

جامعة عبد الحميد ابن باديس

كلية العلوم الإجتماعية

قسم علم النفس

مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في علم النفس

تخصص: الصحة النفسية في الوسط المدرسي

الموضوع:

الإفراط الحركي وتأثيره على التحصيل

الدراسي

دراسة ميدانية بمدرسة أحمد توفيق المدني - قصر الشلالة - تيارت

تحت إشراف الأستاذ:

♦ براهيم عامر

من إعداد الطالبة:

♦ نجاه محمودي

السنة الدراسية: 2011-2012

التناول الإجرائي الأول

تمهيد

1 . منهج البحث

2 . الدراسة الاستطلاعية

3 . عينة البحث

4 . الأدوات المستعملة في البحث.

كلمة شكر

الحمد لله الذي بنعمته تتم الصالحات على ما يسر لنا في إنجاز هذه المذكرة و

ندعو الله أن تكون هذه الأخيرة عوناً ومفاداً لكل قارئ

-نتقدم بالشكر الجزيل إلى الوالدين الكريمين. ونخص بهذا الشكر الأستاذ المؤطر

"برابح عامر" على توجيهاته وإرشاداته كما نشكر كل الأساتذة الذين رافقونا

طيلة المشوار الدراسي من بينهم "بن ملوكة شهيناز" و "الأستاذ المحترم" بن أحمد

قويدر" كما نتقدم بالشكر الجزيل إلى مؤسسة أحمد توفيق المدني و.مستشار

التوجيه و كل العاملين بها.

وفي الأخير نشكر كل من ساعدونا في إنجاز هذه المذكرة من قريب و بعيد.

الإهداء

إلى صاحبي القلبين الطيبين المليئين بالحب و الحنان الوالدين الكريمين أبي

رمضان وأمي نصيرة أطل الله في عمرهما

إلى أخوتي : زكريا ، عبد القادر، شعيب ، محمد إسماعيل

إلى أخواتي: فاطمة الزهراء ، رحمة، إكرام، شهيناز

إلى صديقاتي رفقاتي دربي: زهرة (زوزو) ، فاطمة (فاتي) ، رباب

بختة، سهام ، حسبية ، عائشة ، بيان.

إلى كل طلبة علم النفس بالخصوص طلبة الماستر الصحة النفسية في الوسط

المدرسي دفعة 2011 * 2012

إيكم جميعا أسمى عبارات الحب و التقدير

وحفظكم الله لي و رعاكم

الفصل الأول

تمهيد

المبحث الأول: ماهية الإفراط الحركي

1- لمحة تاريخية عن الإفراط الحركي

2- تعريفه

3- مدى انتشاره عند الأطفال

4- أعراضه

5- أسباب الإفراط الحركي

المبحث الثاني: سيكولوجيا الإفراط الحركي

1- النظريات التي تفسر الإفراط الحركي

2- تشخيص الاضطراب

3- علاجه

4- كيفية التعامل مع الطفل المفرط حركيا

5- التوعية من الاضطراب

6- الانتباه عند المفرطين حركيا

خلاصة الفصل .

الفصل الثاني

تمهيد

المبحث الأول : كروولوجيا التحصيل الدراسي

- 1-تعريف التحصيل الدراسي
- 2-العوامل المؤثرة فيه
- 3- العمليات العقلية التي تساهم في التحصيل الدراسي
- 4-أهداف التحصيل
- 5-شروط التحصيل الجيد

المبحث الثاني : ثوابت ومتغيرات التحصيل الدراسي

- 1-طرق قياس التحصيل الدراسي
 - 2-قياس التحصيل
 - 3- معوقاته
 - 4- أسباب ضعف التحصيل
 - 5- مشكلات التحصيل الدراسي
- خلاصة الفصل

التناول الإجرائي الثاني

1- عرض الحالات و تفسير النتائج

2- خلاصة الدراسة الميدانية

3- مناقشة الفرضيات

4- الخاتمة

5- الاقتراحات

مدخل الدراسة

الجانب النظري

الجانب التطبيقي

قائمة المراجع

الملاحق

تمهيد :

يعتبر مفهوم التحصيل الدراسي من بين المفاهيم المركزية و الأساسية في علم النفس المدرسي ، و هو أحد الأركان الأساسية في العملية التربوية إذ أن النجاح المدرسي عامل ذو أثر كبير في تكوين الشخصية ، إذ تعتمد المدرسة على درجات التلميذ كمعيار يحدد به تحصيله الدراسي . فالتحصيل الجيد يعبر عادة عن الممارسة العلمية والفكرية المتزنة للتلميذ في المدرسة ، و تحقيق ذلك من تشخيص العوامل المؤثرة في التحصيل و العمليات التي تساهم فيه ، و كيفية الوصول إلى التحصيل الجيد .

المبحث الأول :

1- تعريف التحصيل الدراسي :

أ- لغة : حصل ، يحصل ، تحصيلًا للعلم و المال يعني جمعه . و الحصييلة هي بقية الشئ (المنجد في العربية،ص 427).

ب - اصطلاحا يقصد به كل ما تعلمه التلميذ في المدرسة من المعلومات خلال دراسة مادة معينة .

- ويقصد بالتحصيل هو ما يدركه المتعلم من علاقات بين المعلومات ، وما يستنبطه من حقائق في أداء المتعلم على اختيار يوضح وفق قواعد معينة ، تمكن من تقدير أداء المعلم كما يسمى بدرجات التحصيل (أحمد زكي البديوي ، بدون سنة ، 01).

ج - تعريف "خليفة بركات" :

على أنه الدرجة التي يحصل عليها التلميذ من الاختبارات المدرسية التي له في المواد المبرمجة لكل سنة ، و دلالة هذه الدرجة تقي مدى فهم التلميذ لها (محمد حمدان ، 1996، ص 05).

د - تعريف "سيد خير الله" :

إن التحصيل الدراسي هو كما يقاس بالاختبارات التحصيلية الحالية بالمدرسة في امتحان الشهادة الابتدائية في نهاية العام الدراسي . و هو يعبر عنه المجموع العام لدرجات التلميذ في جميع المواد الدراسية .(الطاهر سعد الله ، 1991،ص 61) .

هـ - تعريف أحمد إبراهيم عبد المحسن الكناني :

إن التحصيل أداء يقوم به الطالب في الموضوعات المدرسية المختلفة و الذي يمكن إخضاعه للقياس عن درجات الاختبار و تقديرات المدرسين أو كلايهما. (أحمد زكي صالح ، 1989 ، ص 115).

2 - العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي :

تختلف العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي من فرد لآخر، من بين العوامل المؤثرة في تحصيل التلميذ في حياته المدرسية و نقسمها إلى ما يلي:

1.2. العوامل الجسمية: إن ضعف النمو العام للجسم بسبب سوء التغذية، أو قلتها من شأنه أن يضعف من قدرة التلميذ على التركيز، كما أن بعض العيوب الجسمية كضعف البصر أو السمع أو حتى وجود خلل في أجهزة النطق و تشوه الأسنان تأثر بالغ على تحصيل التلميذ في بعض المواد أو جميعها. (محمد خلفية بركات، 1977، ص 183)

2.2. العوامل الذهنية: إن انخفاض مستوى الذكاء عن الحد العادي هو أحد أسباب ضعف التحصيل لدى التلميذ حيث أثبتت الدراسات التي قام بها عالم النفس الإنجليزي "بورث" أن عامل الذكاء لا يلغي ضعف التحصيل فضعف القدرات العامة كالانتباه و التركيز و الإدراك و الملاحظة، و القدرة على التركيز من شأنه أن يضعفوا القدرة اللغوية و العددية في بعض المواد الدراسية. فالتحصيل الدراسي يتوقف إلى حد كبير على مستوى الذكاء، فيرتفع بارتفاعه و ينخفض بانخفاضه. (مقدم عبد الحفيظ، 1993، ص 125)

3.2. العوامل الإنفعالية: يؤدي الاضطراب العاطفي لدى التلميذ إلى فقدان الثقة بالنفس و الشعور بالنقص و الخجل داخل القسم. و بالنالي الميل إلى الكسل و الخمول داخل القسم، مما يجعله منصرفا عن الناس و عدم متابعة الدروس، هذا ما يؤدي إلى ضعف تحصيله في مادة أو أكثر، فراحة الطفل من الجانب العاطفي تكسبه ثقة كبيرة بنفسه مما يؤدي في نشاطه الدراسي عكس الطفل المضطرب فهو يميل إلى الشرود الذهني، مما يؤدي به إلى الاخفاق و الضعف في أكثر من مادة. (عبد الرحمان العيسوي، بدون سنة، ص 384)

4.2. العوامل المدرسية: بتأثر التحصيل الدراسي للتلميذ بالجو العام، فحسب الجماعة التي يرافقها بتحدد مستواه الدراسي و إقباله على الدراسة، فهناك تبرز مسؤولية المدرسة في إعطاء الأهمية و الاهتمام التام في إيجاد الجو المناسب للتلميذ على العمل و الاجتهاد. (نيس تشايد، 1983، ص 369)

و تنقسم العوامل المدرسية إلى عاملين و هما:

1.4.2. العوامل المتعلقة بالتلميذ: و يشمل جانبيين هما:

- شخصية التلميذ: إن لخصائص الانطواء و الخجل و الانفتاح تأثير على التحصيل العلمي خاصة في النظام التربوي الذي تطول فيه فترات الدراسة و يستدعي التركيز الانتباه و قد أثبتت الدراسات وجود علاقة إرتباطية بين التحصيل الدراسي و خصائص شخصية التلميذ كما أن الطموحات المفرطة و الزائدة عن طاقاته و إمكاناته قد تؤدي إلى عدم التوقف المدرسي و إنخفاض مستوى التحصيل على مستويات معينة.

- خبرات التلميذ السابقة: إن المهارات و الخبرات التي اكتسبها الطفل قبل المدرسة من خلال فرص التعلم التي هيئتها له الأسرة أو المجتمع أو دور الحضانة و المدرسة القرآنية لها تأثير بالغ الأهمية في دعم التحصيل الدراسي أثناء المدرسة. (سيد خير الله، 1981، ص 258)

2.4.2. العامل المتعلق بالمعلم: و يشمل عدة جوانب تخص المعلم نفسه و هي كما يلي:

- شخصية المعلم: تمثل شخصية المعلم محط أنظار التلاميذ و اهتمامهم، و اكتسابهم للاتجاهات نحوى التعلم بصفة عامة، فالمعلم ذو الشخصية القوية المهتم بمهمته و تلاميذه يشكل رمز و قدوة لهم، و دوافع عن محاولة تقليده في صفاته بينما المعلم المهمل في أعماله يقلل من اهتمام التلاميذ للاجتهاد و العمل المتواصل. (أحمد زكي صالح، بدون سنة، ص 43)

- طريقة المعلم في التدريس: إن أسلوب المعلم في تقدير الحياة العلمية و تناوله أمام التلاميذ صياغتها حسب طاقة الاستجابة لديهم على التلميذ أخذ المعلومات بصفة واضحة و منظمة و من العوامل التي تساعد المعلم في نجاح أسلوبه التدريسي.
- عامل الدقة يتعلق بالإحاطة بكل جوانب المعلومة أو المهارة المقدمة من طرف المعلم و إعادتها من اجل ترسيخها، و تحديدها بكل خصائصها و صفاتها لان المعلومة الدقيقة تعتبر أساس الخبرات و المهارات اللاحقة.
- عامل التكرار المعلم لوظيفة أو معلومة يكتسبها نوع من الثبات و الاستقرار في ذهن التلميذ.
- عامل التنظيم يساعد تنظيم المعلم على ضبط معلوماته و سياقها في شكل واضح و سهل فالسهولة التي يكتسب بها التلاميذ المادة تتوقف على تنظيم أجزائها. (عبد الرحمن العيسوي، 1984، ص 205)

3- العمليات العقلية التي تساهم في عملية التحصيل الدراسي:

هناك عمليات تساهم في التحصيل الدراسي، و لكل عملية تحصيل دور أساسي وراء التحصيل الجيد للتلميذ.

1.3. الاسترجاع: عبارة عن عملية عقلية التي بواسطتها تستثار خبرة سابقة، أو هو عملية استحضار المواد من الذاكرة و هو نوعان:

1.1.3. الاسترجاع المباشر: هو الذي يحدث تلقائيا عندما يعود التلميذ بذاكرته و خبراته إلى الماضي. (عبد الرحمن محمد العيسوي، 2004، ص 171)

2.1.3. الاسترجاع الغير مباشر: هو الذي يحدث نتيجة لوجود مثير يعمل على استرجاع الذكريات. (كارنوف و تيج، ت عادل عز الدين، 1994، ص 204)

2.3. **التعرف:** هو عبارة عن عملية يلم فيها الفرد بموضوع سبق أن أدركه حيث يستطيع الفرد أن يتعرف على الناس و الأشياء و الموضوعات التي سبق له أن رآها و تعلمها ، كما يعتمد على الخبرات السابقة و على التعلم. (أحمد عبد الخالق ، 1938 ، ص 34).

3.3. **الحفظ:** هو عبارة عن استمرار قدرة الفرد على أداء عمل ما سبق أن تعلمه ، و ذلك بعد فترة من تعلمه لم يمارس خلالها هذا العمل ويعتمد على خبرة التلميذ أو على نفس الصورة التي كان عليها أول مرة

4.3. **الربط و التنظيم :** إن تنظيم مادة و الربط بينها وبين غيرها من المواد ويساعد التلميذ على فهم المادة و بالتالي يسهل على التلميذ تحصيلها ، و نقصد بتنظيم المادة المدروسة و ربطها أن يلخصها المعلم بطريقة خاصة و أن يقسمها إلى أجزاء و يبحث عن أوجه التشابه و الاختلاف ، و بالتالي يحاول إدماج هذه الإجراءات في وحدات متكاملة منطقية أو طبيعية يسهل فهمها و تجعلها ذات معنى يزداد تحصيلها كلما ازداد ارتباط إجراءاتها بغيرها من الإجراءات الأخرى . (عبد الرحمن العيسوي ، 2004 ، ص 173).

5.3. **التذكير :** عبارة عن استرجاع المعلومات و الخبرات التي سبق للتلميذ أن حصل عليها ، إذن فهو عبارة إحياء لكل ما اكتسبه التلميذ في الماضي ، سواء كانت ألفاظا أو أحداث و لكن أكثر الذكريات ووضوح هي الصور الذهنية البصرية السمعية .

6.3. **التفكير :** يعتبر من الوظائف العقلية وأنه مظهر من مظاهر الذكاء ، ولكن يختلف التفكير عن الذكاء من حيث أنه وظيفة عقلية يمكن التدرب عليها و توجيه الفرد فيها ، ولذا فإن التربية الحديثة تستهدف تدريب التلاميذ على أساليب التفكير العلمي الدقيق (أسعد رزق ، 1979 ، ص 43) ،

4 - أهداف التحصيل الدراسي:

إن الهدف من التحصيل هو الوصول إلى الأهداف المرجوة من مؤسسة التربية، كما التلميذ في إفادة نفسه و مجتمعه لمواجهة الحياة ، فالتحصيل الدراسي يعطي بطاقة عن التلميذ تحوي معارفه و قدراته و إمكاناته في مختلف المواد و عموما الهدف منه و معرفة قدرات التلميذ للوصول إلى معلومات عن ترتيب التلميذ ، ولا يقتصر هدفه على ذلك يعتمد على المحاولة رسم صورة منظمة لقدرات التلميذ المعرفية .

5- شروط التحصيل الجيد:

من المعروف أن التعلم هو تغير السلوك الإنساني الحي لا يحدث ارتجالا ، و لكن يخضع لشروط معينة يساعد المتعلم على اكتساب الحقائق و الخبرات الجديدة، وكلما توعي المتعلم كلما أقدر على التعلم و تساعد المعلم على أداء رسالته بصورة أكثر فعالية .

1.5 التكرار : الإنسان يحتاج إلى تكرار الأداء لتعلم خبرة معينة حتى يتمكن من هذه إيجاد هذه الخبرة و هناك نوعان منه:

1.1.5 التكرار الآلي في الأصل : لا فائدة منه لأن فيه ضياع للوقت و الجهد و فيه جمود لعملية التعلم و يؤدي إلى عجز المتعلم عن الارتقاء بمستوى أدائه .

2.1.5 التكرار الموجه : يؤدي إلى الكمال ، فلكي يستطيع التلميذ أن يحكم حفظ قصيدة من الشعر لابد من أن يكررها عدة مرات ، وكذلك يؤدي التكرار إلى نمو الخبرة و ارتفاعها بحيث يستطيع الإنسان أن يقوم بالأداء المطلوب بطريقة آلية و سريعة (عبد الرحمن العيسوي ، 2004، ص 161-162) .

- 2.5. **الدافع** : لحدوث التعلم لابد من وجود دافع الذي يحرك الكائن الحي نحو النشاط المؤدي إلى إشباع الحاجة ، و كلما كان الدافع قويا كان قبول الفرد نحو نشاط التعلم قويا .
- 3.5. **التدريب المؤدي و المركز**: ويقصد به التدريب المؤدي أنه يتم في فترات متباعدة تتخللها فترات من الراحة . أما التدريب المركز يؤدي إلى التعب و الملل و ان ما يتعلمه الفرد بالمركز يكون عرضة للنسيان
- 4.5. **التشبع الذاتي** : يعتبر من العمليات المساعدة على التحصيل الجيد ، فالمعلومات التي يحصلها الفرد عن طريق سعيه الذاتي لا يكون عرضة للنسيان . (أحمد عبد الخالق ، 1983 ، ص 139).

المبحث الثاني :

1- طرق قياس التحصيل الدراسي :

تعتبر الامتحانات الوسيلة الأكثر شيوعاً لقياس التحصيل للتلميذ و نقصد بها القدرة التي اكتسبها التلميذ من المهارات خلال العملية التربوية إلا أن هناك بعض الاختبارات التي يعتمد عليها في قياس التحصيل و هي :

1.1 الاختبارات حسب وظيفتها :

*اختبارات المسح : وهي التي توضع لقياس مستوى تحصيل التلاميذ مع المرحلة الثانوية على مستوى الدولة .

2.1. الاختبارات حسب أسلوب إعدادها :

*اختبارات مقننة : وهي التي تحددها مسبقاً مجموعة من الأخصائيين وتكون جربت على مجموعة من التلاميذ ، ثم عدلت و حددت إجراءاتها و طريقة تقدير نتائجها و الوقت اللازم للإجابة عنها و الظروف الخارجية التي تجري فيها ، وهي اختبارات تخضع لعملية الصدق و الثبات .

*اختبارات غير مقننة : تتمثل في الامتحانات الفصلية التي يعدها المعلم . (محمد جهاد جمل ، 2005 ، ص 101 - 102)

2- معوقات التحصيل الدراسي

تتعدد المشاكل التي تعيق التحصيل الدراسي للتلميذ من بينها :

- المنهج المتبع في التحصيل إذا يبنى على أساس علمي ، فينتج عنه تحصيل ضعيف .
- أخذ التلميذ معلومات بدون أن يعرف معناها .
- عدم وجود ارتباط بين ما تعلمه التلميذ في المدرسة و الثانوية ، وبين ما يوجد في الجامعة .
- عدم وجود الشروط الأساسية لتحصيل الجيد ، ومن جهة أخرى يمكن أن ينقص شرط واحد و بالتالي يؤدي إلى تحصيل ضعيف .
- المنهج القائم على دراسة المواد التقليدية البعيدة عن التقليد .
- المسائل الاجتماعية التي يمكن أن يواجهها التلميذ والتي تؤدي إلى ضعف التحصيل .
- المشاكل العاطفية في الأسرة حيث أن وجد الفرد في جو عائلي فيه النفور و التجنب ، و حياته مشحونة بالمشاكل يؤثر عليه دراسيا (محمد خليفة بركات ، بدون سنة ، ص 352).

3- أسباب ضعف التحصيل الدراسي :

تعدد أسباب التحصيل الدراسي ومن بينها :

- توقع الوالدين أي طموحها من القدرات الابن ، وكذلك العقاب يؤدي ألي الانتقام .
- التوقعات المنخفضة جدا فيتعلم الأطفال أن لا يتوقع منهم إلى القليل فيستحقون تبعا لذلك، فهم يعتقدون أنهم غير قادرين التحصيل الجيد .
- عدم الاهتمام بالتحصيل ولا يهتمون بالعملية الجيدة التي إليه .

- اعتقاد الأولياء أن الاستقلالية تعلم الطفل ، وتزيد إلى دافعيته وهذا خطأ فقد أكدت الدراسات أن مشاركة الأباء لأبنائهم في التحصيل ضروري و تزيد في تحصيلها .

- الخلافات داخل أسرة التلميذ تؤدي إلى اكتئابه .

- الجو الدراسي غير المناسب وسوء المعاملة و إجبار التلميذ من طرف المعلم . (محمد خليفة بركات ، بدون سنة ، ص 354).

4 - مشاكل التحصيل الدراسي :

هناك عدة مشاكل في التحصيل تتعلق بالجانب الذاتي للتلميذ من بينها :

1.4. **المشاكل الاجتماعية :** إدراك علماء التربية أن التغيرات الاجتماعية مثل تمسك الأسرة و معاملة الوالدين و المستوى الاجتماعي و الاقتصادي لها و عدد أفرادها أهم دور كبير و هام في التأثير على التحصيل للمتعلم و سلوكه ، وقد أثبتت الدراسات أن ظاهرة التأخر الدراسي ترتبط ارتباطاً قوياً بطبيعة المتغيرات الاجتماعية المؤثرة في التعلم . (محمد عبد الرحمن عدس ، 1998 ، ص 79) .

2.4. **المشاكل النفسية :** أن الراحة النفسية للمتعلم و عدم تعرض للصدمات أو المواقف الانفعالية و النفسية المؤثرة ، و من الأسباب تهيئة للتحصيل الدراسي مثير ، و من أهم المشاكل التي يتعرض لها المتعلمون بشكل عام : الخجل ، الانفعال ، الاكتئاب ، القلق من الامتحان ، ضعف الثقة بالنفس و الشعور بالفشل .

3.4. **المشاكل الصحية :** درس علماء التربية أثر المعاناة من الأمراض و العاهات الصحية على استمرارية و نجاح المتعلم في المدرسة ، وقد وجد أن هناك علاقة بين القصور في نمو الوظائف الجسمية و بين المستوى التحصيلي المتدني للمتعلم ، كما وجد أيضاً أن نسبة الإعاقة السمعية و البصرية ترتفع بين التأخرين دراسياً عنها بين الأفراد العاديين و المتفوقين .

4.4 . المشاكل الدراسية : من بين الأمور الطبيعية في التعليم أن يختلف المتعلمون في قدراتهم التحصيلية ، وذلك بسبب ضعف الخلفية اللغوية أو المهارات للمتعلم في مادة من المواد ، عدم اقتناع التلميذ بما يدرس و أيضا تتعلق بمعلم المادة . (محمد عبد الرحمن ، بدن سنة ، ص 78-79).

خلاصة الفصل

إن التحصيل الدراسي هو الرصيد من المعلومات و الخبرات التعليمية التي يحصل عليها التلميذ في مساره الدراسي حيث يكتسب أهمية بالغة في العملية التربوية ، وفيه يعرف مدى تمكن التلميذ من تعلمه و استيعابه خلال الموسم الدراسي ، ولا يكون التحصيل إيجابيا إلا بمراعاة شروط معينة من الظروف الملائمة للعملية التربوية و مراعاة الظروف النفسية للتلميذ وذلك بإتباع إستراتيجيات التشخيص و العلاج خاصة من ناحية الانتباه ، وهذا يأتي إلا بالتعاون و التكامل بين الأولياء و المدرسين.

قائمة الجداول

الرقم	عنوان الجدول	الصفحة
01	جدول يوضح تصنيفات الذكاء لغودنوف	48
02	جدول السلم المنهجي للسير المقابلات مع الحالة الأولى	52
03	جدول يمثل معطيات اللوحة السريرية الخاصة بالحالة الأولى	55
04	جدول يوضح النسب المئوية للوحة السريرية المتعلقة بالحالة الأولى	56
05	جدول يوضح معطيات حساب درجات اختبار الرسم الرجل للحالة الأولى	57
06	جدول يوضح السلم التقييمي الخاص بالمعلمين و المتعلق بالحالة الأولى	59
07	جدول يوضح النسب المئوية للاستمارة الخاصة بالمعلمين بالنسبة للحالة الأولى	62
08	جدول يمثل السلم التقييمي الخاص بالأولياء و المتعلق بالحالة الأولى	63
09	جدول يوضح حساب النسب المئوية للبعد الأول من استمارة الأولياء للحالة الأولى	67
10	جدول يوضح حساب النسب المئوية للبعد الثاني من استمارة الأولياء للحالة الأولى	67
11	جدول السلم المنهجي للسير المقابلات مع الحالة الثانية	70
12	جدول يمثل معطيات اللوحة السريرية الخاصة بالحالة الثانية	73
13	جدول يوضح النسب المئوية للوحة السريرية للحالة الثانية	74
14	جدول يوضح معطيات حساب درجات اختبار رسم الرجل للحالة الثانية	75
15	جدول يوضح السلم التقييمي الخاص بالمعلمين و المتعلق بالحالة الثانية	77
16	جدول يوضح النسب المئوية للاستمارة الخاصة بالمعلمين بالنسبة للحالة الثانية	80
17	جدول يمثل السلم التقييمي الخاص بالأولياء و المتعلق بالحالة الثانية	81
18	جدول يوضح حساب النسب المئوية للبعد الأول من استمارة الأولياء للحالة الثانية	84
19	جدول يوضح حساب النسب المئوية للبعد الثاني من استمارة الأولياء للحالة الثانية	85
20	جدول السلم المنهجي لسير المقابلة مع الحالة الثالثة	88

91	جدول يمثل معطيات اللوحة السريرية الخاصة بالحالة الثالثة	21
92	جدول يوضح النسب المئوية للوحة السريرية المتعلقة بالحالة الثالثة	22
93	جدول يوضح معطيات حساب درجات اختبار رسم الرجل للحالة الثالثة	23
95	جدول يوضح السلم التقييمي الخاص بالمعلمين و المتعلق بالحالة الثالثة	24
98	جدول يمثل النسب المئوية للإستمارة الخاصة بالمعلمين بالنسبة للحالة الثالثة	25
99	جدول يمثل السلم التقييمي الخاص بالأولياء و المتعلق بالحالة الثالثة	26
103	جدول يوضح حساب النسب المئوية للبعد الأول من استمارة الأولياء للحالة الثالثة	27
103	جدول يوضح حساب النسب المئوية للبعد الثاني من استمارة الأولياء للحالة الثالثة	28

تمهيد :

كثيرا من الأولياء و المدرسين لديهم أطفال يعانون من المشاكل سلوكية حادة ، لكن المشكل الأكبر هو أن قلة من هؤلاء و أولئك يتوفرون على المعلومات الكافية عن اضطراب الإفراط الحركي و عن كيفية التعامل معه ، فالأطفال المفرطين حركيا ليسوا بأطفال مشاغبين او عديمي التربية بالضرورة لكنهم أطفال يعانون من مشكلة مرضية لها تأثير على التطور النفسي للطفل و تطور ذكائه و علاقاته الاجتماعية ، حيث يواجه ذوهم صعوبات كثيرة في احتواء الظاهرة بالإضافة إلى المجهود الذي يبذلونه في التعامل معه ، فهم مهتمين من قبل الجميع بعدم قدرتهم على التربية و هذا بحد ذاته ضغط نفسي إضافي فينتج عن ذلك قسوة على الطفل و تضاعف من حدة المشكل.

المبحث الأول : ماهية الإفراط الحركي :

1- لمحة تاريخية عن الإفراط الحركي :

تبين أن هذا الاضطراب حالة منتشرة و سائدة جدا لدرجة جذبت اهتمام الباحثين، و يرجع اكتشاف هذا الاضطراب إلى مايزيد عن 100 سنة فمع نشوب الحرب العالمية الأولى ظهر الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب عرض سلوكيا للنشاط و الحركة المفرطة ، بينما أدى التلف المخي الحاد إلى مرض عصبي واضح بدأ أن التلف المخي البسيط قد أحدث مشاكل سلوكية ، بات اعتراف أن الأطفال ذوي التلف العقلي قد أظهروا كذلك سلوكا من النشاط الزائد قد أدى إلى افتراض أنه طالما أن الطفل لديه إفراطا حركيا زائدا لابد أن هناك وجود تلف مخي ، وقد أقتصر هذا الاضطراب إلى مفهوم يطلق عليه تلف مخي ضئيل ، و لكن بدأ هذا المصطلح يفقد معناه في الستينيات و في عام 1980 أعطى DSM 3 تطور للاضطراب الإفراط الحركي ، وقد نشأت هذه الفكرة الجديدة أن العوامل الأساسية لهذا الاضطراب تضمنت نقص الانتباه و التهور و كذلك فرط الحركة ، وفي الوقت الحاضر فالإفراط الحركي حالة مرضية عامة في مرحلة الطفولة .(مصطفى عبد المعطي ، بدون سنة ،ص 229)

2 - تعريف اضطراب الإفراط الحركي :

1-2 - يعرفه " مارسيل كنزبورن " 1975 بأنه نشاط عضوي مفرط أو أسلوب حركي قهري يبدو في شكل سلسلة من الحركات الجسمية المتتالية ، و تحول سريع الانتباه و ضعف القدرة على التركيز على موضوع معين و الاندفاعية التي تؤدي إلى مشاكل اجتماعية .

2-2 - ويعرفه " جينا كولاتا " 1978 على أنه من المشكلات السلوكية التي يعاني منها الأطفال و يطلق عليه عدة مصطلحات ، مثل الحركة المفرطة - الحركة الزائدة و يطلق عليه أحيانا الخلل الوظيفي للجهاز العصبي ، و قد صنفته رابطة الطب النفسي الأمريكية ضمن الاضطرابات التي تصيب الشخصية في مرحلة الطفولة .

2-3- أما بالنسبة " جورج باروف " 1974 فيعرفه بأنه ذلك الطفل الذي يبدي درجة مفرطة من السلوك الحركي مقارنة بالأطفال في مثل سنه ، كما أنه هو طفل الذي لا يستطيع إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين و يتصرف دائما بالسلبية و شرود الذهن و القلق و عدم الرضا و عدم القدرة على الاتزان الانفعالي ، متقلب المزاج و قليل الثبات و قصر فترة الانتباه بصورة ملحوظة . (علا عبد الباقي ، 2007 ، ص 19).

2-4 - يعرفه " محمد علي كامل " هو كارتفاع مستوى النشاط الحركي بصورة غير مقبولة تفوق الحد الطبيعي للطفل الموجود عند أقرانه، و يتميز بسهولة التشتت و كثرة الحركة و تقلب المزاج و انخفاض مستوى التحصيل الدراسي . (محمد علي كامل ، 2003 ، ص 49 - 50).

2-5- و كذلك يعرفه " مجدي الدسوقي " على أنه نوع من الاضطراب الحركي يظهر في عدم الاستقرار الذي يندرج من النشاط العضلي الزائد . (مجدي محمد الدسوقي ، 2003 ، ص 25)

2-6 - كما يشير " عمر شاهين " 1985 بأن فرط النشاط يمكن تحديده من خلال المظاهر و الأعراض التالية : انقص في الانتباه ، زيادة في الحركات الغير منتظمة مزاج متقلب بصورة واضحة . (احمد خوله يحي ، 2003 ، ص 180) .

3- مدى انتشار الإفراط الحركي لدى الأطفال :

يعد انتشار الإفراط الحركي من أكثر الاضطرابات شيوعاً بين الأطفال ، و قد أورد معهد الصحة الوطني عام 1998 تقرير يفيد بوجود ما نسبته بين 3 % إلى 5% من طلاب المدارس مصابون بهذا الاضطراب و معدل انتشاره في الأسر التي تملك المستوى الاقتصادي و الاجتماعي المنخفض يصل إلى 20% . (نايف بن عابد الزارع ، 2007، ص 18)

وحسب "مصطفى عبد المعطي " إن هذه الحالة الشائعة بين الأطفال يتراوح معدل انتشاره ما بين 4 - 20% من أطفال المدارس الابتدائية في سن 6- 12 سنة ، في حين ورد تقرير عن وكالة الصحة العقلية الأمريكية أن نسبة الأطفال المدرجين للعلاج بها كانوا يعانون من هذا السلوك . كما بينت نتائج الدراسات العلمية الوبائية الحديثة إن هذا السلوك يصيب نسبة تصل إلى 10% من أطفال العالم ، كما أن معدل انتشاره بين الأطفال في عمر المدرسة يتراوح بين 4 - 6% ، و ذكر بعض الباحثين أن مدى انتشاره بين الجنسين بنسبة 6% للذكور و 1% للإناث بمعنى أن انتشاره بين الذكور يصل نسبة أضعاف انتشاره بين الإناث ، فطبقاً للتقديرات السلوكية المعيارية لوحظت أعراض أقل للبنات نتيجة أن الأولاد يكونون أكثر اندفاعية و عدوانية من البنات ، و أظهرت النتائج البيوكيميائية أن البنات يختلفن عن الذكور في أن لديهم عمليات الأيض أقل للدوبامين المركز و كميات أكبر من أيض التيسيتروتونين مما يدعم افتراض أن البنات ينضجن أسرع من الأولاد أن معدل وظيفة الجهاز العصبي المركزي تنضج أكثر من الأولاد المساوين لهن في العمر . (مصطفى عبد المعطي ، بدون سنة ، ص 230-231).

4 - أعراض الإفراط الحركي :

لقد إهتم الكثير من الباحثين بدراسة مشكلة الإفراط الحركي للتعرف على أهم الأعراض السلوكية وتأثيرها على الطفل المتمدرس و يمكن تصنيفها إلى :

4 - 1 الأعراض الجسمية : يمارس الأطفال ذوي الإفراط الحركي حركات معظمها

- حركات عشوائية غير مقبولة و غير هادفة ، و لا يستقر في مكان واحد .

- ينتقلون كثيرا بين المقاعد و لا يجلسون في مكان واحد دون حركة ، و إذا أجبروا على الجلوس تراهم يتململون في مقاعدهم . .

- يصدرون أصواتا بل مبرر محدثين ضوضاء و ضجيج .

- يشاكسون من حولهم و خاصة الأطفال الآخرين .

- كثرة حركات الرأس و العينين في اتجاهات متعددة دون التوجه لشيء محدد .

تظهر هذه الحركات الجسمية للأطفال في أي مكان سواء في المدرسة أو المنزل أثناء تناول الوجبات ، و أثناء مشاهدة التلفاز أثناء الواجبات المدرسية التي لا يملكها .

4-2 الأعراض الاجتماعية : أكدت نتائج الدراسات أن الأطفال ذوي الإفراط الحركي غير

متوافقين ، لا يستطيعون التعامل مع الآخرين ، و لا يطيعون الأوامر و يصعب عليهم إقامة علاقات مع زملائهم و إخوانهم ، و يمارسون سلوكيات غير اجتماعيا مثل : العدوانية ، الصراخ و الشجار ، و قد ينسحبون من الجماعة و تراهم منبوذين من الآخرين ، غير قادرين على التفاعل الاجتماعي الإيجابي و يتصف معظمهم بسوء التكيف و ضعف التطبع الاجتماعي.

4-3- **الأعراض الانفعالية** : يبدو الطفل ذو الإفراط الحركي مشتت الانتباه ضعيف التركيز، متهور يصعب عليه ضبط نفسه أو السيطرة على انفعالاته و يظهر عليه الغضب و لا يستطيع ضبط استجاباته للمؤثرات الخارجية، و معظم الأطفال ذوي الإفراط الحركي يسهل استثارتهم و تأتيهم نوبات غضب حادة، و تقلبات مفاجئة في المزاج. كما يتسمون بسرعة الهياج خاصة إذا ما تعرضوا لمواقف محبطة فهم لا يحبون الإحباط و تصدر منهم ردود فعلهم عدم الرضا و ينظرون إلى أنفسهم نظرة سلبية و انفعالاتهم غير مستقرة، و مفهوم الذات منخفض (علا عبد الباقي، 2007، ص 20)

4.4. **الأعراض التعليمية**: و في مجال التعلم تؤكد نتائج الدراسات أن الأطفال ذوي الإفراط الحركي يعانون من صعوبات في التعلم، و لديهم كثير من المشكلات التعليمية، فهم لا يستطيعون إكمال الواجبات المدرسية، و لا يركزون في حجرة الدراسة. و لا ينتبهون لشرح المعلم، و معظم هؤلاء الأطفال لديهم نقص في المهارات المعرفية بسبب شروذ الذهن و نقص التركيز. كما أنهم يجدون صعوبة في التعامل مع الرموز و الاختصارات و إستيعاب معاني المفاهيم المركبة، و لعل هذا بسبب تشتت إنتباههم. (مصطفى عبد المعطى، بدون سنة، ص 230-231)

5. أسباب اضطراب الإفراط الحركي:

1.5. الأسباب البيولوجية:

أ. **الوراثة**: تشير البحوث الحديثة إلى أن العوامل الوراثية تلعب دورا مهما في حدوث اضطراب الإفراط الحركي، و هناك مجموعة من الدراسات التي في العلاقة بين العوامل الوراثية و هذا الاضطراب منها دراسة " أندرسون" و آخرون التي أوضحت نتائجها أن حوالي 20% من الأطفال المصابين كان آبائهم و أمهاتهم يعانون من الإفراط الحركي أثناء طفولتهم و أن ثلث الوالدين يعانون من مشكلات نفسية و سلوك مضاد للمجتمع. (كمال بسام، 2001، ص 40) .

كما أن نتائج دراسات " باركي " تظهر أن الأقارب من الدرجة الأولى (الإخوة الأبوين) ذوي الاضطراب أن 25% منهم يتم تشخيص الاضطراب لديهم مقارنة مع 7% فقط من أقارب الأفراد غير المصابين، و أن الأقارب بالتبني أقل عرضة للإصابة من أقرب الدرجة الأولى. (جمعة يوسف، 2001، ص 87)

ب. التفسير العصبي: يوجد اعتقاد بأن اضطراب الإفراط الحركي ينتج عن إصابة محنية طفيفة. يظهر الأطفال علامات عصبية توحى بوجود إصابة محنية فنقص نضج المخ، يؤدي إلى انخفاض في النشاط المخي خصوص في الفص الأمامي للمخ كما يؤكد " باركي " أنه قد يكون من المسببات البيولوجية حدوث تلف بالمخ نتيجة لغرض دم الأم لمواد ضارة أثناء الحمل مثل التدخين أو تعاطي بعض الأدوية و خاصة المضادات الحيوية، أو الولادة قبل الأوان و الولادة العسرة التي تنتج عنها تلف بعض خلايا المخ نتيجة نقص الأكسجين. (زكريا أحمد السريني، 1994، ص 84)

و مما يؤكد ذلك أن الأطفال المصابين باضطراب الإفراط الحركي يعانون من انخفاض نظام المخ أو الكف السلوكي للمخ.

2.5. الأسباب الكيميائية: يرى عدد كبير من الباحثين أن احتلال التوازن الكيميائي للناقلات العصبية بالمخ التي تعمل على نقل الإشارات العصبية بين المراكز العصبية المختلفة بالمخ يؤدي إلى اضطراب نقص الانتباه مما يضعف من قدرة الفرد على التركيز و الانتباه بالتالي يزداد إفراطه الحركي و إندفاعيته. و أن " الدوباسين " هو المسؤول عن حدوث اضطراب النشاط الزائد أن الأدوية المنشطة للانتباه تساعد على زيادة إفراز " الدوباسين " مما يزيد هرمون الأدرينالين الذي تفرزه الغدة الكظرية الذي يعمل على زيادة الإفراط الحركي. (سيد أبو شعيشع، 2005، ص 208)

3.5. الأسباب النفسية: توجد مجموعة من العوامل النفسية تؤدي إلى اضطراب الإفراط الحركي، منها الضغوط النفسية، القلق، التوتر و الإحباط العاطفي الشديد و توجد عوامل أخرى منها.

أ. المزاج: قد تقود المشكلات المزاجية لدى الأطفال إلى اضطراب سلوكية ذات صعوبة خاصة عندما يتوجب على الوالدان التصحيح الإضافي الذي يقوم به هؤلاء الأطفال حيث أن الإفراط الحركي هو طريقة للدفاع عن الذات في حالة الرفض. (علاء عبد الباقي، 2007، ص 46)

ب. التعزيز: قد يؤدي التعزيز إلى تطور الإفراط الحركي أو إلى الاستمرارية ففي مرحلة ما قبل المدرسة يحطي الطفل بانتباه الراشدين. و قد يتم تعزيره، و المتكلمة معنا عندما ينتقل إلى المدرسة و تعرض عليه القيود و التعليمات فالطفل في هذه المرحلة لم يعيد على هذا الموقف و من هنا يصبح أكثر نشاطا ليحطي بالتعزيز.

ج. النمذجة: أشارت نتائج الدراسات إلى أن الطفل الأقل نشاطا في الفم عندما يكون قريب من الطفل الأكثر نشاطا، يؤدي بدوره إلى زيادة نشاطه و قد يكون الوالدان بمثابة نموذج لمستوى نشاط الطفل و قد يعملان على تعزيره. (ماريني مبركولينو، 2003، ص 118)

المبحث الثاني :

1. النظريات التي تفسر الإفراط الحركي :

إن السبب الدقيق و المحدد لاضطراب الإفراط الحركي كما لايزال غير معروفا ، و لكن النظريات السائدة تشمل عددا من الأسباب من بينها :

1-1- النظرية الجينية :

إن الأشخاص الذين يعانون من هذا الاضطراب يكون لديهم معدل منخفض بطريقة غير عادية لنشاط أجزاء معينة من المخ تكون مسؤولة عن التحكم الحركي ، و تقترض هذه الدراسات التي أجريت في هذا الصدد وجود علاقة بين اضطراب الإفراط الحركي و بين الجين الناقل للدوبامين ، و من هذا أظهر تكرار متزايد لدى الخاضعين للدراسة الذين يعانون من هذا الاضطراب و معظم هذه النظريات تؤكد على إصابة المخ و تعرض الجنين للمواد السامة الناتجة عن التلوث البيئي يؤدي إلى تعرض الطفل للاضطراب (محمد مجدي الدسوقي ، 2003، ص 112 ، 113) .

1-2- نظرية التفكك :

صاغ هذه النظرية "دابوسكي" 1960 و تؤكد هذه النظرية على أن الأفراد الذين يعانون من الإفراط الحركي يببالغون في ردود أفعالهم اتجاه البيئة في النواحي التالية : النفسية الحركية ، التخيل ، الانزعاج من الموت ، الإكتئاب، تقدير الذات ، الخجل ، الحاجة إلى الأمان ، الاهتمام بالآخرين . (حجاج غانم ، 2005، ص 243) .

3-1- نظرية المخ الأيمن و المخ الأيسر:

يرى مؤيدو هذه النظرية أن الأطفال المصابين باضطراب الإفراط الحركي يستخدمون الجانب الأيمن من المخ في تشغيل المعلومات ، و كثير من المدارس تؤيد هذه الفكرة و ترى أن الأشخاص الذين يستخدمون الجانب الأيسر من المخ في تشغيل المعلومات يكونون مفكرين منطقيين ، بينما الأطفال الذين يسيطر عليهم الجزء الأيسر لا يلائم بالمثل ، ويقترح أصحاب هذه النظرية أنه على الوالدين إن ينادوا على الطفل قبل إن يوجهوا له المنبهات ، لذلك عليهم لمس الطفل من ذراعيه أو تكيفيه بعد إن يستجيب لهم (محمد مجدي الدسوقي ، 2003، ص 114-115).

2 - تشخيص اضطراب الإفراط الحركي :

إن تشخيص الإفراط الحركي عملية تحتاج إلى جمع ملاحظات عن الطفل من الوالدين و المعلمين أو المربين و الإخوة الكبار حيث تظهر أعراض النشاط الزائد في سلوك الطفل في المنزل و المدرسة وفيما يلي الخصائص المميزة لهذا السلوك :

- يتعامل بيديه و قدميه مع الآخرين بشكل كبير أو يتشاجر أثناء جلوسه في المقعد .
- كثيرا ما يترك المقعد في الصف أو في الأماكن الأخرى .
- يجد صعوبة في اللعب أو المشاركة بهدوء في أنشطة التسلية .
- يتصرف و كأنه يستنار من خلال جهازه الحركي .
- يتحدث بشكل مفرط و يعطي إجابات قبل طرح أو إكمال السؤال .
- يقاطع و يتعدى على الآخرين أثناء تبادل الأحاديث . (نايف بن عابد الزارع ، 2007، ص 17).

كذلك توجد سمات مستمرة و أخرى متغيرة لهذا الاضطراب .

السمات المستمرة :

- وجود اضطراب مزاجي أو قلق.
- عدم إصابة الفرد بمرض ذهاني .
- أداء اجتماعي و مدرسي عاجز .
- عدم وجود اضطراب الفصام أو اضطراب الشخصية.

السمات المتغيرة :

- تاريخ أسري لوجود نقص الانتباه و الإفراط الحركي .
- انخفاض التشعب في الفصوص الجبهية .
- قد يوجد اضطراب العناد و التمرد و انحراف سلوك مصاحب لهذا الاضطراب . (مصطفى عبد المعطي ، بدون سنة ، ص 231 ، 232).

3- علاج اضطراب الإفراط الحركي :

3-1- العلاج الطبي : استخدمت أنواع مختلفة من العقاقير لعلاج أنواع من الاضطرابات الحركية ، فقد استخدمت العقاقير المنبهة لعلاج الإفراط الحركي ، ولوحظ إنه يؤدي إلى خفض الحركة و بدأ استعمال هذه العقاقير منذ بداية الستينيات ، و أشارت الدراسة التقويمية على أنها أدت إلى زيادة التركيز و النشاط الموجه يهدف إلى خفض السلوك العدواني و تحسين السلوك داخل القسم ، و قد استخدمت بعض الدراسات مضادات الذهان لعلاج الحركات منها الهالوبريدول HALOBREDOLE أو من العلاجات التي يمكن إدراجها مع العلاجات الطبية لتشابهها في الأسس ذلك العلاج المعروف باسم وجبة "فاين جلود" GLODE FINE" و التي وصفها سنة 1975 حيث تحتوي على وجبة غذائية من أطعمة لا تحتوي على أية عناصر أو نكهات أو ألوان صناعية .

و بالرغم من أن الذين استفادوا منها أقلية فإنها تبقى إحدى الخيارات الممكنة .

3-2- العلاج النفسي : يمكن الاستفادة من الأساليب العلاج النفسي لعلاج هذه الاضطرابات الحركية الناجمة عن أسباب نفسية كالتوتر و الضغوط النفسية ، وفي هذه الحالة يتجه العلاج إلى السبب الأساسي و الكشف عن مصادر الاضطراب و مساعدة الطفل على الاستبصار لمشكلاته و إمكانية حلها و توجيه الأسرة إلى كيفية التعامل مع الطفل و عدم الاستهزاء به أو السخرية منه و يعتبر العلاج النفسي ذا فائدة لا تنكر على المدى البعيد و خاصة الاعتماد على الأدوية فقط و قد يؤدي إلى آثار غير مرغوبة .

3-3 - العلاج السلوكي : من الأساليب السلوكية التي تستخدم في هذا الصدد ما يعرف باسم التدريب العكسي أو الممارسة و الذي اتبعه "بتيس" تأسيسا على قانون "كلارك" (جمعة سيد يوسف ، 2000 ، ص 242-243).

ويمكن أيضا استخدام الإجراءات الإيجابية أو التدعيم الإيجابي لعلاج الإفراط الحركي و ذلك باستخدام المدعمات المادية لما يقوم به الطفل بسلوكيات غير مرغوبة و يستجيب للتعليمات أو يمتنع لسلوكيات غير مرغوبة و ذلك وفقا لبرامج متعددة قبلا ، و كذلك يمكن استخدام ما يعرف بالاقتصاد الرمزي و قد أدت هذه البرامج إلى نتائج حسنة على مستوى خفض الإفراط الحركي أيضا في تحسين العمل المدرسي و إتمام الفروض المنزلية ، و هناك أساليب أخرى كالتنفير Aversion و التصحيح الزائد و التنظيم الذاتي و الاسترخاء و يمكن الاستفادة منها .

3-4- العلاج البيئي الأسري : و يشتمل هذا النوع من العلاج توفير الفرص اللازمة للتفاعلات الاجتماعية و البيئية ، كما ينطوي على تبصير الأسرة و الجماعات التي ينتمي إليها الفرد بطبيعة اضطرابه و العمل على تقبلهم لهذا الاضطراب ، و الابتعاد عن التركيز أو السخرية و عدم التجاهل و اللامبالاة ، فقد أشار بعض الباحثين من خلال مراجعتهم لبعض الدراسات حاولت التعرف على اثر زيادة فرص التعامل الاجتماعي و البيئي للذين يعانون من هذا الاضطراب أشارت إلى وجود أثر واضح لتوفر الفرص المتاحة للتفاعل في خفض هذا الاضطراب ، و ما يمكن قوله و بغض النظر على عن الأسباب المؤدية إلى الإفراط الحركي أن البيئة المحيطة تمثل عاملا مساعدا و مساندا في فهم و علاج الاضطراب (جمعة سيد يوسف ، 2000 ، ص244-245).

3-5- العلاج بالاسترخاء : يتم تدريب الطفل على الاسترخاء العضلي في البرامج محدد تختص كل مجموعة من الجلسات فيه بالتدريب لمجموعة محددة من عضلات الجسم ثم في النهاية يضم عدد من الجلسات لتدريب كل عضلات الجسم على الاسترخاء ، و الذي يحل تدريجيا محل التوتر العضلي و فرط الحركة وكما أنه يساعد على و تنميمة التدريب و بالتالي ينمو تركيز الانتباه تركيز الانتباه بصورة أفضل .

3-6- العلاج من خلال التدريب على برنامج للتحكم الذاتي : يشتمل مجموعة من الجلسات و يتم تدريب الطفل خلالها على التحكم الذاتي في مجموعة سلوكيات مستهدفة ، و ذلك بمتابعة كل من الأسرة في المنزل و المدرس في المدرسة ، كما اقترح الدكتور " محمد علي كامل " على برنامج علاجي يتم عرضه لتعديل سلوك الأطفال ذوي الإفراط الحركي و البرنامج المقترح يتكون من تسع جلسات يجريها الأخصائي النفسي مع الأطفال بالاشتراك كل من أولياء الطفل و مدرسه و يركز على نظريات التحكم الذاتي في السلوك . (محمد علي كامل ، 2003 ، ص 62-63).

4 - كيفية التعامل مع الأطفال ذو الإفراط الحركي :

فيما يلي مجموعة من الإرشادات التي لا تساعد المعلمون و الأباء على التعامل مع الطفل الذي يعاني من الإفراط الحركي :

- التأكد من عدم تواجد مثيرات خارجية في محيط مذكراته (عدم تشغيل التلفزيون، عدم السماح للإخوة باللعب في نفس الغرفة).
- تأمين التواصل المستمر بين المدرسة و البيت بصفة يومية لمعرفة إنجازات الطفل الإيجابية داخل القسم ، لكي يشعر بالمتابعة الوثيقة بين المعلمين و أهله .
- التأكد من أن معقده داخل بعيدا عن المثيرات الخارجية التي تلهيه عن التركيز و يفضل أن يجلس قريبا من المعلم .
- مساعدة الطفل على بناء سليمة مع رفقائه في القسم و في خارجه .
- القواعد التربوية دون اللجوء إلى العقاب البدني ، فالطفل يحتاج إلى قدرة ضبط النفس و الاستماع بالهدوء ممن حوله من البالغين .

- إطالة فترة انتباه الطفل و تشجيع السلوك اليقظ غير المصحوب بالإفراط الحركي من الخطوات الأساسية لإعداد الطفل للمدرسة ، و ذلك بتخصيص فترات قصيرة كل يوم بقراءة القصص تدريجيا حتى تنمو لديه القدرة على الإنصات كذلك تعليمه بعض الألعاب مع التدرج في صعوبتها بدا من تركيب المكعبات ثم الألعاب التي تحتاج إلى التفكير والانضباط .

- يجب على المعلم أن يستثمر طاقة الطفل و إفراطه الحركي في بعض السلوكيات الهادفة مثل تكليفه بمسح السبورة و توزيع الكراريس. (مجدي محمد الدسوقي ، 2006، ص 17).

5- التوعية من الاضطراب الإفراط الحركي :

لا خلاف على أهمية التوعية في الوقاية من الاضطرابات السلوكية كما هو الحال في شأن التوعية وبموضوعات أخرى بالنسبة للأفراد الذين ينبغي لهم هذه التوعية ، فينبغي أن يضم قطاعات متعددة مثل الأفراد المهنيين للإصابة بالاضطرابات و الأفراد الآخرين كالأخصائيين النفسيين و الأطباء المبتدئين و المعلمين و المرشدين و الأولياء ، و ينبغي توفير كافة الوسائل و مناهج التعليم للتوعية بالاضطرابات و كيفية اكتشافها و علاجها و الوقاية منها مع ضرورة العناية بإعداد معلومات التي تقدم التوعية و إعداد لنظام دون مبالغة فيه و يكون دقيق . (محمد علي كامل، 2003، ص 62-63).

- كما أن هناك بعض الإجراءات و الخدمات الوقائية الطبية و التربوية النفسية و التأهيلية التي تعمل على منع و تفاقم الضعف أو الاختلال و للتغلب على هذا الاضطراب دون تطوره، هناك ثلاث مستويات للوقاية :

* **المستوى الأول :** و تهدف الوقاية في هذا المستوى إلى خفض نسبة الإصابة في المجتمع أما الوسائل المستخدمة لتحقيق مثل هذا الهدف فهي عديدة و تشمل إزالة المخاطر البيئية ، و تحسين مستوى رعاية الأمهات و الأطفال ، إتباع قواعد الأمن و السلامة العامة ، التخطيط لمرحلة ما قبل الزواج و الحمل ، برامج الإرشاد الجيني و فحص ما قبل الزواج .

***المستوى الثاني :** و هنا تهدف الوقاية إلى الحد و منع تطور و تفاقم الاختلال و الضعف و إلى عجز ، و بالتالي خفض نسبة الأفراد العاجزين في المجتمع ، و تشمل طرق الوقاية الثانوية في التعريف المبكر على الأفراد الذين يعانون من ضعف و من ذلك يتم تزويدهم بأنواع العلاج المختلفة.

*** المستوى الثالث :** تهدف الوقاية إلى التغلب على حالات العجز دون تفاقم هذه الحالة و تطورها إلى إعاقة و ذلك من خلال مساعدة الفرد العاجز على استعادة ما يمكن استعادته من قدرات جسمية ، نفسية و تربوية و منع حدوث مضاعفات أو التحقيق منها على أقل تقدير. (نايف بن عبد الزارع ، 2007 ، ص 86-87).

6 - الانتباه عند المفرطين حركيا :

يتصفوا الأطفال المفرطين حركيا بعدم الانتباه وهذا ما أطلقت عليه الجمعية الأمريكية 1994 "مرض قصور الانتباه و الحركة المفرطة" ولقد تم تغيير هذا الاسم نتيجة للاستنتاجات العلمية و نتائج التجارب على هذه الاضطرابات التي أكدت على وجود دلائل قوية تشير إلى مصاحبة الإفراط الحركي لضعف الانتباه في معظم الحالات بشكل متبادل أو معا للتعبير عن حالة واحدة و هي إما

***ضعف الانتباه منفردا .**

*** الإفراط الحركي منفردا .**

*** لضعف الانتباه مصاحبا للإفراط الحركي .**

- كذلك فقد أشارت هذه النتائج إلى مصاحبة قصور الانتباه في كثير من حالات الإفراط الحركي حيث استقر رأي المختصين في هذا المجال على وجود أعراض رئيسية لهذه الاضطرابات تظهر إما بشكل متلازم تالزما كلياً أو جزئياً أو منفردا ، و هذه الأشكال هي :

***الشكل المشترك :** وهو عبارة عن تلازم ظهور الأشكال الثلاثة معا ، أي ضعف الانتباه و الإفراط الحركي و الاندفاع على سلوك الفرد .

***الشكل الذي يسود فيه الإفراط الحركي :** عبارة عن سيطرة سلوك الإفراط الحركي و ظهوره بشكل أكبر من سلوك عدم الانتباه .

***الشكل الذي يسود فيه عدم الانتباه :** وهو عبارة عن سيطرة سلوك عدم الانتباه و ظهوره بشكل أكبر من سلوك الإفراط الحركي و الاندفاع

وأخذت هذه الدراسات بعين الاعتبار أن غالبية الأطفال المفرطين حركيا يعانون من ضعف في الانتباه ، كما أكدت على تلازم اضطراب نقص الانتباه باضطراب الإفراط الحركي ، لان هؤلاء المفرطين حركيا لا ينتبهون إلى التعليمات الموجه إليهم و من الصعب عليهم الجلوس بهدوء و التركيز لأنهم مفرطو حركة و مندفعون. (يحي القبالي ، 2008، ص 94-95-96).

كما أورد "فليك" الخصائص التالية شيوعا لاضطراب ضعف الإفراط الحركي وهي كما يلي :

***تشنت الانتباه :** وهو إحدى أكثر الخصائص شيوعا لدى الأطفال المفرطين حركيا، حيث أن هناك مؤشرات داخلية و أخرى خارجية تؤدي إلى تشنت إنتباههم و تشغلهم عن التركيز و تكون لديهم صعوبة في الانتباه إلى التعليمات المطلوبة من أجل إنجاز العمل، ويكون الفشل في الأداء و عدم الإنجاز وهو النتيجة المتوقعة لعدم الانتباه .

***الحركة الزائدة :** الطفل في حركة دائمة و كأنه مشغول بأداء عمل معين و الحقيقة أنه ينتقل من عمل على آخر دون ان ينجز العمل السابق، و ذلك بسبب أن الطفل لا يستطيع الانتباه لمهمة ما أكثر من بضعة دقائق .

***الاندفاعية:** و تتمثل في عدم القدرة على التحكم بالذات .

***الفوضى و عدم النظام:** غالبا ما يصعب على الطفل إيجاد ما يحتاج إليه داخل القسم كأدواته و كتبه و غالبا ما ينسى أين وضعها.

***السلوك العدواني :** يظهر هذا السلوك نتيجة تراكم خبرات الفشل و التجاهل و لا يعتبر هذا السلوك مصاحب لضعف الانتباه عند المفرطين حركيا ، وإنما هو عبارة عن رد فعل للنتائج السلبية لهذه الاضطرابات على الطفل.

***ضعف مفهوم الذات و الثقة بالنفس :** تظهر نتيجة لكثرة الصعوبات و النقد المستمر لسلوكه و التعامل السلبي معه من الأقران و المحيطين به .

***ضعف العلاقات مع الآخرين :** و ذلك بسبب السلوك الذي يسلكه سواء في المدرسة أو الشارع و يعتبر سلوكه غير ملائم فيواجه بالنفور من الآخرين و يتميز بالتسرع في إصدار الأحكام على أقوال الآخرين و أفعالهم دون التفكير ، وهو يتميز بعدم إتباعه لقواعد اللعب فهو يريد أن يكون أول من يلعب و هذا يؤدي إلى النفور منه و رفض اللعب معه .(يحي القبالي ، 2008، ص96).

***ضعف في التناسق و التآزر الحركي :** و ينعكس هذا على الحركات الدقيقة حيث يجد صعوبة في أداء الأعمال التي تتطلب مهارات حركية دقيقة مثل الكتابة ، و يتضح ذلك من عدم التناسق في الخط.

***مشكلات في الذاكرة :** الطفل المفرط حركيا ينسى الإجابة عن السؤال و ينسى إحضار الكتب و الأدوات ، و يعاني من صعوبة في استدعاء المعلومات و تذكرها أو تعلمها و يجد صعوبة في الأعمال التي تحتاج إلى الاعتماد على الذاكرة بشكل كبير .(يحي القبالي ، 2008، ص 97-98).

خلاصة الفصل:

من خلال ما تطرقنا إليه في هذا الفصل نستنتج وجوب معاملة هؤلاء الأطفال معاملة خاصة سواء في المدرسة أو في البيت ، لأن وضعهم خاص و يحتاجون لأسلوب خاص و نظام متزن ، وهذا بتظافر جهود الوالدين و المدرسين في احتواء هذه المشكلة و إحداث سلوك أحسن مرغوب فيه .

و يعتبر تشخيص اضطراب الإفراط الحركي كفيل بمساعدة الطفل بشكل عام ، كما يجب مراعاة محيط الطفل أو القيام بعلاجه و توفير متطلباته من أجل تحصيله الدراسي .

الملحق رقم (01)

اللوحة السريرية الخاصة بالإفراط الحركي

لا	نعم	العبارات	
		صعوبة التركيز عندما يتطلب الأمر ذلك	1
		ظهور حركات عصبية في اليدين و الرجلين	2
		صعوبة اللعب بشك هادئ	3
		التكلم بصورة سريعة	4
		الانتقال من نشاط لآخر قبل إتمام الأول	5
		صعوبة الاحتفاظ بالانتباه و التركيز الخاصة في المهمات الصعبة	6
		سهولة صرف الانتباه بأشياء تاريخية و هامشية	7
		إجابته عن الأسئلة تكون بعيدة المطلوب و التسرع في الإجابة	8
		الانشغال بفعاليات خطيرة جسديا بدون انتباه مثل عبور الشارع	9
		الالتسام بالفوضى و عدم النظام	10
		إزعاج الأطفال الآخرين بحركاته داخل القسم و تشتيت انتباههم	11
		المشاجرة مع الأطفال القران و صغار السن	12
		الاستيلاء على لعبهم و التدخل فجأة في ألعابهم باندفاعية	13
		غالبا ما يفقد أغراضه في المدرسة أو البيت (أقلام،كراريس)	14
		عدم الإصغاء لما يقال له	15
		صعوبة التلبية النداء و العناء و الزائد	16
		التوتر و سرعة الغضب من البكاء إلى الضحك و السخرية إلى الفوضى	17
		التهدر مع الأطفال الآخرين خاصة عند اللعب في أوقات الاستراحة	18
		تعريض زملائه إلى الخطر دون انتباه من خلال دفعهم تارتا و ضربهم	19
		القيام بحركات بهلوانية في الشارع	20
		التعرض لخطر السيارات أثناء اللعب في الشارع	21
		الغناء و الحركة المفرطة ورفع الصوت دون مبالاة	22
		عدم انسجام اللباس و المظهر الخارجي مع ترك الأزرار مفتوحة	23
		لا ينتبه لما يحدث من حوله و لا يخاف من العقاب و يكرر الخطأ	24
		توتر عصبي من خلال قضم الأظافر و رمي الأشياء التي بحوزته	25
		لا يتقبل النظام الداخلي للصف المدرسي	26
		يركض في جميع أنحاء الساحة	27

جدول رقم(12)يمثل اللوحة السريرية الخاصة بالإفراط الحركي الحالة الثانية.

لا	نعم	العبارات	
	×	صعوبة التركيز عندما يتطلب الأمر ذلك	1
	×	ظهور حركات عصبية في اليدين و الرجلين	2
	×	صعوبة اللعب بشك هادئ	3
	×	التكلم بصورة سريعة	4
	×	الانتقال من نشاط لآخر قبل إتمام الأول	5
×		صعوبة الاحتفاظ بالانتباه و التركيز الخاصة في المهمات الصعبة	6
×		سهولة صرف الانتباه بأشياء تاريخية و هامشية	7
	×	×إجابته عن الأسئلة تكون بعيدة المطلوب و التسرع في الإجابة	8
	×	الانشغال بفعاليات خطيرة جسديا بدون انتباه مثل عبور الشارع	9
	×	الالتسام بالفوضى و عدم النظام	10
	×	إزعاج الأطفال الآخرين بحركاته داخل القسم و تشتيت انتباههم	11
	×	المشاجرة مع الأطفال القران و صغار السن	12
	×	الاستيلاء على لعبهم و التدخل فجأة في ألعابهم باندفاعية	13
	×	غالبا ما يفقد أغراضه في المدرسة أو البيت (أقلام،كراريس)	14
×		عدم الإصغاء لما يقال له	15
	×	صعوبة التلبية النداء و العناء و الزائد	16
	×	التوتر و سرعة الغضب من البكاء إلى الضحك و السخرية إلى الفوضى	17
	×	التهدر مع الأطفال الآخرين خاصة عند اللعب في أوقات الاستراحة	18
	×	تعريض زملائه إلى الخطر دون انتباه من خلال دفعهم تارتا و ضربهم تارتا	19
	×	القيام بحركات بهلوانية في الشارع	20
	×	التعرض لخطر السيارات أثناء اللعب في الشارع	21
×		الغناء و الحركة المفرطة ورفع الصوت دون مبالاة	22
×		عدم انسجام اللباس و المظهر الخارجي مع ترك الأزرار مفتوحة	23
	×	لا ينتبه لما يحدث من حوله و لا يخاف من العقاب و يكرر الخطأ	24
	×	توتر عصبي من خلال قضم الأظافر و رمي الأشياء التي بحوزته	25
	×	لا يتقبل النظام الداخلي للصف المدرسي	26
	×	يركض في جميع أنحاء الساحة	27

جدول رقم(03)يمثل اللوحة السريرية الخاصة بالإفراط الحركي الحالة الأولى:

لا	نعم	العبارات	
	x	صعوبة التركيز عندما يتطلب الأمر ذلك	1
x		ظهور حركات عصبية في اليدين و الرجلين	2
	x	صعوبة اللعب بشك هادئ	3
	x	التكلم بصورة سريعة	4
	x	الانتقال من نشاط لآخر قبل إتمام الأول	5
x		صعوبة الاحتفاظ بالانتباه و التركيز الخاصة في المهمات الصعبة	6
	x	سهولة صرف الانتباه بأشياء تاريخية و هامشية	7
	x	xإجابته عن الأسئلة تكون بعيدة المطلوب و التسرع في الإجابة	8
	x	الانشغال بفعاليات خطيرة جسديا بدون انتباه مثل عبور الشارع	9
	x	الالتسام بالفوضى و عدم النظام	10
	x	إزعاج الأطفال الآخرين بحركاته داخل القسم و تشتيت انتباههم	11
x		المشاجرة مع الأطفال القران و صغار السن	12
	x	الاستيلاء على لعبهم و التدخل فجأة في ألعابهم باندفاعية	13
	x	غالبا ما يفقد أغراضه في المدرسة أو البيت (أقلام،كراريس)	14
x		عدم الإصغاء لما يقال له	15
x		صعوبة التلبية النداء و العناء و الزائد	16
x		التوتر و سرعة الغضب من البكاء إلى الضحك و السخرية إلى الفوضى	17
	x	التهدر مع الأطفال الآخرين خاصة عند اللعب في أوقات الاستراحة	18
	x	تعريض زملائه إلى الخطر دون انتباه من خلال دفعهم تارتا و ضربهم تارتا	19
	x	القيام بحركات بهلوانية في الشارع	20
	x	التعرض لخطر السيارات أثناء اللعب في الشارع	21
x		الغناء و الحركة المفرطة ورفع الصوت دون مبالاة	22
	x	عدم انسجام اللباس و المظهر الخارجي مع ترك الأزرار مفتوحة	23
x		لا ينتبه لما يحدث من حوله و لا يخاف من العقاب و يكرر الخطأ	24
	x	توتر عصبي من خلال قضم الأظافر و رمي الأشياء التي بحوزته	25
	x	لا يتقبل النظام الداخلي للصف المدرسي	26
	x	يركض في جميع أنحاء الساحة	27

جدول رقم(21)يمثل اللوحة السريرية الخاصة بالإفراط الحركي الحالة الثالثة

لا	نعم	العبارات	
	×	صعوبة التركيز عندما يتطلب الأمر ذلك	1
	×	ظهور حركات عصبية في اليدين و الرجلين	2
	×	صعوبة اللعب بشك هادئ	3
	×	التكلم بصورة سريعة	4
	×	الانتقال من نشاط لآخر قبل إتمام الأول	5
	×	صعوبة الاحتفاظ بالانتباه و التركيز الخاصة في المهمات الصعبة	6
	×	سهولة صرف الانتباه بأشياء تاريخية و هامشية	7
	×	×إجابته عن الأسئلة تكون بعيدة المطلوب و التسرع في الإجابة	8
	×	الانشغال بفعاليات خطيرة جسديا بدون انتباه مثل عبور الشارع	9
	×	الالتسام بالفوضى و عدم النظام	10
	×	إزعاج الأطفال الآخرين بحركاته داخل القسم و تشتيت انتباههم	11
	×	المشاجرة مع الأطفال القران و صغار السن	12
	×	الاستيلاء على لعبهم و التدخل فجأة في ألعابهم باندفاعية	13
	×	غالبا ما يفقد أغراضه في المدرسة أو البيت (أقلام،كراريس)	14
	×	عدم الإصغاء لما يقال له	15
	×	صعوبة التلبية النداء و العناء و الزائد	16
	×	التوتر و سرعة الغضب من البكاء إلى الضحك و السخرية إلى الفوضى	17
	×	التهدر مع الأطفال الآخرين خاصة عند اللعب في أوقات الاستراحة	18
	×	تعريض زملائه إلى الخطر دون انتباه من خلال دفعهم تارتا و ضربهم تارتا	19
	×	القيام بحركات بهلوانية في الشارع	20
	×	التعرض لخطر السيارات أثناء اللعب في الشارع	21
	×	الغناء و الحركة المفرطة ورفع الصوت دون مبالاة	22
	×	عدم انسجام اللباس و المظهر الخارجي مع ترك الأزرار مفتوحة	23
	×	لا ينتبه لما يحدث من حوله و لا يخاف من العقاب و يكرر الخطأ	24
	×	توتر عصبي من خلال قضم الأظافر و رمي الأشياء التي بحوزته	25
	×	لا يتقبل النظام الداخلي للصف المدرسي	26
	×	يركض في جميع أنحاء الساحة	27

الجدول رقم(24) سلم التقييم(conners) للمعلمين الخاص بالحالة الثالثة

اسم و لقب التلميذ: ع م ذكر: (x) أنثى:
تاريخ تطبيق السلم التقييمي: 2012-05-18 من طرف المعلمة: بلعيد ف
الإجابة تكون عن طريق 0(أبدا)، 1(نادرا)، 2(متوسط)، 3(دائما)، 4(كثيرا)

4	3	2	1	0	العبارات
		x			1 يتحدى يستفز
			x		2 يتحرك بدون استمرار
	x				3 ينسى ما تعلم
	x				4 يبدو وكأنه يرفض الجماعة أو الفوج
		x			5 يشعر بكل سهولة بالإحراج
				x	6 تركيز دقيق حول التفاصيل
		x			7 تغير في المزاج سلوك منفرج و غير متوقع
	x				8 الاندفاعية و سهل الإثارة
	x				9 لا يتمكن من الانتباه الدقيق لتفاصيل أو يقوم بالأخطاء و اللامبالاة في دروسه و فروضه و نشاطات أخرى
		x			10 الجرأة و الوقاحة
x					11 يتحرك دوما و باستمرار يبدو و كأنه مجهز بمحرك آلي
	x				12 يريد الهروب، يتردد عن العمل أو لا يستطيع البداية و مواصلة الجهد الذهني مثل: العمل، القسم، أو الفروض المنزلية
	x				13 يختار دائما في آخر وهلة لتشكيل الفريق أو المشاركة في الألعاب
		x			14 حساس للغاية
			x		15 يرفض تماما و بشكل قاطع كل التسويات أو التراضي و التغيير
x					16 متحرك و كثير النشاط
	x				17 لا يستطيع الانتهاء من الأعمال التي شرع فيها
x					18 لا يسمع ما يقال له
		x			19 يتحدى بشكل سريع الراشد و لا يحترم طلبات الآخر
	x				20 يترك مقعده في القسم و في الوضعيات التي تتطلب الجلوس
		x			21 ضعيف المفردات

			×		ليس له صديق	22
		×			خجول و سهل الخوف	23
	×				لا يتحقق من أدواته	24
×					ينفجر بالبكاء بكل سهولة	25
	×				لا ينتبه، و يتأثر بالمواضيع الخارجية بكل سهولة	26
×					لديه مشكل في تنظيم الفروض و النشاطات و الدروس	27
	×				يشعر بصعوبات في التركيز أثناء الفروض و الألعاب	28
		×			له صعوبات في انتظار دوره	29
		×			لا يملك مستوى في القراءة يتناسب مع سنه	30
	×				لا يعرف كيف يبني الصداقة أو الأصدقاء	31
		×			حساس للنقد	32
				×	يركز بدقة حول التفاصيل	33
×					لا يبقى في مكانه	34
	×				يزعج الأطفال الآخرين	35
×					يتكلم الكثير	36
	×				يناقش و يعاكس كلام الآخرين(الراشدين)	37
×					لا يبقى هادئ	38
×					يجري في كل مكان، و يتسلق المخاطر بدون خوف في الأماكن الممنوعة	39
	×				انعدام الاهتمام بالفروض و الدروس	40
		×			غير صادق في العلاقات الاجتماعية(لا يملك اللباقة الاجتماعية)	41
×					له صعوبات في اللعب، استغلال أوقات الفراغ في الحركة، لا يملك السكينة	42
			×		يحب النظام و النظافة	43
×					يحرك الأيدي و الأرجل و يتحرك فوق الكرسي	44
	×				يفرض على الآخرين جوا سريع لطلباته و ادا لم يتحقق ذلك يصاب بالإحباط	45
×					يجيب (باندفاع) قبل انتهاء السؤال	46
		×			دنيء يحقد على الآخرين و ميال للثأر	47
×					تركيز قليل	48

	×				يفقد وسائله الضرورية للعمل و مواصلة نشاطاته (قلم الرصاص،الكتب،الوسائل،الألعاب،الدروس)	49
	×				لا ينتبه حتى للأشياء الضرورية بالنسبة له	50
		×			منعزل عن الآخرين	51
	×				سريع التأثر بالمواضيع الخارجية، و لا يبقى مركز بشكل طويل حول العمل	52
	×				أعمال متشابهة لبعضها البعض(التكرار)	53
		×			التغير في المزاج بطريقة فجائية و جذرية	54
	×				يتدخل أو يستولي على أشياء الآخرين مثل الكلام و الألعاب	55
		×			ضعيف في الرياضيات	56
	×				لا يحترم الضوابط و لا ينجح في إكمال أو إنهاء فروضه و دروسه و هذا ليس له علاقة بالمعارضة أو فهم التوجيهات	57
	×				يتأثر بما يدور حوله بكل سهولة	58
	×				مضطرب و دائما و يقف على وشك الذهاب	59

جدول رقم(15)يمثل سلم التقييم(conners) للمعلمين الخاص بالحالة الثانية :
 اسم و لقب التلميذ: ز.م
 ذكر: (x)
 أنثى:
 تاريخ تطبيق السلم التقييمي: 2012 - 04-29
 من طرف المعلم: حيرش.م.
 الإجابة تكون عن طريق 0(أبدا)، 1(نادرا)، 2(متوسط)، 3(دائما)، 4(كثيرا)

4	3	2	1	0	العبارات
		x			1 يتحدى يستفز
			x		2 يتحرك بدون استمرار
	x				3 ينسى ما تعلم
x					4 يبدو وكأنه يرفض الجماعة أو الفوج
		x			5 يشعر بكل سهولة بالإحراج
			x		6 تركيز دقيق حول التفاصيل
x					7 تغير في المزاج سلوك منفرج و غير متوقع
	x				8 الاندفاعية و سهل الإثارة
	x				9 لا يتمكن من الانتباه الدقيق لتفاصيل أو يقوم بالأخطاء و اللامبالاة في دروسه و فروضه و نشاطات أخرى
		x			10 الجرأة و الوقاحة
x					11 يتحرك دوما و باستمرار يبدو و كأنه مجهز بمحرك آلي
	x				12 يريد الهروب، يتردد عن العمل أو لا يستطيع البداية و مواصلة الجهد الذهني مثل: العمل، القسم، أو الفروض المنزلية
		x			13 يختار دائما في آخر وهلة لتشكيل الفريق أو المشاركة في الألعاب
		x			14 حساس للغاية
	x				15 يرفض تماما و بشكل قاطع كل التسويات أو التراضي و التغيير
x					16 متحرك و كثير النشاط
	x				17 لا يستطيع الانتهاء من الأعمال التي شرع فيها
		x			18 لا يسمع ما يقال له
	x				19 يتحدى بشكل سريع الراشد و لا يحترم طلبات الآخر
	x				20 يترك مقعده في القسم و في الوضعيات التي تتطلب الجلوس
x					21 ضعيف المفردات
		x			22 ليس له صديق
		x			23 خجول و سهل الخوف
	x				24 لا يتحقق من أدواته
		x			25 ينفجر بالبكاء بكل سهولة

	×				لا ينتبه، و يتأثر بالمواضيع الخارجية بكل سهولة	26
×					لديه مشكل في تنظيم الفروض و النشاطات و الدروس	27
	×				يشعر بصعوبات في التركيز أثناء الفروض و الألعاب	28
×					له صعوبات في انتظار دوره	29
	×				لا يملك مستوى في القراءة يتناسب مع سنه	30
×					لا يعرف كيف يبني الصداقة أو الأصدقاء	31
		×			حساس للنقد	32
			×		يركز بدقة حول التفاصيل	33
×					لا يبقى في مكانه	34
	×				يزعج الأطفال الآخرين	35
×					يتكلم الكثير	36
		×			يناقش و يعاكس كلام الآخرين(الراشدين)	37
	×				لا يبقى هادئ	38
×					يجري في كل مكان، و يتسلق المخاطر بدون خوف في الأماكن الممنوعة	39
	×				انعدام الاهتمام بالفروض و الدروس	40
			×		غير صادق في العلاقات الاجتماعية(لا يملك اللباقة الاجتماعية)	41
	×				له صعوبات في اللعب، استغلال أوقات الفراغ في الحركة، لا يملك السكنينة	42
			×		يحب النظام و النظافة	43
×					يحرك الأيدي و الأرجل و يتحرك فوق الكرسي	44
		×			يفرض على الآخرين جوا سريع لطلباته و ادا لم يتحقق ذلك يصاب بالإحباط	45
	×				يجيب (بان دفاع) قبل انتهاء السؤال	46
		×			دنيء يحقد على الآخرين و ميال للنأر	47
×					تركيز قليل	48
	×				يفقد وسائله الضرورية للعمل و مواصلة نشاطاته(قلم الرصاص،الكتب،الوسائل،الألعاب،الدروس)	49
	×				لا ينتبه حتى للأشياء الضرورية بالنسبة له	50
		×			منعزل عن الآخرين	51
	×				سريع التأثر بالمواضيع الخارجية، و لا يبقى مركز بشكل طويل حول العمل	52
		×			أعمال متشابهة لبعضها البعض(التكرار)	53
×					التغير في المزاج بطريقة فجائية و جذرية	54

	x				يتدخل أو يستولي على أشياء الآخرين مثل الكلام و الألعاب	55
	x				ضعيف في الرياضيات	56
x					لا يحترم الضوابط و لا ينجح في إكمال أو إنهاء فروضه و دروسه و هذا ليس له علاقة بالمعارضة أو فهم التوجيهات	57
		x			يتأثر بما يدور حوله بكل سهولة	58
	x				مضطرب و دائما و يقف على وشك الذهاب	59

جدول رقم(08)يمثل السلم التقييمي للأولياء الخاص بالحالة الأولى

اسم و لقب التلميذ: ش.ح ذكر:(x) أنثى:

تاريخ تطبيق السلم التقييمي: 2012-04-19 من طرف الأولياء: الأب (ح،م)

الإجابة تكون عن طريق 0(أبدا)، 1(نادرا)، 2(متوسط)، 3(دائما)، 4(كثيرا)

4	3	2	1	0	العبارات
		x			1 يغضب و يحقد على الآخرين
	x				2 صعوبات في انجاز و الانتهاء من الفروض
x					3 يتحرك دوما
		+			4 خجول و يخاف بسرعة
		x			5 يرفض تماما التراضي أو التسوية و التغيير
	x				6 ليس له أصدقاء
x					7 يعاني من الأم في المعدة
	x				8 يتشاجر
	+				9 يريد الهروب أو التخلي أو صعوبات البدء أو التركيز في الأمور التي تتطلب جهد فكري مثل أعمال في القسم أو الفروض في المنزل
x					10 له صعوبات التركيز في الأعمال أو الألعاب
	x				11 يتدخل و يناقش الراشدين
x					12 لا ينجح في إتمام ما سطره من أعمال
		x			13 له سلوكيات صعبة
	+				14 الخوف و الذعر اتجاه أشخاص جدد
	x				15 لا ينتهي من مراقبة و سائله
x					16 يفقد بكل سهولة و أصدقائه
		x			17 يتألم و يعاني من أم مختلفة
+					18 مضطرب أو نشيط
	x				19 لديه مشكل التركيز في المدرسة
	x				20 يبدو أنه لا يسمع لما يقال له في المدرسة
		+			21 أزمة غضب يفقد من خلالها التحكم
	x				22 يستوجب رعاية متواصلة لإتمام عمله
x					23 يجري في كل مكان و يتسلق بدون خوف في الأماكن الصعبة

	+			24	يخشى أو يخاف من الوضعيات الجديدة
			×	25	مدقق في عاداته التي لها علاقة بالنظافة
	×			26	لا يعرف كيف يكسب الأصدقاء
	+			27	يبدأ في إظهار بعض الأمراض و الأوجاع المعدة قبل الذهاب إلى المدرسة
	×			28	سهولة الإثارة و الاندفاع
		×		29	لا يحترم القوانين و لا ينجح في إنهاء أشغاله في الوقت المحدد
+				30	له مشاكل و صعوبات في تنظيم أشغاله و نشاطاته
	×			31	سريع الغضب
	×			32	لا ينتهي من التحرك
+				33	يخاف من البقاء وحده
	×			34	هناك تشابه في أعماله(لا يعمل على التجديد أو يحسن من شيء)
		×		35	أصدقائه لا يدعونه للضيافة أو اللعب
		×		36	يتألم أو يعاني من آلام في الرأس
×				37	لا يستطيع إنهاء ما بدأه
×				38	لا ينتبه، و يترك نفسه يلهي(اللهو) بكل سهولة
×				39	يتكلم كثيرا
	×			40	يتحدى بكل صراحة الراشد و يمتنع عن احترام الطالبات(طلبات الراشد)
×				41	لا يهتم بالتفاصيل و يقوم أو يقع في أخطاء عدم الانتباه في الفروض و الأعمال و النشاطات
	×			42	لا يستطيع انتظار دوره في الصفوف و الألعاب و النشاطات المتعلقة بالأفواج
+				43	يعاني من مخاوف عديدة
	×			44	يتألم من انتظار دوره فيما يخص القيام بانجاز الأعمال
×				45	يصاب باللهو بكل سهولة و لا يستغرق مدة طويلة في عمله
	+			46	يتظاهر أو يتصنع المرض رغم أنه بصحة جيدة
		+		47	لديه دفعات غضب أو نوبات غضب
	×			48	يتأثر باللهو رغم إعطائه تعليمات دقيقة و واضحة

	×				يتدخل و يحتل وسائل الآخرين(الكلام و الألعاب)	49
×					طائش، لا يفكر في نشاطاته اليومية	50
		×			لديه صعوبات في الرياضيات	51
		×			يأكل ثم يذهب(الجري) ثم يعود ثانية ليكمل غداءه	52
+					يخشى الظلام و يخاف كذلك من الحيوانات و الحشرات	53
				×	يحدد أهداف سامية	54
×					يحرك يديه و رجليه و يتحرك كاملا فوق الكرسي	55
	×				لا يركز طويلا	56
		+			سريع الغضب اتجاه الآخرين	57
×					لديه كتابة سيئة و مهملة	58
		×			لديه صعوبة في القيام باللعب و مواصلة أشغاله	59
		+			متحفظ و منعزل عن الآخرين	60
			×		يجعل أو يرمي المسؤولية على الآخرين في أخطائه أو سلوكياته	61
×					لا يبقى في مكانه	62
			×		مشوش و غير منظم في الشارع بينما منظم في المنزل و المدرسة	63
		×			لا يحتمل لمس الآخرين	64
	×				يصطدم بالأولياء أو الراشدين(يتشاجر معهم)	65
×					يزعج الأطفال الآخرين	66
	×				يزعج الآخرين قصدا للتضييق عليهم أو لإزعاجهم	67
	+				يطلب بكل صرامة الجوانب حينما أما اذا لم يتحقق يصاب بالإحباط	68
		×			لا ينتبه للأشياء التي لاتهمه كثيرا	69
			×		يظهر حقوق، و ميال إلى التآر	70
	×				يهمل وسائله الضرورية للعمل أو لمواصلة نشاطاته مثل: الفروض المدرسية، الأقلام، الكتب المدرسية أو الألعاب	71
		×			ينقص من شأنه(قيمته) اتجاه أو بالنسبة للآخرين	72
	×				يظهر إعياء مستمر أو يعمل ببطء	73
×					ضعيف في المفردات	74
		+			ينهمر بسرعة بالبكاء	75

	×				76	يترك مقعده في القسم أو في أوضاع أخرى تستوجب البقاء جالسا
	+				77	يتغير مزاجه بطريقة مفاجئة
+					78	يصاب بالإحباط بسهولة في مجهوداته
			+		79	سريع التأثر بما يدور حوله
	×				80	الإجابة تكون بطريقة مندفعة و قبل نهاية السؤال

جدول رقم(17)يمثل سلم التقييم للأولياء الخاص بالحالة الثانية :

اسم و لقب التلميذ: ز, م ذكر:(x) أنثى:

تاريخ تطبيق السلم التقييمي: 2012-05-02 من طرف الأولياء: الأم

الإجابة تكون عن طريق 0(أبدا)، 1(نادرا)، 2(متوسط)، 3(دائما)، 4(كثيرا)

4	3	2	1	0	العبارات
	x				1 يغضب و يحقد على الآخرين
	x				2 صعوبات في انجاز و الانتهاء من الفروض
			x		3 يتحرك دوما
	+				4 خجول و يخاف بسرعة
		x			5 يرفض تماما التراضي أو التسوية و التغيير
			x		6 ليس له أصدقاء
x					7 يعاني من ألام في المعدة
x					8 يتشاجر
+					9 يريد الهروب أو التخلي أو صعوبات البدء أو التركيز في الأمور التي تتطلب جهد فكري مثل أعمال في القسم أو الفروض في المنزل
	x				10 له صعوبات التركيز في الأعمال أو الألعاب
	x				11 يتدخل و يناقش الراشدين
		x			12 لا ينجح في إتمام ما سطره من أعمال
x					13 له سلوكيات صعبة
		+			14 الخوف و الذعر اتجاه أشخاص جدد
	x				15 لا ينتهي من مراقبة و سائله
x					16 يفقد بكل سهولة و أصدقائه
		x			17 يتألم و يعاني من ألام مختلفة
+					18 مضطرب أو نشيط
	x				19 لديه مشكل التركيز في المدرسة
			x		20 يبدو أنه لا يسمع لما يقال له في المدرسة
		+			21 أزمة غضب يفقد من خلالها التحكم
	x				22 يستوجب رعاية متواصلة لإتمام عمله

			x	يجري في كل مكان و يتسلق بدون خوف في الأماكن الصعبة	23
	+			يخشى أو يخاف من الوضعيات الجديدة	24
	x			مدقق في عاداته التي لها علاقة بالنظافة	25
x				لا يعرف كيف يكسب الأصدقاء	26
	+			يبدأ في إظهار بعض الأمراض و الأوجاع المعدة قبل الذهاب إلى المدرسة	27
			x	سهولة الإثارة و الاندفاع	28
		x		لا يحترم القوانين و لا ينجح في إنهاء أشغاله في الوقت المحدد	29
+				له مشاكل و صعوبات في تنظيم أشغاله و نشاطاته	30
x				سريع الغضب	31
	x			لا ينتهي من التحرك	32
	+			يخاف من البقاء وحده	33
			x	هناك تشابه في أعماله(لا يعمل على التجديد أو يحسن من شيء)	34
	x			أصدقاؤه لا يدعونه للضيافة أو اللعب	35
x				يتألم أو يعاني من آلام في الرأس	36
	x			لا يستطيع إنهاء ما بدأه	37
x				لا ينتبه، و يترك نفسه يلهي(اللهو) بكل سهولة	38
x				يتكلم كثيرا	39
	x			يتحدى بكل صراحة الراشد و يمتنع عن احترام الطالبات(طلبات الراشد)	40
	x			لا يهتم بالتفاصيل و يقوم أو يقع في أخطاء عدم الانتباه في الفروض و الأعمال و النشاطات	41
	x			لا يستطيع انتظار دوره في الصفوف و الألعاب و النشاطات المتعلقة بالأفواج	42
+				يعاني من مخاوف عديدة	43
x				يتألم من انتظار دوره فيما يخص القيام بانجاز الأعمال	44
		x		يصاب باللهو بكل سهولة و لا يستغرق مدة طويلة في عمله	45
	+			يتظاهر أو يتصنع المرض رغم أنه بصحة جيدة	46
+				لديه دفعات غضب أو نوبات غضب	47

48	يتأثر باللهو رغم إعطائه تعليمات دقيقة و واضحة					×
49	يتدخل و يحتل وسائل الآخرين(الكلام و الألعاب)					×
50	طائش، لا يفكر في نشاطاته اليومية					×
51	لديه صعوبات في الرياضيات			×		
52	يأكل ثم يذهب(الجري) ثم يعود ثانية ليكمل غداءه			×		
53	يخشى الظلام و يخاف كذلك من الحيوانات و الحشرات					+
54	يحدد أهداف سامية			×		
55	يحرك يديه و رجليه و يتحرك كاملا فوق الكرسي					×
56	لا يركز طويلا					×
57	سريع الغضب اتجاه الآخرين					+
58	لديه كتابة سيئة و مهملة					×
59	لديه صعوبة في القيام باللعب و مواصلة أشغاله					×
60	متحفظ و منعزل عن الآخرين					+
61	يجعل أو يرمي المسؤولية على الآخرين في أخطائه أو سلوكياته					×
62	لا يبقى في مكانه					×
63	مشوش و غير منظم في الشارع بينما منظم في المنزل و المدرسة			×		
64	لا يحتمل لمس الآخرين					×
65	يصطدم بالأولياء أو الراشدين(يتشاجر معهم)					×
66	يزعج الأطفال الآخرين					×
67	يزعج الآخرين قصدا للتضييق عليهم أو لإزعاجهم					×
68	يطلب بكل صرامة الجوانب حينما أدا لم يتحقق يصاب بالإحباط					+
69	لا ينتبه للأشياء التي لاتهمه كثيرا			×		
70	يظهر حقود، و ميل إلى التآر					×
71	يهمل وسائله الضرورية للعمل أو لمواصلة نشاطاته مثل: الفروض المدرسية، الأقلام، الكتب المدرسية أو الألعاب					×
72	ينقص من شأنه(قيمته) اتجاه أو بالنسبة للآخرين					×
73	يظهر إعياء مستمر أو يعمل ببطء					×
74	ضعيف في المفردات					×

+					ينهمر بسرعة بالبكاء	75
×					يترك مقعده في القسم أو في أوضاع أخرى تستوجب البقاء جالسا	76
	+				يتغير مزاجه بطريقة مفاجئة	77
+					يصاب بالإحباط بسهولة في مجهوداته	78
	+				سريع التأثر بما يدور حوله	79
×					الإجابة تكون بطريقة مندفعة و قبل نهاية السؤال	80

جدول رقم(26)يمثل سلم التقييم للأولياء الخاص بالحالة الثالثة:

اسم و لقب التلميذ: ع, م ذكر: (x) أنثى:
تاريخ تطبيق السلم التقييمي: 2012-05-21 من طرف الأولياء: الأم و الاب
الإجابة تكون عن طريق 0(أبدا)، 1(نادرا)، 2(متوسط)، 3(دائما)، 4(كثيرا)

4	3	2	1	0	العبارات
		x			1 يغضب و يحقد على الآخرين
	x				2 صعوبات في انجاز و الانتهاء من الفروض
x					3 يتحرك دوما
		+			4 خجول و يخاف بسرعة
	x				5 يرفض تماما التراضي أو التسوية و التغيير
		x			6 ليس له أصدقاء
	x				7 يعاني من ألام في المعدة
x					8 يتشاجر
	+				9 يريد الهروب أو التخلي أو صعوبات البدء أو التركيز في الأمور التي تتطلب جهد فكري مثل أعمال في القسم أو الفروض في المنزل
x					10 له صعوبات التركيز في الأعمال أو الألعاب
		x			11 يتدخل و يناقش الراشدين
	x				12 لا ينجح في إتمام ما سطره من أعمال
x					13 له سلوكيات صعبة
	+				14 الخوف و الذعر اتجاه أشخاص جدد
	x				15 لا ينتهي من مراقبة و سائله
		x			16 يفقد بكل سهولة و أصدقائه
		x			17 يتألم و يعاني من ألام مختلفة
+					18 مضطرب أو نشيط
x					19 لديه مشكل التركيز في المدرسة
	x				20 يبدو أنه لا يسمع لما يقال له في المدرسة
		+			21 أزمة غضب يفقد من خلالها التحكم
	x				22 يستوجب رعاية متواصلة لإتمام عمله

×				يجري في كل مكان و يتسلق بدون خوف في الأماكن الصعبة	23
	+			يخشى أو يخاف من الوضعيات الجديدة	24
			×	مدقق في عاداته التي لها علاقة بالنظافة	25
		×		لا يعرف كيف يكسب الأصدقاء	26
	+			يبدأ في إظهار بعض الأمراض و الأوجاع المعدة قبل الذهاب إلى المدرسة	27
×				سهولة الإثارة و الاندفاع	28
	×			لا يحترم القوانين و لا ينجح في إنهاء أشغاله في الوقت المحدد	29
+				له مشاكل و صعوبات في تنظيم أشغاله و نشاطاته	30
	×			سريع الغضب	31
×				لا ينتهي من التحرك	32
+				يخاف من البقاء وحده	33
	×			هناك تشابه في أعماله(لا يعمل على التجديد أو يحسن من شيء)	34
		×		أصدقاؤه لا يدعونه للضيافة أو اللعب	35
			×	يتألم أو يعاني من ألآم في الرأس	36
	×			لا يستطيع إنهاء ما بدأه	37
×				لا ينتبه،و يترك نفسه يلهى(اللهو) بكل سهولة	38
×				يتكلم كثيرا	39
	×			يتحدى بكل صراحة الراشد و يمتنع عن احترام الطالبات(طلبات الراشد)	40
	×			لا يهتم بالتفاصيل و يقوم أو يقع في أخطاء عدم الانتباه في الفروض و الأعمال و النشاطات	41
	×			لا يستطيع انتظار دوره في الصفوف و الألعاب و النشاطات المتعلقة بالأفواج	42
	+			يعاني من مخاوف عديدة	43
		×		يتألم من انتظار دوره فيما يخص القيام بانجاز الأعمال	44
	×			يصاب باللهو بكل سهولة و لا يستغرق مدة طويلة في عمله	45
	+			يتظاهر أو يتصنع المرض رغم أنه بصحة جيدة	46
+				لديه دفعات غضب أو نوبات غضب	47

	×				يتأثر باللهو رغم إعطائه تعليمات دقيقة و واضحة	48
		×			يتدخل و يحتل وسائل الآخرين(الكلام و الألعاب)	49
	×				طائش، لا يفكر في نشاطاته اليومية	50
		×			لديه صعوبات في الرياضيات	51
	×				يأكل ثم يذهب(الجري) ثم يعود ثانية ليكمل غداءه	52
+					يخشى الظلام و يخاف كذلك من الحيوانات و الحشرات	53
				×	يحدد أهداف سامية	54
×					يحرك يديه و رجليه و يتحرك كاملا فوق الكرسي	55
	×				لا يركز طويلا	56
	+				سريع الغضب اتجاه الآخرين	57
		×			لديه كتابة سيئة و مهملة	58
				×	لديه صعوبة في القيام باللعب و مواصلة أشغاله	59
		+			متحفظ و منعزل عن الآخرين	60
	×				يجعل أو يرمي المسؤولية على الآخرين في أخطائه أو سلوكياته	61
×					لا يبقى في مكانه	62
×					مشوش و غير منظم في الشارع بينما منظم في المنزل و المدرسة	63
		×			لا يحتمل لمس الآخرين	64
		×			يصطدم بالأولياء أو الراشدين(يتشاجر معهم)	65
	×				يزعج الأطفال الآخرين	66
×					يزعج الآخرين قصدا للتضييق عليهم أو لإزعاجهم	67
	+				يطلب بكل صرامة الجوانب حينما أدا لم يتحقق يصاب بالإحباط	68
				×	لا ينتبه للأشياء التي لاتهمه كثيرا	69
		×			يظهر حقود، و ميل إلى التآر	70
	×				يهمل وسائله الضرورية للعمل أو لمواصلة نشاطاته مثل: الفروض المدرسية، الأقلام، الكتب المدرسية أو الألعاب	71
		×			ينقص من شأنه(قيمته) اتجاه أو بالنسبة للآخرين	72
	×				يظهر إعياء مستمر أو يعمل ببطء	73
×					ضعيف في المفردات	74

		+			ينهمر بسرعة بالبكاء	75
×					يترك مقعده في القسم أو في أوضاع أخرى تستوجب البقاء جالسا	76
	+				يتغير مزاجه بطريقة مفاجئة	77
+					يصاب بالإحباط بسهولة في مجهوداته	78
		+			سريع التأثر بما يدور حوله	79
	×				الإجابة تكون بطريقة مندفعة و قبل نهاية السؤال	80

اختبار الذكاء للحالة الأولى :

جدول رقم (05) يوضح معطيات حساب درجات اختبار رسم الرجل للحالة الأولى:

0	صحة رسم الإبهام	1	وجود الرأس
1	ظهور راحة اليد	1	وجود الساقين
0	إظهار مفصل الذراع	1	وجود الذراعين
1	إظهار مفصل الساق	1	وجود الجذع
1	تناسب الرأس	1	طول الجذع أطول من عرضه
1	تناسب الذراعين	1	ظهور الأكتاف بوضوح تام
1	تناسب الساقين	1	اتصال الأذرع و الساقين بالجذع
1	تناسب القدمين	0	في الأماكن الصحيحة
0	إظهار الساقين و الذراعين من بعدين	0	وجود الرقبة
0	ظهور الكعب	0	خطوط الرقبة تتماشى مع الرأس
1	توافق حركي بخطوط رسم من ناحية عامة	0	وجود العينين
0	توافق حركي لخطوط الرأس	1	وجود الأنف
0	توافق حركي لخطوط الجذع	1	وجود الفم
0	توافق حركي لخطوط الذراعين و الساقين	1	الفم و الأنف من بعدين
0	توافق حركي لخطوط ملامح الوجه	0	إظهار منحنى الأنف (الخياشيم)
1	وجود الأذنين	1	وجود الشعر
1	في أماكنها الصحيحة	0	وجود الشعر في أماكنه الصحيحة
0	وجود الحاجب أو الرموش	1	وجود الملابس
0	إظهار تفاصيل العين	0	وجود قطعتين من الملابس
1	العين تناسب العين	0	خالية من الشفافية
0	العين اتجاه العين	0	وجود أربع قطع من الملابس
0	إظهار الذقن و الجبهة	0	وجود ملابس كاملة بدون أخطاء
1	إظهار بروز الذقن	1	وجود الأصابع
1	في حالة رسم الرجل جانبا (بروفيل)	1	عددتها صحيح
0	بحيث أن يكون الرسم صحيحا خاليا من الأخطاء	0	تفاصيل الأصابع صحيح
			المجموع = 26 درجة

اختبار الذكاء للحالة الثانية

جدول رقم(14) يوضح معطيات حساب درجات اختبار رسم الرجل للحالة الثانية:

0	صحة رسم الإبهام	1	وجود الرأس
1	ظهور راحة اليد	1	وجود الساقين
0	إظهار مفصل الذراع	1	وجود الذراعين
0	إظهار مفصل الساق	1	وجود الجذع
1	تناسب الرأس	1	طول الجذع أطول من عرضه
1	تناسب الذراعين	1	ظهور الأكتاف بوضوح تام
1	تناسب الساقين	1	اتصال الأذرع و الساقين بالجذع
0	تناسب القدمين	1	في الأماكن الصحيحة
0	إظهار الساقين و الذراعين من بعدين	1	بود الرقبة
0	ظهور الكعب	0	خطوط الرقبة تتماشى مع الرأس
0	توافق حركي بخطوط رسم من ناحية عامة	1	وجود العينين
0	توافق حركي لخطوط الرأس	1	وجود الأنف
0	توافق حركي لخطوط الجذع	1	وجود الفم
0	توافق حركي لخطوط الذراعين و الساقين	0	الفم و الأنف من بعدين
0	توافق حركي لخطوط ملامح الوجه	0	إظهار منحنى الأنف(الخياشيم)
1	وجود الأذنين	1	وجود الشعر
1	في أماكنها الصحيحة	1	وجود الشعر في أماكنه الصحيحة
0	وجود الحاجب أو الرمش	1	وجود الملابس
0	إظهار تفاصيل العين	0	وجود قطعتين من الملابس
0	العين تناسب العين	0	خالية من الشفافية
0	العين اتجاه العين	0	وجود أربع قطع من الملابس
0	إظهار الذقن و الجبهة	0	وجود ملابس كاملة بدون أخطاء
0	إظهار بروز الذقن	1	وجود الأصابع
1	في حالة رسم الرجل جانبا (بروفيل)	1	عددتها صحيح
0	بحيث أن يكون الرسم صحيحا خاليا من الأخطاء	0	تفاصيل الأصابع صحيح
			المجموع = 24 درجة

اختبار الذكاء للحالة الثالثة :

جدول رقم(23) يوضح معطيات حساب درجات اختبار رسم الرجل للحالة الثالثة :

0	وجود الرأس	1	صحة رسم الإبهام
0	وجود الساقين	1	ظهور راحة اليد
1	وجود الذراعين	1	إظهار مفصل الذراع
1	وجود الجذع	1	إظهار مفصل الساق
1	طول الجذع أطول من عرضه	1	تناسب الرأس
1	ظهور الأكتاف بوضوح تام	1	تناسب الذراعين
0	اتصال الأذرع و الساقين بالجذع	1	تناسب الساقين
1	في الأماكن الصحيحة	1	تناسب القدمين
0	وجود الرقبة	1	إظهار الساقين و الذراعين من بعيدين
0	خطوط الرقبة تتماشى مع الرأس	0	ظهور الكعب
0	وجود العينين	1	توافق حركي بخطوط رسم من ناحية عامة
1	وجود الأنف	1	توافق حركي لخطوط الرأس
1	وجود الفم	1	توافق حركي لخطوط الجذع
1	الفم و الأنف من بعيدين	0	توافق حركي لخطوط الذراعين و الساقين
1	إظهار منحنى الأنف(الخياشيم)	0	توافق حركي لخطوط ملامح الوجه
0	وجود الشعر	0	وجود الأذنين
0	وجود الشعر في أماكنه الصحيحة	0	في أماكنها الصحيحة
1	وجود الملابس	0	وجود الحاجب أو الرموش
1	وجود قطعتين من الملابس	0	إظهار تفاصيل العين
0	خالية من الشفافية	0	العين تناسب العين
1	وجود أربع قطع من الملابس	0	العين اتجاه العين
0	وجود ملابس كاملة بدون أخطاء	0	إظهار الذقن و الجبهة
1	وجود الأصابع	1	إظهار بروز الذقن
0	عددتها صحيح	0	في حالة رسم الرجل جانبا (بروفيل)
0	تفاصيل الأصابع صحيح	0	بحيث أن يكون الرسم صحيحا خاليا من الأخطاء
المجموع = 26 درجة			

الجدول رقم(06) سلم التقييم(conners) للمعلمين الخاص بالحالة الأولى

اسم و لقب التلميذ:ش، ح نكر: (x) أنثى:
 تاريخ تطبيق السلم التقييمي: 2012-04-17 من طرف المعلم:برابح.ك.
 الإجابة تكون عن طريق 0(أبدا)، 1(نادرا)، 2(متوسط)، 3(دائما)، 4(كثيرا)

4	3	2	1	0	العبارات
	x				1 يتحدى يستفز
		x			2 يتحرك بدون استمرار
	x				3 ينسى ما تعلم
x					4 يبدو وكأنه يرفض الجماعة أو الفوج
		x			5 يشعر بكل سهولة بالإحراج
			x		6 تركيز دقيق حول التفاصيل
	x				7 تغير في المزاج سلوك منفرج و غير متوقع
x					8 الاندفاعية و سهل الإثارة
	x				9 لا يتمكن من الانتباه الدقيق لتفاصيل أو يقوم بالأخطاء و اللامبالاة في دروسه و فروضه و نشاطات أخرى
		x			10 الجرأة و الوقاحة
x					11 يتحرك دوما و باستمرار يبدو و كأنه مجهز بمحرك آلي
	x				12 يريد الهروب، يتردد عن العمل أو لا يستطيع البداية و مواصلة الجهد الذهني مثل: العمل، القسم، أو الفروض المنزلية
		x			13 يختار دائما في آخر وهلة لتشكيل الفريق أو المشاركة في الألعاب
		x			14 حساس للغاية
		x			15 يرفض تماما و بشكل قاطع كل التسويات أو التراضي و التغيير
x					16 متحرك و كثير النشاط
	x				17 لا يستطيع الانتهاء من الأعمال التي شرع فيها
	x				18 لا يسمع ما يقال له
x					19 يتحدى بشكل سريع الراشد و لا يحترم طلبات الآخر

	×			20	يترك مقعده في القسم و في الوضعيات التي تتطلب الجلوس
		×		21	ضعيف المفردات
		×		22	ليس له صديق
	×			23	خجول و سهل الخوف
×				24	لا يتحقق من أدواته
	×			25	ينفجر بالبكاء بكل سهولة
		×		26	لا ينتبه، و يتأثر بالمواضيع الخارجية بكل سهولة
×				27	لديه مشكل في تنظيم الفروض و النشاطات و الدروس
	×			28	يشعر بصعوبات في التركيز أثناء الفروض و الألعاب
	×			29	له صعوبات في انتظار دوره
		×		30	لا يملك مستوى في القراءة يتناسب مع سنه
	×			31	لا يعرف كيف يبني الصداقة أو الأصدقاء
		×		32	حساس للنقد
			×	33	يركز بدقة حول التفاصيل
	×			34	لا يبقى في مكانه
	×			35	يزعج الأطفال الآخرين
×				36	يتكلم الكثير
	×			37	يناقش و يعاكس كلام الآخرين(الراشدين)
×				38	لا يبقى هادئ
×				39	يجري في كل مكان، و يتسلق المخاطر بدون خوف في الأماكن الممنوعة
	×			40	انعدام الاهتمام بالفروض و الدروس
	×			41	غير صادق في العلاقات الاجتماعية(لا يملك اللباقة الاجتماعية)
	×			42	له صعوبات في اللعب، استغلال أوقات الفراغ في الحركة، لا يملك السكنينة
			×	43	يحب النظام و النظافة
	×			44	يحرك الأيدي و الأرجل و يتحرك فوق الكرسي
	×			45	يفرض على الآخرين جوا سريع لطلباته و اذا لم يتحقق ذلك يصاب بالإحباط
	×			46	يجيب (باندفاع) قبل انتهاء السؤال

		×			47	دنيء يحقد على الآخرين و ميال للتأثر
×					48	تركيز قليل
	×				49	يفقد وسائله الضرورية للعمل و مواصلة نشاطاته (قلم الرصاص، الكتب، الوسائل، الألعاب، الدروس)
×					50	لا ينتبه حتى للأشياء الضرورية بالنسبة له
		×			51	منعزل عن الآخرين
	×				52	سريع التأثر بالمواضيع الخارجية، و لا يبقى مركز بشكل طويل حول العمل
	×				53	أعمال متشابهة لبعضها البعض (التكرار)
×					54	التغير في المزاج بطريقة فجائية و جذرية
	×				55	يتدخل أو يستولي على أشياء الآخرين مثل الكلام و الألعاب
		×			56	ضعيف في الرياضيات
	×				57	لا يحترم الضوابط و لا ينجح في إكمال أو إنهاء فروضه و دروسه و هذا ليس له علاقة بالمعارضة أو فهم التوجيهات
		×			58	يتأثر بما يدور حوله بكل سهولة
×					59	مضطرب و دائما و يقف على وشك الذهاب

عرض الحالات :

-الحالة الأولى:

1- المعلومات الأولية عن الحالة:

الاسم: ش

اللقب: ح

السن: 07 سنوات

الجنس: ذكر

المستوى الدراسي: السنة الأولى

مكان الإقامة: زمالة الأمير عبد القادر

عدد الإخوة: 04 (03 ذكور و أنثى)

الرتبة بين الإخوة: الثالث

الصفة في المدرسة: داخلي

مكان إجراء المقابلات: في المدرسة

عدد المقابلات: 05

2- السيميائية العامة للحالة:

-البنية المورفولوجية: طويل القامة، أسمر البشرة، غير مهتم بلباسه و نظافته.

-السلوك العام: الحالة(ش.ح) غير منتظم طول الوقت يتحرك لا يجلس في مكان واحد يظهر عليه بعض الاضطرابات أثناء الكلام.

- ملامح الحالة: للحالة نظرة تشاؤمية للحياة مزاجه حزين و يبدو عليه الغضب الشديد كما يتسم بنظرة حادة و ملامح عابسة.

- الاتصال: كان الاتصال مع الحالة سهلا إلا أنه كان يتكلم بشكل غير منتظم.

- القدرات العقلية: الحالة(ش.ح) يتمتع بذكاء قوي إلا أنه لديه نقص في التركيز أثناء شرح المعلم للدرس.

- اللغة و الكلام: كلام الحالة غير منظم يتحدث بانفعالية و بصوت مرتفع جدا

-3- جدول رقم 02 يمثل السلم المنهجي للمقابلات مع الحالة الأولى:

رقم المقابلة	مدة المقابلة	تاريخ المقابلة	الهدف من المقابلة
المقابلة 01	30 دقيقة	2012/04/11	تم التطرق فيها إلى معرفة المعلومات الشخصية للحالة والتعرف على علاقته مع معلميه وزملائه داخل القسم.
المقابلة 02	30 دقيقة	2012/04/12	تم فيها ملاحظة ومقابلة الحالة في كيفية تعامله داخل القسم وتم فيها تطبيق اللوحة السريرية.
المقابلة 03	30 دقيقة	2012/04/15	تم فيها تطبيق اختبار رسم الرجل "لقودنوف".
المقابلة 04	40 دقيقة	2012/04/17	تم فيها تطبيق إستمارة فرط النشاط الحركي الخاصة بالمعلمين.
المقابلة 05	30 دقيقة	2012/04/19	تم فيها تطبيق الإستمارة الخاصة بالأولياء.

4 - التاريخ الاجتماعي الأسري:

- نشأته: تتكون عائلة الحالة من أب و أم و 04 أخوة، 03 ذكور و بنت، العائلة متدنية في المستوى المعيشي، كانت ولادة الحالة طبيعية كما تلقى الرضاعة الطبيعية، وحسب تصريح الأم كانت مراحل نموه عادية كما إلتحقى بالقسم التحضيري و انتقل إلى السنة الأولى.

- صحته: يتمتع الحالة بصحة جيدة إلا أنه يتعرض للحوادث مثل السقوط في أغلب الأحيان أثناء اللعب أو الجري و ذلك بسبب الحركة المفرطة لديه.

- علاقة الحالة مع الوالدين: علاقة الحالة بالوالدين عادية، حيث يهتمون بالحالة كثيرا بسبب الحالة التي يعاني منها خاصة الأم و هي مأكثة بالبيت أما الأب فيعمل تاجر و على العموم يمكن القول أن الحالة لها علاقة حسنة مع الوالدين.

- علاقة الحالة مع الإخوة: لدى الحالة 04 إخوة و هو في المرتبة الثالثة، لديه شعور بالغيرة من أخته الصغرة.

- الحالة في المدرسة: الحالة شديدة التعلق بالمدرسة كما أنه على علاقة مع المعلمين و كذا مع الزملاء، الحالة لا يكون صداقات كثيرة و يتجاشر معهم طول الوقت خاصة الأصدقاء الجدد أو من الأقسام التعليمية الأخرى و يرجع ذلك إلى سلوكه العير منتظم و غير لائق و كثرة نشاطه.

5- السمات العامة للاضطراب:

أكد لنا المعلم أن الحالة لا ينتبه للدرس و يعصى أوامره و خلال ملاحظتنا للحالة داخل القسم تبين لنا أنه يعاني من فرط في النشاط و كذلك في الساحة أثناء اللعب كما أنه يقوم بضرب زملائه و مشاجرتهم و سرقة لوازمهم الدراسية، لا يدرك ما يقوله المعلم و لا يركز أثناء السير العادي للدرس، حيث أن الحالة يقف و يتحرك من مكان إلى آخر دون إذن من المعلم و كلامه غير لائق في تعامله مع زملائه و عدد مشاركته في القسم و التشاجر مع زملائه لأتفه الأسباب و عدم الانتباه للمعلم أثناء شرح الدرس.

6- استنتاج الملاحظة و المقابلة:

للحالة(ش.ح) اضطراب سلوكي غير منظم بمعنى كثيرة الحركة لديه قصور في الانتباه لا يمكنه الجلوس بشكل منظم و مستمر، يعصى أوامر المعلم كما لديه صعوبة في تعلم الرياضيات يتكلم بشكل غير لائق، فبالنسبة للوالدين فهم مهتمين بالحالة و يطلعون على نتائجها الدراسية التي هي بدورها ضعيفة و حسب تصريح المعلم فإن تحصيل الدراسي للحالة ضعيف.

- عرض النتائج و تفسيرها:

-جدول رقم (04) يوضح حساب النسبة المئوية بناءا على معطيات اللوحة السريرية للحالة الأولى عن طريق الصيغة التالية:

عدد التكرارات

النسبة المئوية: $100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}}$

عدد العبارات

المجموع	لا	نعم	
27	8	19	التكرارات
%100	%30	%70	النسبة المئوية

من خلال تطبيقنا للوحة السريرية الخاصة بالحالة بالإفراط الحركي على (ش،ح) تحصلنا على 19 عبارة "نعم" و 8 عبارات "لا" وبهذا نكون تحصلنا على النسبة المئوية المقدره ب70% ، مما يعني ان الحالة تعاني من إفراط حركي زائد .

- عرض و تفسير النتائج اختبار الذكاء للحالة الأولى:

- تاريخ تطبيق الاختبار : 15-04-2012

- تاريخ ميلاد الحالة : 25-01-2006

- العمر الزمني : 7 سنوات و 3 أشهر

- العمر العقلي : تحصلت الحالة على 26 درجة = 105 شهر (حسب المعيار الأمريكي).

حساب نسبة الذكاء :

$$\text{نسبة الذكاء} = \frac{\text{العمر العقلي}}{\text{العمر الزمني}} \times 100$$

$$= \frac{105}{87} \times 100 = 120$$

تفسير النتائج:

من خلال تطبيق اختبار الذكاء "الغودنوف" على الحالة ظهر لنا أن نسبة الذكاء لديه هي 120، والتي تبين لنا من خلال تصنيفات الذكاء أن الحالة ذكي ، إلا أنه يعاني من قصور في الانتباه وعدم الإدراك و التركيز أثناء الشرح.

- عرض نتائج الاستمارة الخاصة بالمعلمين بالنسبة للحالة الأولى:

- جدول رقم (07) يمثل النسب المئوية للاستمارة الخاصة بالحالة الأولى وذلك حسب الطريقة التالية

عدد التكرارات

$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
59	14	27	15	2	1	
%100	%23	%45	%25	%3	%1	النسب المئوية

من خلال النتائج التي تحصلنا عليها عن طريق تطبيق الاستمارة الخاصة بالمعلمين واعتمدنا على الإجابات المتكررة كانت "دائما" و "كثيرا" بنسبة 68% مما وضح لنا أن الحالة (ش،ح) يعاني من إفراط حركي وقلة في التركيز وعدم الانتباه و إزعاج الآخرين.

- عرض نتائج الاستمارة الخاصة بالأولياء بالنسبة للحالة الأولى:

- البعد الأول : يشمل خصائص الإفراط الحركي

- جدول رقم(09) يمثل النسب المئوية البعد الأول من الاستمارة الخاصة بالحالة الأولى وذلك حسب الطريقة التالية:

عدد التكرارات

$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
60	17	24	12	5	1	
%100	%28	%40	%20	%8	%1	النسب المئوية

- البعد الثاني : يشمل الخصائص النفسية

- جدول رقم(10) يمثل النسب المئوية البعد الثاني من الاستمارة الخاصة بالحالة الأولى وذلك حسب الطريقة التالية:

عدد التكرارات

$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
20	06	07	06	1	0	
%100	%30	%35	%30	%5	%0	النسب المئوية

- تفسير النتائج :

من خلال تطبيقنا للاستمارة الخاصة بالأولياء على الحالة تبين لنا أن البعد الأول تحقق بنسبة 68% وذلك عن طريق جمع الاقتراحات المتكررة "دائما" و "كثيرا"، أما البعد الثاني فتحصلنا على نسبة 65%. وتوضح نتائج البعدين أن الحالة يعاني من إفراط حركي وقلة في التركيز الناتجة عن عوامل وأسباب نفسية .

كما نستنتج أن الحالة تعاني من قصور في الانتباه وعدم مواكبته زملائه في سير العملية التربوية داخل القسم، كما أنه لا يهتم بالتفاصيل مشوش و غير منظم ، يزعج الأطفال الآخرين وينتبه للأشياء التافهة وهذا ما يدفعه إلى رمي المسؤولية على الآخرين في أخطائه و سلوكياته.

-الحالة الثانية:**1-المعلومات الأولية عن الحالة:**

الاسم: ز

اللقب: م

السن: 09 سنوات

الجنس: ذكر

المستوى الدراسي: السنة الثانية

مكان الإقامة: قصر الشلالة

عدد الإخوة: 02 ذكور

الرتبة بين الإخوة: المرتبة الثانية (02)

الصفة في المدرسة: خارجي

مكان إجراء المقابلات: المدرسة

عدد المقابلات: 05

2- السيميائية العامة للحالة:

-البنية المورفولوجية: الحالة يمتاز بطول القامة، نحيف الجسم وذو بشرة سمراء. وعينان بنيان وهندامه غير نظيف و أزرار المآزر مفتوحة غير مرتب.

-السلوك العام: تبين لنا أن الحالة يمتاز بحركة كثيرة داخل القسم ويأخذ أدوات زملائه أثناء سير الدرس لا ينتبه للكلام المعلم ولا ينبته للأشياء الخاصة به مثل أدواته المدرسية.

- ملامح الحالة: يبدو على الحالة القلق و التوتر والخجل .

- الاتصال: كان الاتصال مع الحالة سهلا حيث أنه كان يضحك طول وقت المقابلة.

- القدرات العقلية: الحالة قليلة التركيز و إدراك الأشياء لديه ذاكرة متوسطة.

- اللغة و الكلام: الحالة يتكلم بطريقة عفوية ويستخدم الدارجة وسريع الكلام.

3- جدول رقم(11) يمثل السلم المنهجي للمقابلات مع الحالة الثانية:

رقم المقابلة	مدة المقابلة	تاريخ المقابلة	الهدف من المقابلة
المقابلة 01	30 دقيقة	2012/04/19	تم التطرق فيها إلى معرفة المعلومات الشخصية للحالة والتعرف على علاقته مع معلميه وزملائه داخل القسم.
المقابلة 02	30 دقيقة	2012/04/22	تم فيها ملاحظة ومقابلة الحالة في كيفية تعامله داخل القسم وتم فيها تطبيق اللوحة السريرية.
المقابلة 03	30 دقيقة	2012/04/25	تم فيها تطبيق اختبار رسم الرجل "لقودنوف".
المقابلة 04	30 دقيقة	2012/04/29	تم فيها تطبيق استمارة فرط النشاط الحركي الخاصة بالمعلمين.
المقابلة 05	30 دقيقة	2012/05/02	تم فيها تطبيق الاستمارة الخاصة بالأولياء.

4- التاريخ الاجتماعي الأسري:

- نشأته: تنتمي الحالة إلى عائلة تتكون من الأب و الأم و الإخوة مستوى إقتصادي و اجتماعي جيد. ولادة الحالة كانت طبيعية و تلقى الرضاعة الطبيعية ، كما ألتحق بالقسم التحضيري و أعاد السنة الأولى مرتين و السنة الثانية مرة.
- صحته: يعاني الحالة من بعض الألام في الرأس و حسب تصريح أم الحالة فكان يعاني كثيرا من الحمى في سنواته الأولى ألا انه يتعرض للحوادث أثناء اللعب .
- علاقة الحالة مع الوالدين: يهتم الوالدين بالحالة كثيرا و علاقته بهم جد مرتبطة فهم يهتمون بالحالة يساعده في فهم الدروس. حيث أن الأب مدير الأم مأكثة بالبيت و يتفهمون وضعه وبمعاملته بشكل خاص .
- علاقة الحالة مع الإخوة: لدى الحالة أخوين وهو في المرتبة الثانية وعلاقته بأخيه الأكبر حيث يهتم لأمره ويساعده في دروسه.
- الحالة في المدرسة: الحالة لا يحب المدرسة وغير مهتم بها حيث أنه أعاد السنة الأولى مرتين والسنة الثانية أيضا وبالنسبة لزملائه فهو كثير الشجار معهم والمعلم لا يسمع كلامه ومستواه الدراسي ضعيف وذلك حسب ما إطلعنا عليه من خلال كشف النقاط السنوات الماضية.

5- السمات العامة للاضطراب:

من خلال ملاحظتنا للحالة داخل القسم تبين لنا أنه كثير الحركة وغير مهتم بالدراسة، ودائماً مشغول بأشياء تافهة ويقوم بضرب زملائه وسرقة أدواتهم وهو غير مهتم بهندامه ولا يركز على الدرس ولا يستمع لما يقوله المعلم ونقاطه في السنوات الأولى من الدراسة كانت ضعيفة بسبب عدم الانتباه وتحصيله الدراسي ضعيف بسبب الاضطراب الذي يعاني منه، كما صرح المعلم أنه منذ بداية دراسته كان يتحرك كثيراً ولا يجلس في مكانه مدة أطول ويتنقل داخل القسم.

6- استنتاج الملاحظة و المقابلة:

للحالة إضطراب سلوكي وذلك بعدم توقفه عن الحركة ويقول المعلم أنه من أكثر التلاميذ الذي يعاني منه نتيجة عدم سماعه لنصائحه، كما صرح أن مفرداته ضعيفة وكذا تحصيله الدراسي.

ولاحظنا أن الحالة غير مهتم بالدرس وإنما يهتم بالأشياء التافهة واللغو، وعند الاستراحة فهو كثير الجري لده سلوك عشوائي لا يعرف كيف يتصرف مع زملائه ودائم الشجار معهم ويضربهم ويتعرض دائماً للحوادث بسبب حركته المفرطة كالسقوط.

- عرض النتائج و تفسيرها:

-جدول رقم(13) يوضح حساب النسبة المئوية بناءا على معطيات اللوحة السريرية للحالة الثانية عن طريق الصيغة التالية:

عدد التكرارات

النسبة المئوية: $100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}}$

عدد العبارات

المجموع	لا	نعم	
27	05	22	التكرارات
%100	%19	%81	النسبة المئوية

من خلال تطبيقنا للوحة السريرية الخاصة بالإفراط الحركي على الحالة (ز،م) تحصلنا على 22عبارة "نعم" و 05عبارات "لا" وبهذا نكون تحصلنا على النسبة المئوية المقدره ب81% ، مما يعني أن الحالة تعاني من إفراط حركي زائد .

- عرض و تفسير النتائج اختبار الذكاء للحالة الثانية

- تاريخ تطبيق الاختبار : 2012 -04-25

- تاريخ ميلاد الحالة : 2003-04-02

-العمر الزمني : 9 سنوات

- العمر العقلي : تحصلت الحالة على 24 درجة = 101 شهر (حسب المعيار الأمريكي).

حساب نسبة الذكاء :

$$\text{نسبة الذكاء} = \frac{\text{العمر العقلي}}{\text{العمر الزمني}} \times 100$$

$$100 \times \frac{101}{108} = 93,5\%$$

تفسير النتائج:

من خلال تطبيق اختبار الذكاء "لغودنوف" على الحالة ظهر لنا أن نسبة الذكاء لديه هي 93,5%، مما يعني أن الحالة متوسط الذكاء وهذا حسب تصنيفات الذكاء لغودنوف.

ومن خلال النتائج السنوية التي إطلعنا عليها من طرف المعلم توضح لدينا أن الحالة يمتاز بقدرة عقلية متوسطة وقليل المفردات غير متوافق فكريا.

- عرض نتائج الاستمارة الخاصة بالمعلمين بالنسبة للحالة الثانية:

- جدول رقم (16) يمثل النسب المئوية للاستمارة الخاصة بالحالة الثانية وذلك حسب الطريقة التالية

عدد التكرارات

$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
59	15	23	16	03	02	
%100	%25	%38	%27	%5	%3	النسب المئوية

من خلال النتائج التي تحصلنا عليها عن طريق تطبيق الاستمارة الخاصة بالمعلمين واعتمدنا على الإجابات المتكررة كانت "دائما" و "كثيرا" بنسبة 63% مما وضح لنا أن الحالة (ز،م) يعاني من إفراط حركي وقلة في التركيز .

- عرض نتائج الإستمارة الخاصة بالأولياء بالنسبة للحالة الثانية

- البعد الأول : يشمل خصائص الإفراط الحركي

- جدول رقم(18) يمثل النسب المئوية البعد الأول من الاستمارة الخاصة بالحالة الثانية وذلك حسب الطريقة التالية:

عدد التكرارات

$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
60	19	24	04	10	1	
%100	%31	%40	%06	%16	%1	النسب المئوية

- البعد الثاني : يشمل الخصائص النفسية

- جدول رقم(19) يمثل النسب المئوية البعد الثاني من الاستمارة الخاصة بالحالة الثانية وذلك حسب الطريقة التالية:

عدد التكرارات

$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
20	08	08	04	0	0	
%100	%40	%40	%20	%0	%0	النسب المئوية

- تفسير النتائج :

من خلال تطبيقنا للاستمارة الخاصة بالأولياء على الحالة تبين لنا أن البعد الأول تحقق بنسبة 71% وذلك عن طريق جمع الاقتراحات المتكررة "دائماً" و "كثيراً"، أما البعد الثاني فتحصلنا على نسبة 80%. نستنتج من خلال نتائج البعدين أن الحالة يعاني من إفراط حركي زائد وقصور في الانتباه مع وجود خوف وقلق وقلة الراحة النفسية . كما نستنتج أن الحالة تعاني من مخاوف عديدة ولديه نوبات و لا يحدد أهداف سامية ويرمي المسؤولية على الآخرين لا يبقى في مكانه.

-الحالة الثالثة:**1-المعلومات الأولية عن الحالة:**

الاسم: ع

اللقب: م

السن: 08 سنوات

الجنس: ذكر

المستوى الدراسي: السنة الثالثة

مكان الإقامة: قصر الشلالة

عدد الإخوة: 04 بنات

الرتبة بين الإخوة: المرتبة الثالثة (03)

الصفة في المدرسة: خارجي

مكان إجراء المقابلات: المدرسة

عدد المقابلات: 05

2-السيمائية العامة للحالة:**-البنية المورفولوجية:** الحالة يمتاز بطول القامة، وذو بشرة سمراء.وعينان بنيتان ونظيف**-السلوك العام:** الحالة ذو جسم متحرك فهو لا يستطيع البقاء في مكانه وقت أطول وكثير

الكلام،وهو كثير الانشغال بالفوضى وإزعاج زملائه ويهتم بأشياء تافهة .

- ملامح الحالة: الحالة دائما مستعجل وعصبي ويبدو عليه ملامح الحزن .**- الاتصال:**كان التواصل مع الحالة صعب نوعا ما .**- القدرات العقلية:** الحالة قليلة التركيز ولا ينتبه للأشياء التي تهمة .**- اللغة و الكلام:** الحالة يتكلم كثيرا وبطلاقة وسريع الكلام ويستخدم الدارجة في أغلب كلامه.

3 - جدول رقم 20 يمثل السلم المنهجي للمقابلات مع الحالة الثالثة:

رقم المقابلة	مدة المقابلة	تاريخ المقابلة	الهدف من المقابلة
المقابلة 01	30 دقيقة	2012/05/06	تم التطرق فيها إلى معرفة المعلومات الشخصية للحالة والتعرف على علاقته مع معلميه وزملائه داخل القسم.
المقابلة 02	40 دقيقة	2012/05/09	تم فيها ملاحظة ومقابلة الحالة في كيفية تعامله داخل القسم وتم فيها تطبيق اللوحة السريرية.
المقابلة 03	40 دقيقة	2012/05/14	تم فيها تطبيق اختبار رسم الرجل "لقودنوف".
المقابلة 04	40 دقيقة	2012/05/ 18	تم فيها تطبيق إستمارة فرط النشاط الحركي الخاصة بالمعلمين.
المقابلة 05	30 دقيقة	2012/05/21	تم فيها تطبيق الاستمارة الخاصة بالأولياء.

4 - التاريخ الاجتماعي الأسري:

- نشأته: تتكون عائلة الحالة من الأب و الأم وأربعة إخوة مستوى اقتصادي و إجتماعي متوسط. ولادة الحالة كانت طبيعية و تلقى الرضاعة الاصطناعية ، كما ألتحق بالقسم التحضيري و أعاد السنة الأولى.
- صحته:صحة الحالة غير جيدة حيث أنه يعاني من حساسية في الصدر ويصاب بضيق في التنفس كما أن الحالة تعرض لحادث مرور.
- علاقة الحالة مع الوالدين: علاقته مع الوالدين جد حسنة حيث أنهم يهتمون به نظرا للاضطراب الذي يعاني منه والحالة مرتبط عاطفيا بالأم.
- علاقة الحالة مع الإخوة: لدى الحالة أربعة بنات وهو في المرتبة الثالثة بينهم، غير أن الحالة يغار من أخته الصغرى كثيرا وصرح بأنه يكره البنات.
- الحالة في المدرسة: الحالة يهتم بالمدرسة ويمتاز بطبع جيد وهو محبوب من طرف زملائه، إلا أنه لا يستمع إلى كلام المعلم و ينتقل كثيرا داخل القسم و دخوله غير منظم بحب التواجد كثيرا في الفناء الخارجي للمدرسة.
- وحسب ملاحظتنا للحالة فهو كثير الحركة وبهتم بالأشياء التافهة ولا ينتبه إلى أدواته المدرسية الضرورية.

5- السمات العامة للاضطراب:

من خلال كلام المعلم وحسب ما لاحظناه أن الحالة كثير الكلام والحركة و لا يستمع لكلام المعلم، أما داخل لقسم فالحالة لا يئتمه إلى الدرس أثناء الشرح وقليل التركيز، حسب تصريح المعلم فإن تحصيل الحالة ضعيف حيث أنه أعاد السنة الأولى وأشار المعلم أن الحالة له فرط في النشاط وهذا ما جعله كثير الاستدعاء للأم حيث بدأ هذا النشاط يظهر عليه منذ بداية دخوله المدرسي وبدأت نتائج الدراسة تتدهور.

وما لاحظناه على الحالة داخل القسم أنه يتنقل كثيرا ويلعب برجليه ولا يبالي بالدراسة و لا حتى بالمعلم عند شرحه للدرس.

6- استنتاج الملاحظة و المقابلة:

الحالة (ع.م) لديه أسلوب ومستعجل كثيرا تظهر عليه ملامح الحزن والتشاؤم وعدائي في تعامله مع زملائه وكثير الشجار معهم ويستحوذ على لوازهم المدرسية.

الحالة غير مهتم بمظهره ودائما أزرار مآزره ليست في مكانها الصحيح،ومن خلال ملاحظتنا له وتطبيق عليه بعض الإجراءات وجدنا أن الحالة يعاني من فرط في النشاط مع عدم التركيز وقلة في الإدراك وقصور في الانتباه.

- عرض النتائج و تفسيرها:

-جدول رقم (22) يوضح حساب النسبة المئوية بناءا على معطيات اللوحة السريرية للحالة الثالثة عن طريق الصيغة التالية:

عدد التكرارات

النسبة المئوية: $100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}}$

عدد العبارات

المجموع	لا	نعم	
27	02	25	التكرارات
%100	%08	%92	النسبة المئوية

من خلال تطبيقنا للوحة السريرية الخاصة بالإفراط الحركي على الحالة (ع،م) تحصلنا على 25 عبارة "نعم" و 02 عبارات "لا" وبهذا نكون تحصلنا على النسبة المئوية المقدرة ب92%، وهنا يتضح لنا ان الحالة تعاني من إفراط حركي زائد.

- عرض و تفسير النتائج اختبار الذكاء للحالة الثالثة**- تاريخ تطبيق الاختبار : 14-05-2012****- تاريخ ميلاد الحالة : 18-04-2004****-العمر الزمني : 8 سنوات****- العمر العقلي : تحصلت الحالة على 26 درجة = 105 شهر (حسب المعيار الأمريكي).****حساب نسبة الذكاء :**

$$\text{نسبة الذكاء} = \frac{\text{العمر العقلي}}{\text{العمر الزمني}} \times 100$$

$$= \frac{105}{96} \times 100 = 109\%$$

تفسير النتائج:

من خلال تطبيق اختبار الذكاء "لغودنوف" على الحالة ظهر لنا أن نسبة الذكاء لديه هي 109%، والتي تبين من خلالها أن الحالة ذكي حسب تصنيفات غودنوف للذكاء.

وقدرته العقلية متوسطة ومستواه الدراسي ضعيف بحيث أنه يتحصل دائما على نتائج غير حسنة ولا يحاول بذل الجهد ويعتمد على الآخرين في إتمام أعماله وهذا ما جعله يكرر السنة الأولى.

- عرض نتائج الاستمارة الخاصة بالمعلمين بالنسبة للحالة الثالثة

- جدول رقم (25) يمثل النسب المئوية للاستمارة الخاصة بالحالة الثالثة وذلك حسب الطريقة التالية:

عدد التكرارات

$$\text{النسبة المئوية} = 100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
59	15	22	16	04	02	
%100	%25	%37	%27	%6	%3	النسب المئوية

من خلال النتائج التي تحصلنا عليها عن طريق تطبيق الاستمارة الخاصة بالمعلمين واعتمدنا على الإجابات المتكررة كانت "دائما" و "كثيرا" بنسبة 62% مما وضح لنا أن الحالة (ع،م) يعاني من إفراط حركي مستمر وغير منظم وينسى ما تعلم.

- عرض نتائج الاستمارة الخاصة بالأولياء بالنسبة للحالة الثالثة

- البعد الأول : يشمل خصائص الإفراط الحركي

- جدول رقم(27) يمثل النسب المئوية البعد الأول من الاستمارة الخاصة بالحالة الثالثة وذلك حسب الطريقة التالية:

عدد التكرارات

$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
60	16	24	13	3	2	
%100	%26	%40	%21	%5	%3	النسب المئوية

- البعد الثاني : يشمل الخصائص النفسية

- جدول رقم(28) يمثل النسب المئوية البعد الثاني من الاستمارة الخاصة بالحالة الثالثة وذلك حسب الطريقة التالية:

عدد التكرارات

$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

عدد العبارات

المجموع	كثيرا	دائما	متوسط	نادرا	ابدا	التكرارات
20	06	09	05	0	0	
%100	%30	%45	%25	%0	%0	النسب المئوية

- تفسير النتائج :

من خلال تطبيقنا للاستمارة الخاصة بالأولياء على الحالة تبين لنا أن البعد الأول والذي يشمل خصائص الإفراط الحركي تحقق بنسبة 86% ، أما فيما يخص البعد الثاني والذي يشمل الخصائص النفسية فتحصلنا على نسبة 75%. نستنتج من خلال نتائج البعدين أن الحالة يعاني من إفراط حركي زائد ونقص في التركيز بسبب عدة مشاكل و اضطرابات نفسية وعدم الراحة.

وتبين لنا أن الحالة له سلوكيات صعبة في التعامل مع الآخرين وسهولة الإثارة و الاندفاع مما يثبت أن هناك عوامل تؤثر على الحالة تأثيرا كبيرا في إظهار الآلام ونوبات الغضب وهذا ما يدل عليه نشاطه الحركي، ووجود مشاكل التي تؤثر على نقص الانتباه لديه.

- خلاصة الدراسة الميدانية:

- الحالة الأولى:

من خلال الملاحظات و المقابلات التي أجريت مع الحالة داخل القسم فإن الحالة كثير الحركة والنشاط و كثير الكلام وبشكل غير منظم ولديه نقص في التركيز، مزاجه حزين ويبدو عليه الغضب و القلق في بعض الأحيان وتثير الفوضى في القسم في أغلب الأحيان وكثيرة المشاجرة مع زملائها. كما نستنتج أن إحساس الحالة بعدم الاهتمام ونقص العاطفة مما أورد عنده حركة زائدة وذلك بتصرفه الذي يبحث فيه عن الطريق لفت الانتباه الآخرين، فهي تحتاج إلى معاملة و رعاية خاصة وتكون على الصعيدين الأسري و المدرسي و أخذها بعين الاعتبار تضمن تكفلا نفسيا كاملا .

- الحالة الثانية :

من خلال المقابلات التي أجريت مع الحالة تبين لنا أن الحالة لديها فرط في النشاط وقلة في التركيز وقصور في الانتباه وضعف في التحصيل الدراسي وهذا من تكراره للسنوات الدراسية عدة مرات، ولاحظنا الحالة داخل القسم أنه يعاني من سلوكيات غير منتظمة و التشاجر الدائم مع زملائه و هذا راجع كله إلى إحساس الحالة بالعدوانية وشعوره بعدم الراحة و القلق مما يحفز لديه ظهور الإفراط الحركي و إهمال المعلم له و تحصيله الدراسي ضعيف جدا، حيث كرر السنة الأولى والثانية مرتين والحالة تتمتع بذكاء متوسط ومن هنا نستنتج أن الحالة يحتاج إلى رعاية و تكفل نفسي و أسري مستمر من طرف الأولياء و المعلمين ومساعدته على بناء علاقات جيدة مع زملاء داخل القسم وخارجه.

- الحالة الثالثة :

من خلال المقابلات التي أجريت مع الحالة تبين أنه يمتاز بنشاط حركي زائد ودائماً مستعجل وعصبي وسلوكيات غير منتظمة وكثرة الحركة داخل القسم وتنقلها من مكان لآخر، ويتميز بالفوضى في القسم بالإضافة إلى عدم التركيز و نقص الانتباه وبالتالي كل هذه العوامل كافي على كثرة الحركة لدى الحالة وقلة انتباهها وإدراكها للأشياء وقلة تركيزها، ومنه نستنتج أن الحالة بحاجة إلى رعاية وتكفل مستمر وحاجته إلى أخصائي نفسي وضرورة متابعة المعلم في المدرسة و أخذ الاضطراب الذي يعاني منه بعين الاعتبار و إعطائه أهمية كافية .

مناقشة الفرضية العامة :

إن مناقشة الفرضيات و تفسير النتائج تعتبر كخطوة تكميلية و أساسية في كل بحث علمي، و هذا بعد عرض النتائج المتحصل عليها و استخدام الأدوات اللازمة بما في ذلك الملاحظات و الاختبارات النفسية كاختبار الذكاء لغودنوف و استخدام الاستمارة الخاصة بالمعلمين و الاستمارة بالأولياء والتي تشمل الخصائص النفسية و خصائص الإفراط الحركي والتي طبقت على الحالات الثلاثة، و أوضحت لنا نتائج تحقق فرضيتنا التي تنص على أن الإفراط الحركي يؤثر على التحصيل الدراسي لدى الطفل المتمدرس.

كما تظهر انعكاسات الإفراط الحركي على الجوانب المتعلقة بالنظام المعرفي للطفل كالذكاء. ولهذا يجب متابعة نمو الطفل من جميع الجوانب الجسمية و العقلية مع مراعاة قدراته العقلية ومستوى ذكائه و أوضح لنا اختبار الذكاء لغودنوف الذي طبق على الحالات الثلاثة فأتضح لنا أن عامل الذكاء متغير لدى الأطفال المفرطين حركيا و ذلك لعدة أسباب نذكر من بينها

- ضعف البنية الجسمية و النقص العضوي كنقص في الرؤية.
- وجود التوتر و الإحباط و الانفعال و الغضب مثل ما لاحظناه عند الحالة الثالثة مما يؤدي بدوره إلى جمود فكري و عقلي.
- الجو المدرسي العام حيث إذا كانت البيئة المدرسية لا يسودها الاستقرار و عدم وجود المعاملة الحسنة و إهمال المعلم فيفقد التلميذ كامل قدراته العقلية وخاصة الذكاء مما يظهر لديه ضعف في التحصيل.
- فالإفراط الحركي يعود إلى أسباب و عوامل مختلفة تمس جميع جوانب التلميذ منها النفسية و الأسرية و التربوية، حيث كلما كان هناك نقص في الانتباه كلما كان ضعف في التركيز و الانتباه إلى الأشياء التافهة و إهمال الدروس و قلة الإستيعاب إذ يكون هناك ضعف في التحصيل الدراسي.

وهذا ما أكدناه من خلال دراستنا للجانب التطبيقي حيث أن اضطراب الإفراط الحركي لدى التلميذ يؤثر على قدراته العقلية و الانفعالية و النفسية للطفل المتمدرس مما ينعكس هذا التأثير سلبا على الطفل و يظهر لديه ضعف في تحصيله الدراسي.

وفي الأخير يمكن القول إن فرضية بحثنا تحققت والتي تنص على أن الإفراط الحركي يؤثر على التحصيل الدراسي لدى الطفل المتمدرس.

- الخاتمة :

من خلال بحثنا الذي أجريناه وهو تأثير الإفراط الحركي على التحصيل الدراسي لدى الطفل المتمدرس، حيث حاولنا أن تشمل كل المفاهيم التي تلم عنوان بحثنا فتطرقنا إلى تعريف اضطراب الإفراط الحركي والذي يعتبر من أهم المشكلات التربوية التي تعيق السير المنتظم للسيرورة التعليمية و التربوية، والذي يعاني منه الأطفال في المرحلة الابتدائية مما يظهر لديهم ضعف فشل في التحصيل الدراسي وهذا ما تضمنه الجانب النظري أما الجانب التطبيقي فعملنا على الوصول إلى النتائج و إثبات التأثير الموجود بين متغيرات البحث .

وفي الأخير ما علينا إلا أن نشير كون هذا العمل قد كان بالنسبة لنا فرصة للتفكير في موضوع يفيد مجال علم النفس بكل توجهاته ولمده ببعض الإرشادات التي من الواجب عدم تجاهلها من طرف الأولياء أو المعلمين أو الأخصائيين النفسانيين من أجل مساعدة الطفل بالإضافة إلى ما توصلنا إليه في الأخير أن عامل الاضطراب الإفراط الحركي يؤثر على التحصيل الدراسي و أيضا نجزم على أن كثرة الحركة تؤثر دائما على التحصيل الدراسي لدى التلميذ فلا ننكر أن وجود إفراط حركي في حين وجود تحصيل دراسي جيد وهذا قد ينتج عن بعض العوامل الأخرى .

الاقتراحات و التوصيات

- بناء على ما تقدم في هذا البحث و إضافة إلى معاشتنا لواقع فئة الأطفال المتمدرسين، ونظرا إلى النتائج المحصل عليها والتي أكدت أن التحصيل الدراسي عند الطفل المتمدرس يتأثر بعامل اضطراب الإفراط الحركي داخل القسم، إذ ارتأينا أن نقدم جملة من التوصيات و الاقتراحات لعلها تساعد على تجاوز هذا التأثير و التخفيف منه خصوصا التأثير السلبي على المستوى التحصيل الدراسي .
- لا بد أن تتدخل المنظومة التربوية للتوجيه التربوي السليم.
 - الإكثار من التعزيزات في المنزل والمدرسة والتي من شأنها أن تؤثر على مستوى تحصيل التلميذ .
 - الاهتمام بالطفل المفرط حركيا ومعاملته بالمثل مع زملائه .
 - تجنب المعلم القسوة في المعاملة مع المفرط حركيا واتخاذ أسلوب المرونة في التعامل معه .
 - تفادي تكليف الطفل فوق حدود طاقته و ذلك حفاظا على تركيزه وتحسين تحصيله الدراسي .
 - المتابعة المستمرة من طرف الأولياء لأبنائهم وضرورة خلق علاقة اتصالية بين المعلمين و الأولياء .
 - على الأسرة رفع مختلف أنواع العقاب على الطفل في حالة فشله الدراسي و ذلك لمحاولة فهم المشكلة .

تمهيد :

إن أي بحث علمي يعتمد على منهجية يتبعها الباحث ، وذلك من للوصول إلى هدفه فإنه بضرورة يتضمن جانبا تطبيقي يعتبر أهم قسم في الدراسة وهذا لتسهيل مهمة البحث ولتحقيق فرضيات البحث و الإجابة عن الإشكالية المطروحة و التعرف على الإدارة المستخدمة في الكشف عن الظاهرة المدروسة و يتضمن هذا الجانب جملة من الخطوات منها.

التناول الإجرائي الأول : تحدثنا عن منهج البحث و التطرق إلى الدراسة الاستطلاعية وعينة البحث و الأدوات المستخدمة فيه .

التناول الإجرائي الثاني : قمنا بعرض الحالات وتحليل الاختبارات ووصف خلاصة الدراسة الميدانية ، كما ناقشنا الفرضية المطروحة وفي الأخير اقترحنا بعض التوصيات .

1- منهج البحث:

المنهج هو الطريقة المرسومة من قبل الباحث بغرض الوصول إلى الحقيقة التي يتسنى له الكشف عن الظاهرة المراد دراستها و الإجابة عن التساؤلات ومناقشة الفرضيات في بحثنا هذا ، فكان المنهج العيادي مناسباً لذلك ، واعتمدنا فففيه على ؟ أسلوب دراسة الحالة والتي شملت على كل المقبلات العيادية و الملاحظة العيادية مع الحالات التي هي موضوع الدراسة ثم تطبيق معايير شخصية و الاعتماد على المعدل العام للتلميذ بدوره يوضح لنا الحقائق و النتائج التي نبحث عنها.

2- الدراسة الاستطلاعية :

كان الهدف من ورائها تكوين علاقات مع الأطفال وتسهيل معهم وقد شملت هذه الدراسة على ملاحظة الأطفال داخل القسم وخارج هو أثناء استراحتهم، كما اطلعنا على نتائج الدراسية و المعدل العام لكل حالة في السنوات الأولى ، وشملت الدراسة الاستطلاعية على :

المكان : كان إجراء الدراسة الميدانية بالقسم التعليمي المكلف في ابتدائية أحمد توفيق المدني بدائرة قصر الشلالة ولاية تيارت، وهي مؤسسة خاصة بالطور الأول و الثاني افتتحت أبوابها سنة 1974 يدرس بهذه المؤسسة 421 تلميذ وتلميذة و 15 معلم بالإضافة إلى مدير المؤسسة و الإداريين و العمال، يوجد بها 13 قسم للتعليم العادي و 3 أقسام للتعليم التحضيري ، تقع في وسط المدينة محاذية للطريق الرئيسي لدائرة .

الزمان : دامت هذه الدراسة الميدانية من 02-04-2012 إلى غاية 21-05-2012 .

3- عينة البحث :

أجريت دراستنا على عينة تتكون من ثلاث (03) حالات (ذكور) تتراوح أعمارهم ما بين 7 إلى 9 سنوات ، حيث تم اختيار هذه الحالات حسب حدة النشاط وكثرة أعراض إضطراب الإفراط الحركي .

4- الأدوات المستخدمة في البحث :

اتبعنا في الدراسة الحالات الأربعة على جمع المعلومات من المعلمين، و الحالة نفسها لمعرفة الأعراض الناتجة عن الإفراط الحركي ونقص الانتباه عند الطفل المتمدرس ، وترى انعكاسات هذا الأخير على التحصيل الطفل وعلاقته مع المعلمين و زملائه وتشمل الأدوات المستخدمة مايلي :

4-1- دراسة الحالة: إن دراسة الحالة هي المجال و الفضاء الذي يتيح للأخصائي النفسي جمع أكبر قدر وأدق من المعلومات والتي تمكن من فهم المفحوص وتفسير سلوكياته وتحدد مشكلته، ويعرفها "جوليان روتير" على أنها المجال الذي يتيح إلى التمكن من إصدار حكم قيم نحو الحالة. (محمد عطوف ياسين ، 1994، ص 349) و تساعد على جمع المعلومات من خلال المناقشة المباشرة مع الحالة و الأخرى مع المحيط الذي يعيش فيه ، فهدفنا هو تحليل المعلومات التي جمعت تحليلا الموقف العام للحالة و الوقوف على ما تعانیه الحالة من خلال المقابلات و الملاحظات ومعايشة الظروف التي تحيط به للوصول إلى تقرير نهائي من النظرة الحقيقية للبنية الداخلية التي توجه السلوك كما تعد من أهم الوسائل التقليدية بحوث علم النفس (لويس كاملة ملكة ، 1982، ص 80،79)

4-2 المقابلة العيادية :

تعتبر أداة بارزة من الأدوات البحث العلمي ، مهمة في مجال التشخيص و العلاج النفسي وفي جمع المعلومات ، وهي علاقة ومحادثة بين شخصين إذ هي علاقة اجتماعية مهنية ديناميكية تتم وجها لوجه بين الفاحص و المفحوص في جو نفسي تسوده الثقة المتبادلة بين الطرفين. (حامد عبد السلام ، 1995، ص 161). ولهذا فإن المقابلة فن وعلم تتطلب مهارات خاصة لممارستها وكما تعتمد على نقطتين أساسيتين تتمثل في استجواب العميل وملاحظة سلوكياته وردود أفعاله.(يوسف مصطفى، لطفى محمد فطين ، 1988، ص 27).

3-4 الملاحظة العيادية :

تعتبر وسيلة مهمة في جمع البيانات ويجب أن تكون مركزة بعناية وموجهة للهدف لان الملاحظة شأنها شأن كل أساليب البحث الأخرى التي يجب أن تخضع للضوابط تمكن الباحث من ملاحظة سلوك الحالة وهي نوعان مباشرة وغير مباشرة . ويعرفها "جولان روتن" أنها مجموعة من المهارات الضرورية و التي تتجلى في ملاحظة الحالة بوجه عام من المظهر الخارجي و الجسماني و أسلوب الكلام و الاستجابات الحركية و الانفعالية و التكيف مع الواقع.(كمال حكراس ، 1959 ، ص 38). وتقضي الملاحظة أن تكون علمية تتصف بطبيعة الحال بالموضوعية أي لا ترتبط بشخصية النفساني وبالنفسية الراهنة للحالة .

4-4 الإختبارات النفسية :

وهي أحد الوسائل المستعملة في علم النفس لغرض الكشف عن الأفكار و المشاعر الباطنية التي تخفيها الحالة ، فالإختبار هو الأداة التي تزود الفرد بموقف مثير و يتيح له الفرصة لكي يعبر عن حاجاته الخاصة ودوافعه المكبوتة .(محمد مصطفى زيدان ، ب س، ص 53) .

وفي تعريف آخر للاختبارات النفسية هي عينة من المواقف في صورة أسئلة تستهدف القيلس الموضوعي لسمة ما .(يوسف مصطفى القاضي و آخرون ، 1988 ، ص 07). وعلى أساس موضوع بحثنا الموسوم تحت عنوان الإفراط الحركي و تأثيره على التحصيل الدراسي للطفل المتمدرس قمنا بتطبيق اختبار الرجل "لغودنوف".

1-4-4 إختبار رسم الرجل لغودنوف :

وضعه الباحثة الأمريكية غودنوف سنة 1926 كانت أول المحاولات لدراسة القدرة العقلية (الذكاء) بالرسم حيث يتميز بالبساطة لأن تعليماته بسيطة يطلب من المفحوص برسم صورة لرجل تكون كاملة وواضحة المظهر ، باستعمال ورقة وقلم الرصاص . وهو أسهل أدوات القياس العقلية من حيث التطبيق و تعتبر النتائج وظيفية تصحيح هذا الإختبار وتتم بتقديم أداء رسم الطفل على حسب عدد الأفكار التي صيغت في الرسم بمعنى كل عضو صحيح يساوي درجة أو نقطة موازية. ويتم حسابها بالصيغة التالية

$$\text{نسبة الذكاء} = \frac{\text{العمر العقلي (بالشهور)}}{\text{العمر الزمني (بالشهور)}} \times 100$$

أما تصنيفات الذكاء "غودنوف" جاءت كما يبينه الجدول التالي:

تصنيفات الذكاء	حاصلة الذكاء
متخلف	مادون – 70
متخلف معتدل	80 – 70
بليد الذهن	90 - 80
متوسط	100 – 90
ذكي	120 – 100
ممتاز	140 – 120
عبقري	140 – فما فوق

2-4-4-2- اللوحة السريرية:

هي عبارة تقيس الإفراط الحركي ونقص الانتباه تحتوي على 25 عبارة تقوم بملاها بوضع (x) أمام الاحتمالين "نعم" و"لا" وذلك على ضوء ملاحظتنا للحالات أثناء سير الدرس ونتأكد أكثر من أن الحالات الأربعة لديها فرط في النشاط ونقص الانتباه وحسبنا لنسبة المئوية بواسطة التكرارات بالصيغة التالية:

$$\text{النسبة المئوية} = \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} \times 100$$

- أنظر الملحق رقم (01).

4-4-3- استمارة الإفراط الحركي الخاصة بالمعلمين :

هي عبارة مأخوذة عن سلم التقييم الخاص بالمعلمين ويحتوي على 59 عبارة قدمت للمعلمين للإجابة عنها من خلال وجهة نظرهم للحالات الذين تم فرزهم من بين التلاميذ عن طريق ملاحظتنا المكثفة أثناء سير المنظومة التربوية للدروس اليومية ، وكانت إجابة المعلمين بوضع علامة (x) أمام الاحتمالات الموضوعية ثم قمنا بحساب النسبة المئوية بواسطة التكرار بالصيغة التالية:

$$\text{النسبة المئوية} = \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} \times 100$$

- أنظر الملحق رقم (02).

4-4-4- استمارة الإفراط الحركي الخاصة بالأولياء:

الاستمارة عبارة عن أسئلة تتضمن 80 سؤال و 5 احتمالات ،فقمنا بتقسيمها إلى بعدين 60 سؤال يشمل خصائص الإفراط الحركي و 20 سؤال يشمل الخصائص النفسية. وفي حسابنا للنسب المئوية ركزنا على احتمال "دائما" و "كثيرا" وجمعنا التكرار فيها حتى نتأكد من أن الحالة لها فرط في الحركة حيث قمنا بحساب النسبة المئوية بالصيغة التالية

$$\text{النسبة المئوية} = \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{عدد العبارات}} \times 100$$

- أنظر الملحق رقم (03).

الإشكالية:

المدرسة من أهم الأطر الإجتماعية التي تعكف على تنشئة الطفل إجتماعيا بخطط و برامج مقصودة، فهي القاعدة الثانية بعد الأسرة التي يكتسب فيها الطفل مهارات و معلومات، و يكون صداقات و علاقات داخل الفضاء المدرسي خاصة القسم، إلا أنه قد تظهر بعض المشكلات السلوكية التي يعاني منها الأطفال المتمدرسين، كإضطراب الإفراط الحركي الذي يعتبر إضطراب سلوكي يظهر في عدم الإستقرار و يندرج من نشاط عضلي زائد و يتمثل في شكل سلسلة من الحركات الجسمية المتتالية و تحول سريع للإنتباه و ضعف القدرة على التركيز، وهو أكثر الاضطرابات المعروفة حاليا في ميدان الصحة النفسية حيث يعتبر مشكل يؤدي إلى إعاقة خطيرة للأداء الوظيفي في حياتهم اليومية متمثلا في أدائهم في الفصول الدراسية و يؤثر سلبا على مستقبله الدراسي، و ذلك من خلال تدهور تحصيله الدراسي حيث يعتبر هذا الأخير عملية فكرية يقوم بها التلميذ داخل القسم و الدرجة التي يحصل عليها من الإختبارات المدرسية في المواد المبرمجة لكل سنة و يعبر عن المعدل العام للتلميذ في نهاية العام الدراسي. كما هناك عدة دراسات أشارت إلى إضطراب الإفراط الحركي منها الدراسة التي قامت بها "علا عبد الباقي" سنة 1995 والتي تهدف إلى علاج الإفراط الحركي بإستخدام برنامج تعديل السلوك، و الدراسة التي قام بها "معتز المرسي المرسي" سنة 1998 التي تشير إلى إضطراب الإفراط الحركي و علاقته بإنخفاض التحصيل الدراسي عند الطفل المتمدرس، و عليه يمكن طرح الإشكالية التالية :

- هل يؤثر الإفراط الحركي على التحصيل الدراسي لدى الطفل المتمدرس؟

الفرضية العامة :

- يؤثر الإفراط الحركي على التحصيل الدراسي لدى الطفل المتمدرس

دوافع إختيار الموضوع :

إن كل البحوث العلمية منها اختلفت و تعددت مجالاتها فإنها لا تخلو من الدوافع و الأهداف التي قامت من أجلها ، و تمثلت دوافع إختيار لهذا الموضوع في مايلي منها دوافع ذاتية و أخرى موضوعية.

1 - الدوافع الذاتية :

- معرفة إمكانية تعايش الطفل ذو الإفراط الحركي في المجتمع عامة و الأسرة خاصة .
- محاولة التعرف على شخصية الطفل المفرط حركيا .
- تسليط الضوء على الاضطرابات النفسية التي يعيشها الطفل ذو الإفراط الحركي .

2 - الدوافع الموضوعية :

- معرفة التحصيل الدراسي لدى التلاميذ المصابين باضطراب الإفراط الحركي .
- تنبيه الهيئات المعنية قصد اتخاذ الإجراءات اللازمة التي تحتوي على هذه الظاهرة .
- وضع دراسة ميدانية لمعرفة أهم الأسباب المتعلقة بالإفراط الحركي .

أهداف الموضوع :

- معرفة مدى تأثير اضطراب الإفراط الحركي على التحصيل الدراسي لدى التلاميذ .
- توعية الأولياء لمحاولة الرفع من مستوى التحصيل الدراسي لدى أبنائهم .
- الكشف على المتطلبات النفسية التي يحدثها الإفراط الحركي في حياة التلميذ .
- الأخذ بعين الاعتبار معاناة الطفل المتمدرس المفرط حركيا ، و ما ينتج عنها من مشاكل و اضطرابات نفسية.

أهمية الموضوع:

يعتبر موضوع بحثنا حول التحصيل الدراسي لدى التلاميذ المصابين باضطراب الإفراط الحركي ، و هو من المواضيع المهمة في تكوين شخصية الطفل و تتوقف أهميته في كونه يعالج إحدى المشاكل التي يعاني منها الأطفال في المدرسة.

الدراسات السابقة :

من الدراسات التي تناولت موضوعنا أي تلك التي تناقش مشكلة اضطراب الإفراط الحركي و تأثيره على الطفل المتمدرس ، كدراسة التي قامت بها "علا عبد الباقي " سنة 1995 التي تهدف إلى علاج الإفراط الحركي باستخدام برنامج تعديل السلوك ، أيضا تهدف إلى توضيح مظاهر و أعراض مشكلة الإفراط الحركي ، كما تظهر في الأطفال الآثار السلبية لهذه المشكلة على جميع جوانب نمو الطفل و تشتمل على الأسباب المؤدية إلى تلك المشكلة و كيفية التغلب عليها بإتباع أساليب تربوية و نفسية سليمة للتقليل من حدوثها على خلاف موضوعنا فهو يهدف إلى دراسة الإفراط الحركي و تأثيره على التحصيل الدراسي لدى الطفل المتمدرس و خاصة أن هذه المشكلة تؤثر بالدرجة الأولى على الطفل .

وهناك دراسة قام بها "معتز المرسي المرسي" سنة 1998 والتي تشير إلى مستوى إنخفاض التحصيل الدراسي على أساس أن المجموعة التي يعالجها تتميز باضطراب الإفراط الحركي، كما تهدف إلى أن الطفل المفرط قد يكون ذكي بمعنى أن إضطرابه لا يؤثر على ذكائه الطبيعي ولا يرتبط بالتأخر العقلي لدى الأطفال.

في حين أشارت الدراسة التي قام بها "فتحي مصطفى الزيات" سنة 1998 والتي أجريت خلال السنوات الخمس الأخيرة إلا أن حوالي 70% من الأطفال المفرطي الحركة يعيدون سنة دراسية على الأقل مقابل 15% فقط من بين الأطفال الآخرين، و تشير أيضا إلى أنه توجد نسبة ما بين 40% إلى 80% من الأطفال المفرط بالحركة يعانون من صعوبات في التعلم.

تحديد المفاهيم الإجرائية:

1- الإفراط الحركي :

هو سلوك يتميز بالنشاط أو الحركة المفرطة و هذا النشاط قد يعوق الطفل عن التعلم ، وقد يتسبب في مشكلات و اضطرابات نفسية .

ويعد مستوى عال من النشاط العضلي يندرج من عدم الاستقرار الحركي للطفل.

2 - التحصيل الدراسي:

هو بلوغ مستوى معين من النتائج تحدها المدرسة من خلال الاختبارات التي يخضع لها التلميذ و التي تؤهله إلى الانتقال إلى الأقسام العليا .

قائمة المراجع

- 1- أحمد خولة يحيى، "الإضطرابات السلوكية الإنفعالية"، دار النشر، بدون طبعة، 2003.
- 2- أسعد رزق، "موسوعة علم النفس"، المكتبة العربية، بدون طبعة، 1979.
- 3- أحمد زكي صالح، "علم النفس التربوي"، النهضة المصرية، طبعة 3، القاهرة، 1989.
- 4- أحمد عبد الخالق، "علم النفس العام"، الدار الجامعية، بدون طبعة، بيروت، 1983.
- 5- ارنوف ونيح، ت عادل عز الدين "مقدمة في علم النفس"، ديوان المطبوعات الجامعية، بدون طبعة، بن عكنون ، 1994.
- 6- جمعة سيد يوسف، "الاضطرابات السلوكية و علاجها"، دار الغريب للطباعة ، بدون طبعة، القاهرة، 2002.
- 7- حجاج غانم ، " علم النفس التربوي" ، علم الكتاب ، الطبعة الأولى، الجزائر، 2005.
- 8- حامد عبد السلام، " أسس الإرشاد النفسي"، مطبعة التقدم، الطبعة الأولى ، 1995.
- 9- دنيس تشايد، "علم النفس العام"، المطبعة العربية ، بدون طبعة، بيروت ، 1983.
- 10- زكريا أحمد الشربيني، " المشكلات السلوكية عند الأطفال" ، دار الفكر العربي، بدون طبعة، القاهرة ، 1994.
- 11- سيد أبو شعشيع، " الأسس البيوكيميائية للأمراض النفسية و العصبية"، الطبعة الأولى، 2005.
- 12- سيد خير الله، " علم النفس التربوي و أسسه النظرية و التجريبية"، دار النهضة العربية، الطبعة 11 ، القاهرة، 1981.
- 13- عبد الرحمن العيسوي، " علم النفس العام"، دار النهضة العربية، بدون طبعة و سنة.
- 14- عبد الرحمن العيسوي، " علم النفس بين النظرية و التطبيق"، دار المعرفة الجامعية، بدون طبعة، بيروت، 1984.

- 15- عبد الرحمن محمد العيسوي، "الوجيز في علم النفس العام و القدرات العامة"، دار المعرفة الجامعية، بدون طبعة، الإسكندرية، 2004.
- 16- علا عبد الباقي إبراهيم، "علاج النشاط الزائد لدى الأطفال باستخدام برامج تعديل السلوك" كلية التربية، الطبعة 02، القاهرة، 2007.
- 17- كمال حكراس، "مدخل إلى علم النفس ومنهجيته"، دار الطليعة، بدون طبعة، بيروت 1959.
- 18- كمال سالم سيسالم، "اضطرابات قصور الانتباه والحركة المفرطة"، الكتاب الجامعي، بدون طبعة، العين، 2006.
- 19- لويس كاملة مليكة، "علم النفس الإكلينيكي، التشخيص والتنبؤ، الجزء الأول"، دار الكتاب، الطبعة الأولى، القاهرة، 1982.
- 20- محمد جهاد جمل، "العمليات الذهنية ومهارات التفكير"، دار الكتاب الجامعي، الطبعة 2005، 02.
- 21- محمد حمدان، "التحصيل الدراسي، مفاهيم و مشاكل"، دار التربية الحديثة، بدون طبعة، عمان، 1996.
- 22- محمد خليفة بركات، "علم النفس التربوي"، دار القلم، الطبعة الثالثة، 1975.
- 23- مقدم عبد الحفيظ، "الإحصاء والقياس النفسي والتربوي مع نماذج من مقاييس اختبارات"، ديوان المطبوعات الجامعية، بدون طبعة، 1993.
- 24- مصطفى عبد المعطي، "الإضرابات السلوكية في الطفولة و المراهقة"، كلية التربية، الطبعة 01، القاهرة، بدون سنة.
- 25- محمد عطوف ياسين، "علم النفس الإكلينيكي"، دار الملايين، بدون طبعة، بيروت، 1994.
- 26- محمد علي كامل، "أخصائي نفسي في فرط النشاط و إضطراب الانتباه"، الطبعة الثانية، القاهرة، 2003.
- 27- محمد عبد الرحمن عدس، "المدرسة مشاكل وحلول"، دار الفكر للطباعة و النشر، الطبعة الأولى، القاهرة، 1998.

28- محمد مجدي الدسوقي، " إضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد"، دار النشر، الطبعة الأولى ، عمان، 1998.

29- ماريني ميركولينوت عبد العزيز السرطاوي، " اضطرابات عجز الانتباه وفرط الحركة"، دار القلم، القاهرة، الطبعة الأولى، 2003.

30- نايف عبد الزارع، " إضطراب ضعف الانتباه و النشاط الزائد"، دار الفكر، الطبعة الأولى، 2007.

31- يوسف مصطفى لطفي، محمد فطيم، " الإرشاد النفسي و التوجيه التربوي"، الطبعة الأولى، القاهرة، 1988.

المعاجم

32- أحمد زكي البدوي، " معجم مصطلحات علم النفس" مكتبة لبنان ، بدون طبعة ، بيروت ، 2006.

الملحق رقم (03)

السلم التقييمي للأولياء

اسم و لقب التلميذ: _____
 تاريخ تطبيق السلم التقييمي: _____
 أنثى: _____ ذكر: _____
 من طرف الأولياء: _____
 الإجابة تكون عن طريق 0(أبدا)، 1(نادرا)، 2(متوسط)، 3(دائما)، 4(كثيرا)

4	3	2	1	0	العبارات
					1 يغضب و يحقد على الآخرين
					2 صعوبات في انجاز و الانتهاء من الفروض
					3 يتحرك دوما
					4 خجول و يخاف بسرعة
					5 يرفض تماما التراضي أو التسوية و التغيير
					6 ليس له أصدقاء
					7 يعاني من ألام في المعدة
					8 يتشاجر
					9 يريد الهروب أو التخلي أو صعوبات البدء أو التركيز في الأمور التي تتطلب جهد فكري مثل أعمال في القسم أو الفروض في المنزل
					10 له صعوبات التركيز في الأعمال أو الألعاب
					11 يتدخل و يناقش الراشدين
					12 لا ينجح في إتمام ما سطره من أعمال
					13 له سلوكيات صعبة
					14 الخوف و الذعر اتجاه أشخاص جدد
					15 لا ينتهي من مراقبة و سائله
					16 يفقد بكل سهولة و أصدقائه
					17 يتألم و يعاني من ألام مختلفة
					18 مضطرب أو نشيط
					19 لديه مشكل التركيز في المدرسة
					20 يبدو أنه لا يسمع لما يقال له في المدرسة

					أزمة غضب يفقد من خلالها التحكم	21
					يستوجب رعاية متواصلة لإتمام عمله	22
					يجري في كل مكان و يتسلق بدون خوف في الأماكن الصعبة	23
					يخشى أو يخاف من الوضعيات الجديدة	24
					مدقق في عاداته التي لها علاقة بالنظافة	25
					لا يعرف كيف يكسب الأصدقاء	26
					يبدأ في إظهار بعض الأمراض و الأوجاع المعدة قبل الذهاب إلى المدرسة	27
					سهولة الإثارة و الاندفاع	28
					لا يحترم القوانين و لا ينجح في إنهاء أشغاله في الوقت المحدد	29
					له مشاكل و صعوبات في تنظيم أشغاله و نشاطاته	30
					سريع الغضب	31
					لا ينتهي من التحرك	32
					يخاف من البقاء وحده	33
					هناك تشابه في أعماله(لا يعمل على التجديد أو يحسن من شيء)	34
					أصدقاؤه لا يدعونه للضيافة أو اللعب	35
					يتألم أو يعاني من الألم في الرأس	36
					لا يستطيع إنهاء ما بدأه	37
					لا ينتبه،و يترك نفسه يلهي(اللهو) بكل سهولة	38
					يتكلم كثيرا	39
					يتحدى بكل صراحة الراشد و يمتنع عن احترام الطلبات(طلبات الراشد)	40
					لا يهتم بالتفاصيل و يقوم أو يقع في أخطاء عدم الانتباه في الفروض و الأعمال و النشاطات	41
					لا يستطيع انتظار دوره في الصفوف و الألعاب و النشاطات المتعلقة بالأفواج	42
					يعاني من مخاوف عديدة	43
					يتألم من انتظار دوره فيما يخص القيام بانجاز الأعمال	44

					45	يصاب باللهو بكل سهولة و لا يستغرق مدة طويلة في عمله
					46	يتظاهر أو يتصنع المرض رغم أنه بصحة جيدة
					47	لديه دفعات غضب أو نوبات غضب
					48	يتأثر باللهو رغم إعطائه تعليمات دقيقة و واضحة
					49	يتدخل و يحتل وسائل الآخرين(الكلام و الألعاب)
					50	طائش، لا يفكر في نشاطاته اليومية
					51	لديه صعوبات في الرياضيات
					52	يأكل ثم يذهب(الجرى) ثم يعود ثانية ليكمل غداءه
					53	يخشى الظلام و يخاف كذلك من الحيوانات و الحشرات
					54	يحدد أهداف سامية
					55	يحرك يديه و رجليه و يتحرك كاملا فوق الكرسي
					56	لا يركز طويلا
					57	سريع الغضب اتجاه الآخرين
					58	لديه كتابة سيئة و مهملة
					59	لديه صعوبة في القيام باللعب و مواصلة أشغاله
					60	متحفظ و منعزل عن الآخرين
					61	يجعل أو يرمي المسؤولية على الآخرين في أخطائه أو سلوكياته
					62	لا يبقى في مكانه
					63	مشوش و غير منظم في الشارع بينما منظم في المنزل و المدرسة
					64	لا يحتمل لمس الآخرين
					65	يصطدم بالأولياء أو الراشدين(يتشاجر معهم)
					66	يزعج الأطفال الآخرين
					67	يزعج الآخرين قصدا للتضييق عليهم أو لإزعاجهم
					68	يطلب بكل صرامة الجوانب حينما ادا لم يتحقق يصاب بالإحباط
					69	لا ينتبه للأشياء التي لاتهمه كثيرا
					70	يظهر حقوق، و ميل إلى الثأر

					71	يهمل وسائله الضرورية للعمل أو لمواصلة نشاطاته مثل: الفروض المدرسية، الأقلام، الكتب المدرسية أو الألعاب
					72	ينقص من شأنه(قيمه) اتجاه أو بالنسبة للآخرين
					73	يظهر إعياء مستمر أو يعمل ببطء
					74	ضعيف في المفردات
					75	ينهمر بسرعة بالبكاء
					76	يترك مقعده في القسم أو في أوضاع أخرى تستوجب البقاء جالسا
					77	يتغير مزاجه بطريقة مفاجئة
					78	يصاب بالإحباط بسهولة في مجهوداته
					79	سريع التأثر بما يدور حوله
					80	الإجابة تكون بطريقة مندفعة و قبل نهاية السؤال

الملحق رقم (02)

سلم التقييم (conners) للمعلمين.

أنثى:

من طرف

ذكر:

اسم و لقب التلميذ :

تاريخ تطبيق السلم التقييمي:

المعلم:

الإجابة تكون عن طريق 0(أبدا)، 1(نادرا)، 2(متوسط)، 3(دائما)، 4(كثيرا)

العبارات					
4	3	2	1	0	
					1 يتحدى يستفز
					2 يتحرك بدون استمرار
					3 ينسى ما تعلم
					4 يبدو وكأنه يرفض الجماعة أو الفوج
					5 يشعر بكل سهولة بالإحراج
					6 تركيز دقيق حول التفاصيل
					7 تغير في المزاج سلوك منفرج و غير متوقع
					8 الاندفاعية و سهل الإثارة
					9 لا يتمكن من الانتباه الدقيق لتفاصيل أو يقوم بالأخطاء و اللامبالاة في دروسه و فروضه و نشاطات أخرى
					10 الجرأة و الوقاحة
					11 يتحرك دوما و باستمرار يبدو و كأنه مجهز بمحرك آلي
					12 يريد الهروب، يتردد عن العمل أو لا يستطيع البداية و مواصلة الجهد الذهني مثل: العمل، القسم، أو الفروض المنزلية
					13 يختار دائما في آخر وهلة لتشكيل الفريق أو المشاركة في الألعاب
					14 حساس للغاية
					15 يرفض تماما و بشكل قاطع كل التسويات أو التراضي و التغيير
					16 متحرك و كثير النشاط
					17 لا يستطيع الانتهاء من الأعمال التي شرع فيها
					18 لا يسمع ما يقال له
					19 يتحدى بشكل سريع الراشد و لا يحترم طلبات الآخر
					20 يترك مقعده في القسم و في الوضعيات التي تتطلب الجلوس
					21 ضعيف المفردات

					ليس له صديق	22
					خجول و سهل الخوف	23
					لا يتحقق من أدواته	24
					ينفجر بالبكاء بكل سهولة	25
					لا ينتبه، و يتأثر بالمواضيع الخارجية بكل سهولة	26
					لديه مشكل في تنظيم الفروض و النشاطات و الدروس	27
					يشعر بصعوبات في التركيز أثناء الفروض و الألعاب	28
					له صعوبات في انتظار دوره	29
					لا يملك مستوى في القراءة يتناسب مع سنه	30
					لا يعرف كيف يبني الصداقة أو الأصدقاء	31
					حساس للنقد	32
					يركز بدقة حول التفاصيل	33
					لا يبقى في مكانه	34
					يزعج الأطفال الآخرين	35
					يتكلم الكثير	36
					يناقش و يعاكس كلام الآخرين(الراشدين)	37
					لا يبقى هادئ	38
					يجري في كل مكان، و يتسلق المخاطر بدون خوف في الأماكن الممنوعة	39
					انعدام الاهتمام بالفروض و الدروس	40
					غير صادق في العلاقات الاجتماعية(لا يملك اللباقة الاجتماعية)	41
					له صعوبات في اللعب، استغلال أوقات الفراغ في الحركة، لا يملك السكنينة	42
					يحب النظام و النظافة	43
					يحرك الأيدي و الأرجل و يتحرك فوق الكرسي	44
					يفرض على الآخرين جوا سريع لطلباته و ادا لم يتحقق ذلك يصاب بالإحباط	45
					يجيب (باندفاع) قبل انتهاء السؤال	46
					دنيء يحقد على الآخرين و ميل للنثار	47
					تركيز قليل	48
					يفقد وسائله الضرورية للعمل و مواصلة نشاطاته(قلم	49

					الرصاص،الكتب،الوسائل،الألعاب،الدروس)	
					لا ينتبه حتى للأشياء الضرورية بالنسبة له	50
					منعزل عن الآخرين	51
					سريع التأثر بالمواضيع الخارجية، و لا يبقى مركز بشكل طويل حول العمل	52
					أعمال متشابهة لبعضها البعض(التكرار)	53
					التغير في المزاج بطريقة فجائية و جذرية	54
					يتدخل أو يستولي على أشياء الآخرين مثل الكلام و الألعاب	55
					ضعيف في الرياضيات	56
					لا يحترم الضوابط و لا ينجح في إكمال أو إنهاء فروضه و دروسه و هذا ليس له علاقة بالمعارضة أو فهم التوجيهات	57
					يتأثر بما يدور حوله بكل سهولة	58
					مضطرب و دائما و يقف على وشك الذهاب	59

الفهرس

- كلمة الشكر

- الإهداء

- الفهرس

- قائمة الجداول

مدخل الدراسة

01 المقدمة -

03 إشكالية البحث -

03 فرضيات البحث -

04 دوافع اختيار البحث -

04 أهداف البحث -

05 أهمية الموضوع -

05 الدراسات السابقة -

06 تحديد المفاهيم الإجرائية -

الجانب النظري

- الفصل الأول : الإفراط الحركي

09.....* تمهيد

المبحث الأول : ماهية الإفراط الحركي .

101- لمحة تاريخية عن الإفراط الحركي

11.....2- تعريفه

12.....3 - مدى انتشاره عند الأطفال.....

13.....4- أعراض الإفراط الحركي

14.....5 - أسباب الإفراط الحركي

المبحث الثاني : سيكولوجيا الإفراط الحركي

17.....1- النظريات المفسرة للإفراط الحركي

18.....2- تشخيص الاضطراب

203- علاجه

22.....4- كيفية التعامل مع الطفل المفرط حركيا

235- التوعية من الاضطراب

24.....6- الانتباه عند المفرطين حركيا

27..... خلاصة الفصل

الفصل الثاني : التحصيل الدراسي

29.....*تمهيد

المبحث الأول : التحصيل الدراسي .

301- تعريف التحصيل الدراسي

31.....2- العوامل المؤثرة فيه

33.....3- العمليات العقلية التي تساهم في التحصيل

354- أهداف التحصيل

355- شروط التحصيل الجيد

المبحث الثاني : ثوابت و متغيرات التحصيل الدراسي .

37.....1- طرق قياس التحصيل الدراسي

38.....2- معوقاته

38.....3- أسباب ضعف التحصيل

39.....4- مشكلات التحصيل

41..... خلاصة الفصل

الجانب التطبيقي

التناول الإجرائي الأول : منهجية البحث

44.....*تمهيد

44.....1- منهج البحث

45.....2- الدراسة الاستطلاعية

3- عينة البحث.....45

4- أدوات المستخدمة في البحث.....46

التناول الإجرائي الثاني : دراسة الحالات و تحليل النتائج

1- عرض الحالات

1-1 الحالة الأولى ، عرض النتائج و تفسيرها51

2-1 الحالة الثانية ، عرض النتائج و تفسيرها69

3-1 الحالة الثالثة ، عرض النتائج و تفسيرها87

2- خلاصة الدراسة الميدانية105

3- مناقشة الفرضيات107

4 الخاتمة109

5- الاقتراحات و التوصيات110

- قائمة المراجع.....111

- الملاحق.....112