التشكيل الخزفي وفاعليته في الحد من تشتت الانتباه وفرط الحركة لطفل مرحلة رياض الأطفال
" دراسة تجريبية"

إعداد

د. الشرنوبي محمد محمد

مدرس الخزف كلية التربية النوعية بالمنصورة

مجلة بحوث التربية النوعية – جامعة المنصورة

عدد (٢٦) – يوليو ٢٠١٢

التشكيل الخزفي وفاعليته في الحد من تشتت الانتباه وفرط الحركة لطفل مرحلة رياض الأطفال
" دراسة تجريبية"

إعداد

د . الشرنوبي محمد محمد *

ملخص البحث:

الأطيان هي العصب الرئيسي لفن الخزف وبدونها لا تقوم له قائمة حيث أنها (الأطيان) هي الخامة الوسيطة والنهائية في المنتج الخزفي عكس فن النحت الذي يمكن أن يتجاوز الأطيان كوسيط في مرحلة الإبداع إلي خامات أخري.

لذا يعد استخدام فن الخزف كوسيلة علاجية غير لفظية للتواصل والتفاهم في عملية العلاج النفسي من الأهمية بمكان حيث يتم العلاج من خلال ممارسة مجموعة من الأنشطة في وقت واحد. حيث أن اللعب الحر بالخامة يعد نوع من أنواع الفن ناهيك عن أن ناتج هذا اللعب (المنتج الفني) قد تمخض عن أداء عمل. له أهدافه وفلسفته الموجهة.

والفن عموماً، كوسيلة علاجية، تمتد فائدته للعديد من المرضي كالمصابين بأمراض عضوية وكبار السن. كما يدخل في برامج التأهيل والمصحات الخاصة بالتخلف العقلي . فالأطفال في سن ما قبل المدرسة والحضانة والابتدائي يحدث لهم طفرة في النمو، لذلك فإن تعلم لغة الفن غاية في الأهمية إذ تعيد بناء الجزء المكون من أماكن الاتصال بأسلوب يستطيع به الطفل التفاعل مع زملائه في الفصل أو الأسرة أو الجيران.

إن لغة الفن بالنسبة للصغار تعكس رغباتهم وشهواتهم وقلقهم وما يستهويهم، وكل ذلك يعكس ذات الطفل الاجتماعية من خلال لغة الفن.

ويعد تشتت الانتباه وفرط الحركة من الموضوعات التي تشغل علماء النفس واهتمام الباحثين، حيث أن الانتباه أحد العمليات العقلية التي تلعب دورا مهما في حياة الفرد حيث يحدد قدرته علي الاتصال بالبيئة المحيطة. كما أن مشكلة النشاط الزائد وتشتت الانتباه تؤثر سلبا علي معظم جوانب النمو لدي الأطفال . فالأطفال يهدرون طاقتهم في كثرة الحركة دون طائل وبلا هدوء أو استكانة. فتتدهور أحوالهم الصحية؛ علاوة علي انقضاء الأوقات في التنقل من مكان إلي آخر دون هدف. وبذلك لا يكون هناك استقرار أو تركيز فلا يتوفر الوقت المناسب للتعلم وينعكس ذلك علي مهارة التعليم والتحصيل بالسلب علاوة علي الحالة النفسية السيئة التي تصيب مفرطي

* مدرس الخزف كلية التربية النوعية بالمنصورة

الحركة نتيجة نفور أقرانهم من فرط الإزعاج والاندفاع والضوضاء فيكونوا بذلك عرضه للإحباط والاكتئاب، علاوة علي غضب الوالدين والمربين والمعلمين وبذلك يزداد عدم التوافق من الناحية الاجتماعية لهؤلاء الأطفال. وبذلك ينظرون لأنفسهم نظرة سلبية ويشعرون بعدم الأهمية فيتدهور مفهوم الذات لديهم ويصبحون سيئ التوافق النفس أيضا

انطلقت مشكلة الدراسة الحالية من عدة أسباب هي :

- ندرة الدراسات السلوكية الفنية المصاحبة للدراسات الدوائية لهذا المرض .
- العبء الناتج والمتزايد علي كل من الطفل والمدرسة والمجتمع والذي يدعو إلى المزيد من الدراسات التربوية في هذا المجال للتخفيف من هذا العبء .
- البحث عن طرق فنية بديلة أو متوازية مع الطرق الإرشادية الأخرى وذلك لقدرتها علي إحداث تغيرات تنموية عاطفية؛ وكذا زيادة المهارات الإنسانية نظراً لما تتمتع به الطرق الفنية من إثارة وتشويق وقدرة علي جذب انتباه الطفل وإثارته؛ ولما تتمتع به الخامات الفنية عامة والطين خاصة من ملاءمة لطبيعة الطفل وانعدام المخاطر والأثار السلبية التي كثير ما نجدها في الأدوية والعلاجات الكيماوية الأخرى .

أهمية الدراسة :

- تناولت الدراسة اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة كأحد الاضطرابات الأكثر شيوعاً بين الأطفال عامة.
- الاهتمام بدراسة مرحلة رياض الأطفال المبكرة لأهميتها في حياة الطفل ولإنسان بشكل عام. لما يشكله هذا الاضطراب من عبء ثقيل علي الأسرة ومن ما يحيط بالطفل من أقران وزملاء ومعلمين. وما قد يصاب به الطفل من شعور بأنه مرفوض من أهله وكل من يتعامل معه جراء سلوكيات الطفل الناتجة من هذا المرض.
- التقدم من خلال نتائج الدراسة بالتوصيات والمقترحات اللازمة نحو توجيه الوالدين والمعلمين والمتخصصين في وضع الخط والبرامج والخدمات النفسية التي تساعد في إرشاد وتوجيه الأطفال والخفض من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ، وذلك من خلال محاولة الدراسة تقديم برنامج فني لطرق تجهيز وإعداد الطينات للتشكيل وكذا طرق التشكيل المختلفة التي تتناسب والمرحلة العمرية للطفل من (٣ - ٧) سنوات.

أهداف الدراسة :

- تقديم برنامج فني للحد من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدي أطفال الروضة (٣ – ٧) سنوات بمدينة المنصورة يمكن استخدام مع العينات المتشابهة.
- التعرف علي فاعلية البرنامج في الحد من الاضطراب وفرط الحركة لدي أطفال الروضة.

العرض وطرق البحث :

يتم إجراء الدراسة علي عينة قوامها (٣٠) ثلاثون طفلاً من مرحلة رياض الأطفال بمدينة المنصورة.

- تم اختيار العينة من الجنسين .
- تم اختيار الأطفال ذوي معدل الذكاء الطبيعي فقط.
- تم استبعاد الأطفال الذين يعانون من اضطرابات عصبية شديدة.

برنامج الدراسة :

عدد من ساعات في صورة جلسات منظمة يقوم فيها المفحوص (الطفل صاحب الاضطراب) تحت إشراف المرشد بالتدريب وأداء التقنيات اللازمة للعملية الإبداعية وذلك بمساعدة بعض الأفراد ذو الخبرة في مجال الخزف بهدف مساعدة أطفال الروضة أصحاب المشكلة وذلك للمساعدة في خفض حدة الاضطراب . وبذلك وفقاً لمجموعة من الخطوات النظرية والعملية التي تستند إلي مبادئ الإرشاد النفسي وفنياته. وذلك يتم من خلال فترة زمنية محددة قابلة للزيادة أو النقصان وذلك تبعاً لمردود البرنامج وقياساته ومدي فاعليته.

MOLDING CERAMIC AND IT SEFFECTIVENESS IN LIMITING ADHD IN PRESCHOOLERS "AN EXPERIMENTAL STUDY"

ELSHARNOUBY MOHAMED AHMED*

Clays are the core of ceramics without which this art cannot exist. Clays are the medium and the finished product of the ceramic work, unlike sculpture which can go beyond clay as a medium and use other media in the phase of creating artworks.

Hence, using ceramics as a non-verbal therapy for communication and understanding is so important that treatment is practiced through a set of activities at the same time. Free play with the medium is considered a kind of art. In addition, it leads to the creation of an artwork with its own objective and directed philosophy.

The usefulness of art as a therapy generally avails many patients, such as the elderly and those suffering from organic diseases. It is included in rehabilitation programs and mental retardedness hospitals. Preschoolers and children in primary schools experience a growth leap, so, learning the language of art is very important as it rebuilds the component part of communication spaces in a way that enables the child to interact with classmates, family members or neighbors. For children, the language of art reflects children's desires, lusts, worries and interests, reflecting their social egos.

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) has long been the focus of many psychologists and researchers, as attention is one of the mental processes that play an important role in an individual's life: it determines an individual's ability to communicate with the surrounding environment. In addition, hyperactivity and attention deficit have their adverse impacts on most developmental aspects in children. Children waste

* *Teacher of Ceramics, Faculty of Specific Education, Mansoura University*

their energy in hyperactivity in vain and disquietly. As a result, their health is deteriorated and their time is wasted in moving around aimlessly. So, there is no stability or concentration as there will not be enough time for learning. This is reflected in negative learning and attainment skills, as well as the bad feelings experienced by hyperactive children as their partners reject their very annoying behavior, rashness and noise. These children are, therefore, vulnerable to depression and frustration, as well as the anger of their parents, educators and teachers. This all leads to social incompatibility of those hyperactive children who look negatively to themselves and feel unimportant. The concept of the self in those children deteriorates, and they become psychologically incompatible.

The problem of the current study emerged from a number of reasons:

- Scarcity of technical behavioral studies accompanying pharmaceutical studies addressing this disorder.
- The increasing burden on the child, school and the society, requiring more educational studies in this field to alleviate this burden.
- Looking for alternative or parallel art techniques, along with other guiding techniques, as the former are able to make emotional and developmental growth changes as well as increase the human skills as those art techniques are fun, interesting and able to attract the child's attention. In addition, art materials in general, and clay in particular, are characterized by their convenience to the child nature, inexistence of risks and negative effects often seen in drugs and other chemical therapies.

Importance of the study:

- The study addresses Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) as one of the most common disorders in children.
- Studying the early preschooler stage due to its importance in the child's life and in man's life in general. This disorder imposes a heavy burden on the child's family, mates, partners and teachers, as well as the feeling a

child experiences being rejected by his family and all who deal with him/her due to his/her behaviors resulting from this disorder.

- Through the findings of the current study, recommendations and suggestions are made as to instructing parents, educators and specialists to prepare plans, programs and psychological services that help in guiding and directing children, and decreasing the rates of ADHD through suggesting an art program on ways of preparing clays for molding, as well as various ways of molding that suit their age (3-7 years old).
- Proposing an art program to alleviate ADHD in preschoolers (3-7 years old) in the city of Mansoura that can be used with similar populations.
- Investigating the effectiveness of the program to alleviate ADHD in preschoolers.

The disorder and method:

The study is conducted on a sample of thirty (30) preschoolers in the City of Mansoura.

- Subjects were males and females.
- Subjects were of the normal intelligence rates.
- Children suffering from severe neuro disorders were excluded.

Program:

A number of periods in the form of structured sessions when the subject (the child suffering from the disorder) trains under the supervision of the instructor and practice the techniques necessary for the creative process, with the help of a number of individuals with experience in ceramics to help preschoolers to alleviate the disorder. So, through a set of theoretical and practical steps that depends on psychological guidance principles and technicalities. This is done in a set period of time that may be increased or decreased in view of the program output, measures and effectiveness.

التشكيل الخزفي وفاعليته في الحد من تشتت الانتباه وفرط الحركة لطفل مرحلة رياض الأطفال
" دراسة تجريبية"

إعداد

د . الشرنوبي محمد محمد *

تمهيد :

في الحضارات القديمة كحضارة مصر والعراق كانوا يعتمدون في زراعتهم علي الفيضان السنوي واستأنسوا الماشية ومارسوا مهنة الصيد ، وتوفرت لديهم خامة الطين التي استخدموها في صناعة الفخار والأواني الفخارية حيث أنه لا يصدأ كالمعادن ولا يبتل كالخشب (١) . فالطين أول الخامات الطبيعية التي ساهمت في صنع الحضارة البشرية منذ القدم . وخامة الطين هي الخامة الرخيصة النفيسة والتي تربطها بالنفس البشرية روابط وأواصر لا يمكن أن تنتهي أو تتبدل لأنها مادة الخلق الأولي التي خلق المولي عز وجل منها البشرية . حيث قال الحق تبارك وتعالي

" هو الذي خلقكم من طين ثم قضي أجلاً " (٢٤١ - الأنعام)

" ولقد خلقنا الإنسان من سلالة من طين " (١٢- المؤمنون)

" الذي أحسن كل شيء خلقه وبدأ خلق الإنسان من طين " (٧ - السجدة)

ويخاطب الحق سبحانه وتعالي إبليس عليه اللعنه

" قال ما منعك ألا تسجد إذ أمرتك قال أنا خير منه خلقتني من ناروخلقته من طين "

(١٢- الأعراف)

ويقول الحق مخاطبا ملائكته :

" إذ قال ربك للملائكة إني خالق بشرا من طين فإذا سويته ونفخت فيه من روحي فقعوا له ساجدين "

(١١ - الصافات)

ويقول الحق مخاطبا نبيه عيسي عليه وعلي نبينا الصلاة والسلام " وإذ تخلق من الطين كهيئة الطير بإذني فتنفخ فيها فتكون طيراً بإذني "

(١١٠- المائدة)

* مدرس الخزف كلية التربية النوعية بالمنصورة

ويخاطب سيدنا عيسي قومه " أني أخلق لكم من الطين كهيئة الطير فأنفخ فيه فتكون طيراً بإذن الله" (٤٩- آل عمران)

ولقد أثبت العلم الحديث أن العناصر التي يتكون منها الجسم البشري هي نفس العناصر التي تتكون منها الطين . الأطيان هي العصب الرئيسي لفن الخزف وبدونها لا تقوم له قائمة حيث أنها (الأطيان) هي الخامة الوسيطة والنهائية في المنتج الخزفي عكس فن النحت الذي يمكن أن يتجاوز الأطيان كوسيط في مرحلة الإبداع إلي خامات أخري . لذا يعد استخدام فن الخزف كوسيلة علاجية غير لفظية للتواصل والتفاهم في عملية العلاج النفسي من الأهمية بمكان حيث يتم العلاج من خلال ممارسة مجموعة من الأنشطة في وقت واحد . حيث أن اللعب الحر بالخامة يعد نوع من أنواع الفن ناهيك عن أن ناتج هذا اللعب (المنتج الفني) قد تمخض عن أداء عمل . له أهدافه وفلسفته الموجهة .

مشكلة الدراسة :

إنطلقت مشكلة الدراسة الحالية من عدة أسباب هي :

- زيادة عدد الأطفال ذوي النشاط الزائد بشكل ملحوظ وان المظاهر السلوكية للنشاط الزائد يمكن ان تظهر في سلوك (جميع) الأطفال ..العاديين منهم والمعاقين عقلياً.
- ان النشاط الزائد من أهم المشكلات السلوكية التي تنتشر بين الأطفال وان عدد الأطفال الذين يعانون من النشاط الزائد..أعلى من عدد الأطفال الذين يعانون من اي أمراض سلوكية أخري
- ان النشاط الزائد ينتشر بين أطفال المرحلة الابتدائية ، وان أطفال الصفوف الأولى من هذه المرحلة ..هم الأكثر معاناة.حيث تبلغ نسبة الأطفال المصابين به ٥٪ من مجموع أطفال المرحلة الابتدائية[٢]
- ان الذكور هم الأكثر تعرضاً لهذه المشكلة بالنسبة للإناث حيث تبلغ النسبة ١:٥ لصالح الذكور .
- أهمية الدراسات السلوكية الفنية المصاحبة للدراسات الدوائية لهذا المرض .
- العبء الناتج والمتزايد علي كل من الطفل والمدرسة والمجتمع والذي يدعو علي المزيد من الدراسات التربوية في هذا المجال للتخفيف من هذا العبء .
- البحث عن طرق فنية بديلة أو متوازية مع الطرق الإرشادية الأخري وذلك لقدرتها علي إحداث تغيرات تنموية عاطفية وكذا زيادة المهارات الإنسانية لما تتمتع به الطرق الفنية من إثارة تشويق وقدرة علي جذب إنتباه الطفل وإثارته ولما تتمتع هي الخامات الفنية عامة والطين خاصة من ملائمة لطبيعة الطفل وإنعدام المخاطر والأثار السلبية التي كثير ما نجدها في الأدوية والعلاجات الكيماوية الأخري .

أهداف الدراسة :

- تصميم وبناء برنامج خزفي للحد من إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة لدي أطفال الروضة (٣ – ٧) سنوات بمدينة المنصورة يمكن استخدامه مع العينات المتشابهة .

- تطبيق البرنامج المقترح للتعرف علي فاعليته في الحد من الإضطراب وفرط الحركة لدي أطفال الروضة من خلال الدراسات الاحصائية للدراسة وتحليل نتائجها.

أهمية الدراسة :

- تناولت الدراسة إضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة كأحد الإضطرابات الأكثر شيوعاً بين الأطفال عامة .
- الاهتمام بدراسة مرحلة رياض الأطفال المبكرة لأهميتها في حياة الطفل ولإنسان بشكل عام . لما يشكله هذا الإضطراب من عبء ثقيل علي الأسرة ومن ما يحيط بالطفل من أقران وزملاء ومعلمين . وما قد يصاب به الطفل من شعور بأنه مرفوض من أهله وكل من يتعامل معه جراء سلوكيات الطفل الناتجة من هذا المرض .
- تقدم نتائج الدراسة التوصيات والمقترحات اللازمة نحو توجيه الوالدين والمعلمين والمتخصصين في وضع الخطط والبرامج والخدمات النفسية التي تساعد في إرشاد وتوجيه الأطفال . وذلك من خلال خفض إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة . وذلك من خلال محاولة الدراسة تطبيق برنامج خزيفي يتناسب والمرحلة العمرية للطفل من (٣ - ٧) سنوات .

فروض الدراسة

- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط درجات الاطفال المجموعة التجريبية (عينة البحث)والمجموعة الضابطة بعد تطبيق البرنامج لصالح البعدي.
- ممارسة الانشطة والاداء الخزيفي لطفل مرحلة رياض الاطفال يعمل علي خفض اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لما يتمتع به من اثارة وتشويق وقدرة علي جذب انتباة الطفل واثارته ولما تتمتع به خامة الطين وانعدام المخاطر.

منهج الدراسة:

المنهج المتبع هو (الوصفي التحليلي) الذي يعتمد علي دراسة الواقع والظاهرة كما هي في الواقعويصفها وصفا دقيقا ويعبر عنها كميا وكيفيا ولا يقتصر علي جمع المعلومات وتبويبها .بل يفسر هذه المعلومات ويحللها من اجل الوصول الي الحقائق الدقيقة الفعلية وذلك للوقوف علي نتائج علمية يتم تفسيرها بطرق موضوعية بما ينسجم مع المعطيات الفعلية الظاهرة وقد تم استخدامه في الاطار النظري للبحث[٣]

ويتبع (المنهج التجريبي)الذي يعتمد علي المجموعتين التجريبية والضابطة والقائمة علي القياسين القبلي والبعدي .

حيث يقوم الباحث بملاحظة اداء المفحوصين قبل وبعد تطبيق المتغير التابع .ومن ثم قياس مقدار التغيرات الحادثة والتأكد من صحة الفروض للبرنامج المقترح لمعرفة فاعليته في الخفض من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لطفل مرحلة رياض الاطفال .[٤]

حدود الدراسة :

الحدود المكانية : تم تطبيق البحث في روضة مدرسة الامام محمد متولي الشعراوي وروضة مدرسة طارق ابن زياد بمدينة المنصورة .

الحدود الزمانية : طبق البرنامج المقترح في عام ٢٠١٢/٢٠١١ واستغرقت الدراسة خمس اسابيع بواقع ١٠ جلسات مدة الجلسة ساعة بواقع جلستين اسبوعيا

عينة الدراسة:

الشاملة :التي تتراوح اعمارهم بين (٤:٦) سنوات وهي مرحلة الطفولة المبكرة [٥]

العينة اقتصرت علي مجموعة من اطفال الروضة وقد بلغ عدد الاطفال للمجموعتين الضابطة والتجريبية (٦٠) اناث وذكور اعمارهم من (٤:٦) سنوات وتم توزيع افراد العينة علي مجموعتين وفقا للجدول التالي .

رقم المجموعة	اسم الروضة	المستوي الدراسي	المجموعة	عدد الاطفال
الاولي	محمد متولي الشعراوي	Kg1	الضابطة	٣٠
الثانية	طارق ابن زياد	Kg1	التجريبية	٣٠

أدوات الدراسة :

- **اختبار قبلي/بعدي للتعرف علي الاطفال ذوي النشاط الزائد والحركة المفرطة وتعيين المجموعتين موضع الدراسة** .وتم استخدام النموذج التالي (قائمة النشاط) المعد من قبل الاستاذ الدكتور فؤاد حامد موافي استاذ الصحة النفسية كلية التربية جامعة المنصورة .

قائمة النشاط الزائد للأطفال

(تقدير المعلمة)

اعداد أ.دفؤاد حامد موافي

اسم الطفل:	الجنس : ذكر( ) انثي ( )
دار الحضانة:	المستوي:
تاريخ ميلاده:	تاريخ الاجراء:

تعليمات : الاخت المعلمة

يضم المقياس مجموعة من العبارات التي تصف بعض اشكال السلوك "وامام كل عبارة اختيارات (دائما- غالبا- أحيانا- نادرا- أبدا) والمطلوب منك قراءة كل عبارة بدقة .ثم تحديد مدي انطباق السلوك الذي تصفه العبارة علي الطفل المقصود مع ملاحظة انه:

-اذا كان سلوك الطفل يتفق مع العبارة دائما .ضعي علامة (√) امام العبارة تحت (دائما)

- اذا كان سلوك الطفل يتفق مع العبارة غالبا .ضعي علامة (√)امام العبارة تحت (غالبا)
- اذا كان سلوك الطفل يتفق مع العبارة احيانا .ضعي علامة (√)امام العبارة تحت (احيانا)
- اذا كان سلوك الطفل يتفق مع العبارة نادرا .ضعي علامة (√)امام العبارة تحت (نادرا)
- اذا كان سلوك الطفل لا يتفق مع العبارة .ضعي علامة (√)امام العبارة تحت (ابدا)

م	العبارة	دائما	غالبا	أحيانا	نادرا	أبدا
١	غير مستقر في مكانة(وقوف –قفز-جلوس- علي الدرج)					
٢	يتحدث في غير دوره بصوت مرتفع					
٣	دائم التجول في المكان					
٤	يصعد فوق الدراج					
٥	احداث اصوات مزعجة					
٦	ضعف القدرة علي التركيز					
٧	عدم اتباع تعليمات المعلمة					
٨	الضحك بطريقة غير طبيعية					
٩	يجيب علي الاسئلة بسرعة دون تفكير					
١٠	عدم القدرة علي الاستمرار في نشاط او لعبة ثم يتركة لغيرة					
١١	يسأل نفس السؤال مرات عديدة					
١٢	يتحرك في الفصل دون اسم المعلمة					
١٣	عدم الانتباة لأسئلة المعلمة					
١٤	يشعر بالضيق والتذمر من عدم تلبية إحتياجاتة					
١٥	يحاول لفت نظر المعلمة بأي طريقة					
١٦	يتشاجر مع زملائة					
١٧	بطئ الحفظ والتعلم					
١٨	الاستيلاء علي ممتلكات الغير بالقوة					
١٩	أقل إهتمام بالانشطة التعليمية					
٢٠	أكثر إندفاعا للعب والجرى					
٢١	العبث بما حولة من أشياء					
٢٢	العناد وعدم الطاعة					
٢٣	كثرة شكوي زملائة منة					
٢٤	تعطيل زملائة من الاشتراك في الانشطة					
٢٥	الإنشغال بأدواتة الخاصة					

أسم المعلمة :

إذا كان لك أي ملاحظات علي سلوكة يمكن إضافتها

.....

.....

المعالجة الإحصائية

مصطلحات الدراسة :

المصطلحات التربوية : (١٧)

يعدّ كلّ من نقص الانتباه، والنشاط الزائد، والاندفاع، من المظاهر الأساسيّة لاضطراب فرط الحركة وتشتّت الانتباه .(ADHA) فالنجاح الأكاديميّ للطفل يعتمد عادة على مقدرته على أداء المهمّات، وحضور الدروس، والتجاوب مع المعلّم بأدنى حدّ ممكن من المشتّتات، ومثل هذه المهارة تمكّن الطالب من اكتساب المعارف الضروريّة، وإكمال الواجبات، والمشاركة في الأنشطة والمناقشات الصفيّة. وعندما يُظهر الطفل سلوكيّات ذات علاقة باضّطراب فرط الحركة وتشتّت الانتباه، فإنّ النتائج قد تتضمّن صعوبات في الجانب الأكاديميّ، وفي تشكيل علاقات مع أقرانه في غرفة الصفّ، إن لم يتمّ تطبيق الأساليب التدريسيّة والتدخلات المناسبة.

واستنادًا إلى الطبعة الرابعة، من دليل الإحصاء التشخيصيّ للاضطرابات العقلية (DSM-1V) لرابطة علم النفس الأميركية (APA,1994)، يمكن تعريف اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بالمجموعة التالية من أنماط السلوك التي تظهر عند الطفل:

- تحريك اليدين أو القدمين بعصبيّة أو التّململ في المقعد (قد يبدو على المراهقين منهم أعراض القلق).
- صعوبة البقاء في المقعد عندما يُطلب إليه ذلك.
- صعوبة الاستمرار في الانتباه، أو انتظار الدور في إنجاز المهمات، أو المشاركة في اللعب، أو العمل ضمن مجموعة.
- الإجابة باندفاع عن الأسئلة قبل اكتمال طرح السؤال.
- صعوبة إتباع التعليمات، وتنظيم المهمّات.
- الانتقال من نشاط غير مكتمل إلى نشاط آخر.
- عدم القدرة على الانتباه اللازم للتفاصيل، وعلى تجنّب الأخطاء الناتجة عن الإهمال.
- إضاعة الموادّ والأدوات اللازمة لأداء المهمّات أو الأنشطة.
- صعوبة الاستماع للآخرين دون مقاطعة أو شرود.
- تقلّب شديد في المزاج.
- صعوبة كبيرة في تأخير الإشباع.

المصطلحات الطبية(١٦)

- اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD)
- Attention Deficit and Hyperactivity disorder
- الجهاز العصبي المركزي ويتكون من المخ والعمود الفقري والأعصاب ....إلخ .
- Central Nervous System Which is Formed of Brain, Spins cord, Nerves…. Etc.
- الميكانيزم الباثوفسيولوجي للمريض ، ويعني التحليل الفسيولوجي للمرض .
- Patho- physic bgical mechanism of the patient
- الموصلات العصبية وهي مواد يفرزها المخ لتوصيل الإشارات العصبية إلي الجهاز العصبي المركزي لتنفيذ أمر معين . Neuro Transmitter ex Acetyl choline -
- التشنجات العصبية تحدث نتيجة لخلل معين في المخ " مرض عصبي " . Convulsion -
- قصور في المد الدموي للمخ Decrease Blood supply to the Brain -
- الاكتئاب المزاجي والاضطراب الوجداني ثنائي القطب Bipolar Depression

مصطلحات البحث الفنية :

برنامج :

هو خطة محددة ودقيقة تشمل مجموعة من الانشطة والمواقف والخبرات المترابطة والمتكاملة . بهدف تنمية الافراد الذين أعد من اجلهم البرنامج . واكسابهم مهارات معينة تتناسب مع طبيعة نموهم الجسمي والعقلي والانفعالي والنفسي . وتشمل اسلوب التنفيذ والتقيم والمدة الزمنية الآزمة للتطبيق [٦] .

التذوق الفني :

درجة من درجات التلقي أو استقبال الأعمال الفنية وفهمها [٧]

النشاط الفني :

المواقف التي يمارس فيها المتعلم أوجه النشاط المتعددة في مجال من المجالات الفنية وذلك بأساليب بسيطة تساعده علي المرور بخبرات مباشرة يكتسب من خلالها مجموعة من الاتجاهات والقيم التي تساعده علي النمو [٨]

السيكو دراما : Psychodrama

كلمة مركبة من Psych وأصلها Psychee = الروح و Drama = الفِعل ، وهي تعني حرفيا " الدراما النفسية . " أطلقت تسمية سيكودراما على شكل من أشكال المعالجة النفسية من خلال التقنيات المسرحية ، وعلى استخدام المسرح كوسيلة تربوية ، وأول من استخدم هذه التسمية هو

الطبيب النفسي الروماني مورينو Moreno الذي وضع أسس استخدام المسرح فى العلاج النفسي في كتابه حول السيكودراما . Das Stegreiftheater

الإطار النظري للدراسة

المبحث الاول : الدراسات السابقة

أولاً : دراسات تناولت السيكودراما .

١- دراسة شيخه محمد سعيد الملا (٢٠٠٨م) بعنوان :

" برنامج سيكودراما لخفض اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لأطفال الروضة بدولة الإمارات العربية المتحدة .

هدفت الدراسة إلي تصميم برنامج سيكودرامي لخفض اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة وذلك من خلال تقديم بعض الفنيات والأساليب التي تحقق ذلك مع توجيه الوالدين والمعلمين والمتخصصين في وضع الخطط والبرامج والخدمات النفسية التي تسعي إلي خفض الاضطراب والتعرف علي فاعليته .

وجاءت الدراسة علي عينة من أطفال الروضة وعددهم (٩) أطفال يتراوح عمرهم من (٤ - ٦) سنوات طبق عليهم البرنامج حيث أتت نتائج الدراسة (بوجود فروق ذات دلالة إحصائية) بين متوسط رتب القياس القبلي ومتوسط رتب القياس البعدي في الدرجة الكلية لانتباه الأطفال وتوافقهم بأبعاده الفرعية (التسرع ، نقص الانتباه اضطراب قصور الانتباه ، اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لصالح القياس البعدي ، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب القياس القبلي ومتوسط رتب القياس البعدي لمشكلات السلوك (بالمنزل ، المدرسة) لدي أطفال المجموعة التجريبية ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة .

عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط ترب القياس البعدي ومتوسط رتب القياس التتبعي (التسرع ، واضطراب قصور الانتباه ، ومشكلات السلوك واضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، والدرجة الكلية لانتباه الأطفال وتوافقهم بالروضة والمدرسة .

وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسط رتب القياس البعدي ومتوسط رتب القياس التتبعي لنقص الانتباه بالروضة لصالح القياس التتبعي .

وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسط رتب القياس البعدي ومتوسط رتب القياس التتبعي لاضطراب قصور الانتباه وفرط الحركة بالمنزل لصالح القياس التتبعي .

٢- دراسة عزة عبد الجواد محمد عزازي (١٩٩٠م) :

استخدام السيكودراما في علاج بعض المشكلات النفسية لأطفال سن ما قبل المدرسة .

هدفت الدراسة إلي : اختيار العلاج بالسيكودراما مع طفل ما قبل المدرسة لتحديد فاعليته في خفض بعض المشكلات السلوكية لديه كاضطرابات التجنب ، قلق الانفصال - العدوانية ، وتكونت العينة من ٣٠ طفلاً وطفلة في فئة العمر ٤ : ٦ سنوات مقسمين إلي مجموعتين ، الأول الذكور وتتضمن ذكوراً لديهم عدوان ، اضطراب التجنب ، قلق الانفصال ، والثانية مطابقة الأولي ولكن من الإناث واستخدمت الدراسة مقياس اضطراب السلوك للطفل ما قبل المدرسة دراسة الحالة ، برنامج السيكودراما ، وأوضحت النتائج فاعلية استخدام السيكودراما في علاج الأطفال واضطراب التجنب ، وعدم فاعليته في علاج قلق الانفصال لدي الأطفال عينة الدراسة

ثانيا : دراسات تناولة اضطرابات نقص الانتباه وفرط الحركة :

٣- دراسة محمد قاسم عبد الله (٢٠٠٠م) بعنوان :

" اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد لدي الأطفال دراسة ميدانية علي أطفال سوريين " .

وهدفت الدراسة إلي : التعرف علي مستوي اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط لدي الأطفال ، والفروق بين الذكور والإناث في أعراض اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، ووجود علاقة بين تقديرات المعلمين والأهل لأعراض ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط ، وتكونت عينة الدراسة من (١٩٠) طفلاً (١٠٥ ذكور) و (٨٥ أنثي) أعمارهم بين (٤- ٨سنوات) وهم أطفال ما قبل المدرسة والصفوف الثلاثة الأولي من المدرسة الابتدائية وأظهرت نتائج الدراسة أن أعراض الاندفاعية احتلت المرتبة الأولي لدي الأطفال ، وأن هذه الأعراض أكثر انتشارا بين الذكور عن الإناث وتبين أن هناك ارتباطا مرتفعا بين تقديرات الأهل وتقديرات المعلمين لأعراض الإضطرابات لدي الأطفال ، مما يؤكد أهمية دور المقياس في تشخيص الإضطرابات .

٤- دراسة : " بعنوان التأثيرات المقترحة لمعدلات اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط "

" The effects of suggestions on ratings of ADHD" psychology, Edcation on interdict plenary journal, Vol: 30, p.p: 281:291.

هدفت الدراسة إلي : معرفة التأثيرات المقترحة لمعدلات اضطرابات نقص الانتباه وفرط النشاط لأطفال ما قبل المدرسة ، وتكونت عينة الدراسة من أطفال المدرسة ، حيث يتم تسجيل تفاعلاتهم داخل الفصل عن طريق الفيديو ، وتم اختيار الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط عن طريق ملاحظات المعلمات ، وكتابة وصف لسلوكيات كل طفل لكل من مشكلات الانتباه وجاءت نتائج الدراسة تشير إلي تشابك الأعراض المقترحة بين الإهمال والنشاط الزائد والاندفاعية ، حيث إن معدلات الإهمال والنشاط الزائد كانت عالية مع معدلا اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط .

٥- دراسة : حسين ياسين الزغلوان (٢٠٠١م) : بعنوان :

" فاعلية برنامج سلوكي لمعالجة ضعف الانتباه لدي الأطفال ذوي الصعوبات التعليمية.

هدفت الدراسة إلي : معرفة مدي فاعلية برنامج سلوكي في معالجة ةضعف الانتباه لدي الأطفال ذوي الصعوبات التعليمية، وتكونت العينة من ٦٠ طفلاً وطفلة ، متوسط عمرهم ٦ سنوات مقسمين إلي مجموعين بطريقة عشوائية ، ويتم تحديدهم من خلال تطبيق أداة ضعف الانتباه وتم تصميم البرنامج السلوكي الذي تم تطبيقه علي أفراد المجموعة التجريبية ، بحيث يعتمد علي استراتيجيات لتعديل السلوك هما تكلفة الاستجابة والتي تمثلت في خصم المعلم نقاط محدودة من الطفل عند قيامه بسلوك يدل علي ضعف الانتباه والتعزيز التفاضلي للسلوك النقيض ، حيث يحصل الطفل علي نقاط إضافية عند قيامه بسلوك نقيض لضعف الانتباه وأوضحت النتائج تحسن الانتباه لدي أفراد المجموعة التجريبية مما يدل علي فاعلية البرنامج السلوكي وفاعليته في خفض ضعف الانتباه وكذلك عدم وجود فروق القياس البعدي بين الذكور والإناث علي مقياس ضعف الانتباه .

٦- دراسة : محمود زياد ملكاوي (٢٠٠٣م) بعنوان :

" فاعلية أسلوب التعزيز الرمزي في علاج ضعف الانتباه المصحوب
بالنشاط الحركي الزائد لدي أطفال من ذوي صعوبات تعليمية.

هدف الدراسة إلي : معرفة فاعلية أسلوب التعزيز الرمزي في معالجة ضعف الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد لدي الأطفال ذوي صعوبات التعلم ، وتكونت العينة من ٣٠ طفلاً وطفلة ، ومتوسط العمر ٦ سنوات ومقسمين إلي مجموعة تجريبية ومجموعة ضابطة واستخدمت الدراسة اختبارا لتحديد ذوي صعوبات التعلم واختبار ضعف الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد وبرنامج التعزيز ، حيث كان التعزيز رمزيا علي شكل فيش ، وعلي الطفل تجميع أكبر عدد منها ، حيث يحصل الطفل علي هذا التعزيز عند قيامه بسلوك الانتباه والامتناع عن النشاط الحركي الزائد ، واستمر البرنامج مدة ٦ أسابيع ، وأسفرت النتائج عن فاعلية أسلوب التعزيز الرمزي في علاج ضعف الانتباه والنشاط الزائد لدي العينة التجريبية وكذلك لدي كل من الذكور والإناث بنفس الكفاءة .

٧- دراسة : أماني محمد وليد (٢٠٠٥م) بعنوان :

" أثر استخدام التعزيز الإيجابي والتعليم الذاتي في تحسين ضعف الانتباه
وعدم القدرة علي التنظيم وعدم إتمام الواجبات لدي ذوي صعوبات التعليم"

هدفت الدراسة إلي : التعرف علي أثر استخدام التعزيز الإيجابي والتعليم الذاتي في خفض ضعف الانتباه وعدم القدرة علي التنظيم وعدم إتمام الواجبات لدي الأطفال ذوي صعوبات التعلم ، وتكونت عينة الدراسة من ١٠ أطفال تتراوح أعمارهم من ٦ : ٨ سنوات واستخدمت الدراسة مقياس ضعف الانتباه وعدم التنظيم ، وبرنامج تدريبي يعتمد علي العزيز الإيجابي والتعليم الذاتي ، وأظهرت

النتائج فاعلية البرنامج في التدريب علي التنظيم وإتمام الواجبات بصورة أكبر من فاعليتها في تحسين الانتباه ، كما أشار المعلمون إلي تحسين أداء الأطفال في غرفة التعلم من حيث قدرتهم علي المشاركة والإصغاء للمحتوي المقدم له .

٨- دراسة : بعنوان " الآثار لاضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد علي الوالدين تأثير النوع علي الطفل " .

parents causal attribution about attention deficit hyperactivity disonrders " The effects of child and parent sex.

هدفت الدراسة إلي : معرفة تأثير الوالدين ونوع الطفل علي رد فعل الوالدين لاضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد ، وتكونت العينة من ٣١٧ آبا وأما و ٣١٧ ولدا وبنتا أعمارهم بين (٤:٦) سنوات مسجلين برياض الأطفال في أثينا ، وتم استخدام استبيان للوالدين وذلك لوصف مشكلات الطفولة التي تظهر لدي أطفالهم ، مع التأكيد علي أعراض نقص الانتباه وفرط الحركة ، وقد تم التأكيد من أن العينة شملت الذكور والإناث بنسب متساوية لتحديد اثر الجنس ، وأشارت النتائج إلي انتشار الاضطراب عند الأولاد أكثر من البنات ، وأن استجابات الآباء الذين لديهم ذكور كانت أكثر دلالة علي وجود الاضطراب لدي أبنائهم عن الآباء الذين لديهم إناث ، مما يؤكد النتيجة الأولي حيث إن الاضطراب أكثر وضوحا لدي الذكور .

٩- دراسة : جهاد سليمان القرعان (٢٠٠٦م) بعنوان :

" أثر برنامج تدريبي سلوكي معرف في معالجة الأعراض الأساسية
لاضطراب ضعف الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد .

هدفت الدراسة إلي : معرفة أثر برنامج تدريبي سلوكي معرفي في معالجة الأعراض الأساسية لاضطراب ضعف الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدي عينة من الأطفال ، يتراوح عمرهم من ٦: ٩ سنوات ويعانون من اضطراب ضعف الانتباه والمصحوب بالنشاط الزائد ، وتم تقسيم أفراد العينة إلي مجموعتين ، حيث قدمت المجموعة التجريبية برنامج الدراسة ، والبرنامج الاعتيادي لهم ، وقدمت المجموعة الضابطة البرنامج الاعتيادي فقط ، وقد تضمن البرنامج التدريبي إستراتجيتين هما التعليم الذاتي والعزيز ، واستمر البرنامج التدريب مدة عشرة أسابيع ، وأشارت النتائج إلي فاعلية البرنامج ف يخفض الاضطراب بصورتيه (المنزل – المدرسة) وبلغت نسبة التحسن فيهما نسبة مرتفعة

١٠- سهيلة إسماعيل (٢٠٠٦م) بعنوان :

" مصادر الضغط النفسي لدي أسر أطفال ضعف الانتباه وفرط النشاط وعلاقتها ببعض المتغيرات.

هدفت الدراسة إلي : التعرف علي مصادر الضغط النفسي لدي أسر أطفال ضعف الانتباه وفرط النشاط وعلاقتها بمتغيرات الجنس ، والعمر ، والوضع الاقتصادي ، والوضع التعليمي وتكونت عينة الدراسة من (١٦٠) ولي أمر أسر أطفال ضعف الانتباه وفرط النشاط ، حيث شملت الأطفال الملتحين في الصفوف الأربعة الأساسية الأولي ، وجاءت نتائج الدراسة موضحة أن أصر أطفال ضعف

الانتباه وفرط النشاط تتعرض لمستويات مختلفة من الضغوط النفسية بأشكالها المعرفية والانفعالية والسلوكية والاجتماعية والنفسية العضوية . كما أن جميع متغيرات الدراسة (الجنس ، العمر، المستوي التعليمي ، المستوي الاقتصادي) لم يكن لها فروق ذات دلالة إحصائية في مصادر الضغط لدي الآباء باستثناء البعد الاجتماعي .

١١- دراسة عبير عبد الحليم عبد الباري النجار (٢٠٠٦م) بعنوان :

" فاعلية برنامج الدراما الإبداعية لتحسين الانتباه لدي الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط للملتحقين برياض الأطفال "

هدفت الدراسة إلي : تصميم برنامج للدراما الإبداعية لتحسين الانتباه لدي الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الشناط في مرحلة رياض الأطفال ، من خلال ممارسة برنامج الدراما الابداعية الذي يعتمد علي الحركة الدرامية وأنشطة لعب الدور ، وتكونت عينة الدراسة من (١١) طفلاً من رياض الأطفال مقسمين إلي (١٠) ذكور ، و(١) أنثي تتراوح أعمارهم من ٥ : ٦ سنوات تم اختيارهم عن طريق اختيار لقياس مدي الانتباه لأطفال وتوافقهم (عبد القيب البحيري ، عفاف عجلان) بطارية مدية مدي الانتباه لأطفال مرحلة ما قبل المدرسة (كريمة إمام عثمان) وبرنامج الدراما الإبداعية وجاءت نتائج الدراسة دالة علي نجاح فاعلية برنامج الدراما الإبداعية في تحسين مدي الانتباه لدي أطفال الروضة ذوي اضطراب الانتباه وفرط النشاط ونقص الانتباه بينما لم يحقق البرنامج أي خفض للنشاط الزائد لدي عينة الدراسة .

١٢- دراسة نجاح إبراهيم حسن الصايغ (٢٠٠٦م) بعنوان :

" فعالية برنامج إرشادي في علاج اضطراب النشاط الزائد المصحوب بنقص الانتباه لدي الأطفال بدولة الإمارات العربية المتحدة.

هدفت الدراسة إلي : الوقوف علي مدي تأثير برنامج علاجي يقدم كل من الأمهات والمعلمين في مواجهة مشكلة النشاط الزائد المصحوب بقصور الانتباه لدي الأطفال ، وتكونت العينة من (٤٠) طفلاً وطفلة ، يتراوح عمرهم الزمني من (٦ : ٩) سنوات ، وتم تقسيمهم إلي أربع مجموعات ، حيث يتم ملاحظتهم من المعلمين والأمهات واستخدمت الدراسة اختبار النشاط الزائد المصحوب بنقص الانتباه من خلال تقديرات المعلمين وأولياء الأمور ، واختبار المصفوفات الملونة ، برنامج إرشادي للوالدين والمعلمين ن وأوضحت النتائج فاعلية البرنامج في خفض النشاط الزائد المصحوب بنقص الانتباه مع ملاحظة زيادة فاعلية البرنامج (عدد مستوي ٠,٥) عند تقديم الأمهات له عن فاعلية المعلمين (حيث كانت الدلالة عند مستوي ٠,٥) .

١٣- دراسة : بعنوان : تعليم الأطفال اكتساب الانتباه باستخدام القصة الاجتماعية "

"Teaching a young child to Appropriately attention of peers using a social story intervention" , Journal of focus on Autism and other development disabilities, vol: 21, pg: 36 :44.

هدفت الدراسة إلي : تقييم مدي فاعلية استخدام القصة الاجتماعية في إكساب الأطفال الصغار القدرة علي الانتباه ، وتكونت العينة من الأطفال ما بين (٤ :٨) سنوات واستخدمت الدراسة القصة الاجتماعية المعتمدة علي مثيرات لفظية وبصرية ، وراعت مناسبة القصة لعمر الأطفال ، واستخدمت تصميم الموافق الأساسية لتقييم كفاءة الأطفال . وأشارت النتائج إلي أن أسلوب القصة الاجتماعية ذو فاعلية في تحسين انتباه الأطفال وبعض السلوكيات الاجتماعية ويصعب الاعتماد علي القصة الاجتماعية عند العمل علي رفع كفاءة الطفل بصورة عامة .

١٤- دراسة بعنوان " برنامج علاجي للأطفال ذوي اضطراب الانتباه وفرط الحركة وأسرهم"

"The development of multi-model, multi family treatment program for children with attention deficit/ hyperactivity disorder, Dissertation Abstracts international p.933.

هدفت الدراسة إلي : تزويج الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ببرنامج علاجي للحد من هذا القصور ، وتكونت العينة من الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة وأسرهم ، واستخدم البرنامج عناصر العلاج الأسري الجماعي والتربية السيكولوجية والرعاية والدعم السيكولوجي ، وأسفرت النتائج عن فاعلية التأثير الإيجابي لدعم الآخرين نحو تقدير الذات بجميع أعضاء الأسرة ، وكذلك ضرورة أن يتكون البرنامج الفعال والشامل لعلاج اضطراب الانتباه وفرط الحركة علي العديد من النماذج (العلاج السيكولوجي العلاج الطبي ، العلاج السلوكي) .

١٥- دراسة بعنوان : " تقييم مشكلات الانتباه والمشكلات النفسية للأطفال الصغار"

"Assessing materializing Extemalizing and attention problems in young children, Journal of American Academy of child & Adilescent psychiatry, vol46p1315.

هدفت الدراسة إلي : تحليل خصائص الأبعاد الأساسية من خلال المقابلة التشخيصية لاضطراب الانتباه وفقا للإصدار الرابع للدليل التشخيصي للاضطراب النفسي ، وتحديد الفروق بين الحسية في الاضطراب والانتباه لفهم طبيعة العلاج الذي يقدم لهم ، وتكونت العينة من ٨٤ طفلاً توأماً من ٧ سنوات وقد تم اختيارهم من سجلات المواليد ، وقد أجرتالدراسة حوارات ومقابلات مباشرة وتليفونية مع الآباء والأمهات ، وأوضحت النتائج عدم ودود فروق بين الحسية في طبيعة الاضطراب

والانتباه ، كما استنتجت الدراسة مقياساً بتسم بالصدق في تقيم مشكلات الانتباه للأطفال ، واعتبارها مؤشراً للبدء في العلاج النفسي للأطفال الأصغر من ٧ سنوات .

١٦- دراسة بعنوان : " نظرية الانتباه والوظيفة التنفيذية لدي أطفال الروضة "

"theory of mind attention and executive function in kindergarten boys, journal of emotional & behavioral difficulties , vol 12p29:47

هدفت الدراسة إلى : استكشاف العلاقة بين نظرية العقل والانتباه والوظيفة التنفيذية وتكونت العينة من (٦٦) طفلا بمرحلة الروضة فى أربعة مقاطعات ريفية واستخدمت الدراسة حملات قص تم تصميمها لاختبار فهم محتواها وأوضحت النتائج إلى أن الأطفال الذين صنفهم معلموهم على أنهم من ذوي صعوبات الانتباه سجلوا نتائج أقل في مقاييس الاعتقاد الخاطىء وكانوا أكثر صلة للأطفال ذوي مشكلة سلوكية ترتبط بالخلل الوظيفي لعملية الانتباه مقارنة بالأطفال الأقل في صعوبات الانتباه ، وقد تم استنتاح بعض المشكلات السلوكية الانفعالية والنشاط الزائد والتأكيد علي أرتباطهم بقصور الانتباه .

١٧- دراسة بعنوان : فاعلية أنشطة مهارات الحركة الدقيقة علي تنمية الانتباه لدي أطفال الروضة "

"ten the effect of fine motor skills ctuaries on kindergarten student attention "

هدفت الدراسة إلي : استكشاف فعالية أنشطة مهارات الحركة الدقيقة علي نمو الانتباه ، وتكونت العينة من (٦٨) طفلاً من أطفال الروضة ، مقسمين إلي مجموعة تجريبية (٣٦) ومجموعة ضابطة (٣٢) ، وتعرض الأطفال إلي برنامج يشتمل علي أنشطة الحركة الدقيقة النموذجية ، مثل التلوين والتخطيط واللعب بالأشياء الصغيرة واستخدام الملاعق والشوك في تحريك الأشياء الصغيرة ، وأوضحت النتائج وجود علاقات ملحوظة بين الأطفال من الجنسين واستجابة البنات بإيجابية للأنشطة المعروضة ، مما يدل علي فاعلية مهارات الحركة الدقيقة في تنمية الانتباه لدي البنات أكثر من الذكور .

ثانيا : الدراسات الفنية :

١٨- دراسة : ريم محمد زهير عباس (٢٠٠٨م) بعنوان :

" دور بعض الأنشطة الفنية في تنمية التذوق الفني لدي الطفل الروضة "

هدفت الدراسة إلي : التعرف علي واقع بعض الأنشطة الفنية المتعلقة بالرسم والنحت والتوليف في رياض ألأطفال ، ومدي فعاليتها في تنمية التذوق الفني لدي الطفل . التعرف علي المشكلات والمقترحات التي تدلي بها معلمات الرياض حول الأنشطة الفنية المقدمة لطفل الرياض ، والتي تثري البحث غني من خلال إيجاد أساليب جديدة تسهم في تنمية التذوق الفني عند الطفل ،

تنمية التذوق الفني من خلال تصميم برنامج للتذوق الفني الخاص بأنشطة (الرسم – النحت – التجميع) ملائم لسن طفل الروضة . تصميم مقياس للتذوق الفني ملائم لمرحلة أطفال الروضة .

١٩- دراسة : جمال رفعت لمعي (١٩٨٢) بعنوان :

" أثر الرسوم المصرية القديمة في تنمية التذوق الفني لدي الكبار "

استخدم الباحث الأسلوب التحليلي الوصفي والمقابلات الشخصية والدراسة الميدانية ودراسة الحالات للوصول إلي الحقائق الموضوعية ، ومن نتائج هذه الدراسة أن طريقة تحليل الرسوم المصرية ينبغي أن تكون من خلال فهم الثقافة السائدة والبيئة وأن توصيف الأعمال ينبغي أن يكون من خلال مدخل بحث جمالي يعتمد علي اللغة الشكلية ، وأن دراسة البيئة قادت إلي أباب ازدهار الرسوم بدلاً من النحت والروليف في تلك الفترة ، وأخيراً توصل الباحث إلي أن التراث الفني المصري هام جدا وينبغي أن يكون من أهداف الجامعة ، وقد وصل البحث إلي الطرق التي يبنغي الأخذ بها ففي تنمية التذوق الفني في الجامعة بتدعيم مكانة الفن في الجامعة وزيادة المواد المعرفية خلال برامج التذوق الفني .

٢٠- دراسة : نشأت نصر الرفاعي :

دراسة تحليلية لمختارات من التصوير الأوربي الحديث في الفترة من (١٩٠٠- ١٩٥٠)
كمدخل لتنمية التذوق الفني لدي طلاب كلية الاقتصاد المنزلي

استخدم الباحث المنهج التحليلي في الإطار الوصفي ، والمنهج التحليلي الإحصائي في الإطار التجريبي ، وتوصلت الدراسة في نتائجها إلي أن تنمية التذوق الفني يمكن أن تزيد من خلال الممارسة الفنية ، إن عمليات التحليل للأعمال الفنية تؤدي إلي استيعابها وتذوقها والإقبال عليها ، إن تدعيم المناهج الدراسية بالدراسات الفلسفية في الفن التشكيلي يزيد من حصيلة الطلاب الفنية والثقافية ، وإصدار الأحكام الجمالية ، إن ما أثبتته النتائج الإحصائية يؤكد علي نجاح البرنامج التجريبي .

٢١- دراسة : فائقة علي أحمد عبد الكريم (١٩٩٥) بعنوان :

" برنامج مقترح لتنمية التذوق الجمالي والابتكار لطفل ما قبل المدرسة "

هدفت الدراسة إلي : الكشف عن مظاهر ضعف التذوق الجمالي والابتكاري عند الأطفال ، تحديد أبعاد التذوق الجمالي ما قبل المدرسة ، إعداد اختبار لقياس التذوق الجمالي لطفل ما قبل المدرسة ، التعرف علي أبعاد القدرة الابتكارية ، التعرف علي الاختبارات المصمم في الابتكار لطفل ما قبل المدرسة ، تصميم برنامج يهدف إلي تدريب أطفال ما قبل المدرسة علي التذوق الجمالي والابتكاري ،الكشف الصعوبات التي تقف حائلا أمام تنمية التذوق والإبداع ، مساعدة معلمات الرياض بإمدادهم بالأنشطة المناسبة لتنمية التذوق الجمالي والابتكاري للأطفال ، النهوض بالذوق العام للمجتمع من خلال تنمية التذوق لأطفال هذا المجتمع .

٢٢- دراسة : هشام محمد عابد (٢٠٠٢م) بعنوان :

" دراسة لأساليب غرس الميول والاتجاهات الفنية لتناول الشكل الخزفي وجمالياته لطفل مرحلة رياض الأطفال "

هدفت الدراسة إلي : تربية وتوجيه الميول والاتجاهات الفنية في مجال التشكيل الخزفي لطفل مرحلة الرياض ، التنمية المبكرة للإدراك الجمالي لطفل مرحلة الرياض ، تنمية حواس طفل الروضة عن طريق اللعب التجريبي لخامة الطين ، تنمية التفكير الابتكاري لدي أطفال الرياض من خلال خامة الطين . وقد توصلت نتائج الدراسة إلي : إن مجال خزف الأطفال له أهمية كبيرة في نشاط أطفال الروضة ، وتعلم بعض الحقائق والمعلومات والصفات الخاصة للخامة و أن للأدوات دور هام في تسهيل عملية التشكيل للطفل ، و الحركات اليدوية التي ينتجها الطفل من خلال التشكيل بالخامة تساعده علي نموه عضلياً ، اختيار الموضوعات المناسبة لسن الطفل تساعده علي التعبير الفني ، يلعب لون الخامة دورا كبيرا في جذب الطفل لممارسة النشاط الفني ، إن التشكيل بالخامة يساعد علي تنمية المهارات اليدوية للطفل ، لدونة الخامة وطواعيتها تساعد علي سهولة التشكيل وإعادة الصياغات عن أي خامة أخري .

ثالثا : الدراسات الطبية :

٢٣- دراسة الباحث : عبد الرحمن أحمد عبد الرحمن الشيمي . بعنوان :

" دراسة الأنماط الإكلينيكية والسيكولوجية والمد الدموي للمخ عند الأطفال المصابين باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة قبل وبعد العلاج الكيميائي .

هدفت الدراسة إلي دراسة أنماط الإضطرابات النفسية والعصبية المصاحبة لاضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه ، المقارنة بين الاستجابة العلاجية لمنشطات المخ (عقار الميثيل فينيدات) عند أطفال فرط الحركة فقط والأطفال المصابين باضطرابات نفسية وعصبية مصاحبة لفرط الحركة ، دراسة التغيرات قبل وبعد العلاج الدوائي بعقار الميثيل فينيديت والحادثة من خلال تقييم المد الدموي للمخ من خلال تقنية (سبكت) .

كذلك هدفت الدراسة نظريا إلي : مراجعة اضطراب فرط الحركة أعراضه ومسبباته وعلاجاته ، مراجعة الإضطرابات النفسية والعصبية المصاحبة لفرط الحركة ، مراجعة تأثير عقار الميثيل فينيدات علي أطفال فرط الحركة .

٢٤- دراسة الباحثة : نهي محمد سامي (٢٠٠٦م) بعنوان :

" تأثير العوامل النفسية والاجتماعية علي مرض تشتت الانتباه وفرط الحركة للأطفال "

هدفت الدراسة إلي معرفة العلاقة بين تشتت الانتباه وفرط الحركة وبين اضطرابات العلاقة الزوجية وعلاقة الأبوين بالطفل وأساليب التنشئة وأثره في تطور واستمرار أعراض تشتت الانتباه وفرط الحركة والاضطرابات المصاحبة الأخري .

ولقد توصلت الدراسة إلي : آباء الأطفال المصابين بتشتت الانتباه وفرط الحركة لديهم بعض السمات الشخصية التي يجب أخذها في الاعتبار كالميول العصابية والاندفاعية للأمهات والآباء وقد كانت الأمهات أكثر ميولا للاندفاعية من الآباء ، كما أثبتت الدراسة أن هناك ثمة علاقة بين السمات الشخصية للآباء واضطراب سلوك تلك الأبناء في تلك المجموعتين مما يعكس تأثير السمات الشخصية للآباء علي أساليب تنشئة الأبناء مع الأخذ في الاعتبار دور العوامل الوراثية في الربط بينهم .

٢٥- دراسة الباحث : شريف عبد اللطيف علوان (٢٠٠٥) بعنوان :

" اضطراب فرط الحركة وضعف الانتباه لدي البالغين "

هدفت الدراسة إلي : تتبع التاريخ المرضي للبالغين الذين يعانوا من مرض تشتت الانتباه وفرط الحركة والعلاقة بينه وبين وجود هذا المرض في فرد من أفراد الأسرة . وكذلك مدي استجابة الأمراض البالغين لنفس الأدوية التي يستجيب لها الأطفال .

وقد توصلت الدراسة إلي : أهمية العلاج الدوائي والنفسي والتكامل بينهم والذي يؤدي إلي أفضل النتائج في تحسين أعراض المرض وتحسين أداء المريض في مختلف نواحي الحياة ، وأوضحت الدراسة أن أفضل أنواع العلاج النفسي الصالحة في هذا المرض هو العلاج المعرفي السلوكي سواء فردي أو جماعي بالإضافة إلي توعية أهل المريض بمختلف جوانب المرض وتنقسم جوانب العلاج المعرفي السلوكي إلي : التدريب علي تنظيم الوقت ، والتخطيط والتحكم في الاندفاعات والسيطرة علي الانفعالات في المعاملة مع الناس .

المبحث الثاني

المفاهيم النظرية للبحث

- الفن كوسيلة علاجية

والفن عموماً . كوسيلة علاجية تمتد فائدته للعديد من المرضي كالمصابين بأمراض عضوية وكبار السن . ويدخل في برامج التأهيل والمصحات الخاصة بالتخلف العقلي.

وفي الحرب العالمية ١٩٣٩ ظهر دور الموسيقي في رفع الروح المعنوية للجرحي [٩]

" أريان هل " فنان إنجليزي عمل كمعالج في مصحة للعلاج بالورق وهو أول من استخدم مصطلح العلاج بالفن . ونشأت الرابطة الأمريكية للعلاج بالفن عام ١٩٦٩ وأصدرت جريدتها للعلاج بالفن .

إن العلاج عن طريق الفن يستند إلي منهج التحليل النفسي في فهم القلق ومشاعر الذنب وديناميات الكبت والإسقاط والإعلاء والتكيف حيث يعبر الإنسان عن الأفكار والمشاعر الأساسية له في اللاشعور ويعبر عنها في صور وأشكال .

حيث يعيد المريض ترجمة حياته الداخلية المصورة في الأحلام إلي الالفاظ من خلال جلسة التحليل النفسي . أما في العلاج بالفن فإنه ينقل خبراته اللاشعورية إلي صور فيحدث إتصال رمزي مباشر . حيث تتفادي تلك الصور اللاشعورية كبت الرقيب للتعبير اللفظي . لأن إسقاط الصور الداخلية في رسوم وأشكال خارجية تؤدي إلي بلورة وتثبيت التخيلات والأحلام . في سجل مصور ثابت بعين المريض علي الملاحظة الموضوعية للتغيرات التي تحدق خلال عملية العلاج بالفن ومن ثم يزداد الإحتمال أن يحقق العلاج بالفن التقدم بسرعة أكبر [١٠]

والفن عموماً . هو تعبير ابتكاري يغني عن الكلام والسمع والقراءة . وكذلك التحليل والتفكير فالأطفال في سن ما قبل المدرسة والحضانة والابتدائي يحدث لهم طفره في النمو لذلك فإن تعلم لغة الفن غاية في الأهمية إذ تعيد بناء الجزء المكون من أماكن الاتصال بأسلوب يستطيع به الطفل التفاعل مع زملائه في الفصل أو الأسرة أو الجيران [١١]

- الفن من الوجهة العلاجية :

يتضح دور الفن كوسيلة للعلاج في قدرته علي تحرير النفس الداخلية من العلائق وتجنب الدفاع الذاتي . كذلك تقليل التوتر وإحلال جو من الإسترخاء وإكساب الفرد قوة تعويضية لإشباع الذات ويتجه العلاج بالفن إلي تأكيد الذات وتقبلها . وإكساب القدره علي الإتصال بالآخرين بثبات في هذا الوقت يتضح الأطفال المتكفيون بصورة جيدة ومن الممكمن مقارنتهم بالأطفال المنطوين والذين يجدون في أنفسهم صعوبة في التوافق مع جو المدرسة وبيئاتها . ومن هنا يصبح العمل الفني فرصة للتفوق في تلك العلاقة [١٢]

ويعتبر العمل الجماعي مناخاً مناسباً للتكيف بين نفسية الطفل المريض وزملائه سواء كان هذا التوتر بسبب الضعف العقلي أو المرض النفسي وعلي المعالج أن يلاحظ السلوك التلقائي بين مجموعة من الأطفال متنوعة الأعمال . ويلخص إلي مواقف تساهم في العلاج حيث يستطيع التعرف علي الطفل المشارك والإيجابي والمنسحب [١٣]

فالفن يكون مدخلاً لمعرفة ما يعنيه الفرد أي أنه وسيلة تشخيصية وتنفيسيه . ومحاولة لإعادة الطفل إلي حالته الطبيعية وذلك عن طريق إيجاد معوضات لما يعانيه من نقص حيث يعيد التنفيس من خلال الفن إلي الشخصية شيئاً من إتزانها . [١٤]

- أهمية لغة الفن للطفل :

إن لغة الفن تنمي وسائل الإتصال كما أنها تساعد علي مشاركة الطفل لخبرات الأخرين وهي لغة التفكير وتنمي الشخصية وتساعد في تنمية اللغة [١٥]

- الفن كوسيلة إتصال :

يعد الفن لغة اتصال بطريقة غير لفظية من خلال لغة الجسد أو اللغة الرمزية للأشكال المحملة بمعاني ودلالات مختلفة [١٦]

إن لغة الفن بالنسبة للصغار تعكس رغباتهم وشهواتهم وقلقهم وما يستهويهم كل ذلك يعكس ذات الطفل الاجتماعية من خلال لغة الفن . (١٧)

إن الطفل الذي تنفق صفات تعبيره مع صفات مرحلة نموه يعتبر طفلا عاديا وإذا لم يتفق يعتبر طفلا غير عادي . متمثلاً في الثانية من عمره برسم رموزاً شكلية فيكون سنه الفن متقدماً عن عمره الزمني .

وإذا كان طفلاً من الرابعة من عمره ولم يستطع عمل شيء سوي الشخبطة يعتبر غير عادي ومتخلف فنيا وذلك يرجع لعدة أسباب فقد يكون متخلفا عقليا أو غير متدرب وفي كلتا الحالتين لا يجب الضغط علي الطفل لعمل أفضل فلابد أن يعيش الفترة التي يحياها ويكتسب منها الخبرات التي تساعده علي النمو (١٨)

ويعد تشتت الإنتباه وفرط الحركة من الموضوعات التي شتغل علماء النفس واهتمام الباحثين حيث أن الانتباه أحد العمليات العقلية التي تلعب دورا مهما ف يحياة الفرد حيث يحدد قدرته علي الاتصال بالبيئة المحيطة كما أن مشكلة النشاط الظائد وتشتت الانتباه تؤثر سلبا علي معظم جوانب النمو لدي الأطفال . فالأطفال يهدرون طاقتهم في كثرة الحركة دون طائل وبلا هدوء أو استكانه . فتتدهور أحوالهم الصحية علاوة علي انقضاء الأوقات في التنقل من مكان إلي أخر دون هدف . وبذلك لا يكون هناك استقرار أو تركيز فلا يتوفر الوقت المناسب للتعلم وينعكس ذلك علي مهارة التعليم والتحصيل بالسلب علاوة علي الحالة النفسية السيئة التي تصيب مفرطي الحركة نتيجة نفور أقرانهم من فرط الإزعاج والاندفاع والضوضاء فيكونوا بذلك عرضه للإحباط والإكتئات علاوة علي غضب الوالدين والمربين والمعلمين وبذلك يزداد عدم التوافق من الناحية الإجتماعية لهؤلاء الأطفال . وبذلك ينظرون لأنفسهم نظرة سلبية ويشعرون بعدم الأهمية فيتدهور مفهوم الذات لديهم ويصبحون سيىء التوافق النفس أيضا (١٩)

علاوة علي أن هذا المرض يحظي باهتمام كبير في أمريكا والدول الغربية . حيث توجد عادات متخصصة لعلاج الإضطراب يعمل بها متخصصون متمرسون لديهم خبرة كبيرة حول أسباب الإضطراب وأعراضه وكيفية تشخصيه وعلاجه . (٢٠)

وتعتبر المعرفة بمرض تشتت الانتباه وفرط الحركة هي العنصر الأول في العلاج حيث يجب علي المعالج أن يتمكن من التواصل بفعالية فيما يتصل باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وكذلك حث الأشخاص المهيمين في حياة الطفل المصاب في ضرورة تعلم الكثير عن الحالة ، وذلك لرفع فاعلية العلاج إلي الحد الأقصي (٢١)

ومن الاتجاهات الحديثة في مجال الطب النفسي والعلاجي هو استخدام الفن والأنشطة الفنية والخامات الفنية والتي تعتبر طرق بديلة من الطرق العادية الأخري فهي من أفضل الطرق التي يمكن أن تستخدم مع الأطفال وخاصة طفل مرحلة رياض الأطفال وذلك لإمكانية إستخدامها بفنيات عالية ومختلفة تتماشي ودرجات وأنواع المرض كما أن المجالات الفنية وخاماتها القدرة علي تنمية النظرات العاطفية ز وزيادة المهارات الإنسانية وجذب الانتباه لميول وإتجاهات الطفل .

ويعد مرض تشتت الانتباه وفرط الحركة أكثر الأمراض إنتشارا بين الأطفال وذلك لأنه أحد أهم أسباب إضطراب التكيف والتواصل الاجتماعي والتأخر الدراسي . ويشير المصطلح إلي نمط متكرر من الأعراض التي تنحصر في اربعة محاور .

المحور الأول : ويتمثل في اعراض جسمية : مثل الحركة المستمرة والغير مقبولة والمشاكسة ، الاكثار من حركة الرأس بلا مبرر وعدم الاقبال على الالعاب الرياضية ، واضطراب في التناسق الحركي والسلوكي.

المحور الثاني: ويتمثل في الاعراض الاجتماعية تظهر عليهم في عدم التوافق الاجتماعي، صعوبة الامتثال للاوامر، ودوام الصراخ والهياج وسوء التكيف وسوء التطبيع الاجتماعي

المحورالثالث :ويتمثل في الاعراض الانفعالية حيث يكون مشتت الانتباه ، ضعيف التركيز متهور يصعب عليه ضبط نفسه والسيطرة على انفعالاته.ومفهوم الذات لديهم منخفض

المحور الرابع :الاعراض التعليمية ويتمثل في صعوبات تعلم..بسبب الحركة الزائدة...ولديهم كثير من المشكلات التعليمية ، وصعوبة في التعامل مع الرموز والاختصارات واستيعاب المفاهيم المركبة .

- آثار النشاط الزائد السلبية :

لها تأثير سلبي على الناحية:

١- الجسمية: حيث يحدث تدهور عام للصحة..ويصبح عرضة للامراض، وللتعرض للحوادث بسبب الاندفاع، كما لوحظ انخفاض كفاءة السمع والبصر لديهم دون التعرض لامراض عضوية.

٢- على النمو الاجتماعي: نقص في المهارات الاجتماعية، واضطراب في العلاقات الشخصية.

٣- على النمو الانفعالي: ان نسبة ٧٥٪ من الاطفال المصابين بالنشاط الزائد ..يعانون من الاكتئاب والاحباط وانخفاض مفهوم الذات.

٤- على المهارات التعليمية: حيث ان لديهم صعوبات تعلم ويعانون من مشكلات تعلمية كثيرة.

مع الأخذ في الإعتبار أن هذه الأعراض قد بدأت قبل بلوغ الطفل سن السبع سنوات وتباينت في أكثر من مكان كالبيت والمدرسة .

والسبب الرئيسي للمرض غير معروف إلا أن هناك العديد من الدراسات العالمية والمحلية وجدت أن أسباب المرض متعددة وتتضمن :

- عوامل وراثية .
- عوامل بيئية .
- إضطرابات بالجهاز العصبي المركزي .
- عوامل تشريحية عصبية .

كما أن الميكانيزم الباثوفسيولوجي للمرض يتضمن أيضاً إضطرابات بالموصلات العصبية بالمخ مثل مادة الدوبامين والنور أدرينالين وهناك بعض الإضطرابات التي تصاحب اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بين هؤلاء الأطفال ومنها .

- الإضطرابات السلوكية خاصة السلوك العدواني .
- إضطراب العناد المنحرف واضطراب المسلك .
- اضطراب التواصل واضطراب النمو .
- الإضطرابات الانفعالية مثل القلق والتوتر النفسي .
- بعض أنواع الصرع .
- إضطرابات المزاج مثل الإكتئاب النفسي والإضطراب الوجداني ثنائي القطب .
- صعوبات التعلم وحالات التأخر الدراسي .
- انتشار إضطرابات النوم .

- علاج الإضطراب :

يعتبر العلاج السلوكي والدوائي هما أساس استراتيجي لعلاج الأطفال وحتي الكبار المصابين بهذا المرض وفي معظم الحالات يستخدم الإتجاهين السلوكي والدوائي معاً لعلاج المريض .

وعادة ما يستخدم عقار الميثيل فينيديت (وهو الاختيار الأول) في علاج هذا الإضطراب حيث أثبتت الدراسات الإكلينيكية قدرة هذا العقار (بإذن الله) في السيطرة علي الأعراض الأساسية لهذا الإضطراب من حيث زيادة الحركة ونقص الانتباه والإندفاعية .[٢٢]

ومن التقنيات الحديثة في مجال الإشعاع الوظيفي تقنية (سبكت) وهو الإنبعاث الإشعاعي آحادي الفوتون باستخدام الأشعة المقطعية بالكمبيوتر . وتستطيع هذه التقنية (سبكت) تقييم المد الدموي والدور الوظيفي لمختلف أجزاء المخ وذلك بعد حقن مادة مشعة معينة ثم تصويرها باستخدام هذه التقنية .

وقد تبين من خلال هذه التقنية (سبكت) وجود قصور في المد الدموي والأداء الوظيفي في بعض مناطق المخ عند الأطفال المصابين بإضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة .

وقد اعتبرت تقنية (سبكت) حديثا وسيلة معترف بها عالمياً لتشخيص الكثير من الإضطرابات النفسية مثل العته وإضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة والكثير من الإضطرابات النفسية الأخري ثم تقييم إستجابة هذه الإضطراب للعقاقير المختلفة .

كما تستطيع هذه التقنية دراسة مدي صلاحية مستقبلات الموصلات العصبية المختلفة مثل الدوبامين والسيرروتوثين والتي تمثل دوراً هاماً في معظم الأمراض والإضطرابات النفسية المختلفة ولقد لوحظ تأثير عقار المثيل فينيديت علي الأطفال المصابين بإضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة من خلال الدراسات التي إجريت باستخدام تقنية (سبكت) حيث وجد أن هذا العقار

يعيد توزيع المد الدموي لمختلف أجزاء المخ وبالتالي زيادة المد الدموي للمناطق ذات القصور الوظيفي في هذا الإضطراب وبالتالي يؤدي للتحسن بحالة المرض [٢٣]

الإطار التطبيقي للبحث

إجراءات الدراسة الميدانية

اولا -اهداف البرنامج :

ينبغي الحرص على تحقيق الأهداف التالية في كل نشاط .

زيادة الانتباه.

تقليل فرط الحركة.

زيادة مدة تبادل النظرات.

تحفيز المشاركة الاجتماعية.

يتم إجراء الدراسة علي عينة قوامها (٦٠) طفلاً من مرحلة رياض الأطفال بمدينة المنصورة.

- تم اختيار العينة من الجنسين .
- تم اختيار الأطفال ذو معدل الذكاء الطبيعي فقط .
- تم استبعاد الأطفال الذين يعاون من إضطرابات عصبية شديدة .

برنامج الدراسة :

عدد من الساعات في صورة جلسات منظمة يقوم فيها المفحوص (الطفل صاحب الإضطراب) تحت إشراف المرشد بالتدريب وأداء التقنيات اللازمة للعملية الإبداعية وذلك بمساعدة بعض الأفراد ذو الخبرة في مجال الخزف بهدف مساعدة أطفال الروضة أصحاب المشكلة وذلك للمساعدة في خفض حدة الإضطراب . وبذلك وفقاً لمجموعة من الخطوات النظرية والعملية التي تستند إلي مبادىء الإرشاد النفسي وفنياته . وذلك يتم من خلال فترة زمنية محددة قابلة للزيادة أو النقصان وذلك تبعاً لمردود البرنامج وقياساته ومدي فاعليته .وتتم من خلال ١٠ جلسات موزعة علي خمس اسابيع مدة كل جلسة ساعة.

ثانيا المتطلبات:

_ يتطلب مكان مناسب لأداء كل نشاط.
_ يتطلب ادوات خزفية ينبغي توفرها لكل نشاط.
_ اشرح النشاط قبل البدء فيه.
_ حيد كل مشتت خارج المكان.
_ يجب استمالة الطفل للمدرب ومساعدية.
_ الزيادة من تعقيد النشاط بالتدريج.
_ يجب علي المدرب التعاون وان يتصف بالمرح وان لا يقبل الفشل.

_ تقييم المدة الزمنية للنشاط من خلال ساعة توقف ، بحيث يكون ضمن الأهداف
_ زيادة المدة التي يستمر فيها الطفل في النشاط.
_ كفاية المواد التي تساعد على استمرار النشاط بحسب الخطة.
_ يلزم توفر المكافئة الملائمة والمباشرة لكل نشاط ، شريطة أن لا تستهلك الوقت أو تؤدي للإشباع ، ويستحسن تقنينها.

- الابتعاد عن الأجواء الرسمية وتكييف كل نشاط ليكون مسلياً ومفرحا من خلال اللعب.
- المهام تتدرج من السهل إلى الصعب.
- الصبر وعدم الاستعجال فكل استجابة ولو بسيطة تعتبر تقدماً.
- حساب الوقت الذي جلس الطفل فيه وأدى النشاط بتركيز ، ثم نحاول زيادته في المرات القادمة.
- يبداء المعالج والطفل اللعب دون مشاركة ، تدريجياً يبدأ المعالج تقليد الطفل ، ثم يحاول المعالج مشاركة الطفل في لعبته.
- حاول مساعدته حتى ولو بالإمساك بيده ليعمل المهمة المطلوبة.
- شجع الطفل ليستمر في النشاط ما أمكن ، من التشجيع الربت على رأسه – الابتسامة أو التصفيق – منح علامة على ورقة تبين صحة أو خطاء الإنجاز ، أو منح صورة لاصقة على ورقة يختارها عند نجاحه ، ومنها أيضا جمع عدد من الأوراق النقدية المزيفة التي يحصل مقابل ما يجمع منها في نهاية النشاط على مكافئة مادية كاستبدال الرموز بقطعة حلوى...الخ.
- الحرمان في بعض الأوقات يكون الوسيلة المناسبة لإكمال النشاط ، مثل الحرمان من اللعب ، الإهمال أو عدم اللعب معه أو عدم النظر إليه ، أو رفع حدة الصوت قليلا تحديق النظر به لفترة لدلالة على الغضب ، الضرب على الطاولة بقوة ليهدا ويتوقف.
- ينبغي أن يجلس بهدوء أولاً ، ثم ابدأ النشاط عندما يهدأ عن الحركة ، ولو من خلال تقييد حركته ولكن برفق ، مثل أن تجلسه على كرسي وتجلس خلفه وتحضنه من دون ضغط أو مضايقة ، أو أجلسه على كرسي بزاوية معينة تكون رجلاه بين أحد أرجل الطاولة ، بحيث لا يسمح له بالحراك ، واجلس بجانبه ، أو ضعه في أحد أركان الغرفة على كرسي والطاولة أمامه.
- أشغل الطفل مباشرة في النشاط بشكل سريع لكي لا يعود للحركة مرة ثانية.
- يستحسن إخفاء الألعاب عنه أسفل الطاولة ، وتقديمها واحدة واحدة عند الحاجة.
- اختر اللعبة التي يفضلها الطفل.
- عده إلى كرسيه في كل مرة يقوم فيها وأوقف النشاط حتى يعود للجلوس مرة ثانية.
- لا نستجيب لطلباته فذلك يفقدك السيطرة عليه.
- حاول إنجاز النشاط قدر ما تستطيع ولا تستسلم.
- نخطط مسبقا ما ننوي القيام به في كل مرة ، حدد أهدافنا وأدواتنا.
- اللعب الجماعي يخلق روح المنافسة.
- تبادل النظرات بين الحين والآخر ، وتبادل الابتسامات والتعبيرات.

ثالثا -الأسلوب:

التقليد.

- تنفيذ التعليمات
- تبادل الأدوار
- لعب دور المعلم
- اللعب العشوائي أو الحر.

المواد:

آلة للفرد(نشابة) ، مادة الصلصال ، ألواح محفور عليها أشكال.قوالب من الجص لاشكال محببة للطفل (مكي ماوس- قطط- اسد .....الخ...)

دفر للتشكيل الخزفي (سلك –خشب)- اوراق جرائد –اقمشة قديمة.

رابعا محتوي البرنامج

الاسبوع الاول :

ويتم علي مقابلتين متفرقتين مدة المقابلة ساعة .

يتم فية التعرف علي المجموعةمن الاطفال وتعريفهم بالطين الطبيعي والفرق بينة وبين الصلصال الصناعي (اللدائن).من خلال توزيع عينات خام من البودر عليهم . ويتم عرض اعمال خزفية علي الاطفال تتسم بالبساطة والفكاها لأشياء طريفة (لعب – دمي - ...الخ) وكذا عينات مجهزة للطين صالحة للأستخدام و العمل .

ويتم من خلال المحاكاة للمدرب ومساعديه خلط الصلصال البودر بالماء وعجنة و يتم اعداد الطين وتجهيزه في صورة قوالب ليصبح جاهز للعمل في المقابلة التالية.

الاسبوع الثاني:

ويتم علي مقابلتين متفرقتين مدة المقابلة ساعة ويتم من خلال المحاكاة للمدرب ومساعدية خلط الصلصال البودر بالماء وعجنة و يتم اعداد الطين وتجهيزة في صورة قوالب ليصبح جاهز للعمل .

نترك للاطفال حرية اللعب بالطين وتصنيع مايحلو لهم به وما يستطيعون كنوع من التعرف علي الطينة والتآلف معها.

الاسبوع الثالث

ويتم علي مقابلتين متفرقتين مدة المقابلة ساعة

تعريف الاطفال كيفية عمل حبل من الطين وكيفية عمل شريحة من خلال فرد الطين.

الاسبوع الرابع:

ويتم علي مقابلتين متفرقتين مدة المقابلة ساعة

وعمل اشكال بسيطة من الاحبال والشرايح مثل فنجان ورود ، مقلمة .....الخ.

الاسبوع الخامس:

متابعة العمل من خلال الاحبال والشرائح اكمالا للمقابلة السابقة وكذا انتاج اشكال لحيوانات مثل القط والثعلب و..... الخ من اشكال كاركاتورية محببة للطفل معدة من قبل المدرب في اشكال جصية جاهزة لتطبيع الطينة فيها من قبل الطفل .

الطريقة:

ندع الطفل يقلد بعض ما نقوم به من أعمال تشكيل الصلصال البسيط.
ندع الطفل يقوم بأعمال الصلصال بحسب ما يطلب منه.

ملحوظة هامة

إن هذا النوع من العلاج ليس شكلاً لقتل الوقت، أو تأكيداً لنمطية الرتابة أو إنتاجاً لمعارض أو إعادة الثقة بالمعنى السائد أو ملء الوقت أو استغلال الطاقة الإنتاجية المكفوفة. هذا كله قليل، لكن الهدف من العلاج الأكبر هو التعرف على الجسد والنفس من خلال العمل، أما الإنجاز فهو إنتاج جانبي، فالبصيرة لا العقلنة هي الهدف الأول والتعديل السلوكي من خلال التعليم والبصيرة معاً هو النتاج الأيجابي و المنشود .

متغيرات الدراسة :

المتغير المستقل (البرنامج الفني التقني)
المتغير التابع (إضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة) .

نتائـــج البحث

أولا – الإعداد للتجربة :

قام الباحث بالإعداد والتجهيز للتجربة من خلال الإجراءات التالية

إعداد نماذج للقوالب الجصية للأعمال التي يتدرب عليها الطفل
إعداد خامة الطين بالطبيعة المطلوبة
تجهيز القاعة التي تم فيها التدريب
توزيع العمل علي المساعدين للباحث
متابعة التنفيذ

تطبيق أدوات الدراسة قبليا :

تم تطبيق أدوات (البرنامج تدريبي – مقياس النشاط الزائد لدي الأطفال (تقدير المعلمة) قبليا علي كل من المجموعة التجريبية والمجوعة الضابطة قبل بداية التجربة ، وحتى يمكن التحقق من تجانس المجموعتين المختارتين

تنفيذ تجربة الدراسة :

تم تنفيذ التجربة من ٢٠١٠/٣/١ إلي ٢٠١٠/٤/١٠ حيث قام الباحث بتطبيق البرنامج التدريبي وذلك من خلال ١٠ جلسات موزعة علي خمس أسابيع مدة كل جلسة ساعة

تطبيق أدوات الدراسية بعديا : بعد انتهاء الطلاب من التدريب علي البرنامج التدريبي ، ثم تطبيق أدوات البحث (مقياس النشاط الزائد لدي الأطفال (تقدير المعلمة) علي المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة ، ثم رصد الباحث درجات الطلاب في كشوف الرصد ، التي أعدها لإجراء العمليات الإحصائية المناسبة والحصول المناسبة والحصول علي النتائج.

ثانيا : اختبار صحة فروض الدراسة :

ولكي يتحقق الباحث من صحة الفروض كان لابد من استخدام اختبار (T- TEST) لإيجاد الفروق بين المتوسطات للمجموعتين التجريبية والضابطة وقد استعان الباحث باحث (ت) لأنه من أشهر مقاييس الإحصاء البارامتري والذي يستخدم لاختبار دلالة الفروق في الأداء وهو أكثر الأساليب الإحصائية مناسبة لمعالجة البيانات في ضوء التصميم التجريبي لهذا البحث وقد قام الباحث بالتعامل مع البيانات التي تم الحصول عليها بعد تطبيق البحث باستخدام حزمة البرامج الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)

نتائج تطبيق مقياس النشاط الزائد لدي الأطفال (تقدير المعلمة) القبلي :تم تطبيق مقياس النشاط الزائد لدي الأطفال (تقدير المعلمة) والذي يضم مجموعة من العبارات التي تصف بعض أشكال السلوك علي أفراد العينية (المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية قبليا بهدف قياس النشاط الزائد لدي أطفال العينة وحتي يمكن التحقق من تجانس المجموعتين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة ، وحتي يمكن التحقق من تجانس المجموعتين استخدام الباحث اختبار "ت"(٢٣) للمجموعات المستقلة لتحديد دلالة الفروق بين متوسطي المجموعة التجريبية والمجوعة الضابطة في الدرجة الكلية للمقياس وذلك علي النحو التالي :

جدول (١) قيمة "ت" ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطي المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في مقياس النشاط الزائد لدي الأطفال قبليا

المجموعة	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة "ت"	الدلالة لإحصائية
تجريبية	٣٠	١٣,١٦٦٧	٧,١٤٩١	٥٨	١,٨٣٣	غير دالة
ضابطة	٣٠	١٠,٥	٣,٥٢٠٩			

ومن الجدول السابق يتضح أن قيمة (ت) الحسابية غير دالة إحصائيا عند مستوي دلالة (٠,٠١) بمقارنتها بقيمة (ت) الجدولة عند نفس المستوي الدلالة وهذا يدل علي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعتي البحث (المجموعة لتجريبية والمجموعة الضابطة) في التطبيق القبلي لمقياس النشاط الزائد لدي الأطفال ويوضح هذا التكافؤ بين المجموعتين في الأداء القبلي .

ب- نتائج تطبيق النشاط الزائد لدي الأطفال والذي يتناول مقياس الزائد لدي الأطفال (تقدير المعلمة) والذي يضم مجموعة من العبارات التي تصف بعض أشكال السلوك علي أفراد العينة علي أفراد العينة (المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية) بهدف اختبار صحة الفروض الخاصة بالبحث والتحقق من صحتها كما يلي :

جـ - الفرض الأول

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أطفال المجموعة التجريبية (عينة البحث) والمجموعة الضابطة بعد تطبيق البرنامج التدريبي لصالح المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي ويرجع الأثر الأساسي إلي استخدام البرنامج التدريبي .

وللتحقق من صحة الفرض إحصائيا تم حساب دلالة الفروق باستخدام اختبار (ت) وتم التوصل إلي النتائج التالية :

جدول (٢) قيمة "ت" ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطي المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في مقياس النشاط الزائد لدى الأطفال بعدياً

المجموعة	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة "ت"	الدلالة الإحصائية
تجريبية	٣٠	٣٨,٧	١٠,٧٨٠٤	٥٨	٦,٩٥٨	دالة عند ٠,٠١
ضابطة	٣٠	٢٣,٢٦٦٧	٥,٦٠١٣			

ومن الجدول السابق يتضح أن قيمة (ت) الحسابية دالة إحصائيا عند مستوى دالة (٠,٠١) بمقارنتها بقيمة(ت) الجدولية عند نفس مستوى الدلالة وهذا يدل على انه توجد فروق دالة إحصائيا عند مستوى ٠,٠١ بين متوسطي درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدى لمقياس النشاط الزائد لدى الأطفال لصالح المجموعة ا لتجريبية.

د- تحديد فعالية المعالجة التجريبية:

استخدم الباحث اختبار "ت" للمجموعات المرتبطة لتحديد دلالة الفروق بين متوسطي التطبيق القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في تطبيق مقياس النشاط الزائد لدي الأطفال وذلك ليؤكد فعالية استخدام البرنامج التدريبي المقدم في اتجاهين الأول خفض مستوي الاضطراب وتشتيت الانتباه لدي بعض إفراد العينة والثاني تحويل النشاط الزائد والاستفادة منه في اكتساب مهارات وخبرات نافعة لدي الأطفال والمتعلقة بالمحتوي التعليمي للبرنامج التدريبي علي النحو التالي :

جدول (٣) قيمة "ت" ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطي التطبيق القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في مقاس النشاط الزائد لدي الأطفال

	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة t	درجات الحرية	مستوي الدلالة
قبل	٧٩	٦,٨٣٦	١٧,١٣٣	١١	٠,٠٠١
بعد	٤٩,١٧	٦,٥٤٨			
قيمة z باختبار Wilcox on test		٣,٠٦٩-	مستوي الدلالة .٠٠٠١		

يتضح من جدول (٣) فاعلية البرنامج التدريبي في خفض مستوي الاضطراب لدي الأطفال وتشتيت الانتباه ويرجع ذلك إلي ما أشارت النتائج باستخدام معادلة إيتاه ٢ تم تحديد حجم تأثير المعالجة التجريبية وذلك علي النحو التالي : إيتا ٢ + ١,٤٣ يتضح من قيمة إيتا ٢ أن حجم تأثير المعالجة التجريبية أكبر من ١,٢ مما يؤكد فعالية استخدام البرنامج التدريبي في قليل النشاط الزائد لدي الأطفال وأيضا اكتساب مهارات متعلقة بالمحتوي التعليمي للبرنامج التدريبي ويدل علي أن المعالجة التجريبية لها تأثير كبير وتباين ملحوظ مما يعطي مؤشر للفاعلية في تطبيق البرنامج.

د- الفرض الثاني :

توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ممارسة الأنشطة والأداء الخزفي وخفض اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة للمجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج لما يتمتع به من إثارة وتشويق وقدرة علي جذب انتباه الطفل وإثارته ولما تتمتع به خامة الطين من ملائمة لطبيعة الطفل وانعدام المخاطر .

وللتحقق من صحة هذا الفرض إحصائيا تم حساب دلالة الفروق باستخدام اختبار (ت) وهذا التوصل إلي النتائج التالية :

جدول (٤) قيمة "ت" ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطي المجموعة التجريبية في الدرجة الكلية للأعمال الخزفية ومقياس النشاط الزائد لدي الأطفال بعديا

السلوك	المجموعة	المتوسط	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة ت	الدلالة الإحصائية
ممارسة الأنشطة والأداء الخزفية	المجموعة التجريبية	٣٨٧,٥٣٣٣	١٧,٧٩١٤	٥٨	٣٤,٤٦٣	دالة عند ٠,٠١
خفض الاضطراب وتشتيت الانتباه		١٠٠,٤٣٣٣	٤٢,٠١٧٠			

ومن الجدول السابق يتضح أن قيمة (ت) الحسابية دالة إحصائيا عند مستوي دالة (٠,٠١) بمقارنتها بقيمة (ت) الجدولة عند نفس مستوي الدلالة وهذا يدل علي وجود فرق دال إحصائيا بين متوسطي درجات بطاقة ممارسة الأنشطة والأداء الخزفي ومتوسط درجات مقياس خفض الاضطراب وتشتيت الانتباه لأفراد العينة التجريبية حيث تتضح أن العلاقة عكسية لدي الطلاب بمعني إذا زادت درجة ممارسة النشاط والأداء الخزفي قل نسبة الاضطراب وتشتيت الحركة

د- تحديد فعالية ممارسة الأنشطة :

وبناء علي ما سبق من نتائج قام الباحث بقياس فاعلية ممارسة الأنشطة الخزفية وذلك فيما يخص تنمية المهارات باستخدام اختبار "ت" للمجموعات المرتبطة لتحديد دلالة الفروق بين متوسطي التطبيق القبلي والبعدى للمجموعة التجريبية في الأداء الخزفي وذلك على النحو التالي:

جدول (٥) قيمة "ت" ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطي التطبيق القبلي والبعدى للمجموعة التجريبية في الأداء الخزفي

التطبيق	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	ر	درجات الحرية	قيمة ت	الدلالة الإحصائية
قبلي	٣٠	٧٠,٥	٢٣,٠٩٤٦	٠,١٤٦	٢٩	٦٤,٢٦٥	دالة عند٠,٠١
بعدى	٣٠	٣٨٧,٥٣٣٣	١٧,٧٩١٤				

وباستخدام معادلة إيتا ٢ تم تحديد حجم تأثير المعالجة التجريبية وذلك على النحو التالي:

إيتا٢=١,٧ يتضح من قيمة معادلة إيتا٢ أن حجم تأثير المعالجة التجريبية اكبر من ١,٢ مما يدل على أن المعالجة التجريبية لها تأثير كبير في التباين مما يعطى مؤشر للفعالية في تنمية الجانب المهارى أو الادائى.

ثانيا: بالنسبة لفعالية المعالجة التجريبية للمجموعة التجريبية وتطبيقها بعد مدد زمنية متفرقة ومتباعدة تم تحديد ما أكتسبه المتعلم نتيجة ممارسته للأنشطة والأداءات الخزفية وذلك باستخدام معادلة بلاك black لحساب نسبة الكسب المعدل مع الأخذ في الاعتبار اقتراح بلاك حول الأهمية إلا تقل قيمة نسبة الكسب المعدلة عن ١,٢ حتى يمكن اعتبر المعالجة التجريبية للمجموعة التجريبية فعالة بدرجة مقبولة وحققه لأهدافها ويوضح الجدول.

نسبة الكسب المعدلة للمجموعة التجريبية

التطبيق	نسبة الكسب المعدلة في مقياس النشاط الزائد	نسبة الكسب المعدلة فى البرنامج التدريبي
المجموعة التجريبية	١,٤٣	١,٧

إن نسبة الكسب المعدلة تعدت النسبة التي اقتراحها بلاك وهى ١,٢ حيث حققت نسبة الكسب المعدلة في مقياس النشاط الزائد المعدل (١,٤٣) ونسبة الكسب المعدلة البرنامج التدريبي (١,٧) ومن ثم يمكن القول بان المعالجة التجريبية للمجموعة التجريبية قد نجحت في تحقيق أهدافها بدرجة مقبولة وانه فعاله ويمكن إعادة تطبيق البرنامج التدريبي على نفس العينة بعد مضى شهرين على الأقل من فترة الانتهاء.

التوصيات:

- تصميم وبناء برامج تدريبية في مجال التربية الفنية للحد من الاضطرابات السلوكية لدى أطفال الروضة
- تطبيق البرامج المقترحة للتعرف على فاعليته لدى أطفال الروضة
- الاهتمام بدراسة مرحلة رياض الأطفال المبكرة لأهميتها في حياة الطفل
- تقدم نتائج الدراسة التوصيات والمقترحات اللازمة نحو توجيه الوالدين والمعلمين والمتخصصين في وضع الخطط والبرامج والخدمات النفسية التي تساعد في إرشاد وتوجيه الأطفال والخفض من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

المقترحات:

- يتم الاهتمام بمثل هذه البرامج وتضم إلى مجال التعليم لدى أطفال الروضة
- المدة الزمنية لإعادة التدريب للطفل لا تقل عن شهرين
- تنمية النشاط الزائد لدى الأطفال في المجالات المفيدة لديهم مما ينمى لهم العديد من المهارات السلوكية
- زيادة اهتمام مجالات البحث في التربية الفنية بالأطفال في مرحلة الروضة

المراجع

١- حنان حسن نشأت: أثر استخدام الفن التشكيلي في تعديل بعض المظاهر السلوكية لعينة من مرض التخلف العقلي – دراسة تجريبية ، رسالة ماجستير كلية الآداب جامعة عين شمس ١٩٩٤م

2 - http://www.4uarab.com/vb/showthread.php?t=5999

٣- رجاء دويدرى:البحث العلمي – أساسياته النظرية وممارساته العلمية؛ دار الفكر المعاصر بيرت لبنان عام ٢٠٠م

٤- م.ديوبوندفان دالين:مناهج البحث في التربية وعلم النفس؛ القاهرة :مكتبة الانجلو المصرية ١٩٧٩م.

٥- حامد زهران :علم نفس النمو (الطفولة والمراهقة) الطبعة الرابعة؛ القاهرة؛ عالم الكتب ١٩٧٧م

٦- أمل حسونة:تقييم برنامج لإكساب أطفال الرياض بعض المهارات الاجتماعية؛ رسالة ماجستير غير منشورة معهد دراسات الطفولة جامعة عين شمس ١٩٩٥م

٧- هشام محمد عابد:"دراسة لأساليب غرس الميول والاتجاهات الفنية لتناول الشكل الخزفي وجمالياته لطفل مرحلة رياض الأطفال؛ رسالة ماجستير في التربية الفنية تخصص خزف كلية التربية الفنية جامعة حلوان ٢٠٠٢م

٨- عبد الرحمن احمد عبد الرحمن الشيمى "دراسة الأنماط الإكلينيكية والسيكولوجية والمد الدموي للمخ عند الأطفال المصابين باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة قبل وبعد العلاج الكيميائي؛ رسالة دكتوراه كلية الطب جامعة عين شمس ٢٠٠٦م

٩- داى شنايد:التحليل النفسي والفن،(ترجمة يوسف عبد المسيح ثروت ب.ت)

١٠- محمود البسيونى:التربية الفنية والتحليل النفسي القاهرة؛ عالم الكتب ١٩٨٤م

١١- عفيفي ا لبهنسى:الفن الحديث في البلاد العربية ؛ الجيزاين للنشر – اليونسكو ١٩٨٠م

١٢- محمود البسيونى :الفن والتربية الأسس السيكولوجية لفهم الفن وأصول تدريسه ١٩٨٢م

١٣- ماريني ميركولينو وآخرون:اضطراب عجز الانتباه وفرط الحركة دليل عملي للعياديين دبي دار القلم،٢٠٠٣م

١٤- خالد إبراهيم الفخرانى: تطور السلوك العدواني عند الأطفال وعلاقتها بالتذوق الجمالي وبعض المتغيرات النفعية الأخرى ؛ رسالة ماجستير كلية الآداب ؛ جامعة طنطا١٩٨٩م

١٥- كمال المصري:تاريخ الفن في العصور القديمة؛القاهرة دار المعارف ١٩٧٦م

١٦- نهى محمد سامي:تأثير العوامل النفسية والاجتماعية على مرضى تشتت الانتباه وفرط الحركة للأطفال؛ رسالة دكتوراه الأمراض النفسية كلية الطب جامعة عين شمس ٢٠٠٦م

١٧- سعد عبد الرحمن: القياس النفسي النظرية والتطبيق ط٣؛القاهرة دار الفكر العربى ١٩٩٨م

18- http://obeikaneducation.com/obeikanmodules/supportpage/article_vi

الملاحق

ملحق رقم (١) درجات وأسماء الطلاب عينة البحث

(المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة)

المجموعة الضابطة				المجموعة التجريبية			
م	الاسم	قبلي	بعدى	الاسم	قبلي	بعدى
١	خالد فوزي محمد	٨٩	٨٥	شهد جلال	٧٥	٤٢
٢	محمد فريد صبري	٦٩	٥٩	نورا حمدي محمد	٥٨	٣٢
٣	آمين محمود أمين	٩٤	٨٧	احمد محمد عطية	٨١	٤٢
٤	ادهم بدير السيد	٨٩	٧٩	احمد محمد مصطفى	٨٩	٢٣
٥	احمد إبراهيم	٦٦	٥٨	محمد طارق هلال	٧٩	٥٣
٦	عبد الرحمن محمود فرج	٥٩	٦٥	صفاء ياسر حسنى	٦٥	٥١
٧	محمد جمعه	٦٨	٧٢	حنين محمد عز الدين	٩١	٦٢
٨	حسن إبراهيم حسن	٧٨	٧٩	عبير احمد السيد	٩٨	٤٢
٩	احمد إبراهيم	٩٨	٨٩	كريمان حسن	٨٥	٢٦
١٠	نورين سامح	٩٥	٩٦	مريم محمد بيومي	٧٧	٣٤
١١	يوسف محمود حسين	٨٦	٧٨	يوسف عبده	٨٠	٢٣
١٢	ألاء محمد فكرى	٦٨	٧٤	زياد رضا	٦٨	٢٨
١٣	أيمن محمد عبد العزيز	٥٧	٦٨	رضا محمد محمد عبد السلام	٩٤	٢٣
١٤	لؤى احمد رجب	٦٦	٦٤	خديجة احمد	٦٨	٣٢
١٥	كريم وليد	٧٨	٧٢	يوسف إبراهيم محمد	٧٩	٢٣
١٦	عبد العزيز احمد عبد العزيز	٧٣	٧٠	ادم عبده	٧٥	٥٣
١٧	يوسف إبراهيم	٦٨	٦٥	شيماء عيد سعد	٩٦	٣٥
١٨	عبد الرحمن هشام	٩٢	٩٧	حبيبة السعيد محمد	٨٦	٢٦
١٩	محمد هشام	٩٨	٩٣	نور يوسف نبيه	٩٥	٢٤
٢٠	زياد محمد عبد اللطيف	٧٩	٨٤	بسملة مصطفى السيد	٧٩	٢٣
٢١	إسلام عاطف	٩١	٨٢	ماهر إيهاب	٩١	٢٢
٢٢	بسنت عادل	٨٠	٨٤	محمد السيد محمد	٨٠	٢٤
٢٣	أمينة محمد عبد الفتاح	٧٩	٧٣	على ماهر عباس	٦٨	٢٣
٢٤	اسعد عبد الله	٨٥	٨٦	اشرف السيد حمزة	٧٨	٢٨
٢٥	سمر عبد الله	٦٩	٧٨	محمد رضا مجاهد	٩٥	٢٥
٢٦	يوسف محمد فتحي	٨٤	٨٩	رضا محمود	٧٩	٣٦
٢٧	دنيا طارق سمير	٦٧	٦٨	محمد احمد فتحي	٨٥	٤٢
٢٨	عبد الرحمن هشام	٨٩	٨٧	عبد الرحمن محمود	٨٩	٢٤
٢٩	إبراهيم السعيد عبد الظاهر	٨٦	٨٩	ماهر إبراهيم القطب	٧٨	٣١
٣٠	دنيا ماهر الوكيل	٩٤	٩٨	سلمى محمد محمود	٩٤	٢٣

ملحق رقم(٢)

نماذج من إنتاج أطفال الروضة (المجموعة التجريبية)

عمل الطفلة: شهد جلال

عمل الطفل: محمد السيد

عمل الطفلة: سلمى محمد

عمل الطفلة: بسملة مصطفى

عمل الطفل: ماهر إبراهيم

عمل الطفلة: حبيبة السعيد

عمل الطفل: زياد رضا

عمل الطفل: رضا محمود

عمل الطفلة: شيماء عيد سعد

عمل الطفلة: خديجة أحمد

عمل الطفلة: كريمان حسن

عمل الطفل: ماهر