الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة أكلي محند أولحاج
-البويرة-
كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique
Université Akli Mohand Oulhadj - Bouira -
Tasdawit Akli Muḥend Ulḥağ - Tubirett -
Faculté des Sciences Sociales et Humaines

جامعة البويرة

قسم علم النفس وعلوم التربية
شعبة علوم التربية

تخصص : تربية خاصة وتعليم مكيف

عنوان المذكرة:

اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وعلاقته بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة ثالثة ابتدائي

مذكرة مكملة لنيل شهادة الليسانس في التربية الخاصة والتعليم المكيف

الطالبة:
مزيتي مريم

اشراف الأستاذ(ة):
سي محمد سعدية

السنة الجامعية 2022م/ 2023م

شكر وعرفان

بسم الله الرحمان الرحيم

الحمد لله فأول شكر لله سبحانه وتعالى وهو الموفق والهادي إلى ما فيه الخير

كما أتقدم بالشكر للاستاذة الفاضلة سي محمد سعدية التي تكرمت بإشرافها على بحثي ولم تبخل عليا بمعلوماتها القيمة وتوجيهاتها المرشدة فلها مني كل العرفان والتقدير جزاها الله خيرا.

واتقدم بالشكر الجزيل الى كل أساتذة قسم العلوم الاجتماعية الذين ساهمو بتوجهاتهم ونصائحهم

وأتقدم بالشكر والامتنان الى عائلتي

وكل من مدني بيد العون من قريب أوبعيد وساعدني لانجاز هذا العمل بتعاونهم وتشجيعهم لي

قائمة المحتويات:

شكر وعرفان

إهداء

ملخص الدراسة

قائمة المحتويات

مقدمة.....5

الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

1-إشكالية الدراسة.....8

2-فرضيات الدراسة.....8

3_ أسباب إختيار الموضوع.....8

4-أهداف الدراسة.....9

4-أهمية الدراسة.....9

5-التحديد الإجرائي للمفاهيم.....9

6_الدراسات السابقة.....9

الفصل الثاني:اضطراب تشتت النتباه وفرط الحركة

تمهيد.....13

1-تعريف اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.....13

2-نسبة انتشار اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.....14

3-أعراض اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.....14

4-أسباب اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.....18

5-النظريات المفسرة لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.....22

6-تشخيص اضطراب تشتت النتباه وفرط الحركة.....24

7-علاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.....26

خلاصة الفصل.....27

الفصل الثالث: التحصيل الدراسي

تمهيد.....**29**

1-تعريف التحصيل الدراسي.....30

2- أهمية التحصيل الدراسي.....30

3-مبادئ التحصيل الدراسي.....31

4-أنواع التحصيل الدراسي.....33

5-شروط التحصيل الدراسي.....35

6-أهداف التحصيل الدراسي.....35

7-العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي.....36

8-إختبارات قياس التحصيل الدراسي.....39

خلاصة الفصل.....41

الإطار التطبيقي:

الفصل الرابع:منهجية البحث

1- التذكير بالفرضية.....
2- الدراسة الاستطلاعية.....
3- منهج الدراسة.....
4- عينة الدراسة.....
5- أدوات الدراسة.....46
6-
أولا: تطبيق مقياس فاطمة دبراسو لفرط النشاط وقصور الانتباه
_ الحالة 1 50
_ تقديم الحالة.....50
_ قائمة تشخيص الإفراط في الحركة والقصور في الانتباه.....50
_ تحليل النتائج.....51
_ الحالة 2.....52
_ تقديم الحالة.....52
_قائمة تشخيص الإفراط في الحركة والقصور في الانتباه.....52
_تحليل النتائج.....53
الحالة 3.....53
_ تقديم الحالة.....54

_ قائمة تشخيص الإفراط في الحركة والقصور في الانتباه.....54

_ تحليل النتائج.....55

الحالة 4.....56

_ تقديم الحالة.....56

_**أولا:** قائمة تشخيص الإفراط في الحركة وقصورالانتباه.....56

_ التحليل الكيفي للنتائج.....57

ثانيا: ملخص المقابلة مع أم الحالة 4.....57

ثالثا: ملخص المقابلة مع معلمة الحالة 4.....58

_ مناقشة النتائج في ضوء الفرضية.....59

خاتمة عامة.....60

- **قائمة المصادر والمراجع.....61**
- **الملاحق.....65**

مقدمة:

تتكون شخصية الطفل من أهم من مراحل حياته وهي الطفولة، حيث تبدأ كل مهاراته العقلية والنفسية بالنمو والتطور فهذه المرحلة راسخة في عقله وهي التي تقرر شخصيته وميوله وفي هذه المرحلة قد تواجهه الكثير من المشاكل والاضطرابات السلوكية التي قد تعيق مساره الدراسي والاجتماعي ، ومن بين هذه الاضطرابات التي تعترض مسار الطفل الدراسي في الطور الابتدائي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه فقد شغل هذا الأخير اهتمام الباحثين والقائمين على تربية الطفل نتيجة للآثار التي يخلفها هذا الاضطراب على المستوى المعرفي والاجتماعي والانفعالي والذي ينعكس على تحصيله الدراسي .

ومن هذا المنطلق سنحاول في هذه الدراسة معرفة العلاقة بين فرط الحركة وتشتت الانتباه والتحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ابتدائي، حيث تتضمن هذه الدراسة ثلاثة فصول من الجانب النظري تتمثل في:

الفصل الأول: ويتضمن هذا الفصل الإطار العام للدراسة ،تناولنا فيه الإشكالية،فرضية الدراسة،أهداف الدراسة،أهميتها، بالإضافة إلى التعريفات الإجرائية لمصطلحات الدراسة، عرض الدراسات السابقة للموضوع.

الفصل الثاني: يتضمن هذا الفصل اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، حيث تناولنا فيه تعريف تشتت الانتباه وفرط الحركة، نسبة انتشاره، أعراضه،أسبابه، النظريات المفسرة له، تشخيصة وعلاجه.

الفصل الثالث: ويتضمن هذا الفصل التحصيل الدراسي حيث تطرقنا فيه إلى تعريف التحصيل الدراسي،أهميته، مبادئه، أنواعه، شروطه، أهدافه، العوامل المؤثرة فيه وإختبارات قياسه.

الفصل الرابع: يتضمن الدراسة الإستطلاعية ودراسة 4 حالات والتحليل الكيفي للنتائج ثم مناقشة النتائج في ضوء الفرضية ،وما توصلت له هذه الدراسة هو أنه توج علاقة رتباطية ذات دلالة

إحصائية بين اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة وبين التحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة إبتدائي.

الفصل الأول:

الإطار العام للدراسة

الإشكالية:

تعد مرحلة الطفولة مرحلة حتمية ومهمة يمر بها كل مولود بشري ،حيث تبدأ من مرحلة الوضع وتستمر إلى غاية مرحلة البلوغ ، وتتميز بالنمو السريع والتطور الذي يشمل النواحي العقلية ،الإنفعالية والجسمية وغيرها ،فهي مرحلة جد حساسة كونها اللبنة الأساسية في تكوين شخصية الطفل حيث يكتسب فيها المفاهيم والقيم والمعرفة وأساليب التفكير ومبادئ السلوك وفيها تتشكل العادات والإتجاهات وتنمو فيها الميول والإستعدادات . وذلك طبقا لما توفر البيئة المحيطة بالفرد من عناصر تربوية ، إجتماعية ،أسرية وصحية ،إذ نجد أن هذه المرحلة تنقسم إلى ثلاث مراحل وهي:مرحلة الطفولة المبكرة ، المرحلة المتوسطة والمتأخرة ل، وقد تظهر خلال هذه المرحلة عدة مشكلات سلوكية تعيق النمو السليم للطفل وتؤثر على جوانب حياته اللاجتماعية والدراسية .

ومن أكثر الاضطرابات السلوكية انتشارا لدى الأطفال في مرحلة الطفولة المتوسطة هو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ،وهو عبارة عن اضطراب نفسي محدد يتمثل بضف في النتباه وبالنشاط الزائد والاندفاعية وهذا الاضطراب لا يلائم المرحلة المرحلة النمائية العمرية للفرد ويسبب العديد من المشكلات ذات دلالة في التفاعل الاجتماعي والنجاح الأكاديمي وعجز في السلوك المنظم والمنتج ويمكن تشخيص هذا الاضطراب في الطفولة وقد يستمر خلال مرحلة الرشد.(الشريفي وفرح 2012، ص10).

فرضية الدراسة:

توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين إضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة والتحصيل الدراسي.

أسباب إختيار الموضوع:

_ كون هذا الاضطراب يدخل ضمن إطار التربية الخاصة والتعليم المكيف وكونه يمس جانب من جوانب التعليم.

_ إزاحة الغموض حول اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه ومحتولة الكشف عن بعض أعراضه.

أهداف الدراسة:

لكل دراسة بحث أو دراسة علمية أهداف وغايات يسعى الباحث الى تحقيقها في النهاية فأهداف هذا البحث بمتغيراته تتمثل في :

-الكشف عن إضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وتأثيره على التحصيل الديراسي.

-التطرق بشكل مفصل على علاقة اضطرب تشتت الانتباه وفرط الحركة بالتحصيل الدراسي عند تلاميذ السنة ثالثة ابتدائي من اجل الاستفادة منه في المستقبل ومحاولة التقليل منه نظرا لخطورة انتشاره في مجتمعنا.

أهمية الدراسة:

تتمثل أهمية الدراسة في كونها تسلط الضوء على واحدة من أكثر المشاكل التي أصبحت تقلق وتشغل بال الأولياء والمعلمين وهي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، فهذا الاضطراب إن لم يتم التكفل به في مراحله الأولى ستبقى تبعاته الى مرحلة سن المراهقة والرشد.

التحديد الاجرائي للمفاهيم:

1/فرط الحركة وتشتت الانتباه: وهو اضطراب عصبي سلوكي ناتج عن خلل في بنية ووظائف الدماغ يؤثر على السلوك والأفكار والعواطف، حيث يمكن التعامل معه وتخفيف من حدة أعراضه بهدف مساعدة الطفل على التعلم وظبط النفس.

2/التحصيل الدراسي:وهو مجموعة من الخبرات المعرفية التي يستطيع التلميذ أن يستوعبها ويحفظها ويتذكرها عند الضرورة ، وذلك باستخدام عدة عوامل كالفهم والتكرار.

الدراسات السابقة:

لقد أظهرت نتائج إبراهيم السمادوني (1990) أن هناك إنخفاظا ملحوظا في مستوى المهارات التحصيلية لدى الأطفال ذوي النشاط الزائد وذلك في أثناء مقارنتهم بنتائج الأطفال الذين لا يعانون من هذا الإضطراب.

دراسة (الطنطاوي عجلان) (1995) أشارت إلى وجود فروق دالة إحصائيا في درجة النشاط بين الأطفال والمراهقين الذين يعانون من هذا الإضطراب في :

الذكاء في التحصيل الدراسي والخصائص المزاجية لصالح الأطفال العاديين ووجود فروق دالة إحصائيا في فتور الشعور بالسعادة لدى الأطفال ذوي النشاط الزائد بالمقارنة مع العاديين

وقد أوضحت دراسة خالد الفخراني سنة (1995) الفرق بين أداء الأطفال مضطربي الإنتباه مع النشاط الزائد من ناحية وأداء الأطفال مظطربي الإنتباه من ناحية أخرى ، وكانت عينة البحث تشمل 30 طفل مظطربي الإنتباه مع النشاط الزائد، 30 طفل مظطربي الإنتباه من العاديين وأظهرت النتائج التالية:

_ وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أداء الأطفال العاديين و الأطفال مضطربي الإنتباه مع النشاط الزائد أو بدونه

_ وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال مظطربي الإنتباه دون النشاط الزائد والعاديين والأطفال مظطربي الإنتباه مع النشاط الزائد لصالح المجموعة الثانية

الإطار النظري

الفصل الثاني:

اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

تمهيد

1/ تعريفه.

2/ نسبة انتشاره.

3/ أعراضه.

4/ أسبابه.

5/ النظريات المفسرة له.

6/ تشخيصه.

7/ علاجه.

خلاصة.

تمهيد:

اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة من الاضطرابات السلوكية التي تلقت انتشارا وشيوعا بين أوساط الأطفال، وهي من بين الاضطرابات التي تأثر تأثيرا سلبيا على الطفل من عدة نواحي ومجالات، فهي تشكل عائقا أمام نموه نموا سليما وبشكل طبيعي كما تنعكس بأثار سلبية على حياة الطفل الأسرية والإجتماعية،

لذلك سنتناول في هذا الفصل تعريف تشتت الأنتباه وفرط الحركة، ونسبة انتشاره، بالإضافة إلى الأعراض الدالة وأسبابه والنظريات المفسرة له وفي الأخير كيفية تشخيصه وعلاجه.

تعريف إضطراب اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة:

إن اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يعد واحدا من الاضطرابات السلوكية ، وتعرف الاضطرابات السلوكية وكما ذكر (مصطفى نوري وآخرون،2010) أن كوفمان عرف الأشخاص المضطربين في السلوك بأنهم أولئك الذين يستجيبون بشكل واضح من بيئتهم باستجابات غير مقبولة إجتماعيا، أو يستجيبون بطرق غير مناسبة والذين يمكن تعليمهم سلوكيات إجتماعية وشخصية مقبولة.

ويعرف بأنه اضطراب سلوكي يضهر في ضعف قدرة الفرد على التركيز لوجود مثير خارجي يثير اهتمامه بفترة ثواني قليلة مع عدم بقاء الفرد ثابت في كثير من الحركة بصورة ملفتة للنظر مع سرعة الاستجابة.(محمدي،2011، ص26).

وقد عرفه الدليل التشخيصي الرابع للإضطرابات العقلية أن اضطراب نشتت الإنتباه مع فرط الحركة يعني عدم قدرة الطفل انا على الإنتباه قد يؤثر على تركيزه أثناء قيامه بالنشاطات المختلفة وعدم إتمامها بنجاح(عبد العزيز حيدر ،حسن،2013،ص115).

ويعرفه المعهد القومي للصحة النفسية في مصر عام(2000)بأنه اضطراب في المراكز العصبية والتي تسبب مشاكل في وظائف المخ مثل التفكير والتعلم والذاكرة والسلوك.(مشيرة عبد الحميد أحمد اليوسفي،2005،ص17)

نسبة انتشار اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة:

إن اضطراب فرط الحركة وضعف التركيز والإنتباه من الحالات المنتشرة جميع أنحاء العالم، حيث تصل نسبة الإصابة به إلى 10% من الأطفال في المرحلة الإبتدائية ، لكن لكن على أكثر التقديرات معقولية ما بين 3% إلى 6% حسب تقديرات الدليل التشخيصي والإحصائي للأمراض النفسية الأمريكي في طبعته الرابعة (DSM-VI). وتؤكد أبحاث حديثة على أن نسبة البالغين المصابين به لا تقل عن وكد أبحاث حديثة على أن نسبة البالغين المصابين به لا تقل عن 3%، ولقد لوحظ أن نسبة الإصابة بالحالة تختلف، ففي دول أوروبا وبريطانيا يشترط وجود الأعراض الثلاثة مجتمعة للحصول التشخيص، لذلك تبلغ النسبة 5% أما في أمريكا، فلا يشترط وجود الأعراض الثلاثة الرئيسية لذلك تبلغ النسبة 10_20% تقريبا.أما في الوطن العربي فلا توجد إحصائيات تدلنا على ذلك.(محمد حسن القرا،بدر احمد جراح،2016 ص75).

أعراض اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة:

1-الأعراض الرئيسية الظاهرة عند الطفل:

قلة الإنتباه:

يتصف هؤلاء الأطفال بان المدة الزمنية لانتباههم قصيرة جدا ومن سماتهم :

_استجابتهم للمثيرات الظاهرة بسهولة.

_الشرود الذهني وضعف التركيز.

_كثرة التململ والتذمر والنسيان .(حاتم الجعافرة ،2008 ،ص34).

_صعوبة تنشيط الذاكرة العامة.

_تشوش الأفكار مع صعوبة في حل المشكلات.

_ضعف الباعث الإدراكي الجسمي.

_الفشل الدراسي الناجم عن قصور التركيز والإنتباه.

_يجد الطفل صعوبة في عملية الإنصات للأخر، ويبدو وأنه لا يستمع عند الحديث إليه (مفيدة بن حفيظ،2014،ص88).

النشاط الزائد:

_كثرة الحركة.

_صعوبة القدرة على الاستقرار الحركي.

_الخروج من المقعد والتجول في الفصل أو المدرسة أو المنزل بدون سبب واضح.

_عدم التناسق الحركي.

_سهولة استثارته إنفعاليا .

_كثرة الثرثرة وإحداث الصخب والضوضاء وعدم استطاعته علء ممارسة عمله أو نلطه بهدوء.(مفيدة بن حفيظ ،2014، ص90).

الإندفاعية: إن الأطفال المصابين بفرط النشاط الحركي وقصور في الإنتباه يتميزون بسرعة الإندفاعية في الإستجابة أو سرعة الرد ،إذ أن أي موقف يتعرض له الطفل داخل الفصل مثلا كسؤال ،أو من خلال لعبة مع زملاءه في فناء المدرسة نجد انه لا ينتظر دوره في اللعب ،حيث

يكون مندفعا للإستجابة دون تفكير مسبق فلا يعرف تبعات قيامه بالأفعال ،كما يجد صعوبة في انتظار دوره ولا يفكر في البدائل المطروحة قبل أن يختار قراره الذي تم احتياره بالعجلة والتسرع ومن بعض سمات الإندفاعية مايلي:

_صعوبة كف السلوك.

_سوء التوافق الشخصي والإجتماعي.

_عدم إتباع التعليمات.

الانتقال من عمل على آحر دون إتمام الأول.

_نقص التنظيم السلوكي.

_ التغير المفاجئ في النشاط.

_ القيام بالإجابة على الأسئلة قبل استكشافها .(محمد النوبي، محمد علي، 2005،ص60).

2_ الاعراض الإنفعالية:

تبدو على الطفل ذو الإفراط الحركي أعراض إنفعالية فهو متهور ويصعب عليه ضبط نفسه أو السيطرة على انفعاله ويظهر عليه الغضب ولا يستطيع ضبط استجاباته للمثيرات الخارجية ومعظم هؤلاء الأطفال ذوي الإفراط الحركي يسهل استثارتهم وتعتريهم نوبات الغضب الحادة وتقلبات المزاج المفاجئة كما يتسمون بسرعة الهياج خاصة إذا ما تعرضوا لمواقف محبطة وغير متوقعة ، حيث أن هؤلاء الأطفال يظهر لديهم عدم الرضا وينظرون لانفسهم نظرة سلبية ،وانفعالاتهم دائما غير مستقرة ومفهوم الذات لديهم منخفض جدا.

الأعراض الجسمية:

يمارس الأطفال ذوي تشتت الإنتباه ةالإفراط الحركي حركات جسيمية كثيرة معظمها حركات عشوائية غير مقبولة وهي كالآتي:

_ عدم الاستقرار في مكان واحد.

_ ينتقلون كثيرا في المقاعد ولا يجلسون في المكان دون الحركة وإذا أجبرو على الجلوس تراهم يتمايلون ويتأرجحون على المقاعدون كلل أو ملل

_ يقفزون فوق المقاعد ولا يلبثون أن يهبطوا أسفلها ويصدرون أصواتا بلا مبرر وحركاتهم غير موجهة.(علا عبد الباقي إبراهيم .بدون سنة، ص31).

الأعراض المرضية :

1_الانف: زكام، رشح، عطس، إفرازات مستمرة ،هرش في الأنف، آلام في الرأس والظهر وفي الرقبة والعضلات وفي المفاصل وهذه الآلام غير متعلقة بالنشاط الحسي وليست مترابطة أي لا تحدث كلها في نفس الوقت ومتفتوتة في الإحساس بها.

2_البطن:آلام المعدة، ميل للقيء، الإحساس بالإمتلاء والإنتفاخ، رائحة الفم غير المستحبة،غازات، إسهال أو إمساك ، وهذه الأعراض مترابطة ولكنها لا تحدث في نفس الوقت ومتفاوتة في الإحساس.

3_الوجه:شحوب اللون، دوائر وانتفاخات حول العين.

4_الأذن:سهولة تجمع السوائل خلف طبلة الأذن ،طنين الأذن.

5_التنفس:سريع مع النهجات.

هؤلاء الأطفال عادة ما يكونون شديدي الحساسية للضوء العالي وتختلف أعراض الإضطراب من طفل لآخر ، بل تختلف في طفل واحد من يوم لآخر ومن ساعة لأخرى.(حاتم الجعافرة، 2008، ص32).

أسباب إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة:

أ_ الأسباب الوراثية:

تلعب العوامل الوراثية دورا كبيرا في نقل الخصائص والصفات من الآباء إلى الأبناء، كما أن العوامل الوراثيى=ة لها دور كبير في إصابة الأطفال باضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة وذلك إما بطريقة مباشرة من خلال نقل المورثات التي تحملها الخلية التناسلية (عوامل وراثية خاصة بضعف أو تلف المراكز العصبية المسؤولة عن الإنتباه في المخ) أو بطريقة غير مباشرة من خلال نقل المورثات لمشكلات تكوينية تؤدي إلى تلف أنسجة المخ وبالتالي تؤدي على ضعف الإنتباه، ويضيف نيوفيل سنة (1995) أن 50% تقريبا من الأطفال المصابين باضطراب تشتت الإنتباه والنشاط الزائد يوجد في أسرهم من يعاني من هذا الإضطراب أيضا، ويضيف كل من بينكر (2002) ، وهالاهان وكوفمان (2006) أن معظم الأبحاث التي تناولت العوامل الوراثية المسببة لإضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة توفرت من خلال 3 مصادر وهي :

1_ الدراسات الأسرية :

إن انتشار إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة أمر وارد فهو أكثر إنتشارا لدى الأسر التي عانى أفراد سابقين فيها من هذا الإضطراب ، أي أن وجود تاريخ أسري يحمل هذا الإضطراب مؤشر على احتمالية حدوث هذا الإضطراب لدى الأبناء ، وتذكر الدراسات أن إحتمالية ولادة أو إصابة فرد باضطراب تشت الإنتباه وفرط الحركة لآباء لديهم طفل مصاب سابقا تكون بنسبة 32% ، كما أن احتمالية إنجاب أبناء مصابين للذين لم ينجبو من قبل تقدر بنسبة 7% فقط ،كما أن

الآباء الذين يعانون من هذا الإضطراب هم عرضة لإنجاب أطفال مصابين بنسبة 2،8 مرات من آباء الأطفال الذين لا يعانون.

2_ دراسة التوائم:

يذكر هالان وكوفمان (2006) أن هناك الكثير من الدراسات التي قارنت بين تواجد حالات إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة لدى التوأم المتطابقة ، فقد أسفرت نتائج هذه الدراسات إلى أن احتمالية حدوث حالة إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة لدى التوأم المتطابقة أكثر إحتمالية من غير المتطابقة ولم تذكر نسبة معينة لذلك .

3_ الدراسات الجينية:

أشارت العديد من الدراسات ذات العلاقة بان هناك عددا من الجينات لها علاقة بحدوث حالات إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة ،وقد يكون من الصعب تحديدها بسبب عدم وجود دراسات كثيرة تتفق مع بعضها البعض حول الجينات ذات العلاقة .(نايف بن عابد الزراع، 2007، ص22).

2_ الأسباب العضوية والبيولوجية:

يرى بعض الباحثين أن تلف وإصابات الدماغ واحدا من الأسباب الرئيسية المِؤدية إلى السلوكيات المرتبطة باضطراب قصور الإنتباه المقترن بالنشاط الحركي الزائد ، وقد طرح هذا الغرض بسبب نتائج دراسات بريان سنة (1975) التي كشفت عن وجود إرتباطات بين تلف الدماغ لدى الراشدين وبعض صيغ القصور السلوكي ، مثل فقد اللغة أو التصلب أو الجمود السلوكي وافتقاد القدرة على التآزر وتنظيم الحركة، كما أظهرت نتائج الدراسات التي أجريت على الأطفال الذين أصيبوا بالتهاب الدماغ الوبائي بعد الحرب العالمية الأولى أنهم يعانون من مشكلات سلوكية متنوعة أبرزها : ضعف أو تشتت الإنتباه و فرط في الحركة.

وبناءا على مثل هذه النتائج تسرع الباحثون وأعزوا مثل هذه النتائج وغيرها من صيغ الخلل السلوكي إلى تلف الدماغ بدون شواهد علمية موثقة تثبت وجود مثل هذا التلف على سبيل المثال، أرجع كون كوهين سنة (1934) المشكلات الدراسية مثل فرط الحركة ، تشتت الإنتباه والإندفاعية إلى معاناة الحالات التي تظهرها من تلف او أذى وضرر في جذع الدماغ ، وقدم لوفيرودينهوف سنة (1957) تعريفا لاضطراب فرط الحركة ، الإندفاع وافترض أن السبب الرئيسي الذي يكمن وراءه يتمثل في الخلل الدماغي الوظيفي بينما افترض شتراوس ولينشيشنين سنة (1947) أن تشتت الإنتباه أو فرط الحركة علامة رئيسية لتلف أو إصابة الدماغ.

فعلء الرغم من أن تلف الدماغ يمكن أن يؤدي إلى سلوكيات شبيهة بالسلوكيات المرتبطة باضطراب قصور الإنتباه المقترن بالنشاط الحركي الزائد ، فإنه لا يعد في التحليل النهائي السبب الرئيسي لمثل هذا الإضطراب.(د.عبد العزيز إبراهيم سليم ، 2011، ص 183).

3_ الأسباب البئية:

متعددت العوامل البيئية حسب الدراسات فالتدخين وتعاطي الكحوليات والمخدرات من قبل الأم أثناء الحمل إلى جانب تناولها العقاقير من شأنه أن يؤدي إلى حدوث هذا الاضطراب لدى الطفل كما أن التسمم الذي يأتي نتيجة الأكل واستخدام بعض اللعب يؤدي إلى حالات شبيهة بأعراض اضطراب عجز الانتباه المصحوب بنشاط حركي زائد.

وهذا ما أشار إليه كل من "فيري فولر" وعثمان فراج (1999) إلى أن العوامل البيئية المسببة لاضطراب النشاط الزائد المصحوب بتشتت الانتباه أولها في حالة تعرض الطفل إلى تسمم مثلا بالرصاص كأكل أو استخدام بعض اللعب أو حمض الأستيل سال سيلك الذي يوجد في تركيب بعض المواد التي تضاف إلى الأطعمة ، والتلوث البيئي خلال فترة الحمل أو فترة مراحل الطفولة المبكرة والتي يحدث فيها نمو المخ والجهاز العصبي ،وأيضا يشكل زائد العلاج الكيميائي أو

الإشعاعي، وإدمان الأم الحامل على تعرض الأم الحامل للأشعة مثل(أشعة ×) الكحول والتدخين وأخيرا إصابة الأم الحامل بأحد الأعراض التي توقف تغذية الجنين بالأوكسيجين مثل مرض السكر أو تعقد الحبل السري، أو الولادة العسرة وغيرها. (اليوسفي،2005،ص34).

4_الأسباب النفسية:

4_1: المزاج:

قد تقود المشكلات في المزاج لدى الأطفال الى اضطرابات سلوكية أكثر صعوبة، خاصة عندما يتمعض الوالدان من التهيج الإضافي الذي قد يسببه هؤلاء الأطفال كوسيلة للدفاع عن الذات في وجه الرفض.

4_2: التعزيز:

قد يؤدي التعزيز الاجتماعي إلى تطور النشاط الزائد واستمراريته، فنشاط الطفل قد يحظى بانتباه الآخرين الراشدين ويتم تعزيزه وذلك قبل دخوله للمدرسة، وعندما يدخل المدرسة تفرض عليه القيود والتعليمات التي تعد عليها فيصبح أكثر نشاطا ليحظى بالتعزيز الإجتماعي الذي كان يحصل عليه قبل دخوله للمدرسة.

4_3: النمذجة:

أشارت نتائج بعض الدراسات إلى أن الطفل الأقل نشاط يزيد مستوى نشاطه ويصبح قريبا من الطفل الأكثر نشاطا، وقد يكون الوالدان بمثابة نموذج لمستوى الطفل وقد يعملان على تعزيزه.(سعيد رشيد الأعظمي، 2008، ص174،173).**5**

5_ العوامل الاجتماعية:

5_1_ عدم إستقرار الأسرة :

فالأسرة غير المستقرة من الناحية الاقتصادية والإجتماعية والنفسية يكون أطفالها عرضة للنشاط الزائد، ومن دلائل عدم الإستقرار من أحد الوالدين، أو سفر أحدهما أو وفاتهأو سوء الإنسجام الأسري، أو النزاعات والشجار بين أفراد الأسرة، والتصدع الأسري، أو الظروف الإقتصادية السيئة.

5_2_ سوء المعاملة الأسرية :

لقد اوضخت دراسة جورج ديبول (2001) أن الأطفال الصغار الذين يعانون من إضطراب النشاط الزئد وقصور الإنتباه أظهروا مشاكل سلوكية أكثر وكانوا إجتماعيا أقل مهارة أطفال المجموعة الظابطة (العاديين)، وآبائهم يعانون من ضغط أكثر، وأظهر الأطفال سلوكا غير لائق وغير مستحب(أسامة فاروق مصطفى، 2011، ص 162).

6_ النظريات المفسرة لاضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة:

تعددت النظريات التي قامت بدراسة الإفراط الحركي وتشتت الإنتباه، فتفسر مدرسة التحليل النفسي هذا الإضطراب على انه عملية ديناميكية بينما تربطه المدرسة السلوكية بالمثير والإستجابة بينما ربطتها التحليلية بالجهاز العصبي:

1_ النظرية النفسية:

يرى فرويد: أن هذا اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة ناجم عن ضعف في التنسيق بين الهو والأنا الأعلى ويشير "أدلر" أن مصدر هذا الإضطراب هو الشعور بالنقص الذي يرتبط بالدافعية الإنسانية ويزداد هذا الشعور في حالة الفشل في تحقيق الرغبات ، ويعتقد أيضا أن كل الأطفال يدركون الشعور بالنقص وهذا راجع لعجزهم في تحقيق رغباتهم الهامة، وخاصة في فترة

التمدرس يلاحظ على هؤلاء الأطفال أنهم يعانون من إضطرابات سلوكية في مقدمتها الإفراط الحركي،أما "كارن هورني" فيرى أن مصدر الإضطرابات يرجع إلى نوعية علاقة الوالدين مع أطفالهم خلال الطفولة المبكرة التي تنتج أنماطا مختلفة من الشخصيات والصراعات حيث قد تسبب إعاقة في النمو الداخلي وشعور الطفل بالقلق و الضعف حيث يعتبر هذا الأخير قلب المشكلات النفسية (أنيسة دحيم عازب،2005،ص 22،23).

2_ النظرية السلوكية:

إن الإفراط الحركي هو في الأصل مجموعة من العادات التي يكونها الفرد خلال مراحل حياته السابقة، حيث هذه النظرية تربط بين المثير والإستجابة التي يتم تكوينها عن طريق التعلم أم"هال" و"ثورونديك"و"سكينر" فقد رأوا أن اضطرابات النشاط الزائد في الأصل هي عبارة عن عادات خاصة تعلمها المريض لتشكل درجات قلقه وتوتره.

"والب" أحد ممثلي المدرسة الحديثة يرى أن جملة الإضطرابات النفسية هي سلوكات غير متوافقة يصاحبها القلق وقد تم تعلمها عن طريق الغفراط الحركي.

3_ النظرية التحليلية:

يطلق مصطلح الإفراط الحركي حسب التحليليين عندما يكون هناك تغيير فطري على مستوى الجهاز العصبي الذي يترجم بكثرة المثيرات الخارجية، وصعوبات التحكم فيها، وهو لا يعتبر مرض بحد ذاته إنما اضطراب في السلوك حيث يكون بنفس الشدة في سن الطفولة والمراهقة والرشد.

يرى ممثلي النظرية التحليلية بتحديد اضطراب النشاط بعدة أعراض منها:

_ عدم قدرة الطفل على الإستمرار في نفس العمل.

_ عدم قدرة الطفل على المواصلة في نفس الإيقاع.

_ عدم القدرة على الإستجابة لمواقف معينة بصفة مستمرة ومن الجانب العقلي عدم قدرته على التركيز والإنتباه (أنيسة دحيم عازب،2005، ص 22،23).

تشخيص إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة:

إن تشخيص اضطراب تشتت الإنتباه والإفراط الحركي يتم من خلال استخدام أدوات تقييمية شاملة تعتمدعلى تقدير السلوك الكلي للطفل وأنماط تفاعلاته مع البيئة، وأشكال نشاطه الحركي، وطريقة أدائه للمهام التي يكلف بها . ولتشخيص هذا الاضطراب بشكل دقيق أشار الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع المعدل(APA,2000 ;269_270) والأدبيات في هذا الجانب إلى ضرورة توافر مجموعة من الشروط عند الطفل لتصنيفه مضطربا وكالآتي:

1_ توافر على الأقل ستة أعراض من تشتت الإنتباه، أو النشاط، أو الاندفاعية.

2_ ظهور أعراض الاضطراب على الأقل لدى الطفل لمدة ستة أشهر.

3_ ظهور الأعراض بشكل أكثر حدة مقارنة بالأطفال الآخرين من نفس العمر.

4_ ظهور أعراض الاضطراب قبل عمر 7 سنوات .

5_ ظهور أعراض الاضطراب على الأقل في بيئتين مختلفتين كالبيت، والمدرسة.

6_ قد تكون الأعراض ناتجة عن مشكلة او إعاقة أخرى.

7_ قد ترجع هذه الأعراض إلى اضطراب نمائي عام (منتشر) أو الفصام أو أي اضطراب عقلي آخر كأن يكون اضطرابا وجدانيا أو اضطراب القلق أو اضطرابا تفكيكيا أو اضطراب في الشخصية.

ويشترط لدقة التشخيص مايلي:

1_ أن يذكر الوالدان أو المعلمور ثلثي عدد المشكلات المتعلقة بالسلوك المضطرب في كل من الصورتين(المدرسية والمنزلية) لضمان وجود الاضطراب وتشخيصه بطريقة مناسبة.

2_ تكرار المشكلات المتعلقة بالاضطراب بما يفوق أو يتعدى ما يتوقع من الأطفال في نفس العمر العقلي.

3_ ان يكون لهذه المشكلات تأثير سلبي على الأداء الوظيفي النفسي والسلوكي ولا يرجع هذا التأثير إلى أنواع أخرى من اضطرابات التعلم أو اضطرابات الشخصية.

وقد نشرت الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP, 2201 ;1033_1044) أحدث دليل لتشخيص الأطفال الذين يعينون من هذا الاضطراب لتشمل على مجموعة من العمليات التشخيصية المبدئية وهي:

1_ التعرف إلى سلوك الطفل المضطرب من خلال الحصول على المعلومات الأساسية من الأفراد الذين يتعاملون معه أو القائمين على رعايته.

2_ التعرف على أسلوب التعامل مع الطفل في المنزل والمدرسة والمشاكل الخاصة بالطفل.

3_ التعرف على إعاقات النمو في بعض المهارات الحركية، أو التذكر، والتحدث.

4_فهم الأعراض السلوكية لمدة ستة أشهر على الأقل قبل بدأ البرنامج العلاجي.

وأشارت بعض الأدبيات إلى وسائل وأساليب عدة للتشخيص يمكن اللجوء إليها في سبيل التوصل إلى التشخيص الدقيق للاضطراب عند الأطفال ومنها:

_ تقديرات للمعلمين التي تعد على درجة كبيرة من الأهمية للحصول على المعلومات عن سلوك الطفل فهم يعملون مع أعداد كبيرة من الأطفال في الأعمال والأنشطة المدرسية المختلفة مما يمكنهم من مقارنة سلوك كل طفل بأقرانه.

_ تقديرات الوالدين باعتبارهم في تواصل مباشر ومستمر مع الطفل مما يمكنهم من تقدير سلوك الطفل وأدائه للمهام المختلفة والسمات التي يتميز بها في النواحي الشخصية ،العقلية ،الانفعالية والاجتماعية.

علاج إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة:

إن الغالبية من من الأفراد ذوي اضطراب قلة الإنتباه وفرط الحركة يحتاجون إلى تدخلات متعددة من بينها:

1_العلاج الطبي:

يعتبر علاج قلة الإنتباه وفرط الحركة طبيا من الأمور المعقدة إلى حد ما وذلك بسبب أنه لا يوجد علاج طبي أو عقار خاص بهذا الإضطراب ويذكر"أحمد وبدر" (2004) والحامد(2000) أن العلاج الطبي يهدف إلى إعادة التوازن الكيميائي في جسم الفرد المصاب من أجل زيادة إنتباه الفرد المصاب وزيادة القدرة على التركيز. ويورد "كوفمان" (2005) أنه غالبا مايتم استخدام المنبهات النفسية مثل ريتالين، ديكسدرين ، سايلرت أو العقاقير غير المحفزة مثل ستراتيران حيث أن هذه الأدوية سابقة الذكر هي أدوية مناسبة لفرط الحركة ، وتشير الأبحاث إلى أن الإستخدام المناسب لمثل هذه العقاقير يؤدي إلى تحسن ملموس في السلوك ويسهل عملية التعلم، ويقسم الحامد (2002) الأدوية المستخدمة في علاج اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة إلى عدة أنواع كالتالي:

1_ الأدوية المنبهة: وهي تعمل على دعم المواصلات العصبية المخية وتنشط مراكز التحكم والإنتباه في قشرة الدماغ مثل (ريتالين، ديكسدرين، سايلرت وغيرها).

2_الأدوية المضادة للإكتئاب: وهي تستخدم لعلاج الإكتئاب والقلق واللزامات الحركية اللاإرادية ، وهذه الأنواع هي مركبات ثلاثية الحلقات ومن أمثلتها (توفرانيل) وموانع إعادة إمتصاص مادة السيروتونين مثل (بكسل) وهي تعمل على زيادة تركيز الدوبامين في النهايات العصبية وبالتالي زيادة المواصلات العصبية (نايف بن عابد الزراع، 2007، ص52).

2_ العلاج السلوكي:

إن أفضل طريقة للتأثير على أي سلوك هي أن توليه اهتمامك ، ولهذا فإن افضل طريقة لزيادة السلوك المرغوب فيه هي ان تولي الطفل اهتمامك ، بينما هو يسلك هذا السلوك ، لذلك يعتبر العلاج السلوكي من العلاجات الناجحة والفعالة في علاج اضطراب الإنتباه وفرط الحركة لدى الأطفال.

وعادة يتلقى أطفال تشتت الإنتباه وفرط الحركة كمية هائلة من من التغذية السلبية ،كاللوم والعقاب وربما الإهانة وهذا له أثر عكسي

يعتبر العلاج السلوك كما يذكر "أحمد وبدر" (2004) من الأساليب العلاجية الناجحة والفعالة في علاج اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة حيث أن هذا النموذج العلاجي السلوكي يقوم على نظرية التعلم من خلال تحديد السلوكات السلبية للفرد المصاب والعمل على تعديلها من خلال التدريب على سلوكيات مناسبةمن خلال المواقف التعليمية حيث يستخدم في هذا النموذج العلاجي أساليب بناء وتعديل السلوك مثل

ويضيف "كوفمان" ان التدخل السلوكي يتطلب معرفة تامة للفرد المصاب وسلوكياته، كما أنه لابد من اشتراك الآباء في هذه العملية لماله من أثر إيجابي في توحيد استخدام الإجراءات بين المنزل والمدرسة.

3_ العلاج المعرفي:

يتضمن هذا العلاج لحالات اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة التدريب على التنظيم والظيط الذاتي، التعزيز الذاتي وحل المشكلات الشخصية الذاتية، وهذه الإستراتيجيات تعمل على زيادة وعي وإدراك الفرد المصاب لسلوكياته السلبية وإدراك الاستجابات التي تصدر منه تجاه المهاه الأكاديمية والاجتماعية ومختلف الأنشطة التي يمارسها، وكل ذلك يتم عن طريق إدارة الذات.

4_ العلاج النفسي:

يفيد هذا العلاج في حل المشكلات النفسية التي يعانيها الأفراد المصابون بهذا الإضطراب، ولكون الفرد مصاب بهذا الإضطراب قد عانى من مشكلات مثل القلق والإكتئاب وما إلى ذلك فإن دور العلاج النفسي يبرز هنا، وقد يكون الطبيب النفسي مع الوالدين ذو دور بالغ الأهمية في العلاج النفسي (نايف بن عبد الزراع،2007، ص66).

العلاج الأسري وتدريب الآباء:

حيث يعاني الأفراد المصابون باضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة من عدد من الاضطرابات السلوكية المصاحبة لهذا الاضطراب مثل الإندفاعية، العناد والعدوانية وغيرها من أشكال السلوك الغير مقبول اجتماعيا، وهذه الاضطرابات ينجم عنها اضطراب في علاقة الفرد المصاب بالأفراد المحيطين به مما يؤثر على تكيفه الاجتماعي.

خلاصة الفصل:

إن الطفل الذي يعاني من تشتت الانتباه وفرط الحركة يحتاج على الكثير من الصبر والاهتمام، إذ أنه لا يستطيع التركيز ويمكن صرف النتباهه بسهولة كبيرة ويستجيب بشكل أكثر من اللازم للمثيرات الخارجية، ومثل هذه السلوكات بالتحديد غالبا ما تجعل من الصعب على الراشدين التعامل بصبر مع الطفل، وهذا الاضطراب راجع إلى أسباب عضوية وبيئية، نفسية ووراثية، فقد تستقحل المشكلة وتتحول إلى مشكلات متعددة الجوانب وذلك إذا لم تكشف ولم تعالج، لهذا فإن ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه بحاجة لكل معونة سواءا من قبل أقاربهم أوالمختصين.

الفصل الثاني:

التحصيل الدراسي

1/ تعريفه.

2/ أهميته.

3/ مبادئه.

4/ أنواعه.

5/ شروطه.

6/ أهدافه.

7/ العوامل المؤثرة فيه.

8/ إختبارات قياسه.

1/تعريف التحصيل الدراسي:

يعرف التحصيل الدراسي بأنه مستوى محدد من الأداء والكفاءة في العمل الدراسي، كما يقوم من قبل العاملين أو عن طريق الاختبارات أو كليهما. (الطاهر سعد الله 1986.ص44

هو المعرفة التي يحصل عليها الطفل من خلال برنامج مدرسي قصد تكييفه مع الوسط والعمل المدرسي. ROBERT LA FONT 1963.P15)

كما عرفه عبد الرحمان العيسوي(أنه مقدار المعرفة التي يتحصل عليها الفرد نتيجة التدريس والمرور بخبرات سابقة.(عبد الرحمان العيسوي، 1974.)

كما عرفه شابلن 1971م: هو مستوى محدود من الإنجاز أو التقدم في العمل المدرسي والأكاديمي يقوم به المدرسون بواسطة الاختبارات المقننة .(أمل فتاح زيدان، 2007م، ص 271).

كما يعرف في القاموس القياس للعلوم التربوية للتحصيل الدراسي: أنه تحديد التقدم الذي يحرزه الطالب من المعلومات أو المهارات ومدى تمكنه منها.(محمود جمال السلخي ، 2013م، ص25.)

التعريف الإجرائي:

التحصيل الدراسي هي الدرجة التي يحصل عليها التلميذ من خلال الاختبارات التحصيلية التي تجريها المدرسة، وهو الذي يمثل مجموع الدرجات أو العلامات المتحصل عليها في جميع المواد المقررة لهذه السنوات.

2_أهمية التحصيل الدراسي:

تكمن أهمية التحصيل الدراسي في العلم، وهو عملية باطنية وغير مرئية تؤدي إلى تغيير سلوكي وإدراكي وعاطفي لدى الطلبة.

- التحصيل الدراسي هو نتاج التعلم وإبراز ما يحققه من الأهداف السيكولوجية والوجدانية والسيكوحركية، وتضهر أهميته التربوية في سلوك التلاميذ الذين يغيرهم نحو الأفضل ويساعدهم على التفاعل مع بيئتهم. (يامنة عبد القادر إسماعيلي، 2011م، ص31)

–يهتم علماء النفس التربوي بدراسة موضوع التحصيل الدراسي من جوانب متعددة فمنهم من يسعى إلى توضيح العلاقة بين التحصيل الدراسي والمكونات الشخصية والعوامل المعرفية، ومنهم من يبحث عن العوامل البيئية للمدرسة وغير المدرسة المؤثرة عللى التحصيل الدراسي للتلميذ، ومنهم من يدرس التفاعل والتداخل بين العوامل البيئية والعوامل الوراثية لتحديد مايضهره الفرد من تحصيل دراسي.

– أما الأباء فيهتمون بالتحصيل الدراسي باعتباره مؤثر للتطور والرقي الدراسي والمعرفي لأبنائهم أثناء تقدمهم من طور للآخر

يهتم الطلاب بالتحصيل الدراسي بإعتباره سبيلا إلى تحقيق الذات وتقديره.(يونسي، مذكرة ماجستير تخصص علم النفس المدرسي،2011م، 2012م)

3_مبادئ التحصيل الدراسي:

يقوم التحصيل الدراسي على مجموعة من المبادئ والتي من شأنها أن تساعد الطالب على الفهم والاستعاب، ومن بين هذه المبادئ ما يلي:

1/ مبدأ الدافعية: تعرف بأنها حالة تحدث عند الكائن البشري بفعل عوامل داخلية أو خارجية تثير لديه سلوكا معينا وتوجهه نحو تحقيق هدف معين .(عماد عبد الرحمان الزغلول، 2003م،ص 206-207.)

2/ مبدأ الفروق الفردية: إن أهم ما يلفت إنتباه المعلمين في قدات الطلبة غالبا ما يكون الذكاء ، وهذه القدرة تشكل لدى بعض المعلمين محورا أساسيا لفهم الفروق الفردية بين الطلبة (محمد بكر نوفل، 2011م، ص 225.)

فالفروق الفردية هي التي تجعل المعلم يسعى للتعرف على قدرات تلاميذه مستوى نشاطهم ليصنع الواجبات المدرسية التي تناسب كل مستوى، وتزداد مهمة المعلم في مراعاة الفروق الفردية تعقيدا كلما زاد عدد الطلبة في الصف الواحد .(عماد عبد الرحيم، 2006، ص137.)

3/ مبدأ الحفظ والاسترجاع:

إن ترابط الاحداث يساعد في عسترجاع المعلومات بشكل واضح وسليم، وكثيرا ما نلاحظ هذه الظاهرة عندما لا يستطيع الطالب تذكر بعض المواد التي درسها، فإن عملية الترابط تساعد بشكل فعال في استرجاع جميع تفاصيل المادة، وهناك عوامل تأثر في عملية الحفظ والاسترجاع ومنها:

الإرهاق والنعاس والخوف والقلق، فالمعلم الذي ي رهق الطلاب بمعلومات لا يحقق هدفه في أن يتم تخزين وإسترجاع هذه المعلومات. (أحمد يعقوب، 2008م، ص 253.)

4/ مبدأ الواقعية والبيئة :

من الواجب ان تكون المادة الرئيسية المقررة للتلاميذ مرتبطة بحياته الاجتماعية والبيئية ليسهل عليه تعلمها، أي ان الواقعية تجعل تلك المعلومات أكثر عملية كما أنه يجب أن تدور عملية

التحصيل في بيئة طبيعية وإجتماعية معدة خصيصا لذلك فالبيئة الدراسية والاسرية تلعب دورا هاما ومهما في تقوية أو إضعاف التحصيل الدراسي .

(علي راشد، 1993م، ص82.)

5/ مبدأ المشاركة :

تعمل المشاركة على تنمية الذكاء الانفعالي لدى الطالب، وتختلف روح المنافسة بين الطلاب التي تمكنهم من إكتشاف أخطائهم وتصحيحها، وتنمية رصيدهم العلمي، وتحسين تحصيل الدراسي في أخر المطاف، وبالتالي يكون التلميذ قد اكتسب خبرات ومهارات دراسية جديدة تساعده على التوافق النفسي والمدرسي بدرجة ملائمة له .(يامنة إسماعيل، 2011، ص62 .)

6_مبدأ الحداثة والتجديد:

إن اتباع نفس الروتين يولد لدى الطلاب النزعة إلى الضجر والملل وعدم الانتباه ، لذلك ينبغي على المعلم العمل على تبديد مشاعر الملل والضجر لدى المتعلمين.(عماد عبد الرحمان الزغلول ، 2009 م، ص،27.)

فالعملية التعليمية ليست عملية ميكانيكية متكررة بل لابدا فيها من التجديد ومواجهة الموافق والمشكلات وحلها.(بجاوي ليليا، 2022/2021، ص25)

7/ مبدأ الاستعدادت والميول:

إن العوامل الاستعدادات النفسية والجسمية والعقلية والوجدانية والاجتماعية، هي عوامل مرتبطة ارتباطا وثيقا ببعضها البعض ، وتعتبر عاملا حاسما في عملية التحصيل فكلما زاد ميل الطالب إلى نوع من أنواع الدراسات أو التخصصات واستعداداته له كلما تحصيله فيها والعكس صحيح.(إبتسام سالم المزوغي،2011م، ص82.)

4_أنواع التحصيل الدراسي:

يختلف التحصيل الدراسي من تلميذ لآخر، حسب اختلاف قدراتهم العقلية ولادراكية وميولاتهم النفسية والاجتماعية، ومن ثم فإننا نميز غالبا نوعين من التحصيل الدراسي لدى التلاميذ حسب استجاباتهم لمواده الدراسية.

1-2 التحصيل الجيد" الافراط التحصيلي": وهو سلوك يعبر عن تجاوز الأداء التحصيلي للفرد للمستوى المستطاع في ضوء قدراته وإستعداداته الخاصة ، أي الفرد المفرط في التحصيل الدراسي يستطيع أن يحقق مستويات تحصيلية ومدرسية تتجاوز متوسطات أداء أقرانه من نفس العمر العقلي ، ويتجاوزهم بشكل غير متوقع، وفي دراسة فنك وكوف
سنة 1964م، حول أبعاد ارتفاع التحصيل وإنخفاضه استخدم فيها قياسات موضوعية للشخصية ويصنفات مرتفع التحصيل بانه الشخص الذي يستطيع بسرعة ثبوت المعلومات ،أييجعلها الى مختصر منظم يسهل عليه تذكره ، وهو الشخص الذي لديه دافع تنظيم عالمه والربط بإستمرار فيما بين المعلومات فهو الشخص الكفء .

(عمور حكيم وبونعمة سفيان،2009م-2010م)

2-2) التحصيل الدراسي المتوسط: في هذا النوع من التحصيل تكون الدرجة التي يتحصل عليها التلميذ تمثل نصف الإمكانيات التي يمتلكها ويكون أداءه ودرجة احتفاظه واستفادته من المعلومات متوسطة.

2-3) التحصيل الدراسي الضعيف: في هذا النوع من التحصيل يكون أداء التلميذ أقل من المستوى العادي بالمقارنة مع بقية زملائه، فنسبة استغلاله واستفادته مما تقدم من المقرر الدراسي ضعيفة إلى درجة الانعدام.ويكون استغلال المتعلم لقدراته العقلية والفكرية ضعيفا على الرغم من

تواجد نسبة لا بأس بها من القدرات، حيث يمكن أن يكون هذا التأخر في جميع المواد، وهو ما يطلق عليه بالفشل الدراسي العام، لأن التلميذ يجد نفسه عاجزا عن فهم ومتابعة البرنامج الدراسي رغم محاولته في التفوق على هذا العجز، وقد يكون في مادة واحد أو اثنتين فيكون نوعي، وهذا على حسب قدرات التلميذ وإمكانياته(أمال بن يوسف، 2008، ص40).

5/ شروط التحصيل الدراسي:

اتفق الباحثون التربويون أن للتحصيل الدراسي شروط عديدة نذكر منها:

- إبعاد العوامل المشتتة لفكر التلميذ أي كان نوعها سواءا كانت خارجية مستقلة عن ذات التلميذ كاالضجيج في القسم الصادر عن تلاميذ آخرين أو ضوضاء صادرة خارج الفصل الدراسي بلاظافة إلى العوامل الداخلية ، كالمشاكل العاطفية ، النفسية التي يعانيها التلميذ ، أو التي تعتبر إنعكاسا مباشرا للعلاقات الوالدية أو البيئية

أو أزمة السكن أو إنعدامه، وكل هذه العوامل تشوش على التلميذ وتعيق تحصيله الدراسي.

- توفير المذاكرة النموذجية النشيطة والفعالة والهادفة لارطبال التحصيل الدراسي بالتقويم والوسائل التعليمية والمادة المدروسة.
- كلما كانت التغذية الراجعة أو الراحة متوفرة كلما إرتفع مستوى التحصيل الدراسي للمتعلم، فإذا إختبرنا المتعلم عن نتائج تعلمه عليه أن يعرف أخطاء وجوانب النقص في تعلمه، وبالتالي يصححها او يكملها.
- توفير خدمات التوجيه والإرشاد: لا شك أن التلميذ في حاجة ماسة إلى توجيه وإرشاد مستمر من جانب أساتذته، يشرحون له فيه الصواب ويصححون له الخطأ ، إلا أن الأساتذة ينبغي لهم أن يعرفوا جيدا متى يكون التلميذ في حاجة إلى توجيههم وإرشادهم

ومتى يكون من الأحسن تركه ويحاول الاعتماد على نفسه في محاولات الفهم والتعلم والتحصيل. (يامنة عبد القادر إسماعيلي ،2001م، ص74.

6/ أهداف التحصيل الدراسي:

يهدف التاحصيل الدراسي في المقام الأول إللى الحصول على المعارف والمعلومات والميول والمهارات التي تبين مدى استيعاب التلاميذ لما تم تعليمه في المواد الدراسية المقررة وكذلك مدى ماحصله كل واحد منهم من محتويات تلك المواد ولذلك تتمثل أهدافه في:

- الوقوف على المكتسبات القبلية من أجل تشخيص ومعرفة مواطن القوة والضعف لذى التلميذ.
- الكشف عن المستويات التعليمية المختلفة من أجل تصنيف التلاميذ تبعا لمستوياتهم تلك بغية مساعدة كل واحد منهم على التكيف مع الوسط المدرسي ومحاولة رفع مستواه التعليمي.
- قياس ماتعلمه التلميذ من أجل اتحاذ أكبر قدر ممكن من القرارات المناسبة التي تعود عليهم بالفائدة.
- تكيف الأنشطة والخبرات التعليمية المقررة حسب المحيطات المتجمعة من أجل استغلال القدرات المختلفة للتلاميذ.
- تحديد مدى فاعلية أو صلاحية كل التلاميذ لمواصلة أو عدم مواصلة تلقي خبرات تعليمية ما بالإضافة إلى تحسين وتطوير العملية التعليمية.
- التحصيل الدراسي يسعى لتحقيق غاية كبرى وهي تحديد صورة الأداءات الفصلية الحقيقية للتلاميذ والتي من خلالها يتم مستقبلهم الدراسي والمهني.(محمد برو،بدون سنة،ص276).

7/ العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي:

إن التحصيل الدراسي عملية معقدة تدخل فيها العديد من العوامل منها ما يتعلق بالذكاء ودافعية الإنجاز وقلق إمتحان ومركز الضبط ومنها ما يتعلق بعوامل خارجية تتمثل بالمستوى الاقتصادي والاجتماعي والمستوى الثقافي التي تحيط بالمتعلم.

أ) العوامل :النفسية:

وهي العوامل الداخلية التي ترتبط سلبا أو إيجابا، وتتمثل هذه العوامل النفسية بما يلي"الذكاء، مركز الضبط، دافعية الإنجاز، تقدير الذات، قلق الإمتحان".

1/ الذكاء: يكاد معظم علماء النفس على العلاقة الوثيقة بين الذكاء والتحصيل في المدرسة، فالطلبة ذوي الذكاء المرتفع يحصلون في الغالب على علامات مرتفع، ويميلون إلى الاستمرار في المدرسة لمدة أطول، في حين يميل بعض الطلبة ذوي الذكاء المنخفض إلى التقصير في العمل الصفي وإلى التسرب مبكرا من المدرسة.

لكن هذا لا يمنع أن يوجد بعض من ذوي التحصيل المنخفض أذكياء، ولكن يفتقرون إلى المثابرة او أنهم يفشلون لأسباب لا صلة لها بذكائهم، من بينها تقدير الذات والدافعية التي تحث الطالب نحو الإنجاز والمستوى الاجتماعي والثقافي وغيرها من الأسباب، لذلك لا يمكن للطالب قليل الذكاء أن يستسلم لليأس، وبالمثل الطالب ذو الذكاء المرتفع أن يضمن نجاحا أوتوماتيكيا .

2/دافعية الإنجاز: مشتقة من الدافعية حيث عرفها الحامد بأنها:" تلك القوة التي تثير وتوجه سلوك الفرد نحو عمل يرتبط بتحصيله الدراسي وغير ذلك.

يعد دافع الإنجاز المهمة التي تؤثر في تحصيل الطلبة، حيث أن هناك وجهات نظر وتقلبات ضعف هذا الدافع أو تدني مستواه لدى الفرد، وقد يؤثر سلبا في تحصيله حتى لو كان من الطلبة الأذكياء، حيث تتباين المستويات الأكاديمية التي يحققها حسب دافع الإنجاز عند كل منهم .

3/قلق الإمتحان: يعد موضوع القلق من الموضوعات المهمة في مجال علم النفس بصفة عامة والصحة النفسية بصفة خاصة. ويعد القلق مشكلة مركزية وموضوعا للاهتمام في علوم وتخصصات متعددة لها ارتباط بالنفس والفلسفة والفن والموسيقى والدين بالإضافة إلى علم النفس.

4/ تقدير الذات: يستخدم الكثير من الباحثين مصطلح تقدير الذات ومصطلح مفهوم الذات كمصطلحين مترادفين، على انه حين يتم التفريق بين هذين المصطلحين يعرف تقدير الذات على انه بعيد التقييم لمفهوم الذات.

فيرى "زيلر" تقدير الذات بأنه القيمة التي يعزها الفرد بالمقارنة مع الآخرين، ويرتبط تقدير الذات بالتحصيل الدراسي، حيث يرى عدد من علماء النفس ان هناك علاقة قوية بينهما، ويبدو ان الذين يكون إنجازهم المدرسي سيئا يشعرون بالنقصن وتكون لديهم اتجاهات سلبيى نحو الذات وفي نفس الوقت هناك دلائل قوية على أن هذه الفكرة جيدة لدى الفرد عن ذاته وضرورية للنجاح المدرسي، إن نقطة البداية هي الثقة بالنفس والتقدير الجيد للذات.

5/ مركز الظبط: وهو من أكثر المفاهيم النفسية التي تصدت لها الأبحاث والدراسات، حيث انبثق هذا المفهوم عن الإطار العام لنظرية التعلم الاجتماعي على "يد جوليان روتر"وهي تهتم بمحاولة فهم السلوك الإنساني في المواقف الاجتماعية المعقدة والظروف البيئية المؤثرة فيه كما تبحث في أهمية التعزيز وأثره في السلوك، ولها تطبيقات في تعليم وتطوير الشخصية والقياس وعلم النفس الاجتماعي وعلم الأمراض النفسية.

ويشير هذا المفهوم إلى الدرجة التي يتقبل الفرد بها مسؤوليته الشخصية عما يحصل له مقابل أن يتسبب ذلك إلى قوى تقع خارج سيطرته، أشار روتر إلى الأفراد ذوي التوجهات الداخلية للتعزيز"داخلي الظبط" يعتقدون أن الأشياء السيئة والحسنة التي تحدث معهم لها نتيجة مباشرة لسلوكهم، بينما يعد الأشخاص ذوي التوجهات الحارجية للتعزيزب " خارجي الظبط" أن مايحدث لهم يعود إلى الحظ والصدفة والقدر.

ولذا عرفه "المومني" بأنه "مسؤوولية الفرد عن الأحداث التي تحدث له سواءا كانت إيجابية أو سلبية" وهي العوامل الخارجية التي ترتبط بالتحصيل الأكاديمي للطلبة سلبا أو إيجابا، وتتمثل هذه العوامل في (المستوى الاقتصادي الاجتماعي والثقافي).

1/ المستوى الاقتصادي والاجتماعي: يعرف بأنه المسوى الذي يدل على المركز الاقتصادي والاجتماعي للفرد والجماعة.

وحدد المستوى الاقتصادي والاجتماعي في هذه الدراسة بالمتغيرات التالية:وظيفة الأب، دخل المستوى الأسرة، حجم الأسرة، ترتيب الطالب في الأسرة، المستوى المادي لسكن الأسرة تسامح/ تسلط الأب.

وتبرز أهمية هذا المستوى في تحصيل الطلبة الدراسي، حيث يأثر تأثيرا يكاد يكون مباشر على التعلم من حيث قدرة الأسرة على تحمل نفقات التعليم وإمكانية الإدخال السنوي مثلا: يمثل تغييرا في استمرارية الأبناء في إكمال دراستهم ،فالأسرة المتوسطة المرتفعة الدخل تعمل على منح أبنائها مزيدا من التعليم العالي على عكس الأسر متدنية الدخل، فالبيئة الاقتصادية الفقيرة لا توفر المثيرات المشجعة للنمو المعرفي لأطفالهم مما يجعلهم متأخرين عن أقرانهم.

2/ المستوى الثقافي:الثقافة هي "مجموعة الأنماط السلوكية لمجموعة سكانية تأثر في سلوك الفرد وتشكل شخصية الإنسان وتتحكم في خبراته".

وحدد المستوى الثقافي في هذه الدراسة بالمتغيرات التالية(مستوى تعليم الأب، مستوى تعليم الام، مستوى تعليم أفراد الأسرة بخلاف الوالدين،حجم المؤثرات البيتية، اتجاه الأب نحو التحصيل).

تلعب ثقافة الأسرة دورا هاما في التحصيل الدراسي للطلبة من خلال اللعب ووسائل التثقيف الأخرى في المنزل، والتي تتحكم بظاهرة التوعية التربوية في المدرسة، كما أن ثقافة الوالدين تؤثر في التجصيل الدراسي لاحتكاكهما بأبنائهم(مجمود جمال السلخي،2013،ص41/38/36/34/32/29/27/26).

8/ إختبارات قياس التحصيل الدراسي:

تعد الإختبارات التحصيلية الأكثر شيوعا كأداة في التقويم التربوي وهي الوسيلة الوحيدة التي توجه التلاميذ وتنتقيهم، وتستخدم على مدار العام الدراسي لغايات مختلفة من أجل قياس المعرفة والفهم والمهارة في مادة دراسية معينة، أو مجموعة من المواد، وقياس مدى استيعاب الطلاب لبعض المعارف والمفاهيم والمهارات المتعلقة بالمادة الدراسية في وقت معين وفي نهاية مادة تعليمية معينة، كما يستخدم أيضا في التنبؤ بالأداء المستقبلي في ضوء الأداء الحالي.(ونجن سميرة،2014،ص66/65).

ومن بين هذه الاختبارات مايلي :

1-**الإختبارات التحصيلية على أساس تتابعي مع التعلم والتعليم:**وتصنف إلى ثلاث أنواع رئيسية وهي:الإختبار القبلي، الإختبار البنائي، والإختبار الختامي.

2-**الإختبارات التحصيلية بحسب التصحيح ووضع العلامات:** ويمكن تصنيفها تبعا لطريقة التصحيح وحسب درجة تأثير العلامة بذاتية المصحح، وتنقسم إلى قسمين هما:

الإختبارات الموضوعية: وتعتبر أكثر الإختبارات الخاصة بالتحصيل الدراسي شيوعا واستخداما لدى المعلمين باعتبارها إحدى وسائل التقويم المتبعة، وسميت بهذا الإسم من طريقة تصحيحها ومزاياها الخاصة. (سامي محمد ملحم،2001،ص433).

أ) **الإختبارات المقالية:** تعتبر من الوسائل التقليدية في عملية التقويم وهي عبارة عن مجموعة ردود الأفعال السلوكية التي يسلكها التلميذ من خلال المواقف التي يتعرض لها عن طرق كتابة المقال لمعرفة قدرته على فهم السؤال وتفسير المواقف وحل المشاكل. (نبيل محمد زايد،2003، ص45).

3/الإختبارات التحصيلية حسب درجة التقنين والتعبير:

***الإختبارات المقننة:** يهتم هذا الإختبار بقياس التحصيل في مجالات متخصصة والتي يتضمنها المنهج الدراسي وليس المهارات التعليمية، في تهدف إلى قياس أداء التلميذ فيما يخص مجموعة من الأهداف التربوية وذلك لتحديد المستوى الذي توصلو إليه، وهناك أشكال عديدة للإختبالرات المقننة أهمها:إختبار القراءة، إختبار التهيؤ، إختبار المسح، إختبار التشخيص، إختبار الحسابن الإختبارات المهنية.(عبد الحفيظ مقدم،2003،ص218).

***الإختبارات غير المقننة:** وهذا النوع من الإختبارات التحصيلية يعده المعلمون وهو يشكل الغالبية العظمى للإختبارات المعمول بها، فقل أن تجد معلما في مدرسة لا يقوم ببناء مثل هذه الإختبارات حيث تمتاز بأنها سهلة الإعداد، ةقليلة الجهد والتكاليف.(سامي محمد ملحم،2001،ص212/211).

*الإختبارات التحصيلية على أساس الأداء في عملية الإختبار:

تنال الإختبارات الكتابية القدر الأكبر من الاهتمامات في تقويم تحصيل التلاميذ، على الرغم من تكرار التأكيد من قبل الباحثين على أهمية الجانب العلمي التطبيقي في تعليمهم وتعلمهم، وتنقسم هذه الإختبارات إلى:

_ الإختبارات الأدائية التي تعتمد على الورقة والقلم: ويؤكد هذا النوع من الإختبارات على تطبيق المعرفة أو أداء المهارات كتابيا.

_ إختبارات التعرف: يتضمن هذا النوع من الإختبارات مجالا واسعا في المواقف والإختبارات الأدائية.

_ إختبارات الأداء الظاهري: ويركز هذا النوع من الإختبارات على الإجراء الصحيح وتأدية الحركات المطلوبة كما يوضحها الأداء الفعلي للمهمة.

ـ إختبارات عينة العمل أو المثال العلمي: ويعتبر هذا النوع من الإختبارات أكثرها واقعية، حيث يطلب من التلاميذ أداء مهمات عملية على أنها مثال للأداء المطلوب تقويمه حتى يثبت بالدليل القاطع أن الطالب قادر على الأداء بكفاءة وإنجاز جيدين.(سامي ملحم،2001،ص440/439).

خلاصة الفصل:

نستخلص مما سبق أن التحصيل الدراسي يعني مقدار المعرفة التي اكتسبها التلميذ في العملية التربوية، فهو إذن مصطلح تربوي يطلق على محصلة النتائج الدراسية المستوعبة من طرف التلميذ خلال تعلمه في المدرسة، فهناك عوامل تتدخل في وتؤثر على القدرة التحصيلية عنده مما يجعل الدافعية للدراسة تضعف لديه ، وبذلك تتكون لديه عادات دراسية خاطئة، وهذا بدوره يؤثر على التلميذ مما يجعله ينفر عن المدرسة لإنماء قدرته على التحصيل الجيد، لابد من تقوية العلاقة بين المدرسة والبيت، وبين التلميذ والمعلمة، وتعويد التلميذ على المواظبة والعملوالإجتهاد والمثابرة.

الإطار التطبيقي

الفصل الرابع:

منهجية البحث

- التذكير بالفرضية.
- الدراسة الإستطلاعية.
- المنهج المستخدم في الدراسة.
- عينة الدراسة.
- وصف أدوات الدراسة.

1)- التذكير بالفرضية:

توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين تشتت الانتباه وفرط الحركة وبين التحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة إبتدائي.

2)- الدراسة الإستطلاعية:

الدراسة الإستطلاعية أساسية لأي بحث علمي، كونها دراسة فرعية يقوم بها الباحث لمحاولات إستكشافية قبل أن ينخرط في بحثه الأساسي حيث تساعد على الكشف على التغيرات التي تكون لها علاقة بأحد المتغيرات.

وتهدف الدراسة الإستطلاعية إلى تعرف الباحث على الظاهرة التي يرغب في دراستها وجمع المعلومات والبيانات عنها، واستطلاع الظروف التي يجري فيها البحث والتعرف على العقبات التي تقف في طرق إجراءه، وكذلك صياغة مشكلة البحث صياغة دقيقة تمهيدا لدراستها دراسة معمقة، وكذلك تهدف إلى التعرف على أهم الفروض التي يمكن إخضاعها للتحقيق العلمي وذلك باستنباطها من البيانات والمعطيات التي يقوم الباحث بتأملها.(أسماء لتيم،2016/2015، ص72).

يظهر هدفنا من القيام بالدراسة الإستطلاعية هو التحقق من إمكانية الوصول إلى الحالات المستهدفة في الدراسة ومدى إمكانية العمل معها ومطابقتها لموضوع الدراسة.

03)- المنهج المستخدم في الدراسة:

يمكن تعريف المنهج على أنه: هو الطريقة التي يتبعها الباحث في دراسته للمشكلة لاستكشاف الجابة على السئلة والاستفسارات التي يثيرها البحث. (محمد شفيق ، 2001م، ص26).

إن اختيار المنهج في أي بحث علمي مرتبط بطبيعة المشكلة محل الدراسة، فهي التي تفرض على الباحث ذلك، وبما ان الموضوع يتناول دراسة علاقة تشتت الانتباه وفرط الحركة مع

التحصيل الدراسي فإن المنهج الوصفي هو المنهج المناسب لدراسة هذا الموضوع ، ولأنه يتماشا ومتطلبات الدراسة الحالية وكذلك متغيرات الدراسة .

4)- عينة الدراسة: تعتبر عملية إختيار عينة الدراسة من أهم الخطوات المنهجية التي يقوم عليها البحث. فإختيار العينة ضروري لتفي بأغراض البحث وأهدافه الأساسية، حيث يتم ذلك بصورة قصدية وفي هذه الطريقة يعتمد الباحث على خبرته في أن يختار العينة بطريقة مقصودة لعدم وجود منطقة محددة بها أفراد لهم خصائص ومميزات مجتمع أصلي، وقد قمنا في بحثنا باختيار عينة تتكون من 04 تلاميذ من قسم السنة الثالثة من إبتدائية الشهيد بوزيدي محمد ببلدبة أولاد راشد _ البويرة، منهم طفل واحد يعاني من أعراض فرط الحركة وتشتت الانتباه.

*** معايير إختيار العينة:**

الحالة	ع_ ع	غ_ إ	س_ ر	م_ي
السن	08 سنوات	08 سنوات	09 سنوات	10 سنوات
الجنس	ذكر	ذكر	أنثى	ذكر
المستوى الدراسي	ثالثة إبتدائي	ثالثة إبتدائي	ثالثة إبتدائي	ثالثة إبتدائي

5)- وصف أدوات الدراسة:

لقد استخدمنا في هذا البحث أداتين هي: مقياس تشخيص حالات فرط الحركة ونقص الانتباه والاندفاعية لدى الأطفال ، والمقابلة.

1/قائمة تشخيص قصور الانتباه والإفراط في الحركة:

تم تصميمها من طرف الأستاذة فطيمة دبراسو للكشف عن الأطفال الذين يعانون من فرط النشاط وقصور الانتباه في ضوء الاقتراحات التي قدمها الدليل التشخيصي الرابع، وتضم 8 أعراض لقصور الانتباه و6أعراض لفرط النشاط و3 أعراض للاندفاعية، حيث يجب توفر:

1_ وجود 6 أعراض أو أكثر لقصور في الانتباه وأقل من6 أعراض لفرط النشاط والاندفاعية وتستمر لأكثر من 6 أشهروتنعكس سلبا على الفرد.

2_ وجود 6 أعراض أو أكثر من أعراض فرط النشاط والاندفاعية وأقل من 6 أعراض لقصور الانتباه ويستمر لأكثر من 6 أشهر وتنعكس سلبا على الفرد.

2/المقابلة:

هي أداة يتم بواسطتها جمع المعلومات التي تمكن الباحث من الإجابة على تساؤلات البحث، فهي تعتبر طريقة مرنة تحقق قدرا كبيرا من الديناميكية في العلاقة بين الباحث والمبحوث مهما كان عمره ومستواه الثقافي والتعليمي، بالإضافة إلى ماتتيحه للأفراد من حرية في التعبير، الأمر الذي يجعلهم يقدمون على الإدلاء بآرائهم بكثير من الحماس والاندفاع والإيجابية التي غالبا ماتفتقر إليها استجاباتهم عند استخدام أدوات أخرى.(مصطفى سويف، 1977، ص381).

وتأخذ المقابلة 3 أشكال هي: المقابلة الموجهة، النصف موجهة، والحرة، وقد اعتمدت في هذه الدراسة على المقابلة النصف موجهة حسب هدف البحث، وهذا النوع من المقابلات يعرفها أبو علام 2004 أنه: لا يهدف إلى تشخيص الحالة أو علاجها، ولكنها ليست في نفس الوقت خالية من هدف أو غاية وأن الأمر يتعلق بمخطط دراسة البحث.(أبو علام، 2004، ص381).

وتحتوي هذه المقابلة على المحاور التالية:

_المحور الأول: الالعلاقات الاجتماعية.

_المحور الثاني: تشتت الانتباه وفرط الحركة.

_المحور الثالث: التحصيل الدراسي.

وبعد هذه المقابلات يجري تحليل محتواها حيث تتعدد استعمالاتها في مجالات مختلفة ومن ثم تحليل مضمونها تحليلا كيفيا :

التحليل الكيفي: هو تفسير وتحليل النتائج وكشف أسبابها وخلفياتها وماذا كان الاهتمام وما القصد من ذلك.

ومن خلال هذا التعريف، فإن ما قمت بالاعتماد عليه في هذه الدراسة هو المقابلة النصف موجهة ثم من خلال ذلك قمت بتحليل المحتوى بشكل كيفي.

الفصل الخامس:

دراسة الحالة ومناقشة النتائج

- دراسة الحالات.
- الحالة 01.
- الحالة 02.
- الحالة 03.
- الحالة 04.
- مناقشة النتائج في ضوء الفرضية.

- **دراسة الحالات:**

أولا: تطبيق مقياس فرط النشاط وقصور في الانتباه للأستاذة فطيمة دبراسو

الحالة 01:

1/ تقديم الحالة 01:

الإسم: ع_ ع

السن: 8 سنوات

المستوى التعليمي: ثالثة إبتدائي، غير معيد لأي سنة دراسية

الترتيب بين الإخوة: الثالث بين 3 إخوة(بنت وولد 17 و13 سنة)

2/ قائمة تشخيص الافراط في الحركة وقصور الانتباه:

أولا : أعراض قصور الانتباه		متوفر	غير متوفر
1	الطفل لا ينتبه للتفاصيل		×
2	كثيرا ما يجد صعوبة في الانتباه لمدة كافية		×
3	كثيرا مايبدو غير مصغ عند الحديث إليه		×
4	لا يتبع التعليمات المطلوبة منه	×	
5	كثيرا ما يجد صعوبة في تنظيم أنشطته		×
6	يتجنب الأعمال التي تتطلب التركيز الطويل		×
7	كثيرا ما ينسى الأشياء الضرورية		×

8	يتشتت انتباهه بسهولة		×
ثانيا: أعراض فرط النشاط			
1	كثيرا ما يتململ في كرسيه	×	
2	كثيرا ما يترك مقعده في الصف		×
3	يركض ويتحرك في المكان بشكل غير مناسب		×
4	يصعب عليه القيام بنشاط هادئ		×
5	دائما مستعد للانطلاق		×
6	يتكلم كثيرا	×	

ثالثا: أعراض الاندفاعية			
1	يجيب على الأسئلة قبل انتهاء السؤال		×
2	يجد صعوبة في انتظار دوره		×
3	كثيرا ما يقاطع الآخرين	×	

3 /التحليل الكيفي للنتائج:

لقد تبين لنا من الجدول أعلاه عدم وجود 6 أعراض أو أكثر لقصور في الانتباه وفرط النشاط والاندفاعية عند الحالة (01) ماعدا 04 أعراض وهي (لايتبع التعليمات المطلوبة منه،كثيرا مايتململ في كرسيه، يتكلم كثيرا) والتي حسب إجابة والدته أن هذه الأعراض تحدث من فترة لفترة

أي ليست مستمرة.

الحالة 02:

1/ تقديم الحالة:

الإسم:غ_ إ

السن:08 سنوات

المستوى التعليمي: ثالثة إبتدائي، غير معيد لأي سنة دراسية

الترتيب بين الإخوة: الثالث بين 4 إخوة(بنت وولدين)

2/ قائمة تشخيص الافراط في الحركة وقصور الانتباه:

أولا : أعراض قصور الانتباه		متوفر	غير متوفر
1	الطفل لا ينتبه للتفاصيل		×
2	كثيرا ما يجد صعوبة في الانتباه لمدة كافية		×
3	كثيرا مايبدو غير مصغ عند الحديث إليه		×
4	لا يتبع التعليمات المطلوبة منه		×
5	كثيرا ما يجد صعوبة في تنظيم أنشطته		×
6	يتجنب الأعمال التي تتطلب التركيز الطويل	×	
7	كثيرا ما ينسى الأشياء الضرورية		×
8	يتشتت انتباهه بسهولة		×

ثانيا: أعراض فرط النشاط			
1	كثيرا ما يتململ في كرسيه	×	
2	كثيرا ما يترك مقعده في الصف		×
3	يركض ويتحرك في المكان بشكل غير مناسب		×
4	يصعب عليه القيام بنشاط هادئ		×
5	دائما مستعد للانطلاق		×
6	يتكلم كثيرا	×	

ثالثا: أعراض الاندفاعية			
1	يجيب على الأسئلة قبل انتهاء السؤال	×	
2	يجد صعوبة في انتظار دوره		×
3	كثيرا ما يقاطع الآخرين	×	

3/ التحليل الكيفي النتائج:

من خلال بيانات الجدول أعلاه تبين لنا عدم وجود 6 أعراض القصور في الإنتباه عند الحالة(02) ماعدا أنه(ينجنب الأعمال التي تتطلب التركيز الطويل) حيث لاحظنا أيضا عدم توفر 6 أعراض أو أكثر لفرط النشاط والاندفاعية حيث يعاني فقط من ثلاثة اعراض (يتكلم كثيرا،يجيب على الأسئلة قبل نهاية السؤال،وكثيرا ما يقاطع الآخرين) والتي حسب إجابة الوالدة أن هذه الأعراض لم

تلاحظ عند الطفل قبل بلوغه سن الثامنة.

الحالة (03):

1/ تقديم الحالة:

الإسم:س_ ر

السن: 09 سنوات

المستوى التعليمي: ثالثة إبتدائي.معيد للسنة الثالثة مرة واحدة

2/ قائمة تشخيص الافراط في الحركة وقصور الانتباه:

	أولا : أعراض قصور الانتباه	متوفر	غير متوفر
1	الطفل لا ينتبه للتفاصيل	×	
2	كثيرا ما يجد صعوبة في الانتباه لمدة كافية		×
3	كثيرا مايبدو غير مصغ عند الحديث إليه		×
4	لا يتبع التعليمات المطلوبة منه	×	×
5	كثيرا ما يجد صعوبة في تنظيم أنشطته		×
6	يتجنب الأعمال التي تتطلب التركيز الطويل		×
7	كثيرا ما ينسى الأشياء الضرورية		×
8	يتشتت انتباهه بسهولة		×
	ثانيا: أعراض فرط النشاط		
1	كثيرا ما يتململ في كرسيه	×	
2	كثيرا ما يترك مقعده في الصف		×

3	يركض ويتحرك في المكان بشكل غير مناسب		×
4	يصعب عليه القيام بنشاط هادئ		×
5	دائما مستعد للانطلاق		×
6	يتكلم كثيرا	×	

ثالثا: أعراض الاندفاعية			
1	يجيب على الأسئلة قبل انتهاء السؤال		×
2	يجد صعوبة في انتظار دوره	×	
3	كثيرا ما يقاطع الآخرين		×

3/ التحليل الكيفي للنتائج:

يتوضح لنا من خلال الجدول أعلاه أن الحالة(03) يظهر عليها عرضين لقصور الانتباه وهي(الطفل لا ينتبه للتفاصيل،لا يتبع التعليمات المطلوبة منه) و3 أعراض لفرط النشاط والاندفاعية وهي(كثيرا ما يتململ في كرسيه، يتكلم كثيرا، ويجد صعوبة في انتظار دوره)، ولكن الأعراض المتوفرة لدى هذه الحالة لا تتجاوز 6 لقصور الانتباه، ونفس الشيء فيما يخص فرط الحركة والتي حسب إجابة الأم تتوفر فقط في المنزل.

الحالة 04:

1/ تقديم الحالة:

الإسم: م_ ي

السن:10 سنوات

المستوى التعليمي: ثالثة إبتدائي، معيد للسنة الثالثة مرتين.

أولا/ قائمة تشخيص الافراط في الحركة وقصور الانتباه:

أولا : أعراض قصور الانتباه		متوفر	غير متوفر
1	الطفل لا ينتبه للتفاصيل	×	
2	كثيرا ما يجد صعوبة في الانتباه لمدة كافية	×	
3	كثيرا مايبدو غير مصغ عند الحديث إليه	×	
4	لا يتبع التعليمات المطلوبة منه		×
5	كثيرا ما يجد صعوبة في تنظيم أنشطته	×	
6	يتجنب الأعمال التي تتطلب التركيز الطويل	×	
7	كثيرا ما ينسى الأشياء الضرورية	×	
8	يتشتت انتباهه بسهولة	×	
ثانيا: أعراض فرط النشاط		×	
1	كثيرا ما يتململ في كرسيه	×	
2	كثيرا ما يترك مقعده في الصف	×	

3	يركض ويتحرك في المكان بشكل غير مناسب	×	
4	يصعب عليه القيام بنشاط هادئ	×	
5	دائما مستعد للانطلاق	×	
6	يتكلم كثيرا	×	

ثالثا: أعراض الاندفاعية			
1	يجيب على الأسئلة قبل انتهاء السؤال	×	
2	يجد صعوبة في انتظار دوره		×
3	كثيرا ما يقاطع الآخرين	×	

- **التحليل الكيفي للنتائج:**

لقد تبين لنا من الجدول أعلاه وجود أكثر من 6 أعراض لقصور الانتباه ما عدا، وأكثر من 6 أعراض لفرط النشاط عند الحالة (04) والتي حسب إجابة الوالدة استمر وجودها لفترة طويلة جدا أي منذ مرحلة مبكرة من نمو الطفل وبالتحديد قبل سن 5 سنوات أي أن أغلب الأعراض متوفرة لدى هذه الحالة وبصفة مستمرة.

ثانيا: ملخص المقابلة مع أم الحالة (04) التي تعاني من أغلب أعراض فرط النشاط وقصور في الانتباه:

الأم ربة بيت عمرها 36 سنة كانت راغبة في إنجاب الحالة، ذكرت الأم أن الطفل كانت تربيته متعبة منذ الولادة،فمن جانب العلاقات الاجتماعية استنتجنا أن الطفل يعاني من صعوبة كبيرة في

التأقلم مع الآخرين إلا مع والديه وهذا ماأكدته الأم بقولها" علاقتو معايا نحبو ويحبني بصح مايبنش حنانتو معايا، علاقتو مع باباه مليحة بزاف خاطر يديرلو واش يحب ويدللو، علاقتو مع خاوتو مايتفاهموش بزاف خاطر يضربهم بزاف كي يكونو يلعبو ويكسرهم الألعاب تاعهم، "ماعندوش صحابو خاطر مايعرفش يتعامل معاهم ويتدابزو ويكرهوه، مايتفاهمش مع الناس كامل هو عقليتو صعيبة بزاف وهوما يضلو يشتكو منو، حتى هي مايحبهاش يقول تعيط عليا بزاف بدون سبب" أما من الجانب السلوكي استنتجنا أن الطفل يميل إلى العنف والعدوانية في سلوكاته مع الآخرين حيث قالت الأم أنه" يحب يتفرج أفلام الأكشن ولا أي حاجة فيها قتال ومصارعة ويحب يقلدهم بزاف"،"يضربهم بزاف كي يكونو يلعبو ويكسرلهم الألعاب"،"يسب ويخسر الهدرة، واذا كان واحد صغير عليه يضربو مباشرة" كما أنه يعاني من قصور في الانتباه وهذا ما تبين لنا في قول الأم"ماينتابهليش كامل وكي نبعثو يجيب حاجة ينساها ولا يجيبلي حاجة خلاف" ،" كي يجري بزاف مايعرفش وين راه يحط رجليه يطيح ويتجرح شحال من خطرة" ويعاني أيضا من إفراط حركي و إندفاعية شديدة على حسب قول الأم"اللي تجيه في راسو يديرها مايخممش كامل" "يتحرك من بلاصة لبلاصة"،"مايحبسش خلاه"،"ما يقدرش يقعد بزاف فالطاولة لازم ينوض"

- **ثالثا: ملخص المقابلة مع معلمة الحالة4 :**

توضح المعلمة أن علاقات التلميذ مع زملاءه ليست جيدة من خلال قولها" علاقتو مع صحابو ماشي مليحة"،"يدير معاهم المشاكل ويخسرلهم الهدرة"،" ديما يشتكو منو"، ويعاني أعراض فرط الحركة وتشتت الانتباه حسب قولها" في القسم ينوض ويتحرك ويحب يخرج"،"ماينتابهش كامل"،"يحب يخرج للمرحاض كل دقيقة" ولديه اندفاعية في السلوك "يبكي قبل مانضربو"،"مايقدرش يتحكم في السلوكات تاعو"،كما أن التحصيل الدراسي لدى التلميذ ضعيف جدا فحسب المعلمة فإنه لا ينتبه ولا يكتب دروسه ولا يقوم بحل واجباته المنزلية كما قالت المعلمة أنها استعملت جميع الطرق معه ليتحسن تحصيله الدراسي ولكن دون جدوى.

- **مناقشة النتائج في ضوء الفرضية:**

إن ما يمكن استخلاصه من النتائج والتحاليل المتحصل عليها في الحالات الأربعة التي تطرقنا إليها بهدف الكشف عن علاقة اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة الذي كان سببا في اضطراب العلاقات الاجتماعية بالتحصيل الدراسي، تأكدنا أن الحالات الثلاثة الأولى لا تعاني من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وذلك لأنها لا تتوفر لديها أكثر من 6 أعراض في قصور الانتباه وفرط الحركة ماعدا القليل منها مثل (يتكلم كثيرا) الذي غالبا ما يتكرر عند الحالات الأربع المدروسة والقيل من الأعراض الأخرى مثل(كثرة الحركة ومقاطعة الآخرين عند الحديث)،حيث تبين لنا أن هذه الأعراض لا تظهر بصفة مستمرة لدى الحالات الثلاث، أما بالنسبة للحالة الرابعة فإنها تعاني من إفراط حركي وتشتت في النتباه بدرجة كبيرة سواءا في المنزل أو في المدرسة مما جعله أكثر اندفاعية في اتخاذ قراراته وعدم قدرته على التركيز والانتباه في القسم مما جعل أدائه منخفض في التعلم والتحصيل الدراسي،وهذا ما أشار إليه الباحث "كاريتيلي"(1984) في دراسته القائلة أن الأطفال الذين لديهم اضطراب في الانتباه سواءا لديهم فرط في النشاط او لا يكون يكون أدائهم منخفض على مقياس القدرة على القراءة والتحصيل الدراسي.

إن النتائج التي توصلنا إليها في الحالة الرابعة تؤكد وجود فرط الحركة وتشتت الانتباه وكذلك بفضل المقابلة مع الأم والمعلمة وبفضل اطلاعنا على السجلات المدرسية للتلميذ تبينت لنا وجود علاقة ارتباطية بين فرط النشاط وتشتت الانتباه وبين تدني مستوى التحصيل الدراسي.

وفي الأخير بعدما قمنا بعرض النتائج المتحصل عليها تبينت لنا علاقة اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بالتحصيل الدراسي حيث أن هذا الاضطراب يؤثر سلبا على التحصيل الدراسي.

خاتمة عامة:

يعتبر اضطراب تشتت النتباه وفرط الحركة مشكلة حقيقية يواجهها كل من المعلمين والآباء بالدجة الأولى وذلك نظرا لعوبة التحكم في هؤلاء الأطفال وظبط تصرفاتهم حيث أثبتت جميع الدراسات أن الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب لديهم مشاكل تعليمية، لأن تحصيلهم الدراسي ضعيف مقارنة بأقرانهم فنجدهم يعانون من نقص في الانتباه وعدم التركيز وعدم حل واجباتهم المنزلية ولذلك حاولنا بقدر المستطاع التقرب من هذه الحالة قصد معرفة العلاقة بين هذا الاضطراب في التحصيل الدراسي.

قائمة المصادر والمراجع:

1) الشريفي أحمد، فرح عدنان(2012)، فاعلية برنامج إرشادي مستند إلى رياضة الدماغ في تخفيظ اضطراب الانتباه المصحوب. مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية جامعة الإمام محمد بن سعد الإسلامية.

2) السمادوني السيد إبراهيم،(1990)، الانتباه السمعي والبصري لدى الأطفال ذوي النشاط الزائد، بحوث المؤتمر السنوين المجلد الثاني مركز دراسات الطفولة، جامعة عين الشمس.

3) محمودي فوزية،(2011)، العلاقة بين اضطراب النشاط الزائد المصحوب بتشتت الانتباه وتعديل صعوبة الكتابة، دراسة ميدانية على عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية في ورقلة، رسالة مقدمة لنيل شهادة الدكتوراه في تخصص علم النفس المدرسي، غير منشورة، كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية، جامعة قاصيدي مرباح ورقلة.

4) عبد العزيز حيدر حسن،2013، التنشأة الاجتماعية للطفل،ط2، عمان، دار الصفاء.

5) محمد حسن القرا وبدر أحمد جراح،2016، فهم اضطرابات نقص الانتباه والنشاط الزائد لدى الأطفال والسيطرة عليه، دار المعتز للنشر والتوزيع ، الأردن.

6) حاتم الجعافرة،2002، الاضطرابات الحركية عند الطفل، دار أسامة،ط1، عمان، الأردن.

7) مفيدة بن حفيظ،2014 ، تصميم برنامج علاجي ميتا معرفي للأطفال المصابين باضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

8) علا عبد الباقي إبراهيم، علاج الإفراط الحركي لدى الأطفال باستخدام برنامج تعديل السلوك، جامعة عين الشمس، بدون طبعة.

9) نايف بن عابد الزراع،2007، اضطرابات ضعف الانتباه والنشاط الزائد، عمان، دار الفكر.

10) الدكتور سليم بن عبد العزيزإبراهيم، 2011، الاضطرابات النفسية لدى الأطفال، الأردن، دار المسيرة.

11) مشيرة عبد الحميد أحمد اليوسفي، 2005، النشاط واثره على الطفل،ط2 ، القهرة مكتب مديولي.

12) محمد النوبي محمد علي، 2008، قياس اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى الأطفال الموهوبين،ط، دار الصفاء للنشر والتوزيع.

13) الأعظمي سعيد رشيد، 2008، اضطرابات السلوك تشخيصه والوقاية منه، عمان، دار جليس الزمان للنشر والتوزيع.

14) أسامة فاروق مصطفى،2011، مدخل إلى الاضطرابات السلوكية والانفعالية التشخيص والعلاج، عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع

15) أنيسة دحيم عازب،(2005)، أثر الإفراط الحركي على التحصيل الدراسي في الطور الأول في التعليم الأساسي(6_9 سنوات)، مذكرة لنيل شهادة المستر في علم النفس، جامعة الجزائر.

16) الطاهر سعد الله،(1986)، علاقة قدرة التفكير الإبتكاري بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ الطور الثالث من التعليم الأساسي، أطروحة لنيل الدكتوراه، الجزائر.

17) عبد الرحمن العيسوي،(1974) القياس والتجريب في علم النفس والتربية، دار النهضة.

18) أمل فتاح زيدان العدد(2007)، مجلة التربية والتعليم، المجلد 14،ط1.

19) محمود جمال السلخي،(2013)التحصيل الدراسي ونمذجة العوامل المؤثرة فيه، ط1، الرضوان للنشر والتوزيع.

20) يامنة عبد القادر اسماعيلي،(2011)، أنماط التفكير ومستويات التحصيل الدراسي، ط1، العلمية، الأردن، دار اليازوري للنشر والتوزيع.

21) عماد عبد الرحيم الزغلول،(2006)، الاضطرابات الانفعالية والسلوك لدى الأطفال،ط1،عمان ،دار الشروق للنشر والتوزيع.

22) محمد بكر نوفل وفريال محمد أبو عواد،(2011)، علم النفس التربوي، ط1، عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع.

23) أحمد يعقوب النور،(2008)، علم النفس التربوي،ط1،الأردن، دار الجنادرية للنشر والتوزيع.

24) علي راشد،(1993)، مفاهيم ومبادئ تربوية، ط1، القاهرة، دار الفكر العربي.

25) عماد عبد الرحيم الزغلول،(2003)، مبادئ علم النفس التربوي، ط1، عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة.

26) بجاوي ليليا،(2021/2020)، الضغط النفسي وعلاقته بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي، مذكرة لنيل شهادة الماستر في علم النفس المدرسي، برج بوعريريج.

27) إبتسام سالم المزةغي،(2001)، الفروق في الذكاء وقلق الامتحان بين الطلبة مرتفعي ومنخفضي التحصيل الدراسي والمجلة العربية لتطوير النفوق، العدد3، ليبيا، جامعة الجيل العربي، مجلة علمية.

28) يونسي تونسية،(2011/2010)، تقدير الذات وعلاقته بالتحصيل الدراسي لدى المراهقين المبصرين والمكفوفين، مذكرة لنيل شهادة الماجستير تخصص علم النفس المدرسي.

29) عمور حكيم وبونعمة سفيان،(2010/2009)، المنهاج التربوي و أثره على التحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة أولى ابتدائي، مذكرة مكملة ليسانس تخصص علم الاجتماع التربوي.

30) بن يوسف أمال،(2008)، العلاقة بين استراتيجيات التعلم والدافعية للتعلم وأثارها على التحصيل الدراسي، رسالة ماجيستير غير منشورة ، جامعة بوزريعةن الجزائر.

31) برو محمد، اثر التوجيه المدرسي على التحصيل الدراسي في المرحلة الثانوية.

32) ونجن سميرة،(2004)، التحصيل الدراسي بين التأثيرات الصفية ومتغيرات الوسط الاجتماعي، مجلة الدراسات والبحوث الاجتماعية، العدد 4.

33) سامي محمد ملحم، (2001)، سيكولوجية التعلم والتعليم، الأسس النظرية والتطبيقية،ط1، عمان.

34) عبد الحفيظ مقدم،(2003)، الإحصاء والقياس النفسي التربوي مع نماذج من المقاييس والاختبارات، الجزائر، ديوان النطبوعات الجامعية.

35) أسماء لتيم،(2016/2015)، مساهمة في دراسة اللإفراط الحركي وتشتت الانتباه وتأثيره على التحصيل الدراسي عند التلميذ في المرحلة الابتدائية، مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر في علم النفس الإكلينيكي،دراسة ميدانية،أم البواقي

36) بسيس إيمان،بلعايب لامية ،حيان كنزة، (2020/2019) فرط الحركة وتشتت النتباه وعلاقته بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ الطور الإبتدائ من وجهة نظر المعلمين، مذكرة مقدمة لنيل شهادة الليسانس في علم النفس وعلوم التربية والأرطفونيا،

37) محمد شفيق، (2001)، البحث العلمي تاحطوات المنهجية لإعداد البحوث الاجتماعية،الإسكندرية ، مصر ، المكتبة الجامعية.

38) مصطفى سويف،(1977)، مقدمة في علم النفس الاجتماعي، ط1، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

39) د.رجاء محمود أبو علام، (2004)، مناهج البحث في العلوم النفسية والتربوية، ط4، دار النشر للجامعات، مصر.

الملاحق:

1) قائمة تشخيص الافراط في الحركة وقصور الانتباه:

أولا : أعراض قصور الانتباه		متوفر	غير متوفر
1	الطفل لا ينتبه للتفاصيل		
2	كثيرا ما يجد صعوبة في الانتباه لمدة كافية		
3	كثيرا مايبدو غير مصغ عند الحديث إليه		
4	لا يتبع التعليمات المطلوبة منه		
5	كثيرا ما يجد صعوبة في تنظيم أنشطته		
6	يتجنب الأعمال التي تتطلب التركيز الطويل		
7	كثيرا ما ينسى الأشياء الضرورية		
8	يتشتت انتباهه بسهولة		
ثانيا: أعراض فرط النشاط			
1	كثيرا ما يتململ في كرسيه		
2	كثيرا ما يترك مقعده في الصف		
3	يركض ويتحرك في المكان بشكل غير مناسب		
4	يصعب عليه القيام بنشاط هادئ		
5	دائما مستعد للانطلاق		
6	يتكلم كثيرا		

ثالثا: أعراض الاندفاعية			
1	يجيب على الأسئلة قبل انتهاء السؤال		
2	يجد صعوبة في انتظار دوره		
3	كثيرا ما يقاطع الآخرين		

2) نص المقابلة مع الحالة الرابعة

أولا: مقابلة مع الأم:

س:السلام عليكم واش راكي لاباس

ج:وعليكم السلام ورحمة الله وبركاته لاباس الحمدلله.

س:حابة ندير مقابلة معاك بخصوص ولدك "ي"

ج:ايه تفضلي.

س:احكيلي على علاقتك بولدك؟

ج:علاقتو معايا نحبو ويحبني بصح ما يبينش حنانتو معايا.

س:كي تهدري معاه كيفاه يدير؟

ج:ما ينتابهليش كامل وكي نبعثو يجيبلي حاجة ينساها ولا يجيبلي حاجة خلاف.

س:وعلاقتو مع باباه كيفاش؟

ج: علاقتو مع باباه مليحة بزاف خاطر يديرلو واش يحب ويدللو.

س:وخاوتو؟

ج:علاقتو مع خاوتو ما يتفاهموش بزاف خاطر يضربهم كي يكونو يلعبو ويكسرلهم الألعاب تاعهم.

س:عندو صحابو؟

ج: ما عندوش خاطر ما يعرفش يتعامل معاهم ويتدابزو يكرهوه.

س: عندو علاقات مع الجيران ولا مع الخرين؟

ج: ما يتفاهمش مع الناس كامل هو عقليتو صعيبة وهوما يضلو يشتكو منو.

س: وعلاقتو مع المعلمة تاعو كيفاش؟

ج: حتى هي ما يحبهاش يقول تعيط عليا بزاف وبدون سبب.

س: واش يدير كي يكون فالدار؟

ج: يضل يتحرك من بلاصة لبلاصة مايحبسش خلاه، ولا ينط فوق الكراسا والمطارح.

س: عندو وقت للراحة؟

ج: لا أصلا ما يدخلش للدار حتى العشية، يضل برا يلعب.

س: وفي الليل يرقد نورمال؟

ج: إيه يرقد عادي خاطر يكون تعب من اللعب والقفز.

س: ما عندوش مرض عضوي؟

ج: لا ماعندوش.

س: كيفاه طرقية الأكل تاعو؟

ج: يسيح الماكلة، ومايقدرش يقعد بزاف فالطاولة لازم ينوض.

س: وكيفاس يكون فالدار في بلاصتو ولبستو؟

ج: بلاصتو ديما مخروبة .

س: وقرايتو كيفاش؟

ج: ماعلابالوش قاع بيها.

س: واش من المواد اللي يعرف فيها؟

ج: ما يعرف فحتى مادة.

س: ونتي تقريه فالدار ولا لا؟

ج: أنا مانعرفش، بصح كي تقريه ختو يلقا السبايب باش مايقراش.

س: واش من الطريقة تستعملها معاه باه يقرا؟

ج: تضربو وتعيط عليه بصح والو.

س: حكيتي مع المعلمة تاعو عليه؟

ج: ايه حكيت معاها قالتلي ماعندي مانديرلو وليدك صعيب بزاف.

س: كيفاه تشوفي في المستقبل تاعو؟

ج: والله راني نخمم عليه بزاف لوكان يكمل هكذا ماعندو حتى مستقبل.

ثانيا: مقابلة مع المعلمة:

س: السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، واش راكي؟

ج: وعليكم السلام ورحمة الله

س: بغيت ندير معاك مقابلة بخصوص التلميذ "ي"

ج: ماشي مشكل تفضلي.

س: كيفاش علاقتك بيه؟

ج: علاقتي بيه ماشي مليحة.

س:علاه ماشي مليحة؟

ج: خاطر مايحترمنيش ومايخذش الراي.

س: ومع صحابو كيفاه؟

ج: علاقتو مع صحابو ماشي مليحة خاطر يدير معاهم المشاكل ويخسرلهم الهدرة يضلو يشتكو منو.

س: كيفاش السلوك تاعو داخل القسم؟

ج: في القسم يضل ينوض ويتحرك ويحب يخرج من القسم كل دقيقة.

س: واش تديريلو كي يدير سلوكات سيئة؟

ج: نعيط عليه ونقوللو تزيد تتحرك نضربك.

س: واش ردة الفعل تاعو كي تعيطي عليه؟

ج: نعيط عليه يولي يبكي ولا أعرف سبب بكاءه.

س:واش يبان عليه؟.

ج: متسرع والمظهر تاعو مش مرتب؟ اللباس تاعو ديما موسخ.

س: واش يفضل يدير في القسم؟

ج: يحب يخرج كل دقيقة ويلقالي أعذار باش يروح للمرحاض.

س: فالفناء كيفاه يدير؟

ج: يجري ويقفز بزاف ويحب الألعاب اللي فيها حركة.

س: كي تقدمي الدرس كيفاه يدير؟

ج: ما ينتابهش ، يبقى يشوف فيا بصح بالو ماعلابالیش قع وين راه.

س: تطلعيه للسبورة يكتب؟

ج: نطلعو ونحاول معاه بصح والو، يعرف غير ينقل الكلمة حرفيا ومايعرفش يقراها.

س: وكي تكلفيه بواجب منزلي يديرو؟

ج: مايديروش يقوللي نسيتو ولا يلقا كاش عذر.

س: وكي مايديروش واش تديريلو؟

ج: نروح نضربو يبكي قبل مانمسو.

س: يكتب الدروس تاعو؟

ج: ما يكتبش أصلا الكراريس تاعو ما يجيبهمش.

س: ما درتيش معاه أسلوب آخر باش ينقص من السلوكات اللي راه يدير فيها؟

ج: ايه بدلتلو بلاصة زوج خطرات لكن بدون جدوى.

س: وهدرتي مع والديه عليه؟

ج: ايه هدرت وقالولي ماعندنا ماندیرولو.