال عديدة وينشاط غير عادي مدمر.
- \* عديم الفائدة.
- \* لا يشعر بالتعب بالرغم من المجهود الكبير الذي يبذله.
- \* يقوم بهذه الأعمال والحركات الزائدة دون أن يكون هناك سبب للقيام بها.
- \* عدم الجلوس بهدوء والتحرك باستمرار.
- \* تهور.
- \* ملل مستمر.
- \* تَغْيِير المزاج بسرعة.
- \* سرعة الانفعال.
- \* التأخر اللغوي.
- \* الشعور بالاحباط.

#### أسباب النشاط الحركي الزائد:

لا تزال الأسباب المؤدية لظاهرة النشاط الحركي الزائد غير محددة وغير واضحة المعالم، وما زال البحث في هذا الميدان في تقدم مستمر (سليمان، 2014). وأشارت (اليوسفي، 2005) إلى أهم الأسباب المؤدية للنشاط الحركي الزائد، وهي:



1. تعدّ العوامل الوراثية أحد أسباب ظهور النشاط الحركي الزائد للأطفال منذ ولادتهم.
2. وجود خلل وظيفي في الدماغ يعتقد أنه المسبب للحركات الكثيرة غير الهادفة.
3. قد يحدث النشاط الحركي الزائد أيضاً نتيجة لصدمات على الرأس أو التسمم.
4. للظروف البيئية المحيطة دور مهم في تشجيع مستوى سلوك النشاط الحركي الزائد أو تخفيضه.

### الخصائص العامة للنشاط الحركي الزائد:

أشار الجنابي واللامى (2011) إلى الخصائص العامة للنشاط الحركي الزائد، وهي:

1. حماس مفعم وعفوية مبالغة في التصرفات التي تبدو إجمالاً غير مناسبة لعمره.
2. سهولة الاتصال بالآخرين حتى الأشخاص غير المألوفين.
3. حب المغامرة والمخاطرة ولا يخشى المجهول.
4. مزاجية متقلبة ناتجة عن سرعة انفعاله حيال الظروف المحيطة.
5. عشوائية الحركات (غالباً ما يوقع الأشياء حوله، ولا يدرك حدود جسده، ولا يملك التحديد المكاني الملائم لشخصه).
6. سرعة الانفعال أي يتكلم دون تفكير بما يقوله ويتصرف بشكل تلقائي، وقد يؤذي نفسه والآخرين دون أن يقصد.
7. الاتكالية.
8. يحتاجون للتعزيز والتشجيع المستمر.
9. مزعجون إلى حد كبير وكثيروا الكلام والصياح.
10. مخربون غير صبورين ومندفعون.

الجانب الثاني: ويشتمل على المجالات الآتية:

### مبادئ الإرشاد السلوكي:

يرى مليكة (1990) أن الإرشاد السلوكي يعتمد على عدة مبادئ من أهمها:

1. غالبية السلوك الإنساني السوي أو غير السوي متعلم.
  2. السلوك المتعلم يمكن تعديله أو تغييره.
  3. السلوك غير السوي لا يعود سببه إلى طبيعة التعلم فقط، إنما يعود إلى مضمون التعلم أيضا.
- لهذا يركز الإرشاد السلوكي على نظرية التعلم، حيث يقوم المرشد بتحديد السلوك غير المرغوب فيه لدى الطفل، ويعمل على تعديله بسلوك آخر مرغوب فيه بالإعتماد على تدريب الطفل عليه في مواقف تعليمية (بدر وأحمد، 1999). ويعتبر الإرشاد باللعب من الأساليب الإرشادية الناجحة والفعالة مع الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد، ويتضح ذلك في دراسة كل من: (إبراهيم، 2011؛ محمدي، 2011؛ Guay et al., 2011).

أكد سليمان والدرستي عام 1997م في دراستهما إلى إمكانية الإرشاد باللعب للأطفال الذين يعانون من مشكلات انفعالية، فإذا صاحب النشاط الحركي الحركة الزائدة والمفرطة لتصل إلى عدم الاستقرار السلوكي للطفل، فيمكن استخدام الألعاب التربوية والتعليمية كأسلوب لخفض النشاط الحركي الزائد (خليفة، 2009).

### ظهور الإرشاد باللعب:

بدأ الاهتمام باللعب على يد الفلاسفة القدماء، حيث تُظهر الأدبيات أن أفلاطون (Plato) وأرسطو (Aristotle) قد استخدموا اللعب وسيلة لتعليم الأطفال المنطق والحساب، وقد دعى أفلاطون إلى استخدام اللعب في التعليم والتهديب في كتابه (القوانين)، وأظهر كل من كومينيوس

(Comenius) وروسو (Rousseau) وبستالوتزي (Pestalozzi) في الفترة التي تمتد بين القرن السابع عشر والقرن الثامن عشر أهمية ميول الطفل نحو اللعب، وأهميته في مراحل نموه في التربية، وكذلك نادى فروبل (Frobel) وأكد على أهمية اللعب في تنشئة الطفل (السيد، 2003).

وأبرز تشارلز لازاروس (Charles Lazarus) أهمية اللعب باعتباره استجمام من عناء العمل، وأشار هيربرت سبنسر (Herbert Spencer) إلى اللعب في كتابه المشهور (مبادئ علم النفس) واعتبره أداة للطفل للتنفيس من مخزون طاقته (تذكرات، 2017). وبعد تلك الحقبة الزمنية؛ ظهرت تفسيرات مختلفة لنشاط اللعب وتبلورت عدة نظريات، بهدف تحديد مدى أهمية اللعب بالنسبة للطفل ومن بين هذه النظريات: ظهرت نظرية الطاقة الزائدة على يد مؤسسها هيربرت سبنسر (Herbert Spencer)، وتفسر هذه النظرية أهمية اللعب بالنسبة للطفل، لأن الأطفال يلعبون للتنفيس عن مخزون الطاقة. وظهرت أيضاً النظرية التلخيصية، ومن أهم روادها ستانلي هول (Stanley Hall) عام (1954)، وأعتبرت الأطفال في حلقة السلسلة التطويرية من الحيوان إلى الإنسان، والطفل يعيش تاريخ الجنس البشري من خلال اللعب فيقوم بإعادة تبني ميول واهتمامات أسلافه من البشر (حطيظ، 2006).

وظهرت كذلك نظرية التدريب على المهارات، ومن أشهر روادها كارل جروس (Karl Gross)، حيث اعتبر اللعب غريزة في الإنسان ولها دور أساسي في النمو البيولوجي (ميلر، 1987). ومن الواضح أن كلاً من هذه النظريات أكدت على جانب مختلف من جوانب اللعب، مما تتطلب إلى استطلاع اللعب بطريقة منهجية علمية، حيث أصبح هذا المجال إلهاماً في حياة الإنسان بشكل عام وفي حياة الطفل بشكل خاص من اختصاص علم النفس (ميلر، 1987). وأكدت البيلاوي عام (1987) على احتياج الأطفال للعب بأنواعه وأساليبه وأدواته، وأعتبرت ذلك احتياجات نمائية مرتبطة في تطورها مع عملية نمو الأطفال، فالطفل ينمو لأنه يلعب، ويلعب لأنه

ينمو، ويعكس اللعب سمات النمو والتغيرات الارتقائية التي تحدث للطفل في كل مرحلة من مراحل نموه، واعتبرت أنشطة اللعب مصادر أساسية لتحقيق هذه التغيرات، حيث تعتبرها خبرات نمو في الأساس، ولو تتبعنا النسك النمائي للطفل في كل مرحلة من مراحل نموه، يتبين أن لكل مرحلة ما يميزها من أنشطة اللعب (السيد، 2003).

### استخدام اللعب في الإرشاد:

إن عملية اللعب عملية دينامية تعبر عن حاجات الطفل إلى الاستمتاع والسرور وإشباع الميل الفطري للنشاط والترويح، كما يعبر عن ضرورة بيولوجية في بناء شخصية الفرد المتكاملة ونموها، وهو سلوك طوعي ذاتي داخلي لدافع غالباً أو تعليمي تكيفي يوافق النفس، وخارجي الدافع أحياناً، وهو كذلك وسيلة الكبار لكشف عالم الطفل ووسيلة الطفل للتعبير عن ذاته وعالمه، ويمهد عنده سبل بناء الذات المتكاملة في ظل ظروف تزداد تعقيداً ويزداد معها تكيفاً (سليمان، 2014).

ويعد الإرشاد باللعب أحد الطرق المهمة التي تستخدم في ضبط سلوك الطفل وتوجيهه، وتعديله، بالإضافة لاستخدامه لدعم النمو النفسي، والعقلي، والاجتماعي المتكامل المتوازن للطفل، فهو يقويه جسماً ويزوده بمعلومات عامة ومعايير اجتماعية ويضبط انفعالاته. كما يُستخدم في إشباع حاجات الطفل، كحاجته إلى اللعب نفسه، وحاجته إلى التملك، وحاجته إلى الاستقلال، حين يلعب في حرية ويعبر عن نفسه بالطريقة التي يفضلها دون توجيه من الآخرين. ويتيح اللعب فرصة التعبير والتنفيس الانفعالي عن التوترات التي تنشأ عن الصراع والإحباط، ذلك عندما يعبر الطفل عن مشكلاته وهو يتعامل مع اللعب حركةً وكلاماً، وحين يكرر مواقف تمس المشكلات الانفعالية ويعبر عن انفعالاته ويفرغها، وقد يجد الطفل أثناء لعبه حلاً لصراعاته وحتى مشكلاته،

وقد يوفر اللعب بيئة آمنة يستطيع أن يعبر فيها الطفل عن ذاته بعفوية حيث يحل اللعب لدى الطفل محل التعبير بالكلمات لدى الكبار (خليل، 2011).

يرى بياجيه أن الطفل يولد بعقل راغب في الاستفهام مصحوباً بدوافع داخلية نحو اللعب (مكنتاير، 2003)، ومن تعريفات اللعب "القدرة على التكيف مع المواقف" (تزكرات، 2017 والمعقل، 2010). ويعدّ اللعب الطريقة التي يستطيع بها الطفل التفاهم مع الواقع، واستناداً لذلك استغل علماء النفس والمرشدون هذا الميل الطبيعي للطفل ووظفوه في إرشاد بعض الاضطرابات السلوكية والاضطرابات النفسية. ومن أوائل من استخدم اللعب أسلوباً في الإرشاد النفسي العالم فرويد (Freud)، حيث استخدمه لأول مرة للإرشاد النفسي بطريقة غير مباشرة مع أحد الأطفال الذي كان يخاف من الخيول، إذ اعتمدت طريقته بأن قام الطفل بتمثيل دور الحصان في ألعابه التلقائية لمرات متكررة، وبهذا التكرار لعدة مرات؛ استطاع التخلص من مخاوفه من الخيول التي أصبحت مألوفة لديه (Sweeney et al., 2014). وتبنت ميلاني كلاين (Melanie Klein) ما استخدمه هلموث هيك (Helmuth Hack) عام (1921) الإرشاد الموجه باللعب مع الأطفال الذين لديهم اضطرابات انفعالية، بهدف ملاحظة سلوكهم وفهمه في إعادة تكييف سلوكهم المضطرب وعمرهم أقل من (6) سنوات من الناحية الانفعالية؛ حيث قامت بتوظيف اللعب التلقائي بديلاً مباشراً عن التداعي اللفظي الحر الذي استخدمه فرويد في إرشاد سلوك الكبار وتعديله (Landerth, 2012).

أشارت أنا فرويد (Anna Freud) إلى اختلاف جوهري في إرشاد الطفل وتعديل سلوكه عن الكبار، إذ يعتبر عمل المرشد في حال الأطفال تعليم، لهذا على المرشد أن يحصل على ثقة الطفل ومحبته من خلال أنشطة اللعب التي يقدمها (السقا، 2000)، وذلك بهدف عمل علاقة عاطفية مع الطفل تتيح له التعبير عن مكبواته، ليتمكن المعالج من تأويلها، وتعتبر هذه بدايات استخدام اللعب في إرشاد الأطفال من ذوي النشاط الحركي الزائد أو المضطربين نفسياً (Landerth, 2012).

## أهمية الإرشاد باللعب:

يُتيح اللعب فرصة تكوين علاقة صداقة ما بين الطفل ذي النشاط الحركي الزائد، وأقرانه سواءً أكان ذلك داخل الصف أم خارجه، حيث يتيح اللعب للطفل ذي النشاط الزائد إمكانية التعبير عن مشاعره وأحاسيسه، ويقوم بالتنفيس الانفعالي عن رغباته وأفكاره، مما يسمح للأخصائي النفسي والطبيب النفسي أيضاً معرفة جوانب القوة والضعف في شخصية الطفل، وتحليلها من خلال متابعة الصراعات والانفعالات الصادرة عنه (منيب وآخرون، 2013).

ومما يزيد في أهمية اللعب ودوره في مجال الإرشاد، أن له وظيفة حسية حركية والتي تتمثل في زيادة الوعي الحسي للتبني والإثارة، من خلال نقل أعضاء الجسم المعلومات الحسية إلى الدماغ حيث يقوم بدوره بتنظيمها وتمييزها (العتوم، 2013). كما أن اللعب يزيد من إمكانية الأطفال في التعرف إلى الأحجام، والألوان، والأشكال والأصوات، ويفيد في تصريف الطاقة الزائدة لديهم (الشخص وآخرون، 2012). ويعد اللعب ميلاً طبيعياً للطفل وجزءاً مهماً في حياته يمكن أن يمارسه بطريقة واعية أو غير واعية، والاستفادة منه عن طريق توجيهه واستثماره، بتحديد أهداف داخل اللعبة التي يمارسها الطفل، والتي يمكن الاستفادة منها في علاج أي اضطراب لديهم (خليفة، 2009).

## أساليب الإرشاد باللعب:

هناك العديد من الأساليب التي استخدمت في إرشاد الأطفال، وتعديل سلوكهم، عن طريق اللعب، ويعتمد ذلك على الأساس النظري الذي ينطلق منه المرشد النفسي التربوي (السقا، 2000)، وتعتقد الباحثة أن المحلل النفسي يستخدم اللعب وسيلة للكشف عن اللاشعور والتفريغ الانفعالي وتفسير السلوك، وتتسجم هذه الرؤيا مع وجهة نظر مدرسة التحليل النفسي، كما أن علماء النفس

السلوكيون استخدموا اللعب ووظفوه في الإرشاد، لعلاج بعض الاضطرابات السلوكية وتعديلها، بطرق فردية وأخرى جماعية.

### نظريات (طرق) الإرشاد باللعب:

أوردت حطيط (2006) في كتابها (اللعب كعلاج نفسية) عدة طرق لاستخدام اللعب في

الإرشاد، منها:

### أولاً: طريقة الإرشاد باللعب السلوكي المعرفي:

ويشتمل على نوعين من الإرشاد: الإرشاد باللعب والإرشاد السلوكي المعرفي، حيث يعتمد

هذا النوع من الإرشاد على استخدام ألعاب لفظية، وأخرى غير لفظية، في سياق تقنيات الإرشاد

السلوكي المعرفي لإحداث تغييرات في سلوك الفرد (Kneil, 2004)، وتقوم هذه الطريقة على تعزيز

المرشد لانخراط الطفل في عملية الإرشاد، من خلال تدريبه على آليات للضبط والسيطرة تقوده

لتحمل مسؤولية تعديل سلوكه، ولتحقيق ذلك يقوم المرشد بتشجيع الطفل أن يكون مشاركاً فعالاً في

تغيير السلوك الذاتي، وتنطلق هذه الطريقة من عدة مراحل تبدأ من تحديد السلوك، وقياس السلوك،

وعملية الإرشاد، ثم التعميم (حطيط، 2006).

### ثانياً: طريقة الإرشاد باللعب الجشطالتي:

يعتمد أصحاب هذه النظرية في عملية الإرشاد على الحاضر ضمن كل متكامل لتفاعل

الطفل مع جسمه وحواسه وانفعالاته وتفكيره. وترى اوكلاندر (Oaklander, 2001) أن اللعب أحد

أشكال الإرشاد الذاتي، ويعود الفضل إليها في التوصل إلى تقنية الإرشاد الجشطالتي باستخدام

اللعب، وأشارت الباحثة أن هذا النوع من الإرشاد يقوم على جميع الأنشطة والتجارب المتكاملة التي يمارسها الطفل مع المرشد ضمن الجلسات الإرشادية. وتعتمد طريقة الإرشاد في هذه النظرية على تحدي الطفل لمسائل تجعله يعي مشاعره، وتحفزه على تنمية قدراته لمواجهة المواقف اليومية في الحياة وصعوباتها باستخدام ألوان متنوعة من الألعاب مثل لعب الأدوار، حيث يتطلب من المرشد في هذه الطريقة أن يجعل الطفل المسترشد يشعر أن ما يختبره ويحس به في تلك اللحظة، أكثر أهمية من التوقعات والتفسيرات التي تدور حول تجارب ومواقف سابقة، وتهدف هذه الطريقة من الإرشاد إلى جعل الطفل أكثر إدراكاً لما يقوم به في تلك اللحظة، وكيف يقوم به، وكيف يمكن له أن يغير نفسه (حطيط، 2006). وتعتبر هذه الطريقة في الإرشاد باستخدام اللعب تقنية إرشاد نفسي تستعمل فيها مبادئ وأساليب الإرشاد الجشطالتي ضمن ألعاب الأطفال، حيث تقوم هذه الطريقة على بناء علاقة إرشادية ما بين المرشد والطفل؛ للتواصل معه بشكل إيجابي مما يجعله يحس بذاته وتمكنه من التعبير عن مشاعره بحرية (Blom, 2006).

ولخصت أوكلاندر (Oaklander, 2001) دور المرشد الجشطالتي باللعب بالتالي:

1. تحديد الجوانب المضطربة للطفل.
2. إيجاد ما يناسب عمر الطفل من الأنشطة.
3. تنمية شعور الطفل بالذات وقدرته على التعبير العاطفي في بيئة آمنة من خلال تعزيز خبرته في الأنشطة المتنوعة.
4. تحفيز أولياء الأمور على التواصل والمشاركة في الحصص الإرشادية.



### 3. طريقة الإرشاد باللعب الأدلرية:

ظهر استخدام اللعب في الإرشاد على يد ألفرد أدلر (Alfred Adler) في القرن العشرين، وأخذت مبادئه الأساسية من علم النفس الفردي، واعتمد أدلر في نظريته على المصلحة الاجتماعية، وقصد بذلك أن الناس مخلوقات اجتماعية ومخلوقون بقدرة فطرية تقوم على التواصل، وعليه فإن أي ضعف من هذا القبيل، يسبب تفاعلاً وتواصلًا اجتماعياً سلبياً وبالتالي اضطرابات متنوعة (Connor et al., 1994)

يستخدم المرشد حسب نظرية أدلر اللعب في الإرشاد من خلال فهم الأنماط الحياتية للأطفال وتحديد الأخطاء المنطقية لديهم (Connor et al., 1994)، وملخص الإرشاد باللعب حسب نظرية أدلر يمر بأربع مراحل، هي (Kottman, 2001):

1. إيجاد علاقة مع الطفل.
2. الاطلاع على نمط حياة الطفل.
3. تشجيع الطفل على فهم أسلوب الحياة لديه.
4. تقديم الإرشاد اللازم.

### رابعاً: طريقة الإرشاد باللعب حسب نظرية اللعب غير الموجه المتمحور حول الطفل:

من رواد هذه النظرية فيرجينا أكسلاين (Virginia Axline) (1947م)، وتتطلق من رؤية كارل روجرز (Carl Rogers) (1951م)، وتقوم هذه النظرية على أن الإنسان هو المسؤول عن حياته، وأنه اجتماعي بالفطرة، ويقوم أساس الإرشاد باللعب المتمحور على الطفل على اللعب غير الموجه الذي يعتمد بشكل مشدد على القبول الكامل للطفل كما هو، وتأتي القيمة الإرشادية حسب ما ورد من فيرجينيا أكسلاين (Virginia Axline) (1964م) أن الإرشاد باللعب غير الموجه

المتمحور على الطفل يعتمد على الطفل ذاته، وأنه الوحيد المسؤول الذي يمكن أن يصل إلى حقيقتين: الأولى أن الحرية مسؤولية، والثانية تتضمن المسؤولية للنمو الشخصي للطفل (McMahon, 1992).

يهدف الإرشاد باللعب غير الموجه المتمحور على الطفل إلى إيجاد بيئة محيطة متكاملة ومشروطة، تتيح للطفل تنمية قدراته مما يؤدي إلى تحقيق نمو أفضل (Landerth, 2012)، وهذا ما أكده (Crenshaw et al., 2015) أن الإرشاد وفق هذه النظرية يقوم على علاقة الطفل مع بيئته، حيث إن هذه العلاقة التي تنشأ ما بين المرشد والطفل هي العامل الأساسي لتعديل السلوك، وهذا ما يجعل هذه التقنية في الإرشاد تختلف عن أساليب الإرشاد باللعب الأخرى، وقد وضعت فيرجينا أكسلاين عام 1969م عدة مبادئ وضحت فيها طبيعة هذه العلاقة، والمتمثلة في الآتي (أبو أسعد، 2012):

1. قبول الطفل كما هو وإيجاد الظروف التي تتصف بالتسامح في العلاقة مع الطفل بحيث تجعله يعبر عن مشاعره الإيجابية بحرية تامة.
2. إدراك المرشد بدقة لمشاعر الطفل التي عبر عنها، ومن ثم عكس هذه المشاعر إلى الطفل بأسلوب يتيح للطفل فرصة التبصر في سلوكه.
3. عدم توجيه نشاط اللعب أو أحاديثه من قبل المرشد، حيث يكون الطفل هو المسؤول عن توجيه نفسه ومهمة المرشد المتابعة فقط.
4. أن يُبدي المرشد الاحترام العالي لقدرة الطفل على حل مشكلاته، وأن يترك للطفل مسؤولية الاختيار وإحداث التغيير.
5. عدم الاستعجال في إنهاء جلسات الإرشاد؛ لأن الإرشاد باللعب غير الموجه يتطلب وقتاً من الطفل والمرشد على حد سواء.

### خامساً: طريقة الإرشاد باللعب التحليلي:

يلاحظ أن الإرشاد التحليلي باللعب يختلف من عالم إلى آخر، وذلك لأن الأصل في الإرشاد باللعب في هذه النظرية يعود إلى طرق الإرشاد غير الموجهة (Sweeney et al., 2014). فاعتبر "فرويد" اللعب عند الطفل شيء رمزي، ويمكن للمحلل النفسي أن يستخدمه كوسيط إرشادي لبعض الاضطرابات (حطيط، 2006). أما "آنا فرويد"، فقامت بتوظيف اللعب خلال الحصص الإرشادية كأداة تمكن الأطفال من التعبير عن مشاعرهم وأفكارهم من ناحية، وكأداة لتعديل الصراعات والخيالات الجنسية من ناحية أخرى (McMahon, 1992). وقامت ميلاني كلاين (Melanie Klein) المحللة النفسية الأولى بإعطاء الفرصة للإرشاد باللعب التحليلي وأظهرت ذلك بطريقة موضوعية، حيث قامت باستخدام قاعة مخصصة لإرشاد الأطفال باللعب بواسطة ألعاب مصغرة على شكل شخصيات بشرية، مواد للرسم، لعب الأدوار (McMahon, 1992). وهدف الإرشاد باللعب التحليلي حسب ما ورد لدى (Lee, 2009)، هو العمل على تحليل شخصية الطفل؛ لاستكشاف وفهم طبيعة التثبيتات والنكوص وميكانيزمات الدفاع لديه، ومن ثم إيجاد حلول لها للتمكن من استئناف النمو الطبيعي، وتقوم هذه الطريقة للإرشاد بأنها تسمح للطفل باختيار ما شاء من اللعب والألعاب وإجراءاتها (Sweeney et al., 2014)

### أنواع اللعب التي يمكن استخدامها:

يمكن تحديد الألعاب التي يستخدمها الأطفال بالآتي (أبوأسعد والأزايدي، 2015):

1. اللعب غير المخطط له من قبل الكبار، إذ يقوم الطفل باللعب بدون ضوابط محددة وهو نشاط الطفل التلقائي المستقل.

2. اللعب المنظم وهو ضمن معايير وقوانين وقواعد منظمة، ويشتمل على:  
أ. اللعب الجماعي وفيه يتفاعل طفلان أو أكثر في عمل أنشطة متشابهة دون أن يساعد أحدهم الآخر.

ب. اللعب الفردي وهو الذي يمارسه الطفل بشكل فردي.

ج. اللعب الخيالي وهو الذي يعتمد على خيال الطفل وتخيالاته للمواقف.

د. اللعب التمثيلي وهو أن يقلد الطفل شخصية معينة.

هـ. اللعب المحاكاة التقليدي من خلال تقليد الطفل لوالديه في أعمال المنزل.

### وظائف اللعب:

يرى بلقيس ومرعي (1987) أهم وظائف اللعب أنه:

1. وسيله لتفاعل الطفل مع بيئته.

2. وسيله لتطور الطفل.

3. وسيله للتعلم.

4. وسيله لاكتساب أنماط سلوكيه متعددة.

5. وسيله من أجل تطوير أنماط السلوك.

6. يساعد الطفل على التكيف والانتماء.

### ثانياً: الدراسات السابقة:

تناولت العديد من الدراسات العربية والأجنبية الجانب الإرشادي وتعديل السلوك لإضطراب

النشاط الحركي الزائد المصحوب بنقص الإنتباه، من بينها:

## الدراسات العربية:

أجريت تزكرات (2017) دراسة في جامعة محمد لمين دباغين سطيف في الجزائر، بهدف التحقق من فاعلية العلاج باللعب في خفض أعراض قصور الانتباه، وفرط النشاط الحركي الزائد لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، وتكونت عينة الدراسة من (20) طفلاً من المصابين بقصور الانتباه والنشاط الحركي الزائد بعمر زمني من (8-10) سنوات، والمنتمين إلى المستوى الدراسي الثالثة والرابعة الابتدائي بنسبة ذكاء تعادل (90) درجة، ولا تتعدى (110) درجات على إختبار وكسلر للذكاء اللفظي، وقد تم قسمتهم بالتساوي عشوائياً إلى مجموعتين: ضابطة وعددها (10) أطفال، وتجريبية وعددها (10) أطفال، وتم استخدام إستبانة كورنر، واختبار الذكاء غير اللفظي، واختبار ستروب، واختبار تزواج الأرقام، واختبار تطابق الصور كأدوات للدراسة، واستخدم المنهج التجريبي في هذه الدراسة للتحقق من فاعلية برنامج علاجي قائم على اللعب، واستمر تطبيق البرنامج (14) أسبوعاً بواقع جلستين أسبوعياً. أظهرت النتائج فاعلية البرنامج الإرشادي المطبق في خفض أعراض قصور الإنتباه وفرط النشاط الحركي الزائد لدى الأطفال.

وحاولت دراسة أبو شوارب (2013) في الجامعة الإسلامية في غزة التعرف إلى مدى فاعلية البرنامج الإرشادي في التخفيف من حدة نقص الانتباه والنشاط الزائد لدى أطفال الروضة، بلغ مجموع المجتمع الأصلي للدراسة (158) طفلاً وطفلةً من أطفال رياض الأطفال في محافظة الوسطى بغزة، تكونت عينة الدراسة من (26) طفلاً وطفلةً يعانون من أعراض نقص الانتباه والنشاط الزائد ووزعوا عشوائياً مناصفة بين المجموعتين التجريبية والضابطة. وقد أعدت الباحثة مقياس نقص الانتباه والنشاط الزائد (مقياس المعلمة، ومقياس الأم) والبرنامج الإرشادي كأدوات للدراسة، وقد استخدمت الباحثة المنهج التجريبي حيث استغرق تطبيق البرنامج حوالي شهر بواقع (13) جلسة، بمعدل ثلاث جلسات أسبوعياً. وأظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين

المجموعتين التجريبية والضابطة من وجهة نظر الأمهات والمعلمات على القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية، وتبين أيضاً وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياس القبلي والبعدي من وجهة نظر الأمهات والمعلمات، وتبين كذلك عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية على القياس التتبعي من وجهة نظر الأمهات والمعلمات، مما يُظهر أن البرنامج التجريبي كان مؤثراً وفعالاً في خفض نقص الانتباه والنشاط الزائد.

قامت عبدالأمير (2013) بدراسة حول تأثير العلاج باللعب للأطفال ذوي النشاط الزائد (فرط الحركة) بعمر (8-10) سنوات. اشتمل مجتمع الدراسة على التلاميذ بعمر (8-10) سنوات في مدرستي (القبس الابتدائية للبنات والأمجاد الابتدائية للبنين) في محافظة النجف الأشرف، والبالغ عددهم (164 تلميذة و177 تلميذاً)، تكونت عينة الدراسة من (80) طفلاً من أطفال الصفوف (الثالث والرابع الابتدائي) بنات وبنين بواقع أربعة مجاميع، قُسموا بالطريقة العشوائية البسيطة إلى مجموعتين تجريبية، ومجموعتين ضابطة وبواقع (20) طفلاً لكل مجموعة. استخدمت الباحثة المنهج التجريبي معتمدةً تصميم المجموعات المتكافئة، وهو نظام لاختبار أو مقارنة بين مجموعتين أو أكثر، ونفذ المنهج على مدى (8) أسابيع، بمعدل وحدتين كل أسبوع، وبلغ وقت الوحدة التعليمية (40) دقيقة، وتم استخدام استمارة مقياس التعرف على الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد بعمر (5-12) سنة كأداة للدراسة، واستنتجت الباحثة أن لبرنامج الألعاب تأثيراً على الأطفال ذوي النشاط الزائد (فرط الحركة) وللجنسين البنين والبنات.

كما هدفت الهنائي (2013) في دراسة أجرتها، إلى بناء برنامج إرشادي جمعي باللعب وتقصي فاعليته في تحسين مفهوم الذات لدى الأطفال المحرومين من الأبوين في سلطنة عُمان.

اشتملت عينة الدراسة على (20) طفلاً من مركز رعاية الطفولة في الخوض، وتم توزيعهم بطريقة عشوائية إلى مجموعتين: تجريبية وعددها (10) أطفال، ومجموعة ضابطة وعددها (10) أطفال. بينت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات مفهوم الذات لدى أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية، على القياس البعدي والقياس التتبعي، حيث أظهرت النتائج ارتفاعاً في درجات مفهوم الذات لدى أفراد المجموعة التجريبية مقارنة بالمجموعة الضابطة، ويعود سبب ذلك للبرنامج الإرشادي الجمعي الذي طبق على المجموعة التجريبية، كما توصلت الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية بين درجات أفراد المجموعة التجريبية بعد تقديم البرنامج الإرشادي، وبعد مرور فترة المتابعة على مفهوم مقياس الذات وأبعاده وهذا يدل على استمرارية بقاء أثر البرنامج الإرشادي.

وفي دراسة قامت بها المجالي (2005) بهدف التعرف على أثر استخدام برنامج التعزيز الرمزي في خفض سلوك النشاط الزائد لدى طلبة الصف الأول الأساسي، تكون مجتمع الدراسة من جميع طلبة الصف الأول الأساسي، موزعين على عشر شعب دراسية في مدينة الكرك، وتكونت عينة الدراسة من (60) طالباً وطالبة، تم فرزهم على أن لديهم نشاطاً حركياً زائداً، واستُخدم مقياس لقياس درجة السلوك عند الأطفال، وبرنامج التعزيز الرمزي كأدوات للدراسة، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي، حيث استمر تطبيق البرنامج مدة خمسة أسابيع. وأظهرت النتائج وجود أثر لبرنامج التعزيز الرمزي في خفض سلوك النشاط الحركي الزائد.

كذلك أجرت عويس وأبو النور (2005) دراسة تهدف إلى معرفة فاعلية إختيار اللعب بوصفه طريقة تعليمية - تعليمية من أجل اكساب أطفال الروضة مجموعة من المفاهيم الرياضية. وتكونت عينة الدراسة من (128) طفلاً وطفلةً في رياض الأطفال في مدينة دمشق،

تتراوح أعمارهم بين (5-6) سنوات. ومن أهم نتائج الدراسة أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية بين المتوسطات الحسابية للمجموعة شبه التجريبية، والضابطة في المفاهيم الرياضية في التطبيق البعدي للاختبار وذلك لصالح المجموعة شبه التجريبية.

وأجريت دراسة قامت بها بدوي (2005) بقصد معرفة أثر برنامج إرشادي لتنمية السلوك التوافقي لدى ذوي النشاط الزائد وقصور الانتباه من أطفال الروضة. وتكونت عينة الدراسة من (32) طفلاً، تم تعيينهم من رياض أطفال مدينة بورسعيد في دولة مصر من كلا الجنسين، تم تقسيمهم إلى مجموعتين، مجموعة تجريبية عددها (16) طفلاً، من ذوي النشاط الزائد وقصور الانتباه، ومجموعة ضابطة عددها (16) طفلاً من الأطفال الأسوياء، واستعمل مقياس تقدير المعلمة للنشاط الزائد وقصور الانتباه عند أطفال الروضة، وبرنامج إرشادي من إعداد الباحثة كأدوات للدراسة، وتم استخدام المنهج التجريبي. أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات المجموعة التجريبية في القياس القبلي والبعدي على مقياس النشاط الزائد وقصور الانتباه وذلك لصالح القياس البعدي.

### الدراسات الأجنبية:

أجرى أحمدى وآخرون (Ahmadi et al., 201) دراسة في الكويت لتقصي فاعلية العلاج باللعب السلوكي المعرفي في تنمية التكيف لدى أطفال المتدربين ذوي الاضطرابات السلوكية بهدف معرفة أثر البرنامج العلاجي على تنمية سلوك الأطفال المضطرب، للوصول إلى إنشاء علاقات صداقة وعلى قدرة التواصل مع الآخرين بإيجابية. وتكونت عينة الدراسة من (40) طفلاً من الصف الخامس والسادس الابتدائي ممن يعانون من اضطرابات سلوكية، فُسِموا عشوائياً إلى



مجموعتين: ضابطة وعددهم (20) طالباً، وتجريبية وعددهم (20) طالباً. واستُخدمت مقياس مسح أعراض الطفل المضطرب، ومقياس التكيف الاجتماعي، والبرنامج العلاجي كأدوات للدراسة، واعتمدت الدراسة المنهج التجريبي، حيث طبق البرنامج العلاجي على (12) جلسة علاجية ومدة (45) دقيقة لكل جلسة. أظهرت نتائج الدراسة فاعلية برنامج العلاج الجماعي باللعب السلوكي المعرفي في خفض الإجهاد السلبي لدى أطفال العينة، وتنمية القدرة على التواصل وإقامة الصداقات مع الآخرين. ومن أهم توصيات الدراسة ضرورة دراسة هذه التقنية مع المشكلات التواصلية مع فئات مختلفة من الأطفال المضطربين.

وهدفت دراسة باك وآخرون (Pak et al., 2014) التي أجريت في إيران؛ إلى التعرف على أثر العلاج باللعب في تحسين الأداء الكتابي للأطفال الذين لديهم صعوبات في ذلك. وتكونت العينة من (30) تلميذاً، بعد أن تبين لديهم عسر في الكتابة؛ وتم تقسيمهم عشوائياً إلى مجموعتين: المجموعة الأولى ضابطة وتشمل (15) تلميذاً، والثانية تجريبية وتشمل (15) تلميذاً. وتم استخدام اختبار وكسلر للذكاء، ومقياس تقدير الأخطاء الإملائية، وبرنامج العلاج باللعب كأدوات للدراسة، واعتمدت الدراسة المنهج التجريبي بتطبيق برنامج العلاج باللعب على مدى (14) جلسة علاجية لمدة (40) دقيقة للجلسة الواحدة. وتوصلت الدراسة إلى الكشف عن تحسن أداء الكتابة لدى أفراد العينة وذلك بانخفاض عدد الأخطاء الإملائية؛ إضافة إلى تحسن مستوى الانتباه والذاكرة وارتفاع مهارات التخطيط والابداع مما ساعد على الكتابة بطريقة صحيحة.

وكذلك تهدف دراسة الأجسان وآخرون (Alagesan et al. 2011) التي أجريت في مدينة (Bangalore et Karnatake) إلى معرفة محاسن العلاج الدوائي المصحوب بعلاج قائم على اللعب على خفض النشاط الحركي الزائد وقصور الانتباه. تكونت عينة الدراسة من (50) طفلاً من كلا الجنسين، ممن تراوحت أعمارهم بين (5-12) سنة. اختيروا بطريقة قصدية ضمن معايير انتقاء

وتشخيص قصور الانتباه وفرط الحركة من مدارس التربية الخاصة. وتم تقسيم العينة إلى مجموعتين: ضابطة تتلقى فقط العلاج الدوائي؛ وتجريبية تتلقى العلاج باللعب والعلاج الدوائي، وتم تطبيق برنامج العلاج باللعب والعلاج الدوائي مدة شهر واحد بواقع ساعة واحدة كل يوم. وبينت نتائج الدراسة بعد رصد نتائج إستبيان كونر ومعالجتها إحصائياً التأثير الإيجابي والمفيد للعلاج الدوائي المصحوب بالعلاج باللعب في إعادة تأهيل أطفال ذوي قصور الانتباه وفرط الحركة.

وأجرت فوروزنده (Foroozandeh, 2014) دراسة بهدف معرفة تأثير اللعب على تحسين الذاكرة البصرية باعتبارها واحدة من الوظائف التنفيذية لدى أطفال يعانون من قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة. واشتملت عينة الدراسة على (22) طفلاً من ذوي قصور الانتباه وفرط الحركة، تم توزيعهم عشوائياً إلى مجموعتين: ضابطة مكونة من (12) طفلاً، وتجريبية مكونة من (10) أطفال، ضمن الحالات المشخصة بعيادة إمام الحسين بمدينة يزد الإيرانية. وكانت أداة الدراسة عبارة عن اختبار للذاكرة البصرية (Kim-Kim)، وبرنامج علاج باللعب اشتمل على (8) جلسات من العلاج قائمة على التوجه المعرفي السلوكي، مدة كل جلسة تتراوح بين (30 - 45) دقيقة. وتبين من نتائج الدراسة فعالية العلاج باللعب في تحسين الذاكرة البصرية لدى فئة ذوي قصور الانتباه وفرط الحركة، كما بينت النتائج على أن العلاج باللعب له تأثير تدريجي على وظائف الفحص الجبهي ويساعد بطريقة مباشرة في نموه.

وفي دراسة قامت بإجرائها فرحة زادي وآخرون (Farahzadi, et. al. 2013) بقصد معرفة فاعلية كل من العلاج الجشتالطي والعلاج باللعب السلوكي المعرفي في خفض أعراض اضطراب الاكتئاب لدى عينة من الإناث المراهقات الإيرانيات. تكونت عينة الدراسة من (18) تلميذة بعمر بين (10-12) سنة؛ وقسمت عشوائياً إلى (3) مجموعات: الأولى ضابطة وعددها (6)، والثانية تجريبية يطبق عليها برنامج العلاج الجشتالطي، والثالثة تجريبية تتلقى برنامج العلاج باللعب

السلوكي المعرفي. وتم استخدام مقياس مسح أعراض الطفل، وبرنامج العلاج الجشتالطي، وبرنامج العلاج باللعب السلوكي المعرفي كأدوات للدراسة. واعتمدت الدراسة المنهج التجريبي وذلك بتطبيق برنامج العلاج الجشتالطي على عشر جلسات مدة عشر دقائق لكل جلسة، وتطبيق برنامج العلاج باللعب السلوكي المعرفي مدة عشر دقائق لكل جلسة. وتوصلت الدراسة إلى فاعلية كل من العلاج الجشتالطي، والعلاج باللعب السلوكي المعرفي في خفض السلوكيات المضطربة.

وهدفت دراسة جفري وآخرون (Jafari et al., 2011) إلى معرفة فاعلية اللعب في خفض حدة الاضطرابات السلوكية والتمثلة في العناد، المعارضة، العصيان والحركة الزائدة لدى عينة من الأطفال الإيرانيين. تكونت عينة الدراسة من (40) طفلاً تم تعيينهم عشوائياً، مشخصين على أن لديهم اضطرابات سلوكية، وقد تمت قسمتهم إلى مجموعتين ضابطة ومكونة من (20) طفلاً، وتجريبية مكونة من (20) طفلاً، واستخدم استبانة أعراض الطفل وقائمة التحكم الذاتي والبرنامج العلاجي كأدوات للدراسة، واعتمدت الدراسة المنهج التجريبي؛ حيث تم تطبيق البرنامج العلاجي على مدى (15) جلسة، ومدة (45) دقيقة لكل جلسة. وتوصلت الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي في سلوك العصيان، واضطراب المعارضة، واضطراب النشاط الزائد للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي.

وكذلك هدفت دراسة جناتين (Janatian, 2009) إلى معرفة فاعلية العلاج باللعب في خفض حدة قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد من خلال تخفيض السلوك الاندفاعي والاستجابات الخاطئة. تكونت عينة الدراسة من (30) طفلاً ذكراً، بعمر ما بين (9-11) سنة، تم تعيينهم عشوائياً من بين الأطفال المحالين إلى العيادة بمدينة أصفهان في إيران، بعد تشخيصهم من قبل الطبيب العقلي المختص؛ وثبت أن لديهم قصوراً في الانتباه مصحوباً بالنشاط الحركي الزائد. استخدمت الدراسة المنهج التجريبي حيث قسمت العينة عشوائياً إلى مجموعتين: المجموعة

الضابطة وعددها (15)، والتجريبية وعددها (15)، وتم تطبيق البرنامج العلاجي القائم على اللعب في ثماني جلسات، وتراوحت مدة كل جلسة (30-45) دقيقة. وأظهرت نتائج الدراسة تحسن في حدة أعراض قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أفراد عينة الدراسة حيث تبين للباحث انخفاض عدد الأخطاء وتحسن في زمن الاستجابة وتوصلهم إلى سلوك اجتماعي مقبول.

أكدت الدراسات السابقة على فاعلية الإرشاد باللعب وتأثيره الإيجابي في خفض النشاط الحركي الزائد وعلى أساليب التعلم التقليدية، وهذا ما أشارت إليه دراسات (تزكرات، 2017؛ أبو شوارب، 2013؛ عبدالأمير، 2013؛ الهنائي، 2013؛ عويس وآخرون، 2005؛ بدوي، 2005؛ Ahmadi et al., 2014; Pak et al., 2014; Foroozandeh, 2014; Farahzadi et al., 2013; Jafari et al., 2011; Alagesan et al., 2011; Janatian, 2009).

ومن الواضح أن هذه الدراسات اختلفت في الأهداف الإرشادية للعب، فمنها وظفته بهدف تنمية الجوانب المعرفية للأطفال الذين يعانون من قصور الانتباه وفرط الحركة، والبعض الآخر استخدمه لجوانب أخرى مرافقة للاضطراب السلوكي كالحصر والنمو الاجتماعي، واستعملته دراسات أخرى لخفض الأعراض الأساسية لقصور الانتباه وفرط الحركة، وبعض من الدراسات استخدمت اللعب كبرامج إرشاد لفئة الإناث بشكل خاص، وأخرى لفئة الذكور بشكل خاص. وتبين كذلك أن معظم الدراسات السابقة، استهدفت عينات من فئة عمرية تتراوح بين (9-12) سنة وأهملت التدخل المبكر.

تميزت هذه الدراسة على الدراسات السابقة أنها استخدمت اللعب برنامجاً إرشادياً لفئة الأعمار المبكرة في مرحلة رياض الأطفال بعمر (4-6) سنوات، مما له الأثر الإيجابي أن هذا العمر يكون بداية الاضطراب السلوكي، ويساعد استخدام البرنامج الإرشادي الطفل في هذا العمر على التكيف. وتميزت هذه الدراسة كذلك أنها أجريت على بيئة الروضة والأسرة انسجاماً مع ما

أشارت إليه معظم المراجع النظرية لقصور الانتباه والنشاط الحركي الزائد حيث يظهر هذا الاضطراب لدى الفرد في بيئتين مختلفتين وهما المدرسة والأسرة. عالجت معظم الدراسات السابقة النشاط الحركي الزائد من جانب واحد فقط؛ وهو إما الأسرة وإما المدرسة، بينما استخدمت هذه الدراسة الإرشاد باللعب بالتنسيق ما بين الأسرة والروضة. وتتميز هذه الدراسة أنها من بين الدراسات القليلة التي أجريت في البيئة الفلسطينية حيث إن الدراسات السابقة أجريت في بيئات أجنبية وعربية والمختلفة في ظروفها عن البيئة الفلسطينية، لهذا تؤكد الباحثة على الحاجة لمثل هذه الدراسات على فئة الأطفال في فلسطين، انسجاماً مع ما أكدته الدراسات العربية والأجنبية السابقة في هذا المجال أن يكون محتوى البرنامج الإرشادي باللعب نابغاً من بيئة الطفل. وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج باقي الدراسات الأخرى في أهمية اللعب، ودوره في خفض النشاط الحركي الزائد وفي اكساب الأطفال العديد من المهارات والخبرات المختلفة.

لجأت الباحثة إلى بعض الدراسات الحديثة المشابهة لموضوع دراستها والذي يعتمد على استخدام برنامج إرشادي يستند إلى اللعب لخفض حدة النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة، وهذا الاطلاع أفاد الباحثة في صياغة فرضيات الدراسة، وبناء البرنامج الإرشادي المستخدم في هذه الدراسة، واختيار العينة وتحديد شكلها وحجمها ومجانسة أفرادها، واختيار أدوات الدراسة الحالية وآلية تطبيقها، واستخراج نتائج الدراسة الحالية ومناقشتها وتفسيرها بالاعتماد على نتائج الدراسات السابقة.

## الفصل الثالث الطريقة والإجراءات

- منهجية الدراسة
- المجتمع والعينة/ أفراد الدراسة
- أدوات الدراسة
- صدق الأدوات وثباتها
- تصميم الدراسة ومتغيراتها
- إجراءات تنفيذ الدراسة
- المعالجات الإحصائية

## الفصل الثالث الطريقة والإجراءات

يتناول هذا الفصل الطريقة والإجراءات التي تتعلق بموضوع الدراسة، كمنهج الدراسة والمجتمع والعينة التي ستخضع للبرنامج الإرشادي الذي يستند إلى اللعب وكيفية اختيارها، كما يتناول إجراءات الدراسة، وعرض أدوات الدراسة التي تم استخدامها، إضافة لعرض خطوات الدراسة شبه التجريبية والتي تشمل مرحلة الإختبار القبلي، ومرحلة تطبيق البرنامج الإرشادي على أفراد المجموعة التجريبية، ومرحلة الإختبار البعدي، والمرحلة الأخيرة المتمثلة في الإختبار التتبعي بعد أربعة أسابيع من انتهاء تطبيق البرنامج الإرشادي، وأساليب المعالجة الإحصائية للتحقق من صحة الفروض.

### منهجية الدراسة:

يُعد المنهج مجموعة من القواعد التي يتم وضعها بهدف الوصول إلى الحقيقة العلمية، وبالتالي هو مجموعة الخطوات التي يتبعها الباحث لتحقيق أهداف دراسته، والتحقق من أهداف الدراسة والإجابة على أسئلتها والتحقق من فرضياتها، وقد استخدم المنهج شبه التجريبي الذي يقوم على تصميم المجموعتين، مجموعة ضابطة، ومجموعة تجريبية؛ نظراً لملاءمتها لطبيعة الدراسة الحالية، حيث يتميز المنهج شبه التجريبي بأن عملية جمع البيانات تجري تحت ضبط مقنن وتشمل التحكم الموجه للظروف التي قد تؤدي إلى تغيرات أو واقع، وتقنين عمليات المشاهدة والتفسير لهذه التغيرات الوظيفة الأساسية للبحث التجريبي (تزكرات، 2017)، وهي معالجة أحد المتغيرات الذي يشار إليه بالمتغير المستقل، أو التجريبي المتمثل في برنامج يستند إلى الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد، وملاحظة أثره المحتمل في متغير آخر يشار إليه بالمتغير التابع المتمثلة في

المتغيرات الناتجة عن فاعلية برنامج يستند إلى الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد والتي تقاس بأدوات الدراسة الحالية: اختبار كونر بعد تعديله وتطويره بصورتيه (صورة الروضة، والصورة الأسرية)، والبرنامج الإرشادي المستند للعب، حيث تم استخدام الاختباريين القبلي والبعدي لكل من المجموعتين (الضابطة والتجريبية)؛ لفحص فاعلية البرنامج الذي يستند إلى الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.

وبدقة أكثر، فقد أُستخدام التصميم شبه التجريبي التالي:

1. التصميم التجريبي بين المجموعات: والذي يتمثل في المقارنة بين المجموعة التجريبية التي خضعت للبرنامج الإرشادي والمجموعة الضابطة التي لم تخضع للبرنامج الإرشادي في القياس البعدي.

2. التصميم التجريبي داخل المجموعات: والذي يعني القياسين القبلي والبعدي، لنفس المجموعة.

وطبقاً لهذا التصميم فقد أُجريت القياسات الآتية للمجموعة التجريبية:

- القياس القبلي للمجموعة التجريبية، أي قبل تطبيق البرنامج الإرشادي السلوكي.  
- القياس البعدي للمجموعة التجريبية، أي بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج الإرشادي السلوكي.

- القياس التتبعي للمجموعة التجريبية بعد التوقف عن تطبيق البرنامج الإرشادي السلوكي مدة أربعة أسابيع.

أما بالنسبة للمجموعة الضابطة فقد خضعت للقياسات الآتية:

- القياس القبلي.

- القياس البعدي.



## المجتمع والعينة/ أفراد الدراسة: مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من جميع أطفال روضة الأمين التابعة لجمعية سلفيت الخيرية النسائية في مدينة سلفيت في محافظة سلفيت، والبالغ عددهم (150) طفلاً وطفلةً للعام الدراسي 2018/2017 (حسب إحصائيات مديرية التربية والتعليم/ سلفيت).

## عينة الدراسة:

### عينة الدراسة الاستطلاعية:

تهدف الدراسة الاستطلاعية في هذه الدراسة إلى استقصاء بيئة الدراسة، واختبار أدواتها؛ لإعادة صياغتها وتعديلها حتى يكون بالإمكان تجاوز الصعوبات التي قد تنشأ من تطبيقات أدوات الدراسة بعد تقنينها، وقد تكونت عينة الدراسة الاستطلاعية من (40) طفلاً وطفلةً، إختيروا بالطريقة العشوائية من روضتي المنى النموذجية والزيتونة في قرية فرخة، بهدف تقنين أدوات الدراسة والتأكد من الصدق والثبات بالطرق الملائمة، وقد شاركت في الإجابة عن فقرات مقياس النشاط الحركي الزائد (اختبار كونر) بصورتيه الأسرية والروضة لتشخيص النشاط الحركي الزائد من العينة الاستطلاعية المكونة من (40) أمماً، وأربع من معلمات رياض الأطفال.

## تحديد عينة الدراسة:

حُددت عينة الدراسة وفق ما يلي:

1. شروط ومواصفات العينة.
2. خطوات اختيار العينة.
3. التجانس بين أفراد العينة.

## 1. شروط ومواصفات العينة:

- لقد راعت الباحثة في اختيار أفراد العينة عدد من المتغيرات الدخيلة لاستبعاد تأثيرها على نتائج الدراسة الحالية وتمثلت في:
- أن يكون أفراد العينة من أطفال رياض الأطفال والمشخصين على أن لديهم نشاطاً حركياً زائداً.
  - أن يكون أفراد العينة ممن تم تطبيق الأدوات عليهم (إستييان كونر بصورتيه الأسرية والروضة).
  - العمر الزمني لأفراد العينة ما بين (4 إلى 6) سنوات.
  - أفراد العينة لا يعانون من إصابات عضوية حسية أو عقلية.
  - أفراد العينة لم يتعرضوا لبرنامج آخر لخفض أعراض النشاط الحركي الزائد.
  - الالتزام بالحضور إلى الروضة بانتظام.

## 2. خطوات اختيار العينة:

- بعد زيارة العديد من رياض الأطفال في محافظة سلفيت، طُبقت الدراسة على أطفال روضة الأمين في مدينة سلفيت لعدة أسباب:
- \* توافر الشروط والظروف الفيزيائية لتنفيذ البرنامج من حيث ملائمة القاعات والمساحات.
  - \* توافر مربيات ذوات خبرة واختصاص في مجال رعاية الأطفال.
  - \* كتاب تسهيل مهمة صادر عن عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي (انظر ملحق خ).
  - \* كتاب تسهيل مهمة صادر من مديرية التربية والتعليم في سلفيت (انظر ملحق د).
  - \* التزام العينة من حيث المواظبة على الحضور.

### 3. التجانس بين أفراد العينة:

روعي التجانس بين أفراد عينتي الدراسة (التجريبية والضابطة) قبل تطبيق البرنامج الإرشادي المستند إلى اللعب المقترح على عينة الدراسة من حيث العمر الزمني ومستوى النشاط الحركي الزائد، حيث أُخضعت هذه المجموعات على أدوات الدراسة المتمثلة في إستبيان كونر بصورتيه الأسرية والروضة بعد تعديله وتطويره بما يناسب هذه الدراسة وعينتها والبرنامج الإرشادي المستند إلى اللعب من إعداد الباحثة.

#### الجدول (1)

متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات

العينة	القياس	المؤسسة	الدلالة
ضابطة/تجريبية	القبلي	الروضة	0.319
ضابطة/تجريبية	القبلي	الأسرة	0.931

يتبين من الجدول (1) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين العينة الضابطة والعينة

التجريبية في المقياس القبلي، حيث كانت قيمة دلالة (Z) هي على التوالي (0.319)، و (0.931) وهي قيم غير دالة إحصائياً.

#### عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من (24) طفلاً وطفلةً من أطفال روضة الأمين التابعة لجمعية سلفيت الخيرية في مدينة سلفيت، وهم الأطفال الذين حصلوا على الدرجات العليا في مقياس النشاط الحركي الزائد (اختبار كونر للأسرة، واختبار كونر للروضة)، إذ وزعوا على مجموعتين ضابطة وتجريبية بشكل عشوائي بحيث تكونت كل مجموعة من (12) طفلاً وطفلةً، وتعرضت المجموعة

التجريبية للبرنامج الإرشادي المستند إلى اللعب، والذي استمر مدة ستة أسابيع بمعدل ثلاث جلسات أسبوعياً بإستثناء الأسبوع السادس؛ فقد نفذت أربع جلسات، وطبق المقياس البعدي على المجموعتين، ثم أخضعت المجموعة التجريبية للقياس التتبعي بعد مرور أربعة أسابيع (شهر) من تطبيق البرنامج.

### أدوات الدراسة:

قامت الباحثة من أجل إنجاز مهام الدراسة وتحقيقاً لأهدافها بتطوير أداتي الدراسة استناداً إلى الأدب النظري والدراسات السابقة في هذا المجال، وهما:

1. مقياس النشاط الحركي الزائد (اختبار كونر) بصورتيه الأسرية والروضة لتشخيص النشاط الحركي الزائد، واختيرت هذه الأداة للمبررات الآتية:

1. تحديد توافر أعراض النشاط الحركي الزائد لدى أفراد عينة الدراسة.
2. استبعاد بعض الحالات التي تعاني من النشاط الحركي الزائد لأسباب مرضية.
3. استخدام هذا الإستبيان بشكل واسع في العديد من الدراسات التي اهتمت بتشخيص وعلاج النشاط الحركي الزائد للأطفال العاديين من جهة والأطفال المعاقين من جهة أخرى، ومن بين هذه الدراسات: (Bernier, 2009; Naderi et al., 2010 & El Daou et al., 2015)، ودراسة (أبو شوارب، 2013؛ إبراهيم، 2011).

وطُور المقياس (كونر) بصورتيه الأسرية والروضة من قبل الباحثة؛ بعد الإطلاع على الأدب النظري والدراسات السابقة والأخذ برأي مجموعة من المتخصصين عن طريق المقابلات الشخصية (انظر ملحق ت، ث).

**المقياس الأول:** صورة الروضة حيث بلغ عدد فقرات هذا المقياس بعد إجراء التعديلات (28) فقرة. وقد أعطي لكل فقرة وزناً متدرجاً وفق سلم خماسي (موافق بشدة، موافق، محايد، معارض، معارض بشدة)، ثم أصبح بعد التعديل سلماً متدرجاً رباعياً (نادراً، قليلاً، متوسطاً، كثيراً) وأعطيت لهذا المقياس الأوزان التالية: (1، 2، 3، 4)، حيث تراوحت درجات المقياس ما بين (28-112)، وبذلك انحصرت درجات أفراد العينة ما بين (56، 112) بالنسبة لاستبانة الروضة.

**المقياس الثاني:** الصورة الأسرية حيث بلغ عدد فقرات هذا المقياس (48) فقرة بعد تنفيذ التعديلات اللازمة. وقد أعطي لكل فقرة وزناً متدرجاً وفق سلم خماسي (موافق بشدة، موافق، محايد، معارض، معارض بشدة)، ثم أصبح بعد التعديل سلماً متدرجاً رباعياً (نادراً، قليلاً، متوسطاً، كثيراً)، وأعطيت لهذا المقياس الأوزان التالية: (1، 2، 3، 4)، حيث تراوحت درجات المقياس ما بين (48-192)، وبذلك انحصرت درجات أفراد العينة ما بين (96، 192) بالنسبة لاستبانة الأسرة.

2. برنامج إرشادي يستند إلى اللعب من إعداد الباحثة.

## صدق الأدوات وثباتها:

### صدق الأدوات:

للتحقق من صدق ادوات الدراسة، نفذت الباحثة الإجراءات الآتية:

**أولاً: مقياس النشاط الحركي الزائد بصورتيه الروضة والأسرة :**

**الصدق الظاهري:** تم التحقق من الصدق الظاهري للمقياسين بعد تطويرهما من قبل الباحثة في صورتها الأولية من خلال عرضهما على مجموعة من الأساتذة الجامعيين من ذوي الخبرة والاختصاص، ممن يعملون في الجامعات الفلسطينية في محافظات الضفة الغربية، إضافة

لمجموعة من العاملات في مجال رياض الأطفال في وزارة التربية والتعليم ورياض الأطفال؛ للتأكد من مناسبة المقياسين للأغراض التي تم إعدادهما لتحقيق أهداف الدراسة (انظر ملحق ح).

### الثبات (صورة الروضة):

تم التحقق من ثبات الأداة (اختبار كونز - صورة الروضة) بطريقة الاختبار-الإعادة (test-retest)، التي تقوم على تطبيق الاختبار على مجموعة من الأفراد ثم يعاد تطبيقه مرة أخرى على نفس المجموعة، ثم يحسب معامل الارتباط بين التطبيقين لنحصل على معامل ثبات درجات الاختبار، فقد تم التطبيق الأول على (4) معلمات و (40) طفلاً، من العينة الاستطلاعية والتي هي خارج عينة الدراسة، وبعد أسبوعين؛ أُعيد التطبيق، ومن ثم جرى احتساب معامل ارتباط الرتب-سبيرمان الذي يساوي (0.73)، وتعد هذه القيمة مقبولة تربوياً لأغراض إجراء الدراسة.

### الثبات (الصورة الأسرية):

تم التحقق من ثبات الأداة (اختبار كونز - الصورة الأسرية) طريقة الاختبار-والإعادة (test-retest)، التي تقوم على تطبيق الاختبار على مجموعة من الأفراد ثم يعاد تطبيقه مرة أخرى على نفس المجموعة، ثم يحسب معامل الارتباط بين التطبيقين لنحصل على معامل ثبات درجات الاختبار، فقد طبق الأول على (40) أمماً لـ (40) طفلاً، من العينة الاستطلاعية والتي هي خارج عينة الدراسة، وبعد أسبوعين أُعيد التطبيق، ومن ثم جرى احتساب معامل ارتباط الرتب-سبيرمان الذي يساوي (0.71)، وتُعد هذه القيمة مقبولة تربوياً لأغراض إجراء الدراسة.

أولاً: مقياس النشاط الحركي الزائد (كونر) صورة الروضة.

الجدول (2)

معامل ارتباط كل فقرة من فقرات مقياس النشاط الحركي الزائد مع الدرجة الكلية للفقرات (صورة الروضة)

الارتباط	الفقرات	الرقم	الارتباط	الفقرات	الرقم
0.445**	اندفاعي ومتحمس بشدة	15	0.504**	عدم الراحة، يتلوى أثناء الجلوس على الكرسي.	1
0.425**	يحتاج اهتمام كبير من طرف المعلمة	16	0.547**	يحدث فوضى في حالات تستلزم الهدوء.	2
0.435**	غير اجتماعي ويبدو كأنه غير مقبول من طرف الجماعة	17	0.349**	متعجل، ويجب أن تؤدي مطالبه في الحال	3
0.423**	من السهل قيادته من قبل غيره من الأطفال	18	0.219*	شخص يتصنع المكر	4
0.497**	لاعب سيء ولا يستمتع باللعب	19	0.241*	يُظهر نوبات غضب وسلوكيات لا يمكن توقعها.	5
0.566**	يبدو غير قادر على قيادة الآخرين	20	0.326*	حساس جدا للنقد	6
0.506**	يفشل في إنهاء المهام التي يبدأها	21	0.564**	غالباً لديه انتباه مشتت	7
0.621**	سلوكه صبياني وغير ناضج	22	0.521**	يشوش ويزعج غيره من الأطفال	8
0.517**	ينكر أخطائه ويلقي اللوم على الآخرين	23	0.540**	يعاني من شرود وسرحان الذهن	9
0.705**	لديه صعوبات في التوافق مع غيره من الأطفال	24	0.368**	شخص بيرطم (أي يقلب شفتيه غيظاً أو غضباً)	10
0.566**	غير متعاون مع أصدقائه	25	0.582**	متقلب المزاج وبشكل واضح	11
0.519**	يغضب بسرعة أثناء أدائه لجهد ما	26	0.462**	محب للعراك	12
0.425**	غير متعاون مع زملائه في الفصل	27	0.418**	يتخذ موقفاً خضوعياً تجاه السلطة	13
0.428**	صعوبة في التعلم	28	0.398**	غير مستقر، ينتقل من شيء إلى آخر أو من نشاط إلى آخر بشكل غير هادف	14

\* دال عند مستوى (0.05)

\*\* دال عند مستوى (0.01)

أظهرت النتائج أن الفقرات كافة من (1-28) ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.05) أو عند

(0.01) على الدرجة الكلية للاختبار، حسب ما يشير إليه الجدول (2).

ثانياً: مقياس النشاط الحركي الزائد (كونر) الصورة الأسرية:

الجدول (3)

معامل ارتباط كل فقرة من فقرات مقياس النشاط الحركي الزائد مع الدرجة الكلية للفقرات (الصورة الأسرية)

الارتباط	العبارات	الرقم	الارتباط	العبارات	الرقم
0.682**	يفشل في إنهاء المهام التي يبدوها	25	0.495*	يلمس أو يقضم أشياء حوله (أظفر، أصابع، شعر، ملابس)	1
0.527**	يضجر بسهولة	26	0.442*	وقح مع الكبار	2
0.459*	يهدد ويخيف أصدقاءه	27	0.653*	لديه صعوبة على إقامة صداقات والمحافظة عليها	3
0.784**	اندفاعي وغير قادر على إيقاف حركته خلال النشاط المتكرر	28	0.410*	مندفع ويثور بسرعة	4
0.837**	قاسٍ وعنيف	29	0.588*	يحب السيطرة على كل شيء	5
0.495*	سلوكه غير ناضج (يطلب المساعدة في الأشياء التي يستطيع القيام بها وحده).	30	0.443*	يمص أو يمضغ الإبهام، الملابس، أو البطانية.	6
0.409*	مُشتت في الانتباه والتركيز	31	0.438*	يبكي بسهولة في كثير من الأحيان	7
0.487*	يشكو من صداع في الرأس	32	0.659**	يتخذ موقف دفاعي (يشعر بأن الغير يهاجمه)	8
0.409*	متقلب المزاج	33	0.525**	يعاني من شرود الذهن وأحلام اليقظة	9
0.784**	غير مطيع أو يكره تقيدته في النظم أو القواعد	34	0.599**	لديه صعوبات في التعلم	10
0.578**	يتشاجر باستمرار	35	0.487*	يعاني من صعوبة في بقائه جالساً (يتلوى أثناء الجلوس)	11
0.784**	دائم الاختلاف مع إخوانه وأخوته	36	0.541**	يعاني من مخاوف (الوضيعات والأماكن الجديدة، الأشخاص الجدد، الذهاب إلى الروضة)	12
0.495*	يتعرض للإحباط في الجهود التي يقوم بها	37	0.629	إفراط حركي مستمر وحاجة ملحة للقيام بسلوكيات أي كانت طوال الوقت.	13
0.578**	يزعج غيره من الأطفال	38	0.556**	يتلف الأشياء (مدمر)	14
0.495*	يظهر في غالب الأحيان تعيساً	39	0.604**	يروى قصص غير حقيقية أو كاذبة	15
0.409*	يعاني من اضطرابات في سلوك الأكل (فقدان شهيه، يقف في مكانه بعد كل لقمة)	40	0.495*	خجول	16
0.578**	يشكو بوجود آلام في بطنه	41	0.409*	يجذب الكثير من المشاكل مقارنة بأقرانه من الأطفال في نفس السن	17
0.495*	يعاني من اضطرابات	42	0.518**	يتكلم بشكل مختلف عن الأطفال	18



	في النوم (أرق) يستقيظ في وقت مبكر جداً أو في الليل)			الأخرين من نفس العمر (يتكلم كالرضع، تأتأة بحيث من الصعب فهمه)	
0.442*	شكاوى وآلام جسديه أخرى	43	0.487*	يذكر أخطاءه ويلقي اللوم على الآخرين.	19
0.578**	فيء غثيان	44	0.409*	كثير الخصام	20
0.604**	يشعر بأنه مظلوم في الأسره	45	0.527**	شخص يبرطم (أي يقلب شفعية غيظاً أو غضباً)	21
0.495*	متفاخر ويثرثر	46	0.784**	يستولي على أشياء وحاجيات الآخرين	22
0.464*	شخص يتلاعب به غيره بسهولة	47	0.837**	غير مطيع	23
0.587**	يعاني من صعوبات في الإفراغ المعوي (إمساك، إسهال)	48	0.689**	يعاني من خوف وحساسيه زائدة من المرض، الموت، الوحدة مقارنةً بغيره من الأطفال	24

\*دال عند مستوى (0.05)

\*\*دال عند مستوى (0.01)

أظهرت النتائج أن الفقرات كافة من (1-48) ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.05) أو عند (0.01) على الدرجة الكلية للاختبار، حسب ما يشير إليه الجدول (3).

ثانياً: برنامج إرشادي يستند إلى اللعب:

الصدق الظاهري: بني البرنامج الإرشادي ومن ثم عرضه على مجموعة من الخبراء والاختصاصيين للتأكد من صحة البرنامج ودقته. بعد أن قامت الباحثة ببناء البرنامج وإعداد جلساته وأدواته ووضعت في صورته الأولية، عُرض البرنامج على مجموعة من المحكمين من ذوي الخبرة والمختصين من أساتذة جامعات متخصصين في البرامج الإرشادية والعلاجية والعاملات في مجال رياض الأطفال في وزارة التربية والتعليم العالي ومديرات ومعلمات رياض الأطفال، لغرض التأكد من صدق البرنامج وصلاحيته تنفيذه من خلال الإطلاع بأرائهم حول الآتي:

- مدى ملاءمة البرنامج الإرشادي لما يرجو تعديله.

- وضوح الأهداف العامة والأهداف الفرعية لجلسات البرنامج.

- صحة المادة العلمية لمحتوى البرنامج وملاءمتها له.

- مدى مناسبة النشاطات والإجراءات والأساليب التي يقترح البرنامج استخدامها في كل نشاط.

- ملاءمة عدد الجلسات وترتيبها.

- نقائص ترون إضافتها.

وزودَ كل محكم بنسخة من البرنامج وإستبانة لضبط وحداته، وفي ضوء آرائهم ومقترحاتهم،

قامت الباحثة بإجراء التعديلات الضرورية المتمثلة في الآتي:

1. وافق المحكمون على أن تصميم البرنامج الإرشادي المقترح ملائم لتعديل سلوك النشاط الحركي

الزائد لدى أطفال الروضة، ويساعد على تنمية مهارات الانتباه، وخفض أعراض النشاط الحركي

الزائد من خلال أنشطة اللعب المتنوعة الأهداف والوسائل.

2. أجمعت آراء المحكمين على الترتيب المنطقي للأنشطة، وشمول أهداف البرنامج على جوانب

النمو المعرفية للنشاط الحركي الزائد.

3. ملاءمة أنشطة اللعب في البرنامج وآلية تطبيقها وتنفيذها والوسائل التعليمية المستخدمة.

4. عدلت بعض العبارات المستخدمة في بعض الأنشطة.

5. إعادة ترتيب بعض الأنشطة.

6. معرفة إمكانية تطبيق البرنامج في ضوء الإمكانيات المتوفرة من حيث أماكن اللعب، وقاعات

الراحة والاسترخاء للأطفال، وساحات متنوعة الأغراض.

7. مدى ملاءمة أنشطة البرنامج للقدرات الحركية واللغوية والمعرفية للأطفال ذوي النشاط الحركي

الزائد.

8. معرفة مدى تفاعل الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد مع الأنشطة التي يشتمل عليها البرنامج

الإرشادي.

9. ملاءمة الزمن المحدد لكل جلسة في البرنامج.

10. الاستجابة لمواقف الصعوبة والغامضة التي تواجه أطفال الروضة ممن يعانون من النشاط الحركي الزائد خلال تطبيق البرنامج.

### تصميم الدراسة ومتغيراتها:

اعتمدت الدراسة التصميم شبه التجريبي القائم على وجود مجموعة تجريبية ومجموعة ضابطة، لتقصي فاعلية برنامج إرشادي يستند إلى اللعب وخفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال المجموعة التجريبية مقارنة بأطفال المجموعة الضابطة، وقامت الباحثة بإجراء القياس القبلي والقياس البعدي، وقياس المتابعة لاختبار الفرضيات الصفرية، وفحص دلالات الفروق الإحصائية بين المجموعتين فيما يتعلق بخفض النشاط الحركي الزائد، وكان التصميم المتبع في الدراسة حسب الآتي:

ويمكن التعبير بالرموز عن تصميم الدراسة كما يلي:

E: O X1 O1O2

C: O X2 O1

حيث:

E: تمثل المجموعة التجريبية.

C: تمثل المجموعة الضابطة.

X1: البرنامج الإرشادي (القائم على اللعب).

X2: الطريقة الاعتيادية في الإرشاد.

O: اختبار الأداء القبلي.

O1: اختبار الأداء البعدي.

O2: اختبار تتبعي.

## متغيرات الدراسة:

المتغير المستقل (التجريبي): ويتمثل في البرنامج الإرشادي الذي يستند إلى اللعب المستخدم في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.

المتغير التابع: ويتمثل في المتغيرات الناتجة عن البرنامج الإرشادي في خفض النشاط الحركي الزائد، التي تُقاس بأدوات الدراسة الحالية (اختبار كونر بصورتيه الأسرية والروضة).

## إجراءات تنفيذ الدراسة:

قامت الباحثة بالخطوات الآتية لإنجاز إجراءات تنفيذ الدراسة:

### خطوات بناء البرنامج الإرشادي:

#### 1. الفئة المستهدفة:

صُمم برنامج إرشادي يستند إلى اللعب لفئة أطفال الروضة الذين يعانون من النشاط الحركي الزائد، ممن تتراوح أعمارهم ما بين (4-6) سنوات.

### مفاهيم أساسية في البرنامج:

#### البرنامج الإرشادي (Counseling Program):

برنامج مخطط ومنظم في ضوء أسس علمية، لتقديم الخدمات الإرشادية المباشرة وغير المباشرة، فرديا وجماعيا لجميع من تضمهم المؤسسة (كروضة الأطفال أو المدرسة)، بهدف مساعدتهم في تحقيق النمو السوي والقيام بالاختيار الواعي المتعلق، وتحقيق التوافق النفسي داخل تلك المؤسسة وخارجها، ويقوم بالتخطيط للبرنامج الإرشادي وتنفذه هيئة من المسؤولين المؤهلين (حسين، 2004).

## الإرشاد باللعب:

هو مجموع الإجراءات والأنشطة التدريبية المنظمة القائمة على اللعب، التي تهدف إلى علاج وخفض أعراض النشاط الحركي الزائد، ومساعدتهم لتحقيق التوافق النفسي والاجتماعي والأكاديمي. ويفترض في الإرشاد باللعب أن الطفل يقوم وهو يلعب بعملية لعب أدوار يعبر فيها عن مشاعره ومشكلاته، لأنه ليس كالكبار الذين يمكنهم عمل ذلك بالكلام والتعبير (الصايغ، 2006؛ أبو شوارب، 2013).

### النشاط الحركي الزائد (فرط الحركة):

هو سلوك اندفاعي مفرط وغير ملائم للموقف وليس له هدف مباشر، وينمو بشكل غير ملائم لعمر الطفل ويؤثر سلباً على سلوكه وشخصيته، ويزداد عند الذكور أكثر من الإناث (ضيف الله، 2002؛ عبدالوهاب والطحان، 2012).

## 2. أهداف البرنامج:

### أ. الهدف العام:

يهدف البرنامج الإرشادي إلى خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة وذلك بتنمية مهاراتهم المعرفية من خلال جذب انتباههم سمعياً وبصرياً، بمغزى تعديل سلوكهم الحركي الاندفاعي وإكسابهم مهارات تستند إلى الاسترخاء وال ضبط الذاتي للوصول بهم إلى مستوى سلوكي ملائم.

### ب. الأهداف الفرعية:

حددت الباحثة ثلاثة أهداف فرعية للبرنامج، وهي:

الهدف الأول: تعليم الطفل ضبط الذات في التعامل مع المثيرات المتنوعة وعدم القيام بسلوكيات حركية اندفاعية خلال تنفيذ الألعاب التي يحتويها البرنامج.

الهدف الثاني: تدريب الطفل الذي يعاني من النشاط الحركي الزائد على تركيز انتباهه (السمعي، البصري) مدة زمنية معينة محددة في البرنامج، والمتمثلة في: الانتقاء، التتبع مع الانتباه والمرونة في ذلك.

الهدف الثالث: خفض السلوكيات غير المرغوب فيها المتمثلة بالحركة الزائدة وتعويضه بسلوك مناسب (الاسترخاء)، وذلك بتصريف الطاقة السلبية من خلال المشاركة في الأنشطة والألعاب الحركية التي يحتويها البرنامج الإرشادي.

### 3. محتوى البرنامج:

وضعت الباحثة محتوى البرنامج الإرشادي المقترح وخطوات تنفيذه: (انظر ملحق أ)

- استناداً إلى الإطار النظري والدراسات السابقة وبالاطلاع على أنشطة اللعب المعرفي التي استخدمت مع الأطفال في مرحلة رياض الأطفال في بعض الدراسات، منها:

(خرباش، 2007؛ 2008 & Guyane, 2007 & Boutard et Bouchet, 2007; Barraud, 2009).

- بالاطلاع على المحتويات الدراسية لمرحلة رياض الأطفال (دليل معلمة رياض الأطفال 2017 الصادر من وزارة التربية والتعليم العالي الفلسطينية).

- بالاطلاع على الدراسات السابقة التي تناولت البرامج العلاجية والإرشادية للنشاط الحركي الزائد من بينها دراسة كل من: (خاشقجي، 1999؛ كامل، 2003؛ قزاقزة، 2005؛ القحطاني، 2005؛ هاشم، 2006؛ الخطيب، 2007؛ عفاشة، 2008؛ شلبي، 2009؛ سلوت، 2010؛ محمدي، 2011؛ أبو الشوارب، 2013؛ اليمحمدي، 2014؛ تزكرات، 2017؛ 2014; Foroozandeh & Mahdieh, 2014;

Ahmadi et al., 2014; Jafari et al., 2011; Changneau & Soppelsa, 2010; Guay et al., 2011; Michele la Pierre, 2008; Marquet-Doleac et al., 2006).

يقوم البرنامج الإرشادي المقترح في الدراسة الحالية على مفاهيم وإجراءات الإرشاد باللعب

السلوكي والمعرفي، حيث قامت الباحثة بتصميم وإعداد مجموعه من الأنشطة، تقوم على:

1. تطوير آليات وطرق لضبط الذات تقوم على المراقبة الذاتية، التقييم الذاتي والتعزيز الذاتي.
2. تطوير مهارات الانتباه السمعي والبصري، إذ تقوم أنشطة هذا المحور على اللعب بأنواعه المختلفة (الحركي والمعرفي والترفيهي) ومن هذه المهارات: انتقاء المثيرات، تتبع المثيرات، سعة الانتباه ومرونة نقل الانتباه من مثير إلى آخر.
3. تطوير طريقة الاسترخاء، إذ تقوم أنشطة هذا المحور على تصريف الطاقة الزائدة لدى أطفال الروضة ذوي النشاط الحركي الزائد، حيث تمكن هذه الأنشطة الطفل بالمشاركة في الألعاب الجماعية بأسلوب بسيط وشائق يعتمد على الممارسة الفعلية التي تشعره بأهمية أدائه مما يساعده على تجاوز التوترات النفسية والقلق الذي يعيشه نتيجة هذا النشاط الحركي الزائد، مما يؤدي إلى تحسين نفسيته وتعديل سلوكه إيجاباً.

استعانت الباحثة لتنفيذ البرنامج الإرشادي المقترح بمجموعه من الوسائل التعليمية نظراً

لأهميتها في تسهيل عملية إكتساب الخبرات، حيث اختيرت هذه الوسائل بطريقة تناسب الخصائص العمرية والعقلية لهذه الفئة من الأطفال، ومن هذه الوسائل: بازل، صلصال، قصص، جهاز كمبيوتر، جهاز عرض، مكبر صوت، ساعة توقيت، بطاقات، ورق شفاف، غراء، كرات وبالونات، كراسي.

#### 4. حدود البرنامج زمنياً:

استغرق البرنامج المقترح في هذه الدراسة من تسجيل مقرر حلقة بحث في الفصل الدراسي الأول للعام الدراسي 2016/2017 بتاريخ 2016/9/1 إلى حيث تم اختبار العينة التجريبية والضابطة وإجراء الدراسة الاستطلاعية الخاصة بأدوات الدراسة والبرنامج المقترح؛ وتم خلالها التعارف بين الباحثة والأطفال والقائمين على رعايتهم وتطبيق القياس القبلي ثم تطبيق البرنامج الإرشادي وإجراء القياس البعدي.

وقد بدأ التطبيق الفعلي للبرنامج في الفترة من (2018/3/10 إلى 2018/4/24)، وقد استغرق التطبيق ستة أسابيع بواقع ثلاث جلسات أسبوعياً، باستثناء الأسبوع السادس فقد تم عمل أربع جلسات.

5. حدود الدراسة مكانياً: أجريت الدراسة في روضة أطفال الأمين التابعة لجمعية سلفيت الخيرية.

6. حدود الدراسة البشرية: اشتملت عينة الدراسة على (24) طفلاً من أطفال روضة الأمين ممن يعانون من النشاط الحركي الزائد، مقسمين إلى مجموعتين متجانستين، إحداهما تجريبية ضمت (12) طفلاً، والأخرى ضابطة ضمت (12) طفلاً.

#### كيفية تطبيق البرنامج:

طبق البرنامج الإرشادي على النحو الآتي:

- عدد الجلسات: يضم البرنامج الحالي (19) جلسة إرشادية، بواقع ثلاث جلسات أسبوعياً باستثناء الأسبوع السادس؛ فقد نفذت أربع جلسات تراوحت ما بين جلسات فردية ولسات جماعية.
- مدة الجلسة: قدرت مدة الجلسة الافتتاحية ب (35-40) دقيقة، بينما تراوحت مدة غالبية الجلسات الأخريات ما بين (20-25) دقيقة.



- مخطط الجلسة: تسيير كل جلسة إرشادية في البرنامج وفق مخطط معين يضم:

\* عنوان الجلسة

\* طبيعة الجلسة (فردية / جماعية).

\* الهدف العام للجلسة والأهداف الخاصة لها.

\* أدوات تحقيق أهداف الجلسة.

\* اسم اللعبة.

\* محتوى الجلسة وإجراءاتها.

\* الإجراءات المستخدمة.

- المهارات التي يتضمنها البرنامج: يعالج البرنامج المقترح في الدراسة لدى أطفال ذوي النشاط

الحركي الزائد ثلاثة مجالات (الانتباه السمعي)، (الانتباه البصري)، (الاندفاعية والحركة الزائدة).

ويتضمن كل مجال مجموعه من الجلسات التي وزعت على المدى الزمني للبرنامج،

والجدول (4) يوضح مهارات التعلم وعدد الجلسات، والموضوعات التي تناولتها كل مهارة.

### مكونات البرنامج:

يحتوي البرنامج على المكونات الآتية:

- الجلسة الافتتاحية: جلسة تعارف.

- تنمية مهارات الانتباه السمعي: الانتقاء، التتبع، سعة الانتباه، مرونة نقل الانتباه.

- تنمية مهارات الانتباه البصري: الانتقاء، التتبع، سعة الانتباه، مرونة نقل الانتباه.

- خفض الاندفاعية وتصريف الطاقة الزائدة.

- الجلسة الختامية: جلسات تقييمية.

#### الجدول (4)

#### مكونات البرنامج الإرشادي: الأبعاد والجلسات

الملاحظات	مدة الجلسة	محتواها	أسم اللعبة	رقم الجلسة	المكونات
	40-35 دقيقة	لعبة المهن والخيال	ألعب وأتعرف على زميلي	1	الجلسة الافتتاحية (جلسات تعارف)
	25-20 دقيقة	لعبة عرض صور والعباب	الطفل المنتبه	2	تنمية الانتباه السمعي
	25-20 دقيقة	لعبة الكراسي	أسمع جيداً لأنتبه جيداً	3	
	25-20 دقيقة	لعبة عرض الحروف عن طريق قصة	أصغي وأنتبه وأتعرف على الحروف	4	
	25-20 دقيقة	لعبة عداد الأرقام	أصغي وأنتبه واعد	5	
	25-20 دقيقة	لعبة معرفة أعضاء الجسم عن طريق الأغنية	أنتبه وأصفق	6	تنمية الانتباه البصري
	25-20 دقيقة	لعبة تركيب الوان وأشكال هندسية	أنتبه لإختيار الشكل المناسب واللون المناسب	7	
	25-20 دقيقة	لعبة تركيب لأجزاء الجسم	أنتبه لأكتشف الجزء المفقود	8	
	25-20 دقيقة	عرض صور بروجكتر	أجد الاختلاف	9	
	25-20 دقيقة	لعبة تركيب الحروف والصور المناسبة	أنتبه للكلمة وأقرأها لأركب الصورة	10	
	25-20 دقيقة	لعبة قيام جلوس	أنتبه جيداً لأستجيب جيداً	11	
	25-20 دقيقة	لعبة سباق الأبطال مع إشارة المرور	أنتبه جيداً لألوان المرور لأتعرف على قدراتي	12	
	25-20 دقيقة	لعبة البالونات الملونة	أنتبه لتنفيذ لعبة بائع البالونات	13	
	25-20 دقيقة	لعبة الدوائر الملونة	أنتبه لحركات جسمي	14	

	25-20 دقيقة	لعبة الصلصال بألوانه	ألعب بالصلصال وأنتبه للألوان	15	خفض الإندفاعية وتصريف الطاقة الزائدة
	25-20 دقيقة	لعبة ليل نهار	انتبه لأتعلم كيف أسترخي	16	
	25-20 دقيقة	لعبة بالرمل/ناشف/مبلول	أنتبه لأتحكم في عضلاتي	17	
	25-20 دقيقة	لعبة البرشوت	أنتبه جيدا وأستجيب جيدا	18	
	25-20 دقيقة	لعبة الرسم بألوان الجواش	أرسم لأعبر عن ذاتي	19	
		قياس بعدي	لنرى ماذا تعلمنا	20	الجلسة الختامية (جلسات تقييمية)
		قياس تتبعي	لنتذكر ماذا تعلمنا	21	

**كيفية تنفيذ البرنامج: نُفذ البرنامج على ثلاث مراحل:**

\* مرحلة التقويم القبلي: تشمل جلسات التعارف والقياس القبلي:

\* مرحلة تنفيذ إجراءات البرنامج: تشمل على جلسات لتنمية الانتباه وجلسات لخفض النشاط الزائد.

\* مرحلة التقويم البعدي: وهي مرحلة التقويم البعدي للمهارات المكتسبة من قبل الأطفال خلال جلسات البرنامج للتعرف على مدى فعالية البرنامج.

\* مرحلة التقويم التبعي: وهي مرحلة إعادة التقويم بعد مرور شهر من نهاية تطبيق البرنامج المقترح لمعرفة مدى ثبات التحسينات واستمرارها كنتيجة لتطبيق البرنامج.

**المعالجة الإحصائية:**

المعالجات الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

1. استخدمت الباحثة البرنامج الإحصائي (SPSS) Statistical Package For Social Science، لتحليل البيانات ومعالجتها.

2. استخدمت المعالجات الإحصائية التالية للتأكد من صدق أداة الدراسة وثباتها:

\* معامل ارتباط بيرسون: التأكد من صدق الإتساق الداخلي للمقياس وذلك بإيجاد معامل ارتباط بيرسون " بين كل مجال والدرجة الكلية للمقياس.

\* معامل ارتباط سبيرمان بروان للتجزئة النصفية المتساوية، ومعادلة جتمان للتجزئة النصفية غير المتساوية، ومعامل ارتباط ألفا كرونباخ: للتأكد من ثبات أداة الدراسة.

2. استخدمت المعالجات الإحصائية التالية لتحليل نتائج الدراسة الميدانية:

\* اختبار مان ويتني Mann –Whitney اللابارمترى.

\* اختبار ويلكوكسون اللابارمترى TWilcoxon

## الفصل الرابع

### نتائج الدراسة

- النتائج المتعلقة بالفرضية الأولى
- النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية
- النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة
- النتائج المتعلقة بالفرضية الرابعة
- النتائج المتعلقة بالفرضية الخامسة

## الفصل الرابع

### نتائج الدراسة وتحليلها

هدفت الدراسة إلى التعرف على فاعلية برنامج الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة. لهذا قامت الباحثة بإعداد البرنامج الإرشادي الذي يستند إلى اللعب وتطبيقه على العينة التجريبية، وقامت بالتحقق من مدى فاعلية البرنامج الإرشادي من خلال استخدام مقياس النشاط الحركي الزائد بصورتيه الأسرية والروضة، وذلك بتطبيق هذا المقياس على المجموعتين الضابطة والتجريبية قبل تنفيذ البرنامج الإرشادي وبعده، إضافة إلى تطبيق هذا المقياس على المجموعة التجريبية بعد أربعة أسابيع من تطبيق الاختبار البعدي، وقد أجريت هذه الدراسة على عينة مكونة من (24) طفلاً وطفلة، تم توزيعهم عشوائياً وبالتساوي إلى مجموعتين ضابطة وتجريبية، حيث بلغ مجموع كل مجموعة (12) طفلاً وطفلة من أطفال روضة الأمين في سلفيت. وفيما يلي عرض لنتائج الدراسة:

#### الإجابة على سؤال الدراسة الرئيس والذي ينص على:

"ما فاعلية برنامج الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة؟"

اعتمدت الباحثة على نتائج فرضيات الدراسة وتحليلها في الإجابة عن سؤال الدراسة الرئيس

وذلك على النحو الآتي:

أظهرت نتائج فرضيات الدراسة أن القياس البعدي أثبت انخفاضاً واضحاً في رتب درجات

أفراد المجموعة التجريبية، ويعود ذلك إلى فاعلية برنامج الإرشاد في خفض حدة النشاط الحركي

الزائد لدى أطفال الروضة، وتتفق هذه النتيجة مع دراسات كل من (عبدالفهيم، 2012؛ أبو

الشوارب، 2013؛ تزكرات، 2017). كما أظهرت نتائج فرضيات الدراسة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياس التتبعي على مقياس النشاط الحركي الزائد، وهذا يؤكد فاعلية برنامج الإرشاد المقترح في الدراسة الحالية في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة حتى بعد الإنتهاء من تطبيق جلساته بفترة زمنية ومدتها شهر، وتتفق هذه النتيجة مع دراسات كل من (غراب، 2010؛ محفوظ، 2010، عبدالأمير، 2013؛ أبو الشوارب، 2013؛ تزكرات، 2017) حيث تبين من نتائج دراساتهم عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب أفراد المجموعة التجريبية ومتوسطات درجات نفس المجموعة في القياسين البعدي والتتبعي.

#### مناقشة الفرضيات:

#### النتائج المتعلقة بالفرضية الأولى وتنص على:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات."

لإختبار الفرضية الصفرية الأولى، حُسبت المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية، للتطبيق القبلي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات، والجدول (5) يوضح ذلك:

## الجدول (5)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق القبلي؛ لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

التطبيق القبلي				العدد	الأداة
المجموعة التجريبية		المجموعة الضابطة			
الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
18.4	72.9	27.9	62.7	12	مقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة
16.2	57.9	19.5	54.6	12	مقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات

يبين الجدول (5) المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق

القبلي، لمقياس النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، ومن وجهة نظر الأمهات حيث كانت على التوالي (62.7، 72.9، 54.6، 57.9).

وللتحقق من دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية

للتطبيق القبلي على مقياس النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات

الروضة والأمهات، استخدمت الباحثة إختبار (مان-ويتني) Mann-Whitney Test غير المعلمي

(Non-Parametric)، والجدول التالي يوضح الفروق:



### الجدول (6)

دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية للتطبيق القبلي؛  
لمقياس النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

الأداة	المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة "U"	قيمة "Z"	الدلالة*
مقاس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة	ضابطة	12	11.0	132.00	54.0	-1.041	0.319
	تجريبية	12	14.0	168.00			
مقاس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات	ضابطة	12	12.63	151.50	70.05	-0.087	0.931
	تجريبية	12	12.38	148.50			

\* دال عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$ .

يبين الجدول (6) أن قيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق القبلي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، ومن وجهة نظر الأمهات كانت على التوالي (-1.041، -0.087)، وكانت قيمة الدلالة المقابلة لهما على التوالي هي (0.319، 0.931)، وهي قيم غير دالة إحصائية عند مستوى  $\alpha \geq 0.05$ ، وهذا يبين عدم وجود فروق إحصائية بين أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق القبلي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، وكذلك من وجهة نظر الأمهات، وهذا يشير إلى تكافؤ المجموعتين في القياس القبلي من وجهة نظر المعلمات والأمهات.

**النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية وتنص على:**

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد

المجموعة الضابطة، ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات. " لإختبار الفرضية الصفرية الثانية تم حساب المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيق البعدي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات، والجدول (7) يوضح ذلك:

#### الجدول (7)

المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق البعدي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

التطبيق البعدي				العدد	الأداة
المجموعة التجريبية		المجموعة الضابطة			
الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
18.7	43.2	26.9	66.3	12	مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة
11.7	40.2	20.3	56.5	12	مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات

يبين الجدول (7) المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق البعدي، لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، ومن وجهة نظر الأمهات، حيث كانت على التوالي (66.3، 43.2، 56.6، 40.2).

وللتحقق من دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق البعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر

معلمات الروضة والأمهات، استخدمت الباحثة إختبار مان-ويتني لعينتين مستقلتين (Mann-Whitney Test) غير المعلمي (Non-Parametric)، والجدول (8) يوضح الفروق:

### الجدول (8)

دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية للتطبيق البعدي؛ لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

الأداة	المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة "U"	قيمة "Z"	الدلالة *
مقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة	ضابطة	12	15.75	189.0	33.0	-2.258	0.024
	تجريبية	12	9.25	111.0			
مقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات	ضابطة	12	15.33	184.0	38.0	-1.965	0.049
	تجريبية	12	9.67	116.0			

\*دال عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$

يبين الجدول (8) أن قيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق البعدي لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، ومن وجهة نظر الأمهات كانت على التوالي (-2.258، -1.965)، وكانت قيمة الدلالة المقابلة لهما على التوالي هي (0.024، 0.049)، وهي قيم دالة إحصائياً عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$ ، وهذا يشير إلى وجود فروق إحصائية بين أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية في التطبيق البعدي لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، وكذلك من وجهة نظر الأمهات، والفروق لصالح المجموعة التجريبية.

## النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة وتنص على:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

لإختبار صحة الفرضية الصفرية الثالثة، تم حساب المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة للتطبيق القبلي والبعدي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات، والجدول (9) يوضح ذلك:

### الجدول (9)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأفراد المجموعة الضابطة للتطبيقين القبلي والبعدي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

التطبيق				العدد	الأداة
البعدي		القبلي			
الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
26.8	66.3	27.9	62.7	12	مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة
20.4	56.6	19.5	54.6	12	مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات

يبين الجدول (9) المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة للتطبيقين القبلي والبعدي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، ومن وجهة نظر الأمهات حيث كانت على التوالي (62.7، 66.3، 54.6، 56.6).

وللتحقق من دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات، استخدمت الباحثة إختبار ويلكوكسون لعينتين مرتبطتين (Wilcoxon Signed Ranks for two related samples) غير المعلمي (Non-Parametric)، والجدول (10) يوضح الفروق:

### الجدول (10)

دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة للتطبيقين القبلي والبعدي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر المعلمات والأمهات (ن=24)

الأداة	التطبيق	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة "Z"	الدلالة*
مقاس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة	قبلي/بعدي	6	5.5	33	-0.471	0.638
		6	7.5	45		
		0				
مقاس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأسرة	قبلي/بعدي	4	7.5	30	-0.707	0.480
		8	6	48		
		0				

\* دال عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$ .

يبين الجدول (10) أن قيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة الضابطة للتطبيقين القبلي والبعدي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، ومن وجهة نظر الأمهات كانت على التوالي (-0.471، -0.707)، وكانت قيمة الدلالة المقابلة لهما على التوالي هي (0.638، 0.480)، وهي قيم غير دالة إحصائياً عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$ ، وبناء عليه لا يوجد فروق إحصائية بين أفراد المجموعة الضابطة للتطبيقين القبلي والبعدي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات.

## النتائج المتعلقة بالفرضية الرابعة:

الفرضية الصفرية الرابعة وتنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$

بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس

خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

لإختبار الفرضية الصفرية الرابعة؛ حُسبت المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية

للتطبيقين القبلي والبعدي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر

معلمات الروضة والأمهات، والجدول (11) يوضح ذلك:

### الجدول (11)

المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين القبلي والبعدي؛ لمقياس خفض النشاط

الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

التطبيق				العدد	الأداة
البعدي		القبلي			
الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
18.7	43.19	18.4	72.9	12	مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة
11.7	40.19	16.2	57.9	12	مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات

يبين الجدول (11) المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين القبلي

والبعدي، لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر المعلمات، ومن

وجهة نظر الأمهات حيث كانت على التوالي (72.9، 43.19، 57.9، 40.19).

وللتحقق من دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيق القبلي والبعدي، على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات، استخدمت الباحثة ويلكوكسون لعينتين مرتبطتين (Wilcoxon Signed Ranks for two related samples) غير المعلمي (Non-Parametric)، والجدول (12) يوضح الفروق:

### الجدول (12)

دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين القبلي والبعدي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

الأداة	التطبيق	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة "Z"	الدلالة*
مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة	قبلي/بعدي	12	6.50	78.00	-3.063	0.002
		0	0.00	0.00		
		0				
مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات	قبلي/بعدي	10	7.0	70.0	-2.432	0.015
		2	4.0	80		
		0				

\* دال عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$ .

يبين الجدول (12) أن قيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين القبلي والبعدي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، ومن وجهة نظر الأمهات كانت على التوالي (-3.063، -2.432)، وكانت قيمة الدلالة المقابلة لهما على التوالي هي (0.002، 0.015)، وهي قيم دالة إحصائياً عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$ ، وهذا يؤكد وجود فروق إحصائية بين أفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين القبلي والبعدي

لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، وكذلك من وجهة نظر الأمهات.

#### النتائج المتعلقة بالفرضية الخامسة:

الفرضية الصفرية الخامسة وتنص على: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $\alpha$  ( $0.05 \geq$ ) بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيقين البعدي والتتبعي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

لإختبار الفرضية الصفرية الخامسة؛ حسبت المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين البعدي والتتبعي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات، والجدول (13) يوضح ذلك:

#### الجدول (13)

المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين البعدي والتتبعي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

التطبيق						العدد	الأداة
التتبعي		البعدي		القبلي			
الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
19.0	39.9	18.7	43.19	18.4	72.9	12	مقاس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة
13.2	37.5	11.7	40.19	16.2	57.9	12	مقاس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات



يبين الجدول (13) المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين البعدي والتتبعي لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر المعلمات، ومن وجهة نظر الأمهات حيث كانت على التوالي (37.5, 57.9, 39.9, 72.9).

وللتحقق من دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيق البعدي والتتبعي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات، استخدمت الباحثة ويلكوكسون لعينتين مرتبطتين (Wilcoxon Signed Ranks for two related samples) غير المعلمي (Non-Parametric)، والجدول (14) يوضح الفروق:

#### الجدول (14)

دلالة الفروق وقيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين البعدي والتتبعي؛ لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات (ن=24)

الأداة	التطبيق	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة "Z"	الدلالة*
مقاس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - معلمات الروضة	الرتب السالبة	5	8.33	50.00	-0.846	0.388
	الرتب الموجبة	6	4.67	28.00		
	التساوي	1				
مقاس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة - الأمهات	الرتب السالبة	6	7.08	42.50	-0.845	0.398
	الرتب الموجبة	6	4.70	23.50		
	التساوي	0				

\* دال عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$ .

ويبين الجدول (14) أن قيمة (Z) بين المتوسطات الحسابية لأفراد المجموعة التجريبية للتطبيقات البعدي والتتبعي لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، ومن وجهة نظر الأمهات كانت على التوالي (-0.846، -0.845)، وكانت قيمة الدلالة الإحصائية المقابلة لقيم (Z) هي تباعا (0.388، 0.398)، وهي قيم غير دالة إحصائياً عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$ ، أي أنه لا وجود لفروق إحصائية بين أفراد المجموعة التجريبية للتطبيقات البعدي والتتبعي لمقياس حفص النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، وكذلك من وجهة نظر الأمهات.

## الفصل الخامس

### تفسير النتائج ومناقشتها

- تفسير النتائج ومناقشتها
- الإستنتاجات
- التوصيات والمقترحات

## الفصل الخامس

### تفسير النتائج ومناقشتها

تهدف هذه الدراسة إلى معرفة مدى فاعلية البرنامج الإرشادي، الذي يستند إلى اللعب في خفض حدة النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة. وللتحقق من هذا الهدف، جُمعت نتائج الفرضيات التي تم طرحها وعرضها في جزئيات هذا البحث السابقة على فاعلية البرنامج الإرشادي في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة، الذين طبق عليهم برنامج اللعب المقترح بمختلف أنشطته وإجراءاته وأدواته وتقنياته، والتي أدت إلى اكتساب الأطفال لضبط الذات وعدلت لديهم سلوكهم الحركي الزائد إلى سلوك إيجابي، وذلك بمقارنة أدائهم على مختلف الاختبارات والمقاييس المستخدمة في الدراسة قبل التطبيق وبعده، وبمقارنة أدائهم مع الأطفال الذين لم تطبق عليهم جلسات البرنامج إضافة إلى مقارنة أدائهم في القياس البعدي والتتبعي.

### تفسير نتائج الفرضية الأولى ومناقشتها، والتي تنص على أنه:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

تبين من نتائج هذه الفرضية أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية للتطبيق القبلي، لمقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، وكذلك من وجهة نظر الأمهات، وهذا يشير إلى تكافؤ المجموعتين في القياس القبلي من وجهة نظر المعلمات والأمهات. تعزو الباحثة هذه النتيجة إلى عدم تطبيق البرنامج

الإرشادي الذي يستند إلى اللعب في خفض حدة النشاط الحركي الزائد على أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة والتعامل مع الأطفال الذين يعانون من النشاط الحركي الزائد، واعتمادهم فقط على الأساليب الروتينية المعتادة التي يتلقونها ويمارسونها وتمارس عليهم في البيئة الأسرية والروضة، والتي تقوم على الآراء والاجتهادات الشخصية للوالدين والمعلمات، والتي تفتقر إلى المنهج والأسلوب الصحيح والمناسب حيث كانت هذه النتيجة قبل اتخاذ أو تطبيق أي إجراءات غير تقليدية، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة (أبو الشوارب، 2013)، حيث أشارت إلى أهمية هذه النتيجة في ضبط آثار العوامل الدخيلة وتجنبها، للوصول إلى نتائج صالحة وقابلة للاستخدام والتعميم. كما وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة (تزكرات، 2017).

#### تفسير نتائج الفرضية الثانية ومناقشتها، والتي تنص على أن:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

تبين من نتائج هذه الفرضية أنه لا توجد فروق داله إحصائياً بين أفراد المجموعة الضابطة للتطبيقين القبلي والبعدي لمقياس النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات. وترى الباحثة أن سبب عدم تحسن سلوك أطفال المجموعة الضابطة، يعود لعدم تعرضهم لتطبيق البرنامج الإرشادي المقترح في الدراسة، وإبقائهم على الأساليب المعتادة التي يتلقونها في بيئة الروضة والأسرة، والتي تقوم على الآراء والاجتهادات الشخصية للمعلمات وللوالدين، والتي ربما قد تفتقر إلى الأساليب الصحيحة والملائمة للتعامل مع أطفال ذوي النشاط الحركي الزائد، ولذلك لم يظهر أي تحسن عليهم، وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة كل من

(بدوي، 2005؛ وكشك، 2003)، وأشارت (Refwaltetess, 2008) أن الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد لديهم مستوى عالٍ من النشاط الحركي الزائد في الأوقات غير المناسبة، وعدم القدرة على خفض النشاط أو ضبط أنفسهم حتى لو طلب منهم ذلك، لهذا تؤكد الباحثة على أهمية البرنامج الإرشادي للتدخل لرعاية هذه الفئة من الأطفال، وهذا ما ورد في دراسة (خاشقجي، 1999؛ المطيري، 2005).

### تفسير نتائج الفرضة الثالثة ومناقشتها، والتي تنص على أنه:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0,05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة، ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

وتدل هذه النتيجة على أن تطبيق البرنامج على الأطفال الذين يعانون من النشاط الحركي الزائد بمختلف المهارات والإجراءات التي يحتويها البرنامج الإرشادي الذي يستند إلى اللعب، أدى إلى تعديل ملحوظ في سلوكهم، مقارنة بأفراد المجموعة الضابطة. وتعني هذه الفروق أيضاً أن التجربة التي مر بها أفراد المجموعة الضابطة من خلال تطبيق البرنامج الإرشادي، ساعدتهم على تجاوز القلق والتوتر، مما انعكس إيجاباً عليهم ومكنتهم من خفض حدة السلوكيات غير المرغوبة لديهم، وجعلتهم أكثر ضبطاً لسلوكهم ويتصرفون بدون اندفاع ومكنتهم من الاستجابة للمثيرات البيئية بشكل صحيح. وتعزو الباحثة هذه النتيجة إلى فاعلية البرنامج الإرشادي المقترح الذي يستند إلى اللعب وتأثيره الإيجابي، حيث لاحظت الباحثة تنمية مهارات الضبط الذاتي لدى أفراد المجموعة التجريبية، حيث مكنتهم هذه المهارات من خفض حدة السلوك الحركي غير المرغوب فيه، وساعدتهم على استخدام مهارات الضبط الداخلي للسلوك بدلا من الضبط الخارجي، بينما لم يطبق

البرنامج الإرشادي على أفراد المجموعة الضابطة، لهذا لم يظهر أي تحسن أو تغير على سلوكهم السلبي، فكان من الطبيعي تفوق المجموعة التجريبية على زملائهم في المجموعة الضابطة، وهذا يؤكد فاعلية البرنامج الإرشادي. وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة أبو الشوارب (2013)، حيث أشارت إلى تعديل سلوك أفراد المجموعة التجريبية السلبي إلى سلوك إيجابي وخفتت من أعراض مشكلة نقص الانتباه والنشاط الحركي الزائد بسبب استخدام الفنيات ضمن البرنامج الإرشادي من تعزيز وتلقين ونظام مكافآت وهدايا وتعاون المعلمات في تشجيع الأطفال على تعديل سلوكهم في الروضة. وتتفق هذه النتيجة أيضا مع نتائج دراسات كل من (كشك، 2002؛ بدوي، 2005؛ غراب، 2010؛ معوض، 2011؛ تزكرات، 2017؛ Peter، 2002).

#### تفسير نتائج الفرضية الرابعة ومناقشتها، والتي تنص على أنه:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

تبين وجود فروق داله إحصائياً بين أفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين القبلي والبعدي على مقياس النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات. وتعزو الباحثة هذه النتيجة إلى فاعلية البرنامج الإرشادي المقترح في الدراسة وتأثيره الإيجابي، حيث خضعت المجموعة التجريبية لتطبيق البرنامج والذي يتضمن مجموعة من الأنشطة والسلوكات الإيجابية مما ساعد أفراد المجموعة التجريبية التخفيف من أعراض النشاط الحركي الزائد وتعديل سلوكهم السلبي إلى سلوك إيجابي وذلك بسبب التقنيات والإجراءات التي استخدمت

ضمن البرنامج الإرشادي والتي شملت التعزيز والتلقين وبرنامج المكافآت والهدايا إضافة إلى تعاون المعلمات وتشجيع الأطفال على تعديل سلوكهم في الروضة وتحسين علاقتهم بأقرانهم والعمل على تخفيف سلوكهم العدوانى ونشاطهم الحركى الزائد. وترى الباحثة أيضا أن هذه الفروق تعني أن الخبرات التي مر بها أفراد المجموعة التجريبية التي تعرضت للبرنامج الإرشادي في هذه الدراسة ساعدتهم على تجاوز التوترات النفسية والقلق الذي يعيشون فيه جراء الاضطراب السلوكى وانعكس ذلك إيجاباً على سلوك الأطفال، ومكّنهم من خفض السلوكيات غير المرغوب فيها لديهم، والمتمثلة في النشاط الحركى الزائد، وجعلهم أكثر انضباطاً للسلوك الإيجابى وتفاعلهم داخل المجموعة، ويتصرفون بدون اندفاعية ويستجيبون للمثيرات البيئية المختلفة بطريقة إيجابية، ومن الممكن تبرير هذه النتيجة إلى ملاءمة أنشطة اللعب التي تُمارس ضمن جلسات البرنامج مع الخصائص العمرية والعقلية والثقافية لهؤلاء الأطفال. ومن الممكن أن قيام الباحثة بتوظيف عدة طرق لجذب اهتمام الأطفال منها؛ شرح الجلسات والمحاضرة وعرض قصصى يحتوي على صور والنمذجة ولعب الأدوار، وهذه الطرق في مجملها عملت على تشجيع الأطفال لتقبل أنشطة البرنامج وحفزتهم بطريقة فعالة على الاندماج فيه وسهلت عليهم تنفيذ الأنشطة المختلفة التي يحتويها البرنامج. ومن الممكن أيضا بالتوازي مع أنشطة اللعب المختلفة التي يتضمنها البرنامج إضافة محاسن الحاسوب كوسيط إرشادي منبه وجاذب من خلال استخدامه ضمن الجلسات الإرشادية من جهة، وكوسيط لتطبيق الألعاب الإلكترونية من جهة أخرى، وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه دراسة سفر (2007)، والتي أشارت إلى أهمية توظيف الحاسوب لدعم عملية التعليم، وترشيد فرط الحركة والنشاط الزائد لدى الأطفال. وتتفق نتائج هذه الفرضية مع (حطيط، 2006) في دراستها، حيث أوضحت أن المرشد يقوم وفق هذه التقنية بشكل غير مباشر بواسطة اللعب، بإحداث تغيير إيجابى وتأسيس سلوك أكثر تكيفاً لديه، حيث يلجأ المرشد إلى تعزيز انخراط الطفل في الإرشاد،



من خلال تدريبه على وسائل الضبط والسيطرة وتحمل المسؤولية وتشجيعه على أن يكون مشاركاً فاعلاً في تغيير سلوكه الذاتي. وتتفق أيضاً نتيجة هذه الدراسة مع دراسات كل من (عفاشي،

2008؛ الحكمي، 2008؛ شلبي، 2009؛ سلوت، 2010؛ غراب، 2010؛ محمدي، 2011، Jafari et al., 2011; Bader, 2013; Ahmadi et al., 2014 & Foroozandeh, 2014).

### تفسير نتائج الفرضية الخامسة ومناقشتها، والتي تنص على أنه:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى  $(\alpha \geq 0.05)$  بين متوسطات رتب درجات

أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيقين البعدي والتتبعي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات."

فقد تبين أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد المجموعة التجريبية للتطبيقين

البعدي والتتبعي على مقياس النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة، والأمهات. وترى الباحثة أن سبب ذلك يعود إلى فاعلية البرنامج وما تضمنه من إستراتيجيات وآليات وإجراءات ساعدت على تعديل سلوك الأطفال وخففت من النشاط الحركي الزائد، وكذلك إلى تعاون المعلمات بالروضة وتفهم الأمهات وأسر الأطفال وإستجابة الأطفال لتغيير أخطائهم السلوكية نتيجة لتشجيع الأطفال على التحسن وتبديل سلوكياتهم السلبية بسلوكات إيجابية، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة (قرالة، 2014؛ عبدالفهم، 2012؛ دراسة عبدالوهاب، 2012؛ السيد، 2001) حيث بينت نتائج دراساتهم فاعلية تطبيق برنامج إرشادي قائم على اللعب في خفض المشاكل السلوكية والنشاط الحركي الزائد.

وتؤكد هذه النتيجة على تأثير البرنامج المقترح (البرنامج الإرشادي الذي يستند إلى اللعب في خفض حدة النشاط الحركي الزائد) على المجموعة التجريبية التي خضعت إلى جلسات متكاملة الأهداف من خلال:

1. أنشطة محببة للأطفال قائمة على اللعب وقدمت بطريقة متسلسلة متدرجة من السهل إلى الصعب، وتحتوي هذه الأنشطة على عنصر التشويق، وتطبق على شكل أنشطة فردية أو جماعية، وهي أنشطة حركية فنية أدائية منبثقة من بيئة الطفل الثقافية، ومبنيّة بصورة تتفق وتتسجم مع نموه وعمره. هذه الميزات للأنشطة جعلت الأطفال في المجموعة التجريبية متفاعلين ونشيطين ومستجيبين، بحيث تولّد لديهم دافعية عالية للتعامل مع المثيرات البيئية المختلفة بهدف التخلص من النشاط الحركي الزائد، وتعديل سلوكهم السلبي، وهذا كله ساعد الأطفال على الاندماج في علاقة إرشادية إيجابية مع الباحثة.

2. تتضح أهمية البرنامج الإرشادي بما يحتويه من تطبيقات تقنية متنوعة والتي وظفت خلال الجلسات، حيث مكّنت هذه الأنشطة وتقنياتها من إيجاد همزة وصل بين الباحثة والأسرة مما ساعد الوالدين معرفة خصائص سلوك النشاط الحركي الزائد لدى طفلهم مما سهل عليهم تقويم نقاط القوة ونقاط الضعف لديه، وساعد ذلك أيضا على إكساب الوالدين معلومات متنوعة حول طرق التعامل الصحيحة مع أطفالهم ذوي النشاط الحركي الزائد، وهذا خلق تواصل أسري إيجابي وممكنهم من تقديم التشجيع الكبير للطفل. تدعم نتيجة الفرضية الخامسة كل من نتائج الفرضية الأولى والثالثة والرابعة من هذه الدراسة والتي تتفق في نتائجها مع نتائج الدراسات التالية: (إبراهيم، 2011؛ اليعمدي، 2014؛ Pak et al., 2014 & Eldaou, 2014; Janatian et al., 2009; Marquet-Doleac, 2006; حيث أوردت هذه الدراسات تأكيداً على فاعلية استخدام البرامج الإرشادية القائمة على اللعب

مع الأطفال ذوي الإضطرابات السلوكية والنشاط الحركي الزائد، بحيث تتفق مع خصائصهم النمائية المختلفة. وعليه ترى الباحثة ضرورة الإهتمام بالبرنامج الإرشادي لهذه الدراسة والعمل على استخدامه في نطاق واسع في إرشاد الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد.

#### الاستنتاجات:

يتضح من نتائج الدراسة الحالية الاستنتاجات الآتية:

1. أظهرت عدم وجود فروق لدى أفراد المجموعة الضابطة بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات.

2. أظهرت وجود فروق لدى أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيقين القبلي والبعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات لصالح التطبيق البعدي.

3. أظهرت عدم وجود فروق لدى أفراد المجموعة التجريبية بين التطبيقين البعدي والتتبعي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات.

4. أظهرت عدم وجود فروق لدى أفراد المجموعة الضابطة ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات.

5. أظهرت وجود فروق لدى أفراد المجموعة الضابطة ورتب أفراد المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي على مقياس خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة من وجهة نظر معلمات الروضة والأمهات لصالح المجموعة التجريبية.

6. أكدت الدراسة على فاعلية برنامج الإرشاد المقترح والذي يستند إلى اللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.

7. يمثل برنامج اللعب إستراتيجية تربوية وتؤكد الدراسات كافة على تأثيره الإيجابي والفعال في عملية الإرشاد والعلاج السلوكي.

8. تؤكد الدراسة على أهمية دور المربية في الروضة في خفض النشاط الحركي الزائد لدى الأطفال من خلال استخدام التعزيز.

9. تؤكد الدراسة على دور الأسرة في خفض النشاط الحركي الزائد من خلال استخدام فنيات التعامل مع الطفل ذو النشاط الحركي الزائد.

### التوصيات والمقترحات:

في ضوء نتائج الدراسة، فإن الباحثة توصي بما يلي:

1. استخدام البرنامج الإرشادي المقترح في الدراسة الحالية في التخفيف من أعراض النشاط الحركي الزائد من قبل الوالدين ومعلمات رياض الأطفال لمساعدة الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد لما له من تأثير إيجابي عالي في الإشاد.

2. إعداد برامج إرشادية للتعامل مع جميع الفئات العمرية التي تعاني من النشاط الحركي الزائد ولم يطبق عليها برامج إرشادية وهي في مرحلة رياض الأطفال وذلك لمساعدتهم على التكيف مع بيئتهم.

3. إعداد برامج إرشادية خاصة بأمهات وآباء الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد؛ لأجل زيادة وعيهم بهذه المشكلة وتدريبهم على كيفية التعامل مع أبنائهم لمساعدتهم في التخفيف من حدة النشاط الحركي الزائد لديهم.

4. إعداد برامج إرشادية وعقد دورات تدريبية لمعلمات رياض الأطفال؛ لأجل تعليمهم فن التعامل مع الأطفال المضطربين بنقص الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد.
5. العمل على تثقيف وزيادة وعي المجتمع بأعراض النشاط الحركي الزائد من خلال إعداد برامج تلفزيونية وأفلام وثائقية تتعلق بهذا الاضطراب.
6. توصي الباحثة أيضا بالرجوع إلى البرنامج الإرشادي الذي يستند إلى اللعب من قبل المعلمات وأولياء الأمور، واستخدامه مرجعاً في التعامل مع الأطفال ذوي النشاط الحركي الزائد خاصة وأن البرنامج صمم بطريقة سهلة، واشترك في تصميمه وتحكيمه أساتذة جامعات وخبراء ومتخصصون ومعلمات ومرشدات ذوات خبرة في رياض الأطفال.
7. ضرورة إجراء دراسات مستقبلية في هذا المجال لمختلف المستويات العمرية ولمختلف المراحل التعليمية لمعرفة مدى انتشار هذه الظاهرة في مجتمعنا لإمكانية التدخل المبكر.

## المراجع

- المراجع باللغة العربية
- المراجع باللغة الأجنبية

## المراجع باللغة العربية

- إبراهيم، إيمان فؤاد إبراهيم الحاج. (2011). فاعلية برنامج سلوكي في معالجة شدة اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط - دراسة إكلينيكية شبه تجريبية، (رسالة دكتوراه غير منشورة)، كلية التربية، جامعة دمشق، دمشق، سوريا.
- أبو أسعد، أحمد والأزيدة، رياض. (2015). الأساليب الحديثة في الإرشاد النفسي والتربوي. الجزء الثاني، عمان: مركز ديبونو لتعليم التفكير.
- أبو شوارب، ختام عبدالحمد محمود. (2013). فاعلية برنامج إرشادي للتخفيف من اعراض نقص الانتباه والنشاط الزائد لدى أطفال الروضة، (رسالة ماجستير غير منشورة)، كلية التربية، الجامعة الاسلامية، غزة، فلسطين.
- بدر، سهام محمد. (1421هـ). اتجاهات الفكر التربوي في مجال الطفولة، الكويت: الفلاح للنشر والتوزيع.
- بدر، فائقة محمد وأحمد، السيد علي سيد. (1999). اضطراب الانتباه لدى الأطفال-أسبابه وتشخيصه وعلاجه. القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
- بدوي، نورة محمد طه حسين. (2005). برنامج إرشادي لتنمية السلوك التوافقي لدى ذوي النشاط الزائد وقصور الانتباه من أطفال الروضة، (رسالة دكتوراه غير منشورة)، جامعة القاهرة، القاهرة، مصر.
- بلقيس، أحمد ومرعي، توفيق. (1987). الميسر في سيكولوجيا اللعب، ط3، عمان: دار الفرقان للنشر والتوزيع.
- تزكرات، عبدالناصر. (2017). فعالية العلاج باللعب في خفض أعراض قصور الانتباه وفرط النشاط الحركي لدى تلاميذ الحركة الابتدائية، (رسالة دكتوراه غير منشورة)، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة سطيف، الجزائر.
- الجنابي، أكرم حسين واللامى، شرف عزيز. (2011). تأثير برنامج حركي مقترح قائم على الإبداع لتنظيم وتعديل سلوكيات الأطفال ذو النشاط الزائد بأعمار (4-6) سنوات. بحث منشور في مؤتمر الإبداع الرياضي الثاني، كلية التربية الرياضية، الجامعة الأردنية، عمان 5 - 6 تشرين أول، 2011.
- حسين، طه. (2004). الإرشاد النفسي النظرية\_ التطبيق\_ التكنولوجيا، عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع.
- حطيط، فادية. (2006). اللعب كعلاج نفسي، بيروت: الهيئة اللبنانية للعلوم التربوية، كتاب متوفر على موقع: <http://www.laes.org>

الحكمي، إبراهيم الحسن. (2008). مدى فاعلية برنامج علاجي لاضطراب الانتباه المصاحب لفرط النشاط لذوي صعوبات التعلم من تلاميذ المرحلة الابتدائية. مجلة كلية التربية، جامعة المنصورة، ع(17): 3-47.

خاشقجي، محاسن بهاء الدين. (1999). فاعلية برنامجي التدريب على ضبط الذات والتعزيز الإيجابي في خفض النشاط الزائد لدى عينة من التلميذات في المرحلة الابتدائية، (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة الملك سعود، الرياض، المملكة العربية السعودية. خرياش، هدى. (2007). فاعلية برنامج تعليمي لتنمية مهارات اللغوية للأطفال المصابين بمتلازمة داون، (رسالة دكتوراه غير منشورة)، جامعة سطيف، الجزائر.

الخطيب، محمد جواد محمد. (2007). مدى فاعلية برنامج إرشادي نفسي تربوي لتخفيف المشكلات السلوكية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية الدنيا باستخدام أساليب اللعب (فن-دراما). مجلة الأزهر، جامعة الأزهر، القاهرة، (09): 1: 213-272.

خليفة، أمل كرم. (2009). فاعلية ألعاب الكمبيوتر التعليمية في خفض تشتت الانتباه-فرط النشاط لدى طفل المدرسة الابتدائية، بحث مقدم إلى المؤتمر السنوي (الدولي الأول-العربي الرابع) بعنوان: الاعتماد الأكاديمي لمؤسسات وبرامج التعليم العالي النوعي في مصر والعالم العربي، "الواقع والمأمول"، كلية التربية النوعية بجامعة المنصورة، مصر من 8-9 افريل، 2009م.

خليل، عزة. (2011). علم النفس اللب في الطفولة المبكرة بين النظرية والتطبيق، القاهرة: دار الفكر العربي.

الحوالدة، محمد محمود. (2003). المنهج الإبداعي الشامل في تربية الطفولة المبكرة، عمان: دار المسيرة.

الدليمي، ناهده. (2009). مفاهيم في التربية الحركية، العراق: جامعة بابل.

زهران، حامد. (1998). التوجيه والإرشاد النفسي، القاهرة: عالم الكتب.

زهران، حامد. (2003). دراسات في الصحة النفسية والإرشاد النفسي، القاهرة: عالم الكتب.

السطحية، ابتسام حامد محمد. (2005). الضبط الكافي لدى الأطفال الذين لديهم اضطراب قصور الانتباه مع فرط النشاط، بحث مقدم إلى المؤتمر الدولي الأول لقسم علم النفس بعنوان: تنمية

السلوك البشري، كلية الآداب، جامعة طنطا، جمهورية مصر العربية 25-27 نيسان، 2005.

السقا، صباح. (2000). العلاج باللعب. مجلة خطوة، القاهرة، (10): 10-12.

سلوت، فانتن ابراهيم. (2010). أثر توظيف الألعاب التعليمية في التمييز بين الحروف المتشابه

شكلاً المختلفةً نطقاً لدى تلاميذ الصف الثاني أساسي، (رسالة ماجستير غير منشورة)،

الجامعة الإسلامية، غزة، فلسطين.



- سليمان، سناء محمد. (2008). فن وأساليب تربية ومعاملة الأبناء الأطفال والمراهقين، سلسلة ثقافية- سيكولوجية للجميع، الإصدار التاسع عشر، القاهرة: عالم الكتب.
- سليمان، سناء محمد. (2010). قراءات في علم النفس المدرسي، القاهرة: عالم الكتب.
- سليمان، سناء محمد. (2014). مشكلة النشاط الزائد وتشتت الانتباه لدى الأطفال، القاهرة: عالم الكتب.
- السيد، خالد عبدالرازق. (2001). فاعلية استخدام أنواع مختلفة من اللعب في تعديل بعض اضطرابات السلوك لدى أطفال الروضة، مجلة الطفولة والتنمية، (3): 101-75.
- السيد، خالد عبدالرازق. (2003). سيكولوجية اللعب لدى الأطفال العاديين والمعاقين، عمان: دار الفكر للنشر.
- الشخص، عبدالعزيز السيد والطنطاوي، محمود محمد وحسين، رضا خيرى عبدالعزيز. (2012). برنامج مقترح لعلاج اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم، مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس، (36): 777-720.
- شعيب، علي محمود. (2003). النشاط الحركي الزائد لدى الأطفال، الأسباب والعلاج. الطبعة الثانية، القاهرة: مكتبة زهراء الشرق.
- شليبي، امينه. (2009). أثر فاعلية برنامج تربيوي فردي مقترح للتخفيف من أعراض صعوبات الانتباه مع فرط الحركة لدى تلاميذ الحلقة الثانية من المرحلة الابتدائية. مجلة كلية التربية، جامعة المنصورة، (69): 259-2009.
- الصايغ، نجاح ابراهيم حسين. (2006). فاعلية برنامج إرشادي في علاج اضطراب النشاط الزائد المصحوب بنقص الانتباه لدى الأطفال، (رسالة دكتوراه غير منشورة)، جامعة عين شمس، القاهرة، جمهورية مصر العربية.
- ضيف الله، مهدي. (2002). اضطراب فرط النشاط ونقص الانتباه عند الأطفال وطلاب المدارس، (رسالة ماجستير غير منشورة)، كلية التربية، جامعة أم القرى، مكة، المملكة العربية السعودية.
- طلبة، جابر محمود. (2004). البحث التربوي في مجال تربية الطفل، القاهرة: مكتبة الايمان.
- عبدالأمير، حميدة عبيد. (2013). تأثير العلاج باللعب للأطفال ذوي النشاط الزائد (فرط الحركة) بعمر (8-10) سنوات. مجلة العلوم والتربية الرياضية، جامعة الكوفة/ كلية التربية للبنات- قسم التربية الرياضية، العراق، (6): 52.
- عبدالفهيم، أحمد مجاور. (2012). فاعلية برنامج معرفي سلوكي في خفض اضطراب ضعف الانتباه لدى عينة من أطفال المرحلة الابتدائية، مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس، القاهرة، (36): 147-122.

عبدالله، نادية عبدالأمير. (2004). **منهج في التربية الحركية وتأثيره في تحسين السلوك الحركي للأطفال بعمر (4-6) سنوات**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، كلية التربية الرياضية، جامعة بغداد، بغداد، العراق.

عبدالوهاب، سميرة محمد و الطحان، محمد خالد. (2012). أثر برنامج إرشادي جمعي في تحسين أساليب معاملة الأمهات الكويتيات لأطفالهن وخفض أعراض ضعف الانتباه المصاحب للنشاط الزائد لديهم، **مجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس**، 10(2): (122-147).  
العتوم، نعيم موسى علي. (2013). أثر الألعاب المحسوبة في علاج اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى الأطفال. **مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية**، 21(3): 335-351.

عصام، نور. (2004). **سيكولوجية الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية**، الإسكندرية: مؤسسة شباب الجامعة.

عفاشي، هنادي بنت محمد اسماعيل. (2008). **فاعلية برنامج إرشادي في خفض اضطراب فرط النشاط - قصور الانتباه لدى تلميذات ذوات صعوبات التعلم بالمرحلة الابتدائية**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة طيبة، مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية.  
علي أحمد، نافز أيوب محمد. (2017). أهمية مؤسسات رياض الأطفال في تحقيق التربية المتكاملة لأطفال ما قبل المدرسة. **المجلة العربية للعلوم ونشر الأبحاث**، المركز القومي للبحوث، غزة، فلسطين، 4(1): 164-185.

العليمات، حمود محمد. (2013). **درجة ممارسة الآباء لمهارات الاستعداد القرائي والكتابي والانفعالي لدى أطفال ما قبل المدرسة. مجلة المنارة، جامعة ال البيت، الأردن**، 16(1): 245.  
عويس، رزان سامي و ابو النور، حسناء. (2005). **فاعلية اللعب في إكساب أطفال الروضة مجموعة من المهارات الرياضية، مجلة جامعة دمشق**، 12(1): 367-398.  
غراب، هشام أحمد. (2010). **برنامج إرشادي مقترح للتخفيف من حدة اضطراب التشتت ونقص الانتباه لدى أطفال يعانون من صعوبات التعلم. مجلة مستقبل التربية العربية**، 17(17): 345 - 422.

القحطاني، ظافر بن محمد حمد. (2005). **فاعلية برنامج سلوكي لخفض درجة عجز الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى المتخلفين عقليا القابلين للتعلم**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة الملك سعود، الرياض، المملكة العربية السعودية.  
قرالة، إسماعيل. (2014). **أثر برنامج إرشادي قائم على اللعب في خفض المشاكل السلوكية للأطفال الأيتام. دار المنظومة. جامعة الأزهر، القاهرة**، 158(1): 883-908.

قزازه، أحمد محمد يونس. (2005). **فاعلية التدريب على المراقبة الذاتية في مستوى الانتباه لدى الأطفال الذين لديهم قصور فيه**، (رسالة دكتوراه غير منشورة)، جامعة عمان العربية للدراسات العليا، عمان، الأردن.

كامل، محمد علي. (2003). **الأخصائي النفسي والمدرسي وفرط النشاط واضطراب الانتباه، الإسكندرية: مركز الإسكندرية للكتاب.**

كشك، رضا عبدالستار. (2002). **فاعلية برنامج إرشادي في خفض حدة النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، كلية التربية، جامعة الزقازيق.

ماكتاير، كريستين. ترجمة العامري، خالد. (2003). **أهمية اللعب للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، القاهرة: دار الفاروق للنشر والتوزيع.**

المجالي، أميرة عريف. (2005). **أثر استخدام برنامج تعزيز رمزي في خفض سلوك النشاط الزائد لدى طلبة الصف الأول الأساسي**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة مؤتة، الأردن.

محمدي، فوزيه. (2011). **فاعلية برنامجيين تدريبيين في تعديل سلوك اضطراب النشاط الزائد المصحوب بتشتت الانتباه وتعديل صعوبة الكتابة**، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة ورقلة، الجزائر.

المطيري، معصومة سهيل. (2005). **دراسة اضطراب الانتباه وفرط النشاط في علاقته بالمشكلات السلوكية لدى عينة من طلبة المرحلة الابتدائية في دولة الكويت. مجلة الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، ع(19): 81-138.**

معروف. سهير محمد علي. (2008). **فاعلية الألعاب التعليمية في تحسين الانتباه لدى المتأخرين دراسياً**، (رسالة دكتوراه غير منشورة)، جامعة الزقازيق، الزقازيق، مصر.

معوض، ماريان. (2011). **فاعلية برنامج تدريبي قائم على التعلم الشرطي في خفض اضطراب النشاط الزائد المصحوب بقصور الانتباه لدى الأطفال البينيين. مجلة كلية التربية، جامعة بور سعيد، (10): 821-854.**

المعقل، ابراهيم عزيز. (2010). **فاعلية برنامج تدريبي باستخدام الأنشطة اللاصفية في تنمية المهارات الاجتماعية لدى التلاميذ ذوي اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الحركي المفرط. مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس، 1(34): 167-247.**

المفتي، بيريان عبدالله. (2014). **تأثير برنامج بألعاب التركيز والملاحظة في علاج نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لعينة من الأطفال بعمر (7-8) سنوات. مجلة علوم التربية الرياضية، جامعة صلاح الدين، كلية التربية الرياضية، العراق، 7(1): 2-23.**

ملیكة، لويس كامل. (1990). **العلاج السلوكي وتعديل السلوك**، ط1، الكويت: دار القلم للنشر والتوزيع.

منسي، حسن. (2002). **علم نفس الطفولة**، إريد: دار الكندي للنشر والتوزيع.

منيب، تهاني محمد عثمان والتهامي، السيد يس وخوندنة، الهام عادل عبدالوهاب. (2013). برنامج تدريبي مقترح لخفض اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى عينة من الأطفال المتفوقين عقليا وتحسين مهاراتهم الاجتماعية، **مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس**، (37):805-854.

الميلادي، عبدالمنعم عبدالقادر. (2006). **مشاكل نفسيه لدى الطفل**، جامعة الإسكندرية، الإسكندرية، مؤسسة شباب الجامعة.

ميلر، سوزانا. ترجمة عيسى، حسين. (1987). **سيكولوجية اللعب**، الكويت: سلسلة الكتب الثقافية يصدرها المجلس الوطني للثقافة والفنون والاداب.

النجار، عبير. (2006). **فاعلية برنامج للدراما الإبداعية لتحسين الانتباه لدى الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط الملحقين برياض الأطفال**، (رسالة دكتوراه غير منشورة)، دراسات الطفولة. معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس، القاهرة.

هاشم، اسراء هاشم أحمد. (2006). **فاعلية برنامج للتدريب على الضبط الذاتي في خفض السلوك العدواني لدى عينة من المراهقات**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة الزقازيق، مصر. الهنائي، خميس بن خلفان بن حمدان. (2013). **فاعلية برنامج إرشادي جمعي باللعب لتنمية مفهوم الذات لدى الأطفال المحرومين من الأبوين بسلطنة عمان**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة نزوى، نزوى، عُمان.

وزارة التربية والتعليم العالي. (2013). **قانون التعليم رقم (1) لسنة 2013م**، رام الله، فلسطين. الیحمدي، محفوفة بنت سالم بن ناصر. (2014). **فاعلية برنامج إرشادي في خفض النشاط الزائد لدى طلبة الحلقة الأولى من التعليم الاساسي في سلطنة عُمان**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة نزوى، نزوى، عُمان.

الیوسفي، مشيرة عبد الحميد. (2005). **النشاط الزائد لدى الأطفال. الأسباب وبرنامج الخفض**، القاهرة، دار الفكر العربي.

## المراجع الأجنبية

- Ahmadi, M. N., Alizei, M., M., & Mazloomi, A. (2014). Effectiveness of Group Play Therapy through Cognitive-Behavioral Method on social Adjustment of children with Behavioral Disorder. **Kuwait Chapter of Arabian Journal of Business and Management Review**, 12(03), Unite, 356-362.
- Alagesan, J., Shradha, S. A., & Mani, S. B. (2011). Effect of play Therapy in Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder-a single Blinded randomized controlled Study. **Antian Journal of Hphysiotherapy and occupational Therapy**, 5(1), 70-72.
- American Psychiatric Association. (2000). **Manual Diagnostique et. Statistique des Troubles Mentaux (DSM-4R)**. France: Edition Masson.
- American Psychiatric Association. (2013). **Manual Diagnostique et. Statistique des Troubles Mentaux (DSM-4R)**. France, repere a URL: <http://cutt.us/SncUt>.
- Bader, M. (2013). T-touble Du Deficit D'attention/Hyperactivite De L'enfant ET De L'adolescent: Nouvelle Perspectives. **Swiss Archive of Neurology and Psychiatry**, 2(164), 70-74.
- Barraud, Sebastien. (2009). **Jeu d'attention**, repere a URL: [www.mhps.net](http://www.mhps.net) Le 14/12/2014 a 11:30.
- Bernier, C. (2009). **Evaluation d'un Programme Pour Parents D'enfants Presentant un Deficit de l'attention/Hyperactivite**. These de doctorat non publie, Universite du Quebec a Trois- Rivieres, Canada.
- Changeau, J., et Soppelsa, R. (2010). **Protocole de Reeducation D'enfant Porteur d'un TDAH Par Une Technique De Resolution De Problem**. Revue ntertiens de Bichat, repere a URL: [WWW.lesentretiensdebichat.com](http://WWW.lesentretiensdebichat.com) le 9/12/2014: 19-31.
- Chu, S. (2003). Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) part one: A review of the literature. **International Journal of Therapy and Rehabilitation**, 10(5): 218-227.
- Crenshaw, D. A. & Stewart, A. L. (2015). **PlayTheapy "a Comprehensive Guide to theory and practice"**. New York: Edition Guilford Press.
- Eldaou, B. M. N., & El-shamieh, S. I. (2015). The Effect of Playing Chess on the Concentration of ADHD Students in the 2<sup>nd</sup> Cycle. **Procedie-Social and behavioral sciences**, (192): 638-643.
- Farahzadi, M., & Masafi, S. (2013). Effectiveness of Gestalt and Cognitive-behavioural Ply Therapy in DecreasingDythymic Disorde **Procedia-Social and behavioral sciences**, (84): 1642-1645.
- Foroozandeh, E., Mahdieh, M. (2014). Effect of Play Therapy on Visual Memory in AHDH Children. **International journal of sport studies**, 4(8): 1005-1009.
- Foroozandeh, E., Mahdieh, M. (2014). **Effect of play Therapy a Comprehensive guid to theory and practice**. New York: Edition Guilford Press.
- Guay, M. C., Giroux, S., & Chartrand, C. (2011). Impact D'une Therap Comportemental Sur Les Comportement d'Opposition ET De UN Provocation D'enfants D'age Prescolaire Qui Presentent UN TDAH, Trouble Oppositionnel ET UN Retand De Langage. **Perspectives Psy**, 3(50): 256-262.
- Habib, M. (2011). Le Cerveau De L'hyperactives: entre cognition ET Comportement. **Developpements**, 3(9): 26-40.
- Jafari, N., Mohammadi, R. M., & Khanbani, M. (2011). Effect of Play Therapy on Behavioral Problems of Maladjusted Preschool Children. **Iranian Journal Psychiatry**, 1(06): 37-42.

- Janatian, S. A., Shafti, M. H., & Samavatyan, H. (2009). Effectiveness of Play Therapy on the Base of Cognitive Behavior Approachon Severity of Symptoms of Attention Deficit- Hyperactivity Disorder (ADHD) Among Primary School Male Students Aged 9-11. **Univerversity of Applied Science and Technology**, 2(6): (109-118).
- Juneau, J., & Louis, P. B. (2004). Le Deficit de L'attention/Hyperactivite ET Le ComportementsViolents Des Jeunes En Milieu Scolaire: L'etat De la Question. **Revue Education ET Francophonie**, 1(32): 38-53.
- Knell, S. M. (2004). **Cognitive-Behavioral Play Therapy**. UK: Oxford, Edition Rowman and Littlefield.
- Kottman, T. (2001). Adlerian Play Thera. **International Journal of Play**, 2(10): 1-12.
- Landerth, G. L. (2012). **Play Therapy "The art of the relationship"**.New York: Routledge, 3<sup>rd</sup> edition.
- Lim, C., Lee, T., Guan, C., Sheng, F., & Cheung, Y. (2010). Effectiveness of a Brain-Computer Interface Based Programme for the Treatment of ADHD. A PilotStudy. **Psychopharmacology Bulletin [Psychopharmacol Bull]**, 43(1): 73-82.
- Marquet-Doleaec, J., Soppelsa, R., & Albaret, J. M. (2006). **Validation D'un Protocole D'apprentissage De L'inhibition Sur Une Population D'enfants Avec Trouble De L'attention/Hyperactivite**.Revu Entretiens.
- McMahon, L. (1992). **The Handbook of Play Therapy**. New York: Edition Routledge.
- Michele la P. (2008). **Misa Au Point et Validation d'un Programme de Reeducation Pour Les Enfants Presentent Une Dyslexie a Predo- minance Visuelle ou Mixe**.these de doctorat, Universite trois Rivieres, Canada.
- Naderi, F., Heidare, A., Bouron, L., & Asgari, P. (2010). The Efficacy of Play Therapy on ADHD, Anxiety and social maturity in 8 to 12 years aged Clientele children of Ahwaz Metropolitan counseling Clinics. **Journal of Applied Sciences**, 10(3): 189-195.
- Oaklander, V. (2001). Gestalt Play Therapy. **Interational Journal of Play**, 2(10): 45-55.
- O'Connor, K. J., & Schaefer, C. E. (1994). **Handbook of Play Therapy**. Volume two "Advances and Innovations", Canada: Wiley-Interscience.
- Pak, V., Khaledi, S., Shadiekhaleidi, I., & MarzieA. (2014, July 30).**The Positive Impact of Play Therapy on Writing Performance of Students with Dysgraphia**. Iran, Int. School Health 1(2), 1-4.
- Peters, K. (2002). **Effects of Classroom Cognitive Behavioral Training with Eeementary School ADHD Students**. A pilot Study, Diss. Abs. Int.
- Refwaltess, A. M. (2008). Videotape Self-Modeling in the Treatment of Attention Deficit-Hyperactivity Disorder Child and Family Behavior Therpy. **Journal of Applied Behavior Analysis**,22(10): 111-115.
- Searight, H. R., Halik, J. K., & Campell, D. C. (2008). Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Assessment and Management. **Journal of Family Practice**, 40: (270-279).
- Stagntti, B. (2004).Understanding play: the implication for play Assess-ment .**Australian occupational therapy Journal**, 51: 3-12.
- Stephen, H., Nikki, M., John, W., Graham, D., & Vivienne, L. (2004). Motor controland sequencing of boys with attention- Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) during computer game play.**British Journal of EducationalTechnology**, 35(1): 21-34.

- Sweeney, D. S., Baggerly, J. N., & Ray, D. C. (2014). **Group Play Therapy “A Dynamic Approach”**. New York: Edition Routledge.
- Tahiroglu, A., Celik, G., & Avci, A. (2010). Short-Term Effects of Playing Compute Games on Attention. **Journal of Attention Disorders**, 13(6): 668-676.

# الملاحق



## ملحق (أ)

### البرنامج الإرشادي المقترح

#### المفاهيم الأساسية في البرنامج:

الإرشاد باللعب: هو مجموع الإجراءات والأنشطة التدريبية المنظمة القائمة على اللعب التي تهدف إلى علاج وخفض أعراض النشاط الحركي الزائد ومساعدتهم لتحقيق التوافق النفسي والاجتماعي والأكاديمي. ويفترض في الإرشاد باللعب أن الطفل يقوم وهو يلعب بعملية لعب أدوار يعبر فيها عن مشاعره ومشكلاته لأنه ليس كالكبار الذين يمكنهم عمل ذلك بالكلام والتعبير.

النشاط الحركي الزائد: هو سلوك اندفاعي مفرط وغير ملائم للموقف وليس له هدف مباشر، وينمو بشكل غير ملائم لعمر الطفل ويؤثر سلباً على سلوكه وشخصيته ويزداد عند الذكور أكثر من الإناث.

#### الهدف العام:

يهدف هذا البرنامج إلى خفض درجة النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.

وينتفع من هذا الهدف الأهداف الإجرائية الآتية:

1. مساعدة الطفل الذي يعاني من النشاط الحركي الزائد على تركيز انتباهه (السمعي\_ البصري) لمدة زمنية معينة لتدريبه على مهارات الانتباه والمتمثلة في: الانتقاء، التتبع/ سعة الانتباه، مرونة نقله.

2. تدريب الطفل على ضبط الذات في التعامل مع المثيرات المختلفة وعدم الاندفاع خلال الألعاب التي يحتويها البرنامج.

3. خفض السلوكيات غير المرغوب فيها (الحركة الزائدة) وتعويضه بسلوك جديد (الاسترخاء)، بتصريف الطاقة السلبية من خلال الأنشطة الحركية التي يحتويها البرنامج.

### الإجراءات والأساليب المستعملة في البرنامج:

يعتمد البرنامج الحالي على مفاهيم وإجراءات الإرشاد باللعب لسلوك الطفل، بهدف زيادة معدل ممارسة الطفل للسلوك المرغوب (الانتباه) أو تقوية هذا السلوك أو تعلم سلوك جديد وخفض معدل ممارسة الطفل لسلوك غير مرغوب (الاندفاعية والحركة الزائدة)، واستخدمت الإجراءات الآتية خلال الجلسات: التعزيز، التكرار، التدعيم، التغذية الراجعة. بالإضافة إلى استعمال إجراءات أخرى كالمحاضرة، المناقشة الجماعية، الملاحظة، النمذجة، التمثيل، لعب الأدوار.

### مكونات البرنامج:

- الجلسة الافتتاحية: جلسة تعارف.

\_ تنمية مهارات الانتباه السمعي: الانتقاء التتبع، سعة الانتباه، مرونة نقل الانتباه.

\_ تنمية مهارات الانتباه البصري: الانتقاء، التتبع، سعة الانتباه، مرونة نقل الانتباه.

\_ خفض الاندفاعية وتصريف الطاقة الزائدة.

- الجلسة الختامية: جلسات تقييمية.

## جلسات البرنامج الإرشادي:

الهدف العام لجلسات البرنامج الإرشادي: يهدف البرنامج إلى خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة.

### الإجراءات المستخدمة في تنفيذ جلسات البرنامج:

1. الحصول على تسهيل مهمة من التربية والتعليم العالي.
2. تحديد موعد الجلسة.
3. حضور أفراد المجموعة التجريبية.
4. حضور ثلاث من معلمات الروضة على الأقل.

مخطط الجلسات الإرشادية: تسير كل جلسة إرشادية في البرنامج وفق مخطط معين يضم:

### الجلسة الأولى:

عنوان الجلسة : جلسة إفتتاحية (جلسة تعارف)

طبيعة الجلسة: جماعية.

أهداف الجلسة: تهدف الباحثة من هذه الجلسة تحقيق الأهداف الآتية:

1. أن يتعرف الأطفال على الباحثة.
2. أن يتعرف على بعضهم البعض .

3. إقامة علاقة ودية بين الباحثة والأطفال.

4. تحديد موعد الجلسات اللاحقة والإتفاق عليها.

مدة الجلسة: 35-40 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: ساحة أو ملعب أو قاعة واسعة، كرة كبيرة ملونة.

إسم اللعبة: ألعب وأتعرف على زميلي.

محتوى الجلسة وإجراءاتها: لعبة المهن والخيال: تبدأ الباحثة بالتعريف عن نفسها للأطفال وتتعرف عليهم وتشرح لهم الهدف من وجودها معهم. وتقوم اللعبة على استخدام كرة ملونه تلقىها الباحثة باتجاه أحد الأطفال الذين يقفون بشكل دائري، ويقوم هذا الطفل بعد تلقفه للكرة بالمشي ويقف في مركز الدائرة ويعرف على نفسه وماذا يحب أن يكون بالمستقبل، وبعد ذلك؛ يلقي بالكرة إلى طفل آخر يختاره ليتحدث بدوره عن نفسه وأمنيته المستقبلية وتتوالى هذه العملية حتى آخر طفل في المجموعة.

### الجلسة الثانية:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه السمعي.

طبيعة الجلسة: جماعية.

أهداف الجلسة: تهدف الباحثة من هذه الجلسة تحقيق الأهداف الآتية:

1. أن يميز الأطفال الألوان في الصور.

2. أن يحدد المفاهيم وأسماء الأماكن والأشياء الموجودة في الصور.

3. تحديد موعد الجلسة اللاحقة والإتفاق عليها.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة مناسبة، صور ملونه متنوعه، إضاءة مناسبة، مقاعد وطاولات مريحة.

اسم اللعبة: الطفل المنتبه.

محتوى الجلسة وإجراءاتها: لعبة عرض صور وألعاب: تقوم اللعبة على استخدام الصور الملونة المتنوعه والمناسبة في محتوياتها لعمر الأطفال، إذ تقوم الباحثة وبمساعدة معلمات الروضة بتوزيع مجموعة من الصور على أفراد المجموعة التجريبية بعد جلوسهم بشكل مريح على كراسي وطاولات مناسبة، ويُطلب من كل طفل أن يتعرف على الالوان الموجودة في الصورة ويميز بينها.

**الجلسة الثالثة:**

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه السمعي.

طبيعة الجلسة: جماعية.

هدف الجلسة: تنمية مهارة الإنتباه والإستماع وربطهما معا.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: كراسي، مكان مناسب، مسجل، موسيقى.

إسم اللعبة: لعبة الكراسي.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة الكراسي، توضع كراسي بشكل دائري أقل بواحدة من عدد المجموعه التجريبية؛ وعند سماع الموسيقى يتحرك ويدور الأطفال حول الكراسي؛ ويتسابقون على الجلوس على الكراسي بمجرد توقف الموسيقى، ونتيجة لذلك يخرج الطفل الذي لم يتمكن من الجلوس على أحد الكراسي وتُنقص الكراسي واحدة، وتتوالى اللعبة بهذه الطريقة بخروج طفل وإنقاص كرسي في كل مرة حتى نهاية اللعبة بفوز طفل واحد.

#### الجلسة الرابعة:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه السمعي.

طبيعة الجلسة: جماعية.

هدف الجلسة: التعرف على الحروف عن طريق سرد القصة باستخدام العاب الدمى.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: العاب دمي، قاعة مناسبة، كراسي وطاولات مريحة، قصة مصورة بالألوان خاصة بالمعلمة.

إسم اللعبة: أصغي وأنتبه وأتعرف على الحروف.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة عرض الحروف عن طريق القصة، إذ تعرض المعلمة القصة عن طريق العاب دمي، وخلال سرد القصة والتي غالبا ما تكون قصيرة؛ تقوم المعلمة بالتركيز على بعض الحروف وتعرف الأطفال بها.

## الجلسة الخامسة:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه السمعي.

طبيعة الجلسة: فردية.

هدف الجلسة: 1. تعريف الأطفال على الأرقام وقيمها.

2. التمييز بين اشكالها.

3. إكسابهم مهارة الصبر والإستماع.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة، كراسي وطاولات مريحة، معدادات الأرقام، بطاقات، ملاقط ملونة، سلة.

اسم اللعبة: أصغي وأنتبه وأعد.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة عداد الأرقام، تقوم المعلمة بوضع معداد في مكان مناسب لكل طفل، ثم توزع على الأطفال بطاقات مكتوب على كل منها رقم، وتضع مجموعة من الملاقط في سلة، وبعد تعريفهم على الأرقام المكتوبة على البطاقات، تطلب المعلمة من الأطفال أن يقوم الطفل بتثبيت ملاقط في محيط البطاقة بقيمة العدد المكتوب عليها، وفرز حبات من المعداد بقيمة الرقم المكتوب على البطاقة، وتعزيز الذي ينهي أولاً مع الثناء على الجميع.

## الجلسة السادسة:

عنوان الجلسة: تنمية الإنتباه البصري

طبيعة الجلسة: جماعية.

هدف الجلسة: مساعدة الطفل على تمييز أعضاء جسمه.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة مناسبة، جهاز عرض سمعي بصري.

اسم اللعبة: أنتبه وأصفق.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة معرفة أعضاء الجسم عن طريق الأغنية، تطلب المعلمة من الطفل

أن يضع يده على العضو الذي يسمعه ويراه من الأغنية مع الرقص والغناء، ومن ثم تقوم بتشغيل

جهاز العرض ومراقبة أداء الأطفال.

### الجلسة السابعة:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه البصري.

طبيعة الجلسة: فردية.

هدف الجلسة: التمييز بين الأشكال الهندسية وألوانها.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة، أشكال بازل.

اسم اللعبة: أنتبه لإختار الشكل المناسب واللون المناسب.



محتوي اللعبة واجراءاتها: تركيب ألوان وأشكال هندسية، إذ تطلب المعلمة من كل طفل بمفرده بعد أن تحدد له لونا وشكلاً هندسياً، تركيب الشكل الهندسي المحدد له وباللون المحدد له في لعبة بازل

#### الجلسة الثامنة:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه البصري.

طبيعة الجلسة: فردية.

هدف الجلسة: معرفة الأطفال بأعضاء أجسامهم وأهمية الحفاظ عليها والإعتناء بها.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة مناسبة، ألعاب بازل.

اسم اللعبة: أنتبه لأكتشف الجزء المفقود.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة تركيب لأجزاء الجسم، تقوم المعلمة بتسليم كل طفل مجسم لجسم الإنسان مفقود منه أحد الأعضاء، وتطلب من الطفل تحديد الجزء المفقود، والعمل على تركيبه بالشكل الصحيح من أشكال بازل.

#### الجلسة التاسعة:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه البصري.

طبيعة الجلسة: جماعية

هدف الجلسة: إكساب مهارة دقة الملاحظة.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة، وجهاز عرض بروجكتر، صور ملونة متنوعة للعرض.

اسم اللعبة: أنتبه لأجد الاختلاف.

محتوي اللعبة واجراءاتها: عرض صور بروجكتر، إذ تقوم المعلمة بعرض صور ملونة متنوعة

ومتشابهة مع وجود بعض الفروقات الدقيقة، وتوضح المعلمة للأطفال الغاية من اللعبة قبل عملية

العرض، وتطلب المعلمة منهم تحديد نقاط التشابه والاختلاف خلال عرض كل صورة

### الجلسة العاشرة:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه البصري.

طبيعة الجلسة: فردية.

هدف الجلسة: تنمية مهارة تركيب الحروف لتشكيل مفردات مرتبطة بالصور المعروضة.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة مجهزة بشكل مناسب، صور ملونه لحيوانات وطيور واماكن،

الحروف الهجائية مفردة على قطع من الكرتون.

اسم اللعبة: انتبه للكلمة واقرؤها لاركب الصورة.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة تركيب الحروف والصور المناسبة، تقوم المعلمة بتوضيح هدف

اللعبة للأطفال، ومن ثم تقوم بعرض الصور الملونة للحيوانات والطيور والأماكن المألوفة للأطفال،

وتطلب منهم تركيب الكلمة التي تعطي المعنى للمفهوم المعروض بالصورة.

## الجلسة الحادية عشر:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه البصري.

طبيعة الجلسة: جماعية

هدف الجلسة: تنمية مهارة إدراك التعليمات والأوامر .

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: ساحة مناسبة، كراسي وطاولات مناسبة.

اسم اللعبة: أنتبه جيداً لأستجيب جيداً.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة قيام وجلوس، تقوم المعلمة بتوضيح هدف اللعبة، ومن ثم تطلب منهم التركيز والانتباه وتنفيذ بالحركة قياماً أو جلوساً حسب ما يسمعون من تعليمات، ومن ثم تبدأ باللعبة بقولها بصوت مرتفع "قيام جلوس" "جلوس قيام" بشكل متكرر مع تنفيذ الأطفال للأوامر والتعليمات بالقيام والجلوس، وتقوم اللعبة على أساس إخراج الطفل الذي يخطئ، وتستمر اللعبة هكذا حتى يبقى آخر طفل إذ يتم الثناء على جميع الأطفال وتعزيز الطفل الفائز.

## الجلسة الثانية عشر:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه البصري.

طبيعة الجلسة: جماعية

هدف الجلسة: تنمية مهارة تمييز ألوان الإشارات المرورية (الضوئية).

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: ساحة، وإشارات المرور بألوانها.

إسم اللعبة: أنتبه جيداً لألوان المرور لأتعرف على قدراتي.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة سباق الأبطال مع إشارات المرور، تقوم المعلمة بتوضيح هدف اللعبة للأطفال، تتم اللعبة في ساحة الروضة حيث تقوم المعلمة بإضاءة إشارات المرور، ويطلب من الأطفال الوقوف في حالة الحمراء، والإستعداد بالبرتقالي، والإنطلاق بالاخضر للسباق، وتنفذ هذه العملية بشكل متكرر، وفي كل شوط يستبعد الطفل المتأخر من السباق، حتى تنتهي اللعبة بطفل فائز، ويتم الثناء على جميع الأطفال وتعزيز الطفل الفائز.

### الجلسة الثالثة عشر:

عنوان الجلسة: تنمية الإنتباه البصري.

طبيعة الجلسة: جماعية.

هدف الجلسة: تنمية مهارة الدفاع عن ما يملك.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: بالونات ملونة منفوخة، وساحة.

إسم اللعبة: أنتبه لتنفيذ لعبة بائع البالونات.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة البالونات الملونة حيث يقوم طفل بدور بائع البالونات ويمثل الاطفال انهم يشترون منه ،ويربط البالون بخيط في قدم كل طفل مشارك ويحاول الاطفال مع الغناء

والرقص فقع بالونات بعضهم البعض والرقص ومحاولة فقع كل البالونات المنفوخه ويعززالطفل الذي يحافظ على اخر بالون غير مفقوع باللعبه، ويعزز اللون الفائز ايضا.

#### الجلسة الرابعة عشر:

عنوان الجلسة : تنمية الإنتباه البصري.

طبيعة الجلسة: فردية.

هدف الجلسة: الربط بين التآزر البصري والحركي , تفريغ الطاقة للاطفال

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: ساحة، وأطواق ملونة.

اسم اللعبة: أنتبه لحركات جسمي.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة الدوائر الملونة (الاطواق) حيث ترتب الاطواق الملونة بطرق مختلفة

ويطلب من الاطفال القفز خلالها بتركيز، ويمكن ان يقفز الطفل مرة في طوق وأخرى في طوقين.

#### الجلسة الخامسة عشر:

عنوان الجلسة : خفض الاندفاعية وتصريف الطاقة الزائدة.

طبيعة الجلسة:جماعية.

هدف الجلسة: ضبط الأطفال ضمن قوانين اللعبة، زيادة التركيز بالالوان والانتباه، تنمية عضلات

الطفل.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة وصلصال ملون , كراسي , طاوولات مريحة.

اسم اللعبة: العب بالصلصال وانتبه للالوان.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة الصلصال بالوان حيث يوزع الصلصال ويطلب من الاطفال صناعة

الاشكال حسب اوامر قائد المجموعة والتركيز على الاشكال الناتجة وتعزيز معرفة الالوان.

**الجلسة السادسة عشر:**

عنوان الجلسة : خفض الاندفاعية وتفرغ الطاقة الزائدة.

طبيعة الجلسة: جماعية.

هدف الجلسة: التمييز بين الليل والنهار، والسكون والحركة وتعزيز النظام والنوم مبكرا للاطفال

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: ساحة.

اسم اللعبة: انتبه تعلم كيف استرخي.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة ليل نهار حيث يقوم قائد المجموعه بشرح قوانين اللعبة وهي

الاسترخاء في حالة استماع كلمة ليل والانطلاق والحركة في حالة سماع كلمة نهار، وندقق بالطفل

الملتزم وتعاد اللعبة اكثر من مره ويخرج منها الطفل غير الملتزم ويعزز الطفل الفائز.

## الجلسة السابعة عشر:

عنوان الجلسة : خفض الاندفاعية وتفرغ الطاقة الزائدة.

طبيعة الجلسة: جماعية

هدف الجلسة: تفرغ نفسي وتصريف الطاقة بالرمل الناشف وتنمية لخيال الطفل بالرمل المبلول.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: ساحة الرمل الناشف وساحة الرمل المبلول.

اسم اللعبة: انتبه لاتحكم في عضلاتي.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة الرمل الناشف والمبلول حيث تنفذ اللعبة في ساحة الرمل الناشف

والمبلول لمعرفة ما يدور في خيال الاطفال حيث يميلون الى الرسم على الرمل الناشف وعلى

مجسمات بالرمل المبلول،وممكن ان تدل مخرجات اللعبة على مدى ما اكتسبه الاطفال من مهارات

وعما يدور بخيالهم ايضا.

## الجلسة الثامنة عشر:

عنوان الجلسة: خفض الاندفاعية وتفرغ الطاقة الزائدة.

طبيعة الجلسة:جماعية.

هدف الجلسة: تفرغ نفسي وادخال البهجة والسرور لنفسية الاطفال , تعزيز العمل الجماعي

والشراكة،والحفاظ على الممتلكات.

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: ساحة وباراشوت وكرات ملونة.

اسم اللعبة: انتبه جيدا واستجيب للوامر.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة الباراشوت حيث يفرد الباراشوت ويطلب من الاطفال الامساك به بعد

وضع صندوق كرات ملونه بداخله ثم هزه وتحريكه مع الحفاظ على الكرات داخل الباراشوت حيث

يتحمل الجميع مسؤولية المحافظة على ما يملك الجميع.

**الجلسة التاسعة عشر:**

عنوان الجلسة: خفض الاندفاعية وتفرغ الطاقة الزائدة.

طبيعة الجلسة: جماعية.

هدف الجلسة: تمييز الالوان والالتزام بقوانيني اللعبة والحفاظ على نظافة الورقة والنظافة الشخصية

وتعبير الاطفال عن انفسهم

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: طاوولات مريحة، كراسي،الوان ،اوراق.

اسم اللعبة: أرسم لأعبر عن ذاتي.

محتوي اللعبة واجراءاتها: لعبة ارسم لأعبر عن ذاتي اذ تتحدث المعلمة للاطفال عن تفاصيل

اللعبة ويعطى كل طفل ورق أبيض كبير وألوان جواش يختارها هو ويعطى حرية ماذا يريد ان يرسم



لتصل المعلمة الى ما يدور في خياله،تعلق اللوحات على حائط القاعة بورق لاصق ويتحدث كل طفل عن لوحته.

## الجلسة العشرون:

عنوان الجلسة: الجلسة الختامية

طبيعة الجلسة:جماعية ,فردية.

هدف الجلسة: معرفة ماذا تعلم كل طفل

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة , قصة مصورة.

إسم اللعبة:لنرى ماذا تعلمنا.

محتوي اللعبة وإجراءاتها: قياس بعدي عن طريق تمثيل قصة دراما مصوره للتعرف على المهارات التي اكتسبها الاطفال،إذ تحكي المعلمة قصة للأطفال وتريهم الصور بالقصة ايضا التي تدور احداثها حول طفة اميرة تعيش مع والديها في قصر كبير ، تتوفى والدتها ويمنعها والدها من مغادرة القصر الا مع حرس عليها ترفض هي وتحبس نفسها بغرفتها، المعلمه تسأل الاطفال ماذا تتوقع ان يكون موجود داخل غرفة الطفلة الاميره ،كل من الاطفال يتخيل نفسه مكان الاميرة وماذا يمكن ان يفعل وتهدف المعلمة الوصول الى معرفة ماذا تعلم الاطفال هل ما زالوا يتصرفون بائندفاعية ،ام اكتسبوا مهارات إنعكست على تصرفهم وشخصياتهم.

## الجلسة الواحدة والعشرون:

عنوان الجلسة: الجلسة الختامية والتقييمية

طبيعة الجلسة:جماعية ,فردية.

هدف الجلسة: تحفيز الطفل على تذكر ماذا تعلم .

مدة الجلسة: 20-25 دقيقة.

أدوات تحقيق أهداف الجلسة: قاعة، كراسي وطاولات مريحة

اسم اللعبة: لتتذكر ماذا تعلمنا.

محتوي اللعبة واجراءاتها: تجلس المعلمة مع الاطفال بالقاعة وهم مرتاحون على الكراسي وتسال كل طفل عن اجمل واحب لعبة الى قلبه تم تنفيذها خلال البرنامج ويساعدنا ذلك بالتعرف الى مدى انسجامهم ع البرنامج بتذكرهم تفاصيل العاب يحبونها والتي هي بذاتها قد تدل على شخصية وعلى مدى نجاح البرنامج.

### مكونات البرنامج الإرشادي: الأبعاد والجلسات

ملاحظات	مدة الجلسة	محتواها	عنوانها	رقم الجلسة	المكونات
	30-25 دقيقة	لعبة المهن والخيال	أَلعب وأتعرّف على زميلي	1	الجلسة الإفتتاحية (جلسات تعارف)
	20-15 دقيقة	لعبة عرض صور والعباب	الطفل المنتبه	2	تنمية الإنتباه السمعي
	20-15 دقيقة	لعبة الكراسي	اسمع جيدا لانتبه جيدا	3	
	20-15	لعبة عرض الحروف	اصغي وانتبه	4	

	دقيقه	عن طريق قصة	واتعرف على الحروف		
	20-15 دقيقه	لعبة عداد الارقام	اصغي وانتبه واعد	5	
	20-15 دقيقه	لعبة معرفة اعضاء الجسم عن طريق الاغنية	انتبه واصفق	6	تنمية الإنتباه البصري
	20-15 دقيقه	لعبة تركيب الوان واشكال هندسية	انتبه لاختيار الشكل المناسب واللون المناسب	7	
	20-15 دقيقه	لعبة تركيب لأجزاء الجسم	انتبه لأكتشف الجزء المفقود	8	
	20-15 دقيقه	عرض صور بروجكتر	اجد الاختلاف	9	
	20-15 دقيقه	لعبة تركيب الحروف والصور المناسبة	انتبه للكلمة وأقرأها لأركب الصورة	10	
	20-15 دقيقه	لعبة قيام جلوس	انتبه جيدا لأستجيب جيدا	11	
	20-15 دقيقه	لعبة سباق الابطال مع اشارة المرور	انتبه جيدا لألوان المرور لأتعرف على قدراتي	12	
	20-15 دقيقه	لعبة البالونات الملونة	انتبه لتنفيذ لعبة بانع البالونات	13	
	20-15 دقيقه	لعبة الدوائر الملونة	انتبه لحركات جسمي	14	
	20-15 دقيقه	لعبة الصلصال بألوانه	ألعب بالصلصال وانتبه للألوان	15	
	20-15 دقيقه	لعبة ليل نهار	انتبه لأتعلم كيف استرخي	16	
	20-15 دقيقه	لعبة بالرمل/ناشف/مبلول	انتبه لأتحكم في عضلاتي	17	
	20-15 دقيقه	لعبة البرشوت	انتبه جيدا واستجيب جيدا	18	
	20-15 دقيقه	لعبة الرسم بألوان الجواش	ارسم لأعبر عن ذاتي	19	الجلسة الختامية (جلسات تقييمية)
		قياس بعدي	لنرى ماذا تعلمنا	20	
		قياس تنبعي	لنتذكر ماذا تعلمنا	21	

برجاء تعبئة النموذج أدناه:

ملاحظات	غير	مناسبة	مناسبة	عناصر التحكيم	الرقم
---------	-----	--------	--------	---------------	-------

	مناسبة	ألى حد ما		
1			مناسبة البرنامج العلاجي لما يرجو علاجه.	
2			وضوح الاهداف العامة والاهداف الاجرائية لجلسات البرنامج.	
3			صحة المادة العلمية لمحتوى البرنامج.	
4			مدى مناسبة النشاطات والاجراءات والاساليب التي يقترح البرنامج استخدامها مع كل نشاط.	
5			مناسبة عدد الجلسات وترتيبها.	

### إضافات وإقتراحات

---



---



---

شكرا على تعاونكم

إشراف  
د. نافز ايوب

الباحثة  
ميسون احمد سليمان

## ملحق (ب)

إستبانة استطلاع آراء المحكمين على البرنامج الإرشادي المقترح

جامعة القدس المفتوحة/كلية مسقط

كلية العلوم التربوية

تخصص إرشاد نفسي تربوي

إستبانة تحكيم الخبراء

.....: حضرة الأستاذ الدكتور/المختص:

.....: التخصص:

.....: مكان العمل:

تحية طيبة وبعد

في إطار التحضير لرسالة للحصول على درجة الماجستير من جامعة القدس المفتوحة في الإرشاد النفسي والتربوي بعنوان "فعالية برنامج إرشادي يستند إلى اللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال ما قبل المدرسة". ونظراً لحاجة الدراسة إلى تصميم برنامج إرشادي كأداة رئيسية لتحقيق أهداف الدراسة ولمعرفة مدى قابلية البرنامج للتطبيق، يسر الباحثة أن تكون أحد أعضاء لجنة التحكيم لإبداء رأيك في ما يلي:

- ملاءمة البرنامج العلاجي لما يرجو علاجه.

- وضوح الأهداف العامة والأهداف الإجرائية لجلسات البرنامج.

- صحة المادة العلمية لمحتوى البرنامج.

- مدى مناسبة النشاطات والإجراءات والأساليب التي يقترح البرنامج استخدامها مع كل نشاط.

- ملائمة عدد الجلسات وترتيبها.

- نقائص ترون إضافتها.

مع الشكر على حسن التعاون

إشراف

الباحثة

د. نافذ ايوب

ميسون احمد سليمان

## ملحق (ت)

### إستبانة كونه صورة الروضة-

الروضة:

اسم الطفل ولقبه:

جنس الطفل: أ. ذكر ب. أنثى

المستوى الدراسي:

تاريخ الفحص:

عزيزتي المعلمة: بناءً على ملاحظاتكم اليومية لسلوك الطفل، يطلب منكم وضع علامة

(x) أمام كل فقرة من فقرات المقياس وفق أربعة دلائل: نادراً، قليلاً، متوسطاً، كثيراً:

شاكراً لكم حسن تعاونكم

الرقم	الفقرات	نادراً	قليلاً	متوسطاً	كثيراً
1	عدم الراحة، يتلوى أثناء الجلوس على الكرسي.				
2	يحدث فوضى في حالات تستلزم الهدوء.				
3	متعجل، ويجب أن تؤدي مطالبه في الحال				
4	شخص يتصنع المكر				
5	يُظهر نوبات غضب وسلوكيات لا يمكن توقعها.				
6	حساس جداً للنقد				
7	غالباً لديه إنتباه مشتت				
8	يشوش ويزعج غيره من الأطفال				
9	يعاني من شرود وسرحان الذهن				
10	شخص يبرطم (أي يقلب شفثيه غيظاً أو غضباً)				
11	متقلب المزاج وبشكل واضح				
12	محب للعراك				
13	يتخذ موقف خضوعي تجاه السلطة				
14	غير مستقر، ينتقل من شيء إلى آخر أو من نشاط إلى آخر بشكل غير هادف				
15	إندفاعي ومتحمس بشدة				

				16	يحتاج إهتمام كبير من طرف المعلمة
				17	غير إجتماعي ويبدو كأنه غير مقبول من طرف الجماعة
				18	من السهل قيادته من قبل غيره من الأطفال
				19	لاعب سيء ولايستمتع باللعب
				20	يبدو غير قادر على قيادة الآخرين
				21	يفشل في إنهاء المهام التي يبدأها
				22	سلوكه صبياني وغير ناضج
				23	ينكر أخطائه ويلقي اللوم على الآخرين
				24	لدية صعوبات في التوافق مع غيره من الأطفال
				25	غير متعاون مع أصدقائه
				26	يغضب بسرعة أثناء أدائه لجهد ما
				27	غير متعاون مع زملائه في الفصل
				28	صعوبة في التعلم

### شاكرة لكن حسن تعاونكن

إشراف

الباحثة

د. نافز ايوب

ميسون احمد سليمان



## ملحق (ث)

### إستبانة كونر - الصورة الأسرية

اسم الطفل ولقبه:

المستوى الدراسي:

الروضة:

تاريخ الفحص:

عزيزي المعلم/ة: بناءً على ملاحظاتكم اليومية لسلوك الطفل، يطلب منكم وضع علامة

(×) أمام كل فقرة من فقرات المقياس وفق أربعة دلائل: نادراً، قليلاً، متوسطاً، كثيراً:

الرقم	العبارات	نادراً	قليلاً	متوسطاً	كثيراً
1	يلمس أو يقضم أشياء حوله (أظفر، أصابع، شعر، ملابس)				
2	وقح مع الكبار				
3	لديه صعوبة على إقامة صداقات والمحافظة عليها				
4	مندفع ويثور بسرعة				
5	يحب السيطرة على كل شيء				
6	يمص أو يمضغ الإبهام، الملابس، أو البطانية.				
7	يبكي بسهولة في كثير من الأحيان				
8	يتخذ موقف دفاعي (يشعر بأن الغير يهاجمه)				
9	يعاني من شرود الذهن وأحلام اليقظة				
10	لديه صعوبات في التعلم				
11	يعاني من صعوبة في بقائه جالساً (يتلوى أثناء الجلوس)				
12	يعاني من مخاوف (الوضعيات والأماكن الجديدة، الأشخاص الجدد، الذهاب إلى الروضة)				
13	إفراط حركي مستمر وحاجة ملحة للقيام بسلوكيات أي كانت				

				طوال الوقت.	
				يتلف الأشياء (مدمر)	14
				بروي قصص غير حقيقية أو كاذبة	15
				خجول	16
				يجذب الكثير من المشاكل مقارنة بأقرانه من الأطفال في نفس السن	17
				يتكلم بشكل مختلف عن الأطفال الآخرين من نفس العمر (يتكلم كالرضع، تأتأة بحيث من الصعب فهمه)	18
				يذكر أخطائه ويلقي اللوم على الآخرين.	19
				كثير الخصام	20
				شخص بيرطم (أي يقلب شفوية غيظاً أو غضباً)	21
				يستولي على أشياء وحاجيات الآخرين	22
				غير مطيع	23
				يعاني من خوف وحساسيه زائدة من المرض, الموت, الوحدة مقارنةً بغيره من الأطفال	24
				يفشل في إنهاء المهام التي يبدأها	25
				يضجر بسهولة	26
				يهدد ويخيف أصدقاءه	27
				إندفاعي وغير قادر على إيقاف حركاته خلال النشاط المتكرر	28
				قاسٍ وعنيف	29
				سلوكه غير ناضج (يطلب المساعدة في الأشياء التي يستطيع القيام بها لوحده).	30
				مُشتت في الإنتباه والتركيز	31
				يشكو من صداع في الرأس	32
				متقلب المزاج	33
				غير مطيع أو يكره تقيده في النظم أو القواعد	34
				ينتشجر باستمرار	35
				دائم الإختلاف مع إخوانه وأخوته	36
				يتعرض بسرعه للإحباط في الجهود التي يقوم بها	37
				يزعج غيره من الأطفال	38

				يظهر في غالب الأحيان تعيس	39
				يعاني من اضطرابات في سلوك الأكل ( فقدان شهيه, يقف في مكانه بعد كل لقمة)	40
				يشكو بوجود الأم في بطنه	41
				يعاني من اضطرابات في النوم (أرق, يستقيظ في وقت مبكر جداً أو في الليل)	42
				شكاوي والأم جسديه أخرى	43
				قيء, غثيان	44
				يشعر بأنه مظلوم في الأسره	45
				متأخر ويثرثر	46
				شخص يتلاعب به الغير بسهولة	47
				يعاني من صعوبات في الإفراغ المعوي (إمساك, إسهال)	48

مع الشكر على حسن التعاون

إشراف  
د. نافز ايوب

الباحثة  
ميسون احمد سليمان

## ملحق (ج)

بسم الله الرحمن الرحيم

إستبانة استطلاع آراء المحكمين حول مقياس كونر للنشاط الزائد

جامعة القدس المفتوحة

كلية مسقط للدراسات العليا

كلية العلوم التربوية

تخصص إرشاد نفسي تربوي

إستبانة تحكيم الخبراء

.....حضرة الاستاذ الدكتور

.....التخصص

.....مكان العمل

تحية طيبة وبعد،،

في إطار التحضير لرسالة للحصول على درجة الماجستير من جامعة القدس المفتوحة في

الإرشاد النفسي والتربوي حول "فاعلية برنامج إرشادي يستند إلى اللعب في خفض النشاط الحركي

الزائد لدى أطفال ما قبل المدرسة". يسر الباحثة أن تكون أحد أعضاء لجنة التحكيم لإبداء رأيك في

كل فقرات المقياس (إستبيان كونر، 1969) بصورتيه الاسرية والروضة من حيث صلاحيتها أو

عدم صلاحيتها وذلك بإعطاء تقدير نسبي من (0% إلى 100%)، ولذا الرجاء منكم إعطاء

ملاحظاتكم فيما يخص:

- ملاءمة الأداة لما ترجو قياسه.

- مدى تقديم الأداة من حيث ترتيبها، وتصحيح السلامة اللغوي.

شاكراً حسن تعاونكم

إشراف

د. نافذ ايوب

الباحثة

ميسون احمد سليمان

## ملحق (ح)


### أسماء أعضاء لجنة التحكيم

الرقم	الإسم	التخصص	الجامعة/مكان العمل
1	أ. د. معتصم محمد مصلح	مناهج وإرشاد	جامعة القدس المفتوحة-رام الله
2	د. معروف عبدالرحيم الشايب	صحة نفسية وإرشاد نفسي	جامعة النجاح الوطنية-نابلس
3	د. حسن محمد عبدالله تيم	تربية وإرشاد	جامعة النجاح الوطنية-نابلس
4	د. راتب محمود أبو رحمة	إرشاد نفسي تربوي	جامعة القدس المفتوحة- أريحا
5	د. خليل إبراهيم عبدالرازق	خدمه اجتماعيه	جامعة القدس المفتوحة- سلفيت
6	د. عميد أحمد بدر	خدمه اجتماعية	جامعة القدس المفتوحة-رام الله
7	أ. سهاد عمر ذيب الصوص	مرشدة رياض أطفال	تربية سلفيت
8	أ. غادة رزق الله	معلمة رياض أطفال	روضة المنى- فرخة
9	أ. رنا عبدالرحيم سليم عواد	مديرة روضة	روضة الأمين- سلفيت
10	أ. سهير صلاح عواد	مديرة رياض الأطفال	وزارة التربية والتعليم-رام الله

ملحق (خ)

ملحق (خ)

Al-Quds Open University  
Academic Affairs  
Faculty of Graduate Studies  
Ramallah - P.O. Box: 1804  
Tel: 02/2976240 - Direct Line: 02/2964490  
Fax: 02/2963738  
Email: fgs@qou.edu



جامعة القدس المفتوحة  
الشؤون الأكاديمية  
كلية الدراسات العليا  
رام الله - ص.ب 1804  
هاتف: 02/2976240 - مباشر: 02/2964490  
فاكس: 02/2963738  
بريد إلكتروني: fgs@qou.edu

Ref :

Date :

الرقم: له.د.ع/177/18

التاريخ: 2018 / 4 / 23

العلم العام

حضرة أ. أمين عواد المحترم  
مدير مديرية التربية والتعليم في محافظة سلفيت

تحية طيبة وبعد،

الموضوع: تسهيل مهمة

تقوم الطالبة: (ميسون أحمد مصطفى سليمان)، بإجراء دراسة بعنوان: (فاعلية برنامج يستند إلى الإرشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة)، لذا نرجو من حضرتكم تسهيل مهمة الطالبة المذكورة أعلاه، وذلك ليتم تطبيق الدراسة خلال الفصل الدراسي الثاني من العام 2018/2017.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،

أ.د. حسن السلواي  
عميد كلية الدراسات العليا



نسخة:

الملف

## ملحق (د)

State of Palestine  
Ministry of Education & Higher Education  
Directorate of Education & Higher  
Education - Salfit

ملحق (د) 



دولة فلسطين  
وزارة التربية والتعليم العالي  
مديرية التربية والتعليم العالي - سلفيت

وزارة التربية والتعليم العالي

الرقم: م.ت/131/1176  
التاريخ: 2018/04/24  
الموافق: 1439/08/09

حضرة مديرة روضة الامين  
السيدة (رنا عواد) المحترمة

بعد التحية،،،،

### الموضوع: تسهيل مهمة بحثية

الإشارة: كتاب جامعة القدس المفتوحة/ فرع رام الله رقم ك.د.ع/ 18/1771 بتاريخ 2018/4/23

نهديكم أطيب التحيات، ونرجو التكرم والتعاون مع الطالبة: "ميسون أحمد مصطفى سليمان" في تنفيذ دراستها لاستكمال الحصول على شهادة الماجستير من جامعة القدس المفتوحة بعنوان: "فاعلية برنامج يستند الى الارشاد باللعب في خفض النشاط الحركي الزائد لدى أطفال الروضة" لذا نرجو من حضرتكم تسهيل مهمتها، وبما لا يؤثر ذلك على سير العملية الإدارية والتعليمية

مع الاحترام،،،،

أمين عواد  
مدير التربية والتعليم العالي



نسخة /النائب المحترمان .  
/رئيس قسم التخطيط المحترمة  
خ.م.أ.ج

سلفيت - هاتف 09/2515661 - 09/2515665 فاكس 970 - 9 - 2515664  
Salfit - Tel. 09/2515661 - 2515665 Fax 970 - 9 - 2515664



ملحق (ذ)

بعض أنشطة البرنامج



لعبة الكراسي



لعبة الكراسي



لعبة الاشكال الهندسية





الرسم بالألوان المائية



عرض بروجيکتر



عرض قصة عن الارقام



لعبة الاعضاء والحواس





لعبة البرشوت





لعبة الرسم



لعبة الزوايا والمهن



لعبة المهن