

جامعة وهران  
كلية العلوم الاجتماعية  
قسم علم النفس وعلوم التربية

رسالة مقدمة لنيل شهادة الماستر في علم النفس  
تخصص "إرشاد وتوجيه" الموسومة بـ:

الإرشاد السلوكي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط  
الحركة لدى أطفال الروضة

دراسة ميدانية بروضة إيقاش محمد- وهران

تحت إشراف الأستاذة:

طالب سوسن

من إعداد:

عشودة أمينة

أعضاء اللجنة المناقشة:

جامعة وهران

مشرفة

أ/ طالب سوسن

جامعة وهران

مناقشة

أ/ قادري حليلة

جامعة وهران

مناقشة

أ/ طباس نسيمة

السنة الجامعية: 2013- 2014

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



## كلمة الشكر

لله كل الحمد والشكر، حمدا كثيرا، وشكرا كبيرا على عطائه الكريم

وفضله العظيم

أحمدك حمدا لا ينتهي يا من وسعت رحمتك كل شيء ويا من ترزق

عبادك بغير حساب

أتقدم بالشكر الكبير إلى كل من ساعدني في انجاز هذا العمل المتواضع وأخص بالذكر

الأستاذة "طالب سوسن" على نصائحها وإرشاداتها وتوجيهاتها

كما أتقدم بالشكر إلى مديرة روضة إيقاش محمد على تقديمها المساعدة والدعم الكامل لانجاز

هذا العمل

وخاصة المربية "مليكة"

كما أتقدم بالشكر إلى الأطفال براعم الفردوس

مع تمنياتي لهم بالنجاح مستقبلا



تعد الطفولة دعامة البشرية وكيان كل مجتمع لها قيمتها الذاتية كونها مرحلة نمو مستمر للطفل في جميع النواحي البدنية والاجتماعية و العقلية ،تتميز بسرعة نمو العظام وزيادة الوزن ،و القدرة على التذكر وتخزين الأحداث ،مع نمو الحوار الداخلي الذي يجعل الطفل يميل إلى جماعة الأقران وبداية علاقاته الاجتماعية مع الأفراد المحيطين ،وتعتبر السنوات الأولى أهم مراحل الحياة وأكثرها تأثيرا في مستقبل الإنسان فهي مرحلة تكوينية يكتسب فيها عاداته وأنماط سلوكه المختلفة لما يتعرض له من خبرات وعلاقات وتفاعلات يكون لها أثر في بناء شخصيته ،فقد استقطبت اهتمام الكثير من علماء النفس والتربية في العصور الحديثة كونها مرحلة حرجة وحساسة في حياة الطفل يجب مراعاة جميع جوانب النمو فيها ،خاصة بعد التحاق الطفل بالروضة بعدما أصبحت ضرورة يملئها الوقت الراهن، يحاول المربون فيها ويسعون إلى إعداد الطفل وبناء شخصيته بتحقيق النمو الشامل لحواسه وقدراته ومهاراته، فهي قائمة بذاتها لها فلسفتها التربوية وأهدافها السلوكية وسيكولوجيتها الخاصة بها ،أضحت مكان خصب لتدخل المرشدين النفسانيين للحرص على صحة الطفل النفسية،خاصة بعدما صارت المشكلات النفسية تصل إلى الانحراف السلوكي عند الكثير منهم تدق ناقوس الخطر مما يجعل تدخل المختصين مسألة حتمية للتحكم بالمشكلة وعرض خطة تتكفل بالظاهرة السلوكية قبل أن تثبت، ومن أهمها اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة الذي لم يشخص بشكل دقيق إلا في بداية الثمانينات من القرن الماضي،فكان يشخص قبل على انه إما ضعف في القدرة على التعلم أو خلل بسيط في وظائف الدماغ،ويشير الدليل الإحصائي الرابع للاضطرابات العقلية ( 1994 ) إلى وجود ثلاثة أنماط من هذا الاضطراب يمثل النمط الأول منه تشتت في الانتباه بدون فرط حركة،ويمثل النمط الثاني النشاط المفرط ،أما الثالث فيشمل النمطين السابقين معا ليمثل نمطا مختلطا جديدا يسمى تشتت الانتباه وفرط الحركة والأكثر شيوعا عند الأطفال و الذي بدأ يجد منحى خطيرا لما يترتب عليه من آثار سلبية على حياة الطفل الراهنة والمستقبلية ،فيظهر لديهم قصور في معظم جوانب الانتباه وضعف في القدرة على الاحتفاظ به لمدة طويلة و القابلية للذهول وصرف الانتباه مع عدم قدرته السيطرة على نفسه أو إتمام المهام المكلف بها لعدم سماعه التوجيهات بسبب حركته الزائدة مما يؤدي إلى ظهور مشكلات في المنزل والروضة،تؤدي إلى ضيق المربين والأولياء والمحيطين بالطفل مضايقة الطفل ونعته بالمعتوه والغبي والكسول مما يولد لديه إحباط ونقص الثقة بالنفس، وهو الأمر الذي يستوجب البحث عن العلاج المناسب للتصدي لهذا الاضطراب ودمج الأطفال مع أقرانهم العاديين، وللتخفيف من هذا الاضطراب ظهرت عدة أساليب علاجية منها الإرشاد السلوكي باعتبارها الأكثر فعالية والأقل ضررا على الطفل ولهذا ارتأت الباحثة تناول هذا الموضوع وبناء برنامج إرشادي سلوكي للتخفيف من هذا الاضطراب، وتمت معالجة الموضوع نظريا وتطبيقيا من خلال مجموعة من الفصول وهي كالتالي:



## قائمة المحتويات

الإهداء.....	أ
كلمة شكر.....	ب
الملخص.....	ج
قائمة المحتويات.....	د-ز
قائمة الجداول.....	ح
قائمة الملاحق.....	ح
المقدمة.....	2-1

### الفصل الأول: مدخل إلى الدراسة

إشكالية البحث.....	64
أهداف البحث.....	7
أهمية البحث.....	7
دواعي اختيار البحث.....	8

### الفصل الثاني: مصطلحات البحث الأساسية

1-تعريف رياض الأطفال.....	10
2-تعريف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.....	11-10
3-تعريف الإرشاد السلوكي.....	11
4-المفاهيم الإجرائية.....	11

### الفصل الثالث: رياض الأطفال

تمهيد.....	13
1-تعريف رياض الأطفال.....	13
2-خصائص رياض الأطفال.....	13
3-خصائص نمو طفل الروضة.....	16-14



# الفصل الأول:

## مدخل الدراسة

1-تحديد الإشكالية

2-فرضيات الدراسة

3-أهداف الدراسة

4-أهمية الدراسة

5-دواعي اختيار الموضوع

## تمهيد:

نال مفهوم اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة اهتمام عدد كبير من العلماء والباحثين في مجال التربية وعلم النفس وطب الأطفال، لما له من أهمية بالغة في التأثير على شخصية الفرد المستقبلية ونموه العقلي والنفسي والاجتماعي، فكلما كان التشخيص الصحيح والعلاج المبكر، كان ذلك أحسن من أجل بناء شخصية سوية، ويتناول الفصل الحالي مفهوم اضطراب تشتت الانتباه، نسبة انتشاره، وأعراضه، والأسباب التي تؤدي إليه، وتشخيصه، وأساليب علاجه .

### 01- تعريف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة: هو اضطراب سلوكي يتميز في عدم

القدرة على الانتباه والتركيز، والمتابعة على المهمات والمثيرات المختارة، أو تلك المثيرات المرتبطة بالموقف مع فرط في الحركة و الاندفاعية. ( خليل عبد الرحمن، 2007، 56)

### 02- معدل انتشاره:

يعد اضطراب تشتت الانتباه من أكثر الاضطرابات شيوعا عند الأطفال، حيث ورد تقرير عن وكالة الصحة العقلية الأمريكية جاء فيه أن نصف الأطفال المحالين للعلاج يعانون من هذا الاضطراب، كما أكدت دراسات حديثة في الطب النفسي أن هذا الاضطراب يصيب نسبة تصل إلى 10% تقريبا من أطفال العالم، وأن معدل انتشاره بين الأطفال في عمر (4-5) سنوات بين 3 إلى 5% وهو أكثر شيوعا لدى الذكور مقارنة بالإناث . (احمد عبدالحليم، 2011، 213)

### 03- أسبابه:

أ/الأسباب البيولوجية: يرى بعض الباحثين أن تلف أو إصابة الدماغ واحدا من الأسباب الرئيسية المؤدية إلى السلوكيات المرتبطة باضطراب تشتت الانتباه المقترن بالنشاط الحركي الزائد وذلك لوجود خلل في وظائف المخ أو لاختلال التوازن الكيميائي في الناقلات العصبية والنظام التنشيط الشبكي لوظائف المخ أو لضعف النمو العقلي. (عبد العزيز ابراهيم، 2011، 183)

-خلل وظائف المخ: إن عملية انتباه الفرد لمنبه معين تنقسم إلى عدد من عمليات الانتباه الأولية وهي التعرف على مصدر التنبيه وتوجيه الإحساس للمنبه ثم تركيز الانتباه عليه وكل عملية لها مركز عصبي بالمخ مسئول عنها، فالتعرف على مصدر التنبيه مركزه العصبي في الفصوص الخلفية للمخ (posneret,al)(1984، 1988)، وأخيرا التركيز على المنبه في الفص الجبهي الأيمن (swewyon)(1990) فإذا كان الخلل في إحدى هذه المراكز يؤدي إلى تشوش عملية الانتباه وبالتالي اضطراب انتباه لدى الفرد. (محمد عادل، 1990، 54)

## الإشكالية:

تعد مرحلة الطفولة مسرحاً لظهور المشكلات السلوكية و الصعوبات التي تتباين في أشكالها وأعراضها ومستوى شدتها واستمراريتها وأثرها في الشخصية، حيث يعاني الأطفال في المراحل العمرية المبكرة من المشكلات السلوكية النمائية التي تعيق من تحقيق مستوى النمو السليم لديهم أو عمليات التعلم والأداء في الروضة، من بينها اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة والذي يتمثل في عدم القدرة على التركيز و الانتباه لفترة طويلة عند ممارسة نشاط ما، مع عدم الاستقرار والحركة الزائدة (السيد علي وبدر فائقة، 1999) مما يجعله مندفعاً يستجيب للأفعال دون تفكير مسبق مما يتولد عنها آثار سلبية في عدم قدرته على تأدية المهام والأنشطة الموكلة إليه مع تدخله في أعمال غيره وإزعاج أصدقائه مما يؤدي إلى انزعاج المحيطين من حوله فيوصف بأوصاف متعددة كغبي وكسول ولا مبالي، تجعلهم يعانون مشاعر الخوف والانسحاب والإحباط والشرد والعدوانية (الميلادي، 2004، 43)، وبهذا فإن هذه المرحلة حساسة تحتاج إلى رعاية خاصة وإرشاد خاص لما لهذا الاضطراب من آثار سلبية مستقبلية، وفي هذا الصدد أشار موركونيلو وآخرون (Morkonile, al) أن الدراسات الطولية التي أجريت على الأطفال المضطربين والتي أثبتت في نتائجها استمرارية الأعراض إلى مراحل متقدمة، وأن نسبة من الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة تستمر معهم الأعراض إلى مرحلة المدرسة والمراهقة مما يؤدي إلى وجود صعوبات تعليمية على مستوى الانتباه الانتقائي والسمعي والبصري وكذا الذاكرة العامة، وان تركهم دون علاج أو إرشاد يؤدي إلى تفاقم مشكلاتهم الأكاديمية والاجتماعية والصحية والأسرية فيما بعد، فقد أشار باركلي (Barkeli) أن حوالي (30%) منهم اشتركوا في السرقة، و40% منهم تعاطوا الكحول في سن مبكرة، و25% منهم تعرضوا للفصل من الدراسة (سيسالم، 2001، 42)، فبذلك هم يحتاجون إضافة إلى التشخيص المناسب والتدريب إلى برنامج إرشادي يتناسب مع الفئة العمرية لهم للتعامل مع تصرفاتهم كسلوكيات يجب تعديلها ويتم ذلك من خلال الإرشاد السلوكي باعتباره الناجع والأكثر فعالية وهذا ما أكدته الجمعية الأمريكية القومية للأخصائيين النفسيين في الولايات المتحدة الأمريكية و العديد من الدراسات العربية والأجنبية والتي أثبتت فعاليته من خلال تطبيق برامج تستند على الإرشاد السلوكي منها الدراسات الأجنبية:

-دراسة (Feirstein)(1991): فاعلية برنامج إرشادي في زيادة الانتباه والتحصيل الدراسي لدى الأطفال المضطربين بتشتت الانتباه وفرط الحركة، هدفت الدراسة إلى التحقق من مدى فاعلية برنامج إرشادي في زيادة الانتباه و خفض فرط الحركة للتخفيف من حدة أعراض الاضطراب وتحسين مستوى المضطربين تألفت العينة من (52) طفلاً تم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية وضابطة، احتوى البرنامج على (35) جلسة إرشادية طبق عليهم اختبار التحصيل الدراسي، قائمة تشتت الانتباه وفرط الحركة المأخوذة من التشخيص الإحصائي للجمعية الأمريكية، وقائمة كونرز، والتي أظهرت نتائجها انخفاض أعراض تشتت الانتباه وأعراض فرط الحركة، وارتفاع في مستوى التحصيل الدراسي لدى أطفال المجموعة التجريبية.







بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

# كلمة الشكر

لله كل الحمد والشكر، حمدا كثيرا، وشكرا كبيرا على عطائه الكريم

وفضله العظيم

أحمدك حمدا لا ينتهي يا من وسعت رحمتك كل شيء ويا من ترزق

عبادك بغير حساب

أتقدم بالشكر الكبير إلى كل من ساعدني في انجاز هذا العمل المتواضع وأخص بالذكر

الأستاذة "طالب سوسن" على نصائحها وإرشاداتها وتوجيهاتها

كما أتقدم بالشكر إلى مديرة روضة إيقاش محمد على تقديمها المساعدة والدعم الكامل لانجاز

هذا العمل

وخاصة المربية "مليكة"

كما أتقدم بالشكر إلى الأطفال براعم الفردوس

مع تمنياتي لهم بالنجاح مستقبلا



## إهداء

الحمد لله تعالى عليه أتوكل وبه أستعين إلى من قالت الآية فيهما:

"ولا تقل لهما أف ولا تنهرهما وقل لهما قولاً كريماً"

إلى القلب الطيب والصدر الدافئ إلى ريحانة الدنيا من ترعرعت بين أحضانها وأنار نورها  
فجر ليلي وكان قلبها خفاقاً لأن يراني اجني ثمرة جهدي

– أمي الغالية – مليكة

إلى بلسم الروح وعنوان الأمل الذي جابه هموم الحياة لأجل أن يرانا رواد العلم والمعرفة  
وكان همه أن يرى بسمه الأمل على وجهي

– أبي الغالي – محمد

إلى عقب الروح زوجي كريم، وإخوتي محمد، معمر، أحمد، خير الدين

إلى فيض المحبة والحنان أخياتي زهرة، زهية، يمينة

إلى البراعم الصغار زوزو، آلاء، محمد بهاء الدين، أية، إسراء، أنفال، زين الدين

إلى أعز وأروع صديقاتي نورية، عائشة، أمينة، صليحة، كلثوم، هجيرة

إلى بنت خالتي أمينة وكل من يحمل لقب عشودة، عمر النورين، قدور مختاري، لعبيشات

والى أساتذة وطلبة الإرشاد والتوجيه -الدفعة الثانية-

أمينة

## قائمة المحتويات

الإهداء	أ
كلمة شكر	ب
الملخص	ج
قائمة المحتويات	د-ز
قائمة الجداول	ح
قائمة الملاحق	ح
المقدمة	2-1

### الفصل الأول: مدخل إلى الدراسة

إشكالية البحث	64
أهداف البحث	7
أهمية البحث	7
دواعي اختيار البحث	8

### الفصل الثاني: مصطلحات البحث الأساسية

1-تعريف رياض الأطفال	10
2-تعريف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة	11-10
3-تعريف الإرشاد السلوكي	11
4-المفاهيم الإجرائية	11

### الفصل الثالث: رياض الأطفال

تمهيد	13
1-تعريف رياض الأطفال	13
2-خصائص رياض الأطفال	13
3-خصائص نمو طفل الروضة	16-14

17-16.....	4-فلسفة رياض الأطفال
17.....	5-أهمية رياض الأطفال
18.....	6-أهداف رياض الأطفال
18.....	خلاصة

#### فصل الرابع:اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفيرط الحركة

20.....	تمهيد
20.....	1-تعريف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفيرط الحركة
20.....	2- معدل انتشاره
22-20.....	3-أسبابه
23-22.....	4-أعراضه
24.....	5-تشخيصه
26-25.....	6-علاجه
26.....	خلاصة

#### الفصل الخامس:الإرشاد السلوكي

28.....	تمهيد
28.....	2-خصائص الإرشاد السلوكي
29-28.....	3-مراحل الإرشاد السلوكي
29.....	4-أهداف الإرشاد السلوكي
30-29 .....	5-العلاقة الإرشادية في الإرشاد السلوكي

34-30.....	6-أنواع الإرشاد السلوكي.....
35.....	7-فنيات الإرشاد السلوكي.....
35.....	خلاصة.....

### الفصل السادس: منهجية الدراسة

37.....	تمهيد.....
37.....	أولاً: الدراسة الاستطلاعية.....
37.....	2-أهمية الدراسة الاستطلاعية.....
37.....	3-أهداف الدراسة الاستطلاعية.....
37.....	4-مجالات الدراسة الاستطلاعية.....
38.....	5-عينة الدراسة الاستطلاعية.....
38.....	6-نتائج الدراسة الاستطلاعية.....

### ثانياً: منهج الدراسة

38.....	1-المنهج التجريبي.....
40-38.....	2-أدوات الدراسة.....
40.....	3-الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة.....

### ثالثاً: الدراسة الأساسية

40.....	1-مكان الدراسة.....
40.....	2-مدة الدراسة.....
41.....	3-متغيرات الدراسة.....

- 4- عينة الدراسة ومواصفاتها.....41
- 5- أدوات الدراسة.....41
- 6- الأساليب الإحصائية.....41
- 7- الإطار النظري للبرنامج.....42-46

### الفصل السابع: عرض النتائج مناقشتها

- 1- عرض الفرضية الأولى.....48-50
- 2- عرض الفرضية الثانية.....50-53
- 3- مناقشة الفرضية الأولى.....53-54
- 4- مناقشة الفرضية الثانية.....54
- 5- خاتمة.....54-55
- 6- التوصيات والاقتراحات.....55-56
- المراجع.....58-60
- الملاحق.....62-75

## قائمة الجداول

الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
24	إطار شارح لتشخيص اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.	01
41	مواصفات عينة الدراسة الأساسية.	02
46	مخطط يوضح سير جلسات البرنامج.	03
48	درجات ومتوسطات القياس البعدي للمجموعة التجريبية والضابطة (الصورة المنزلية)	04
49	قيمة(ت)لدلالة الفروق بين متوسطي المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي(الصورة المنزلية).	05
49	درجات ومتوسطات القياس البعدي للمجموعة التجريبية والضابطة (الصورة المدرسية).	06
50	قيمة(ت)لدلالة الفروق بين متوسطي المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي(الصورة المدرسية).	07
51	درجات ومتوسطات الذكور والإناث في القياس البعدي للمجموعة التجريبية(الصورة المنزلية).	08
51	قيمة(ت)لدلالة الفروق بين متوسطي الذكور والإناث في القياس البعدي للمجموعة التجريبية(الصورة المنزلية).	09
52	درجات ومتوسطات الذكور والإناث في القياس البعدي للمجموعة التجريبية(الصورة المدرسية).	10
52	قيمة(ت)لدلالة الفروق بين متوسطي الذكور والإناث في القياس البعدي للمجموعة التجريبية(الصورة المدرسية).	11

## قائمة الملاحق

الصفحة	عنوان الملحق	رقم الملحق
68-62	البرنامج الإرشادي السلوكي	01
74-96	مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة بصورتيه المنزلية والمدرسية	02
75	شبكة ملاحظة اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة	03

# الفصل الأول:

## مدخل الدراسة

1- تحديد الإشكالية

2- فرضيات الدراسة

3- أهداف الدراسة

4- أهمية الدراسة

5- دواعي اختيار الموضوع

# الفصل الثاني:

## مصطلحات البحث الأساسية:

### 1-تعريف رياض الأطفال

-التعريف اللغوي

-التعريف النفسي

-التعريف الشامل

### 2-تعريف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة:

-التعريف النفسي

-التعريف الشامل

### 3-تعريف الإرشاد السلوكي:

-التعريف النفسي

-التعريف الشامل

### 4-التعاريف الإجرائية

-رياض الأطفال

-طفل الروضة

-اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة

-الإرشاد السلوكي

-البرنامج الإرشادي السلوكي



# الفصل الثالث:

1-تعريف رياض الأطفال

2-خصائص رياض الأطفال

3-خصائص نمو طفل الروضة

4-فلسفة رياض الأطفال

5-أهمية رياض الأطفال

6-أهداف رياض الأطفال

# الفصل الرابع

- 1-تعريف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة
- 2-معدل انتشار اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة
- 3-أسباب اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة
- 4-أعراض اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة
- 5-تشخيص اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة
- 6-علاج اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

# الفصل الخامس

1-تعريف الإرشاد السلوكي

2-خصائص الإرشاد السلوكي

3-مراحل الإرشاد السلوكي

4-أهداف الإرشاد السلوكي

5-العلاقة الإرشادية في الإرشاد السلوكي

6-أنواع الإرشاد السلوكي

7-فنيات الإرشاد السلوكي

## الفصل السادس

### الدراسة المنهجية

#### 1- الدراسة الاستطلاعية

- أهمية الدراسة الاستطلاعية

- أهداف الدراسة الاستطلاعية

- مجال الدراسة الاستطلاعية

- عينة الدراسة الاستطلاعية

- نتائج الدراسة الاستطلاعية

#### 2- منهج الدراسة

- المنهج التجريبي وأدواته

- الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة

#### 3- الدراسة الأساسية

- مكان الدراسة

- متغيرات الدراسة

- عينة الدراسة ومواصفاتها

- أدوات الدراسة الأساسية

- الأساليب الإحصائية

- الإطار النظري للبرنامج الإرشادي

# الفصل السابع

## عرض النتائج الفرضيات ومناقشتها

1- عرض الفرضية الأولى

2- عرض الفرضية الثانية

3- مناقشة الفرضية الأولى

4- مناقشة الفرضية الثانية

5- خاتمة

6- التوصيات والمقترحات

# المراجع

الملاحق

## الملخص:

تعدّ رياض الأطفال من أخصب المراحل التربوية والتعليمية في تشكيل الشخصية وتكوينها، لأنها مرحلة يتم فيها التعلم تلقائياً ويمهد لمسار العملية التربوية في المستقبل، فوجد المختصين النفسيين والمفكرين التربويين وخبراء التغذية يحاولون الكشف عن أهم الاضطرابات السلوكية لهذه المرحلة منها اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة، للتدخل المبكر لتلافي أي تأخر أو توقف للنمو فيها باتباع طرق العلاج والإرشاد المناسبة كالإرشاد السلوكي، من أجل إعداد الأطفال إعداداً صحيحاً يجعلهم على درجة من السواء. ولهذا هدفت هذه الدراسة إلى معرفة فعالية الإرشاد السلوكي في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة، وقد جاءت إشكالية الدراسة كالآتي:

- هل للإرشاد السلوكي فاعلية في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة؟

- هل هناك فروق بين المجموعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة؟

- هل هناك فروق ترجع لمتغير الجنس في المجموعة التجريبية بعد تطبيق القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.؟

الفرضيات:

1- للإرشاد السلوكي فاعلية في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

- هناك فروق بين المجموعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

- هناك فروق ترجع لمتغير الجنس في المجموعة التجريبية بعد تطبيق القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

وقد جاءت نتائج الدراسة كالآتي:

- هناك فروق بين المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة لصالح المجموعة التجريبية.

- لا توجد فروق ترجع لمتغير الجنس في المجموعة التجريبية بعد تطبيق القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.:

- للإرشاد السلوكي فاعلية في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.



تعد الطفولة دعامة البشرية وكيان كل مجتمع لها قيمتها الذاتية كونها مرحلة نمو مستمر للطفل في جميع النواحي البدنية والاجتماعية و العقلية ، تتميز بسرعة نمو العظام وزيادة الوزن ، و القدرة على التذكر وتخزين الأحداث ، مع نمو الحوار الداخلي الذي يجعل الطفل يميل إلى جماعة الأقران وبداية علاقاته الاجتماعية مع الأفراد المحيطين ، وتعتبر السنوات الأولى أهم مراحل الحياة وأكثرها تأثيرا في مستقبل الإنسان فهي مرحلة تكوينية يكتسب فيها عاداته وأنماط سلوكه المختلفة لما يتعرض له من خبرات وعلاقات وتفاعلات يكون لها أثر في بناء شخصيته ، فقد استقطبت اهتمام الكثير من علماء النفس والتربية في العصور الحديثة كونها مرحلة حرجة وحساسة في حياة الطفل يجب مراعاة جميع جوانب النمو فيها ، خاصة بعد التحاق الطفل بالروضة بعدما أصبحت ضرورة يملئها الوقت الراهن ، يحاول المربون فيها ويسعون إلى إعداد الطفل وبناء شخصيته بتحقيق النمو الشامل لحواسه وقدراته ومهاراته ، فهي قائمة بذاتها لها فلسفتها التربوية وأهدافها السلوكية وسيكولوجيتها الخاصة بها ، أضحت مكان خصب لتدخل المرشدين النفسانيين للحرص على صحة الطفل النفسية ، خاصة بعدما صارت المشكلات النفسية تصل إلى الانحراف السلوكي عند الكثير منهم تدق ناقوس الخطر مما يجعل تدخل المختصين مسألة حتمية للتحكم بالمشكلة وعرض خطة تتكفل بالظاهرة السلوكية قبل أن تثبت ، ومن أهمها اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة الذي لم يشخص بشكل دقيق إلا في بداية الثمانينات من القرن الماضي ، فكان يشخص قبل على انه إما ضعف في القدرة على التعلم أو خلل بسيط في وظائف الدماغ ، ويشير الدليل الإحصائي الرابع للاضطرابات العقلية (1994) إلى وجود ثلاثة أنماط من هذا الاضطراب يمثل النمط الأول منه تشتت في الانتباه بدون فرط حركة ، ويمثل النمط الثاني النشاط المفرط ، أما الثالث فيشمل النمطين السابقين معا ليمثل نمطا مختلطا جديدا يسمى تشتت الانتباه وفرط الحركة والأكثر شيوعا عند الأطفال و الذي بدأ يجد منحى خطيرا لما يترتب عليه من آثار سلبية على حياة الطفل الراهنة والمستقبلية ، فيظهر لديهم قصور في معظم جوانب الانتباه وضعف في القدرة على الاحتفاظ به لمدة طويلة و القابلية للذهول وصرف الانتباه مع عدم قدرته السيطرة على نفسه أو إتمام المهام المكلف بها لعدم سماعه التوجيهات بسبب حركته الزائدة مما يؤدي إلى ظهور مشكلات في المنزل والروضة ، تؤدي إلى ضيق المربين والأولياء والمحيطين بالطفل مضايقة الطفل ونعته بالمعتوه والغبي والكسول مما يولد لديه إحباط ونقص الثقة بالنفس ، وهو الأمر الذي يستوجب البحث عن العلاج المناسب للتصدي لهذا الاضطراب ودمج الأطفال مع أقرانهم العاديين ، وللتخفيف من هذا الاضطراب ظهرت عدة أساليب علاجية منها الإرشاد السلوكي ا باعتباره الأكثر فعالية والأقل ضررا على الطفل ولهذا ارتأت الباحثة تناول هذا الموضوع وبناء برنامج إرشادي سلوكي للتخفيف من هذا الاضطراب ، وتمت معالجة الموضوع نظريا وتطبيقيا من خلال مجموعة من الفصول وهي كالتالي:

**الفصل الأول:** مدخل الدراسة وتضمن الإشكالية وفرضيات الدراسة، أهداف الدراسة وأهميتها ودواعي اختيار الموضوع.

**الفصل الثاني:** بعنوان مصطلحات البحث الأساسية احتوى على مايلي:تعريف رياض الأطفال،تعريف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة،الإرشاد السلوكي ،إضافة إلى التعاريف الإجرائية

**الفصل الثالث:**حول رياض الأطفال،تعريفها ،خصائصها ،خصائص نمو الطفل فيها فلسفتها،أهدافها إضافة إلى أهميتها.

**الفصل الرابع:** تناول اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة اشتمل على نسبة انتشاره ،أسبابه، أعراضه تشخيصه إضافة إلى الإجراءات العلاجية.

**الفصل الخامس:**الإرشاد المعرفي السلوكي وتضمن خصائص،مراحل وأهداف الإرشاد السلوكي و،العلاقة الإرشادية وأنواعه وفنياته.

**الفصل السادس:**الإجراءات المنهجية للدراسة،تتضمن الدراسة الاستطلاعية،والمنهج المتبع في الدراسة ،ثم الدراسة الأساسية .

**الفصل السابع:**تم فيه عرض النتائج ومناقشتها،حسب الفرضيات ثم مجموعة من التوصيات والاقتراحات.

## الإشكالية:

تعد مرحلة الطفولة مسرحاً لظهور المشكلات السلوكية و الصعوبات التي تتباين في أشكالها وأعراضها ومستوى شدتها واستمراريتها وأثرها في الشخصية، حيث يعاني الأطفال في المراحل العمرية المبكرة من المشكلات السلوكية النمائية التي تعيق من تحقيق مستوى النمو السليم لديهم أو عمليات التعلم والأداء في الروضة، من بينها اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة والذي يتمثل في عدم القدرة على التركيز و الانتباه لفترة طويلة عند ممارسة نشاط ما، مع عدم الاستقرار والحركة الزائدة (السيد علي وبدر فائقة، 1999) مما يجعله مندفعاً يستجيب للأفعال دون تفكير مسبق مما يتولد عنها آثار سلبية في عدم قدرته على تأدية المهام والأنشطة الموكلة إليه مع تدخله في أعمال غيره وإزعاج أصدقائه مما يؤدي إلى انزعاج المحيطين من حوله فيوصف بأوصاف متعددة كغبي وكسول ولا مبالي، تجعلهم يعانون مشاعر الخوف والانسحاب والإحباط والشرد والعدوانية (الميلادي، 2004، 43)، وبهذا فإن هذه المرحلة حساسة تحتاج إلى رعاية خاصة وإرشاد خاص لما لهذا الاضطراب من آثار سلبية مستقبلية، وفي هذا الصدد أشار موركونيلو وآخرون (Morkonile, al) أن الدراسات الطولية التي أجريت على الأطفال المضطربين والتي أثبتت في نتائجها استمرارية الأعراض إلى مراحل متقدمة، وأن نسبة من الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة تستمر معهم الأعراض إلى مرحلة المدرسة والمراهقة مما يؤدي إلى وجود صعوبات تعليمية على مستوى الانتباه الانتقائي والسمعي والبصري وكذا الذاكرة العامة، وأن تركهم دون علاج أو إرشاد يؤدي إلى تفاقم مشكلاتهم الأكاديمية والاجتماعية والصحية والأسرية فيما بعد، فقد أشار باركلي (Barkeli) أن حوالي (30%) منهم اشتركوا في السرقة، و40% منهم تعاطوا الكحول في سن مبكرة، و25% منهم تعرضوا للفصل من الدراسة (سيسالم، 2001، 42)، فبذلك هم يحتاجون إضافة إلى التشخيص المناسب والتدريب إلى برنامج إرشادي يتناسب مع الفئة العمرية لهم للتعامل مع تصرفاتهم كسلوكيات يجب تعديلها ويتم ذلك من خلال الإرشاد السلوكي باعتباره الناجع والأكثر فعالية وهذا ما أكدته الجمعية الأمريكية القومية للأخصائيين النفسيين في الولايات المتحدة الأمريكية و العديد من الدراسات العربية والأجنبية والتي أثبتت فعاليته من خلال تطبيق برامج تستند على الإرشاد السلوكي منها الدراسات الأجنبية:

دراسة (Feirstein) (1991): فاعلية برنامج إرشادي في زيادة الانتباه والتحصيل الدراسي لدى الأطفال المضطربين بتشتت الانتباه وفرط الحركة، هدفت الدراسة إلى التحقق من مدى فاعلية برنامج إرشادي في زيادة الانتباه و خفض فرط الحركة للتخفيف من حدة أعراض الاضطراب وتحسين مستوى المضطربين تألفت العينة من (52) طفلاً تم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية وضابطة، احتوى البرنامج على (35) جلسة إرشادية طبق عليهم اختبار التحصيل الدراسي، قائمة تشتت الانتباه وفرط الحركة المأخوذة من التشخيص الإحصائي للجمعية الأمريكية، وقائمة كونرز، والتي أظهرت نتائجها انخفاض أعراض تشتت الانتباه وأعراض فرط الحركة، وارتفاع في مستوى التحصيل الدراسي لدى أطفال المجموعة التجريبية.

(ليلي كريم المرسومي، 14، 2010)، دراسة (Corrin) (2003): برنامج تدريبي لمجموعة من الأطفال مع الوالدين للتخفيف من تشتت الانتباه وفرط النشاط الحركي، هدفت الدراسة إلى اختبار فاعلية تدريب الوالدين مع أطفالهم المضطربين في تحسين السلوكيات الخارجية للطفل والمهارات الاجتماعية ومفهوم الذات والضغوط الوالدية والكفاءة الوالدية، اشتملت عينة الدراسة على (55) أسرة من لأطفال مضطربين تم اختيارهم عشوائياً، و تقسيمهم تقسيماً عشوائياً إلى مجموعتين، الأولى تدريب الطفل بمفرده، والثانية تدريب الوالدين بصحبة الطفل، تراوحت أعمار الأطفال ما بين (4.5-8.5) سنة استخدمت الدراسة برنامجين علاجيين الأول اعتمد على التعلم الاجتماعي ومبادئ لعب الطفل، النمذجة، لعب الأدوار، التدريبات السلوكية، والثاني اعتمد على منهج باركلي في تدريب الوالدين التي أظهرت نتائجها: فاعلية البرنامجين من خلال التحسن الدال في سلوكيات الطفل الخارجية ومفهوم الذات وظهر أيضاً أن تدريب الوالدين والأطفال كان أكثر فاعلية من تدريب الأطفال بمفردهم في تحسين السلوكيات المشككة للطفل، وقد أوصت الدراسة باستخدام طريقة تدريب الوالدين مع الطفل في مرحلة ما قبل المدرسة. ( فوزية محمي، 9، 2011 )

-دراسة (Baniagua .al) (1990): برنامج تدريبي لتنظيم السلوك الفوضوي المصاحب لاضطراب النشاط الزائد وفرط الحركة، هدفت الدراسة إلى التعرف إلى فاعلية البرنامج التدريبي لتنظيم السلوك الفوضوي باستخدام تصحيح الاستجابة واللعب و أساليب التعزيز المختلفة، أجريت على عدد من الحالات الإكلينيكية لأطفال المدرسة الابتدائية من الذكور، وقام الباحثون بعمل جلسات متعددة التصميمات المختلفة وتم تسجيل السلوكيات غير المرغوب فيها وملاحظة درجة تحسنها وانخفاض حدتها لدى هؤلاء الأطفال، أظهرت نتائجها فاعلية البرنامج في تعديل السلوك الفوضوي وتحسن في الأداء الأكاديمي.

-دراسة السطحية (1997): العلاج السلوكي المعرفي السلوكي والتعلم بالملاحظة (النمذجة) في تعديل بعض خصائص الأطفال مضطربي الانتباه. هدفت الدراسة إلى تعديل بعض الخصائص السلوكية والمعرفية للأطفال المضطربين الانتباه باستخدام العلاج السلوكي، التعلم بالملاحظة، اشتملت العينة على

( 20 ) طفل وطفلة في ثلاث مدارس للتعليم الأساسي، تم تقسيمهم إلى مجموعة ضابطة (10) وتجريبية (10)، استخدمت الدراسة بعض الاختبارات كقائمة الملاحظة الإكلينيكية، وقائمة تقدير السلوك لكونرز، اختبار وكسلر للكفاء اختبار تفهم الموضوع، أظهرت نتائجها فاعلية البرنامج السلوكي المعرفي في تعديل السلوك الاندفاعي، والانتباه البصري، والقدرة على الاستدعاء والقدرة على التذكر. ( هشام احمد غريب، 12، 2010 )، دراسة البصير (2004): التدخل السيكولوجي لعلاج بعض حالات نقص الانتباه لدى عينة من أطفال المدارس الابتدائية (دراسة تجريبية) :هدفت الدراسة إلى اختبار فاعلية التدخل النفسي من خلال برنامج تدريبي يضم مجموعة من التدريبات النفسية التي تقوم على الضبط الذاتي بهدف تحسين مستوى الانتباه لدى المضطربين. تألفت عينة الدراسة من ستة أطفال منهم

طفلة ،استخدمت الباحثة قائمة أعراض نقص الانتباه وفرط النشاط الحركي ،اختبار بينيه الرابع لقياس معامل الذكاء،أسفرت النتائج على فعالية البرنامج المستخدم في تحسين مستوى الانتباه وانخفاض مستوى الاندفاعية وفرط الحركة.دراسة بدوي(2005):برنامج إرشادي لتنمية السلوك التوافقي لذوي النشاط الزائد وقصور الانتباه من أطفال الروضة.،هدفت الدراسة إلى تنمية السلوك التوافقي لدى أطفال الروضة من خلال مساعدة الطفل على التخلص من السلوكيات المرتبطة بالنشاط الزائد،وزيادة قدرة الطفل على التركيز والانتباه وال ضبط الذاتي وإدارة السلوك وتنمية قدرته على إنهاء الأعمال المكلف بها شملت عينة الدراسة على 32 طفل من الجنسين قسم والى مجموعة تجريبية وضابطة،تضمن البرنامج عدد من الفنيات(التعزيز الايجابي،النمذجة،التدريب على المهارات الاجتماعية وتقدير الذات)،وقد أظهرت النتائج فعالية البرنامج الإرشادي في تنمية السلوك التوافقي لدى الأطفال المضطربين.(فوزية محمي،2010،9)

-دراسة ليلى كريم المرسومي(2011):فاعلية برنامج سلوكي في تعديل سلوك أطفال الروضة المضطربين بتشتت الانتباه وفرط الحركة،هدفت الدراسة إلى مدى فاعلية البرنامج في تعديل سلوك الأطفال المضطربين بتشتت الانتباه وفرط الحركة .،اشتملت عينة الدراسة على(22) طفل وطفلة منهم 15 ذكر و7 اناث ،قسموا إلى مجموعة ضابطة وتجريبية،استخدمت الفنيات التالية(التعزيز بأنواعه،الحث التلقين، التشكيل،النمذجة،التجاهل)،اشتمل البرنامج على(18)جلسة بواقع جلستين في الأسبوع،لكل جلسة 54د ،أظهرت نتائجها إلى فعالية البرنامج السلوكي في تعديل السلوك المضطرب تشتت الانتباه وفرط الحركة والاندفاعية(ليلى كريم المرسومي،2011)، استنادا إلى هذه الدراسات العربية والأجنبية ارتأت الباحثة بناء برنامج إرشادي سلوكي للتخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.باعتباره الأنجع والأكثر فعالية.

#### الإشكالية:

1-هل للإرشاد السلوكي في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة؟

-ومنه تتفرع التساؤلات التالية:

-هل هناك فروق بين المجموعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة؟

-هل هناك فروق ترجع لمتغير الجنس في المجموعة التجريبية بعد تطبيق القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة. ؟

الفرضيات:

1- للإرشاد السلوكي فاعلية في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

-ومنه تتفرع الفرضيات الفرعية:

-هناك فروق بين المجموعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

-هناك فروق ترجع لمتغير الجنس في المجموعة التجريبية بعد تطبيق القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

#### أهداف البحث:

-دراسة فعالية البرنامج الإرشادي السلوكي في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

-معرفة الفروق بين المجموعة الضابطة والتجريبية في القياس والبعدي لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

-معرفة الفرق في فاعلية البرنامج الإرشادي السلوكي في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة وفق متغير الجنس في المجموعة التجريبية من أطفال الروضة.

#### أهمية البحث:

-ندرة الدراسات والبحوث الخاصة باضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة على حد اطلاقه.

-تصميم برنامج إرشادي سلوكي للتخفيف من تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

-الاستفادة من الممارسة الميدانية من خلال تطبيق البرنامج الإرشادي السلوكي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة

-دواعي وأسباب اختيار الموضوع:

-التحضير لانجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

-إثراء ميدان البحث العلمي وتزويد مكتبة الجامعة بهذا النوع من الدراسات.

## تمهيد:

إن إجراء أي دراسة علمية أساسية يتطلب إجراء دراسة استطلاعية وهي عبارة عن دراسة استكشافية تساعد الباحث على تحديد وضبط موضوع الدراسة تحديدا دقيقا، مكان الدراسة ومنهج البحث مع ضبط مواصفات عينة البحث وفيما يلي تلخيص لهذه الدراسة:

### أولاً: الدراسة الاستطلاعية:

**1- أهمية الدراسة الاستطلاعية:** تعتبر الدراسة الاستطلاعية خطوة أساسية ومهمة يقوم بها الباحث لما لها من أهمية في مساعدته وهي:

أ/تحديد موضوع الدراسة موضوعا دقيقا وصياغة دقيقة وهادفة

ب/تحديد إشكالية البحث وضبط فرضياتها

ج/ضبط الحقائق المراد البحث فيها.

د/تحديد منهج البحث وأدواته

### 2- هدف الدراسة الاستطلاعية:

أ/تحديد مكان ووقت الدراسة تحديدا نهائيا

ب/تحديد منهج الدراسة الذي سيتم الاعتماد عليه.

### 3- مجال الدراسة الاستطلاعية:

أ/تحديد ميدان الدراسة:روضة ايقاش محمد

ب/ تقديم مكان الدراسة: تقع الروضة ايقاش محمد ببلدية وهران ولاية وهران ،بجى الأمير عبد القادر،وهي روضة حكومية تابعة للبلدية أسست سنة 2000 ،يحدها من الشرق ملحقة إدارية القطاع الحضري - الحمري- من الغرب سكن شخصي،ومن الشمال مدرسة ابتدائية،من الجنوب حي سكني.

-تحتوي على طابق ارضي يضم أربع قاعات للتدريس ( كل فصل مربيتان في الصباح وواحدة في المساء ) ،قاعة للنوم،مكتب المديرية،حمام،ساحة للعب ،تستقبل الأطفال من (3-5)سنوات،

ج/مدة الدراسة:دامت الدراسة الاستطلاعية حوالي شهر من مارس إلى أبريل 2014



4/ عينة الدراسة تم اختيار 30 طفل من (4-5) سنوات من الجنسين بالطريقة العشوائية، ليتم اختيار 20 طفل تم تقسيمهم إلى مجموعة ضابطة ومجموعة تجريبية.

#### 5- نتائج الدراسة الاستطلاعية:

-تم تطبيق المقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لرصد السلوكيات والأعراض الخاصة به ،للتأكد من أن المقياس مناسب وفقراته واضحة .

-التأكد من وجود العينة اللازمة والمناسبة لإجراء الدراسة ،مع ضبط وتحديد مواصفاتها.

-إبداء الأمهات رغبة واضحة في التعاون مع الباحثة وظهر ذلك من خلال الاستجابة في الإجابة على المقياس وإرفاق صور أطفالهن ضمن مقياس الدراسة.

#### ثانيا:منهج البحث وإجراءاته في الدراسة:

يعتبر المنهج بمثابة التصور الافتراضي الذي يضع العالم بهدف الوصول إلى حقائق عن الظاهرة التي يدرسها وبم أن موضوع اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة موضوع هذه البحث ارتأت الباحثة أن تعتمد على المنهج التجريبي بأدواته لتناسبه مع طبيعة الموضوع.

#### 1-المنهج التجريبي:

أ/تعريف المنهج التجريبي: هو ذلك المنهج الذي يتمثل فيه معالم الطريقة العلمية بصورة جلية وواضحة،فهو يبدأ بملاحظة تتلوها الفروض يتبعها بتحقيق الفرض بواسطة التجربة ثم يصل عن طريق هذه الخطوات إلى معرفة القوانين التي تكشف عن العلاقات القائمة بين الظواهر .

(عبد الرحمن عدس،2004،184)

#### ب/-أدواته:

-الملاحظة:هي الخطوة الأولى في التعرف على الحالة الصحية والنفسية لمفحوص وهي أهم الخطوات في مجال الإرشاد النفسي ،وذلك لأنها توصل المرشد النفسي إلى الحقائق التي تمكنه من صياغة الفرضيات .  
(أحمد عبد الطيف،2009،41)

-هي الملاحظة العلمية المقصودة لرصد سلوك تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى عينة الدراسة(أطفال الروضة المضطربين)باستخدام شبكة الملاحظة أثناء قيامهم بالأنشطة داخل الفصل وملاحظة الحدث كما هو .

## أنواعها:

-**الملاحظة البسيطة:** غير المضبوطة والتي تتضمن صوراً مبسطة من المشاهد والاستماع، بحيث يقوم الملاحظ فيها بملاحظة الظواهر والأحداث والمواقف وجهاً لوجه وكما تحدث تلقائياً في ظروفها الطبيعية دون إخضاعها للضبط العلمي.

-**الملاحظة المنظمة:** (المباشرة) وهي المضبوطة وهي الملاحظة العلمية بالمعنى الصحيح، تحدث بدون اتصال بين الملاحظين والمسترشدين الذين لا يدكون بأنهم موضع ملاحظة وتتم ضمن مكان مجهز، فتتم في ظروف مخطط لها ومضبوطة ضبطاً علمياً دقيقاً.

(سامي محمد ملحم، 2008، 91)

## -المقابلة الإرشادية:

-عرفها سترانج 1949 ، قلب الإرشاد النفسي تشمل عدد من الفنيات التي تسهم في نجاحه وهي عبارة عن علاقة مواجهة دينامية وجهاً لوجه بين المسترشد الذي يسعى لطلب المساعدة والمرشد الذي يسعى لتنمية استنصاراً ته ليحقق ذاته .  
(ماهر محمود، 4، 2011، 3)

-عرف الين روس 1985 المقابلة بأنها عبارة عن علاقة دينامية وتبادل لفضي بين طرفين احدهما مرشد وآخر مسترشد محورهما الأمانة وبناء علاقة ناجحة .من اجل تحقيق أهداف خاصة .  
(سليمان طعمة الريحاني،، 2010، 38)

- هي المواجهة والحوار والتبادل اللفظي بين الباحثة والمربيات و الأمهات التي تخللتها الأسئلة حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ،ومدى وضوح فقرات المقياس بالنسبة لهن.

-وهي الجلسات التي أجرتها الباحثة مع الأطفال المضطربين، بداية بكسب ثقتهم، ثم تطبيقاً للبرنامج.

## أنواعها:

- **المقابلة المقننة:** التي تطرح فيها أسئلة تتطلب إجابات دقيقة.

(احمد عبد اللطيف ابو اسعد، 61، 2009)

د/شبكة الملاحظة: جداول (الملاحظة) تستخدم هذه الجداول لرصد أنماط السلوك التي يحدثها الأفراد وتكون مجالاً للملاحظة من قبل الملاحظ الأخصائي النفسي أو من ينوب عنه في إجراءات الملاحظة.

(سامي محمد ملحم، 92، 2008)

-هي عبارة عن أداة أو جداول ملاحظة لرصد سلوك الأطفال المضطربين بتشتت الانتباه وفرط الحركة والاندفاعية لمعرفة درجة شدة هذا السلوك.

### 3- الخصائص السيكومترية:

-مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة: من إعداد الدكتورة ليلي كريم المرسومي.

أ/طريقة تصحيح المقياس: تم تصحيح مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة (الصورة المدرسية) والذي يحتوي على (51) فقرة بإعطاء درجة تتراوح بين :

(3-0) لكل استجابة، لا يحدث (0)، يحدث نادراً (1)، يحدث أحياناً (2)، يحدث دائماً (3)، و بمأن المقياس يحتوي على (51) فقرة فان أعلى درجة (153)، وأدنى درجة (0)، والدرجة المتوسطة (76.5)

-الصورة المنزلية تحتوي على (44) فقرة بإعطاء درجة تتراوح بين (3-0) لكل استجابة

على البديل لا يحدث (0)، يحدث نادراً (1)، يحدث أحياناً (2)، يحدث دائماً (3). ويمان المقياس يحتوي على 44 فقرة فان أعلى درجة تساوي (132) درجة، وأدنى درجة (0) والدرجة المتوسطة (66)

### ب/صدق المقياس:

-الصدق الظاهري: تم عرض المقياس على مجموعة من الخبراء والمختصين للحكم على مدى صلاحية العبارات.

ج/ثبات المقياس: لغرض استخراج الثبات تم استخدام طريقة التجزئة النصفية

-الصورة المنزلية: وجد معامل الثبات باستخدام معامل الارتباط بيرسون بين درجات النصفين (0.79)، وباستخدام معادلة جتمان التصحيحية بلغ معامل الثبات (0.89) وهي قيمة عالية وتدل على معامل ثبات جيد.

-الصورة المدرسية: وجد معامل الثبات باستخدام طريقة التجزئة النصفية حيث وجد معامل الارتباط بيرسون (0.75)، وتم تصحيحه بمعادلة جتمان (0.86) وهذا يدل على ثبات المقياس.

### ثالثاً: الدراسة الأساسية:

01-مكان الدراسة: ايقاش محمد (نفس مكان الدراسة الاستطلاعية)

02-مدة الدراسة: من افريل 2014 الى ماي 2014

### 03-متغيرات الدراسة:

-المتغير المستقل: البرنامج الإرشادي السلوكي

-المتغير التابع: الدرجات المتحصل عليها أطفال الروضة في مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

### 04-العينة ومواصفاتها:

عينة الدراسة: تم اختيار بالطريقة المقصودة 20 طفل من (4-5) سنوات من الجنسين 10 ذكور و 10 إناث ،وهم الذين سجلوا أعلى الدرجات على مقياس تشتت الانتباه وفرط الحركة،وقد تم تقسيمهم إلى مجموعة ضابطة ومجموعة تجريبية .

#### الجدول التالي يوضح مواصفات عينة الدراسة:

المجموع		5 سنوات		4 سنوات		السن
%	ك	%	ك	%	ك	الجنس
50	10	40	4	60	6	ذكور
50	10	50	5	50	5	إناث
100	20	45	9	55	11	مجموع

#### الجدول رقم(02)

تعليق:نلاحظ من الجدول أن نسبة الذكور بلغت(50%) والإناث بلغت(50%) فهي متساوية بالنسبة للجنس،ومتقاربة بالنسبة للسن إذ أن نسبة الذكور بلغت(40%) ونسبة الإناث بلغت(45%).آي أن الدراسة الأساسية متكافئة من حيث الجنس والسن.

### 05-أدوات الدراسة:

-مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة

-شبكة الملاحظة.

### 06-الأساليب الإحصائية:

-المتوسط الحسابي

-الانحراف المعياري

- قيمة (ت)

الإطار النظري للبرنامج الإرشادي السلوكي الخاص بتخفيف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب  
بفط الحركة- لدى أطفال الروضة-

تعريف البرنامج الإرشادي السلوكي: هو مجموعة من الخطوات التي تبنى على أسس علمية تهدف إلى  
إرشاد الأطفال المضطربين بتشتت الانتباه المصحوب بفط الحركة من خلال قيامهم بالأنشطة (الرسم  
التلوين، العب، الفك التركيب، جمع الكرات) و اكتسابهم المهارات (التركيز في النشاط، المشاركة الجماعية ،  
التدقيق والانتباه للتفاصيل)، التي تقدم لهم وفقا للبرنامج الإرشادي السلوكي.

- تم عرض البرنامج بعد إتمامه على مجموعة من الأساتذة المتخصصين في علم النفس و الإرشاد  
لإبداء تقييمهم وتكونت لجنة التحكيم مما يلي:

-الأستاذ قمرأوي جامعة وهران

-الأستاذة قادري جامعة وهران

-الأستاذ بن طاهر طاهر جامعة وهران

-ولغرض إعداد برنامج يتناسب وعمر العينة وخصوصية مجتمع البحث اعتمدت الباحثة المراحل التالية:

أولاً: المرحلة التمهيديّة

-تضمنت هذه المرحلة الخطوات الآتية:

1- الأسس النظرية للبرنامج: استند إعداد البرنامج الإرشادي السلوكي على أسس ومفاهيم النظريات  
السلوكية الخاصة بتشكيل واكتساب السلوك والتي تعد السلوك الإنساني سلوكا مكتسبا من خلال  
عملية التعلم، بمعنى أنه يمكن تشكيله و إكسابه للأفراد وكذلك محوه و إطفأؤه، والنظر إليه مباشرة  
دون البحث بالأسباب التي أدت إلى حدوثه والتعامل معه. (القاسم وآخرون، 2000، 179 )

-وقد استند البرنامج السلوكي إلى الأسس النظرية التالية:

-التأكيد على السلوك الظاهر للطفل دون البحث في الأسباب التي تكمن خلفه دون الاعتماد على  
العمليات الداخلية و الوسيطة.

-أن السلوك متعلم نتيجة تعلم وتكيف خاطئين.

-السلوك متعلم لذا يمكن تشكيله أو إكسابه أو محوه أو إطفائه.

-أن السلوك غير السوي للطفل حدث نتيجة لخبرات يمكن التخلص منها عن طريق التحكم بالمشيريات البيئية المحيطة بالطفل

-السلوك المضطرب عبارة عن عادات سلوكية خاطئة حدثت نتيجة ارتباطات عن طريق منعكسات شرطية يتم استبدالها بمنعكسات شرطية سوية.

-أن التعزيز يعمل على تكرار السلوك المناسب للطفل وتجاهل السلوك غير السوي.

2-محددات اختيار محتوى البرنامج:روعي في اختيار محتوى البرنامج الإرشادي السلوكي مجموعة من المحددات التي تتفق وخصائص المرحلة العمرية للأطفال الذين سيطبق عليهم البرنامج، والفنيات المناسبة لهم، وإمكان تطبيقها في الروضة وهي كالأتي:

-مراعاة خصائص الطفل ذو تشتت الانتباه وفرط الحركة.

-ملاحظة السلوك المراد تعديله وجمع المعلومات عنه .

-وضع خطة عملية لتعديل هذا السلوك (تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة)

-التدرج في تعديل السلوكات غير المرغوب فيها.

-تحديد السلوك البديل المناسب لإكسابه للطفل بدلا من السلوك غير المرغوب.

-الاعتماد على فنيات النظرية السلوكية المتنوعة.

ثانيا:المرحلة الثانية: تم خلالها إعداد محتوى البرنامج وهي كالأتي:

1-مراجعة أدبيات إعداد برامج التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة: اطلعت

الباحثة على الأدبيات التي تناولت برامج التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط

الحركة(إيلي كريم المرسومي 2011):فاعلية برنامج سلوكي في تعديل سلوك أطفال الروضة

المضطربين بتشتت الانتباه وفرط النشاط الحركي)، (هشام غريب2010):برنامج إرشادي مقترح للتخفيف

من حدة اضطراب تشتت الانتباه لدى أطفال يعانون من صعوبات التعلم، (فوزية محدي 2011): فعالية برنامجين تدريبيين في تعديل سلوك اضطراب النشاط الزائد المصحوب بتشتت الانتباه وتعديل صعوبة الكتابة، كما اطلعت على نظريات المدرسة السلوكية، (الاشتراط الكلاسيكي، الاجرائي، التعلم بالملاحظة).

## 2-تصميم الإطار العام للبرنامج:

### -تحديد المشكلات:

تم تحديد المشكلات التي يعاني منها الأطفال المضطربون بتشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة في الروضة بعد تطبيق المقياس تشخيص الاضطراب بصورتيه ( المنزلية و المدرسية ).،فضلا عن استطلاع آراء مربيات الأطفال الذين يعانون من الاضطراب.

### 3-تحديد الأهداف العامة والخاصة للبرنامج:

أ/التخفيف من سلوك فرط الحركة لدى طفل الروضة، وقد انبثق من هذا الهدف العام أهداف خاصة وهي:

-تنمية الاستقرار و الهدوء عند الطفل.

-تنمية التعاون واللعب مع الآخرين.

-تفريغ الطاقة الحركية بشكل منتظم.

-جعل الطفل يتخلى عن عادات العيب بالأشياء.

ب/التخفيف من السلوك الاندفاعي لدى طفل الروضة وقد انبثق من الهدف العام الأهداف الخاصة:

-تنمية القدرة على التفكير بنتائج السلوك.

-تنمية القدرة على التحكم بالتصرفات .

-تنمية المهارات الاجتماعية.

ج/التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه لدى ا أطفال الروضة:وقد انبثق عن هذا الهدف العام مجموعة من الأهداف الخاصة.

-الانتباه للمثيرات المهمة من خلال الأنشطة التي يقوم بها الطفل.

-تنمية القدرة على الإصغاء إلى التعليمات.

-تنمية الانتباه للأنشطة المتنوعة ومتابعتها.

-تنمية القدرة على الانتباه لما يعرض عليه من مثيرات و التمييز بينها.

4- **الفنيات المستخدمة:** اعتمدت الباحثة في البرنامج على عدة فنيات مستمدة من النظرية السلوكية التي تتناسب مع خصوصية المرحلة العمرية وطبيعة الاضطراب ومن خلال الإجراءات المعتمدة في الدراسات السابقة، وفي ضوء ذلك تم انتقاء عدد من الفنيات هي التعزيز بأنواعه (المادي والمعنوي) والتشكيل، النمذجة، المناقشة والحوار.

5- **تحديد المستلزمات و الأدوات المستخدمة في البرنامج:**

لتحقيق أهداف البرنامج وفي ضوء أساليبه وفنياته استخدمت مجموعة من المستلزمات و الأدوات التي تتناسب ومع المرحلة العمرية للأطفال الروضة وهي صور ملونة،العاب تركيب ،ملصقات، أقلام تلوين ،أوراق رسومات، أشكال هندسية،كرات ملونة،مكعبات.

6- **تحديد عدد الجلسات والزمن اللازم لكل جلسة:** حدد د عدد الجلسات إلى ثمانية (9) جلسات بمعدل جلستين في الأسبوع ، و زمن الجلسة: من 45 دالى 60د.

7- **المستفيدون من البرنامج:**

-أطفال الروضة المضطربين بتشتت الانتباه وفرط الحركة ، ( 4 -5سنوات).

-المربين داخل الروضة للتعامل مع هذه الفئة.

أولياء من يعانون من هذا الاضطراب.

8- **الحاجة إلى البرنامج:**

يحتاج أطفال الروضة إلى البرنامج الإرشادي كونهم في بداية التعلم وتكوين العلاقات الاجتماعية



-القدرة على ضبط السلوك الطفل(تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة) في هذه المرحلة و إكسابه سلوك جديد ،كون هذه المرحلة تتميز بسرعة التعلم والمحافظة على المكتسبات.

ثالثا:المرحلة الثالثة: تطبيق البرنامج

### مخطط يوضح سير جلسات البرنامج الإرشادي

الجلسة	عنوان الجلسة	مدة الجلسة	الهدف من الجلسة
01	-تمهيدية	45د	-التعارف وكسب ثقة الأطفال -التعاقد الفضي
02	-مفهوم اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة	60د	-إشراك الأولياء والمربين في البرنامج.
03	تعديل السلوكات الخاطئة المؤدية إلى تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة	45د	-تدريب الطفل على تشكيل سلوكه بشكل منظم حتى يصبح قادرا على الاستمرار في الجلوس بهدوء لدقائق في وقت محدد.
04	غرس سلوك الانتباه	45د	-تدريب الأطفال على الانتباه للتعليمات وتنفيذها بدقة.
05	مهارة التركيز في النشاط	60د	-تدريب الطفل على التركيز في النشاط المحدد
06	-مهارة الاستماع والتذكر	45د	-تدريب الطفل على الانتباه والتركيز والتذكر.
07	-تنمية مهارة المشاركة الجماعية والتحفيز على المنافسة .	45د	-بث روح المنافسة الايجابية. -تنمية مهارة السرعة في الانجاز.
08	-تنمية مهارة التدقيق و الانتباه	45د	-الانتباه لتفاصيل الأشياء وتذكرها عند الحاجة.
09	القياس البعدي	45د	-إنهاء البرنامج وتقويمه.
التقويم			

جدول رقم(03)

## تمهيد:

تعتبر رياض الأطفال القاعدة الأساسية لمراحل التعليم المختلفة، ففيها تقدم الأصول الأولى و الأسس الراسخة التي تقوم عليها العملية التعليمية المقصودة، فأصبحت ذات معالم وقسمات محددة وخصائص واضحة تهدف لتسمية الطفل وتطويره جسدياً وروحياً ومعرفياً بهدف بناء شخصية سوية فعالة في المستقبل.

### 1- تعريف رياض الأطفال

أ/هي مؤسسة اجتماعية تربوية تقوم بتأهيل الطفل تأهيلاً سليماً لدخول مرحلة التعليم الابتدائي، تسمح له بالحرية التامة لممارسة النشاطات واكتشاف الذات و القدرات و الميولات مع إمكانية مساعدته لاكتساب خبرات جديدة في المرحلة العمرية من الثالثة حتى السادسة. (الحريري رافدة، 38، 2002)

ب/وقد ذكر مصطلح رياض الأطفال في الأدب التربوي الغربي ليعنى به الاعتماد على الجانب الإنمائي وتطوير القدرات الجسمية و النفسية وحتى العقلية. (شبل بدران، 2003، 39)

ج/أما في التراث الإسلامي فيقصد بها التركيز و التهذيب والارتقاء بالسلوك، ويعد فريبول أول من أطلق مفهوم رياض الأطفال في القرن التاسع عشر والذي عنى به البستان و المساحة الخضراء التي يجد فيها الطفل راحته وجنته مع طفولته. (شبل بدران، 2003، 40)

### 2- خصائص رياض الأطفال:

أ/موقع الروضة: يعتبر الموقع المناسب أهمية كبيرة لإقامة مبنى الروضة، حيث يجب وجودها في مكان قريب من سكن الأطفال حتى يتمكنوا من الوصول إليها بدون إرهاق، كما يؤخذ بعين الاعتبار تخصيص أراضي بعيدة عن مصادر التلوث و الضوضاء والطرق المزدحمة، والأسواق، ويفضل أن تقام في منطقة تحيط بها الأراضي الخضراء و الحدائق.

ب- حجم الروضة: منذ نشأتها و الروضة تتميز عن المدرسة بحجمها الصغير بحيث يفضل القائمون على تربية طفل ما قبل المدرسة أن تكون الروضة أقرب من المدرسة النظامية في حجمها وتجهيزاتها و المناخ العام فيها.

- ويفضل أن تكون الروضة على شكل فيلا من طابق واحد يحيط بها الأشجار و المساحات الواسعة ليتمكن الطفل من ممارسة النشاط الضروري لنموهم وتطورهم بشكل يقودهم نحو البحث و الاكتشاف، كما تطلّى أبنية الروضة بألوان زاهية تبعث في الطفل البهجة و السرور.

ج-مرافق الروضة: تدعم الروضة بمرافق التعليم و الإدارة و الخدمات ونذكرها وفق العناصر التالية:

-المرافق التعليمية: يفضل تسميتها بغرف النشاط و ساحات اللعب و الحدائق والقاعات المتعددة الأنشطة والإغراض أو ما يعرف بالبيئة التعليمية .

-الإدارة : تشمل عادة غرفة المدير والمساعدة والمربيات وقاعة الاستقبال والمرضة والمشرفة الاجتماعية

-الخدمات : تشمل الخدمات الصحية مثل غرفة الإسعافات الأولية ، وخزانة لحفظ السجلات الصحية للأطفال بالإضافة إلى المطبخ . (ندى عبد الرحيم،2005، 201)

### 3-خصائص نمو الطفل في مرحلة رياض الأطفال:

يتضمن النمو مظاهر عديدة هي في الواقع الجوانب المكونة لشخصية الفرد فلا يمكن فصلها ذلك لأن الفرد كائن واحد متكامل وفيمايلي عرض لخصائص النمو الجسمي والحركي والنمو العقلي والمعرفي واللغوي ، والنمو الانفعالي والاجتماعي للطفل :

أ/ **خصائص النمو الجسمي:** أوضح كل من جبريل كالفن 1991، هدى الناشف 1998 أن الطفل في مرحلة رياض الأطفال يتميز بمجموعة من الخصائص الجسمية والحركية ، يمكن توضيحها كالتالي:

- تتسم أجسامهم بالرشاقة وخفة الحركة نظرا لتغيير نسب أجزاء الجسم التي تصبح أكثر تناسقا بحيث تقترب من نسب الشخص البالغ .

- يزداد نضج الجهاز العصبي وتقوى العضلات ، ويترتب على ذلك تحسن واضح في الأداء الحركي ويبدأ الطفل في الاعتماد على نفسه حيث تصبح عضلاته الكبيرة والصغيرة أكثر مرونة .

- الأطفال في هذه المرحلة يميلون إلى اللعب فنجذ أن الطفل يصل في هذه المرحلة إلى حالة النمو الحركي ، الميل الشديد إلى المطاردة والعب الصيد والاختفاء. (كريماني بدير، 2008، 77)

ب/**خصائص النمو العقلي المعرفي :** يتميز طفل هذه المرحلة بمجموعة من الخصائص العقلية يمكن توضيحها في مايلي:

-تظهر سيادة خاصية التمرکز حول الذات في كافة تفاعلات الطفل وتصرفاته وفي كلامه وتفكيره وإدراكه لنفسه وللعالم الخارجي

- يستطيع الطفل إدراك أوجه الاختلاف بين الأشياء قبل إدراكه لأوجه الشبه بينهما .

- يدرك الطفل أولاً الأحجام الكبيرة، ثم الصغيرة، ثم المتوسطة كما أنه لا يستطيع إدراك الأوزان المتقاربة.

- في البداية يدرك الطفل مفهوم المكان مثل ( أمام ، خلف ، قريب ، بعيد ) إدراكاً حسيًا من خلال خبراته الحسية ، ثم يدرك هذا المفهوم عامًا بعد ذلك . (عبد الرؤوف طارق، 2008، 25)

**ج/خصائص النمو اللغوي :** يتصف الطفل في مرحلة رياض الأطفال بخصائص لغوية يمكن توضيحها فيما يلي :

- يكون ازدياد مفردات الطفل بسبب التعلم المباشر للكلمات وسبب حب الاستطلاع لمعرفة معاني الكلمات وتكون عيوب الكلام أكثر عرضة في الظهور في الوقت الذي يتعلم فيه الطفل الكلام .

- يتجه التعبير اللغوي في هذه المرحلة نحو الوضوح ودقة التعبير والفهم ويتحسن النطق بعد اختفاء الكلام الطفيلي .

- يغلب على لغة الطفل التعلق بالمحسوسات لا بالمجردات ، وإدراك الطفل قائم على استخدام الحواس . يتميز النمو اللغوي للطفل في هذه المرحلة بالسرعة تحصيلًا وفهماً .

- قدرة الطفل على الفهم تسبق على حد بعيد قدراته على توظيف ما يسمع من كلمات ولكل طفل مفاهيمه ، وتراكيبه الخاصة في الكلام . (شريف السيد، 2007، 301)

**د/خصائص النمو الانفعالي:** تتميز بما يلي:

- لا يستقر الطفل في انفعالاته على لون واحد فهو سرعان ما يضحك ثم ما يلبث يبكي ، وهكذا تشرف أسارير وجهه بالسرور وفي عينيه دموع البكاء .

- انفعالاته تبدأ بسرعة وتنتهي بنفس السرعة .

- لا يميز الطفل في ثورته الانفعالية بين الأمور التافهة والمهمة ، فهو يبكي بحدة عندما تمنعه من الخروج ويبكي بنفس الشدة عندما نقص أظافره ، ويفرح عندما نعطيهِ قطعة حلوى .

(الشافعي أحمد، 2004، 211 )

**ه/خصائص النمو الاجتماعي:** تظهر فيما يلي:

- يدرك فردية وتنمو قدرته اللغوية إلى الحد الذي يسمح له بالتفاهم مع الآخرين.

-يتشارك في اللعب الجماعي مع الآخرين.

-يحب الأطفال الألعاب المنظمة ذات القواعد.

-يتسمون بالعدوانية والتنافس أثناء اللعب حيث يحرسون على الفوز والتفوق على إقرانهم .

- يمارس الطفل بعض الألعاب التي يتخيلها ، فهو يتخيل العصا على أنها حصان ، ويركبها كما انه يضع لكل لعبة اسما ومواصفات وإحداثا .  
(عواطف ابراهيم،2004،15)

#### 04-فلسفة رياض الأطفال:

تأثرت فلسفة رياض الأطفال بالعديد من الاتجاهات والمدارس الفكرية التي اهتمت بتربية الطفل سواء كان ذلك في الوطن العربي أو غيرها من المجتمعات الغربية،فقد نشأت فكرة رياض الأطفال نتيجة جهود عدد كبير من الفلاسفة والعلماء و المتخصصين في علم النفس والفلسفة والتربية أمثال "فروبيل"كومينوس" (F robal ,kominos)"ومارغريت روسو" (Margerit ,rose)وغيرهم والتي أثرت على تطور فلسفة رياض الأطفال في عالمنا المعاصر وبناءا على ماسبق يمكن أن نلخص أن الفلسفة الحالية لرياض الأطفال تنطلق مما يأتي:

-أن الطفل ينتقل من بيئته الخاصة إلى رياض الأطفال في سن مبكرة،لذا يجب أن تكون رياض الأطفال امتدادا للبيت من حيث توفير الحب و الحنان والعطف للطفل.

-أن للخبرة أو الحرمان منها أثرا على مستقبل الطفل ،لذا يجب أن تولى رياض الأطفال عناية مهمة لتوسيع مدارك الطفل،وإمداده بالخبرات الذاتية.

-ضرورة انسجام المنهج المعد للطفل في هذه المرحلة مع المتطلبات الثقافية و الاجتماعية للمجتمع الذي يعيش فيه.

-الموازنة فيما يقدم الطفل من خبرات من حيث الكم و الكيف،فتقديم خبرات قليلة تعني إهدارا للإمكانات وتقديم خبرات تقليدية للطفل معناه شعوره بالإحباط والفشل،لذا يجب أن نضع نصب أعيننا أننا نريد لطفل هذه المرحلة أن يحقق ذاته وابتكر ويتعلم ويتدرب على خبرات تلائم نموه.

-يجب التركيز على مساعدة الطفل في تكوين ثقته بنفسه والاعتماد على ذاته خاصة أن الأطفال في هذه (السن الرابعة ،الخامسة) لديهم حب المبادرة والرغبة في الاكتشاف .

-تريب الطفل على مبدأ العمل مع الجماعة ،والتسامح وتهذيب الأخلاق وتعليمه الصفات الحميدة كالصدق،والأمانة وذلك من خلال ممارسة اللعب مع أقرانه.

-الاهتمام بتكوين الأنشطة التي تساعد على تكوين الصور الذهنية وتنمية اللغة تمهيدا لنمو المفاهيم العلمية.

-احترام الطفل وإتاحة الفرصة له للتعبير عن رأيه و القيام بأعمال بحرية .

-كما أن فلسفة دور رياض الأطفال في تربية الطفل ورعايته تتبلور حول فكرة أنها ليست فقط امتداد لحياة الطفل في المنزل بل أنها أيضا تحقق للطفل الكثير من حاجاته تلك التي كان يمكن أن تحققها الأسرة ولم تستطع بذلك تعوض الطفل عما يحرم منه في بيئته المنزلية .

(سامي محمد ملحم، 2010، 32)

## 05-أهمية رياض الأطفال:

تعتبر رياض الأطفال بيئة تربوية مكملة لدور الأسرة في تنشئة الطفل وتطبيع اجتماعيا، فيتم فيها إرساء أهم معالم الشخصية من خلال القيم التي تغرس فيه خلال هذه الفترة التكوينية، فقد أصبح ينظر إليها كضرورة في المجتمع الحديث وتتضح أهمية رياض الأطفال فيما يلي:

-تتكون خلالها المفاهيم الأساسية للطفل إذ يتكون لديه ما يسمى ببنك المعلومات، بحيث يستطيع تطويره في المستقبل بما يساعده على مسايرة التطور وتحقيق الأهداف المنشودة .

-يسهل فيها تخزين المعلومات والخبرات لاستخدامها في اكتساب الخبرات المستقبلية وتفسيرها والتعامل معها. (هدى الناشف، 2003، 51)

-يتم خلالها تكوين وترسيخ المفاهيم الاجتماعية مع الآخرين خارج محيط الأسرة .

-تتشكل القدرة العقلية ،حيث يبدأ الطفل في اكتساب أفاق عقلية جديدة،تؤثر على كيفية تعامله مع الأفراد.

-تنمو فيها بعض المهارات الابتكارية والإبداعية للأطفال من خلال ما توفره معلمة الروضة من فرص للكشف المبكر عن الأطفال المبدعين.

-يتحدد فيها الصواب والخطأ مما يكون لدى الطفل الوازع الديني فيميز بين ما هو ممنوع وما هو مسموح، ويتشكل لديه الضمير الذي يوجهه في حياته.

(هدى الناشف، 2003، 52)

07. أهداف رياض الأطفال: تعد مرحلة رياض الأطفال مرحلة تعليمية هادفة لا تقل أهمية عن المراحل الأخرى، تسعى إلى تحقيق الأهداف التالية:

- تنمية روح المبادرة والمثابرة والشعور بالمسؤولية و الاعتماد على النفس واحترام القواعد و الالتزام بالنظام  
- إتاحة الفرص لتنمية بعض المفاهيم المناسبة من خلال الخبرة المباشرة والملاحظة والتجريب والاستنتاج، وتنمية حب الاستطلاع ومهارات التفكير مثل إدراك علاقات التشابه والتباين و التابع.

- تنمية وعي الطفل الحسي و الوجداني ، وتنمية قدرته على تذوق مظاهر الجمال فيما حوله والتعبير عنه من خلال الرسم و الموسيقى ومختلف مجالات التربية الفنية و الحسية.

- تهيئة فرص اللعب و المرح والنشاط التي تعين الطفل على تكوين عادات واتجاهات سليمة وتنمية العلاقات الاجتماعية مع الطفل. (ممدوح عبد الرحمن الجعفري، 2011، 13)

- إعداد الطفل ذهنيا لتقبل التعليم بالمرحلة الابتدائية عن طريق تدريب حواس الطفل كي يشاهد ويلاحظ ويفهم

- تنمية رغبة الطفل في العمل مع غيره، يتعلم أن يكون له دور وللآخرين دور .

- اكتشاف قدرات الطفل ومواهبه النامية والسماح لبراعمها بالظهور عن طريق النشاط الحر .

- السيطرة تماما على المهارة اللغوية باعتبارها وسيلة تعبير وتواصل، وتربية الحواس والذهن والتمرن على حسن استخدامها. (محمد عدس، عدنان عارف، 2000، 25)

#### الخلاصة:

لقد أجمعت النظريات التربوية والنفسية على الأهمية لمرحلة رياض الأطفال لما لها من أثر بالغ في تطوير المهارات اللاحقة للمراحل الأخرى، وهذا ما أوضحه فريبول (fropel) قائلا: "إن السنوات الأولى من حياة الإنسان هي أهم مرحلة في تشكيل شخصيته فيما بعد"، لذلك فهي تعد فترة نمو وتعلم وبناء حقيقي لذات الإنسان الجسمية و النفسية، والعقلية والاجتماعية ، إن حسنت التنشئة فيها وسارت في اتجاهها الايجابي أنتجت شخصية سوية.

## تمهيد:

نال مفهوم اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة اهتمام عدد كبير من العلماء والباحثين في مجال التربية وعلم النفس وطب الأطفال، لما له من أهمية بالغة في التأثير على شخصية الفرد المستقبلية ونموه العقلي والنفسي والاجتماعي، فكلما كان التشخيص الصحيح والعلاج المبكر، كان ذلك أحسن من أجل بناء شخصية سوية، ويتناول الفصل الحالي مفهوم اضطراب تشتت الانتباه، نسبة انتشاره، وأعراضه، والأسباب التي تؤدي إليه، وتشخيصه، وأساليب علاجه .

### 01- تعريف اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة: هو اضطراب سلوكي يتميز في عدم

القدرة على الانتباه والتركيز، والمتابعة على المهمات والمثيرات المختارة، أو تلك المثيرات المرتبطة بالموقف مع فرط في الحركة و الاندفاعية. ( خليل عبد الرحمن، 2007، 56)

### 02- معدل انتشاره:

يعد اضطراب تشتت الانتباه من أكثر الاضطرابات شيوعا عند الأطفال، حيث ورد تقرير عن وكالة الصحة العقلية الأمريكية جاء فيه أن نصف الأطفال المحالين للعلاج يعانون من هذا الاضطراب، كما أكدت دراسات حديثة في الطب النفسي أن هذا الاضطراب يصيب نسبة تصل إلى 10% تقريبا من أطفال العالم، وأن معدل انتشاره بين الأطفال في عمر (4-5) سنوات بين 3 إلى 5% وهو أكثر شيوعا لدى الذكور مقارنة بالإناث . (احمد عبدالحليم، 2011، 213)

### 03- أسبابه:

أ/الأسباب البيولوجية: يرى بعض الباحثين أن تلف أو إصابة الدماغ واحدا من الأسباب الرئيسية المؤدية إلى السلوكيات المرتبطة باضطراب تشتت الانتباه المقترن بالنشاط الحركي الزائد وذلك لوجود خلل في وظائف المخ أو لاختلال التوازن الكيميائي في الناقلات العصبية والنظام التنشيط الشبكي لوظائف المخ أو لضعف النمو العقلي. (عبد العزيز ابراهيم، 2011، 183)

-خلل وظائف المخ: إن عملية انتباه الفرد لمنبه معين تنقسم إلى عدد من عمليات الانتباه الأولية وهي التعرف على مصدر التنبيه وتوجيه الإحساس للمنبه ثم تركيز الانتباه عليه وكل عملية لها مركز عصبي بالمخ مسئول عنها، فالتعرف على مصدر التنبيه مركزه العصبي في الفصوص الخلفية للمخ (posneret, al.) (1984، 1988)، وأخيرا التركيز على المنبه في الفص الجبهي الأيمن (swewyon) (1990) فإذا كان الخلل في إحدى هذه المراكز يؤدي إلى تشوش عملية الانتباه وبالتالي اضطراب انتباه لدى الفرد. (محمد عادل، 1990، 54)



-خلل في الناقلات العصبية: الناقلات العصبية للمخ عبارة عن قواعد كيميائية تعمل على نقل الإشارات العصبية بين المراكز العصبية المختلفة للمخ ويرى العلماء أن اختلال التوازن الكيميائي لهذه الناقلات العصبية يؤدي إلى اضطراب ميكانيزم الانتباه ويزداد اندفاع الفرد فنشاطه الحركي.

( مضر زهران، 2005، 96 ) .

-خلل في نظام التنشيط الشبكي لوظائف المخ: إن شبكية المخ عبارة عن قواعد كيميائية تمتد من جذع المخ الى المخيخ وتعمل على تنمية القدرة الانتباهية للفرد، فإذا اختل التنشيط الشبكي للمخ يؤدي إلى اختلال وظائفه ويصاب الفرد باضطراب الانتباه.

(علي كامل، 2008، 54)

ب/الأسباب الوراثية: تلعب دورا هاما في إصابة الأطفال باضطراب تشتت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (ADHD) إما بطريقة مباشرة من خلال نقل المورثات التي تحملها الخلية التناسلية لعوامل وراثية خاصة، أو ضعف بعض المراكز العصبية المسؤولة عن الانتباه، وقد أكد باركلي (Barkeli) على وجود أدلة وأساس وراثي وذلك بوجود طفل يعاني من الاضطراب يزيد من احتمال تعرض أخيه لنفس الاضطراب بنسبة 32%، وانتشاره يكون مرتفع لدى التوائم المتشابهة التي تأتي من إخصاب بويضة واحدة وهذا ما أكدته دراسات كل من "شيرمان وأخرون" (al , sherman) (1997)، وجليز وأخرون (al , gillis) (1992).

(عادل عبد الله، 2007، 640)

ج/الأسباب البيئية: تنقسم إلى ثلاث مراحل:

-مرحلة الحمل: قد تتعرض الأم أثناء الحمل إلى مشاكل تؤثر على الجنين وتجعله عرضة للإصابة باضطراب تشتت الانتباه والنشاط الزائد مثل تعرضها للأشعة، أو تناولها المخدرات والكحوليات، مع إصابتها ببعض الأمراض المعدية كالحصبة الألمانية و الزهري خاصة في الأشهر الأولى، وبعض الأمراض الوراثية تؤدي إلى تلف المخ بما في ذلك المراكز العصبية المسؤولة عن الانتباه مما يجعل الطفل مهين للإصابة باضطراب تشتت الانتباه.

(مضر زهران، 2005، 93)

-مرحلة الولادة: هناك بعض العوامل تحدث أثناء الولادة تسبب في إصابة مخ الجنين أو تلف بعض خلاياه منها:

-ضغط الحفث على رأس الجنين عند عسر الولادة

-التفاف الحبل السري أثناء الولادة وتوقف وصول الأكسجين إلى مخ الجنين

#### -مرحلة ما بعد الولادة :

تؤدي بعض الإصابات كارتطام رأس الطفل بأشياء صلبة أو وقوعه على رأسه أو إصابته ببعض الأمراض مثل الحمى الشوكية بعد الولادة حسب "براون(braoun)(1991) و"بيجر" ( bigier ) (1988) إلى إصابة المراكز العصبية في المخ خاصة المسؤولة عن الانتباه والتركيز مما يزيد من نسبة حدوث الاضطراب . (مضر زهران،2005، 94 )

د/الأسباب المتعلقة بالغذاء: إن تناول الطفل لكميات كبيرة من أطعمة جاهزة ،خضروات أو فواكه ملوثة تؤدي إلى إصابتهم باضطراب تشتت الانتباه فقد أكد كل من بيلر ونيسبو ( Nussbaw,et bugler ) (1999)، أن الصبغيات والمواد الحافظة التي تضاف إلى الغذاء تتسبب في إصابة الأطفال بهذا الاضطراب، كما قام وينيفر ((winnefr) (1999) بدراسة العلاقة بين مستوى الرصاص في الدم وعلاقته باضطراب تشتت الانتباه فوجد أنه كلما زادت نسبة الرصاص في الغذاء زاد اضطراب تشتت الانتباه . (السيد علي السيد،1999،43)

ه/الأسباب النفسية والجسمية: إن لهذه الأسباب دورا بارزا في حدوث مثل هذا الاضطراب وتطوره لدى الأطفال فالعلاقات الأسرية وأساليب الرعاية والتعامل داخل الأسرة وطريقة استجابة الراشدين قد تشجع أو تمنع هذا الاضطراب فقد قام برلي(Barely) (1993) بدراسة أسلوب المعاملة الوالدية الخاطئة التي تشعر الطفل منها بالإهمال والرفض تؤدي إلى إصابته باضطراب تشتت الانتباه .

(عصام نور،2006،69)

و/سوء التغذية: إن سوء التغذية و بالأخص خلال السنة الأولى من حياة الطفل يؤدي إلى الإصابة بقلّة الانتباه وكثرة الحركة، إذ تبين أن مجمل الأطفال الذين تعرضوا لسوء التغذية 60% منهم يعانون من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة. (عماد عبد الرحيم،2006،122)

#### 04-أعراض اضطراب تشتت الانتباه:

يمتاز الأطفال عموما بكثرة الحركة والتقلب في المزاج وتشتت الانتباه ومثل هذه الظروف تظهر لديهم في بعض الظروف وتزول تدريجيا مع تقدم العمر وما يميز الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب أن مثل هذه الأعراض تلازمهم معظم الوقت وباستمرار وهي:

أ/عدم التركيز والانتباه: ويتجلى في عدد من المظاهر

-صعوبة التركيز في المهمات والعجز عن إكمالها. (عصام نور،2006،26)

-الانتقال من مهمة إلى أخرى والفشل في انجاز أية مهمة يقوم بها.

-كثرة النسيان ولاسيما التعليمات والأوامر التي تطلب منه.

-صعوبة في الانتباه إلى التفاصيل الدقيقة.

-اللامبالاة وكثرة الوقوع في الأخطاء. (عصام نور، 2006، 26)

ب/الاندفاعية: وتتمثل هذه السمة في عدد من المظاهر

-تقلب المزاج بشكل متكرر.

-سرعة الاستثارة والانفعال.

-التهور وعدم التنظيم

-يتكلم في أوقات غير ملائمة ويجب عن الأسئلة بسرعة دون تفكير.

-يقاطع كلام الآخرين، مع صعوبة في انتظار الدور

-العصيان وعدم الامتثال للأوامر (يحيى خوله، 2003، 261)

ج-كثرة الحركة: تأخذ هذه السمة عدة مظاهر

-عدم الجلوس بهدوء والاستمرار في الحركة والتنقل

-العبث بالأشياء والميل إلى التخريب.

-اللعب بطريفة عنيفة. (محمد عصام، 2008، 123)

-أعراض أخرى:

أ/عدم الاستئذان عند الخروج من الصف و المقعد واخذ أشياء الآخرين.

ب/التأخر اللغوي.

ج/التأخر الدراسي والأكاديمي. (سيسالم، 2001، 120)

## 05- التشخيص

إطار شارح يوضح تشخيص اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة

الاندفاعية (اثنان على الأقل من خمسة)	فرط الحركة (ثلاثة على الأقل من سبعة)	تشتت الانتباه (ستة على الأقل من عشرة)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- عجز لا يستطيع الانتظار.</li> <li>- يجيب على الأسئلة قبل استكمالها.</li> <li>- يقاطع حديث الآخرين.</li> <li>- مندفع أثناء اللعب.</li> <li>- لا يكمل النشاط الذي بدأ فيه.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- التملل الدائم أثناء الجلوس.</li> <li>- كثرة الكلام (الثرثرة).</li> <li>- يتحرك ذهابا وإيابا في نفس المكان بدون سبب.</li> <li>- يجعل المكان الذي يجلس فيه غير منظم.</li> <li>- تظهر عليه علامات الضجر.</li> <li>- لا يمارس اللعب بهدوء.</li> <li>- يقفز ويعمل حركات متنوعة مثل محاولة الوقوف على اليدين، التآرجح، التسلق.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- يتشتت انتباهه لأي منبه آخر حتى ولو كان ضعيفا.</li> <li>- لا يستطيع متابعة التعليمات.</li> <li>- لا ينهي الأعمال التي بدأها</li> <li>- لا يستطيع تركيز انتباهه على منبه واحد لفترة طويلة.</li> <li>- دائما ينسى الأعمال الروتينية اليومية.</li> <li>- ضعيف الذاكرة.</li> <li>- يمارس أحلام اليقظة بشكل متكرر، السرحان.</li> <li>- يبتعد عن مواجهة الآخرين.</li> <li>- تخلو أعماله من الترتيب والنظام.</li> <li>- يتحاشى الأعمال التي تتطلب مجهودا ذهني.</li> </ul>

### جدول رقم (01)

(عبد العزيز ابراهيم سليم، 2011، 191، 194)

- طبقا لمعايير (Dsm4) يجب أن يظهر لدى الأطفال الذين يعانون من تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة ستة أعراض على الأقل من تسعة أعراض مميزة يجب أن تظهر وتكرر عند الطفل قبل التشخيص والعلاج بستة أشهر متتالية على الأقل، كما يجب أن تظهر عند الطفل قبل سبع سنوات في كل من البيئة الأسرية والمدرسية. (فوزية محمي، 2011، 36)

### 06- الإجراءات العلاجية

أ/-العلاج بالعقاقير:وهي عبارة عن محفزات للجهاز العصبي المركزي تقوم بتنشيط القشرة المخية وخفض أعراض تشتت الانتباه،قد تكون هذه العقاقير غير محببة كونها تحتوي على مضاعفات أهمها إيقاف النمو الجسمي للطفل وأهم نوع الدوبامين،كما أنه يمكن للطفل أن يستجيب لأحد العقاقير ولا يستجيب لعقاقير أخرى وتختلف الجرعة من طفل إلى آخر. (منصوري مصطفى،2008، 119)

ب/العلاج باستخدام برامج النظام الغذائي:تعتبر برامج التغذية من البرامج البديلة عن استخدام الأدوية وهي برامج مفيدة وفعالة تساعد بنسبة 20% إلى 62% في خفض المظاهر السلوكية لدى الأطفال ذوي تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة وذلك من خلال النظام الغذائي المتبع في التقليل من السكريات والملونات الصناعية. ( فوزية محيي،2011، 45)

ج/العلاج التربوي:معلموا هذه الفئة بحاجة إلى أن يكونوا ايجابيين ومتفائلين ،ولديهم القدرة على حل المشكلات بشكل منظم وعدم التنبؤ بشيء ثابت ودائم داخل الحجرة الدراسة ،فالمعلمون الذين يستخدمون المدح والإطراء في أسلوبهم التعليمي ينجحون في التعامل مع هذه الفئة مع الاعتماد على بعض الاستراتيجيات الواجب إتباعها معهم:

-أعلن عن الجداول والواجبات اليومية بشكل واضح .

-ضع حدود زمنية للواجبات المنزلية والمهام الدراسية.

-استخدام أدوات لجذب انتباه تحتوي على إشارات وألوان

-تقديم مواد تعليمية باستخدام الكمبيوتر.

-تبسيط وزيادة وسائل التوضيح.

-توفير فترات راحة. (فوزية محيي،2011، 55)

د/العلاج النفسي:إن استعمال الأدوية نادرا ما يكون كافي كعلاج لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة ،لذا يجب أن يصاحبه العلاج النفسي للمساعدة على التخلص منه وهدفه التخفيف من قلق وتوتر الأطفال ومحاولة إدماجهم في بيئتهم ويشمل مايلي:

-التدريب على الاسترخاء:وذلك من أجل جعل عملية الانتباه أكثر تلقائية وفاعلية، يعمل الاسترخاء العقلي على تهدئة الطفل فيقلل من تشتته مما يزيد من مستوى تركيزه وتحسين أدائه مع تدريب عضلات الجسم على الاسترخاء والتنسيق والتنظيم بدلا من الاندفاع وبالتالي نمو التركيز بصورة أفضل.

(خالدة نيسان، 2009، 170)

-العلاج من خلال التدريب على التحكم الذاتي:يشمل البرنامج على مجموعة من الجلسات يتم فيها تدريب الطفل التحكم الذاتي في مجموعة سلوكياته وذلك بتكافل الأسرة والمعلم والمتخصص في مساعدة الطفل المضطرب على اكتساب مجموعة الجلسات تكيفه مع واقعه وتعمل على تحسن حالته ويمكن تحقيق ذلك من خلال:

-جدولة المهام والأعمال والواجبات المطلوبة.

-التدريب المتكرر على القيام بالأنشطة تزيد من مستوى التركيز والمثابرة.

-استخدام برامج التعزيز المختلفة،المادية والمعنوية منها . (عماد الزغول،2006،124)

**الخلاصة:** يعتبر اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفطرب الحركة من الاضطرابات السلوكية الشائعة لدى الأطفال والتي ترجع إلى أسباب نفسية واجتماعية تبدو أعراضه واضحة في السلوك الظاهري للطفل،وكلما كان التشخيص المبكر والدقيق في مرحلة الطفولة كانت نسبة التغلب على الآثار السلبية كبيرة من خلال الاعتماد على الأساليب الناجعة.

## تمهيد:

يعد الإرشاد السلوكي احد الأساليب الحديثة في الإرشاد النفسي، ويقوم على أساس استخدام نظريات و قواعد التعلم، و يشتمل على فنيات تهدف إلى إحداث تعديل أو تغيير ايجابي في سلوك الإنسان، و احتل كانا مهما منذ مطلع الستينات من القرن العشرين، واستفاد من نظريات بافلوف و واطسون و ثورندايك وهال وسكينر كما استفاد أيضا من الأساليب الاجتماعية في التدريب على المهارات الاجتماعية.

-يهدف هذا النوع من الإرشاد إلى تحقيق تغيرات في الفرد تجعل حياته و حياة المحيطين به أكثر فعالية و ايجابية و يعد من الأساليب العلاجية الناجعة والفعالة في علاج الاضطرابات عند الأطفال.

(محمد المشاقبة؛2008، 128)

## 02-خصائص الإرشاد السلوكي:

-معظم سلوك الإنسان متعلم ومكتسب

-السلوك المضطرب المتعلم لا يختلف من حيث المبادئ عن السلوك العادي المتعلم .

-السلوك المضطرب يتعلمه الفرد نتيجة لتعرض المتكرر للخبرات التي تؤدي إليه.

-السلوك المتعلم يمكن تعديله . (عبد الحليم،3،2013، 17)

## 03- مراحل الإرشاد السلوكي:

تمر العملية الإرشادية من منطلق السلوكيون بأربع مراحل أساسية هي :

**أ/مرحلة تقويم سلوك المسترشد:**يهتم المرشد النفسي في هذه المرحلة بوصف السلوك المشكل وصفا مستوفي الجوانب ،مع الالتفاف إلى كل مايقترن به من أنشطة وأفكار ومشاعر لدى المسترشد ليتعرف على المكاسب التي يستغلها و الأوجه المعرقلة التي لاينفع الإبقاء عليها.

**ب/مرحلة صياغة الأهداف:**يعد تقويم الواقع السلوكي للمسترشد وجمع المعلومات المساعدة،يدخل المرشد بالتعاون مع المسترشد في مرحلة تحديد الأهداف، ويؤثر انخراط هذا المسترشد في مرحلة تحقيق أهداف يتفق مع المرشد على أهميتها والبدء في تحملها وحتى يكون الهدف سلوكيا بالمعنى الذي يريده السلوكيون اشترط فيه كرمبولتز فيه ثلاث معايير:

-توفر رغبة لدى المسترشد لتحقيقه.

-استعداد المرشد لمساعدة المسترشد على تحقيقه.

-إمكانية تقويم وتقدير الدرجة التي تحقق بها.

**ج/مرحلة تطبيق الأساليب الإرشادية المعتمدة:** يتم في هذه المرحلة اعتماد و انتقاء الأساليب الإرشادية المساعدة في تحقيق التغيير السلوكي المرغوب.

**د/تقويم العملية الإرشادية:** إن التقويم الذي يحتاج واليه المرشد ينبغي أن يمهده بالعناصر المساعدة على توجيه الفعل الإرشادي الوجه الأكثر إنتاجية و الأفضل في تحسين الأهداف المرسومة، وهذا يستوجب اعتماد عملية التقويم خلال كل مراحل العملية الإرشادية، وألا ينتقل من مرحلة إلى مرحلة تليها إلا بعد أن يأخذ في الحسبان نتائج المرحلة السابقة ويوجهه على ضوءها و انطلاقا منها المرحلة اللاحقة.

(منصوري عبد الحق، 166، 2011-167)

#### 04-أهداف الإرشاد السلوكي:

يرى كوري (corey)، (1996) أن الهدف العام للإرشاد السلوكي هو خلق ظروف جديدة للتعلم ، وذلك بافتراض أن التعلم يمكن أن يحسن من المشكلات السلوكية ، و يشير شيلنج (shlling، 1984) أن أهداف الإرشاد السلوكي هي أهداف فردية وليس هناك أهداف شاملة لجميع المسترشدين ،وتتمثل هذه الأهداف في مجموعة من النقاط الأساسية هي :

-تعزيز السلوكات المرغوب فيها كضمانة لحدوثها واستمرارها.

-تعليم المسترشد سلوكات جديدة بدلا من القديمة.

-إحداث تغييرات في بيئة الفرد. (صالح حسن الدايري، 2005، 599)

#### 05-العلاقة الإرشادية :

-العلاقة الإرشادية في الإرشاد السلوكي هي علاقة رسمية، تسودها الألفة و الثقة و يكون المرشد فعالا و مباشرا لمساعدة المسترشد على أن يتعلم سلوكات جديدة ، فالمرشدون السلوكيين يؤكدون على عوامل الدفء و التعاطف و الأصالة و التسامح والتقبل فهي تعتبر شروط ضرورية للتغيير .

(رمضان محمد القذافي، 1996، 262)



-**دور المرشد:** إن الافتراض الأساسي للإرشاد السلوكي هو أن المرشد يعد بمثابة الشخص القادر على مساعدة المسترشد في تعديل سلوكه، بحيث يصبح أكثر توافقاً وتكيفاً مع الواقع الذي يعيشه، فإن دور المرشد في الإرشاد السلوكي يتمثل فيما يلي:

- يعمل المرشد السلوكي كمعلم خبير بمبادئ السلوك الإنساني، و طرق تعلم السلوك وتغييره فيدفع بالمسترشد لسلسلة من العمل لتساعده للوصول لحل مشكلته، من خلال الضبط و التحكم في العملية الإرشادية بشكل خاص لتحقيق أهداف المسترشد .

- تشخيص الحالة، ونوع المشكلة وتحديد الأساليب المناسبة للتعامل مع المشكلة القائمة إضافة إلى التعامل مع السلوك على أنه مكتسب، لا يراه سوي أو شاذ .

- التقييم أي تحديد الموقف الحالي للمسترشد للتعرف على درجة الاضطراب لديه ونوع السلوك المراد التخلص منه .

- تحديد السلوك البديل مع تعليم المسترشد كيف يعيش حياته بشكل فعال بعد تخلصه من الاضطراب.

- تعليم المسترشد سلوكيات جديدة مرغوب فيها بدلا من السلوكيات القديمة التي كانت لديه وكانت غير مرغوبة، فيقوم المرشد بتعزيز السلوكيات المرغوبة لضمان تكرارها ويتجاهل السلوكيات غير المرغوبة تمهيدا لإطفائها أو امحائها معتمدا في ذلك على برامج تعديل السلوك ويحاول التحكم في الظروف البيئية المسؤولة عن المتاعب لدى المسترشد. . (عبد الله الطراونة، 2013، 86)

## 06- أنواع الإرشاد السلوكي :

أشارت النظريات السلوكية إلى أنواع متعددة من الإرشاد السلوكي التي ركزت على السلوك الظاهر بشكل مباشر ، وهدفت إلى تعديل السلوكيات غير المرغوبة بسلوكيات أخرى مرغوبة من خلال تغيير البيئة المحيطة بالمفحوص و المؤدية للاضطراب وتدريبه على اكتساب مهارات سلوكية مناسبة عند تعامله مع المحيطين. وقد تنوعت هذه الأساليب تبعاً لتوجهات النظرية التي انطلقت منها وهي كالتالي:

### أ/ الإرشاد السلوكي طبقاً لنموذج الاشتراط الكلاسيكي:

يطلق العلماء هذا النوع من التعلم أحيانا اسم نظرية المنبه الاستجابة و هي تتخذ من بافلوف الدعامة الرئيسية لكل ما تحتويه من قواعد و قوانين ، و ترجع بدايات هذه النظرية إلى دراسات بافلوف للفعل المنعكس الشرطي ، فقد كان لهذه النظرية إسهامات متعددة في المجال التربوي في تكوين العادات والمهارات السلوكية وعلاج بعض الاضطرابات السلوكية وكذلك في المنهجية العلمية التي استخدمتها في

تحليل السلوك، والمستندة إلى القياس الموضوعي و التحليلي التجريبي للسلوك على مستوى الفرد الواحد لا على المجموعات . (عبد الستار ابراهيم،1993، 43)

- ويعد السلوك المضطرب تبعا لهذا النوع من العلاج هو حصيلة عملية تعلم خاطئة تمت عن طريق الاشراف ، والذي يهدف إلى إزالة الاضطراب عن طريق فك الاشراف ثم عملية إعادة الاشراف بشكل صحيح مما يؤدي إلى سلوك سوي يحل محل السلوك غير السوي ،ويمكن استخدام عملية تشريط الاستجابة ، في الإرشاد السلوكي من خلال إحلال نماذج اشرافية لعلاقات جديدة مرغوبة بين مثيرات واستجابات و إطفاء النماذج الاشرافية للعلاقات غير المرغوبة عن طريق التقريب التتابعي لمسببات الاضطراب بصورة تدريجية أثناء ممارسته للأنشطة المحببة لديه. (الخطيب،1995، 50)

-ولإفادة من هذا الإرشاد في تغيير وتعديل سلوك الأطفال المضطربين بنشئت الانتباه المصحوب بفرط الحركة يتم من خلال إطفاء العادات السلوكية الخاطئة لتي تعلمها طفل من خلال تفاعله مع البيئة بعادات سلوكية جديدة صحيحة بالاستفادة من قوانين التدعيم والتعزيز التي جاءت بها النظرية. (ليلي كريم المرسومي،2011، 83)

#### ب/الإرشاد السلوكي طبقا لنموذج الاشراف الاقتراحي:

يركز هذا النوع من الإرشاد على مبدأ الاقتران بين المثير و الاستجابة وهو شرط رئيسي لحدوث التعلم للسلوك الصحيح ،فالاستجابة التي تصدر عن الفرد في موقف ما يزداد احتمال حدوثها في الموقف نفسه في المستقبل. (طه عبد العظيم حسين،2008، 101)

-ويستند هذا النوع من الإرشاد إلى ثلاث طرق لتغيير العادات السلوكية غير المرغوبة أو مايسمى كسر العادات أو الكف الارتباطي،وتهدف هذه الطرق إلى الكشف عن المثيرات التي تستدعي الاستجابات غير المرغوبة والعمل على إيجاد وسائل استدعاء استجابات أخرى مرغوبة بدلا عنها وهذه الطرق هي:

- **طريقة العتبة:**وفيها يتم تعريض الفرد للمثيرات المراد حذفها بشكل تدريجي وطفيف للحيلولة دون حدوث الاستجابة غير المرغوب فيها و المراد محوها بحيث يصبح المثير ضعيفا وتحت مستوى العتبة اللازمة للاستجابة لعدم قدرته على استدعائها.

-**طريقة التعب:**وفيها يتعرض الفرد للمثيرات بكامل شدتها بشكل متكرر بحيث يستدعي الاستجابة الغير مرغوب فيها و المطلوب محوها عدة مرات وبصفة مستمرة مما يولد لديه الإحساس بالتعب و بالتالي التعود على المثير و الكف عن إصدار الاستجابة الغير مرغوبة.

- **طريقة المثيرات غير المتكافئة:** حيث تقدم مثيرات للاستجابة غير المرغوبة مع مثيرات جديدة أقوى منها لتكوين استجابة جديدة مرغوبة و مختلفة عن الاستجابة السابقة و المراد حذفها من السلوك ،وفي هذه الحالة ترتبط المثيرات الأصلية مع الاستجابات الجديدة و المطلوب إحلال محلها الاستجابات السابقة المراد حذفها. ( ليلي كريم المرسومي،2011، 84 )

-للإفادة من هذا النوع من الإرشاد في خفض السلوك المضطرب لدى الأطفال من خلال كف أو كسر أعراض الاضطراب التي تعد عادات سلوكية غير مرغوبة بعد طرق إما من خلال إضعاف المثيرات المشتتة للطفل و بالتالي إضعاف تأثيرها عليه مما يضعف استجابته لها،أو من خلال المبالغة في إظهار المثيرات المشتتة للطفل مما يدفع بالطفل إلى تكرار الاستجابات عدة مرات و بصفة مستمرة إلى أن يتعب فيمل منها وبالتالي تفقد تلك المثيرات التي تشتت الطفل أو تسبب اندفاعيته مع مثيرات أخرى أقوى منها ينتبه لها الطفل ويستجيب لها مما يؤدي إلى إضعاف تأثير تلك المثيرات المشتتة له.

(ليلي كريم المرسومي،2011،85)

**ج/الإرشاد السلوكي طبقا لنموذج الاشراف الإجرائي:**يطلق عليه مبادئ التعلم حيث أنها تؤكد على الاستجابات التي تؤثر على الفرد فان التعلم يحدث إذا أعقب السلوك حدث في التهيئة يؤدي إلى إشباع حاجة الفرد واحتمال تكرار السلوك المشبع في المستقبل وهكذا تحدث الاستجابة ويحدث التابع أي النتيجة التي تؤدي إلى تعلم السلوك وليس المثير،ويرتبط التعلم الإجرائي في أسلوب التعزيز الذي يصاحب التعلم وصاحب هذا الإجراء هو سكينز الذي يرى أن التغييرات تحدث نتيجة لتبدلات في سلسلة من المقدمات والاستجابات والنتائج مما تؤدي إلى التحكم في الإجراء إذا كان وجود النتيجة يتوقف على الاستجابة.

(بترس حافظ بترس،2007، 53)

أ/يعتمد هذا النوع من الإرشاد على أهمية تشكيل السلوك الصحيح الذي ينطوي على الإجراءات تحديد الهدف السلوكي المرغوب فيه و تجزئته إلى سلسلة من الخطوات المتتابعة التي تقترب تدريجيا من بلوغ الهدف و يتم تعزيز كل خطوة على حدة حتى تحقيق الهدف المنشود، ولا يحدث الانتقال إلى خطوة تالية إلا إذا أتقن الطفل أداء الخطوة السابقة لها ويستمر هذا النوع من التقريب المتتالي إلى أن يتمكن من تحقيق السلوك الصحيح. ويتم تشكيل السلوك . (سامح وديع الخفش،2011 ، 316 )

-للإفادة من هذا الإرشاد السلوكي في خفض مظاهر السلوك المضطرب عند الأطفال يتم تشكيل الاستجابات السلوكية الصحيحة عند الطفل المضطرب المتمثلة في خفض مظاهر الحركة المفرطة لديهم،وخفض حدة اندفاعيتهم، وتنمية قدراتهم على التركيز و الانتباه بدلا من الاستجابات السلوكية الخاطئة المتعلمة سابقا وذلك من خلال تحديد الهدف السلوكي النهائي المرغوب فيه وتجزئته إلى سلسلة

من الخطوات المتتابعة التي تقترب تدريجياً من بلوغ الهدف وهو خفض الاضطراب ويتم تعزيز كل خطوة سلوكية على حدة بالترتيب حتى تحقيق الهدف المنشود. (إيلي كريم المرسومي، 2011، 86)

#### د- الإرشاد السلوكي طبقاً لنموذج التعلم بالملاحظة:

يستخدم هذا النموذج في الإرشاد أساليب تيسير التعلم عن طريق التدريب على سلوك جديد بعد ملاحظة أدائه بواسطة أشخاص آخرين، يستند على افتراض مفاده أن الإنسان كائن اجتماعي يتأثر باتجاهات الآخرين ومشاعرهم وتصرفاتهم وسلوكهم، أي يستطيع أن يتعلم منهم عن طريق ملاحظة استجاباتهم وتقليدها. (أبو حويج وآخرون، 201، 2000)

- ويشير إلى إمكانية تأثر سلوك الملاحظ أو المتعلم بالثواب والعقاب على نحو غير مباشر حيث يتخيل نفسه مكان النموذج ويلاحظ ما يتعرض له هذا النموذج من ثواب أو عقاب نتيجة ما يقوم به من سلوك، غير أن الثواب والعقاب سواء كانا مباشرين أو غير مباشرين ليسا مسؤولين عن تعلم السلوك مسؤولية مباشرة، بل أن ملاحظة سلوك النموذج ومحكاة الاستجابة الصادرة عنه هما المسئولان عن التعلم ولا ضرورة لإدخال متغيرات أخرى تنسب إليها مسؤولية التعلم بالملاحظة .

(عبد الستار ابراهيم، وآخرون، 1993، 48)

وتظهر آثار التعلم بالملاحظة من خلال :

- تعلم سلوكيات جديدة من نموذج عندما يصدر استجابة جديدة ليست في حصيلته الملاحظ السلوكية فيحاول تقليدها.

- الكف والتحرير ويتمثل في كف بعض الاستجابات أو تجنب بعض أنماط السلوك قد يحدث نتيجة ملاحظة سلوك النموذج خصوصاً إذا واجه عواقب سلبية غير مرغوبة فيها، أو قد يحدث العكس من ذلك فقد تتحرر بعض الاستجابات المقيدة عندما لا يواجه النموذج عواقب سلبية نتيجة سلوكه.

- ظهور السلوك و فيه يحدث تسهيل لبعض الاستجابات إلي تقع في حصيلته الملاحظة السلوكية والتي تعلمها مسبقاً غير أنه لا يستخدمها مما ساعد على تذكره لها في مواقف مشابهة لسلوك النموذج.

(جودت عبد الهادي، 2000، 127)

- للإفادة من الإرشاد في تغيير وتعديل سلوك الأطفال المضطربين يتم من خلال تقديم نماذج سلوكية صحيحة يقوم بها بعض الأطفال أمام طفل المضطرب بطريقة مقصودة مباشرة أمام الطفل، أو بطريقة

غير مباشرة من خلال الاستماع إلى قصة عن نموذج ذو سلوكيات ايجابية ليقندي بها الطفل ويتم جذب انتباهه لمتابعة هذه النماذج و محكاتها وتعزيزه عند القيام بتقليد النموذج بشكل صحيح .

(ليلي كريم يوسف، 2011، 90)

**07-فنيات الإرشاد السلوكي:** فنيات الإرشاد السلوكي كثيرة ومتعددة و يمكن الإشارة إلى بعضها:

- **التعزيز:** يعيد التعزيز عملية سلوكية تشمل على تقوية السلوك، مما يؤدي الى زيادة احتمال حدوث الاستجابة وقوتها أو يزيد من قوة العلاقة بين المثير و الاستجابة.

(احمد عبد اللطيف، 2009، 265)

- **النمذجة:** هي إتاحة نموذج سلوكي مباشر أمام الفرد يكون هدفه توصيل معلومات له بقصد إحداث تغيير في سلوكه وإكسابه سلوكا جديدا من خلال ذلك النموذج فيتبناها الفرد نظرا للنتائج التي حققها النموذج.

(منتصر علام، 2002، 72 )

- **التشكيل:** هو صياغة السلوك بشكل معين وتكون هذه الصياغة عن طريق التعزيز للاستجابات التي تقترب شيئا فشيئا من السلوك المرغوب.

(سهام محمد، 2002، 200)

- **تقليل الحساسية التدريجي:** يقصد به التخلص التدريجي من ارتباط السلوك المضطرب بشيء أو حادث معين ويتم ذلك بتحديد مثيرات السلوك المضطرب وتعريض المسترشد بتكرار متدرج لهذه المثيرات وهو في حالة استرخاء ،حتى لا تنتج الاستجابة المضطربة ثم يستمر التعرض للمثيرات المتدرجة في الشدة حتى يتم الوصول إلى عدم استثارها للاستجابة المضطربة، .

(محمد المشاقبة، 2008، 133)

-**تكلفة الاستجابة:** هو الإجراء الذي يترتب عليه فقدان الفرد لجزء من معززاته وذلك كنتيجة مضادة لتادية سلوكيات مرغوب عنها مما سيقبل من قيامه بهذه السلوكيات .

(صالح حسن الدايري، 2005، 512)

-**الغمر:** هو عكس أسلوب التحصين التدريجي وفيه يتم تقديم المثير أو يتم وضع المريض أمام الأمر الواقع في الخبرة دفعة واحدة ويستخدم في علاج المخاوف المرضية (قحطان أحمد، 2004، 154 )

-**التنفير:** يعني تعديل السلوك من الإقدام إلى الإحجام و التجنب، وقد استخدم هذا الأسلوب في علاج حالات مثل الإدمان.

(عبد الفتاح خواجه، 2010، 126 )

-**الاسترخاء:** هو توقف كامل للانقباضات والتقلصات العضلية المصاحبة للتوتر، وهو يختلف عن الهدوء الظاهري حتى النوم. ( موسى عثمان، 1993، 21 )

-**التلاشي:** هو الإبعاد التدريجي لكل مظاهر المنبهات التحفيزية ويكون ذلك بعد حدوث السلوك المستهدف بشكل متواصل . (قحطان أحمد، 2004، 155)

-**ضبط الذات:** هو تكتيك يقوم به المسترشد نفسه ليضبط سلوكيات غير مرغوبة لديه، فيستطيع أن يكون قادر على تعزيز ذاته أو معاقبته ذاته بحرمانها بعض المعززات التي يرغبها إذا قام بسلوك غير مناسب.

(عبد الفتاح خواجه، 2010، 127)

-**الانطفاء:** بإهمال السلوك وتجاهله بوضع صعوبات وعقبات في طريق إصداره أو اعتماد تعزيز سلبي تحدث عملية الإطفاء. (منذر الضامن، 2003، 181 )

**الخلاصة:** يعتبر الإرشاد السلوكي تطبيقاً عملياً لقواعد ومبادئ وقوانين التعلم والنظرية السلوكية وعلم النفس التجريبي بصفة عامة في ميدان الإرشاد النفسي بصفة خاصة في محاولة حل المشكلات السلوكية بأسرع ما يمكن وذلك بضبط وتعديل السلوك المضطرب المتمثل في الأعراض من خلال تحديد الأهداف بدقة مع بداية العملية العلاجية بالتركيز على التفاعل المتبادل بين الفرد وبيئته وكذلك بالتقنيات التي يستعملها، والتي بدورها تشمل أربع مناطق أثناء تطورها وهي الاشراف الكلاسيكي، الإجرائي، التعلم بالملاحظة و التي يتم اختبارها وقياسها تجريبياً بتطبيق الأنظمة العلاجية الواسعة والعريضة.

## أولاً: رياض الأطفال

### 1-التعريف اللغوي:

أ/هي الترجمة الحرفية للكلمة الألمانية (Kindergarten) تعني روضة بالأرض ذات الخضرة و البستان الحسن، وهي المكان المريح ذو البقل و العنب والعشب.(ممدوح عبد العزيز،،2011،11)  
ب/جاءت دلالة كلمة رياض من الفعل يروض أو مروض أو موجه. (عدنان أبو مصلح،2001،17)  
ج/يعتبر العالم الألماني فريدريك فروبيل(Frobel) هو أول من أطلق اسم رياض الأطفال على هذه المؤسسات في القرن التاسع عشر. (ممدوح عبد الرحيم الجعفري،2011،11)

### 2-التعريف النفسي:

أ/هي مؤسسة تربوية تنموية يفترض فيها أن تنشئ الطفل وتوفر له الرعاية الصحية،وتحقق مطالب نموه،وتشبع حاجاته بطريقة سوية كما تتيح له فرص اللعب فيكتشف ذاته ويعرف قدراته فيعمل على تنميتها ويشرب ثقافة مجتمعه، فيعيش متوافقاً مع ذاته ومجتمعه.(هدى محمد قناوي،2005،13)  
ب/هي عبارة عن مؤسسة تربوية اجتماعية تقوم بتأهيل الطفل تأهيلاً سليماً لدخول المرحلة الابتدائية ولكي لا يشعر بالانتقال المفاجئ من البيت إلى المدرسة تاركاً له حرية تامة في ممارسة الأنشطة و اكتشاف قدراته وميوله وإمكاناته،وبذلك تساعده في اكتساب خبرات جديدة في المرحلة العمرية من الثالثة إلى السادسة. (الحريري رافدة،2002،38)  
ج/ هي الدور التي تنهض برعاية الأطفال، وترعى نموهم الجسمي و العقلي والنفسي فتسهل انتقالهم من الحياة المنزلية إلى التربية المدرسية. (فتيحة كركوش،2008،78)

### 3-التعريف الشامل:

هي مؤسسات تربوية تعليمية،ترعى الأطفال في المرحلة العمرية من ثلاث سنوات إلى ست سنوات،تعمل على تأهيل الطفل من الناحية الجسمية و العقلية والانفعالية وحتى النفسية،تعتمد في ذلك على حاجة المجتمع ومتطلبات الطفل النمائية،تستخدم أدوات وتقوم بنشاطات يتم من خلالها اكتشاف قدرات وإمكانات وطاقة الطفل لتوجيهه بالشكل الصحيح.

## ثانياً:تشنت الانتباه المصحوب بفراط الحركة

### 1-التعريف النفسي:

أ/يعرفه السيد بدر وفائقة(1999):أنه عدم قدرة الطفل على تركيز انتباهه و الاحتفاظ به لفترة طويلة عند ممارسة نشاط مع عدم الاستقرار والحركة الزائد دون الهدوء أو الراحة مما يجعله مندفعاً يستجيب بتهور. (السيد بدر وفائقة،1999،32)

ب/يعرفه الدليل الإحصائي والتشخيص الرابع للاضطرابات العقلية بأنه اضطراب نمائي يظهر من خلال مرحلة الطفولة، قبل سبع سنوات بمستويات نمائية غير مناسبة في جانب الانتباه البصري أو سلوك الحركة الزائدة و الاندفاعية. (محمد علي كامل،2008،46)

ج/هو عدم القدرة على التركيز و الانتباه على المنبهات المختلفة لمدة طويلة،مع نشاط جسمي و حركي مستمر على نحو يجعل الطفل عاجزاً عن السيطرة على سلوكياته و انجاز المهمات الموكلة إليه، ويظهر هذا الاضطراب في الفئة العمرية ما بين(4-5)سنة تقريباً.(عماد عبد الرحيم الزغول،2006،118)

**2-التعريف الشامل:** هو عدم القدرة على التركيز و الانتباه للمنبهات المختلفة لمدة طويلة، مع نشاط جسمي و حركي مستمر على نحو يجعل الطفل عاجزا وغير قادر على إتمام المهمات و الواجبات الموكلة إليه و الانتقال إلى الأخرى مع التسرع في أدائها، و التصرف بتهور واندفاع.

### ثالثا: الإرشاد السلوكي

#### **1-تعريف الإرشاد السلوكي:**

أ/هو شكل من أشكال الإرشاد النفسي يعتمد على مبادئ وقوانين نظريات التعلم،يهدف إلى تعديل السلوك بالحقائق العلمية والتجريب في ميدان السلوك.(عبد الستار ابراهيم،1993،31)

ب/الإرشاد السلوكي أسلوب إرشادي يعتمد على مفاهيم النظرية السلوكية الخاصة بتشكيل واكتساب السلوك بمعنى أن السلوك متعلم يمكن إكسابه للأفراد ومحوه وإطفائه والنظر إليه مباشرة دون البحث في الأسباب .  
(صالح حسن الداھري،2005،500)

ج/عرفه كرمبولتز و ثوريس أنه عملية مساعدة الناس على تعلم أساليب حل المشكلات عن طريق إعداد الظروف التي يحقق تعلم السلك المنشود وتنمية القدرة على المواجهة وحل المشكلات.

(طه عبد العظيم،2008،98)

#### **2-التعريف الشامل:**

هو شكل من أشكال الإرشاد النفسي القائم على مبادئ و قواعد النظرية السلوكية،يقوم فيه المعالج أو المرشد بتحديد السلوكات غير المرغوب فيها لدى المفحوص، وتعديلها بسلوكات مرغوب فيها أو محوها وإطفائها باستخدام فنيات النظرية السلوكية.

#### **رابعا:المصطلحات الإجرائية:**

**1-رياض الأطفال:**هي مؤسسة تربوية اجتماعية تقوم بتأهيل الطفل تأهيلا سليما لدخول المرحلة الابتدائية وتشبع حاجاته بطريقة سوية كما تتيح له فرصة اللعب ،فيكتشف ذاته ويعرف قدراته ويعمل على تنميتها.  
**2-طفل الروضة:**هو الطفل الذي يتراوح عمره من (3-5)سنوات الملتحق بإحدى رياض الأطفال الذي يعاني من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

**3 -اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة**هو مجموع الدرجات التي يتحصل عليها الطفل الروضة في مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة ،وما ترصده شبكة الملاحظة لتشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

**4-الإرشاد السلوكي:**هو عملية تختص بموقف تعليمي فيه يتعلم الفرد سلوكيات مناسبة تساعد على التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة من خلال التعزيز،التشكيل،النمذجة.

**5-البرنامج الإرشادي:**هو مجموعة من الخطوات التي تبني على أسس علمية تهدف إلى إرشاد الأطفال المضطربين بتشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة من خلال قيامهم بمجموعة من الأنشطة(التلوين القص الرسم للعب،الاستماع إلى القصة) وتدريبهم على المهارات(الانتباه والتركيز،الاستماع والتذكر،المشاركة الجماعية،السرعة في الانجاز،التدقيق والانتباه للتفاصيل.



عرض نتائج الدراسة ومناقشتها:

### 1- عرض نتائج الدراسة:

أ/الفرضية الأولى: هناك فروق بين المجموعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

-وللتحقق من الفرضية تم تطبيق مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة على أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية بعد تطبيق البرنامج الإرشادي السلوكي.

درجات ومتوسطات القياس البعدي للمجموعة التجريبية والضابطة

(الصورة المنزلية)

س ت ب <sup>2</sup>	س ض ب <sup>2</sup>	س ت ب	س ض ب	
0.36	1.4	96	99	01
3.4	0.16	100	100	02
31.36	345.96	91	119	03
3.4	92.16	100	110	04
70.56	5.76	105	98	05
3.4	0.16	100	100	06
21.16	108.16	92	90	07
21.96	19.36	93	96	08
1.96	5.76	90	98	09
5.76	40.96	99	94	10
163.32	619.84	م ت ب=96.6	م ض ب=100.4	

### جدول رقم (04)

تعليق: يوضح الجدول رقم 04 أن المتوسط الحسابي للقياس البعدي في المجموعة التجريبية (الصورة المنزلية) الذي بلغ (96.9) انخفض عن المتوسط الحسابي للمجموعة الضابطة (100.4) وهذا يدل على أن البرنامج الإرشادي المقدم كان له فعالية في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط

الحركة. لدى أطفال الروضة.

قيمة (ت) لدلالة الفروق بين متوسطي المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي

(الصورة المنزلية)

مجموعة ضابطة	مجموعة تجريبية	
100.4	96.6	المتوسط الحسابي
7.86	4.04	الانحراف المعياري
3.33		قيمة (ت)

جدول رقم (05)

تعليق: يوضح الجدول رقم (05) أن قيمة (ت) المحسوبة والتي بلغت (3.33) هي أكبر من (ت) الجدولية (3.25) عند مستوى دلالة (0.01) ودرجة حرية (09)، وهذا يدل على وجود فروق دال إحصائياً بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

درجات ومتوسطات القياس البعدي للمجموعة التجريبية والضابطة

(الصورة المدرسية)

$(س ت ب - م ت ب)^2$	$(س ض ب - م ض ب)^2$	س ت ب	س ض ب	
605.16	73.96	135	125	01
213.16	92.16	125	126	02
92.16	73.96	120	125	03
29.16	134.56	105	128	04
40.96	302.76	104	99	05
0.16	153.76	110	104	06
70.56	10.4	102	106	07
19.36	12.96	106	120	08
108.16	645.16	100	91	09

179.56	510.76	97	139	10
1358.4	2010.44	م ت ب = 110.4	م ض ب = 116.4	

### الجدول رقم (06)

**تعليق:** يوضح الجدول (06) أن المتوسط الحسابي في المجموعة التجريبية للمقياس البعدي (الصورة المدرسية) الذي بلغ (110.4) انخفض بالنسبة للمتوسط الحسابي للمجموعة الضابطة (116.4) وهذا يدل على أن البرنامج الإرشادي المقدم كان له فعالية في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

قيمة (ت) لدلالة الفروق بين متوسطي المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي

### (الصورة المدرسية)

مجموعة ضابطة	مجموعة تجريبية	
116.4	110.4	المتوسط الحسابي
14.17	11.65	الانحراف المعياري
3.55		قيمة (ت)

### جدول رقم (07)

**تعليق:** توضح نتائج الجدول رقم (07) أن قيمة (ت) المحسوبة والتي بلغت (3.55) هي أكبر من (ت) الجدولية (3.25) عند مستوى دلالة (0.01) ودرجة حرية (09)، وهذا يدل على وجود فروق دال إحصائياً بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي لاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.، وهذه النتائج تحقق الفرضية الأولى.

ب/ الفرضية الثانية: هناك فروق ترجع لمتغير الجنس في المجموعة التجريبية بعد تطبيق القياس البعدي

درجات ومتوسطات الذكور والإناث في القياس البعدي للمجموعة التجريبية

(الصورة المنزلية)

س ذ ب	س إ ب	(س ذ ب - م ذ ب) <sup>2</sup>	(س إ ب - م إ ب) <sup>2</sup>	
105	91	17.6	16	01
90	99	4.84	16	02
100	93	14.44	4	03
96	100	0.04	25	04
90	92	38.44	9	05
م ذ ب = 96.2	م إ ب = 95	75.36	70	

الجدول رقم (08)

تعليق: يوضح الجدول (08) أن المتوسط الحسابي للقياس البعدي للذكور بلغ (96.2) وهو متقارب بالنسبة للمتوسط الحسابي للإناث (95). وهذا يدل على عدم وجود فروق بين الجنسين في المجموعة التجريبية للقياس البعدي مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفطرت الحركة..

قيمة (ت) لدلالة الفروق بين متوسطي الذكور والإناث في القياس البعدي للمجموعة التجريبية

(الصورة المنزلية)

إناث	ذكور	
95	96.2	المتوسط الحسابي
3.74	3.88	الانحراف المعياري
0.86		قيمة (ت)

الجدول رقم (09)

تعليق: توضح نتائج الجدول (09) ان قيمة (ت) المحسوبة والتي بلغت (0.86) هي أصغر من (ت) الجدولية (4.604) عند مستوى دلالة (0.01) ودرجة حرية (4)، وهذا دال على عدم وجود فروق دال إحصائياً بين متوسطات درجات الذكور والإناث في المجموعة التجريبية للقياس البعدي.

درجات ومتوسطات الذكور والإناث في القياس البعدي للمجموعة التجريبية

(الصورة المدرسية)

س ذ ب	س إ ب	(س ذ ب - م ذ ب) <sup>2</sup>	(س إ ب - م إ ب) <sup>2</sup>	
97	106	27.04	158.76	01
100	100	125.44	57.76	02
120	110	77.44	1	03
125	104	190.44	31.36	04
105	135	38.44	645.16	05
م ذ ب = 111.2	م إ ب = 109.6	228.88	894.04	

الجدول رقم (10)

تعليق: يوضح الجدول (10) أن المتوسط الحسابي للذكور (111.2) في القياس البعدي للمجموعة التجريبية متقارب بالنسبة للمتوسط الحسابي للإناث (109.2). وهذا يدل على عدم وجود فروق بين الجنسين في القياس البعدي لمقياس تشتت الانتباه المصحوب بفرض الحركة. (الصورة المدرسية).

قيمة (ت) لدلالة الفروق بين متوسطي الذكور والإناث في القياس البعدي للمجموعة التجريبية

الصورة المدرسية

إناث	ذكور	
109.6	111.2	المتوسط الحسابي
13.37	09.57	الانحراف المعياري
0.66		قيمة (ت)

الجدول رقم (11)

تعليق: توضح نتائج الجدول (09) أن قيمة (ت) المحسوبة والتي بلغت (0.66) هي أصغر من (ت) الجدولية (4.604) عند مستوى دلالة (0.01) ودرجة حرية (4)، وهذا دال على عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات الذكور والإناث في المجموعة التجريبية في القياس البعدي وعليه يمكن

القول أن درجات الذكور لا تختلف عن درجات الإناث داخل المجموعة التجريبية في القياس البعدي وهذه النتائج تحقق الفرضية الثانية.

## 2- مناقشة نتائج الدراسة:

أ/- الفرضية الأولى: تتعلق الفرضية الأولى بوجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي على مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة بصورتيه المنزلية والمدرسية وقد اتضح من الجدول رقم (05)(07) أن قيمة (ت) دالة إحصائياً، أي أنه توجد فروق ارتقت لمستوى الدلالة بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية والضابطة في المقياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية وهذه الفروق يمكن أن تعزى إلى البرنامج الإرشادي السلوكي المطبق الذي تضمن مجموعة من الفنيات السلوكية والأنشطة والمهارات المتنوعة التي قدمت فرصة للمجموعة التجريبية على تعديل سلوكهم وإيجاد سلوكاً جديداً أكثر ملائمة وتوافقاً بينما لم يستفد أطفال المجموعة الضابطة من هذه الأنشطة والفنيات من أجل تغيير سلوكهم السابق . مما زاد من فاعلية البرنامج استخدامه لمجموعة الأنشطة والفنيات المرتكزة على أسس علمية مستمدة من النظرية السلوكية حيث مثل البرنامج فرصة للأطفال في المجموعة التجريبية لتفريغ طاقتهم الحركية المفرطة بشكل منظم ومقبول من خلال ممارستهم مجموعة من الألعاب كلعبة الصيد وجمع الكرات، كما ساعدت أنشطة البرنامج على تنمية الانتباه والتركيز للمثيرات المطلوب الانتباه لها من خلال عرض مجموعة من الصور والرسومات ،وتلوينها والتوصيل وتنمية مهارة الاستماع والإنصات للآخرين من خلال سرد القصة ، وتنمية مهارة التفاعل الاجتماعي مع الآخرين وإحساسهم بالثقة بالنفس والنجاح. كما أن اعتماد البرنامج على افتراض أن الاضطراب هو سلوك خاطئ تم تعلمه مسبقاً مكن الباحثة من تعديل سلوك الأطفال من خلال الفنيات الأكثر فاعلية في البرنامج مثل التعزيز الإيجابي بإشكاله المادي (بمكافئة الأطفال بالهدايا الرمزية كأقلام التلوين) والمعنوي (كنتييل الطفل ومدحه والتصفيق له)

ونتفق مع هذه النتائج العديد من الدراسات كدراسة ليلي كريم المرسومي (2010)، دراسة السطحية (1997)، دراسة بدوي (2005)، والتي أشارت إلى فاعلية البرنامج الإرشادي السلوكي في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وهذا يعني أن هناك أثر فعال للبرنامج الإرشادي السلوكي على أفراد المجموعة التجريبية .

-لذا يجب على المربيات والأسرة أن ينظروا إلى الطفل في هذه المرحلة ولهذه الفئة نظرة خاصة، إذ يحتاجون للتعامل معهم بالصبر والحكمة، مع إعداد ظروف مناسبة تساعدهم على التركيز وزيادة الانتباه لديهم.

**ب/الفرضية الثانية لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات الذكور والإناث داخل المجموعة التجريبية في القياس البعدي على مقياس اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بصورتيه المدرسية والمنزلية، وقد اتضح من خلال الجدول (09) (11) أن قيمة (ت) غير داله إحصائياً، أي أنه لا توجد فروق بين متوسطات درجات الذكور والإناث داخل المجموعة التجريبية في القياس البعدي وهذا معناه أننا نرفض الفرضية البديلة ونقبل الفرضية الصفرية، و تشير هذه النتيجة إلى فاعلية البرنامج الإرشادي السلوكي لدى كل من الذكور والإناث في المجموعة التجريبية، ويفسر ذلك إلى أن الأنشطة والفنيات المتنوعة التي تضمنها البرنامج لم تكن خاصة بفئة منهم بل كانوا يشتركون فيها مع بعضهم البعض دون تمييز وتمكن الذكور والإناث من أدائها وقد لاحظت الباحثة إقبال الأطفال على هذه النشاطات بنفس المستوى نتيجة تقاربهم في العمر وتواجدهم في نفس الفصول داخل الروضة، كما يمكن القول بان الفروق بين الأطفال في هذه المرحلة العمرية غير واضحة بدرجة كبيرة ولا تميز بينهم كما يحدث في المراحل العمرية المتقدمة بفعل التغيرات الجسمية والاجتماعية . تتفق هذه النتيجة مع دراسة بدوي(2005)، (ا) لمرسومي(2011) التي لم تجد فروقا دالة إحصائياً بين أفراد المجموعة التجريبية ن الذكور والإناث في خفض درجة الاضطراب بعد تطبيق البرنامج.**

-ومن نتائج الفرضيات الجزئية نقول أن الفرضية العامة تحققت، للإرشاد السلوكي فاعلية في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

### **خاتمة:**

تتزايد المشكلات السلوكية لدى الأطفال تزايداً واضحاً مما سيتبع ضرورة وجود اهتمام بتقديم الخدمات النفسية والرعاية الملائمة والهدف من هذه الدراسة هو التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى أطفال الروضة، بالاعتماد على أسس وفنيات النظرية السلوكية و ذلك من خلال تطبيق برنامج إرشادي سلوكي يتضمن مجموعة من الأنشطة والمهارات، و قد أسفرت نتائج البحث الحالي إلى تحقق الفرضية العامة و التي مفادها . أن للبرنامج الإرشادي فاعلية في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة. من خلال تحقق الفرضيات الفرعية حيث قامت الباحثة بمعرفة

دلالة الفروق بين المجموعتين التجريبية و الضابطة بحساب قيمة (ت) في القياس البعدي و التي كانت نتائجها تبين أن (ت) المحسوبة اكبر من(ت) الجدولية عند مستوى دلالة (0.01) و درجة حرية(9) و انطلاقا من ذلك نقبل الفرضية الأولى،بينما الفرضية الثانية فقد أثبتت نتائجها بعدم وجود فروق دالة إحصائيا بين الذكور والإناث للمجموعة التجريبية في القياس البعدي بحساب قيمت (ت)بين الذكور والإناث فكانت قيمة (ت) المحسوبة أقل من(ت) الجدولية عند مستوى دلالة(0.01)ودرجة حرية(4)وبذلك نقبل الفرضية الصفرية ونرفض الفرضية البديلة. ،وكل هذه النتائج تدل على مدى فعالية البرنامج الإرشادي السلوكي في التخفيف من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

**التوصيات والمقترحات:**

#### -التوصيات:

- أن تقوم إدارة الروضة بتنظيم اجتماعات دورية لأولياء الأمور والمربيات في الروضة لدعمهم معنويا وإعطائهم الفرصة الكافية لتبادل الخبرات والمهارات وأساليب التواصل المناسبة للتعامل مع الطفل المضطرب داخل وخارج الروضة .
- أن تتولى أقسام رياض الأطفال في كليات التربية تنظيم ورشة عمل حول الاضطراب وسبل مواجهته من اجل تطوير المهارات التشخيصية والعلاجية
- أن تقوم وزارة التربية بدعم وإقامة عيادات طبية متخصصة تتكون من فريق متكامل لتشخيص وعلاج الاضطراب.
- اتخاذ بعض الاحتياطات والإرشادات اللازمة للمربيات منها:-
- جلوس الأطفال المضطربين قرب طاولة المربية وضمن تنظيم الجلسة في الصف.-
- جعل الأطفال العاديين المحيطين بالأطفال المضطربين من النماذج الجيدة.
- متابعة الأطفال المضطربين باستمرار والتأكد من فهمهم التعليمات قبل بدء المهمات.
- تسجيل المهمات اليومية في دفتر الملاحظة عند الضرورة.
- استخدام التعزيز ومكافئة السلوك الايجابي أكثر من الميل إلى العقاب للسلوك الخاطى.
- تغيير المعززات باستمرار حتى لاتنقصد فاعليتها بالنسبة للطفل.



## المقترحات:

- دراسة أسباب مشكلة تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى أطفال الروضة.
- دراسة العلاقة بين انتشار الاضطراب لدى أطفال الروضة وبعض المتغيرات الأخرى(المستوى الثقافي و الاجتماعي والمستوى الاقتصادي للأسرة).
- دراسة العلاقة بين انتشار أعراض الاضطراب وصعوبات التعلم لدى الأطفال في التعليم الابتدائي.
- أساليب معاملة المربيات للأطفال المضطربين في الروضة.
- دراسة العلاقة بين الاضطراب وبعض المتغيرات الأخرى كالذكاء، العدوان، والتوافق النفسي والاجتماعي للطفل.
- دراسة اتجاهات المعلمين نحو اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

## المراجع:

- 01- أبو جادو، صالح محمد علي، علم النفس التربوي، ط2، دار المسيرة للنشر، 2000.
- 02- أبو حويج، وآخرون، المدخل إلى علم النفس التربوي، ط1، دار اليازوري للنشر. 2000.
- 03- احمد عبد الطيف أبو اسعد، ،التشخيص والتقويم في الإرشاد، ط1، دار المسيرة، 2009.
- 04- احمد عبد الحلیم عربيات، إرشاد ذوي الحاجات الخاصة وأسرههم، ط1، دار الشروق، 2011.
- 05- الحريري رافدة، نشاه رياض الأطفال، ط1، مكتبة الصيكان للنشر، عمان، 2002.
- 06- الخطيب ابراهيم، إعداد معلمات رياض الأطفال، ط1، دار قنديل للنشر والتوزيع، عمان، 2003.
- 07- السيد علي احمد السيد ،اضطراب الانتباه لدى الأطفال، مكتبة النهضة، 1999.
- 08- الشافعي أحمد، مداخل التعليم في الطفولة المبكرة، دار الكتاب الجامعي، 2004.
- 09- القاسم وآخرون، دليل الأسرة إلى صعوبات التعلم، ط1، دار الطريق للنشر، 2000.
- 10- الميلادي، عبد المنعم، مشاكل نفسية تواجه الطفل ، ط1، مؤسسة شباب الجامعة ، 2004.
- 11- بطرس حافظ بطرس، إرشاد الأطفال العاديين، ط1، دار المسيرة، 2007.
- 12- جودت عبد الهادي، سعيد الحسني العزة، مبادئ التوجيه والإرشاد النفسي، ط1، دار الثقافة للنشر. 2007.
- 13- خالدة نيسان ،سلوكيات الأطفال بين الاعتدال والتطرف ،دار أسامة للشر والتوزيع، 2009.
- 14- خليل عبد الرحمن ،الاضطرابات السلوكية والانفعالية، ط1، دار المسيرة، 2007 .
- 15- رمضان محمد القذافي، التوجيه والإرشاد النفسي، ط1، المكتب الجامعي، 1996 .
- 16- سامح وديع الخفش ،النظرية والتطبيق الإرشاد والعلاج ، ط1، دار الفكر، 2011 .
- 17- سامي محمد ملحم م، الإرشاد النفسي للأطفال، ط1، دار الفكر، 2008.
- 18- سامي محمد ملحم، مشكلات طفل الروضة، ط2، دار الفكر ، 2010.
- 20- سليمان طعمة الريحاني، وآخرون، إرشاد ذوي الحاجات الخاصة وأسرههم، ط1، دار الفكر للنشر، 2010.
- 21- سهام محمد أبو عطية، مبادئ الإرشاد النفسي، ط2، دار الفكر للطباعة، 2002.
- 22- سيسالم كمال، اضطراب قصور الانتباه، دار الكتاب الجامعي، 2001.
- 23- شبل بدران، حامد عمار، نظم رياض الأطفال في الدول العربية والأجنبية، الدار المصرية 2003.
- 24- شريف السيد، التربية الاجتماعية والدينية في رياض الأطفال، ط1، دار المسيرة، عمان 2007

- 25- طارق عبد الرؤوف، معلمة رياض الأطفال، مؤسسة طبية، القاهرة، 2008
- 26- طه عبد العظيم حسين، الإرشاد النفسي للأطفال العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة، ط1، دار الجامعة الجديدة للنشر والتوزيع، 2008.
- 27- عادل عبد الله، صعوبات التعلم، ط1، دار الفكر، 2007.
- 28- عبد الحليم البليبيسي، دليل حصص الإرشاد و التوجيه الجمعي، ط1، دار جليس الزمان، 2013.
- 29- عبد الرحمان عدس، أساسيات البحث التربوي، ط1، دار الفرقان، 2004.
- 30- عبد الستار إبراهيم و آخرون، العلاج السلوكي للطفل، أساليبه ونماذج من حالاته، عالم المعرفة للنشر والتوزيع، 1993.
- 31- عبد الفتاح خواجه، أساليب الإرشاد النفسي، دار البداية، 2010
- 32- عبد الله الطراونة، مبادئ التوجيه والإرشاد التربوي، دار يافا العلمية للنشر والتوزيع، 2013
- 33- عدنان أبو مصلح، معجم علم الاجتماع، الأردن، 2001،
- 34- عصام نور، سيكولوجية الطفل، ط1، مؤسسة شباب الجامعة، 2006.
- 35- عماد عبد الرحيم الزغول، الاضطرابات الانفعالية والسلوكية، ط1، دار الشروق للنشر، 2006
- 36- عواطف إبراهيم محمد، أساسيات بناء منهج إعداد معلمات رياض الأطفال، ط1، دار المسيرة عمان،، 2004
- 37- فتيحة كركوش، سيكولوجية طفل ما قبل المدرسة، ديوان المطبوعات الجامعية، 2008
- 38- قحطان احمد الضاهر، تعديل السلوك، دار وائل للنشر والتوزيع، 2004،
- 39- كريمان بدير، الرعاية المتكاملة للأطفال، الأنشطة الحركية المعرفية الفنية، ط1، عالم الكتب 2004.
- 40- كريمان بدير، تقويم نمو الطفل، ط1، دار الفكر، ط، 2008
- 42-1- ماهر محمود عمر، المقابلة في الإرشاد والعلاج النفسي، ط1، دار المعرفة الجامعية، 2011
- 42- محمد عادل عبد الله، النمو العقلي للطفل، الدار الشرقية، 1990
- 43- محمد عبد الرحيم عدس، عدنان عارف، رياض الأطفال دار الفكر،
- 44- محمد عصام، العناية بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، دار حمو رابي، عمان 2008
- 46- محمد علي كامل، الأخصائي النفسي لاضطراب تشتت الانتباه، مركز الاسكندرية، 2008.
- 47- ممدوح عبد الرحيم الجعفري، هالة إبراهيم الجرواني، الثقافة الاستهلاكية لطفل الروضة، ط1، دار المعرفة الجامعية، 2011

- 48-منتصر علام، الإرشاد النفسي العقلاني الانفعالي السلوكي، ط1، المكتب الجامعي الحديث، 2012
- 49-منذر الضامن، الإرشاد النفسي للمرشدين والأخصائيين، ط1، دار المناهج عمان، 2008، 59
- 50-منصوري مصطفى، الإرشاد والتوجيه، دار الغرب للنشر والتوزيع، 2010.
- 51-موسى عثمان، فن الاسترخاء، ط1، مطابع الزهراء للنشر والتوزيع، 1993.
- 52-ندى عبد الرحيم محامدة، التربية البيئية للطفل الروضة، ط1، دار الصفاء للنشر والتوزيع، عمان 2005.
- 53-هدى محمد قناوي وآخرون، مدخل إلى رياض الأطفال، مكتبة الرشد، 2005
- 54 -هدى محمود الناشف، معلمة الروضة، ط1، دار الفكر للطباعة والنشر، عمان 2003
- 55-وديع الخفش، النظرية والتطبيق في الإرشاد والعلاج النفسي، ط1، دار الفكر 2011
- 56-يحيى خوله، الاضطرابات السلوكية الانفعالية، ط1، دار الفكر ، عمان، 2000
- الموسوعات:
- 57- مضر زهران، موسوعة العناية بالأم والطفل، دار زهران للنشر 2005
- المذكرات:
- 58-فوزية محدي، فعالية برنامجين تدريبيين في تعديل سلوك اضطراب النشاط الزائد المصحوب بتشتت الانتباه وتعديل صعوبة الكتابة، رسالة دكتوراه 2004 ورقة.
- 59-هشام احمد غراب، برنامج إرشادي مقترح للتخفيف من حدة الاضطراب تشتت الانتباه لدى أطفال يعانون من صعوبات في التعلم، 2010، غزة.

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم سنة ثانية ماستر إرشاد وتوجيه

أستاذي (أستاذتي) الكرام :

في إطار التحضير لمذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر في علم النفس وعلوم التربية تخصص إرشاد وتوجيه الموسومة ب "الإرشاد السلوكي للاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة" (لدى أطفال الروضة)

-نضع بين أيديكم البرنامج الإرشادي السلوكي ""الذي سيطبق ، من اجل إبداء ملاحظاتكم حول السلامة اللغوية، ومدى ملاءمته للموضوع ، وما إذا كان يناسب الفئة العمرية .

مع شكري الخالص لكم، وتمنياتي لكم دوام الصحة والنجاح.

## البرنامج الإرشادي السلوكي:

الجلسة الأولى: جلسة تمهيدية.

المدة: 45 د

أهداف الجلسة:

-التعارف بين الأطفال و الباحثة،وكسب ثقتهم.

-تحديد المشكل.

-التعريف بالبرنامج والمغزى من وراءه.

-التعاقد اللفظي ، والاتفاق على الموعد المحدد.

محتوى الجلسة:

-بدأت الباحثة الجلسة بتقديم نفسها للأطفال داخل الروضة والترحيب بهم،وبعد ذلك حث كل طفل من أفراد المجموعة الإرشادية على تقديم نفسه للباحثة ولزملائه بهدف تحقيق قدر مناسب من التعارف وإيجاد بيئة مناسبة تتسم بالثقة والتعاون، بعدها أوضحت الباحثة للأطفال فكرة البرنامج بشرح مبسط يتناسب وسنهم تضمن مضمونه بأنه مجموعة من الأنشطة والألعاب وضرورة الاشتراك في اللقاءات و الجلسات مع اقتراحها تسمية مجموعتهم ب(مجموعة الانتباه و التركيز)وفي النهاية شكرتهم وانفقت معهم على الموعد اللاحق مع ضرورة التأكيد على الحضور الدائم.

الجلسة الثانية:مفهوم اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

مدة الجلسة: 60 د

أهداف الجلسة:

إشراك الأولياء و المربيات في البرنامج.

أن يتعرف الأولياء و المربيات على مفهوم اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة ،أسبابه، أعراضه النتائج السلبية المترتبة عل الجانب التعليمي لاحقا عند التحاق طفلهم بالمدرسة.

**الطريقة المستخدمة:**الشرح،التوضيح،المناقشة مع الأولياء و المربيات.

**محتوى الجلسة:**جلسة خاصة توجه فيها الباحثة دعوة لأولياء الأطفال الذين سيطبق عليهم البرنامج ،والمربيات المشاركات . يتم خلالها التعريف بالاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة

،بأنه حالة غير صحية تساهم في خفض المستوى التعليمي للأطفال مستقبلا وأن له تأثير ضار على أداء الأطفال وعدم قدرتهم على التركيز ،وكثرة النسيان أثناء أداء الأعمال المتكررة والمعتادة كالنشاطات التي يزاولونها يوميا ،مع فقد الأدوات الضرورية و،ظهور عليهم مجموعة من الأعراض مثل كثرة الحركة،وكثرة الشغب،وعدم القدرة على انتظار الدور ومقاطعة الغير أثناء الحديث مما يبدي ذلك انزعاج الأسرة والمربيات منهم وفي الأخير أوضحت الباحثة ضرورة إشراك الأولياء والمربيات بالبرنامج من خلال مفهوم الواجب المنزلي وكيفية انجازه وطريقة تسليمه وكذا شرح كيفية العمل ببطاقة المكافأة،مع الاستمرار في الحضور الأطفال الجلسات وتنفيذ التعليمات الخاصة بكل جلسة ذلك يساعد على التخفيف من هذه الأعراض،فكانت الاستجابة تتصف بالايجابية و المشاركة.

**الجلسة الثالثة:تعديل السلوكات الخاطئة المؤدية إلى التشتت والانتباه المصوب بفرط الحركة:**

**المدة 45د**

**أهداف الجلسة:**

- تدريب الطفل على تشكيل سلوكه بشكل منتظم حتى يصبح قادرا على الاستمرار في الجلوس بهدوء لدقائق في وقت محدد تزداد تدريجيا .
- تنمية الهدوء و الاستقرار عند الطفل.

**الطريقة المستخدمة:**المحادثة المباشرة، النقاش، التعزيز ،النمذجة.

**محتوى الجلسة:**-بدأت الباحثة هذه الجلسة بالتأكيد على أهمية الانتباه و التركيز عند القيام بالأنشطة المختلفة في البيت أو في الروضة. وضرورة الانتباه للمربية،مع التأكد من مدى استيعاب وانتباه الأطفال

للحصة السابقة وتم ذلك من خلال الاستماع للأطفال بعد طرح سؤال عليهم، ثم بدأت العمل في نشاطات الجلسة المتمثلة في تدريب الأطفال على الجلوس بهدوء عشرة ثواني، وامتداحهم على ذلك ثم إعادة الجلوس بهدوء لمدة دقيقة ثم دقيقتين مع ،إلى ثلاث دقائق و بعد التأكد من نجاحهم شكرتهم وامتدحتهم وقامت بتعزيز استجاباتهم ومنح كل قطعة بسكويت مع عصير محبب لديهم كمكافأة على حسن استجابتهم .كما تم لهم بأخذ قسط من الراحة .

**النشاط الثاني:** عرض نموذج عن طفل صغير يقوم برفع يده قبل الإجابة عن السؤال فتقوم المربية بامتداحه وتصفيق زملائه عليه، ثم المناقشة مع الأطفال عن هذا السلوك الذي قام به هذا الشخص وهل أعجبهم ،وهل حدث معهم أمر مشابه، وما ذا يفعلون لو كانوا مكانه ، وهل أحسن التصرف وتم الاستماع لأراء الأطفال مع شرح الباحثة لهذا السلوك.

مع فهم ضرورة عدم الاندفاعية واحترام النظام و الدور . مع تقديم الواجب المنزلي المتمثل في قيام الطفل بسرد موقف مشابه قد تعرض له في المنزل.

**الجلسة الرابعة: غرس سلوك الانتباه.**

**مدة الجلسة: 45**

**أهداف الجلسة:**

-تدريب الطفل على الانتباه للتعليمات وتنفيذها بدقة.

-تنمية القدرة على الانتباه لما يعرض عليه من مثيرات.

**الطريقة المستخدمة: اللعب المحدد بزمن.**

**محتوى الجلسة:**بدأت الباحثة الجلسة بمناقشة الواجب المنزلي الخاص بالجلسة السابقة ،وعند التأكد من قيام الطفل بأداء الواجب بصورة صحيحة يطلب من الأطفال التصفيق له، و وضع نجمة في خانته لتشجيعه للوصول إلى العدد المطلوب وإعطائه هدية تشجيعية كلعبة محببة لديه.

- يجلس الأطفال جلسة مواجهة مع الباحثة وتطلب منهم الانتباه و التركيز أثناء النشاط الذي سيقومون به ،فتقوم بتعليق صورة كبيرة على الحائط مرسوم عليها طائر تناقش تفاصيلها مع الأطفال ثم تحجب عن



أعين الأطفال وتعلق مكانها صورة طبق الأصل ،مع إزالة بعض الأجزاء منها وتطلب منهم إكمال الجزء الناقص ،مع تعزيز صاحب الإجابة الصحيحة بإعطائه هدية رمزية.

النشاط الثاني :يجلس الأطفال في دائرة يعطى لكل طفل لعبة فك وتركيب بحيث تكون الألعاب متشابهة ،نحدد الزمن ثلاث دقائق لفك اللعبة ووضعها جانبا،وبعد سماع الإذن (صوت الصفارة)يبدأ الأطفال العمل بإعادة التركيب في الوقت المحدد ،ومن ينجح ويلتزم بتعليمات الباحثة يشجع ويعزز .

-يكرر النشاط عدة مرات .تقديم الواجب المنزلي:تلوين بعض الصور لحيوانات،والحديث عما تضمنته هذه الصور من رسومات وتشابهات.واختلافات.

### الجلسة الخامسة:مهارة التركيز في النشاط

#### أهداف الجلسة:

الطريقة المستخدمة :العرض ،المنافسة،المشاركة الفعالة من الأطفال .

محتوى الجلسة: يجلس الأطفال جلسة دائرية تؤكد الباحثة للأطفال ضرورة الانتباه والتركيز في النشاط الذي سيقومون به،ثم تعرض أمامهم بطاقة عليها أشكال هندسية مختلفة ويطلب منهم أن يذكروا اسم شكل من هذه الأشكال ومن يجيب إجابة صحيحة يصفق له زملاؤه ويوضع له نجمة على كتفه، وفي خانة بطاقة المكافآت ،ثم الانتقال إلى النشاط الثاني بطلب الباحثة منهم تلوين الأشكال بحيث يكون كل شكل بلون مختلف عن الآخر فيكون التلوين دقيقا دون خروجه عن الإطار الشكل المحدد وذلك خلال مدة زمنية معينة ومن ينهي النشاط في الوقت المحدد يمنح جائزة من الباحثة.تقديم الواجب المنزلي المتمثل في وضع دائرة حول مجموعة من الأشكال المتشابهة في الشكل و اللون.

### الجلسة السادسة:تنمية مهارة الاستماع و التذكر:

أهداف الجلسة:تدريب الأطفال على الانتباه والتركيز والتذكر .

الطريقة المستخدمة:سرد القصة،المناقشة ،الاستماع لإجابات الأطفال.

**محتوى الجلسة:**تقوم الباحثة بإعطاء تعليمات تفيد بضرورة الانتباه و الاستماع الجيد للقصة إلي ستسردها وفي نفس الوقت يشاهدونها ،وأنه ستقوم بطرح أسئلة تتعلق بالقصة ومن يجيب ستكافئه بالحلوى الموضوعة أمامهم فوق الطاولة.

**النشاط الثاني:**تبدأ الباحثة بترتيب كرات صغيرة ذات ألوان مختلفة وتطلب من كل طفل جمع الكرات ذات اللون الواحد المتشابه في السلة التي تحتوي على نفس اللون خلال مدة زمنية محدد ومن يجمع أكبر عدد هو الفائز ،ويعزز مع وضع وسام في كتفه مع تلقيبه بلقب الشاطر .

-تقديم الواجب المنزلي :يطلب من الأطفال قص وصنع كرات صغيرة بألوان مختلفة وجمع كل لون على حدى في كيس بلاستيكي.تقديم الواجب المنزلي:يطلب من الأطفال قص وصنع كرات صغيرة بألوان مختلفة وجمع كل لون على حدى في كيس بلاستيكي.

**الجلسة السابعة:**تنمية مهارة المشاركة الجماعية والتحفيز على المنافسة وتنمية مهارة السرعة في الانجاز

**المدة:45:**

**أهداف لجلسة:**

-بث روح المنافسة الايجابية والشعور بالثقة.-

--تنمية مهارة السرعة في الانجاز.

-الطريقة المستخدمة:اللعب المحدد

**محتوى الجلسة :**تقوم الباحثة بمناقشة الواجب المنزلي وبعدها تنتقل إلى النشاط بإحضار لعبة صيد السمك وهي عبارة عن صندوق به أشكال من السمك مصنوعة من ورق مقوى وملونة كل سمكة في مقدمتها دبوس حديدي وتوجد عصا صغيرة في مقدمتها مغناطيس وهي عبارة عن صنارة لصيد السمك،تقوم الباحثة بتقسيم الأطفال إلى فريقين ويطلق كل فريق على نفسه اسم ،وتعطى التعليمات للأطفال تفيد بأنه من يستطيع صيد أكبر عدد ممكن هو الفائز يعزز .

-يكرر النشاط لتنمية المهارة السرعة في الانجاز.

## الجلسة الثامنة: تنمية مهارة التدقيق والانتباه للتفاصيل

المدة: 45د

أهداف الجلسة: الانتباه لتفاصيل الأشياء وتذكرها عند الحاجة.

الطريقة المستخدمة: التلوين بأصابع اليد.

محتوى الجلسة: تقوم الباحثة بتقديم ألوان مائية وورقة رسم تحتوي على فراشة، ثم بعرض صورة لنفس الفراشة إلا أنها تكون ملونة ومناقشة تفاصيلها وشرح الألوان التي تحتويها، ثم تحجبها عن أعينهم، وتعطي تعليمات تفيد أن من يقوم بتلوينها تلوينا صحيحا مع مراعاة التفاصيل الكاملة يحصل على هدية. ويكرر النشاط عدة مرات ليتمكن الأطفال من زيادة التركيز والانتباه للتفاصيل الصورة وتذكرها.

الجلسة التاسعة: القياس البعدي

المدة 45د

-إنهاء البرنامج الإرشادي السلوكي، مع تقويم الجلسات الإرشادية

-شكر الأطفال على مدى تعاونهم وصبرهم معي خلال تطبيق البرنامج الإرشادي السلوكي .

## مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة

الصورة المدرسية:

الأخت المربية الفاضلة:

تحية طيبة وبعد:

نظرا للخبرة التي تتمتعين بها في التعامل مع أطفال الروضة وماتملكينه من قدرات في التعرف إلى الأطفال الذين يواجهون بعض المشكلات السلوكية التي قد تظهر عليهم بشكل واضح في تصرفاتهم اليومية سواء داخل الفصل أو خارجه والمتمثلة بتشتت الانتباه وفرط الحركة والاندفاعية وأعراض أخرى مصاحبة،لذا نرجو تفضلك بالإجابة على المقياس لتشخيص سلوك الطفل المضطرب بتشتت الانتباه وفرط الحركة وذلك من خلال التأشير على حدة حدوث السلوك الذي تجدينه ينطبق عليه أمام كل فقرة من فقرات المقياس علما أن إجابتك الدقيقة ذات أهمية كبيرة في الكشف عن هؤلاء الأطفال أولا ومن ثم وضع برنامج إرشادي سلوكي لتعديل سلوكهم مستقبلا ثانيا،وان إجابتك سوف لن يطلع عليها أحد سوى الباحثة وهي لأغراض البحث العلمي،ونحن نقدر لك الجهود التي ستبذلونها في الإجابة على المقياس للوصول إلى نتائج موضوعية تخدم أهداف البحث العلمي،ونتمنى لك دوام الصحة والنجاح في أداء رسالتك العلمية.

-الرجاء الإجابة على البيانات الأولية الآتية:

-اسم الروضة:

- اسم الطفل:

- جنس الطفل:

- فصل الطفل:

- عمر الطفل:

الرقم	الفقرات	حدة حدوث السلوك		
		يحدث دائما	يحدث أحيانا	يحدث نادرا
01	-ينتقل من نشاط لآخر قبل اكتماله.			
02	يصعب عليه التركيز وحصر انتباهه.			
03	ينسى أشيائه الشخصية ومسميات بعضها			
04	يميل للأنشطة التي لا تتطلب التركيز			
05	يواجه صعوبة في الانتباه لما يعرض عليه من موضوعات.			
06	ينتقل إلى حديث آخر قبل استكمال كلامه.			
07	يجد صعوبة في وصفه للأشياء.			
08	يردد بعض الكلمات أو العبارات من الموضوعات السابقة.			
09	يحتاج إلى تذكيره بقواعد النشاط الذي يشترك فيه مع الأطفال.			
10	يشغل نفسه بأمور ثانوية داخل الفصل.			
11	يواجه صعوبة في الاستجابة عن الأسئلة التي تتطلب التفكير.			
12	يجد صعوبة في استيعاب التعليمات الموجهة إليه.			
13	غير مستقر في جلسته ويحرك يديه ورجليه.			
14	يصطنع الأسباب للخروج من الفصل.			
15	كثير الصخب داخل الفصل.			
16	ينتقل من مكان لآخر بدون سبب.			
17	يصدم بالأشياء التي حوله.			
18	يعبث بأي شيء يقع تحت يديه.			
19	يتدخل في أنشطة الأطفال الآخرين وألعابهم.			
20	يتعرض لحوادث باستمرار.			
21	يميل للألعاب الصاخبة والنشاطات الحركية غير المنضبطة			
22	يصعب عليه البقاء هادئا لفترة طويلة.			
23	يتسبب في وقوع المشكلات والحوادث للأطفال داخل الفصل وخارجه.			
24	يقفز بدون مناسبة.			
25	يتشاجر مع الأطفال الآخرين.			

				يغضب بسرعة.	26
				يصعب عليه التحكم بتصرفاته.	27
				يتسرع في الإجابة قبل أن يسمع السؤال كاملاً.	28
				يستعجل لتلبية رغباته.	29
				يتصرف دون التفكير بالعواقب.	30
				يتسرع في أدائه للأنشطة مما يزيد في أخطائه.	31
				حساس اتجاه النقد.	32
				يتذمر من انتظار دوره.	33
				يقاطع كلام الآخرين.	34
				يستجيب بطريقة متهورة لا تتناسب مع الموقف.	35
				يبكي لأبسط الأسباب.	36
				متقلب المزاج.	37
				يتصرف بطريقة فوضوية.	38
				يتسم بالعناد والمعارضة.	39
				سريع الإحباط.	40
				يصعب عليه التعرف على رقم معين من بين مجموعة أرقام.	41
				يواجه صعوبة في بداية كل نشاط.	42
				يصعب عليه التعرف على حرف معين من مجموعة كلمات .	43
				يجد صعوبة في فهم معلومات جديدة.	44
				يخطئ في عمل المهام التي سبق وأن تعلمها.	45
				يسهل قيادته من قبل الأطفال الآخرين.	46
				يكسب أصدقاءه ويفقدهم بسرعة.	47
				يعاني من صعوبة التواصل مع الآخرين.	48
				يتغيب عن الروضة بدون مبرر.	49
				يسلك بشكل يبدو فيه أصغر من أقرانه.	50
				يكثر من الكذب في حديثه.	51

## مقياس اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة

الصورة المنزلية:

الأم الفاضلة:

تحية طيبة وبعد:

نظرا للخبرة التي تتمتعين بها في التعامل مع طفلك المسجل في الروضة وماتملكينه من قدرات في التعرف إلى المشكلات السلوكية التي قد تظهر عليه بشكل واضح في تصرفاته اليومية سواء داخل المنزل أو خارجه والمتمثلة بتشتت الانتباه وفرط الحركة والاندفاعية وأعراض أخرى مصاحبة، لذا نرجو تفضلك بالإجابة على المقياس لتشخيص سلوك طفلك المضطرب بتشتت الانتباه وفرط الحركة وذلك من خلال التأشير على حدة حدوث السلوك الذي تجدينه ينطبق عليه أمام كل فقرة من فقرات المقياس، علما أن إجابتك الدقيقة ذات أهمية كبيرة في الكشف عن سلوكه أولا ومن ثم وضع برنامج إرشادي سلوكي لتعديل هذا السلوك مستقبلا ثانيا، وإن إجابتك سوف لن يطلع عليها أحد سوى الباحثة وهي لأغراض البحث العلمي، ونحن نقدر لك الجهود التي ستبذلونها في الإجابة على المقياس للوصول إلى نتائج موضوعية تخدم أهداف البحث العلمي، ونتمنى لك دوام الصحة والنجاح في تربية طفلك.

-الرجاء الإجابة على البيانات الأولية الآتية:

- اسم الروضة:

- اسم الطفل:

- جنس الطفل:

- فصل الطفل:

- عمر الطفل:

الرقم	الفقرات	حده حدوث السلوك		
		يحدث دائما	يحدث أحيانا	يحدث نادرا
01	يخطئ في عمل الأشياء التي سبق وأن تعلمها.			
02	يصعب عليه تركيز انتباهه نحو شيء معين.			
03	ينسى في المنزل بعض الأشياء التي يحتاجها في الروضة.			
04	يبدو عند الحديث معه وكأنه لا يسمع.			
05	ينتقل إلى حديث آخر قبل استكمال كلامه.			
06	يجد صعوبة في وصفه للأشياء.			
07	يردد بعض الكلمات أو العبارات التي يسمعا.			
08	يحتاج إلى تذكيره بقواعد النشاط الذي يشترك فيه مع الأطفال.			
09	يبتعد عن المشاركة في الأعمال التي تتطلب التفكير.			
10	يجد صعوبة في إتباع التوجيهات.			
11	يتحرك ولا يستقر في مكانه.			
12	يصطنع الأسباب للخروج من المنزل.			
13	يحدث الصخب والضوضاء داخل المنزل.			
14	يصطدم بالأشياء التي حوله.			
15	يعبث بالأشياء التي تقع في متناول يده.			
16	يتدخل في أنشطة الأطفال الآخرين وألعابهم (إخوانه، أقاربه)			
17	يتعرض للحوادث باستمرار.			
18	يميل للألعاب الصاخبة والنشاطات الحركية غير المنضبطة.			
19	يتسبب في وقوع المشكلات والحوادث للأطفال داخل المنزل.			
20	يجري ويقفز أثناء تحركه داخل المنزل.			
21	يتشاجر مع إخوانه وأقاربه وأولاد الجيران.			
22	يغضب بسرعة.			
23	يصعب السيطرة على سلوكه عندما يخرج مع الأسرة.			
24	متسرع في استجابته ويتفاعل مع المواقف داخل المنزل بدون تفكير.			
25	يطلب تنفيذ رغباته في الحال وقد يلجا إلى البكاء والصراخ.			



				يتصرف دون تفكير ويعرض حياته للخطر.	26
				يتسرع في أدائه الأنشطة مما يزيد من أخطائه.	27
				يتذمر عندما ينتقد سلوكه الخاطئ.	28
				يصعب عليه الانتظار في الألعاب والمواقف الاجتماعية.	29
				يقاطع الوالدين عندما يتحدثون مع الآخرين.	30
				يستجيب بطريقة متهورة لا تتناسب الموقف.	31
				يبكي لأبسط الأشياء.	32
				متقلب المزاج.	33
				يبعث حاجياته وملابسه الخاصة.	34
				يتسم بالعناد والمعارضة.	35
				سريع الإحباط.	36
				يواجه صعوبة في بداية كل نشاط.	37
				يجد صعوبة في فهم معلومات جديدة.	38
				يسهل قيادته من قبل الأطفال الآخرين.	39
				يكسب أصدقائه ويفقدهم بسرعة.	40
				يعاني صعوبة في التواصل مع الآخرين.	41
				يتغيب عن الروضة بدون مبرر.	42
				يسلك بشكل يبدو فيه أصغر من عمره.	43
				يكثر من الكذب أثناء حديثه.	44

## شبكة ملاحظة اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفط الحركة

درجة الممارسة					الفقرات	
معدومة	منخفضة	معتدلة	مرتفعة	مرتفعة جدا		
					يتشتت انتباهه لأي منبه كان.	تشتت الانتباه
					لايستمر في التركيز على منبه لفترة طويلة.	
					لا ينهي الأعمال التي استهلها.	
					ينسى دائما الأعمال اليومية المعتادة.	
					ذاكرته ضعيفة.	
					يشرد ذهنه بصورة متكررة.	
					يبتعد عن مواجهة الآخرين.	
					تفتقد أعماله إلى النظام.	
					يتقادى الأعمال التي تتطلب جهد ذهني.	فط الحركة
					يتحرك كثيرا أثناء جلوسه.	
					يكثر الكلام.	
					يمشي ذهابا وإيابا في نفس المكان.	
					يجعل المكان الذي يجلس فيه غير منظم.	
					تبدو عليه علامات الملل والضجر.	
					لعبه غير هادئ.	
					يقفز ويقوم بحركات متنوعة.	
					عجول لا يمكنه الانتظار.	الاندفاعية
					يجيب على الأسئلة قبل استكمالها.	
					يقاطع حديث الآخرين عند حديثهم.	
					له اندفاعية أثناء اللعب .	
					لا ينهي النشاط الذي بدأه.	