



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس

معهد التربية البدنية والرياضية

تخصص: نشاط حركي مكيف

مذكرة تخرج لنيل شهادة ليسانس بعنوان:

دور النشاط الحركي المكيف في تحديد مستوى تقدير الذات عند المعاقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية

بحث وصفي بالطريقة المسحية أجري على المعاقين بجمعية إعانة المعاقين لولاية مستغانم

تحت إشراف الأستاذة:

- دويلي منصورية

من إعداد الطلبة:

- رميك منال

- مرين أحمد

- بن طواف حسين

السنة الجامعية: 2015/2014

تشكرات

نرجو الله عز وجل الذي وفقنا في إتمام هذا البحث الذي أنجزناه راجين منه التوفيق وأن يكون في مستوى التشريف لنا ولجامعتنا، كما نتقدم بالشكر إلى الأساتذة المشرفة الدكتورة "دويلي منصورية" على الجهود التي بذلتها كما لا ننسى الأساتذة المحترمين: "خالد" و"وليد" و"غزال محبوب"

حرياش الذين لم ييخلوا علينا بأدنى شيء وإلى كل أساتذة ودكاترة وعمال معهد التربية البدنية والرياضية.

ولا يفوتنا أن نتقدم بالشكر إلى اللجنة المناقشة على قبول هذه المناقشة الخاصة بهذا العمل المتواضع كما لا ننسى المربين الذين تعاونوا معنا وإلى كل من ساهم في إتمام هذه المذكرة ولو بكلمة طيبة

منال - حسين - سيد أحمد

إهداء

إلى التي تحملت أن ترايني رجلا إلى التي إن تهديها كنز الدنيا ما وفيتها حقها

أمي الحنون أطال الله في عمرها.

وإلى الذي جعل مني رجلا وأفنى عمره من أجل سعادتني

أبي العزيز.

إلى كل الأخوة والأخوات وكل من يحمل لقب بن طواف.

إلى كل الأصدقاء والأحباب لولاية عين تموشنت أو خارجها خاصة "عبد السلام"

"عثمان"، "عبد الإله"، "سعيد"، "مسعودي"، "فؤاد".

كما لا ننسوا أصدقاء العمل "رميك"، و"منال" و"سيد أحمد".

بن طواف حسين

إهداء

إلى من علمني الحنان

امي الحبيبة "جميلة"

إلى من علمني كيف أعيش شريفًا

والدي "العزير"

إلى جميع إخوتي كبير وصغيرًا وإلى عائلة "ميرين"

إلى كل من ساهموا في تنوير فكري منذ نعومة أظفاري

إلى كل الأصدقاء والزملاء الذين ساعدوني في إنجاز هذا العمل المتواضع

أخص بالذكر الدكتورة المشرفة على مذكرتي "منصورية دويلي"

إلى زميلي في المذكرة "منال" و "حسين"

إلى كل أساتذة وعمال معهد التربية البدنية والرياضية

إلى كل أصدقائي: "علاء"، "دحو"، "سفيان"، "هشام"، "محمد وعبد العظيم"

وإلى كل إخوتي في الله

ميرين أحمد

محتوى البحث

إهداء	أ
شكر وتقدير	د
قائمة الجداول والأشكال	هـ
المقدمة	01
المشكلة	02
التعريف بالبحث	03
أهداف البحث	03
فرضيات البحث	03
أهمية البحث	03
مصطلحات البحث	04
الدراسات المشابهة	05

الباب الأول

الفصل الأول: الإعاقة العقلية

تمهيد	14
1-1- مفهوم الإعاقة العقلية	14
2-1- التعريفات الطبية للمعاقين عقليا	14
3-1- التعريفات الاجتماعية للمعاقين عقليا	15
4-1- التعريفات التعليمية للمعاقين عقليا	15

محتوى البحث

16	5-1- الفرق بين الإعاقة العقلية و المرض العقلي.....
17	6-1- أسباب الخلط بين مفهومي الإعاقة العقلية و المرض العقلي
17	7-1- أسباب التخلف العقلي
20	8-1- خصائص المعاقين عقليا
21	9-1- أنواع الإعاقة العقلية
21	10-1- تصنيف الإعاقة العقلية
22	11-1- علاج الإعاقة العقلية
23	الخلاصة.....

الفصل الثاني:النشاط الحركي المكيف

25	تمهيد
25	2. نبذة تاريخية عن النشاط الحركي المكيف
25	2-1-النشاط الحركي المكيف
26	2-2-تصنيف النشاط الحركي المكيف
27	2-3-أهداف النشاط الحركي المكيف
28	2-4-أغراض النشاط الحركي المكيف
29	1-5-أهمية النشاط الحركي المكيف
30	الخلاصة.....

محتوى البحث

الفصل الثالث: الألعاب التربوية الحركية

تمهيد	32
1-3- التطور التاريخي للألعاب التربوية	32
2-3- تعريف اللعب	33
3-3- المفاهيم ذات علاقة بالألعاب التربوية	34
4-3- فلسفة الألعاب التربوية	35
5-3- أهمية الألعاب التربوية	36
6-3- قيم و أهداف الألعاب التربوية	36
7-3- الألعاب الحركية	37
الخلاصة.....	39

الفصل الرابع: سمات الشخصية

تمهيد	41
1-4- سمات الشخصية	42
2-4- سمات الشخصية (تقدير الذات)	42
3-4- العوامل المؤدية إلى تكوين تقدير الذات المرتفع أو المنخفض	43
4-4- أبعاد وضوح الذات.....	44
5-4- نماذج تقدير الذات	45
6-4- أنواع الذات	45

محتوى البحث

46	7-4- مستويات الذات
46	8-4- مظاهر تقدير الذات
47	9-4- مكونات الذات
47	10-4- أقسام تقدير الذات
48	11-4- أهمية تقدير الذات
49	الخلاصة

الباب الثاني

الفصل الأول: منهج البحث و الإجراءات الميدانية .

54	الدراسة الاستطلاعية
54	1- منهج البحث
54	2- عينة البحث
54	3- مجالات البحث
54	4- متغيرات البحث
55	5- أدوات البحث
57	6- الأسس العلمية للاختبارات المستخدمة
58	7- الدراسات الإحصائية
58	8- صعوبات البحث

محتوى البحث

الفصل الثاني: عرض و تحليل و مناقشة النتائج

60	عرض النتائج
71	استنتاجات
71	مناقشة الفرضيات
72	التوصيات
73	الخلاصة العامة
75	مصادر و مراجع

ملاحق

ملخص البحث باللغة الفرنسية

ملخص البحث باللغة العربية

قائمة الجداول:

الصفحة	الجدول	الرقم
60	في المجمل أنا راض حول نفسي	1
61	أعتقد أحيانا أنني جيد في كل شيء	2
62	أشعر بأن لدي عدد من الأمور ذات النوعية الجيدة	3
63	قادر على أن أعمل أشياء جيدة كما معظم الآخرين	4
64	أشعر بأنه ليس لدي الشيء الكثير لأحجل منه	5
65	بالتأكيد أشعر بعدم الفائدة في بعض الأحيان	6
66	أشعر بأنني شخص له قيمة أو على الأقل مساو لمستوى الآخرين	7
67	أرغب أن أملك إحترام أكثر مع نفسي	8
68	بشكل عام أميل إلى الشعور بأنني فاشل	9
69	لدي إتجاه إيجابي تجاه نفسي	10
70	تحديد مستوى تقدير الذات	11

لقد تعددت التعريفات الخاصة بتقدير الذات وهي تعني في مجموعها مدى اعتزاز الفرد بصفة عامة والحكم بصفة خاصة و مستوى تقييمه لنفسه، فلقد أوضح ماسلو في تنظيمه للحاجات النفسية أن حاجات التقدير تتضمن شقين ولقد عرفها كوبر سميث 1967 على أنها تقييم يصفه الفرد لنفسه وب نفسه ويتضمن تقدير الذات إتجاهات الفرد الإيجابية والسلبية نحو ذاته حيث تعتبر من أهم السمات الشخصية سواء عند الشخص السوي أو المعوق عقليا الذي يوصف بالشخص الغير الكفاء إجتماعيا ولا يستطيع أن يسير أموره وحده وقد تحدث له الإعاقة نتيجة عوامل وراثية أو بيئية تؤثر على المخ والجهاز العصبي مما يؤدي إلى نقص الذكاء ونقص القدرة على التعلم والتكيف فلذا هو يحتاج إلى رعاية وخدمة اجتماعية ونفسية، وبالأخص الحركية لذا يعتبر النشاط الحركي المكيف عامة والألعاب التربوية الحركية خاصة من أهم هذه الخدمات حيث تعمل على دمج المعاقين وإعادة تأقلمهم بالمجتمع المحيط بهم والترويج عن نفس المعاق، كما تشكل جانبا مهما في استرجاعه لعنصر الواقعية الذاتية والصبر والرغبة في اكتساب والتمتع بالحياة وتنمية روح التنافس، بين الأفراد المعاقين ومن خلال الزيارات الميدانية، ونتائج التجربة الإستطلاعية لاحظنا أن هناك حقيقة ممارسة الألعاب التربوية الحركية أي للنشاط الحركي المكيف في جمعية إعانة المعاقين عقليا، لكن أردنا أن نركز دراستنا على إن كانت حقيقة هذه الألعاب لها دور في تنمية سمة تقدير الذات من خلال توزيع إستبيان وهو عبارة عن مقياس في علم النفس الرياضي من إعداد الدكتور أحمد عبد اللطيف أبو أسعد من أجل تحديد مستوى تقدير الذات عند فئة المعاقين عقليا، نتيجة ممارسة الألعاب التربوية الحركية على أنه توجد ثلاث مستويات لسمة تقدير الذات وهي: مرتفع، متوسط، منخفض.

المشكلة:

لقد عرف مجال العلوم الرياضية في السنوات الأخيرة تطورا عظيما من أولها و أهمها النشاط الحركي المكيف باعتبارها أحد المجالات الهامة في التربية الخاصة و لأن التربية عنصر أساسي يعمل على تكيف الفرد مع المجتمع و تطوره الثقافي و دفعه إلى إكتساب قدرات جيدة و خبرات متنوعة جسديا و عقليا و الوصول إلى الإحتكاك مع غيره عن طريق تعامله سواء مع المجتمع الداخلي أو الخارجي ،فهذا الفرد إما أن يكون قادرا سليما جسديا ،و ذهنيا أي أنه شخص عادي أم العكس م إنطلاقا من هذه الفكرة فإن فئة المعاقين كغيرهم من المعاقين يعانون من ضغوطات ذاتية سواء نفسية أو عقلية أو جسدية ،و نستطيع عن طريق الخدمات الإجتماعية المتعددة و شاملة الجوانب تحقيق أثر هذه الضغوطات ،فالنشاط الحركي المكيف يعتبر من الخدمات الإجتماعية بالغة الأهمية و بحثنا هذا يتطرق إلى تحديد مستوى تقدير الذات عند المعاق عقليا و دور النشاط الحركي المكيف في ذلك من خلال ممارسة الألعاب التربوية الحركية التي تعتبر جزءا هاما منه و أهمية الدور الذي تؤديه تجاه رفع أو خفض سمة تقدير الذات . و من هذا المنطلق أراد الطلبة طرح التساؤلات التالية:

هل للنشاط الحركي المكيف دور في تقدير الذات لدى فئة المعاقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية ؟

هل تحديد مستوى تقدير الذات يكون مرتفعا عند ممارسة النشاط الحركي المكيف عند فئة المعاقين عقليا ؟

تمهيد:

من أهم العوامل التي تؤدي إلى تشخيص صحيح لأي إعاقة هو تعريف هذه الإعاقة تعريفاً دقيقاً وشاملاً وكاملاً ويتناول جميع الحالات دون استثناء ويساعد على التفرقة بين مفهوم هذه الإعاقة وبين أية مفاهيم أخرى متشابهة.

1-1 مفهوم الإعاقة العقلية:

تحدث الإعاقة العقلية قبل أو أثناء الولادة، وقد تحدث قبل الولادة خلال فترة النمو وقبل سن المراهقة، والإعاقة العقلية وتحدث نتيجة عوامل فترة النمو وقبل سن المراهقة، والإعاقة العقلية وتحدث نتيجة عوامل وراثية أو عوامل بيئية مكتسبة بسبب مرض أو فيروس أو اضطرابات أثناء التكوين أو إصابات مباشرة للإدماع تؤثر على وظائف المخ وتحدد ملامح هذه الحالة في عدم التسوية الوظيفية للفرد في نواحي الاكتساب والاحتفاظ وتوظيف الخبرة في حل المشكلات والمعوقة عقلياً قد يولد ولديه عدم القدرة على أداء هذه المهام بطريقة سليمة وفعالة (علا عبد الباقي إبراهيم، صفحة 33)

2-1 التعريفات الطبية لمعاقين عقلياً

عرفه تزايد جواد 1952 : الإعاقة العقلية بأنها حالة يعجز فيها العقل عن الوصول إلى مستوى النمو ألسعري أقر اكتمال ذلك النمو ويرى أن هذه الحالة تنشأ من عيب أو نقص في الجهاز العصبي المركزي نتيجة لإصابة عضوية في المخ بحيث تكون تلك الإصابة ذات أثر واضح على ذكاء الفرد .

وعرفه جرفيس 1952 الإعاقة العقلية بأنها حالة توقفت أو عدم اكتمال النمو العقلي نتيجة لمرض أو إصابة تحدث للفرد قبل سن المراهقة أو نتيجة لعوامل جينية أثناء فترة التكوين.

وحاول بنوا benoit أن يضع تعريفاً للإعاقة العقلية أكثر شمولاً من التعريفين السابقين فكان تعريفه كما يلي:

الإعاقة العقلية: في حالة وقور وظائف العقل نتيجة عوامل داخلية في الفرد أو خارجية عنه، تؤدي إلى ضعف في كفاءة الجهاز العصبي وتقع في القدرة العامة وقصور في القدرة على التكيف.

(علا عبد الباقي إبراهيم، الصفحات 27-28)

3-1 التعريفات الاجتماعية للمعاقين عقليا:

اهتم دول 1941 doll بدراسة الإعاقة العقلية من حيث آثارها على النمو الاجتماعي للفرد واعتبر مدى الحاجة الاجتماعية والتوافق الاجتماعي للفرد معيارا أساسيا للتعرف على الشخص المعوق عقليا وكان تعريفه للشخص المعوق عقليا بأنه

«شخص غير كفء اجتماعيا ولا يستطيع أن يسير أموره وحده، وهل أقل من الأقوياء في القدرة العقلية، وأن تخلفه يحدث منذ الولادة أو في سن مبكرة».

وعرفه ساراسون 1953 sarason الإعاقة العقلية بأنها حالة يظهر فيها عدم التوافق الاجتماعي وتصاحب بقصور في الجهاز العقلي المركزي.

يلاحظ هذا التعريف أيضا قصورة، وعدم شموله لكل حالات الإعاقة العقلية وعدم صلاحيته للشخص أو العلاج.

4-1 التعريفات التعليمية للمعاقين عقليا:

عرفت كرتسنا إنجرام 1953 أنه الطفل المعوق عقليا أنه الطفل الذي لا يستطيع التحصيل الدراسي في نفس مستوى زملائه في الفعل الدراسي وتقع نسبة ذكائه بين 50-75 وتطلق إنجرام على هذا الطفل مصطلح بطئ التعليم ويتضح من خلال هذا التعريف انه لا يصح إلا لفئة واحدة من فئة المعوقين عقليا وبهمل الفئات الأخرى كما أنه لا يوضح أسباب الإعاقة ولا وقتها ومن ثم فهو لا يصلح لتحديد تلك الإعاقة ولا للتعرف عليها ولا يعتمد عليه في تشخيصها أو علاجها.

ولقد تنبه فريق من علماء النفس والتربية والباحثون والمهتمون بدراسة الإعاقة العقلية إلى القصور الشديد في تعريف هذه الإعاقة وعدم تحديدها تحديدا دقيقا، وما ترتب على ذلك من صعوبة في التعرف على الأشخاص المعوقين عقليا وتمييزهم عن غيرهم ممن يعانون من صعوبات في التعلم أو الذين يفتقرون إلى بعض المهارات الاجتماعية لأسباب أخرى غير الإعاقة العقلية، مما أدى إلى قصور في الخدمات اللازمة لرعاية هؤلاء الأفراد وتأخر علاجهم وضياع فرص تنميتهم في الوقت المناسب. (علا عبد الباقي إبراهيم، صفحة 29)

5-1 الفرق بين الإعاقة العقلية والمرض العقلي

1-5-1 مفهوم الإعاقة العقلية:

تحدث الإعاقة العقلية قبل أو أثناء الولادة ، وقد تحدث بعد الولادة بعد فترة النمو وقبل سن المراهقة والإعاقة العقلية قد تحدث نتيجة عوامل وراثية أو عوامل بيئية مكتسبة بسبب مرض أو فيروس أو اضطراباً أثناء التكوين أو إصابات مباشرة للدماغ تؤثر على وظائف المخ وتحدد ملامح هذه الحالة في عدم التسوية الوظيفية للفرد في نواحي الاكتساب والاحتفاظ وتوظيف الخبرة في حل المشكلات والمعوق عقلياً قد يولد لديه عدم القدرة على أداء هذه المهام بطريقة سليمة وفعالة، والإعاقة العقلية ليس مرضاً وإنما في حالة نقص في القدرة العقلية وانخفاض في درجة الذكاء هذا المتوسط وانخفاض في الأداء العقلي وهذا النقص والانخفاض يرجع إلى حالة عدم اكتمال أو توقف أو تأخر نمو العقل لأسباب تحدث في مراحل النمو الأولى منذ لحظة الإخصاب هو سن المراهقة فقد يولد بها الطفل وقد تحدث له في سن مبكرة نتيجة عوامل وراثية أو بيئية تؤثر على المخ والجهاز العصبي للفرد مما يؤدي إلى نقص الذكاء ، ونقص القدرة على التعلم والتكيف (علا عبد الباقي إبراهيم، الصفحات 33-34)

1-5-2 المرض العقلي:

يحدث المرض العقلي في أي مرحلة من مراحل العمر بلا حدود وعادة يحدث بعد سن المراهقة، وفي معظم الحالات يحدث المرض العقلي ، لفرد بعد مروره بفترة فشل تعامله مع بعض عناصر البيئة التي يعيش فيها أو بعد فشل الفرد في التعامل مع أشخاص بعينهم، أو عجز الفرد عن حل بعض المشكلات وقد يحدث نتيجة انفعالات الفرد في طموحاته وتوقعاته بما لا يتلاءم مع قدراته وإمكاناته فيجد نفسه عاجزاً عند تحقيق تلك الطموحات ويفشل في الوصول إلى تلك التوقعات قد يحدث المرض العقلي للشخص الذين يشعرون دائماً أن الآخرين يرونه غير كفء وغير قادر على عمل معين وتكرار تلك المواقف في حياة الفرد يؤدي به إلى الإثبات بأنماط غير سوية من السلوك الانفعالي مثل : الاكتئاب- الانسحاب العدم وانه والانطواء والعزلة وعلى هذا فإن المريض عقلياً هو في الواقع شخص معوق انفعالياً ووجدانياً ونتيجة لهذه الإعاقة الوجدانية والانفعالية نجد هذا الشخص يحجم عند أداء بعض المهام التي تتطلب قدرة عقلية معينة ويعجز عن حل المشكلات التي تواجهه ويظهر عدم الكفاءة في أداء بعض الأنشطة العقلية. ومن أهم ما يميز المرض العقلي ، أنه يحدث بعد اكتمال نمو العقل، وقد يحدث لدى الشخص المريض عقلياً يرتبط بفترة المرض فقد وبعد الشفاء يعود الفرد إلى حالته العقلية السوية قبل الإصابة بالمرض العقلي.(علا عبد الباقي إبراهيم)

6-1 أسباب الخلط بين مفهومي الإعاقة العقلية والإعاقة العقلية والمرض العقلي:

يتضح مما سبق انه هناك فروقا واختلافات جوهرية وأساسية بين مفهومي الإعاقة العقلية والمرض العقلي، وأن الخلط بينهما ينشأ نتيجة لتشابه بعض الأعراض الانفعالية والعقلية التي قد تظهر في سلوك كل من المعوقين عقليا ومرضى العقول، فالشخص المعوق عقليا لا يستطيع اكتساب المهارات الأساسية إلا في مراحل متأخرة من النمو و لا يملك القدرة اللازمة لأداء الأعمال والمهام نتيجة قدراته العقلية معينة، ويفشل دائما في أداء تلك الأعمال والمهام ونتيجة لهذا الفشل المستمر بالإحباط ويرى نفسه عديم القيمة لا تتأثر له مما يؤدي على ظهور بعض الأعراض الانفعالية في سلوكه مثل: الاكتئاب والعدوانية والانطواء والعزلة فيقوم مديري هذا الشخص انه مريض عقلي لأن هذه الأعراض تشبه الأعراض الانفعالية التي تظهر في سلوك الشخص المريض عقليا، والواقع أنها قد حدثت للمعوق عقليا نتيجة لقصوره العقلي ، أما الشخص المريض عقليا هو في الواقع شخص معوق انفعاليا ووجدانيا، نتيجة المشكلات الانفعالية والوجدانية التي يعاني منها قد تظهر عليه بعض الأعراض العقلية مثل : عدم الكفاءة في أداء بعض المهام التي تتطلب قدرات عقلية معينة، وعدم القدرة على حل المشكلات وقصور في أداء بعض الأنشطة العقلية، فيتوهم من يرى هذا الشخص أنه معوق عقليا.(علا عبد الباقي إبراهيم، الصفحات 34-35)

7-1 أسباب التخلف العقلي:

8-1 اختلف العلماء في تعديدهم للعوامل التي تؤدي إلى التخلف العقلي، فذكر يانت yaunet أن هناك أكثر من مئة عامل فطرت فيما كتب عن العوامل المرئية الى التخلف العقلي، وهناك دراسات حديثة تقلل من نسبة مسؤولية عامل الوراثة في حدوثه للتخلف العقلي، وسوف تقسم هذه العوامل إلى ثلاثة أقسام على أساس المرحلة التي حددت فيها التخلف العقلي على النحو التالي:

أو لاً: عوامل قبل الولادة

هي العوامل التي تؤثر على الطفل قبل ميلاده والتي تؤدي إلى تخلفه العقلي، إذ نشأ التخلف العقلي نتيجة عوامل تؤثر على الطفل قبل ولادته، وتظهر هذه العوامل أنواعا متعددة منها ما هو وراثي حيث يورث التخلف بالعقلي عن طريق جينات معينة وفي الجسيمات التي تحمل المهارة الوراثية وهناك حالات لا يورث فيها التخلف العقلي إنما تحدث طفرات في الجينات في أثناء تكوين الاجنية وينشأ عنها أنواع من الاضطرابات في بعض النواحي الفسيولوجية، كاضطرابات الانزيمات التي تؤدي إلى تخلف الخلايا المعينة، مما يؤدي إلى التخلف العقلي، وهناك حالات أخرى يرث فيها الجنين عيوباً في تكوين الخلايا العصبية تؤدي إلى تخلفه العقلي. (عبد السلام عبد الغفار، يوسف الشيخ 1985: 36)

- العوامل الجينية:

أ- عوامل وراثية مباشرة:

احتلت العوامل الوراثية مركزاً أساسياً بين العوامل التي تؤدي إلى التخلف العقلي حتى أنه بعض الدراسات نادت بان 90 بالمائة من العوامل التي تؤدي إلى التخلف العقلي يمكن اعتبارها وراثية غير أن نتائج الدراسات الحديثة تظهر أنالعوامل الوراثية المباشرة بدأ في النصف الثاني من القرن العشرين تفقد مكان الصدارة للذين احتلته بين العوامل المؤدية إلى التخلف العقلي.

ب-عوامل وراثية غير مباشرة:

تظهر هذه المجموعة من العوامل تلك الحالات التي يرث فيها الجنين صفات أخرى قد تؤدي إلى حالة التخلف العقلي، وفي هذه الحالات فإنه ما انتقل وراثياً هو نوع من الطفرات أو الخلل أمر العين في تكوين للمخ أدى إلى التخلف بالعقلي ومنها:

- حالات العيوب المخية؛

- حالات الاضطرابات في تكوين الخلايا؛

- حالات العامل RH

ج-العوامل الغير الجينية:

هذه العوامل تؤثر في الجنين فترة الحمل ومن هذه العوامل:

- الإصابة بأمراض معدية.
- تعرض الجنين للإشعاعات.
- اضطراب الغدد الصماء.

ثانياً: عوامل أثناء الولادة:

تعتبر الولادة مرحلة من مراحل الحياة للطفل تتأثر بالمرحلة التي قبلها وتترك بصماتها على الطفل في مراحل حياته التالية، فإذا تمت الولادة طبيعياً مرت بسلام دون مشاكل، وإذا حدثت ولادة عسيرة أدى ذلك إلى التخلف العقلي، وفي حالات الولادة العسرة يتعرض الوليد أثناء الولادة لظروف قاسية تؤذي وتتلخ خلايا جهازه العقلي وتؤدي به إلى التخلف العقلي، وأسباب الولادة العسرة كثيرة منها:

- حجم الجنين
- وضعه في الرحم
- خوف رحمة الأم
- طول فترة الولادة
- اختناق الجنين
- الولادة الجافة.

ثالثاً: عوامل ما بعد الولادة:

قد يولد الطفل ولادة طبيعية، ومع هذا يكون عرضة للإصابة بالتخلف العقلي إذا تعرض لمرض أو حادثة تؤدي دماغه وجهازه العصبي في مرحلة الرضاعة والطفولة أو الأمراض والحوادث التي تسبب التخلف العقلي وقد أشار ترجولد 1924 إلى وجود عوامل كثيرة منها:

- التهاب المخ.
- شلل المخ.
- اكتئاب السحايا.

- أمراض الطفولة.
- الحوادث.
- التلوث البيئي. (إيمان فؤاد محمد كاشف ، الصفحات 24-28)

1-8 خصائص المعاقين عقليا:

1-8-1 الخصائص الجسمية والحركية:

تتميز الخصائص الجسمية المعاقبة عقليا ببطء في النمو الجسمي بصفة عامة، وصغر الحجم وصغر الحجم والوزن العادي، ونقص حجم وزن المخ عند المتوسط، وتشوه شكل الجمجمة والاذنين والعينين والفم والأسنان وتشوه الأطراف وبطء النمو الحركي وتأخر الحركة واضطرابا وراثيا وخوف اضطرابا. في النشاط الجنسي (حامد زهران 1977-438).

1-8-2 الخصائص المعرفية:

أهم ما يميز التخلف العقلي عند الشخص العادي هو الخصائص العقلية المعرفية حيث تقل نسبة الذكاء عن 70 بالمائة ولا يزيد العمر العقلي للمتخلف عقليا عند عشرة او إحدى عشرة سنة عقلية، ولا تؤهله للتحصيل الدراسي أكثر من الهدف الخاص الخامس مهما بلغ به العمر ومهما تعرض لبرامج ومثيرات تربوية (عبد السلام عبد الغفار، يوسف الشيخ 1985-74-75)

1-8-3 الخصائص النفسية والانفعالية:

وضع كروميل 1967-52 نموذجا لتحديد سمات شخصية المتخلف عقليا والنظر إليها من خلال عدة نظريات مثل النظرية الأنماط عند إياك وللسمات عند كاتل وألبرت ، والحاجات عند روترومواعي وقد استعان كروميل بمفاعيل بمفاهيم الميكانيزم الدفاعي ومفهوم الذات حيث يشتمل النموذج الذي وضعه على بيان تفاعل المتخلف عقليا من نوعية من المواقف:

- مواقف تتضمن تهديدات حتى يسعى المتخلف عقليا الابتعاد عنها؛

مواقف أخرى تتضمن أهدافا يسعى للحصول عليها كروميل 1967-54 ويؤدي تفاعل المتخلف عقليا مع هذين النوعين من المواقف إلى تعرضه للعديد من الانفعالات مثل:

- القلق.
- الإحباط والعدوان.
- الحيل الدفاعية. (إيمان فؤاد محمد كاشف ، الصفحات 29-33)

9-1 أنواع الإعاقة :

إن الغرض من تصنيف المعاقين هو مواجهة احتياجاتهم التربوية والتأهيلية حيث يصنفهم حلمي إبراهيم ويلي سيد فرحات:

- **المعاق جسميا**: هو الذي يعاق عند تأدية الأعمال التي لا يستطيع الأشخاص الأسوياء ويستلزم المساعدة خاصة لأداء الأنشطة الحركية اليومية كالمعنيين بالشلل والمقعدين.
- **المعاق عقليا**: وهو فاقد القدرة على ممارسة السلوك العادي في المجتمع نتيجة انخفاض المستوى العقلي مما يؤدي إلى فقور في النضج أو التعلم أو التخلف مع المجتمع مثل : الأمراض العقلية والنفسية أو درجات الضعف العقلي والآخرين تقل نسبة ذكائهم عند 70 بالمائة.
- **المعاق اجتماعيا**: وهم فئة من المجتمع تتمتع بكافة العناصر السليمة إلا ان العجز في تفاعلهم مع بيئتهم وذلك كالحاجات والمنحرفين اجتماعيا.
- **المعاق حسيا**: وهم فئة من المجتمع أجيبب بعض أو إحدى الحواس منها مثل: العمى، الصم، البكم. (مذكرة تحلاج ليسانس في التخصص النشاط الحركي للمكيف عنوان أثر الوحدات التعليمية في التحليل المعرفي للمعاقين عقليا).

10-1 تصنيف الإعاقة العقلية:

يقصد بالتصنيف في مجال الإعاقة العقلية تنظيم المعلومات التي تتصل بخصائص الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة و الإعاقة العقلية و بحاجاتهم وفق نظام محدد ويرتبط مصطلح للتصنيف بمصطلح للتوصيف الذي يتضمن إعطاء تسمية معينة للفرد بناء على الفئة التي ينتمي إليها و الطفل الذي يتم تشخيص حالة، الإعاقة العقلية لديه يطلق عليه إسم «الطفل المعوق عقليا» و نظام التصنيف للتنتائج في ميدان التربية الخاصة عموما هو نظام فتوي حيث أنه يعمل على تجميع الطلاب المستفيدين من الخدمات في فئات يطلق عليها اسم فئات

الإعاقة، وقد تكون للتصنيف و مازال قضية مثيرة للجدال في ميدان التربية الخاصة فمن جهة يعتقد البعض أنه لتصنيف يمهّد الطريق أمام الطالب، ذيا لإعاقة للحصول على الخدمات والبرامج التي يحتاج إليها من الكوادر المتخصصة، وان الفئات التصنيفية تسهم في دعم برامج التربية الخاصة، تشريعيا وتسهم ايجابيا ايضا في دراسة فئات الإعاقة، كما تحصل عمليات للتواصل لذوي الإعاقة - beirne- smith - pattou - shannon, 2005 ومن جهة ثانية يرى البعض الآخر ان التصنيف سبيل من أهمها انه لا يمكن لأي تسمية لأن تصف الفرد بشكل كافي رائد التصنيف عرضة للأخطاء فرائد للتسميات ليست ذات فائدة من الناحية التربوية، وأنها تؤثر سلبا على مفهوم الذات لدى الشخص الذي يمكن تصنيفه وعلاوة على ذلك يرى هذا الفريق لأن التسمية للتصنيف غالبا ما تعطي الخصائص الفردية للشخص وتلفت الانتباه إلى مواطن العجز والضعف لديه، كما تعود إلى التعامل مع الشخص بوجه صورة نمطية للتسمية التي أطلق عليه مريب بوصفه شخصا له خصائصه الفردية(الدليل الموحد 2001).

(جمال محمد سعيد الخطيب، 2010، صفحة 116)

11-1 علاج الإعاقة العقلية

ليس هناك علاج طبي مباشر للإعاقة العقلية، فقد كل ما يستطيع الطب عمله هو الكشف المبكر على بعض حالات الإعاقة وربما الوقاية من بعض هذه الحالات أو تقييم بعض أشكال العلامات الطبية الموجهة للمشكلات المرافقة للإعاقة العقلية، فقد يقرر طبيب بعض العقاقير الطبية للشخص للإعاقة العقلية ولكن هذه العقاقير ليست علاجا نهائيا للإعاقة العقلية نفسها بل قد تستهدف معالجة النوبات التشنجية او غيرها من المشكلات الصحية التي يعاني منها الشخص فمن المعروف انه علاج الإعاقة العقلية يتمثل في برنامج تربوي ونفس واجتماعي وليس في علاج طبي حتى ولو كانت الحالة ناتجة عن سبب طبي فعلى سبيل المثال: انه معروف ملازمة دوان تنتج عن خلل في الكروموموزوم رقم 21 ولكن للطب ليس لديه أدوات المعالجة لهذا الخلل(جمال محمد سعيد الخطيب، 2010، صفحة 19)

الخلاصة:

وعليه يتضح لنا أن رعاية الطفل المعوق بصفة عامة والمتخلف عقليا بصفة خاصة يجب علينا ان يركز على برامج نفسية وتربوية تتماشى وخصائص المعاقين عقليا، حتى نحقق ما نأمل إليه وهو الشعور بالاطمئنان النفسي والشعور بأمانوالانتماء الاجتماعي خاصة وانه في المراحل الأولى من عمره يكون لدى المعاق عقليا قابلية للتعلم، خضعوا إلى برامج تعليمية مكيفة تتماشى وقدراتهم العقلية، إذن تربية المعاقين مسؤولية مشتركة كبيرة بين الأسرة والمدرسة والمجتمع فالمعاق مهما كانت إعاقته تعتبر مشكلة له ولغيره ولتحقيق الاندماج الاجتماعي يجب تنمية الجوانب المعرفية والحسية والحركية، وكذا العوامل النفسية والاجتماعية. وعليه نكون حققنا جانب هام من الجوانب برعاية وتأهيل المعاقين عقليا حتى يكون لدينا مجتمع متكامل يعيش في سعادة ويشعر أبناءه بالانتماء إليه.

تمهيد :

إن الاهتمام المجتمعي بذوي الحاجات الخاصة أصبح ضرورة من الضروريات الحتمية و ذلك بسبب ظهور عدد من المشاكل لا يعد ولا يحصى اجتماعيا نفسيا سلوكيا... الخ .

و هذا يعود الى نظرة المجتمع إليهم كأشخاص معوقين و ليسو معاقين و كذلك وحب للمجتمع أن يتفاعل مع الإعاقة و بمختلف فئاتها على أسس علمية و متينة و أهداف بناءة تساعد على تنمية المعاق و تحسين حالته من الناحية البدنية و النفسية و العقلية و الاجتماعية و الاقتصادية و ذلك من خلال عملية الإدماج و من بين هذه الوسائل «النشاط الحركي المكيف» الذي يندرج تحت إطار الرياضة التي تسعى دوما من خلال أهدافها و أسسها و أغراضها إلى تطوير و تنمية و ترقية المعانات في حياته.

نبذة تاريخية عن النشاط الحركي المكيف :

ظهر مفهوم النشاط الحركي للمكيف سنة 1973 م عند تأسيس الفدرالية الدولية للنشاط الحركي المكيف (IFARA) من طرف البلجيكيين و الكنديين ، يستند النشاط الحركي المكيف لتمارين و نشاطات بدنية و رياضية حيث تتجه و تعطى عناية خاصة لفائدة الأشخاص القاصرين و المعوقين و ذوي الصعوبات الاجتماعية أو الصحية و الشيخوخة (رشيد بوكراع)

2-1-النشاط الحركي المكيف:

يعتبر النشاط الحركي المعدل لتحسين و تشكيل العادات الحركية و القدرات البدنية اللازمة لمقتضيات الحياة الإنسانية للمعاق ، و الإسهام مع غيرها من الأنشطة التعاونية و الاجتماعية و الفنية في تكوين شخصية المعاق حيث تتبع له الفرصة للممارسة العامة للأنشطة و البرامج الرياضية بهدف إعدادهم بدنيا إلى جانب إكسابهم المهارات الرياضية في بعض الألعاب الفردية و الجماعية

ويتميز النشاط الحركي المكيف بتنوع أشكاله و طرق ممارسته من أشكال النشاط الرياضي التي تسهم في تحقيق تكامل أعضاء المجتمع من خلال ما ينطوي في داخله من الألعاب الجماعية التي تنص الإحساس بالانتماء و الولاء و التعاون و الإيثار و كذلك الألعاب الفردية التي تؤكد الذاتية و تراعي المواهب الرياضية فتظهر القدرات الفردية و المهارات الخاصة (1) و ظهر المفهوم في سنة 1973 عند تأسيس الفدرالية الدولية للنشاط البدني المكيف (IFAPA) من طرف البلجيكيين و الكنديين يستند النشاط البدني المكيف لتمارين و نشاطات بدنية و الرياضة ، حيث تعطي عناية لفائدة الأشخاص القاصرين كالأشخاص المعوقين و ذوي

الاحتياجات (إجتماعية أو صحية و الشيخوخة).

(بجدية محمد -عزون عبد الرحمان، صفحة 10)

2-2 تصنيف النشاط البدني المكيف:

يمكن إيجاد عدة معايير وأسس تضمن من خلالها النشاط الحركي للمكيف و بهذا تتعدد تصنيفاته نذكر على سبيل المثال الثلاث التصنيفات التالية:

أ- على أساس المشاركة في النشاط البدني للمكيف :

المشاركة السلبية و تعتمد متابعة المعاق الأنشطة البدنية و الرياضية الأسوياء و المسنين أو المعاقين دون المشاركة فيها من خلال المشاهدة و متابعة الأخبار.

- المشاركة الايجابية تعتمد على مشاركة الفعلية للمعاق سواء بالمساعدة أو بدونها

ب- أساس الأغراض: تتعدد الأنشطة بتعدد أغراضها و يمكن أن نذكر بعضها:

- أنشطة بدنية مكيفة لتنمية الإدراك الحركي

-أنشطة بدنية مكيفة للتنافس

ج- على أساس الفئة الموجه إليها: وهي كثيرة جدا نذكر بعضها بإختصار-أنشطة بدنية مكيفة للمعاقين

بدنيا و حركيا

-أنشطة بدنية مكيفة للمتخلفين عقليا

-أنشطة بدنية مكيفة لذوي الاضطرابات النفسية و الاجتماعية

-أنشطة بدنية مكيفة للمسنين(سي مرابط محمد-بودالي شعبان مجدوب نور الدين، 2005-2006،

الصفحات 34-35)

2-3 أهداف النشاط الحركي للمكيف:

إن هدف النشاط الحركي المكيف للخواص هو نقص هذه التربية العامة الشاملة و إن كان يستخدم برامج خاصة من النشاط الموجه للحصول على نتائج تتصل بنمو للفرد أو الواقع إن الجهود التي تبذل في نشاط الحركي إنما تقصد به معاونة الفرد كي يحتل مكانة في العالم الاجتماعي كمواطن محترم في حدود قدراته الشخصية و إتاحة الفرصة له كي تنمو قدراته البدنية و العقلية و الاجتماعية نموا كاملا في جو الصداقة و العطف و التقرير و يرتكز الأساس الأول في فكرة النشاط المكيف على إعداد برامج التربية تتم بحيث تمكن الفرد من اخذ نصيب في الحياة الاجتماعية تتناسب مع احتياجاته و قدراته البدنية و العقلية و عليه يمكن إيقاعه تتناسب مع ميول و قدرات و حدود الأفراد المعاقين الذين لا يستطيعون الاشتراك في البرنامج العام دون أن يصيبهم أي ضرر و بشرط أن يتم ذلك على أيدي مربين مدركين لمسؤولياتهم و يهدف النشاط الحركي المكيف إلى تصحيح الانحرافات الميكانيكية حتى تتاح الأجهزة الحيوية للجسم فرصا أفضل لأداء وظائفها كاملة و حتى تتحسن ميكانيكية الجسم عند قيامه بأي نشاط حركي.

- التمتع بالحياة عن طريق الإنتفاع لمقوماتها و إمكانيتها

- تحسن كفاءة الفرد البدنية و العضوية(حساب فاطمة -حساب جمال الدين، 2006-2007،

الصفحات 26-27)

2-4 أغراض النشاط الحركي للمكيف :

للتربية الحركية أغراض عديدة و التي قد تعدل و تنمي و تطور الجوانب التالية بالنسبة للمعاقين عامة و المتخلفين عقليا خاصة.

أ- النمو الحركي

يسعى للنشاط الحركي إلى جعل الجسم البشري قويا و نشيطا و ذلك لأتھالأداء و التوافق بين الحركات يحتاج إلى التركيز ذهني كما انه يجعل الجسم قادرا على العمل فالنشاط ليس زينة و مجرد العاب يمارسها للمعاق لقضاء وقت الفراغ إنما هو جانب أساسي في العملية التربوية فهو يسعى لزيادة قابلية الفرد المعاق و اكتساب المعلومات مختلفة لأن تعلم الألعاب يحتاج إلى تفكير و كذلك إلى التوافق العصبي العضلي .

ب- النمو البدني

إن ممارسة أي نشاط حركي للفرد المعاق تساعده على بناء للكفاءة البدنية عن طريق تقوية و بناء أجهزة جسم و تمكنه من تحمل للمجهود البدني و مقاومة للتعب وعن طريق ممارسة التمارين البدنية يحارب المعاق التشوهات الجسمانية من العيوب و مساعده في النمو الطبيعي و تؤهلها تأهيلا صحيحا و سليما لكي يصبح قادرا على العمل و الإبداع

ج- النمو الاجتماعي و النفسي :

إن ممارسة للنشاط الحركي و ألعابه تساعد الشخص المعاق على التكيف مع الأفراد و الجماعات التي تعيش معها و تنمي له الثقة في النفس و التعاون و الاحترام و الشجاعة فضلا عنه الشعور باللذة و

الراحة و السرور للوصول إلى النجاح عن طريق الفوز و يساعده تنمية للقدرات و المواهب للفرد المعاق.

(بن يوب جمال-العربي سفيان، الصفحات 17-18)

2-5- أهمية النشاط الحركي المكيف :

أ- النشاط الحركي المكيف كوسيلة ترويجية:

لرياضة المعاقين جوانب عميقة تفوق كونها علاجاً بدنياً لهم فيتعدنا الأمر كونها وسيلة ناجحة للترويج عن النفس للمعاق كما تستغل جانباً مهماً من استرجاعه لعنصر الواقعية الذاتية و للصبر و الرغبة في اكتساب و التمتع بالحياة.

ب- النشاط الحركي المكيف كوسيلة علاجية:

تعد ممارسة النشاط الحركي المكيف وسيلة طبيعية لعلاج المعاقين على هيئة التمرينات علاجية تأهيلية و كأحد المكونات الهامة للعلاج الطبيعي و التي تساهم بدجة كبيرة لاستعداد اللياقة الحركية للمعاق مثل استعادته للقوة العضلية و المهارة و التوافق العضلي العصبي و التحمل المرنة، السرعة و بالتالي كفاءته و لياقته العادية في الحياة.

ج- النشاط الحركي كوسيلة إدماج المعاق داخل المجتمع :

من أهداف المجتمع النبيلة لممارسة النشاط الحركي للمعاقين إعادة تأقلمهم و التحامهم بالمجتمع المحيط بهم بمعنى تسجيل إستفادتهم و إفادتهم للمجتمع .

(مراد قول)

الخلاصة:

يلعب النشاط الحركي المكيف دورا كبيرا في حياة المعاق حيث يتيح له الفرصة للإحتكاك مع الآخرين و التفاعل معهم بطريقة تمكنهم من تحقيق الراحة الحركية و النفسية و العقلية و تدعيمهم للثقة بالنفس من خلال الأنشطة و الألعاب التي تبين مسؤولياته و قدراته على العطاء و التعبير عن الذات فضل عن التحرر من الشعور بالانقص و التحكم في سلوكه وقد اوردنا في هذا الفصل النشاط الحركي المكيف من حيث مفهومه لدى مختلف العلماء و الباحثين و أهميته و أهدافه و كذا تصنيفه.

تمهيد:

يعد اللعب نشاطا مهما يمارسه الفرد إذ يساهم بدور حيوي وتكوين شخصية الطفل بأبعادها وسماتها كافة ، وهو وسيطاً تربوياً مهماً يعمل على تعليمه و نموه، ويشجع إحتياجاته و يكشف أمامه أبعاد العلاقات الاجتماعية و التفاعلية القائمة بين الناس فاللعب بعامة و الألعاب التربوية بخاصة مدخل أساسين نمو الطفل من الجوانب العقلية و الجسمية و الاجتماعية و الأخلاقية و الانفعالية و المهارية و اللغوية الخ..، كما يسمح بإكتشاف العلاقات بينها و ينمي التفكير و هو يسمح بتدريب على الأدوار الاجتماعية و يخلص الإنسان من انفعالاته السلبية و من الصراعات ، و ضروب توتره ، و يساعده على إعادة التكيف.

3-1- التطور التاريخ في الألعاب التربوية :

يعود استعمال الألعاب إلى ما قبل 1500 سنة عندما استعمل الهنود لعبة الشطرنج و يرجع الفضل في تطوير الألعاب التربوية إلى اهتمام بالألعاب الحرب ثم تطوير هذه الألعاب في القرن 19 عشر من قبل البروسين الذين استعملوا لعبة الشطرنج و استبدلوا مواد هذه اللعبة بالجنود و الضباط و الدبابات و أصبحت الخرائط و ارض المعارك تشكل لوحة اللعبة بدلا من لوحة لعبة الشطرنج و بعد الحرب العالمية الثانية ومع تطور استعمال الحاسوب اخذ اقتصاديون و رجال الإدارة و الأعمال باستعمال الألعاب في توضيح العمليات التي تحدث في هذه المجالات للعاملين اللذين لديهم رغبة في نقل الواقع إلى موقع التدريب للانجاز العمل بسرعة و بدقة متناهية و اتسع مجال استعمال الألعاب و قام التربويون في الدراسات الاجتماعية و في نهاية 50 من هذا القرن قام بإدخال الألعاب التربوية في الدراسات الاجتماعية في مسابقات العلوم السياسية للطلبة الدراسات العليا و في مجال التدريب و التعليم المهني استخدم المدربون الألعاب لممارسة مهارات أدائية تشبه ماسوف يقوم به المتدرب في الحياة العملية و لا شك انه استعمل ألعاب تربوية قد انتشر منذ فترة طويلة في المجال التربوي منذ

أبدأت المدارس تزاوّل نشاطها حيث كان المعلمون يتيحون الفرص لطلبتهم القيام باللعب الإيهامي مثل تمثيل ادوار في مسرحية تاريخية أو تقمص شخصيات البائعين أو المشترين أو القيام بادوار الأطباء و المصرفين و المرض و غير ذلك و لكن في الستينات من القرن العشرين شاع استعمال الألعاب التربوية في المدارس و مؤسسات التعليم العالي و في مجالاته الأكاديمية المختلفة.

(محمد محمود الحيلة، الصفحات 31-32)

3-2 تعريف اللعب:

تعرف المعاجم العربية اللعب بأنه فعل يرتبط بعمل لا يجدي أو بالميل إلى السخرية بل هو نشاط ضد الجد جاء في القرآن الكريم لقوله تعالى: (الذين اتخذوا دينهم لعبا و لهوا). الأنعام 70، وجاء اللعب بمعنى الاستمتاع و التسلية على لسان إخوة يوسف لأبيهم قال تعالى: (أرسله معنا غدا يرتع و يلعب). يوسف 12، و هذا فان اللعب في مجتمعات العربية اختلط فهمه عند العامة إلى درجة التباين فعندما نظر إليه في إطار النشاط الذي يقابل النشاط الديني لعامة التفاضل فانه يشكل نشاطا عيبيا أما إذا فهم بأنه نشاط للصغار و الكبار في إطار تحميمي لا يفضل النشاط الديني فانه يقبل مع التحفظ و ذلك يعد اللعب نشاطا حرا قد يوجه و يستثمر لإنماء سلوك الأطفال و شخصياتهم و قد يوجه من قبل الكبار لصالح الصغار و تربيتهم و قد يكون لغاية لامعة و التسلية كما في الألعاب الشعبية أما قاموس علم النفس فيعرف اللعب بأنه نشاط يقوم به البشر بصورة الفردية و الاجتماعية لغرض الاستمتاع دون دافع آخر و بتحليل مضمون هذا التعريف نستنتج أن اللعب نشاط يمارس بطريقة فردية أو جماعية و هو نشاط إنساني حر و خالص يؤدي إلى غاية الاستمتاع و حسب و قد يكون هذا النشاط حركيا أو ذهنيا.

(محمد محمود الحيلة، صفحة 33)

3-3 المفاهيم ذات العلاقة بالألعاب التربوية :

أ- اللعبة :

هي نشاط يتم من خلالها تجمع المشاركين بقواعد موضوعة و موصوفة مسبقا أو التي تختلف عن الواقع في بذل الجهد وصولا الى الهدف المرسوم .

ب- المحاكاة:

هي عبارة عن تبسيط تجريدي أوإضافيلموقف حقيقي أو لعملية ما و فيها يلعب المشاركون دورا في التفاعل مع الأشخاصالأخرينأو مع عناصر من البيئة

ج-ألعاب المحاكاة:تشملألعاب المحاكاة عناصر المحاكاة (تمثيل الأدوار نموذج من الواقع) مع عناصر اللعبة (إثارة الدافعية تجاه هدف مرغوب فيه ،قواعد معينة)فهي كالمحاكاة يمكن أن تكون صادقة أو غير صادقة بتمثيل الواقع وهي كالألعاب قد تثير الدافعية وقد لا تثيرها .

د- تعليمية:

إن أي شكل من أشكال هذه النشاطات التي يتم وصفها يمكن أن تكون مصممة لان تكون تعليمية لمساعدة شخص ما في تعلم مهارات أو قيم معينة خارج نطاق اللعب و يوجد هناك الكثير من الألعاب المتطورة تجاريا توفر الشكل الأخر حيث أن هناك بعض الألعاب سبيل المثال قد تكون تصغيرا للواقع و لكل شكل غير مباشر و المشارك يتعلم قواعد اللعب لكن لا يمارسها خارج نطاق اللعبة كالشطرنج

ه- ألعاب المحاكاة التعليمية :

تشمل ألعاب المحاكاة التعليمية خصائص كل من الألعاب والمحاكاة إلى ذلك ، فهناك تطبيقات مشتركة شكلين قد تمثل إحدناالأسسباستخداممطرائق المحاكاة و اللعب .

و- الألعاب التربوية :

تعد الألعاب التربوية نشاطا منظما منطقيا يبذل فيه اللاعبون جهودا كبيرة و يتفاعلون معا لتحقيق أهداف محددة وواضحة في ضوء قوانينها و قواعد معينة موضوعة مسبقا و في هذا المجال يؤكد (صابريني وغزاوي) على أن معظم الألعاب التربوية تعتمد في تحقيقها للأهداف المحددة و المعينة على عنصر المنافسة بين الأفراد او بين مجموعة أخرى.

ع- الألعاب كأطر تعليمية :

تمثل الألعاب التربوية أصل جذابة و مفيدة كنشاطات التعلم وهي جميلة لأنها ممتعة كالأطفال و الكبار يتصرفون بشكل ايجابي و يميلون إلى اللعب و هناك بعض الانتقادات حول ذلك حيث أن لكل قاعدة شواذها و لكن و بعامة أنالشيء الجديد أو التجديد يزيل الملل عن الكبار و الصغار وان المحيط العام الذي يخلقه اللعب له تأثير ايجابي كبير خاصة على الطلبة ذوي التحصيل المتدني و على الذين ينزعجون من أسلوب التعليم المنظم .

س- الدمى التعليمية :

يقصد جهات تلك الدمى التي يستخدمها المعلم و الطلبة في تقديم بعض العروض التمثيلية أو للقيام بالألعاب معينة وذلك لتحقيق أهداف تعليمية .

(محمد محمود الحيلة، الصفحات 37-41)

3-4- فلسفة الألعاب التربوية :

الفكرة الأساسية للألعاب التربوية تعتمد على مفهوم الموضوع أو الواجب الحركي كألعاب أساسية الكبيرة تذخر بموضوعات حركية تمثل المكون الحربي لها و يعتمد المتخصصون في بناء برامج لأغراض التعليم لاستخلاص هذه الموضوعات حتى يمكنه أن يجني حول كل موضوع مجموعة من

الدروس، الألعاب وثيقة الصلة لتحقيق الأهداف.

(ابن انور الخولي وجمال الدين الشافعي، صفحة 230)

3-5- أهمية الألعاب التربوية :

يعد اللعب أداة رئيسية لتعميق إحساس الطفل للمشاركة الاجتماعية أو التعاطف و التنمية مهارات اللازمة لعمليات التطبيع الاجتماعي و التفاعل مع الأفراد الآخرين كما يساعد في السيطرة على عملية الرمزية المجردة و يساعد في تحقيق النمو الجسمي و المهارات العضلية و يساعده في تعلم الطرق المختلفة لحل المشكلات و يساعد في الابتكار و الاختراع و هذا يؤكد قيمة اللعب التربوية فاللعب أيضاً فرصة لاكتساب بعض القيم الاجتماعية و تدريب الطفل على ممارسة الدور الاجتماعي بما يتفق مع قيم الجماعة و خلال اللعب تتحدد الأدوار و المكانة الاجتماعية و توقعات الدور و مهارات. (عبد الفتاح علي غزال-رحاب محمود صديق، 2008، صفحة 11).

3-6- قيم و أهداف للألعاب التربوية :

- التركيز على تنمية و تطوير مهارات الحركة الألعاب الرياضية الكبيرة لكي يمكن أن يستمتع بها الأطفال .
- إكساب التلاميذ أكبر قدر من الثراء الحركي للأنماط الشائعة المستخدمة في الألعاب الرياضية الكبيرة .
- كثير من المهارات الحركية في الألعاب الكبيرة لا تتطلب استخدام الكرات كما أن الكرات البديلة يمكن استخدامها بنجاح .
- مهما كانت صعوبة المهارات الحركية فان التعليم الفردي أو في أزواج في مساحات اللعب العادية يسمح لجميع الأطفال بتنمية هذه المهارات كل في حدود قدراته و سرعته الخاصة .

- في ضوء سن الأطفال و قدرة الحجم يتم استخدام المساحات و الأدوات و الأهداف و الأجهزة المعدلة و المتحركة ليس من الضروري وجود مساحات و تجهيزات كاملة التي ينص عليها قانون كل لعبة .

- يكتسب الأطفال الصغار و الكفاية الحركية فضلا عن الياقة البدنية .

- تنمي قيم الانضباط و الالتزام و الاحترام الأخر فضلا عن الروح الرياضية(إيمن انور الخولي وجمال الدين الشافعي، صفحة 229).

3-7- الألعابالحركية :

- هي العاب بسيطة التنظيم تتميز بسهولة في أدائها يصاحبها البهجة و السرور و تحمل طياتها تنافس شريف في نفس الوقت لا تحتوي على مهارات حركية مركبة و القوانين التي تحكمها تتميز بالمرونة و البساطة تستخدم لتعليم الأنشطة الحركية من سن السادسة فما فوق .

3-7-1- ماهية الألعابالحركية :

هي تلك الحركات و الأوضاع التي يؤديها الفرد و أكثر من فرد داخل جماعة باستخدام أداة أو بدونها في الوقت المناسب طبقا للمبادئ التربوية و الأسس العلمية لتطوير الحركات الأساسية و الصفات البدنية العامة و الخاصة .

3-7-2- أهمية الألعابالحركية :

تساهم في تنمية القيادة للتبعية بين الأفراد و مشتركين .

تنمية روح التنافس بين المشتركين .

3-7-3- أهدافها :

- التسويق .

- المرح
- اللياقة الحركية .
- التفاعل الاجتماعي .
- التكيف مع التسهيلات المتاحة .
- تنمية المعاقين (بوزيدي العيدة و هاني المختار ، 2012-2013 ، الصفحات 29-32).

الخلاصة:

يشكل اللعب جانبا هاما من أنشطة التعديل و التوجيه للطفل المعاق عقليا و ذلك للشراء الذي يميز به اللعب بالنسبة للقيم النفسية و الاجتماعية كالتحكم و السيطرة و تقبل الذات و الثقة بالنفس و الشعور بخبرة النجاح بأبعاها الانفعالية و التقبل الاجتماعي كما انه يحقق كل من حاجات النمو النفسي و العقلي و الاجتماعي هذه الألعاب سواء تربوية أو حركية يجب أن تكون منظمة كي تساهم في تنمية قدراتهم الجسمية و العقلية و الاجتماعية .

تمهيد

تشغل دراسات الشخصية مكانة محورية في علم النفس كما يعد علم النفس بفروعه المختلفة بمثابة علاقة الوصل أو نقطة الالتقاء بين مجالات علم النفس فهي مكانة الالتقاء بين الجوانب الفيزيولوجية والجوانب الاجتماعية وتحتل الشخصية مكانا مهما في علم النفس ذلك لأن الظاهرة النفسية للفرد من سمات واتجاهات وطرق تفكير كما أنها تميز الفرد عن غيره وتمثل العامل المشترك لكثير من الدراسات العلمية في علم النفس وفروعه تعددت تعاريف الشخصية وتباينية باعتبارها مفهوما متعدد الجوانب والسمات فكل تعريف يركز على جانب معين من هذا الكل المعقد ولا يمكن أن تأخذ تعريف عبد الخالف 1995 في كتابه قياس الشخصية حيث يعرفها بأنها:

نمط سلوكي مركب دائم وثابت إلى حد كبير يميز الفرد عن غيره من الناس ويتكون من تنظيم فريق لمجموعة من الوظائف والسمات والأجهزة المتفاعلة معا والتي تضم القدرات العقلية والوجدانية والانفعال والتنوع أو الإدارة وتركيب الجسم والوظائف الفيزيولوجية والتي تحدد طريقة الفرد الخاصة في استجابة وأسلوبه الفريد في التوافق مع البيئة ومن أهم سمات الشخصية هناك تقدير الذات.

1-4 سمات الشخصية

لقد تنوعت طرز سمات الشخصية التي يسعى الباحثين إلى دراستها ما بين طرز بدنية وعقلية وانفعالية المتمثلة في:

- السمات الدافعية: وهي التي تصف حاجات الفرد و مسيرته و اتجاهاته.
 - السمات المزاجية: وهي تلك التي تختص بالحالة الوجدانية كالثقة بالنفس والانفعالي وغيرها
 - السمات المعرفية: وهي التي تهدف صفاته العقلية في تعاملها مع البيئة المادية والإجتماعية.
 - السمات البدنية:
- وتضم سمات الشكل الظاهري للجسم، والسمات الفيزيولوجية لكي تحتضن بأداء وظائف الأعضاء وسمات القدرة الحركية باستمرار للدراسة والبحث في دراسة الشخصية الرياضية فقد تم تصنيف صفات الشخصية للرياضيات كانت نوع الرياضة التي يمارسها وسمات أخرى خاصة بنوع النشاط الذي يمارسهم في ذلك لأثر التعمق في توصيف المتطلبات البدنية والعقلية والانفعالية لكل نشاط.
- (أمين أحمد فوزي-بشينة محمد فاضل، 2005، صفحة 68)

2-4 سمات الشخصية

1-2-4 مفهوم تقدير الذات

لقد تعددت التعريفات الخاصة بتقدير الذات وهي تعني في مجموعها ودى اعتزاز الفرد بصفة عامة والحكم بصفة خاصة بنفسه ومستوى نقيمه لنفسه فلقد أوضح ماسلو في تنظيمه الحاجات النفسية أن حاجات التقدير تتضمن شقين هما:

الشق الأول: احترام الذات ويحوي أشياء مثل الجدارة والكفاءة والثقة بالنفس والقوة والشخصية والانجازات والاستقلالية

الشق الثاني: التقدير من الآخرين ويضمن المكانة والتقليل والاتجاه ولا مركزي والشهرة وهناك تعريفات أخرى.

- تعريف تقدير الذات عند روجر Rogers 1959 هو اتجاهات الفرد اتجاه ذاته والتي لها مكون سلوكي وآخر انفعالي.

- عند كوبر سميث Cooper Smith : 1967 يعتبر تعريفه من أشمل واعم التعريفات حيث يصفه انه تقييم الفرد لنفسه وبنفسه ويعمل على المحافظة عليها ويتضمن تقدير الذات اتجاهات الفرد الايجابية والسلبية نحو ذاته كما يوضح مدى اعتقاد الفرد بأنه قادر وهام وكفاء أي انه تقدير الذات هو حكم الفرد على درجة كفاءته الشخصية كما يعبر عن اتجاهات الفرد لنفسه ومعتقداته عنها وهكذا يكون تقدير الذات بمثابة خبرة ثانية ينقلها الفرد إلى الآخرين باستخدام الأساليب التعبيرية المختلفة. (جمال عبد المنعم، الصفحات 24-25)

4-3 العوامل المؤدية إلى تكوين تقدير الذات المرتفع أو المنخفض

4-3-1 العوامل التي تعلق بالحكم نفسه :

لقد ثبت أن درجة تقدير الذات لدى الحكم تفقده بقدر خلوه من القلق أو عدم الاستقرار النسبي بمعنى أنه إذا كان الحكم متمتعاً بصفة نفسية جيدة ساءت ذلك على إدارة المباراة بصورة جيدة ويكون تقديره إذ أنه مرتفع، أما إذا كان الحكم من النوع القلق أي غير المستقر فانه فكرية تكون منخفضة وبالتالي يخفض تقديره لذاته

4-3-2 العوامل التي تتعلق بالبيئة الخارجية:

وفي متصلة بظروف التنشئة الاجتماعية والظروف التي تربي وتنشأ فيها الحكم وقد كشفت دراسات كولي cooly، فستنجر Festinger إن من بين عوامل العوامل المؤثرة في تقدير الذات التنشئة الاجتماعية التريبة البدنية لأساليب التواب والعقاب المستخدمة وخبراته النجاح وال فشل التي مر بها الحكم والعفوية في الجامعات

(جمال عبد

المختلفة والوضع الاقتصادي وغيرها .

المنعم، الصفحات 31-32)

4-4 أبعاد وضوح الذات

أشار دودج فرنالذ 1997 Fernald إلى او موضوع الذات يرتبط بأربعة جوانب هي:

- جوانب معروفة الفرد زمعروفةالآخرين
- جوانب غير معروفة للفرد ومعروفة للآخرين
- جوانب معروفة للفرد ولا يرغب فيها الآخرين
- جوانب غير معروفة للفرد وغير معروفة للآخرين .(جمال عبد المنعم، صفحة 30)

4-5 نماذج تقدير الذات

أشار فوكس marsh فوكس ان هناك العديد من النماذج التي يمكن في ضوئها قياس تقدير الذات من

بين أهم النماذج مايلي:

4-5-1 النموذج أحادي البعد

يقصد به تقدير الذات كحل أو التقدير الشامل أو الكلي ومجموعة متعددة من الجوانب أو الصفات

والمهارات أو القدرات في مجالات حياته متعددة

4-5-2 النموذج متعدد الأبعاد:

في ضوء بعض الانتقادات التي تم توجيهها إلى النموذج أحادي البعد لتقدير الذات فقد تم اقتراح

تطويره إلى نموذج متعدد الأبعاد وهناك نوعان من النموذج متعدد الأبعاد وهما:

- النوع الأول: يشير إلى تقدير على أبعاد أي متعددة ومستقل كل منها على الآخر .
- النوع الثاني: يشير إلى تقدير الذات على أبعاد متعددة و مرتبطة بتقدير الذات الشامل .

4-5-3 - النموذج الهرمي المتعدد الأبعاد:

قام بعض الباحثين بتطوير نموذج متعدد الأبعاد المرتبطة إلى نموذج هرمي متعدد الأبعاد حيث يوجد في قمته الأبعاد المرتبطة إلى نماذج ثم يندرج إليها الأبعاد متعددة وكل بعد من هذه الأبعاد يتدرج إليها أبعاد فرعية خاصة بكل بعد ومن بين أهم مميزات هذا النوع من تقدير الذات القدرة على التعرف على أهمية نسبية لأبعاد الفرعية بارتباطها أو بعلاقتها بالبعد الذي ينتهي إليه وكذلك بالنسبة للتقدير الشامل أو الكلي للذات. (جمال عبد المنعم، الصفحات 32-33)

4-6 أنواع الذات:

أ- الذات الإيجابية:

هو عبارة عن فهم الشخص لنفسه على انه نافع وجدير بالتقدير ويعتبر التفكير والعمل الإيجابي عاملين فعالين وهما يحققان الغاية عندما يكونان مهما بقاءه العورة التي يراها للمرء عن نفسه ويرى السيد خير الله أنه عندما تكون صورة الذات إيجابية أساسا تفرده كرامته القدرة واحترامه لذاته و يعتبر أي نظرة الذات لا تعتبر بالكلام وحده او بالمعرفة للعقلية وإذا ما تذكرنا بعض الأعمال التي حققها بعض الناس سنجد سببها الثقة بالنفس التي كانت تجعلهم يضعون قدما في طريقهم.

ب-الذات السلبية:

نظر السيد خير الله إلى الذات السلبية وعلى أنها المبادئ التي تساعد على نمو مفهوم الذات الإيجابي عند الأفراد ومنها العنصر ترى أن هناك مبادئ عامة تؤدي إلى وجود مفاهيم ذاتية سلسلة فالشخص الذي يفتقر إلى الثقة في قدراته هو الذي يعتقد لان لكل محاولة تبوأ بالفشل ويشعر دائما بالحزن إذ قام بالأعمال الفاشلة وتخوفه من الأهداف الكبيرة التي يحس نفسه كائن غير جدير بالاعتبار. (خلوفي مختار-زيان يحيى،

2008-2009، صفحة 36)

4-7 مستويات الذات

يحدد حامد عبد السلام وهران 1972 ثلاث مستويات هي:

4-7-1 مفهوم الذات العام:

هو مفهوم إدراك الذات الواقعية كما يعتبر منه الشخص نفسه ويضم هذا المفهوم عددا من المفاهيم للذات مثل مفهوم الذات الاجتماعي ويقصد به ذلك المفهوم للذات الاجتماعية كما يعبر عنه الشخص نفسه.

4-7-2 مفهوم الذات المكبوتة

هو المفهوم الذي يتضمن أفكار الفرد المحددة من ذاته والتي ينجح دافع تأكيد للذات وتحقق الذات وتعزيز الذات في تجنيبه حبل دافعية قد دفعت إلى كبتها وتتوصل إليها بالتحاليل النفسية.

4-7-3 مفهوم الذات الخاص

وهي أهم المستويات لأنها تخص بالمستوى الشعوري السري للخصم ثم خيارات الذات ومعظم محتويات الذات الخاصة محرمة أو محرجة أو بغیضة مرغوب فيها اجتماعيا ويعتبر ذات المستوى بمثابة عورة نفسية لا تجوز إظهار أمام الناس. (خلوفي مختار-زيان يحيى، 2008-2009، صفحة 37)

4-8 مظاهر تقدير الذات:

استطاع علماء النفس التمييز بين ثلاث مظاهر للذات يشير إليها محمد جمال يحياوي عن ويليام جيمس في:

- الذات المادية:

والتي تتضمن مختلف المظاهر الجسمية بما في ذلك الملابس وكذا مختلف الممتلكات التي يتمتع بها الفرد.

- الذات الاجتماعية:

وتشمل الصورة الاجتماعية التي يسعى الفرد إلى الوصول إليها والأدوار التي يقوم بها تجاه الآخرين.

الذات الروحية:

وتتضمن مختلف القيم والمثل والعقائد الراسخة في دين الفرد بصفة دائمة كما تتصل بالكفاءة والشخصية للفرد وقدرته على التحصيل المعرفي والاستفادة والخبرة تفكيره ألابتكاريرأيه في نفسه ومدى رضاه عنها ومحاوله تدعيم الجانب الخلفي والاعتماد على النفس فالذات إذن تحتوي على ذات مادية وذات اجتماعية وروحية هذه الذات مكملة لبعضها البعض فهي تحتوي وتحقق وتقبل وتقدير الذات .

(2011-2012، الصفحات 15-19)

4-9 مكونات الذات:

- الكفاءات العقلية.
- الثقة بالذات والاعتماد على النفس .

4-10 أقسام تكوين الذات :

يقسم علماء النفس الذات إلى قسمين:

- التقدير للذات المكتسب:

هو التقدير الذاتي الذي يكتسبه الشخص خلال انجازاته فيجعل على الرضا بقدر ما أدى من نجاحات وهنا بناء التقدير للذات على ما يحصل من انجازك:

- التقدير للذات الشامل:

يعود إلى الحس العام لافتخار بالذات فليس مبني أساسا على مهارات محددة او انجازات معينة فهو يعني أن الأشخاص الذين أخفقوا في حياتهم العملية لا يزالون ينعمون بدون تقدير الذات العام وحتى إن خلف في وجوههم باب الاكتساب.

(طرح، 2012-2013، صفحة 16)

4-11 أهمية تقدير الذات:

تأتي أهمية تقدير الذات من خلال ما يصنعه الفرد لنفسه ويؤثر بوضوح في تحديد أهدافه واتجاهاته واستجاباته نحو الآخرين ونحو نفسه ما جعل العديد من النظريين من مجال الصحة النفسية إلى تأكيد أهمية فتقدير الذات في حياة الأفراد وكان (فروم) أحد الأوائل الذين لاحظوا الارتباط الوثيق بين تقدير الذات للنفس الشخص ومشاعره نحو الآخرين وان تقدير الذات المنخفض يعتبر شكل من أشكال العجاب(تونسية، 2012/1011، صفحة 83).

الخلاصة:

أن تقدير الذات يعبر عن حكم الشخص لصلاحية الفرد من خلال اتجاه تفويض نحو الذات في المجالات الاجتماعية والشخصية والأكاديمية وإن إحساس الفرد بتقدير الآخرين له يساعده في رفع تقديره لذاته وعلى العكس فعندما يجرم الفرد من التقدير من طرف الآخرين سواء في المنزل الشارع بين الأصدقاء أو في المدرسة

فإن هذا يؤدي به إلى العزلة وللوحدة كالانحراف وبالتالي يخفض تقديره لذاته ومن هنا يمكن القول أن الذات عند الفرد من خلال اتجاهاته وخبراته الاجتماعية ومن خلال تعامله وتعامله مع الوسط الأسري الاجتماعي والمدرسي يقدر الفرد ذاته سواء بالسلب أو الإيجاب باعتبار الوسط مصدر تشجيعه أو إحباطه ومصدرا للمستقبل.

الدراسة الإستطلاعية: بعد انتهائنا من تحديد مشكلة البحث وأهدافه وفروضه بناء على توجيهات الأستاذة المشرفة، قمنا بالمعاينة والتي تمثلت في زيارة المراكز وجمعيات إعانة المعاقين بولاية مستغانم، وكان الغرض من ذلك هو تحديد جوانب المشكلة.

1. المنهج المتبع:

فالمنهج لغة هو الفريق والمستقيم، يتميز البحث العلمي بتعدد مناهجه وفي قوله تعالى بعد بسم الله الرحمن الرحيم "لكل جعلنا منكم شرعه ومنهاجا"، بما أن موضوع بحثنا يتعلق بتعدد مستوى تقدير الذات عند المعاقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية. المنهج المتبع وصفي بالطريقة المسحية.

2. عينة البحث:

شملت عينة البحث مجموعة من المربين على مستوى ولاية مستغانم والذي بلغ عددهم 16 مربي.

3. مجالات البحث:

أ. المجال البشري:

تم توزيع المقياس على بعض المربين بجمعية إعانة المعاقين بولاية مستغانم.

ب. المجال المكاني:

أجري البحث الميداني في المراكز الخاصة بهذه الفئة المعاقة.

4. متغيرات البحث:

- المتغير المستقل: تقدير الذات.
- المتغير التابع: النشاط الحركي المكيف.

5. أدوات البحث:

قصد نفي أو إثبات الفرضيات المقدمة للإشكالية البحث يستلزم ليا اختيار أنجع الطرق وذلك من خلال الدراسة والتفحص، وهذا باستخدام الأدوات التالية:

أ. الدراسة النظرية:

والتي يصطلح في تسميتها الببليوغرافية حيث تتمثل الإستعانة بالمصادر والمراجع من كتب، مجلات، وجرائد رسمية.

ب. إستبيان:

وهو إستبيان روسن بيرج لتقدير الذات (أبوأسعد)، تم توزيعه على 15 مربين جمعية إعانة المعاقين عقليا بولاية مستغانم، تطرقنا في ذلك للدراسة الاستطلاعية و بعد أسبوع إلى الدراسة الأساسية.

الرقم	العبارات	موافق بقوة	موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	غير موافق بدرجة بسيطة	غير موافق بشدة
01	في الجمل أنا راض حول نفسي					
02	أعتقد أحيانا أنني جيد في كل شيء					
03	أشعر بأن لدي عدد من الأمور ذات النوعية الجيدة					
04	قادر على أن أعمل أشياء جيدة كما معظم الآخرين					
05	أشعر بأنه ليس لدي الشيء الكثير لأحجل منه					
06	بالتأكيد أشعر بعدم الفائدة في بعض الأحيان					
07	أشعر بأنني شخص له قيمة أو على الأقل مساو لمستوى الآخرين					
08	أرغب أن أملك احترام أكثر من نفسي					
09	بشكل عام أصل للشعور بأنني فاشل					
10	لدي اتجاه إيجابي تجاه					

					نفسى	
--	--	--	--	--	------	--

6. الأسس العلمية للإختبارات المستخدمة:

صدق المحكمين:

المقصود بالصدق هو إلى أي درجة يقيس الاختبار ما وضع لقياسه. و عندما نتكلم عن الصدق لا نكفي أو غير صادق. و لكن يجب أن Valid for what a forwhom بالقول أن هذا الاختيار صادق نسأل أنفسنا الصادق لماذا و لمن.

فالاختيار الصادق في الرياضيات لا يعني أنه صادق في قياس الشخصية. فالصادق في قياس اللغة لدى الصف التاسع غير لقياس مستوى الصف الثالث ثانوي مثلا و لصدق نوعان:

–الصدق المنطقي logicalvalidity

–الصدق المحتوى Cantentvalidity

–الصدق التجريبي Empiricalvalidity

و منه الصدق التنبؤي و البنائي.

الثبات Reliability

أو ثبات مقياس السلوك فعندما نقول أن الأستاذ "أحمد" يأتي يوميا إلى الصف الساعة
يشير الثبات إلى الإستقرار Consistency

العاشرة فهذا يعني أن سلوكه ثابتا بينما أستاذ "أحمد" يأتي أحيانا الساعة العاشرة و الربع أو النصف أي
سلوكه غير ثابت فإذا كان هناك قراءات متغيرة فهذا يعني أن هناك خطأ في المقياس .

الموضوعية Objectivity

المقصود من الموضوعية هو قياس الرغبة و القدرة على فحص الأدلة بنزاهة و تجرد، أنها الشرط الأول في
البحث، إذن هي التعامل مع الحقائق بدون تحيز أو إصدار أحكاما قيمة، فالنتائج يجب أن تكون خالية
من المعتقدات الشخصية، و يجب و ليكون فعلا البيانات و التحاليل يفترض أن لا تكون متحيزة

7. الدراسات الإحصائية:

$$1/ \text{النسبة المؤوية} = \frac{10 x_s}{n}$$

س ← التكرار

ن ← عدد أفراد العنة

$$2/ \text{م} = \frac{\text{مج (ت و-ت م)}^2}{\text{ت م}}$$

ت و ← التكرار الوافي

ت م ← التكرار المتوقع

8. صعوبات البحث:

- عدم توفر العينات.
- مشاكل مادية.
- عامل العرق ما لم يكن في صالحنا.
- قلة المراجع وخاصة فيما يخص الفصل الثاني في النشاط الحركي المكيف.
- صعوبة الترجمة العامة لبعض النظريات والمبادئ.

السؤال الأول: في المجمل (أرى أنا راضعن نفسي):

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15				4	11	التكرار
%100				%26.66	%73.33	النسبة
	مستوى الدلالة 0.05		كا ² الجدولية 9.12		كا ² المحسوبة 5.66	

الجدول رقم (1)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول الأول نلاحظ أنت 73.33% من المربين موافقين بقوة على العبارة في المجمل

(أنا راض حول نفسي) في حين يرى 26.66% منهم أنه موافق وبدرجة بسيطة على العبارة (في المجمل أنا

راض حول نفسي) ومنه نستنتج أن المربين موافقين بقوة على العبارة (في المجمل أن راض حول نفسي).

السؤال الثاني: أعتقد أحيانا أنني جيد في كل شيء

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15		2	3	8	2	التكرار
%100		%13.33	%20	%53.33	%13.33	النسبة
	مستوى الدلالة 0.05		كا ² الجدولية 9.12		كا ² المحسوبة 9	

الجدول رقم (2)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول رقم (2) نلاحظ أن %13.33 موافقين بقوة على العبارة (أعتقد أحيانا أنني جيد في كل شيء) في حين يرى البعض الآخر بنسبة %53.33 أنهم موافقين بدرجة بسيطة على نفس العبارة، كما يرى %20 منهم على أنهم بين الموافقة وعدمها، و%13.33 غير موافقين بدرجة بسيطة على العبارة (أعتقد أحيانا أنني جيد في كل شيء) ومنه نستنتج أن المرشحين موافقين بدرجة بسيطة على العبارة (أعتقد أحيانا أنني جيد في كل شيء).

السؤال الثالث: أشعر بأن لدي عدد من الأمور ذات النوعية الجيدة

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15				7	8	التكرار
%100				%46.66	%53.33	النسبة
	مستوى الدلالة 0.05		كا ² الجدولية 9.12		كا ² المحسوبة 13.66	

الجدول رقم (3)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول رقم (3) نلاحظ أن 53.33% موافقين بقوة على العبارة (أشعر بأن لدي عدد من الأمور ذات النوعية الجيدة)، في حين يرى 46.66% من البعض الآخر أنهم موافقين بدرجة بسيطة على العبارة نفسها، ومنه نستنتج أن المرابين موافقين بقوة على العبارة (أشعر بأن لدي عدد من الأمور ذات النوعية الجيدة) وكا² المحسوبة تقدر بـ 13.66 وكا² الجدولية 9.12 عند مستوى الدلالة 0.05 ومنه نستنتج أنه يوجد فروق.

السؤال الرابع: قادر على أن أكمل أشياء جيد كما معظم الآخرين

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15				3	12	التكرار
%100				%20	%80	النسبة
	مستوى الدلالة 0.05	كا ² الجدولية 9.12		كا ² المحسوبة 27		

الجدول رقم (4)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول رقم (4) نلاحظ أن 80% من المرشحين موافقين بقوة على العبارة (قادر أن أكمل أشياء جيدة كما معظم الآخرين) في حين يرى 20% من البعض الآخر أنهم موافقين بدرجة بسيطة على نفس العبارة ومنه نستنتج أن المرشحين موافقين بقوة على العبارة (قادر أن أكمل أشياء جيدة كما معظم الآخرين) وكا² المحسوبة تقدر بـ 27 وكا² الجدولية بـ 9.12 عند مستوى الدلالة 0.05، ومنه نستنتج أنه يوجد فروق.

السؤال الخامس: أشعر بأنه ليس لدي الشيء الكثير لأخجل منه

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15			2	2	11	التكرار
%100			%13.33	%13.33	%73.33	النسبة
	مستوى الدلالة 0.05		كا ² الجدولية 9.12		كا ² المحسوبة 22	

الجدول رقم (5)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول رقم (5) نلاحظ أن %73.33 من المربين موافقين بقوة على العبارة (أشعر بأنه ليس لدي الشيء الكثير لأخجل منه)، في حين يرى %13.33 من المربين على أنهم موافقين بدرجة بسيطة على نفس العبارة و %13.33 منهم بين الموافقة وعدمها، ومنه نستنتج أن المربين موافقين بقوة على العبارة (أشعر بأنه ليس لدي الشيء الكثير لأخجل منه)، وكا² المحسوبة تقدر بـ 22، وكا² الجدولية 9.12 عند مستوى الدلالة 0.05 ومنه نستنتج أنه يوجد فروق.

السؤال السادس: بالتأكيد أشعر بعدم الفائدة في بعض الأحيان

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15	10		1	3	1	التكرار
%100	%66.66		%6.66	%20	%6.66	النسبة
	مستوى الدلالة 0.05		ك ² الجدولية 9.12		ك ² المحسوبة 18	

الجدول رقم (6)

تحليل النتائج

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن 6.66% من المربين موافقين بقوة على العبارة (بالتأكيد أشعر بعدم الفائدة في بعض الأحيان) في حين يرى 20% منهم على أنهم موافقون بدرجة بسيطة و6.66% منهم بين الموافقة وعدمها ، و66.66% منهم غير موافقين بقوة على العبارة، ومنه نستنتج أن المربين غير موافقين بقوة على العبارة (بالتأكيد أشعر بعدم الفائدة في بعض الأحيان)، وك² المحسوبة تقدر بـ 18 وك² الجدولية 9.12 عند مستوى الدلالة 0.05. ومنه نستنتج أنه يوجد فروق.

السؤال السابع: أشعر بأني شخص له قيمة أو على الأقل مساو لمستوى الآخرين.

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15				3	12	التكرار
%100				%20	%80	النسبة
	مستوى الدلالة 0.05	كا ² الجدولية 9.12		كا ² المحسوبة 27		

الجدول رقم (7)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن 80% من المربين موافقون بقوة على العبارة (أشعر بأني شخص له قيمة أو على الأقل مساو لمستوى الآخرين) في حين يرى 20% منهم على أنهم موافقين بدرجة بسيطة على العبارة ومنه نستنتج أن المربين موافقون بقوة على العبارة (أشعر بأني شخص له قيمة أو على الأقل مساو لمستوى الآخرين) و كا² المحسوبة تقدر بـ 27 و كا² الجدولية 9.12 عند مستوى الدلالة 0.05، نستنتج أنه يوجد فروق.

السؤال الثامن: أرغب أن أملك الإحترام أكثر من نفسي

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15			1	2	12	التكرار
%100			%6.66	%13.33	%80	النسبة
	مستوى الدلالة 0.05		كا ² الجدولية 9.12		كا ² المحسوبة 13.66	

الجدول رقم (8)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول رقم (8) نلاحظ أن 80% من المرشحين موافقين بقوة على العبارة (أرغب أن أملك الإحترام أكثر من نفسي) و 13.33% موافقين بدرجة بسيطة على نفس العبارة في حين 6.66% منهم بين الموافقة وعدمها، ومنه نستنتج أن المرشحين موافقين بقوة على العبارة أعلاه و كا² تقدر بـ 28.66% والجدولية 9.12 عند مستوى الدلالة 0.05، ومنه نستنتج أنه يوجد فروق.

السؤال التاسع: بشكل عام أميل إلى الشعور بأنني فاشل

المجموع	غير موافق بشدة	غير موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	موافق بدرجة بسيطة	موافق بقوة	العبارات
15	10	2	1	2	0	التكرار
%100	%66.66	%13.33	%6.66	%13.33		النسبة
	مستوى الدلالة 0.05	كا ² الجدولية 9.12	كا ² المحسوبة 18.33			

الجدول رقم (9)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول نلاحظ أن 13.33% من المربين موافقين بدرجة بسيطة على العبارة (بشكل عام أميل إلى الشعور بأنني فاشل) و 6.66% منهم بين الموافقة وعدمها، و 13.33% من البعض الآخر غير موافقين بدرجة بسيطة على العبارة و 66.66% غير موافقين بقوة ومنه نستنتج أن المربين غير موافقين بقوة على العبارة (بشكل عام أميل إلى الشعور بأنني فاشل)، و كا² المحسوبة تقدر بـ 18.33% والجدولية 9.12 عند مستوى الدلالة 0.05 ومنه نستنتج أنه يوجد فروق.

السؤال العاشر: لدي اتجاه إيجابي تجاه نفسي

المجموع	موافق	غير موافق	بين الموافقة	موافق بدرجة	موافق بقوة	العبارات
15	2	بدرجة بسيطة	وعدمها	بسيطة	12	التكرار
%100	%13.33			%6.66	%80	النسبة
	مستوى الدلالة	كا ² الجدولية		كا ² المحسوبة		
	0.05	9.12		28.66		

الجدول رقم (10)

تحليل النتائج:

من خلال الجدول رقم (10) نلاحظ أن 80% من المرشحين موافقين بقوة على العبارة (لدي اتجاه إيجابي نحو نفسي) في حين يرى 6.66% على أنهم موافقين بدرجة بسيطة على نفس العبارة و13.33% غير موافقين بقوة على العبارة (لدي اتجاه إيجابي نحو نفسي) ومنه نستنتج أن المرشحين موافقين بقوة على العبارة (لدي اتجاه إيجابي نحو نفسي) و28.66% وكا² الجدولية 9.12 عند مستوى الدلالة 0.05، ومنه نستنتج أنه يوجد فروق.

الجدول رقم (11)

الرقم	العبارات	موافق بقوة	موافق بدرجة بسيطة	بين الموافقة وعدمها	غير موافق بدرجة بسيطة	غير موافق بشدة	المجموع
01	في الجمل أنا راض حول نفسي	11	4				15
02	أعتقد أحيانا أنني جيد في كل شيء	2	8	3	2		15
03	أشعر بأن لدي عدد من الأمور ذات النوعية الجيدة	8	7				15
04	قادر على أن أعمل أشياء جيدة كما معظم الآخرين	12	3				15
05	أشعر بأنه ليس لدي الشيء الكثير لأحجل منه	11	2	2			15
06	بالتأكيد أشعر بعدم الفائدة في بعض الأحيان	1	3	1		10	15
07	أشعر بأنني شخص له قيمة أو على الأقل مساو لمستوى الآخرين	12	3				15
08	أرغب أن أملك احترام أكثر من نفسي	12	2	1			15
09	بشكل عام أصل للشعور بأنني فاشل		2	1	2	10	15
10	لدي اتجاه إيجابي تجاه نفسي	12	1			2	15
							النسبة المئوية
		%6.66	%6.66	%6.66	%13.33	%13.33	
		%80	%53.33	%20	%13.33	%66.66	

تحليل النتائج:

من خلال الجدول رقم (11) نستنتج أنه يوجد ثلاث مستويات لتقدير الذات عند

المعوقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية وهي:

1. مرتفع بنسبة 80%.

2. متوسط بنسبة 66.66%.

3. منخفض بنسبة 13.33%.

حيث يكون تقدير الذات مرتفع عند المعوقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية في الدرجة

موافق بقوة ويكون تقدير الذات متوسط عند المعوقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية في الدرجة

غير موافق بقوة ويكون تقدير الذات عند المعوقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية منخفض عند

الدرجة غير موافق بدرجة بسيطة.

الاستنتاجات:

في ضوء أهداف البحث و في وجود العينة المختارة و الإجراءات التي أتبعناها حتى التي منا نُهدف من

ورائها إلى تحديد مستوى تقدير الطلاب خاصة المعاقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية، و من

خلال النتائج التي أسفرت عنها الدراسة الأساسية نستنتج أنه يوجد ثلاث مستويات لتقدير الذات .

من المعاقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية:

1)- مستوى تقدير الذات مرتفع بنسبة 80% عند الدرجة موافق بقوة.

(2) - مستوى تقدير الذات متوسط بنسبة 66,66% عند الدرجة غير موافق بشدة.

(3) - مستوى تقدير الذات منخفض بنسبة 13% عند الدرجة غير موافق بدرجة بسيطة

مناقشة الفرضيات:

إن النشاط الحركي المكيف تؤثر تأثيرا إيجابيا في تقدير الذات لدى المعاقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية.

لقد تحققت الفرضية الجزئية المتمثلة في مستوى تقدير الذات عند المعوقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية المرتفع بنسبة 80% عند الدرجة موافق بقوة.

كما يرى جلول و مختار من خلال دراستهم أنه تجد فروق ذات دلالة إحصائية بين العينتين على مستوى الذات الإجتماعية و الترويحية و الأسرية و الشخصية و كانت النتيجة لصالح الممارسين. في حين استنتج محمد و عزون و فتوح أن النشاط الحركي المكيف أكساب ذات الأهم تقديرا مرتفعا لذاته و رضا حسنا عن نفسه

التوصيات:

- التكفل الفعلي بالمعاق مع الأخذ بعين الاعتبار حالته النفسية والإجتماعية الحقيقية التي يعيش فيها.
- إشترك فعال للمعاقين في حصة النشاط الترويحي للرياضي وذلك بإدراج بعض الألعاب التربوية الحركية تحت إشراف الأستاذ الذي يلعب دورا للموجه، والمربي والمرشد.

- الإستفادة من الجانب العلمي لهذا البحث لتكوين إطارات مختصة في تدريب المعوقين والإطلاع على الوسائل والمناهج الحديثة في هذا المجال.
- ضرورة الإهتمام بالرياضة المعاقين.
- تكفل الجهات المختصة بتشجيع الممارسة الرياضية للمعاقين عن طريق الداعية الإسلامية.

خلاصة

يعد النشاط الحركي المكيف وسيلة من بين الوسائل التي يتفاعل مع الإعاقة وبمختلف فئاتها الذي يندرج تحت إطار الرياضة التي تسعى دوماً من خلال أهدافها وأسسها تنمية وترقية المعاناة في حياة المعاق العقلي، وله دور في تحديد تقدير الذات لدى المعاقين عقلياً، حيث استنتجنا من هذا ثلاث مستويات في تحديد مستوى تقدير الذات وهما مرتفع، متوسط، منخفض.

1. أمين أحمد فوزي - بثينة محمد فاضل " سيكولوجيا الشخصية الرياضية" - المكتبة المصرية للطباعة و النشر و التوزيع سنة 2005م.
2. أمين أنور الخولي - جمال الدين الشافعي " ألعاب صغيرة - ألعاب كبيرة " الإيغار المفاهيمي و التعليمية للألعاب " دخيرة من الألعاب الصغيرة التمهيديّة و الترويحيّة ملتزم الطبع و النشر - دار الفكر العربي.
3. إيمان فؤاد محمد كاشف " الإعاقة العقلية بين الإهمال و التوجيه". كلية التربية- جامعة زقازيق.
4. بابا عربي لطيفة - بابا عربي حياة "مفكرة مكملّة لنيل شهادة ليسانس في تخصص علم النفس العيادي" تحت عنوان "تقدير الذات و علاقته بالسلوك العدواني دراسة ميدانية على تلاميذ الثانوية" "نشرت" 2011-2012.
5. بجديّة محمد - عزو بن عبد الرحمان مفكرة ليسانس في النشاط الحركي المكيف " دور النشاط الحركي المكيف في تقدير الذات لدى فئة الصم و البكم".
6. بن يوب جمال - العربي سفيان مذكرة تخرج ليسانس في النشاط الحركي للمكيف "واقع النشاط الحركي المكيف و دوره في رعاية المتخلفين عقليا داخل المراكز الخاصة" 2006-2007.
7. بوزيدي العيد، هاني المختار بحث مقدم ضمن متطلبات لنيل شهادة الماستر في تخصص إنجاز النشاط الحركي المكيف و للصحة "أثر الألعاب الحركية هي بعض التوافقية لدى الأطفال للصم البكم" 2012م-2013م.
8. جمال محمد سعيد خطية " مقدمة في الإعاقة العقلية" - دار وائل النشر للطبعة الأولى 2010 - الجامعة الأردنية: عمان الاردن.
9. حساب فاطمة - حساب جمال الدين مذكرة تخرج كتيل شهادة ليستنس في النشاط الحركي المكيف "أهمية و مستقبل التكوين في النشاط الحركي المكيف". 2006 - 2007.
10. خلوفي مختار زيان يحي مفكر : تخرج لنيل شهادة ليسانس في أختصاص التربية البدنية و الرياضة في تقدير الذات لدى المراهق المتمدرس للمرحلة الثانوية" 2008-2009.
11. سميرة : طرح مذكرة لنيل شهادة ماستر في علم النفس تخصص عادي "تقدير الذات و فعالية الأنا عند المراهق للمصاب بداء السكري 2012-2013.

12. سي مرابط محمد - بوذلي شعبان - مجدوب نور الدين مذكرة ليسانس في التربية البدنية و الرياضية اختصاص النشاط الحركي المكيف "أسباب العزوف المسنين عن ممارسة النشاط الحركي المكيف" - "2005 - 2006".
13. عبد الفتاح على غزال - رحاب محمود صديف - "موسوعة ألعاب الأطفال التربوية لتنمية الذكاء و مهارات التفكير" 2008 - للناشر : ماحي للنشر و التوزيع و خدمات الكمبيوتر .
14. علا عبد الباقي إبراهيم " الإعاقة العقلية التعرف عليها و علاجها باستخدام برامج التدريب الأطفال المعاقين عقليا". عالم للكتب القاهرة.
15. محمد جمال عبد المنعم "كتاب سناء مقياس تقدير الدار لدى الحكام الأنشطة الرياضية " الناشر دار الكتب القانونية -مصر- المحلة الكبرى.
16. محمد محمود حيلة الألعاب التربوية و التقنيات (بتاجها السيكلوجيا و تعليميا و علميا) - دار المسيرة للنشر و التوزيع و الطباعة.
17. مذكرة ليسانس في التخصص النشاط الحركي المكيف " أثر الوحدات التعليمية في التحصيل المعرفي للمعاقين عقليا" فئة المتلازمة ديوان 21".
18. مراد قول بحث مقدم فمن متطلبات نيل شهادة ماستر في التخصص النشاط الحركي المكيف "دور النشاط الحركي المكيف في دمج المعاقين اجتماعيا سمعيا و بصريا.
19. منتديات ستار تايمز لأرشيف "الأمل ذوي الاحتياجات الخاصة". المصدر: مدونة الأستاذ - رشيد بوكراع.
20. يونسى تونسية مذكرة مقدمة لنيل شهادة ماجستير تخصص علم النفس المدرس "تقدير الذات و علاقته بالتحصيل الدراسي لدى المراهقين المبصرين و المراهقين المكفوفين دراسة ميدانية بولاية تيزي وزو و الجزائر العاصمة " 2011-2012.

ملخص الدراسة:

إن النشاط الحركي المكيف يؤثر تأثيرا إيجابيا في تقدير الذات لدى المعاقين عقليا الممارسين للألعاب التربوية الحركية، وله دور في تحديد مستوى تقدير الذات لدى المعاق عقليا، حيث يتيح له فرصة الإحتكاك مع الآخرين، و التفاعل معهم بطريقة تمكنهم من تحقيق الراحة الحركية، النفسية والعقلية، وفي هذا الإطار جاءت دراستنا التي تهدف إلى قياس تقدير الذات لدى المعاقين عقليا للممارسين الألعاب التربوية الحركية، حيث تضمن الباب الأول من الدراسة النظرية التي تتكون من أربعة فصول أولها الإعاقة العقلية إضافة إلى النشاط الحركي المكيف و الألعاب التربوية الحركية، وسمات الشخصية وقد اعتمدنا في هذا الباب على 20 مصدر باللغة الفرنسية و 3 دراسات سابقة و مرتبطة، وشملت العينة على 15 مربي من مركز إعانة المعاقين بولاية مستغانم، وقد استخدمنا مقياس تقدير الذات كأداة للبحث الذي خصصه الدكتور أحمد عبد اللطيف أبو سعد، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتائج الآتية:

هناك ثلاثة مستويات لتقدير الذات:

- مستوى مرتفع.
- مستوى متوسط.
- مستوى منخفض.

Résumé de l'étude:

L'impact positif de l'activité motrice de conditionneur sur l'estime de soi des pratiquants handicapés mentaux de moteur de jeux éducatifs, et joue un rôle dans la détermination du niveau de l'estime de soi des handicapés mentaux, car il lui donne la possibilité de friction avec les autres, et d'interagir avec eux de manière à leur permettre d'atteindre le confort cinétique, psychologique et mentale, Dans ce contexte, notre étude visait à mesurer l'estime de soi des handicapés mentaux pour les praticiens de moteur de jeux éducatifs, qui comprenait la première partie de l'étude théorique, qui se compose de quatre chapitres de la première invalidité mentale ainsi que l'activité motrice conditionneur et jeux éducatifs moteur, les traits de personnalité sont venus nous avons adopté dans ce Chapitre 02 la source en français et 3 études et des activités antérieures connecté, et l'échantillon comprenait 15 élèves de handicapés Mostaganem Centre de subvention de l'Etat, nous avons utilisé une mesure de l'estime de soi comme un outil de recherche alloué Dr Ahmed Abdul Latif Abu Saad, et après le traitement statistique a été atteint suite à des résultats: Il ya trois niveaux de l'estime de soi:

- un niveau élevé.
- Niveau moyen.
- un faible niveau.