

جامعة المسيلة

معهد علوم وتقنيات الأنشطة البدنية والرياضية

قسم النشاط البدني المكيف والصحة

مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

تخصص : النشاط البدني الرياضي المكيف والصحة

دور النشاط الرياضي الترويجي في التقليل من
الاضطرابات الانفعالية (القلق - السلوك العدواني)
للأفراد الصم و البكم

دراسة ميدانية بالمركز البيداغوجي للصم و البكم بالمسيلة

إشراف الأستاذ:

فيرم الطيب

إعداد الطالب :

ميمون لخضر

السنة الجامعية : 2015/2016

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



شكر و عرفان

أشكر الله سبحانه و تعالى على فضله و توفيقه لي.

و لقوله عز و جل : (**وَإِذْ تَأْذِنُ رَبُّكَ لِمَنْ شَكَرْتُمْ لِأَزِيدَنَّكُمْ**) الآية رقم (07) سورة إبراهيم.

بعد حمد الله تعالى و شكره على فضله و نعيم مننه علينا أن هدانا بالعزم و قوة الإرادة و الصبر لإنجاز هذا العمل المتواضع و الصلاة و السلام على من بعث رحمة للعالمين سيدنا أشرف الخلق أجمعين محمد صلى الله عليه و سلم و آل بيته أجمعين.

أتوجه بالشكر الجزيل و بكل عبارات الاحترام و الود و المحبة و الإخلاص إلى أستاذي المحترم جواد خالدي الذي أنار لي الطريق و وجهني في هذا العمل و قدم لي النصيح و الإرشاد كما أتقدم بالشكر إلى الأستاذ المشرف فيرم الطيب و إلى كل أساتذة قسم النشاط البدني المكيف خاصة و إلى كل أساتذة المعهد بصفة عامة و إلى كل أساتذة مدرسة الصم و البكر بالمسيلة و خاصة الأستاذة زينب و الأستاذة فتيحة و المراقب العام بالمركز و المدير و إلى كل عمال و عاملات مدرسة الصم و البكم بالمسيلة و إلى كل عاملين و عاملات معهد علوم و تقنيات النشاط البدني و الرياضي و إلى كل الزملاء و الطلبة.

إلى كل ما قدم لي المساعدة و لو بالكلمة و الدعم المعنوي ألف شكر و ألف تقدير.

إهداء

إلى نبع الحنان إلى من أحبها قلبي و عشقتها روعي إلى الأبد إلى بر الأمان ، إلى من كانت دائما سندي في

الحياة إلى التي ربتني و جعلتني في هذا الحال بعد الله سبحانه : أمي.....أمي.....أمي الغالية .

إلى من كان لي شمعة تحترق لينير لي الطريق ، إلى من دعمني في مشوار حياتي ماديا و معنويا ، إلى الذي

يشقى من أجلي إلى :أبي الغالي.

إلى التي عشقهم قلبي و كانوا دائما في صفي أخواي لعمرى و شمس الدين .

و إلى العزيزات اخواتي .

إلى عمي و عماتي و أخوالي و خالاتي إلى جدتاي من أمي أي أعز أعز جدتي من أبي حفظها الله

و أطال عمرها أن شاء الله.

إلى صديق طفولتي بلال و ابنته و والديه .

إلى كل من أحبني في الله و أحبته فيه.

إلى جميع الأهل و الأحباب.

إلى من حملهم قلبي و نسيهم قلمي.

إلى كل أساتذتي و زملائي.

الفهرس :

كلمة شكر

إهداء

مقدمة

الإطار العام للدراسة (الفصل التمهيدي)

04	1-صياغة الإشكالية
06	2-فرضيات الدراسة
05	3-أهمية الدراسة
05	4-أهداف الدراسة
06	5-أسباب اختيار الموضوع
06	6-الدراسات السابقة

07	7-تحليل و مناقشة الدراسات السابقة
07	8-تحديد المصطلحات

الجانب النظري

الفصل الأول : النشاط الرياضي الترويحي

12	تمهيد
13	1- مفاهيم و تعريفات الترويح
13	2- مبادئ الترويح
14	3- خصائص الترويح
15	4- أغراض الترويح
16	5- مميزات الأنشطة الترويحية
17	6- تعريف النشاط الرياضي الترويحي
18	7- تقسيمات الترويح الرياضي
19	8- أهداف الترويح الرياضي
21	خلاصة

الفصل الثاني : الإعاقة السمعية

23	تمهيد
24	1- تعريف الإعاقة
24	2- تعريف إعاقة السمع

24	3- أسباب إعاقة السمع
26	4- خصائص الإعاقة السمعية
29	5- مشكلات الإعاقة السمعية
30	6- تصنيفات الإعاقة السمعية
33	7- قياس و تشخيص الإعاقة السمعية
34	8- بناء وظيفة الجهاز السمعي
35	9- مبادئ استخدام أنشطة التربية الرياضية المعدلة للصم
36	10- أسس تدريس الأنشطة الرياضية المعدلة للصم
37	11- الوقاية من الإعاقة السمعية
39	خلاصة

الفصل الثالث : الاضطرابات الانفعالية

41	تمهيد
42	1- مفاهيم عامة للانفعالات
42	2- تعريف الاضطرابات الانفعالية
43	3- أسباب الاضطرابات السلوكية و الانفعالية
44	4- خصائص انفعالات الاطفال
45	5- أساليب تشخيص و الكشف عن الاضطرابات السلوكية و الانفعالية
47	6- أنواع الاضطرابات الانفعالية

47	7-تعريف القلق
47	8-أسباب القلق
48	9-أنواع القلق
49	10-مستويات القلق
49	11-الأساليب العلاجية و الإرشادية للقلق
50	12-تعريف السلوك العدواني
51	13-أسباب السلوك العدواني
51	14-أنواع العدوان
52	15-الأساليب الإرشادية و العلاجية للسلوك العدواني
54	خلاصة

الجانب التطبيقي

الفصل الأول : الإجراءات المنهجية للبحث

57	تمهيد
58	1-الدراسة الاستطلاعية
58	2-المنهج المتبع
59	3-مجالات الدراسة
59	4-العينة
60	5-متغيرات الدراسة

60	6-أدوات الدراسة
61	7-خصائص السيكمترية لأداة الدراسة
65	8-الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة
67	خلاصة
الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج و مناقشتها	
69	عرض و تحليل النتائج الدراسة
96	مناقشة الفرضيات
98	إستنتاج عام
99	خلاصة
100	الاقتراحات
101	قائمة المراجع
	الملاحق

فهرس خاص بالجدول

الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
61	جدول المفتاح المفروض للاستبيان	الجدول 01
62	جدول يوضح الاتساق الداخلي لفقرات المحور الأول	الجدول 02
63	جدول يوضح الاتساق الداخلي لفقرات المحور الثاني	الجدول 03
64	جدول يوضح صدق الاتساق البنائي لأداة الدراسة	الجدول 04
64	جدول يبين قيمة معامل ألفا لرونباخ لأداة الدراسة	الجدول 05
70	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 01 في محور الأول	الجدول 06
71	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 02 في المحور الأول	الجدول 07
72	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 03 في المحور الأول	الجدول 08
73	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 04 في المحور الأول	الجدول 09
74	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 05 في المحور الأول	الجدول 10
75	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 06 في المحور الأول	الجدول 11
76	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 07 في المحور الأول	الجدول 12
77	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 08 في المحور الأول	الجدول 13

78	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 09 في المحور الأول	الجدول 14
79	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 10 في المحور الأول	الجدول 15
80	جدول يبين ملخص تحليل عبارات المحور الأول	الجدول 16
82	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 11 في المحور الثاني	الجدول 17
83	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 12 في المحور الثاني	الجدول 18
84	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 13 في المحور الثاني	الجدول 19
85	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 14 في المحور الثاني	الجدول 20
86	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 15 في المحور الثاني	الجدول 21
87	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 16 في المحور الثاني	الجدول 22
88	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 17 في المحور الثاني	الجدول 23
89	جدول يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال 18 في المحور الثاني	الجدول 24
90	جدول يبين ملخص تحليل عبارات المحور الثاني	الجدول 25
92	جدول يبين درجة دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من القلق	الجدول 26
94	جدول يبين درجة دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني	الجدول 27

فهرس الأشكال

الصفحة

عنوان الشكل

الشكل
رقم

71	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 01 للمحور الأول	01
72	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 02 للمحور الأول	02
73	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 03 للمحور الأول	03
74	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 04 للمحور الأول	04
75	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 05 للمحور الأول	05
76	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 06 للمحور الأول	06
77	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 07 للمحور الأول	07
78	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 08 للمحور الأول	08
79	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 09 للمحور الأول	09
80	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 10 للمحور الأول	10
81	شكل يوضح الدلالة الإحصائية لإجابات العينة على عبارات المحور الأول في χ^2 المجهولة χ^2 المحسوبة	11
82	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 11 للمحور الثاني	12
82	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 12 للمحور الثاني	13
84	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 13 للمحور الثاني	14
85	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 14 للمحور الثاني	15
86	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 15 للمحور الثاني	16
87	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 16 للمحور الثاني	17
88	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 17 للمحور الثاني	18

89	رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال 18 للمحور الثاني	19
91	شكل يوضح الدلالة الإحصائية لإجابات العينة على عبارات المحور الثاني كـ ² المحسوبة كـ ² الجدولة	20
93	شكل يوضح درجة دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من القلق	21
95	شكل يوضح درجة دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل عن السلوك العدواني	22

مقدمة:

لقد أصبحت ظاهرة الترويح من النظم الاجتماعية التي يتألف منها المجتمع و كأحد مظاهر السلوك الحضاري للفرد ، و اتفق علماء الرياضة و الترويح على أن اللعب هو اللب الأساسي لهذين الظاهرتين لذلك كانت أهميته كبيرة في الحياة الاجتماعية ، ولا سيما بعد تنظيمه إلى ما يسمى الآن بالأنشطة الرياضية .

فالترويح يسهم في تربية النشء من جميع النواحي البدنية و العقلية و الاجتماعية و النفسية و بذلك فهو يسهم في النمو المتوازن للفرد و يعتبر الترويح الرياضي من الأركان الأساسية في برامج الترويح بما يتميز به من أهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد بالإضافة إلى الأهمية في التنمية الشاملة الشخصية بالإضافة إلى تحسين كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري و التنفسي و العضلي و العصبي.

إن الإعاقة ظاهرة ملازمة لكل المجتمعات الإنسانية و تختلف نسبة تواجدها وأنواعها و موقف المجتمعات منها باختلاف الظروف الاقتصادية و الاجتماعية و من بين هذه الإعاقات إعاقة السمع، فالإنسان كائن بشري يعتمد بصفة أساسية على حواسه في تكوين خبراته الاجتماعية و في تحصيله للمعرفة بل و في تخزين هذه المعلومات و الخبرات و إدراكها حيث أن الحواس هي المدخل إلى العقل البشري و من خلال العمليات تستطيع الإنسان تكوين عالمه الإدراكي و صياغة توراته الخاصة.

و تعتبر حاسة السمع من الحواس الهامة بالنسبة لأنها بجانب الحواس الأخرى يستطيع معها التواصل مع عالمه الخارجي و محيطه البيئي الذي يعيش فيه من خلالها تتشكل خبراته و تنمو شخصيته و إذا أحس الإنسان بإعاقة في السمع فإنه يجرم من طرق الاتصال و التواصل العادية مع غيره و تتكون لديه مشكلة في الاتصال تعوقه عن التكيف مع مجتمعه و يصبح في حاجة إلى رعاية من نوع خاص و حاجة إلى تعليم و تدريب خاص حتى يستطيع أن يحقق نوعاً من الاتصال بعالمه الخارجي و يعوض جزئياً بجانب حاسة السمع لديه.

و يعاني الشخص المعاق سمعياً من بظاً في تعلم اللغة و بالتالي التأثير السلبي على التطور العاطفي و الانفعالي نتيجة لعدم قدرته على التواصل مع من حوله فتظهر عليه بعض المشاكل النفسية و بعض الاضطرابات الانفعالية القلق و السلوك العدواني من بين مظاهر التي تصيب المعاق سمعياً نتيجة لعدم اكتسابه للغة المجتمع الذي يعيش فيه تتولد لدى المعاق سمعياً ضغوطات نفسية تجعلهم دائماً قلقاً لإحساسه بنقص شيء في تركيبته الجسمية و يتميز سلوكه بالعدوانية على الأشخاص والذات و الممتلكات و في هذا الشأن فإن بالعدوانية على الأشخاص و الذات و الممتلكات و في هذا الشأن فإن دراستنا هذه سوف نتطرق إلى اثر ممارسة النشاط الرياضي الترويحي و دوره في التقليل من الاضطرابات الانفعالية (القلق - السلوك العدواني) لدى الأفراد الصم البكم بحيث قسمت إلى جانبين : الجانب النظري و الجانب التطبيقي.

أولا الجانب النظري : قسم إلى ثلاثة فصول :

الفصل الأول : تطرقنا فيه إلى النشاط الترويحي

الفصل الثاني : تطرقنا فيه إلى الإعاقة السمعية

الفصل الثالث: تطرقنا فيه إلى الاضطرابات الانفعالية (القلق – السلوك العدواني)

ثانيا : الجانب التطبيقي : قسم إلى قسمين:

الفصل الأول : الطرق المنهجية للبحث

الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج و مناقشتها



الفصل التمهيدي

1- صياغة الإشكالية:

نشأت الرياضة وتكونت في ظل الترويح وارتبطت الى أقصى حد بوقت الفراغ. وعلى الرغم من الاستقلال النسبي للرياضة عن الترويح في العصر الحديث كنظام اجتماعي ثقافي إلا أنها ما زالت ولسوف تظل مرتبطة بالترويح. لأن جوهر الرياضة يتأسس في المقام الأول على أهداف ترويحية. ولأن عوامل الالتقاء كثيرة بين قيم النظامين من حيث أهميتها للإنسان مثل المتعة والتسلية والبهجة وإزالة التوتر والاسترخاء والصحة واللياقة. والخبرة الجمالية والإثارة والتنافس والجهد البدني والإنجاز الشخصي والتنافس الشريف والتعبير عن النفس وتحقيق الذات.

ويعتبر الترويح الرياضي من الأركان الأساسية في برامج الترويح يتميز به من أهمية كبرى من المتعة الشاملة للفرد بالإضافة لأهميته في التنمية الشاملة للشخصية من النواحي البدنية والصحية و العقلية وللإجتماعية (طه عبد الرحيم طه 2002; 26; 27)

إن الإعاقة هي ذلك النقص أو التصور المزمّن أو العلة المزمّنة التي تؤثر على قدرات الشخص فيصبح معوقا سواء كانت الإعاقة جسمية أو حسية أو عقلية أو اجتماعية وهذا الأمر يحول بين الفرد العادي الإستفادة الكاملة من الخبرات التعليمية والمهنية التي يستطيع الفرد العادي الإستفادة منها كما تحول الإعاقة بين وبين المنافسة المتكافئة مع غيره الأفراد العاديين في المجتمع.

ومن بين هذه الإعاقات الإعاقة السمعية التي تعني انحراف في السمع يحد من القدرة على التواصل السمعي -اللفظي كما أن شدة الإعاقة السمعية إنما هي نتائج لشدة الضعف في السمع وتفاعله مع عوامل أخرى مثل العمر عند فقدان السمع ونوع الإضطراب الذي أدى إلى فقدان السمع وفاعليه الخدمات التأهيلية المقدمة والعوامل الأسرية والقدرات التعويضية أو التكيفية (صالح عبد المقصود.2009/24)

إن هناك الكثير من المشاكل تواجه هذه الفئة ومن بين هذه تعاني من إضطرابات إنفعالية تتمثل في الأندفاع. العدوان و الإكتئاب والانسحاب والقلق نتيجة فشل هذه الفئة في القيام بعمل ما. وقد يتصرف هذا الفرد بتصرف يؤدي فيه نفسه والآخرين من خلال مشاعر و إنفعالات الفرد حول نفسه وبيئته.

وقصد تشخيص هذا الموضوع قمنا بطرح التساؤل التالي:

- هل النشاط الرياضي الترويحي دور في التقليل من الاضطرابات الانفعالية لدى الصم البكم؟
والإجابة على هذا السؤال وجب علينا الإجابة على الأسئلة الفرعية:
- هل للنشاط الرياضي الترويحي دور في التقليل من القلق لدى الافراد الصم البكم؟
- هل للنشاط الرياضي الترويحي دور في تقليل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم؟

2-فرضيات الدراسة:

- الفرضية العامة :
- النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية(القلق - السلوك العدواني) لدى الأفراد الصم البكم
- الفرضيات الفرعية:

- النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق لدى الافراد الصم البكم
- النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني لدى الافراد الصم البكم

3-أهمية البحث:

- إن فئة ذوي الاحتياجات الخاصة تعاني من التهميش وعدم الاهتمام في المجتمع ولهذا أردنا توضيح ما تعانيه هذه الفئة ومحاولة المساعدة ولو بالتقليل في رجوع السعادة لهذه الفئة وتتلخص أهمية هذه الدراسة في ما يلي:
- معرفة الفوائد النفسية لنشاط الترويحي في مساعدة المعاق سمعياً على التغلب على الاضطرابات الانفعالية.
 - معرفة أهمية النشاط الترويحي في تحقيق الرضا عن النفس للمعاق.
 - معرفة لاضطرابات الانفعالية وكيف يؤثر على هذه الفئة.
 - محاولة لفت انتباه المعاق سمعياً بضرورة ممارسة النشاط الترويحي.
 - إثراء مكتبه الجامعة بهذه المواضيع.
 - التحسيس بأهمية النشاط الترويحي في الحث على التعاون مع الآخرين.

4-أهداف البحث:

- من خلال بحثي كنت أهدف إلى ما يلي:
- القيام بهذا البحث يهدف بالدرجة الأولى الى معرفة دور النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من الاضطرابات الانفعالية لدى الصم البكم.
 - إثبات أن النشاط الرياضي الترويحي يخفف من الضغوطات والاضطرابات المختلفة
 - إظهار قدرات فئة المعاقين سمعياً عند ممارسة النشاط الرياضي الترويحي.

- توعية المجتمع والأسرة والمعاق بمزايا هذا النشاط الرياضي الترويحي

5-أسباب اختيار الموضوع:

أسباب ذاتية:

- تتمثل هذه الأسباب في الإحساس بهذه الفئة كونها المجتمع وهي بحاجة ماسة إلى المساعدة وذلك من جميع النواحي الحياتية.

أسباب موضوعية:

- محاولة الحد من الاضطرابات الانفعالية كالقلق والسلوك العدواني وذلك عند الأفراد الذين يعانون من إعاقة سمعية بالنشاط الرياضي الترويحي
- محاولة الحد من الإعاقة والترويح عن المعاقين.
- ولأننا ارتأينا بأن هذه الفئة بحاجة إلى نشاط يبعد عنهم جميع الضغوطات الحياتية.

6-الدراسات السابقة والمشابهة:

الدراسة الأولى: دراسة عبد الكبير عمر: دور النشاط الرياضي في التقليل من الاضطرابات النفسية (القلق-الثقة بالنفس) لدى المعاق حركيا استخدام الباحث المنهج الوصفي على عينة البحث المكونة من 12 لاعبا من المجتمع الأصلي وبعد تطبيق أداة الدراسة الاستبيان توصلت الدراسة إلى أن النشاط الرياضي له دور في التقليل من الاضطرابات النفسية عند الرياضي المعاق حركيا.

الدراسة الثانية: دراسة جرباح فريد: دور النشاط الرياضي مكيف في التخفيف من الاضطرابات السلوكية والإنفعالية (الإكتئاب) لدى صغار الصم 9-12 سنة استخدم الباحث المنهج الوصفي على عينة البحث المكونة من أجريت الدراسة على صغار الصم لولائي برج بوعريريج والمسيلة وبعد تطبيق أداة الدراسة وهي الاستبان توصلت الدراسة إلى توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة الإكتئاب بين الذكور والإناث تعزي لمتغير البيئة. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة الاكتئاب بين الذكور والإناث تعزي لمتغير الجنس. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة الاكتئاب بين الذكور والإناث تعزي السن.

الدراسة الثالثة: دراسة نفطي عبد الرؤوف: فعالية النشاط الرياضي الترويحي في تحقيق التوافق الاجتماعي ودمج المعاقين حركيا اجتماعيا وعند إستخدام الباحث المنهج الوصفي على عينة البحث وهي العينة القصدية (العمدية) وبعد تطبيق

الاستبان توصلت الدراسة إلى وجود فعالية للنشاط الترويحي تحقق التوافق الاجتماعي للمعاق حركيا، توجد فعالية للنشاط الترويحي تحقق التوافق الاجتماعي للمعاق حركيا.

الدراسة الرابعة: دراسة بوسعد مراد: دور النشاط البدني الرياضي المكيف في التقليل من السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم من وجهة نظرا لمربين .استخدام الباحث المنهج الوصفي على عينة مكونة مربي المعاقين ذهنيا بالمسيلة.وبعد تطبيق أداة الدراسة الإستبان توصلت الدراسة الى النشاط البدني الرياضي المكيف بديل من البدائل التي يمكن من خلالها أن نحافظ على ذوي الإحتياج الخاص ذهنيا النشاط البدني الرياضي المكيف مصدر من مصادر الفرح والبهجة والسرور لذوي التخلق الذهني.من خلال الممارسة البدنية الرياضية المكيفة تتكون لذوي التخلق الذهني سلوك مقبول اتجاه نفسه ومجتمعه.

الدراسة الخامسة: دراسة حماموش نور الدين أثر ممارسة النشاط الرياضي الترويحي على النمو الاجتماعي للأطفال المتخلفين تخلف عقلي بسيط.استخدم الباحث المنهج التجريبي وبعد تطبيق أداة البحث مقياس على عينة مكونة من عينة تجريبية 8 و6 عينة ضابطة وبعد تطبيق المقياس توصلت الدراسة الى هناك فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط الدرجات الخام الكلية المسجلة بين القياسين القبلي والبعدي للعينة التجريبية في المقياس الإثنين (مقياس السلوك التكيفي ومقياس التفاعلات للأطفال خارج المنزل).

الدراسة السادسة: عبد الكريم أحمد: مساهمة الأنشطة الترويحية في خفض بعض الإضطرابات النفسية لأطفال المصابين بمتلازمة دوان استخدام الباحث المنهج الوصفي على عينة مكونة من 25 مربي من ولاية المسيلة والجلفة وبعد تطبيق أداة الدراسة الإستبيان توصلت الدراسة إلى أن الأنشطة الترويحية تساهم في خفض بعض الإضطرابات النفسية للأطفال المصابين بمتلازمة دوان

7-تحليل ومناقشة الدراسات السابقة:

- يمكن القول إن الدراسات السابقة عاجلت موضوع الإضطرابات النفسية والإنفعالية لدى الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة. في أغلب الإعاقات الجسمية والحسية والعقلية. ووصلت إلى أن النشاط الرياضي المكيف يقلل من جميع الإضطرابات النفسية ويحد منها. ونحن هنا أردنا إختيار النشاط الرياضي الترويحي كنوع من أنواع النشاط الرياضي المكيف وتطبيقه على أفراد الصم البكم ومعرفة مدى دوره في تقليل الاضطرابات الانفعالية (كالقلق والعدوانية).

لقد استفدنا من الدراسات السابقة في:

- فيما يتعلق بجانب المنهجي للبحث (تحديد المنهج-أدوات الدراسة-تحديد العينة - جميع البيانات)
- الإستعانة ببعض هذه الدراسات في ما توصلت إليه الدراسة ومقارنتها مع النتائج المتوصل إليها في بحثنا.
- التعرف على الصعوبات والعوائق التي واجهت الباحثين لتجنبها.
- ولقد اخترنا موضوع يتعلق دور النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من الضطرابات الإنفعالية.

8-المفاهيم والمصطلحات:

الترويح:

إن المصطلح الترويحي بالإنجليزية Recreation يعني التجديد والخلق والابتكار فالمقطع الأول من المصطلح "Re" يعني إعادة بينما الجزء منه "création" يعني الخلق.

وبصفة عامة فقد تباينت الآراء حول مفهوم الترويح وذلك لعدم وجود تعريف محدد له. ولذا سوف تنال عرضاً لأهم آداء المهتمين بدراسة مفهوم الترويح حتى تتمكن من فهم الترويح وفقاً للإتجاهات المعاصرة في المجالين التربوي والإجتماعي: يذكر كمال درويش. محمد الحماحمي (1997) عن بتلر pettler أن الترويح يعد نوعاً من أوجه النشاط تمارس في وقت الفراغ والتي يختارها الفرد بدافع شخصي لممارستها والتي يكون من نواتجها اكتسابه العديد من القيم البدنية والحلقية والمعرفية والاجتماعية.

وعن الحماحمي وعائدة عبد العزيز (1998) عرفه دي جرازيا Degerazzia بأنه النشاط الذي سببهم في توفير الراحة للفرد من عناء العمل ويوفر له سبل استعادة حيويته.

وكذلك عرفته تهاني عبد السلام (2001) على أنه رد فعل عاطفي أو حالة نفسية وشعور يحسه الفرد قبل وأثناء وبعد ممارسة لنشاط ما سلبياً أو إيجابياً هادفاً. ويتم أثناء وقت الفراغ وأن يكون الفرد مدفوعاً برغبة شخصية ويتصف لجرياً الإختبار.

في حين يؤكد براينبل على أن الترويح يعد أسلوب للحياة وأنه يعمل على تنمية الفرد الممارس لأوجه مناشطة في وقت الفراغ.

ويرى رومي Romrey أن الترويح هو نشاط ومشاعر وردت فعل عاطفي وأنه سلوك وطريقة لتفهم الحياة. ويرى كراوس kraus أن الترويح هو تلك الأوجه من النشاط أو الخبرات التي تنتج عن وقت الفراغ والتي يتم اختيارها وفقاً لإدارة الفرد وذلك بفرض تحقيق السرور والمتعة لذاته واكتسابه العديد من القيم الشخصية والاجتماعية (محمد عبد العزيز سلامة 2013، 11، 12)

- الإعاقة: ويعني عجز الفرد عن أداء شيء معين يود أن يؤديه وهو ما يمكن لغيره من العاديين أن يقوم به (حسن أحمد توت 2013: 38)
- أو هي حالة من العجز تمنع الشخص المصاب من استخدام جانب أو أكثر من قدراته الجسمية أو الحسية أو العقلية والإعانة قد تكون موجودة منذ الولادة أو تكون مكتسبة تحدث في أي مرحلة أو عمر في حياة الشخص (مروان عبد المجيد 2002: 11)
- المعاق: وشخص يعاني من عجز أو قصور في قدراته وهذا العجز أو القصور يجعله غير قادر على التوافق مع البيئة التي يعيش فيها. (حسن أحمد توت 2013: 39).

- إعاقة السمع:

يعرف وحيد مصطفى كامل (33.2004) الأطفال ضعاف السمع بأنهم الذين لديهم عجز جزئي في حاسة السمع بدرجة لا تسمح لهم بالاستجابة الطبيعية لأغراض الحياة اليومية إلا في ظروف خاصة وباستخدام معينات سمعية (رشاد علي عبد العزيز: 33:2009).

- الصم:

هي أولئك الذين يولدون فاقدون للسمع أو يفقدون السمع لدرجة تكفي لإعاقة بناء الكلام واللغة (حمدي أحمد وتوت 45:2013)

- الرياضة:

عرفتها منظمة اليونسكو الرياضة: بأنها كل نشاط بدني له خاصية الألعاب ويمارس بصفة فردية أو مع الآخرين يعتبر من طبيعة الممارسة الرياضية.

وذكر معجم أوكسفورد أن كلمة رياضة sport بالإنجليزية اشتقت من كلمة فرنسية قديمة هي Esporter كما عرفها بأنها (التسلية الشخصية بالتمارين البدنية) وهو ما عرف حديثا بالرياضة الترويحية (أسامة رياض 09:2005)

- الرياضة الترويحية:

وهي الرياضة التي تهدف إلى تنمية الجانب الترويحي بدرجة كبيرة نسبيا وان كنا لا ننكر ما للرياضة التنافسية من جوانب ترويحية إجابيه مفيدة (أسامة رياض 11:2005)

- الانفعال:

حالة جسمية ونفسية ناتجة يضطرب لها الإنسان كله جسميا ونفسيا. وبالتالي فالانفعال خبرة أو حالة ذات صيغة نفسية الأصل وتكشف في السلوك والوظائف الفسيولوجية وتشير كلمة وجدانية إلى جوانب الإحساس باللذة أو السرور أو الألم التي تقترن بالحالات الانفعالية.

- **القلق:** حالة توتر شامل ومستمر نتيجة توقع تهديد خطر فعلي أو رمزي قد يحدث ويصحبها خوف غامض وأعراض نفسية (الطراونة 35:27) (هنادي أحمد محمد فعدان 51:2014)

- **السلوك العدواني:** أي سلوك يهدف إلى إلحاق الأذى بالآخرين أو تخريب الممتلكات أو إيذاء الذات (هنادي أحمد محمد فعدان. 2014. 49).

الفصل الأول

تمهيد:

يعتبر الترويح مظهر من مظاهر النشاط الإنساني الذي يمارس في وقت الفراغ إذ يتميز باتجاه يحقق السعادة للبشر. وتتوقف قيمة الترويح للفرد والمجتمع على مدى ما يسهم في الرقى بالأفراد وبالتالي الرقي بالمجتمعات. وأشار العديد من العلماء إلى أن الترويح حق لكل إنسان في كل مكان ويساعد هذا النشاط الفرد في تنمية النواحي البدنية والنفسية والعقلية والاجتماعية لكل إنسان وخاصة ذوي الحاجات الخاصة. لما أشار إليه العلماء فإن النشاط الرياضي الترويحي يساعد الطفل ذوي الحاجات الخاصة في تنمية جوانبه الحياتية ويساعد في التقليل من الضغوطات النفسية والانفعالية وعن طريق الترويح يتصل هذا الطفل بما حوله ويعبر عما بداخله.

1- مفاهيم وتعريفات الترويح:

- الترويح نشاط:

يؤكد ذلك تعريف بتلر Bettler للترويح بأنه نوع من النشاط يمارسه في وقت الفراغ ويختار الفرد بدافع من نفسه وينتج عنه اكتساب العديد من القيم البدنية والخلقية والمعرفية والاجتماعية كما تتفق (عظيات خطاب) مع برات - Pratt بأنه: ممارسة نشاط فردي أو اجتماعية في وقت الفراغ بهدف إدخال السرور على النفس دون انتظار مكافأة.

- الترويح خبرة:

يرى كارلسون - Carlson أن الترويح خبرة في قضاء وقت فراغ ممتع يشترك فيه الرد بمحض ارادته ويحصل من خلاله على اتباع فوري. ويتفق كل من (كمال درويش والحماحي) مع جون ديوي John dewey في أن الخبرات المتمثلة في الأنشطة الترويحية بعد خبرات ترويحية وأن هذه الأنشطة تعتبر من أهم مظاهر الحياة الإنسانية في عصرنا الحديث.

- الترويح أسلوب حياة:

تتفق الآراء على أن الترويح أسلوب حياة ونمط اجتماعي حيث يشير (برايتبل Brightbill إلى أن الترويح أسلوب حياة يعمل على تنمية شخصية الفرد حيث يمارس في وقت فراغه أنشطة اختبارها بنفسه (محمود إسماعيل طلبة. 2010:41.40)

2- مبادئ الترويح:

1- يحتاج الطفل إلى أنشطة تساعد في عملية النمو وتجلب الشعور بالسعادة في مختلف مراحل العمر من تسلق. إلى تتابع وإلى رقص؛ إلى ألعاب الكرة؛ إلى الغناء؛ إلى اللعب على آلة موسيقية؛ على التمثيل إلى الرسم والنحت؛ إلى استخدام اليدين في أعمال فنية؛ إلى العب بالرمال والمياه؛ إلى بناء وتشيد نماذج، إلى رعاية الحيوانات الأليفة؛ إلى تنسيق الحدائق؛ إلى تذوق الطبيعة؛ إلى المخاطرة؛ إلى عمل بعض التجارب العلمية؛ إلى تعلم اللعب في فريق ما؛ إلى استكشاف الجديد والعمل مع الأصدقاء.

2- يجب أن تعمل على تنمية مهارات متعددة حتى تزداد سعادة الطفل عند ممارسة أنشطة ترويحية متنوعة. حتى يكتشف الطفل أنشطة تجلب السعادة إليه شخصيا ويزداد الشعور بالسعادة عند وصول بالمهارة إلى مستوى أداء أفضل وقد يتمكن الطفل من ممارسة ما يفضله من نشاط في مراحل حياته المستقبلية.

3- يجب أن يتعلم الفرد ألعبا خفيفة يمكن ممارستها في أماكن مغلقة وأخرى في أماكن خلوية حتى يكون هناك وقت لا يعرف فيه الفرد ماذا يفعله بنفسه.

- 4- يجب معاونة الأفراد كي يتذوقوا القراءة وأن يستمتعوا بها في كل الأوقات.
- 5- يجب أن تتمثل اهتمامات الفرد في النشاط الترويحي على أنشطة لا تحتاج إلى مكان واسع أو وقت طويل لممارستها.
- 6- يجب ان تأخذ الأغاني نصيبا من المعرفة لدى الأفراد كي يستمتعوا بممارستها في حالة شعورهم بالغناء ويصبح تذوق الفرد وسعاده أكثر في حالة ما إذا كانت الكلمات واللحن معروفين لديه.
- 7- تجب ان يعرف كل فرد مجالا من مجالات الفن المتعدد التي تجعله يتذوق الجمال وسيعد به سواء بالكلمة أو بالحركة أو باللحن أو بالصوت أو بالصورة.
- 8- يجب أن يتعود الفرد على الحيات النشطة التي تتسم بالحيوية فالتواجد في الخلاء والحياة الانطلاق والحرية والاستمتاع بالهواء الطلق والشمس المشرقة أفضل من التواجد في الأماكن المغلقة. المزدحمة التي يتعذر فيها الفرد أن يستنشق هواء نقيًا.
- 9- يجب تشجيع الفرد على أن تكون له هوايات يسعد عنه ممارستها في مراحل عمره المختلفة.
- 10- يجب أن يمارس الفرد الإيقاع. فالإيقاع ضرورة في حياة الفرد وممارسة حاجة طبيعية تلقائية عند الأفراد.
- 11- يجب اعتبار وقت تناول الغذاء نشاطا اجتماعيا فالاستمتاع بوقت الغذاء يجعله ممتعا ويجعل من وقت تناول الوجبات سلوكًا اجتماعيا يضيف رونقا من خلال المشاركة وأكثر بكثير مما هو مقدم لتناوله في الوجبة.
- 12- تعتبر الراحة والاسترخاء والتأمل والتفكير أشكالا من الأنشطة الترويحية وفيها ينسى الفرد نفسه ويعطي ما يملك من عاطفة وانفعال إلى تلك النوعية من النشاط.
- 13- تتمثل السعادة التي يشعر بها الفرد من خلال الأنشطة الترويحية في عملية الإنجاز الشخصي مهما اختلفت درجة ومستوى وطريقة الإنجاز فالترويحي شخصي للغاية.
- 14- يجب أن يوفر البرنامج الترويحي الفرص لذوي الاهتمامات والقدرات المختلفة مع مراعاة مستويات تلك القدرات (تهاني عبد السلام 2001:117.118).

3- خصائص الترويحي:

- للترويحي خصائص يتميز بها والتي من أهمها:
- ان يكون نشاطا فقد يكون في النوم اثناء النهار او في الاسترخاء راحة للفرد يسعى اليها من حين الي اخر ولكن لا يعتبر هذا ترويجا إذا لا يمكن مقارنته الأنشطة الترويحية سواء رياضية او اجتماعية او ثقافية الخ

- ان يتم في أوقات الفراغ وليس اثناء وقت العمل او الدراسة.
- ان يقبل عليها الفرد بدافع من نفسه وليكون مجبر عليه او يمارسه تحت أي ضغوط خارجية.

- ان يختار الفرد أنواع الأنشطة التي يمارسها والتي يفضلها عن غيرها من الأنشطة الأخرى.
- ان يعود على الفرد بسعادة والرضا عن النفس (كهدف اسمي واساسي للترويح).
- ان يكون بناء يقره المجتمع ويساير عاداته وتقاليده. ولا يكون هذا ما يؤدي النفس او الغير او المجتمع.
- ان يساهم في تنمية جانب او أكثر من جوانب حياة الفرد بدنيا وعقليا او نفسيا او معرفيا (والتي مكن ان تكون نتائج تلقائية غير مقصودة). (محمود إسماعيل طلبة 2010:42)

4-أغراض الترويح:

تذكرتها في عبد السلام (2001) أنا الترويح حقا انسانيا في جميع الافراد وفي كل ماكن بغض النظر عن اللون والجنس والعقيدة فاحتياج الفرد لترويح جعله دائم البحث يوما بعد يوم عن حياة تتسم باتزان بين العمل والترويح.

وتتلخص أغراض الترويح اتباعا لاهتمامات والرغبات التي يمكن اعتبارها دوافع للممارسة الأنشطة الترويحية في:

4-1- غرض حركي: حيث أنا الدوافع للحركة والنشاط يعتبر دافعا أساسيا لجميع الأفراد ويزداد في الأهمية لدى الصغار والشباب. والغرض الحركي أساس النشاط البدني في البرنامج الترويحي.

4-2- غرض الاتصال بالآخرين:الاتصال بالآخرين من خلال استخدام الكلمة المكتوبة او المنطوقة سيمة يتميز بها البشر، ومن الأنشطة التي تشبع الرغبة في الاتصال بالآخرين وتبادل الآراء والأفكار وقراءة الشعر، القصة القصيرة، القصص أو المناقشات الجماعية.

4-3- غرض تعليمي: دائما ما يبحث الفرد عن اهتمامات جديدة تمهد للفرد معرفة ما يجله، فالرغبة في المعرفة تدفع الفرد الي التعرف على كل ما هو في دائرة اهتمامه، فمثلا هواة المراسلة، هواة جمع طوابع البريد، جمع العملات هي ماهية الي قنوات جديدة للتعلم.

4-4- غرض ابتكاري فني:تعتمد الرغبة لابتكار الجمال تبعا لما يتذوقه الفرد، وما يعتبره الفرد خبرة جمالية من حيث الشكل واللون وكذلك الصوت وحركة، فتهيء الأنشطة الترويحية فرصا عديدة لإشباع الاهتمامات الفنية للفرد كالتمثيل والموسيقى والرقص الحديث، النحت، الرسم، الى آخر الأنشطة التي يعبر الفرد من خلالها عن أحاسيسه ومشاعره.

4-5 - غرض إجماعي: إن الإنسان اجتماعي بطبعه فالرغبة في أن يكون الفرد مع الآخرين من أقوى الرغبات الإنسانية وهناك جزء ليس بالقليل في الترويح المنظر أو غيره المنظر يعتمد أساسا على تحقيق الحاجة إلى الانتماء (أماني متولي البطراوي 16،17،18: 2013).

5-مميزات الأنشطة الترويحية:

تعتبر كلمة مميزات هنا مرادفة لكلمة قيم أو كل ما هو مميز وجيد وبالطبع فإن معناها نسبي حيث يمكن أن تحتوي على مميزات موضوعية أو اعتبارية ومن الصعوبة بمكان ان نصل إلى قياس المميزات الخاصة بالأنشطة الترويجية بمقياس موضوعية بحت، فمثلا هناك قيم كالصداقة والوفاء والاحترام، والسعادة، والغبطة، وقيام الجمال من أهم المميزات الأنشطة الترويجية يمكن قياسها بطريقة موضوعية وكذلك النظرة التفاؤلية والرغبة في الحياة والحيوية، والتجديد والابتكار والتعامل وتقبل الافراد لبعضهم البعض والقدرة على التكيف والحياة في تناسق و تناغم مع النفس و الجماعة ، تلك هي بعض القيم والمميزات للأنشطة الترويجية التي يصعب تعديد قيمتها أو قياسه موضوعيا.

5-1- المميزات الفسيولوجية للأنشطة الترويجية:

تتلخص بعض المميزات الفسيولوجية للأنشطة الترويجية في الآتي:

- 1- يعمل النشاط الترويجي على تنمية القوى والتناسق ومرونة عضلات الجسم وتوافق العضلي العصبي.
- 2- يعمل النشاط الترويجي على رفع مستوى الحيوية، ومقاومة التعب.
- 3- يعمل النشاط الترويجي على التخلص من الضغط العصبي، وبالتالي على الراحة.
- 4- يعتبر النشاط الترويجي من أفضل الوسائل لراحة والاسترخاء.
- 5- يعمل النشاط الترويجي على رفع كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري التنفسي.
- 6- يعمل النشاط الترويجي على التخلص من الطاقة الزائدة.

5-2- المميزات النفسية للأنشطة الترويجية:

- 1- يوفر النشاط الترويجي الفرص لتجربة خبرات جديدة، والشعور بالاطمئنان والأهمية الذاتية.
- 2- يوفر النشاط الترويجي الفرص لإشباع رغبة حب الاستطلاع الاجتماعي وتأكيد الذات، والتقليد والمحاكاة، والتعبير عن النفس.
- 3- يوفر النشاط الترويجي الفرص لتنمية الثقة بالنفس ويقضي على إحجل ويبعث على السعادة في الوصول وتحقيق النجاح.

- 4- يعمل النشاط الترويجي على تنمية صفات مثل الأمانة والإخاء والتحكم في المشاعر والريادة والتبعية والتلقائية والشجاعة والأصالة الطبيعية.
- 5- يوفر النشاط الترويجي أعظم الفرص للتخلص من الميول العدوانية في ظروف اجتماعية مقبولة.
- 6- يعمل النشاط الترويجي على رفع مستوى الصحة العقلية.
- 7- يهيئ النشاط الترويجي الفرص لعدم المادي في أحلام اليقظة.
- 8- يوفر النشاط الترويجي التوازن بين الاستقلالية والتبعية للممارس.

9- يعمل النشاط الترويحي على تنمية النضج العاطفي لدى الممارس من خلال مواقف عديدة ومتنوعة تنشأ أثناء ممارسة الأنشطة الترويحية.

10- يوفر النشاط الترويحي الفرص لتنمية الصفات الاجتماعية والتعاون والمنافسة.

5-3- المميزات الاجتماعية للأنشطة الترويحية:

1- يعمل النشاط الترويحي على تنمية الفرد من الناحية الاجتماعية وهناك اتجاهات كالتعاون والصدق والعدل يمكن تنميتها من خلال ممارسة الأنشطة الترويحية.

2- ان الكيان والروح الرياضية قد تكون ناتجا جانبيا لممارسة الأنشطة الترويحية.

3- تتوفر فرص عديدة لتبادل الأداء، واكتشاف رغبات جديدة وتكوين صدقات جديدة من خلال ممارسة أنشطة ترويحية.

4- تهيئ الأنشطة الترويحية الفرص للممارس لأن يشعر بالاطمئنان والثقة والتوجيه الذاتي.

5- تهيئ الأنشطة الترويحية الفرص للتدريب على إصدار القرارات انه من خلال المميزات والفوائد الفسيولوجية والنفسية، والاجتماعية تعمل الأنشطة الترويحية على أن يقود الفرد الممارس للأنشطة الترويحية حياة تتسم بالفعالية والبهجة والرقى. (تهاني عبد السلام، 2001: 118، 112)

6- تعريف النشاط الرياضي الترويحي:

المقصود بالترويح الرياضي هو ذلك النوع من الترويح الذي تتضمن برامجه العديد من الأنشطة البدنية والرياضية. كما أنه يعد أكثر أنواع الترويح تأثيرا على الجوانب البدنية والفسيولوجية للفرد الممارس لأوجه انشطته التي تشمل على الألعاب والراضات. كما تمثل الرياضات والألعاب الجانب الأعظم من برامج الترويح الرياضي. ويمكن تنظيم أنشطتها وفقا لأهداف واحتياجات واهتمامات الأفراد والجماعات. كما أن الاشتراك في تلك الأنشطة يتأثر بالمستوى المهاري، السن، الجنس، الحالة البدنية، والحالة الصحية للفرد (عبد الرحيم طه، 2006: 27)

يذكر الحماحمي وعابدة عبد العزيز (1998) أن المقصود بالترويح الرياضي هو ذلك النوع من الترويح الذي تتضمن برامجه العديد من المناشط البدنية والرياضية.

يعتبر أكثر أنواع الترويح تأثيرا على الجوانب البدنية والفسيولوجية للفرد الممارس لأوجه مناشطة التي تشمل على الألعاب Games والرياضات Sports

(أمانى متولي البطراوي 2013: 22)

7- تقسيمات الترويح الرياضي:

هناك العديد من التقسيمات للترويح الرياضي نذكر منها:

7-1- الألعاب والمسابقات ذات التنظيم البسيط:

هذه الألعاب والمسابقات تهتم بميولواهتمامات الأطفال والصغار السن وهي تعتمد على بعض القوانين أو القواعد لتنظيمها والاشتراك فيها لا يحتاج لمستوى عال من المهارة أو الأداء بل يمكن لمختلف الأعمار الاشتراك في تلك الأنشطة بما يتفق مع مستوى قدراتهم البدنية والعقلية واهتماماتهم وميولهم كألعاب الكرة، ألعاب الماء

7-2- الألعاب أو الرياضات الفردية:

حيث يفضل العديد من الافراد ممارسة أوجه النشاط بمفردهم، وقد يرجع ذلك لاستمتاعهم بالأداء الفردي، أو الصعوبة الاتفاق مع الأصدقاء أو الزملاء على ممارسة نوع معين من النشاط أو وقت معين للممارسة كصيد الأسماك والمشى والجري والجولف والسباحة وركوب الدراجات (طه عبد الرحيم 2006 : 27 . 28)

-الألعاب أو الرياضات الزوجية: الألعاب والرياضات الزوجية هي الألعاب التي تستلزم اشتراك فردين على الأقل للعب معا ومثال عن ذلك تنس الأرض، تنس الطاولة، المبارزة، الرأكت، الريشة الطائرة (بادمنتون).

7-3- ألعاب أو رياضات الفرق:

الألعاب أو الرياضات الجماعية التي تعتمد على تكوين الفرق وتكون ذات أهمية للشباب، نظرا لأنها تتفق مع ميولهم واهتماماتهم ومثال عن ذلك كرة القدم، الكرة الطائرة، كرة اليد كرة السلة، الهوكي (أماني متولي البطراوي 2013 : 23 . 24).

8-أهداف الترويج الرياضي:

يرى محمد الحماحي أن الترويج الرياضي (الرياضة للجميع) إسهامات في التأثير الإيجابي على من جوانب نمو المشاركين في ممارسة أوجه مناشطة، كما الترويج الرياضي إلى الوقاية من التغيرات المدنية الحديثة وإلى زيادة المردود الإنتاجي لهؤلاء المشاركين في برامجه ولذا فقد قام الحماحي بتحديد أهداف الترويج الرياضي وفقا لطبيعة تلك الأهداف وذلك على النحو التالي:

8-1-الأهداف الصحية:

وهي الأهداف المرتبطة بوجه عام بصحة الممارس بانتظام لمناشطها وتتضمن:

-تطور الحالة الصحية للفرد

-تنمية العادات الصحية المرغوبة

-الوقاية والإقلال من فرص التعرض للإصابة بأمراض القلب والدورة الدموية

-زيادة المناعة الطبيعية للجسم ومقاومته للأمراض

-الحد من الآثار السلبية للتوتر النفسي وللقلق وللتوتر العصبي

-التغذية الجيدة والمناسبة وفقا لنوع الجهد المبذول في ممارسة النشاط

-المحافظة على الوزن المناسب للجسم

8-2- الأهداف البدنية:

وتشمل الأهداف التي تهتم بالحالة البدنية للممارس بانتظام لمناشطتها وهي:

-تنمية اللياقة البدنية

-تجديد نشاط وحيوية الجسم

-المحافظة على الحالة البدنية الجيدة

-الاحتفاظ بالقوام الرشيق

-الوقاية من بعض انحرافات القوام

-تصحيح بعض انحرافات القوام

-الاسترخاء العضلي والعصبي

-مقاومة الانهيار البدني في سن الشيخوخة

- إشباع الميل للحركة أو للعب أو لهواية الرياضة

- التعبير عن الذات وتفرغ الانفعالات المكبوتة

- الحد من التوتر النفسي والعصبي الناتج عن ظروف الحياة في المجتمعات المعاصرة.

- تحقيق الاسترخاء والتوازن النفسي للفرد.

- تنمية مفهوم الذات.

- اشباع الدافع للمغامرة والدفاع للمنافسة.

8-3- الأهداف الاجتماعية:

وهي تلك الأهداف التي تهتم بالجانب الاجتماعي للفرد الممارس بانتظام لمناشطتها وتتضمن:

- التغلب على ظاهرة العزلة الاجتماعية التي تسود المجتمع المعاصر بتكوين علاقات وصدقات مع الآخرين من الأفراد والجماعات.

- اشباع الترافق الاجتماعي للأفراد والجماعات الممارسين لمناشطها.

- تشكيل في الاحتفالات والمهرجانات الرياضة والتعاون بين الجماعات وبعضها في تنظيمها.

- المشاركة في تشكيل السلوك الجماعي السوي.

- تنمية مهارات التواصل والتفاوض بين الجماعات وبعضها لدعم العمل الجماعي.

- تهيئة الفرص لممارسة التخطيط الجماعي للنشاط والتدريب.

- ممارسة الحياة الاجتماعية الديمقراطية الناجحة.

8-4- الأهداف الثقافية:

- وتشمل الأهداف المرتبطة بتزويد الفرد بالعديد من أنواع المعرفة وتشمل:
- تزويد الفرد بالثقافة الرياضة وتشكيل وتنمية مدركاته بأهمية الرياضة للجميع في الحياة العصرية.
- تشكيل اتجاهات إيجابية لدى الافراد والجماعات نحو ممارسة نشاطها.
- التعرف على العديد من المناشط للترويح والتعرف على الألعاب الشعبية.
- إدراك الفرد لقدرات ولحاجات الجسم للحركة.
- التعرف على عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بممارسة وبطبيعة مناشط الترويح الرياضي.
- تعلم الفرد الممارس لمناشط الرياضة للجميع لكيفية الوقاية من الإصابة وطرق معالجتها في حالة حدوثها.
- فهم أفضل للبيئة المحيطة بالفرد.

8-5- الأهداف الاقتصادية:

- وهي تعتبر عن الأهداف التي ترتبط بإنتاجية الأفراد جماعات الممارسين للترويح الرياضي وتتضمن:
- زيادة الرغبة والتحفيز للعمل وزيادة الكفاءة الإنتاجية للفرد.
- زيادة الإنتاج القومي للدولة.
- تحسين نوعية الحياة للأفراد والجماعات والتقليل من النفقات العلاجية.
- التقليل من الفاقد الإنتاجي للمجتمع والنتاج عن خفض معدلات الجريمة وتقليل انتشار تعاطي المخدرات بين الافراد. (محمد الحماحمي 1998:85.86.87.88)

خلاصة:

بعد التطرق إلى هذا الفصل تعرفنا على الترويح وأغراضه وخصائصه ومميزات الأنشطة الترويحية وعلى الترويح الرياضي وتقسيماته وأهدافه فالترويح هو طريقة وأسلوب للحياة يتميز بأنه يحتوي على نشاط ما يؤدي الى الاستمتاع والسعادة والشعور بالرضا. ومن هنا فلا بد وأن يدرك كل فرد في المجتمع أهمية أنشطة الترويح وأوقات الفراغ. فتقاس الآن تقدم الأمم بمدى تقدمها في الرياضة والأنشطة الترويحية وبكيفية استثمار وقت الفراغ.



الفصل الثاني
الإعاقة السمعية

تمهيد:

ان حاسة السمع هي أهم الحواس بالنسبة للإنسان. ويؤكد ذلك ورودها في المقام الأول في العديد من آيات القرآن الكريم حيث يقول الله سبحانه وتعالى في كتابه العزيز: (إن السمع والبصر والفؤاد كل أولئك كان عنه مسئولا)). صدق الله العظيم

وأیضا في قوله تعالى ((صم بكم عمي فهم لا يعقلون)) صدق الله العظيم

حيث أن حاسة السمع هي التي تجعل الإنسان قادرا على تعلم اللغة وتمكنه من فهم بيئة والتفاعل معها. فالإنسان إذا ما فقد قدرته على السمع منذ الولادة فإنه لن يستطيع أن يتكلم؟ وأيضا لن يستطيع ان يقرأ أو يكتب كالأفراد العادين وبالتالي يترتب على ذلك حدوث صعوبات متنوعة تشمل جوانب النمو المختلفة وفرض التعلم وضعف في الجانب الاجتماعي.

1-تعريف الإعاقة:

ان الإعاقة هي ذلك النقص او التصور المزمّن او العلة المزمّنة الي تؤثر على قدرات الشخص فيصير معوقا. سواء كانت الإعاقة جسمية او حسية او عقلية او اجتماعية وهذا الامر يحول بين الفرد وبين الاستفادة الكاملة من الخبرات التعليمية والمهنية التي يستطيع الفرد العادي الاستفادة منها كما تحوّل الإعاقة بينه وبين المنافسة المتكافئة مع غيره من الافراد او العاديين في المجتمع (فتحي السيد عبد الرحيم 200: 1983) (صالح عبد المقصود السواح 2009:24).

2-تعريف الاعاقة السمعية:

- تتراوح الإعاقة السمعية بين فقد السمع الخفيف مرورا بفقد السمع المتوسط حتى فقد السمع العميق وبهذا فان الإعاقة السمعية تتضمن فئتي الصم وضعف السمع.
 - وضعيف السمع هو الشخص الذي فقد جزئيا حاسة السمع وفقد جزء من قدراته على السمع وهو يستطيع الاستجابة للكلام المسموع استجابة تدل على ادراكه لما يدور حوله بشرط ان يقع مصدر الصوت في حدود قدرات الصوت كما عليه الاستعانة بالمعينات الإلكترونية الحديثة لتحسين السمع لديه.
 - اما الشخص الاصم فهو الشخص الذي حرم او فقد كلياً حاسة السمع وذلك لأسباب وراثية او مكتسبة سواء تم ذلك قبل تعلم الكلام او بعده بحيث يعوقه ذلك عن متابعة الدراسة مع العادين وتعلم خبرات الحياة لذا يكون في حاجة الى تأهيل يناسب قصوره الحسي.
- لذلك يمكن القول بان الفرق بين الاصم وضعيف السمع ليس فرقا في الدرجة ولكن فرق في النوع الا ان هناك صعوبة في وضع حدا فاصلا بينهما وحيانا تنظر اليهما كشئ واحد (مريم إبراهيم حنا 2010:85,86).

3-أسباب الإعاقة السمعية:

تتنوع أساليب الصمم وتباين فهناك أسباب بعضها وراثي والبعض الآخر مكتسب وهذه الحالات المكتسبة تحدث فجأة وقد تحدث تدريجياً (cartwright.g)، (etal1989 إبراهيم عطية في 2002:52.53).

ويمكن تصنيف العوامل المسببة للإعاقة السمعية تبعاً لطبيعة هذه العوامل وراثية أم مكتسبة وزمن حدوث الإصابة (قبل الميلاد، أثناء الميلاد بعد الميلاد) وموضع الإصابة (في الأذن الخارجية، في الأذن الوسطى، في الأذن الداخلية).

3-1-أسباب وراثية:

حيث أكدت دراسات ان حوالي 50% من حالات الصمم تعود لأسباب وراثية ويستخدم مصطلح الصمم الوراثي للإشارة إلى أنواع متعددة من الصمم حيث يعتقد ان هناك ما يزيد عن 60 نوعاً من فقدان السمع

الوراثي ترجع الى عوامل متعددة من أهمها:

- طريقة انتقال الصمم:

- فهناك الصمم المحمول على جينات متنحية recessivedeafness وينتقل بنسبة 84%.

- الصمم المحمول على الكروموسوم الجنسي linkeddeafness وينتقل بنسبة 2%

- الصمم المحمول على جينات سائدة dominatedeafness وينتقل بنسبة 14%

ويطلق على الصمم الكلي الذي يرجع الى الشذوذ الجنسي صمم خلقي ولادي . congenital أما إذا كان السبب نقص نسبة الأكسجين المفروض توأجدها في الجنين خلال فترة الحمل فيسمى ذلك بالصمم المكتسب acquired (gillham.b1986: 31.32) في (إبراهيم عطية 2002:53)

3-2-أسباب بيئية:

وتتمثل في إصابة الام الحامل بالفيروسات مثل الحصبة الألمانية خاصة في شهور الحمل فتصيب الجنين أثناء تكوينه داخل الرحم وبسبب عدم اكتمال نمو الأجهزة والأعضاء المختلفة ومن بينها الجهاز السمعي. وتناول الام لبعض العقاقير والأدوية الضارة بالجنين دون استشارة طبية. او تعرض الام لأشعة اكس أثناء الشهور الأولى من الحمل. او إصابة الام لبعض الامراض المعدية كالزهري (حسين سليمان 1998:205)

كما ان تعرض عامل الريزيس (RH) في دم الام والطفل يمكن ان يسبب الصمم عندما يكون (RH) للجنين إيجابي و (RH) للام سلبي (احمد اللقاني. امر القرش. 1999:17).

أسباب تحدث اثناء الولادة وتتمثل في:

- ولادة الجنين قبل مولده مما يحتاج الى وضعه في حضانه.
- استخدام الطبيب لألات مثل الجفت اثناء عملية الولادة.
- ولادة الطفل مصاباً بالصفراء المرضية.

- تعرض الطفل لاختناق او نقص الاكسيجين بسبب تعسر الولادة او مشاكل الحبل السري (حسين سليمان 1998:2006).

- اسباب تحدث بعد الولادة وتتمثل في:

- اصابة الطفل بالتهاب السحائي Meningitis

- إصابة الطفل بالتهاب الغدة النكفية والحمى القرمزية أو الحصبة ومضاعفاتها.

- إصابة الطفل بالحمى الشوكية التي تصيب العصب السمعي.

- إصابة بعض كبار السن بالصمم نتيجة ضمور بأنسجة السمع وهو ما يعرف بصمم الشيخوخة (احمد اللقاني. امير القرشي

1999:17,19) (سحر منصور احمد القطاوي 2010:27,28,29)

4- خصائص الإعاقة السمعية:

من البديهي والمنطقي ان يؤثر فقدان السمع لدى الفرد الاصم وفقدان السمع والقدرة اللغوية لدى الفرد الاصم الابكم على المظاهر الأخرى للفرد مثل الخصائص اللغوية والعقلية والأكاديمية والاجتماعية..... الخ
وفيما يلي توضيح لتلك الآثار على هذه الجوانب مع ضرورة الإشارة الى هذه الخصائص والصفات تخص المعوقين سمعياً كقئة وهي ليست خصائص مميزة لكل فرد يعاني من الإعاقة السمعية.

- أولاً: الخصائص اللغوية:

من الطبيعي ان يتأثر النمو اللغوي لدى المعوقين سمعياً فهو يعتبر من أكثر المجالات تأثراً بالإعاقة السمعية ولا عجب في ذلك حيث ان الصعوبة في جوانب النمو اللغوي وخاصة في اللفظ لدى الافراد المعوقين سمعياً وترجع الى غياب التغذية الراجعة المناسبة لهم في مرحلة المناغاة. ان الطفل السامع عندما يقوم بالمناغاة فانه يسمع صوته وهذا يشكل له تغذية راجعة فيستمر بالمناغاة في حين ان الطفل الاصم لا يسمع مناغاته وبالتالي يتوقف عنها ولا تتطور لديه اللغة بعد ذلك كما ان الطفل الاصم على الاغلب لا يحصل على استشارات سمعية كافية او على تغذية راجعة او تعزيز من قبل الراشدين لتوقعاتهم السلبية من الطفل الاصم. وبالتالي فان الإعاقة السمعية لا توفر للطفل الاصم الحصول على نموذج لغوي مناسب يقلده.

ويذكر هالاهان وزملاؤه (HALLAHAN ETAL 1981) ثلاثة اثار سلبية للإعاقة السمعية على النمو اللغوي وخاصة لدى الافراد الذين يولدون كمايلي:

1- لا يتلق الطفل الاصم أي رد فعل سمعي من الاخرين عندما يصدر أي صوت من الأصوات.

2- لا يتلق الطفل الاصم أي تعزيز لفظي من الاخرين عندما يصدر أي صت من الأصوات.

3- لا يتمكن الطفل الاصم من سماع النماذج الكلامية من قبل الكبار كي يقلدها (HALLAHN KAUFFMAN.1994)

ويعتبر الصم عند الإصابة بالإعاقة السمعية من العوامل الحاسمة في تحديد درجة التأخر في النمو اللغوي. فالأطفال الذين يصابون بالإعاقة السمعية منذ الولادة وقبل اكتساب اللغة. يواجهون عجزاً في تطور اللغة منذ الطفولة المبكرة رغم أنهم يصدرون أصواتاً ويقومون بالمناغاة كباقي أقرانهم الأطفال السامعين.

كما تتأثر مظاهر النمو اللغوي بدرجة الإعاقة السمعية فكلما زادت درجة الإعاقة السمعية كلما زادت مشكلات اللغوية والعكس صحيح وعلى ذلك يواجه الأفراد ذوو الإعاقات السمعية البسيطة مشكلات في سماع الأصوات المنخفضة أو البعيدة في فهم موضوعات الحديث المختلفة كما يواجهون مشكلات لغوية تبدو في صعوبة سماع وفهمهم (50%) من المناقشات الصفية

وتكون المفردات اللغوية في حين يواجه الأفراد ذوي الإعاقة السمعية المتوسطة مشكلات في فهم المحادثات والمناقشات الجماعية وتتناقض عدد المفردات اللغوية وبالتالي صعوبات في التعبير اللغوي. في حين يواجه الأفراد ذوي الإعاقة الشديدة مشكلات في سماع الأصوات العالية وتمييزها. وبالتالي مشكلات في التعبير اللغوي. (الروسان.2001).

ومن أهم مظاهر القصور اللغوي لدى الأفراد المعوقين سمعياً. بالإضافة إلى صعوبة في اللفظ أن لغتهم غير غنية ومفرداتهم أقل وجملهم أقصر وتتصف بالتركيز على جوانب الحسية الملموسة مقارنة بلغة السامعين. كما أن لديهم أخطاء في الكلام وعدم انتساق في نبرات الصوت (القمش.2014 : 90 . 91 . 92)

ثانياً: الخصائص العقلية (المعرفية):

نقصد بها هل تؤثر الإعاقة السمعية على القدرة العقلية للفرد المعوق سمعياً لقد تم التوضيح مسبقاً بأن الإعاقة السمعية تؤثر بشكل واضح على النمو اللغوي للفرد وبما أن معظم علماء النفس التربويين يشيرون إلى ارتباط القدرة العقلية بالقدرة اللغوية فمن البديهي أن يكون أداء الأفراد المعوقين سمعياً متدنياً على اختبارات الذكاء وذلك سبب تشبع تلك الاختبارات بالناحية اللفظية والسؤال الذي يطرح نفسه هنا وانه لو تم تصميم اختبارات ذكاء وخاصة بالصم تركز على الجوانب الادائية فهل سيكون أدائهم متدنياً على الاختبارات؟ على كل حال يجب الإشارة إلى أن اختبارات الذكاء بوضعها الحالي والمشعبة بالناحية اللفظية لا تقيس قدرات الصم العقلية الحقيقية. وهذا وتشير معظم الدراسات انه لا إثراً للإعاقة السمعية على ذكاء الفرد إذا أشارت الدراسات إلى أن المعوقين سمعياً قادرون على التعلم والتفكير التجريديوان لغة الإشارة هي بمثابة لغة حقيقية (القمش.2013:124) (hallahan&kauffncen.1994)

ثالثاً: الخصائص التربوية:

من الطبيعي أن تتأثر الجوانب التحصيلية للأهم وبخاصة في مجالات القراءة والكتابة والحساب وذلك سبب اعتماد هذه الجوانب التحصيلية واعتماد أساسياً على النمو اللغوي وحيث أن الدراسات كما ذكرنا سابقاً أشارت بشكل عام إلى أن الأفراد المعوقين سمعياً ليس لديهم تدني القدرات العقلية مقارنة بأقرانهم السامعين لذلك فإن الانخفاض الواضح في التحصيل الأكاديمي لديهم يمكن تفسيره بعدد من العوامل أهمها:

1- عدم ملائمة المناهج الدراسية لهم حيث أنها مصممة للآخر أو السامعين.

- 2- انخفاض الدافعية للتعلم في غالب لديهم نتيجة ظروفهم النفسية الناجمة عن وجود الإعاقة السمعية.
- 3- عدم ملائمة طرق (أساليب) التدريس لحاجاتهم. فهم بحاجة لأساليب تدريب فعالة تتناسب وظروفهم الا أن ذلك لا يعني بالضرورة أنهم لا يستطيعون تحصيل مستويات عليا من التحصيل لأكاديمية لديهم

يمكن تفسير بعدد من العوامل أهمها:

- 1- عدم ملائمة المنهاج الدراسية لهم حيث أنها مصممة للأخر او السامعين.
 - 2- انخفاض الدافعية للتعلم في الغالب لديهم نتيجة ظروفهم النفسية الناجمة عن وجود الإعانة السمعية.
 - 3- عدم ملائمة طرق (أساليب) التدريس لحاجتهم فهم بحاجة لأساليب تدريب فعالة تتناسب ظروفهم.
- الا ان ذلك لا يعني بالضرورة أنهم لا يستطيعون تحصيل مستويات عالية من التحصيل الأكاديمي فإذا أتاحت لهم الفرص المناسبة من برامج تربوية مركزة وطرائف تدريس فعالة فإنهم يستطيعون الحصول على درجات عليا مشابهة للأقران هم السامعين.

هذا وتجد الإشارة إلى أن درجة الإعاقة السمعية تلعب دورا هاما في التحصيل المدرسي فكما زادت درجة الإعاقة السمعية قلت فرص المعوق سمعيا للاستفادة من البرنامج التربوي وهذا مع العلم بأن التحصيل الأكاديمي يتأثر بمتغيرات أخرى غير شدة الإعاقة السمعية مثل القدرات المعرفية والشخصية والدعم الذي يقدمه الوالدين والعمر عند حدوث الإعاقة السمعية والوضع الاقتصادي والاجتماعي للأسرة والوضع السمعي للوالدين (ALGASSIHE.1990&YSSELDYKE) (القمش.2014:92).

-رابعاً: الخصائص الاجتماعية والانفعالية:

تعتبر اللغة وسيلة الأولى في التواصل لذلك يعاني المعوقون سمعياً من مشكلات تكيفية في نموهم الاجتماعي وذلك سبب النقص الواضح في قدراتهم اللغوية وصعوبة التعبير عن أنفسهم وصعوبة فهمهم للآخرين. سواء أكان ذلك في مجال الأسرة أو العمل أو المحيط الاجتماعي بشكل عام لذا يبدو الفرد الأصم وكأنه يعيش في عزلة مع الأفراد العاديين لا يستطيعون فهمه. وهم مجتمع الأكثرية الذي لا يستطيع أن يعبر بلغة الإشارة أو بلغة الأصابع ولهذا السبب يميل المعاقون سمعياً إلى تكوين النوادي والتجمعات الخاصة بهم إذا تعتبر هذه النوادي والتجمعات ذات الأهمية بالنسبة لهم، بسب تعرض الكثير منهم لمواقف الإحباط التي ترتب على نتائج التفاعل الاجتماعي بين الأفراد العاديين والصم حيث أن الأفراد المعوقين سمعياً يحاولون تجنب المواقف التي تؤدي إلى التفاعل الاجتماعي مع مجموعة من الأفراد ويميلون إلى إقامة علاقات اجتماعية مع فرد واحد أو اثنين لذلك فهم يميلون إلى العزلة كذلك يعانون من بطء في النضج الاجتماعي مقارنة بأقرانهم السامعين وذلك يسبب مشكلات التواصل اللفظي لدى هؤلاء الافراد.

أما فيما يتعلق بالجوانب الانفعالية للمعوقين سمعياً فقد أشارت العديد من الدراسات على أن الأفراد المعوقين سمعياً أكثر عرضة للضغوط النفسية والقلق والتوتر من أقرانهم العاديين مع ضرورة الإشارة إلى أن تأثير الإعاقة السمعية على الجوانب الانفعالية للفرد تختلف من فرد إلى آخر.

وذلك استناداً على عوامل عديدة تتعلق بالظروف الخاصة الفردية إلا أن ذلك لا يعني أن سوء التوافق الانفعالي نتيجة حتمية للأفراد المعوقين سمعياً (الزريقات 2003:181)

ومما يجدر ذكره أيضاً أن الأشخاص المعوقين سمعياً يميلون للتفاعل مع أشخاص يعانون مما يعانون منه. وهم يفعلون ذلك أكثر من أية فئة أخرى عن فئات الإعاقة المختلفة وبما سبب حاجتهم إلى التفاعل اجتماعياً والشعور بالقبول من الأشخاص الآخرين (126.125:2013 القمش) (Kirk&gallangher.1989)

5-مشكلات الإعاقة السمعية :

يعني المعوقين سمعياً من العديد من المشكلات شأنه شأن باقي الفئات الإعاقة تؤثر على توافقهم النفسي الاجتماعي وترتبط هذه المشكلات شخصياتهم وسلوكهم والبعض الآخر يرتبط بأسرهم ومجتمعهم

وفيما يلي بعض المشكلات:

5-1-المشكلات الاجتماعية:

- نظراً عدم قدرة المعاقين سمعياً على التواصل مع الآخرين بالطرق العادية وفقدان قدرته على التفكير والكلام أحيانا فإنه يواجه العديد من المشكلات الاجتماعية مثل

1- الميل إلى العزلة والانسحاب من المجتمع وثقل قدرتهم على التعاون مع الآخرين

2- محدودية الاتصالات ما يحرمهم من إشباع معظم احتياجاته الاجتماعية كالحاجة إلى العلاقات الاجتماعية والتوعية بالتغير الاجتماعي والشعور بالقبول والتقبل

3- مواجهة المعاق سمعياً بالكثير من الحواجز الاجتماعية إلى تحول بلوغه الأهداف التي يريدتها وبالتالي فهو يعيش في عالمه الخاص.

4- تأثر العلاقات داخل أسرة المعاق سمعياً فقد تضطرب العلاقة بين الزوجين سبب القاء كل منهما اللوم على الآخر بسبب إنجاب طفل معاق سمعياً. كذلك شعور الوالدين بالخوف على المستقبل الطفل المعاق.

5-2-المشكلات النفسية:

أبرزت الدراسات النفسية أن المعاق سمعياً يتأثر بإعاقته مما يؤدي إلى انسحابه من المجتمع فيرتب على ذلك بعض المشكلات منها:

1- الشعور بالنقص والتعاسة والقلق والانطواء وفقدان الأمر في المستقبل والحساسية المفرطة لتصرفات الآخرين

2- عدم ميل المعاق سمعياً الى تحمل الأعباء والمهام يحجب عنه فرص النمو الشخصي ولنفسى ويعرضه لمشاعر الإحباط والضييق.

3- ينتج عن النقص تفعل المعاق سمعياً مع المثيرات الحية في البيئة قصوراً في مدى طاقة ومحدودية فيالجاله المعرفي وبذلك يواجه تحديات في توافقه مع نفسه ومع الآخرين.

4- ظهور بعض المشكلات السلوكية لديه مثل العدوانية العصبية وسهولة الإشارة

5-3- المشكلات الاقتصادية:

يحتاج المعاق سمعياً الى التأهيل والعلاج الطبي وشراء الأجهزة و المعينات السمعية مم يعرض الاسرة الى للضيقات الاقتصادية والتي قد لا تقوى عليها إمكانيات الاسرة كذلك فانه يحتاج الى نوع خاص من التعلم ومدارس للتربية الخاصة مما يرهق كاهل الاسرة كذلك على اعالته وذلك في حالة عدم قدرته على الحصول على عمل مناسب.

5-4- المشكلات الترفيهية:

سبق القول ان معاناة المعاق سمعياً من عدم قدرته على الاتصال بسبب مشاكل اللغة والكلام والسمع تحد قدرته من الاستمتاع بمناهج الحياة وقضاء وقت فراغه والترفيه عن نفسه بالمقارنة بالأطفال العاديين حيث يصعب عليه ممارسة الألعاب الجماعية والأنشطة الجماعية او اشباع اهتماماته وهواياته بطريقة مناسبة.

5-5- المشكلات التعليمية:

دلت البحوث والدراسات ان الأطفال المعاقين سمعياً يعانون من البطء في التعلم وضعف القدرة التحصيل الدراسي تعرضهم الى النسيان كما انهم يحتاجون الى نوع خاص من التعليم المستمر بطرق تتناسب م طبيعة الإعاقة مع وجود نقص في هذه المؤسسات التعليمية الخاصة ونقص في المعلمين المؤهلين في هذا المجال مما يشكل عوائق اما تعليم الطفل كما ان بعضهم لا يستطيع استكمال تعليمهم العالي بسبب عدم توفر الظروف الملائمة لهم (مريم إبراهيم حنا 2010 : 99 . 100 . 101)

6- تصنيفات الاعاقات السمعية:

يصنف الصمم من وجهات نظر متعددة تتمثل في التضيق الطبي والفسولوجي والتربوي وعلى هذه التصنيفات قمت تعريفات الأمم.

6-1 التصنيف الطبي:

تصنف أنواع الصمم على أساس التشخيص الطبي وتبعاً لطبيعة الخلل الذي قيد يصيب الفئات التالية:

1/ صم توصيلي:

يحدث هذا النوع عندما تعوق اضطرابات قناة أو طلبة الاذن الخارجية او إصابة الأجزاء الموصلة للسمع بالأذن الوسطى او حدوث ثقب في طلبة الاذن أو وجود التهابات صديدية أو غير صديدية وأورام في لاذن الوسطى أو تيبس عظيماتها وتكدس المادة الشمعية (الصماغ) بكثافة في قناة الاذن الخارجية.

ويمكن علاج هذا النوع من الصمم طبيا كما تفيد المعينات السمعية كسماعات في علاج هذا النوع من الإعاقة.

ب/ صمم حس عصبي:

ينتج هذا النوع من الإصابة في الاذن الداخلية او حدوث تلف في العصب السمعي الموصل الى المخ مما يستحيل معه وصول الموجات الصوتية للاذن الداخلية مهم بلغت شدها و يتالي عدم امكانية قيام مراكز لترجمة في المخ بتحويلها الى نبضات عصبية سمعية، وعدم تغييرها عن طريق المركز العصبي السمعي و ينتج هذا النوع من الصمم من الإصابة بالحسيات الفيروسية الميكروبية التي تصيب الطفل قبل أو بعد الولادة، وهذا قد يكون وراثيا أو خلقيا نتيجة إصابة الام بالحصبة الألمانية أو الحمى اثناء الحمل. ومن الصعب علاج هذا النوع نظرا للتلف المباشر في الألياف الحسية والعصبية.

ج/صمم مركزي:

ويرجع الى اصابة المركز السمعي في المخ بخلل يمكن سماعه من تمييز المؤثرات السمعية او تفسيرها وهو من الأنواع التي يصعب علاجها.

د-صمم مختلط او مركب:

وهو عبارة عن خليط من الاعراض كل من الصمم التوصيلي والصمم الحس العصبي ويصعب علاج هذا النوع نظرا لتداخل اسبابه و اعراضه.

هـ/صمم هستيري:

ويرجع هذا النوع الى التعرض لخبرات وضغوط انفعالية شديدة صادة وغير طبيعية (جمال الخطيب 1998:32.31)

6-2-التصنيف الفيسيولوجي:

يركز الفيسيولوجيين في تصنيفهم للصمم على درجة الفقدان السمعي لدى الفرد والتي يمكن قياسها بالمقياس السمعية لتحديد عتبة السمع والتي يطلق عليها بالوحدات الصوتية ل decibels (عبد المطلب القريطي 1996:140)

ومن امثلة هذه التصنيفات اورده كل من:

1-تصنيف تليفورد و ساوري كمايلي:

- فقدان سمعي خفيف:mild

وتتراوح درجته ما بين 20و30 ديسبل وبعد من يعانون من هذه الدرجة من القصور السمعي فئة بينة او فاصلة بين عادين السمع وثقيلي السمع ويمكنهم تعلم اللغة والكلام عن طريق الأذن بالطريقة الاعتيادية.

- فقدان سمعي هامشي:mergixal

تتراوح درجته بين 30 و40 ديسبل ومن افراد هذه الفئة يعانون من بعض الصعوبات في سماع الكلام ومتابعة ما يدور حولهم من أحاديث عادية الا انه يمكنهم الاعتماد على اذانهم في فهم الكلام وتعلم اللغة

- فقدان سمعي متوسط: moderate

تتراوح درجته بين 40 و60 ديسبل ويعاني أصحاب هذه الدرجات من فقدان السمع من صعوبات أكبر في الاعتماد على اذانهم وتعلم اللغة ما لم يعتمدوا بصرهم كحاسة مساعدة و ما لم يستخدموا بعض المعينات السمعية hearingaids المكبرة للصوت وكالسماعات ويحصلوا على التدريب السمعي اللازم

- فقدان سمعي شديد: sever

تتراوح درجته ما بين 60 و75 ديسبل ويحتاج افراد هذه الفئة الى خدمات خاصة لتدريبهم على الكلام وتعلم اللغة حيث يعانون من صعوبات كبيرة في سماع الاصوات وتمييزها ولو من مسافة قريبة اضافة الى عيوب النطق ويعيدون من وجهة النظر التعليمية.

- فقدان سمعي عميق: profound

تبلغ درجته 75 ديسبل فأكثر وافراد هذه الفئة لا يمكنهم في اغلب الاحوال فهم الكلام وتعلم اللغة بالاعتماد على اذانهم او حتى استخدام المعينات السمعية (telford Sawyer: 1981.63).

ب- تصنيف منظمة الصحة العالمية:

تشير بعض التقارير الى تصنيف منظمة الصحة العالمية للاعاقات السمعية ويشمل الفئات التالية:

ا- فقدان السمع الكلي (الصمم الكلي)

ب- الضعف السمعي العميق وهو ما يزيد عن 91 ديسبل وحدة صوتية

ج- الضعف السمعي الشديد وهو 70-90 ديسبل

د- الضعف السمعي معتدل الشدة وهو 56-70 ديسبل

هـ- الضعف السمعي المعتدل وهو 41-55 ديسبل

و- الضعف السمعي الخفيف وهو 26-40 ديسبل

(عبد الله سويد واخرون 1987 : 3)

ج- تصنيف (ماجدة عبيد 1992):

قسم هذا التصنيف الاعاقة السمعية وفقا لدرجة القصور السمعي الى اربعة مستويات

-فئة الاعاقة السمعية البسيطة

-فئة الاعاقة السمعية الشديدة

-فئة الاعاقة السمعية الشديدة جدا

د- تصنيف (عبد المطلب القريطي 1996):

- فقدان سمعي خفيف
- فقدان سمعي متوسط
- فقدان سمعي شديد
- فقدان سمعي عميق

6-3-التصنيف التربوي:

يعد هذا التصنيف بالربط درجة الاصابة لفقدان السمع وأثرها على فهم وتفسير الكلام في الظروف العادية وعلى نحو المقدرة الكلامية واللغوية لدى الطفل وما يترتب على ذلك من احتياجات تربوية وتعليمية خاصة وطبقا للتصنيف التربوي (عبد المطلب القريظي 1996) فان التربويين يميزون بين فئتين من المعاقين سمعيا

أ-الصمم: هم اولئك الذين يعانون من عجز سمعي 70 ديسبل فأكثر ولا يمكنهم من الناحية الوظيفية مباشرة الكلام وفهم اللغة الوظيفة والتفاعل بفاعلية في مواقف الحياة الاجتماعية حتى استخدام معينات السمع ويحتاج تعليمهم الى تقنيات ذات طبيعة خاصة.

ب-ضعاف السمع:

هم اولئك الذين يعانون من صعوبات او قصور في حالة السمع يتراوح ما بين (30.70) ديسبل لكنه لا يعوق فعاليته من الناحية الوظيفية في اكتساب المعلومات اللغوية حتى استخدام المعينات السمعية (عبد المطلب القريظي 1996.142) (سحر منصور احمد 2010:21.22.23.24.25.26)

7-قياس وتشخيص الاعاقة السمعية:

هناك العديد من الطرق المستخدمة في قياس وتشخيص الاعاقة السمعية وهذه الطرق هي:

7-1- الطريقة التقليدية:

وهي طريقة غير دقيقة وتهدف للكشف المبدي عن اجمالية اصابة الفرد بالاعاقة السمعية ومن تلك الطرق.

أ-طريقة الهمس:

وفي هذه الطريقة تقوم بمنادات الطفل باسمه بصوت منخفض للتأكد من سلامة الجهاز السمعي لديه فاذا لم يسمع الطفل نرفع درجة الصوت ومن خلال ذلك نستطيع التعرف مبدئيا على وجود خلل من عدمه في حاسة السمع لدى الطفل

ب-طريقة دقات الساعة:

وفي هذه الطريقة نطلب من الطفل ان ينصت لسماع دقات الساعة فاذا قام بسماعها كان وضعه طبيعيا وإذا لم يستطع سماع دقات الساعة فان ذلك مؤشرا على وجود خلل في حاسة السمع لدى الطفل.

7-2-طرق العلمية الحديثة:

يقوم بإجراء تلك الطرق اخصائي في قياس القدرة السمعية ويطلق عليه مصطلح (audiologist) وهذه الطرق تتفق بالدقة مقارنة مع الطرق التقليدية واهمها:

أ- طريقة القياس السمعي الدقيق :

وفي هذه الطريقة يحدد اخصائي السمع درجة عتبة القدرة السمعية للفرد بوحدات تسمى (hertz) والتي تمثل عدد الذبذبات الصوتية في كل وحدة زمنية وبوحدات اخرى تعبر عن شدة الصوت تسمى ديسبل (decible.db) ويقوم الاخصائي بقياس القدرة السمعية للفرد بوضع سماعات الاذن على اذني المفحوص وكل اذن على حدة ويعرض على المفحوص اصواتا ذات ذبذبات تتراوح من (125.8000) وحدة هيرتز ذات شدة تتراوح من صفر الى (110) وحدة ديسبل ومن خلال ذلك يقرر الفاحص مدى التقاط المفحوص للأصوات ذات الذبذبات والشدة المتدرجة.

ب- طريقة استقبال الكلام وفهمه:

وفي هذه الطريقة يعرض الفاحص امام المفحوص اصواتا ذات شدة متدرجة ويطلب منه ان يعبر عن مدى سماعه وفهمه الاصوات المعروضة عليه (yellinrolan)

ج- القياس السمعي للأطفال الصغار:

الرضع بالاعتماد على المنعكسات الاولى اذا تلاحظ استجاباتهم للأصوات العالية بشكل لاإرادي او عن اصدار اصوات بدرجات مختلفة من جميع الجهات وملاحظة استجاباتهم لها ويمكن اجراء الفحص السمعي مع الاطفال الصغار عن طريق ما يعرف بالقياس من خلال اللعب. حيث توضع السماعات على اذن الطفل ويقدم له نغمة او حديث بدرجات مختلفة في الشدة ويطلب منه القيام بعمل محبب له عند سماع الصوت (nonphernex down) (مصطفى نوري القمش. 2013:191.192)

8- بناء وظيفة الجهاز السمعي:

وظيفة الجهاز السمعي عند الانسان هي تحويل الإشارات الصوتية الخارجية المنبعثة من مصادر البيئة الى خبرات مفهومة ذات معاني محددة وهذا الجهاز السمعي يتكون مما يأتي:

8-1- الاذن الخارجية:

وهي تتكون من صيوان الأذن (pinna) والقناة السمعية الخارجية external auditory canal التي تنتهي بطلبة الاذن.

الوظيفة الأساسية لصوان الاذن هي تقوية الصوت وتركيزه والمساعدة على تحديد مصدر الصوت كما انه يوجد الموجات الصوتية تجاه الطلبة مما يجعلها تهتز لهذه الموجات. وتقوم القناة السمعية في الاذن الخارجية بحماية الطلبة من ناحية وتكبير الموجات الصوتية من جهة أخرى.

8-2-الاذن الوسطى:

تتكون من حيز صغير من الجهة اليسرى الطرفية ويصل لها الهواء عن طريق قناة ستاكيوس التي توصل الى تجويف الفم والانف. وتحتوي الاذن الوسطى على ثلاث عظيمات صغيرة هي المطرقة والسندان والركاب وتتصل هذه العظيمات ببعضها بواسطة احزمة ليفية داخل حيز الاذن الوسطى حيث تتصل عظمة المطرقة بطبلة الاذن من ناحية وتتصل من الناحية الأخرى بالسندان ثم بالركاب وعندما تهتز طبلة الاذن تحت تأثير الموجات الصوتية التي تقع عليها تهتز تبعاً لذلك العظيمات الموجودة في الاذن الوسطى ثم تنتقل الموجات الصوتية من خلال الركاب الى نافذة الاذن الداخلية التي تنقل الموجات الصوتية الى الاذن الداخلية عن طريق نافذة الاذن الداخلية.

وترتبط هذه الاذن الوسطى بمؤخرة الانف والمرور عن طريق انبوبة تكون الجزء الأعلى من جهاز التنفس وتعتبر هذه الفتحة الوحيدة المباشرة للهواء من الخارج حيث تتسبب حركة العضلات اثناء المضغ والبلع والتثاؤب. في فتح القناة السمعية عند طرفها من اسفل. مما يسمح للهواء الخارجي للدخول في الاذن لجعل ضغط الهواء متساوي بكلا جانبي طبلة الاذن وهذه العملية تعد ضرورية لاستجابة الاذن للذبذبات (عبد الفتاح علي غزال 2008:263.264)

8-3-الاذن الداخلية:

وتشتمل على جزئيين أساسيين هما القنوات شبه الهلالية ووظيفتها حفظ التوازن وتزويد الدماغ بمعلومات عن حركة الراس وموضعه. والاحساس بالسرعة وهي عبارة عن قنوات شبه دائرية مليئة بالسائل وتقع في الجزء الأعلى من الاذن الداخلية. اما الجزء الاخر من الاذن الداخلية القوقعة. وهي جزء حلزوني الشكل يحتوي عددا كبيرا جدا من الشعيرات الدقيقة. وعن طريق القوقعة يتم تحويل الصوت الى موجات كهربائية تنقل عن طريق العصب السمعي الى الدماغ (القماش 2013:111)

9-مبادئ استخدام أنشطة التربية الرياضية المعدلة للصم وتتضمن ما يلي:

9-1-استخدام الإيضاحات الحسية:

- أ-استخدم الإرشادات البصرية
- ب-استخدم النماذج البصرية للفعالية المراد اداؤها.
- ج-استخدم الأداء الحركي المركزي.
- د-استخدم عدد السمعية
- هـ-أعط إرشادات بصرية صوتية.

9-2-استخدم عدد سمعية:

- أ-استخدم العدة المساعدة السمعية المناسبة.
- ب-انزع العدة المساعدة السمعية قبل دخول حوض السباحة.

9-3-البيئة التدريسية:

ا- تجنب الضوضاء الشديدة في بيئة الدرس.

ب- قف في المكان المناسب للاتصال معهم.

9-4- تقنيات تدريسية واعتبارات خاصة:

ا- استخدم نظام خاص للاتصالات

ب- يجب إبقاء الرأس للأعلى او اعلى من مستوى الماء عند السباحة

ج- تجنب السباحة تحت الماء

د- تجنب القفز في الماء(الغوص).

9-5- الارشاد البعدي:

ا- اعطي ارشاد بعدي بصري صوتي.

ب- اجعل التلاميذ يلاحظون مخارج الكلمات (فريق كمونة2002:256.257).

10- أسس تدريس الأنشطة الرياضية المعدلة للصم:

- فهم طبيعة واحتياجات الصم والبكم.

- المعرفة والامام بالنواحي الصحية الاصم والابكم.

- المعرفة بالاختبارات النفسية والسمعية والعقلية وجميع القياسات الخاصة بالأصم والابكم.

- معرفة الطرق المرئية واستخدامها والادوات الملونة للمساعدة على توصيل المعلومات للأصم الابكم ويتم ذلك عن طريق:

● التركيز على الحواس الأخرى كناحية تعويضية.

● استخدام الشرح المرئي للمهارات التعليمية بكفاءة مثال ذلك لوحة النشرات وشريط الفيديو والاشارة اليدوية.

- يجب ان يقف المدرس في مكان واضح لجميع تلاميذ الصم البكم ومواجهتهم.

- يجب ان تدريس في مجموعات صغيرة حتى يتم التفاهم السريع بين أطفال الصم البكم والمدرس. ويشعرهم بالمودة والالفة

مع استخدام أسلوب التشجيع.

- يجب استخدام وسائل متنوعة في الشرح. والتدرج في التحليل الحركي مع استخدام نماذج وصور ووسائل بصرية متعددة

حتى يستطيع الاصم والابكم استيعاب وفهم أداء الحركي المطلوب.

- يجب مراعاة ان الاكتئاب من خصائص الاصم الابكم، وعدم سماعهم الى أصوات كثيرة يؤدي الى كثرة المشاكل

السلوكية. كذلك عدم التعاون مع الاخرين في اللعب والمواقف المختلفة.

- يجب إعطاء تلاميذ الصم البكم الحركة اثناء الدرس بشرط ان يتمكن المدرس من رؤيتهم وملاحظتهم.

- يجب اتباع أسلوب واحد في إعطاء التعليمات والتنبيهات سواء إشارات او قراءة او شفاه، بالإضافة الى الاتفاق على

علامات معينة عند الخطر اثناء الممارسة.

- يجب عدم إضافة الوقت في الشرح حتى تسير المنافسات في الإتجاه المطلوب ويمكن تغيير القواعد لتناسب مع إعاقة الصم البكم.

- يجب أن تتناسب الأنشطة مع المرحلة السنوية ومستوى الذكاء وأن تتميز بالمرونة والسهولة والفهم (حمدي أحكد وتوت 2013:91.90).

- 11-الوقاية من الإعاقة السمعية:

- الوقاية هي إجراء من الإجراءات المنظمة تهدف الى الحيلولة دون حدوث الضعف أو تطور الضعف إلى عجز أو تطور العجز الى إعاقة دائمة ولما كانت الوقاية تعتمد على معرفة الأسباب فغن الوقاية من الإعاقة السمعية تتطلب إجراء بحوث مستمرة لتحديد أسبابه والإستفادة من التقدم الطبي وبالتالي يمكن الحد من حالات الإعاقة السمعية عن طريق مايلي:

1- الحد من زواج الأقارب حيث ان تركيز الجينات المنتجة لدى الأفراد الذين ينحدرون من جماعات تتزوج فيما بينها. يزيد من احتمالات حدوث الإعاقة السمعية.

2- عدم التعرض للأصوات العالية وضرورة ارتداء المهنيين العاملين في الأماكن كثيرة الضوضاء وان للأذن يمنع وصول الأصوات الحادة اليها وهذا يتضح في ضرورة الكشف عن الأشخاص الذين لديهم قابلية التطور للإعاقة السمعية وذلك من أجل تجنبهم مصدر الآثار المزعجة ويتحقق ذلك من خلال اجراء اختبارات سمعية دورية على أشخاص في الأماكن الذين يلتحقون بيئة عمل تزيد شدة الصوت فيها عن ديسيل.

وهنا كطرق أيضا للوقاية من حدوث الإعاقة السمعية ومنها:

- قيام راغبي الزواج بإجراء التحاليل الطبية اللازمة قبل الزواج

- تطعم الإناث قبل الزواج ضد الحصبة الألمانية.

- عرض الام الحامل على الطبيب بصفة دورية خلال فترة الحمل.

- سرعة عرض الأم الحامل على الطبيب بمجرد ظهور طفح جلدي أو حدوث ارتفاعه في درجة الحرارة.

- عدم تعاطى الام الحامل للعقاقير او التعرض للأنشطة المختلفة الا بعد استشارة الطبيب.

- ضرورة اشراف الطبيب على عملية الولادة لتجنب الاخطار التي قد تصيب الام والوليد أثناء الولادة في المنزل.

- تطعيم الأطفال من المرض في المواعيد التي يتم الإعلان عنها للتطعيم وخاصة الحصبة.

- سرعة عرض الطفل على الطبيب إذا أصيب بأي نوع من أنواع الحمى.

- عدم الإهمال في علاج أمراض التهابات الاذن المختلفة. (احم اللقاني، وأمير القرشي 1999:21)

بناء على ذلك تنفذ الإجراءات الوقائية على ثلاث مستويات هي:

- **المستوى الأول:** (الوقاية الأولية) ويهدف الى الحيلولة دون حدوث حالة ضعف سمعي لدى الطفل وذلك من خلال تحسين مستوى رعاية الأمهات الحوامل وتحسين مستوى الرعاية للأطفال والوقاية من الاخطار والحوادث البيئية والإرشاد الجيني والوقاية من نقص الأكسجين ومن عدم توافق العامل الريزيبي.
- **المستوى الثاني:** ويهدف الى الكشف المبكر عن الضعف السمعي. والتدخل المبكر الذي من شأنه ان يحول دون تطور الضعف الى عجز، وتتضمن الوقاية على هذا المستوى اتخاذ الإجراءات الطبية الكفيلة بالتعويض عن الضعف والرعاية الطبية والجراحية الملائمة.
- **أخير الوقاية: من المستوى الثالث** وتهدف الى منع حدوث المضاعفات المحتملة لحالة العجز حتى لا يتطور العجز الى إعاقة. ويتحقق ذلك من خلال الإرشاد والتأهيل والتربية الخاصة وتعديل الاتجاهات والعلاج المنطقية والمعاینات السمعية والبصرية (صالح عبد المقصود السواح، 2009:61.60.59).

خلاصة:

في هذا الفصل تعرفنا على الإعاقة السمعية وأسبابها وخصائص المعاقين سمعياً وتصنيفاتها وكيفية تشخيص الإعاقة وكيفية الوقاية منها.

ن السمع هو أحد أهم عناصر التواصل الاجتماعي بين الأفراد فلي هذا يجب ان نهتم بفئة المعاقين سمعياً وذلك من أجل إعطائهم فرص للسمع في المجتمع ومن أجل تحدي إعاقاتهم وإبراز قدراتهم وتطويرها للوصول بهم الى العيش حياة طبيعية مثلهم مثل الأفراد العاديين.

الفصل الثالث

الاضطرابات

الانفعالية

-تمهيد:

بات من المعروف أن الإنسان أثناء نموه يمر بعدة من المراحل المتسلسلة والمتداخلة والتي تؤثر في بعضها البعض وهي مراحل تمر على جميع الافراد. فان الطفل يمر بعدد من المراحل في حياته فهو يعاني من الاضطرابات التي قد يكتسبها من خلال المجتمع او تكون وراثية نابعة من ذاته ومثل هذه الاضطرابات الانفعالية مثل القلق والسلوك العدواني تعيق عمليات

التكيف تمنعه من التعلم والاكساب وتكون في الغالب مزعجة وذات اثار سلبية تنعكس على الفرد الذي يعاني منها وقد تشمل لتطال على الآخرين فهي تختلف وتتفاوت في طبيعتها وفي هذا الفصل سوف نتعرف لها ونعرف الاضطرابات الانفعالية تعريفها أسبابها وخصائصها وطريقة الكشف عنها وعن أنواعها الكثيرة من بينها القلق والسلوك العدواني ونعرف الأسباب والطرق الارشادية والعلاجية لها.

1- مفاهيم عامة:

- مفهوم الانفعالات:

لغة: يشار الى مفهوم عملية الانفعالات في اللغة اللاتينية لكلمة (emovite) اما في اللغة الإنجليزية يشار اليها بكلمة (Emotion) وفي اللغة العربية مأخوذة من الفعل (انفعل-منفعل-انفعالات) أي تاثرمتاثر.

- مفهوم الانفعالات اجرائيا: عملية الانفعالات كباقي المفاهيم في علم النفس لا يوجد لها تعريف اجرائي واحد ومعيارى متفق عليه من قبل جمهور علماء النفس كافة وذلك لاختلاف خصائص ومكونات ووظائف الانفعالات بالإضافة الى الفروق في الخلفيات النظرية لدى علماء النفس وعموما يمكن الإشارة الى بعض هذه التعريفات الإجرائية لعملية الانفعالات ومن بين أهما:

- حالة وجدانية عنيفة تصبحها تغيرات فسيولوجية حشويه، وتعبيرات حركية مختلفة تنتاب الفرد بصورة مفاجئة وتأخذ صورة أزمة عابرة (مؤقتة) لا تدوم طويلا.
- حالة طارئة مؤقتة غير مقيدة بموضوع معين.
- حالة الاستعداد للفعل ووضع الأولويات وتدعيم المخططات وما يصحبها من تغيرات جسمية وتعبيرات وافعال.
- حالة وجدانية طارئة او عابرة ومزمنة كالحالات المزمنة من القلق والاكتئاب وفي كل هذه التعريفات الإجرائية يتضح أهما مختلفة في شكلها ومتشابهة في متونها حيث اتن القاسم المشترك في كافة التعريفات الإجرائية أهما اعتبرت الانفعالات حالة وجدانية داخلية مفاجئة يصاحبها تغيرات فسيولوجية ونفسية معا (محمد محمود بنى يونس 2015, 227, 228)

2-تعريف الاضطرابات الانفعالية:

الاضطرابات الانفعالية هي تشكيلة من السلوكيات المنحرفة والمتطرفة بشكل ملحوظ وتكرر باستمرار (مزمنة) وتخالف توقعات الملاحظ وتمثل في الدفاع والعدوان والاكتئاب والانسحاب.

- الاضطراب الانفعالي هو الانحراف الواضح والملاحظ في مشاعر و انفعالات الفرد حول نفسه وحول سيئته. وسيدل على وجود الاضطراب الانفعالي عندما يتمرن الفرد صرفا يؤدي فيه نفسه والآخرين. وفي هذه الحالة نقول ان هذا الفرد في حالة من الاضطراب الانفعالي. (القمش، المعايطة، 2011، 17, 18).

3-أسباب الاضطرابات السلوكية والانفعالية:

اختلف العلماء والباحثين حول الاسباب التي تؤدي الى حدوث الاضطرابات السلوكية والانفعالية فمنها ما يرد الى أسباب وراثية وبعضهم صنفها الى أسباب بيئية تتمثل بالاسرة والمدرسة وفمايلي توضيح لهذه الأسباب:

-أولا: العوامل الوراثية:

تتمثل العوامل الوراثية في وجود خلل في الجوانب الفيسيولوجية الوظيفية للجهاز العصبي نتيجة تلف او تدمير بسيط في الخلايا العصبية. او نتيجة النشاط فوق العادي للخلايا العصبية وذلك كما هو الحال في اضطرابات ضعف الانتباه والنشاط الزائد. كما ان الاضطرابات في افراز الهرمونات التي تفرزها الغدد الصماء المختلفة تؤثر في التوازن الكيميائي للجسم بحيث يتاثر بها النشاط العصبي وينتج عن ذلك تغييرا في الأنماط السلوكية للفرد. فالزيادة في افراز هرمون الثيروكسين التي تفرزه الغدد الدرقية يتسبب في زيادة النشاط والحركة وسرعة التهيج لدى الأطفال كما ان الافراط في افراز هرمون البارامون الذي تفرزه جارات الدرقية يؤدي الى ضعف التنسيق الجسمي والميل الى النوم والخمول وزيادة الحساسية، والميل الى المشاجرة في حين تسبب الزيادة في افراز هرمون الجنس التستوستيرون الى زيادة التهيج والمشكلات الاستحواذية والعدوانية (الزغول، 2006).

-ثانيا: الاسرة:

تتمثل العوامل الاسرية المسببة للاضطرابات السلوكية والانفعالية في نمط العلاقة بين الطفل ووالديه واتجاههم نحوه. والحماية الزائدة والدلال او الإهمال وعدم اشباع الحاجات الأساسية للطفل، بالإضافة الى نمط التربية الاسرية السائدة وبخاصة نمط التربية المتشددة او الفوضوية كما ان للظروف الاجتماعية والاقتصادية البيئية أثر في حدوث مثل هذه الاضطرابات لدى الطفل (القمش وال معايطة 2007).

-ثالثا: المدرسة:

ان الخبرات المدرسية التي يتعرض لها الأطفال في المدرسة اثرا بارزا في ظهورا الاضطرابات الانفعالية والسلوكية لديهم. فاستخدام اشكال العقاب التي تمارسها الإدارة المدرسية وخاصة العقاب غير المبرر غير المدروس. واستخدام طرائق تدريس غير مناسبة بالإضافة الى مقارنة الطفل بأقرانه باستمرار. وكذلك وجود اقران السوء والصحة السيئة والاحتفاظ بعلاقات مضطربة مع الاخرين من أطفال ومعلمين بالإضافة الى التذبذب في أساليب المعاملة من قبل المعلمين والاسراف في استخدام النقد والتحكم والسخرية والعقاب من قبلهم

واتباع الأساليب التي تقوم على القمع والتلقين وعدم التسامح وعدم اتاحة الفرحة للأطفال في المشاركة وابداء آرائهم بالإضافة الى عدم مراعاة الفروق الفردية بين الأطفال (الزغول، 2006) (القمش والمعايطة، 2007) (هنادي احمد محمد قعدان 2014.47.48)

4-خصائص انفعالات الأطفال:

تعتبر خصائص الانفعالات متعلمة في كثير منها وبذلك تتأثر بالتعلم فيما ان بعضها منها يتأثر بالاستعدادات الوراثية، اذن الام القلقة تورث قلقا مثلا يتأثر النمو الانفعالي بكل من النضج والتعلم بسبب ذلك نجد ان انفعالات الأطفال الصغار تختلف عن انفعالات الأطفال الأكبر وتختلف كذلك عن انفعالات الراشدين. وان حقيقة الفروق الفردية في النمو الانفعالي بين الفئات

العمرية تجعل بعض الراشدين يقومون انفعالات الأطفال بأنها غير ناضجة وذلك من خلال مقارنتهم بالكبار ولتوضيح ذلك سوف نستعرض أبرز الخصائص التي تميز انفعالات الأطفال عن غيرهم (هرمز.رضا 1988)

4-1- الانفعالات الشديدة: يستجيب الأطفال للمواقف المهمة والمواقف البسيطة بنفس الدرجة بين الشدة والقوة ويرد ذلك على عدم قدرتهم على التمييز بين خصوصية كل موقف كما انه يفتقر للخبرات التي تسعفه لهذا الاختلاف ولا يتوقف ذلك عن الأطفال الصغار فحسب وإنما قد يستمر الى ما قبل المراهقة فنلاحظ ان الأطفال يستجيبون بعنف للمواقف التي تبدو بسيطة للكبير وتسمى هذه الاستجابة بخرافة النمو السليبي.

4-2- الانفعالات كثيرة الحدوث: يعبر الطفل عن انفعالاته بشكل مستمر وكما يشعر بها الا انه عندما يكبر يتوضح لديه ان اظهار الانفعال باستمرار امر مرفوض من قبل الاخرين وقد يعاقب عليه ونتيجة لذلك فانه يتعلم كيف يتوافق مع المواقف المشيرة الى الانفعال فيقمع انفعالاته او يعبر عنها بطريقة مقبولة اجتماعيا وتعتبر هذ الحالة حالة تكيف اجتماعي مقبول.

4-3- التحولات الانفعالية العابرة: ينتقل الأطفال بسرعة من الضحك الى البكاء ومن الغضب الى الابتسام. ومن الغيرة الى الحب او بالعكس وتفسير ذلك هو انهم يعبرون عن انفعالاتهم كما يحسونها وبدون تحفظ كما انهم يفتقرون الى الفهم الكامل للموقف بسبب عدم كفاية النضج العقلي. والخبرة المحدودة وقصر مدى الانتباه وبسبب كل ذلك يكون انتقال الطفل بسرعة من حالة انفعالية الى حالة أخرى مناقضة لها، وتعتبر عملية النمو هي العملية النمائية التدريجية التي تتحكم في سير التعبيرات الانفعالية لدى الطفل.

4-4- خصوصية الانفعالات وتباينها: تكون الاستجابة الانفعالية متشابهة عند جميع الأطفال المولودين حديثا خاصة ان الأطفال يتشابهون عند الولادة وفي الأشهر الأولى، ومع تقدم الأطفال بالعمر يبدأ تأثير البيئة والتعلم عليهم فيتمايز السلوك الانفعالي ويحدث تباين بين طفل واخر فقد يهرب الطفل معين عن تعرضه لشيء مخيف، بينما قد يحتبئ اخر وقد يستجيب طفل ثالث بالبكاء والصراخ، وقد يرد ذلك الى أولى الاستجابات التي أظهرت وما لاقته من قبول او رضى من افراد محيطين بالطفل.

4-5- تغير قوة الانفعالات: ان الانفعالات التي تكون قوية في عر معين قد تضعف عندما يتقدم الطفل بالعمر كما قد يقوي البعض الاخر بعد ان كان ضعيفا، وسبب التغيير في قوة الانفعالات يعود الى النمو العقلي والتغيير في قوة الدافع والميول والقيم.

4-6- اكتشاف الانفعالات عن طريق الاعراض السلوكية: قد لا يظهر الأطفال انفعالاتهم بصورة صريحة ومباشرة، الى انهم يعبرون عنها بصورة غير مباشرة على شكل حالات من عدم الاستقرار، واحلام اليقظة، البكاء، وصعوبة النطق واعراض عصبية مثل قضم الاظافر ومص الابهام كما يترتب على هذه الطريقة ان أي انفعالات ونظامها لدى سلوك الطفل يتم فهمها بعد عرضها او إصدارها على صورة سلوك قبل الملاحظة.

4-7- انفعالات الأطفال القصيرة: ان انفعالات الطفل الصغير لا تستمر لأكثر من دقائق معدودة ولا تنتهي فجأة وقد يرجع السبب في ذلك الى ان يعبر عن انفعالاته بأفعال صريحة وبذلك يتخلص منها، وذلك بالمقارنة بالانفعالات الكبار التي تستمر لفترة طويلة وذلك بسبب تأثر الكبار، بالتقليد التي تضع محددات على طريق التعبير عنها مما يجعل الفرد يحتفظ بأثر تلك الانفعالات لفترات متفاوتة.

كما ان الأطفال في طبيعتهم يمتازون بقصر مدى التركيز او الاهتمام او الانتباه او المثابرة والاستمرار على ممارسة عمل ما او مهمة ما، لذلك فهم يميلون بسهولة من الاستمرار او التكرار وهذا يظهر في تقلباتهم وتحولاتهم الانفعالية. (يوسف قطامي، 2014:25,26,27)

5-أساليب تشخيص والكشف عن الاضطرابات السلوكية والانفعالية:

تتعدد الأساليب التي تستخدم في الكشف عن الاضطرابات السلوكية والانفعالية، ومن اهم هذه الأسباب ما يلي: (يحيى 2007 القمش والمعايطة 2007).

-أولاً: مقياس التقرير الذاتي:

وهو من أكثر المقاييس شيوعاً بين المراهقين والأطفال وذلك للتعرف على الاعراض المرضية المختلفة ومع ذلك فنادر ما يقرر الأطفال المراهقين انهم يعانون من مشكلة معينة وانهم في حاجة من العلاج من نوع معين وعلى الرغم من المآخذ على مقاييس التقييم الذاتي الا ان التقييم الذاتي قد يكون له قيمته واهميته الخاصة في قياس الاضطرابات السلوكية والانفعالية التي يحتل ان يتم اخفاءها او حجبها من الوالدين.

-ثانياً: تقارير الآخرين ذوي الأهمية:

تعتبر تقارير الآخرين ذوي الأهمية بالنسبة للفرد كوالدين، والمعلمين، والمعالجين على سبيل المثال من أكثر المقاييس شيوعاً عند تناول اضطرابات الأطفال ويعتبر الوالدان اهم المصادر التي يتم الاستناد اليها باستمرار في الحصول على المعلومات كما ويعتبر المعلم من أكثر الأشخاص أهمية في عملية الكشف عن الأطفال المضطربين انفعاليا وسلوكيا في سن المدرسة.

-ثالثاً: تقديرات الأقران:

ان التقديرات الاقران تعتبر احدى الطرق المستخدمة للكشف عن المشكلات السلوكية والانفعالية، وعادة ما يتم استخدام المقاييس السوسيومترية التي تركز على العلاقات الشخصية والاجتماعية بين مجموعة الاقران، وتستخدم لقياس ادراك الطفل وهي مفيدة في طرق الكشف عن الاضطرابات اذا فسرت بحذر فانها يمكن ان تكون ذات فائدة للمعلم في عملية التخطيط لطرق التدخل.

-رابعاً: الملاحظة المباشرة للسلوك:

ان سلوكيات أي طفل سواء في المنزل او المدرسة او المجتمع المحلي يمكن ان تتم ملاحظتها بشكل مباشر. وهناك العديد من المزايا التي تميز الملاحظة المباشرة ومن أهمها انها تزودنا بمجموعة من التكرارات الواقعية او الفعلية لسلوكيات معينة سواء كانت اجتماعية ام مضادة للمجتمع. وهناك العديد من العوائق التي قد تصادف الملاحظة المباشرة وتعرضها بين حين

واخر حيث نجد العديد من السلوكيات وخصوصا الأفعال غير الظاهرة او الخفية كالسرقة وإساءة استخدام العقاقير على سبيل المثال لا تتم ملاحظتها بشكل مباشر. ومع هذا فان الملاحظة يمكن ان تضيف لنا العديد من المعلومات الفريدة التي تتاح بواسطتها وذلك عن طريق اختبار سلوكيات معينة بشكل مباشر.

-خامسا: المقابلات الاكلينيكية:

تعتبر المقابلة الاكلينيكية طريقة أساسية لجمع البيانات كما انها المحور الأساسي التي تدور حوله عمليات التوجيه التربوي والمهني وعمليات الاستشارة النفسية والعلاج النفسي، وتاتي المقابلة الشخصية كوسيلة للتالف بين مجموعة من المعلومات جاءت عن طريق تقارير او اقوال الاخرين.

-سادسا: الاختبارات النفسية:

تستخدم هذه الاختبارات للكشف عن الصراعات التي يعاني منها الطفل ومن هذه المقاييس، المقاييس الاسقاطية مثل اختبار روشاخ (بقع الحبر)، واختبارات الترابط الحسي مثل اختبار تفهم الموضوع للكبار، واختبار تفهم الموضوع للأطفال (هنادي احمد محمد قعدان: 2014 : 37 . 38 . 39).

6-أنواع الاضطرابات الانفعالية:

توجد العديد من الاضطرابات من بينها:

- القلق

- السلوك العدواني.

6-1-القلق:

6-1-1-تعريف القلق: القلق هو حالة توتر شامل ومستمر نتيجة توقع تهديد خطر فعلي او رمزي قد يحدث و

يصحبها خوف غامض واعراض جسدية ونفسية (الطراونة: 35:2007). (هنادي احمد محمد قعدان: 2014، 51)

- وقد عرف احمد عكاشة (2003) القلق بانه شعور غامض غير سار بالتوجس والخوف والتوتر، مصحوب عادة ببعض الاحساسات الجسمية خاصة زيادة النشاط العصبي اللا ارادي وياتي في نوبات متكررة مثل الشعور بالفراغ في فم المعدة او السحبة في الصدر او الضيق في التنفس او الشعور بنبضات القلب او الصداع او كثرة الحركة....الخ. (احمد عكاشة 2003 : 134).

- وقد صاغت الجامعة الامريكية للطب النفسي اكثر تعريفات القلق شيوعا فوصفته بانه خوف او توتر او ضيق ينبع بتوقع خطر ما يكون مصدر مجهولا الى درجة كبيرة كما يعد مصدر كذلك غير واضح، ويصاحب كلاهن القلق والخوف

عدد من التغيرات الفيزيولوجية (1994 129. 1PA) (وردة بلحسيني. 2014 : 18)

6-1-2-أسباب القلق الرئيسية:

- يشير (العزة 2002) الى وجود عدد من الأسباب التي تؤدي الى حدوث قلق وهي:

- فقدان الشعور بالأمن والشكوك حول الذات.

- عدم الثبات في معاملة الطفل سواء كان المعلم في المدرسة ام الاب في البيت.

- توقعات الكبار من الأطفال في ان تكون انجازاتهم مهمة وغير ناقصة وتشكل مصدرا من مصادر القلق لديهم.

- شعور الأطفال بانهم غير امنين عندما لا تكون هناك حدود واضحة حيث يشعرون بالقلق عندما يتم اهمالهم والعدم الاهتمام بهم وباحتياجاتهم.

- ثقة الكبار الزائدة بالأطفال كما لو كانوا كبارا فنضج الأطفال قبل الأوان يعد سببا في القلق.

- شعور الأطفال بالذنب عندما يعتقدون بانهم قد ارتكبوا خطأ وتصرفوا بشكل غير معقول وملائم.

- تقليد الآخرين على الغالب ما يكون الأطفال قلقين كأبائهم فالآباء القلقون يجب أن يكون ان يكون لهم أطفال قلقين كذلك. فالأطفال يتعلمون كيف يقلقون وكيف يبحثون عن الغضب في كل زاوية. فهم يراقبون اباؤهم وهم يتعاملون مع المواقف بكل توتر واهتمام.

- ان الإحباط الكثير يسبب الغضب والقلق فعندما يشعر الأطفال انهم غير قادرين على الوصول الى أهدافهم يشعرون بقلق (هنادي احمد محمد فعدان . 2014: 51.52)

6-1-3-أنواع القلق:

بغية التوصل الى فهم أوسع قام علماء النفس بتقسيم القلق على عدة أنواع فمنهم من قسمه على ثلاثة أنواع حسب مصدر القلق المعتمدين بذلك على طرحات عالم النفس المعروف فرويد ومنهم من قسمهم على نوعين حسب ديمومته، ففي الحالة الأولى يتم التمييز بين القلق الموضوعي والقلق العصبي والقلق الأخلاقي وفي الحالة الثانية يتم التمييز بين قلة الحالة وقلق السمة.

- وفيمايلي أنواع القلق الثلاثة:

أ-القلق الموضوعي:

-ان القلق الموضوعي هو رد فعلي لخطر خارجي معروف كقلق طالب قبل دخوله امتحان او قلق قبل ظهور النتائج، او القلق قبل الدخول لمباراة مهمة او القلق قبل ظهور نتائج التأهيل للمشاركة في بطولة عالمية. ان هذا النوع من القلق يتصف بكونه حالة مؤقتة تزول عند زوال المؤثر وهنا يمكن استخدام مصطلحي الخوف والقلق بشكل متبادل لانهما يعبران الظاهرة والاعراض نفسها ويطلق عليها أحيانا بالقلق السوي او الواقعي، وهو ما كان مصدره خارجيا موجود فعلا، وذلك مثل القلق المتعلق بالنجاح في عمل جيد او امتحان او في اقدام على زواج او وجود خطر إقليمي او عالمي.

ب-القلق العصابي:

ان القلق العصابي هو رد فعل غريزي مصدره غامض واسبابه غير معروفة ويكمن غالبا في الجانب الغريزي للفرد انا هذا النوع من القلق يشكل حالة مرضية تعيق الفرد على ممارسة حياته الطبيعية وتتصف بدرجة من الديمومة التي قد تؤدي أحيانا الى ظهور بعض الاعراض الجسمية التي يسببها القلق، فمشكلة الشخص المصاب بهذا النوع من القلق هو البحث عن مصدر من القلق ونه يرجع عادة الى سنين سابقة تكمن في مرحلة الطفولة.

ج-القلق الأخلاقي:

يختلف هذا النوع من القلق عن النوعين السابقين كونه يكمن في (الانا الأعلى) أي في الضمير اذ ان هذا النوع من القلق يسببه ضمير الإنسان نتيجة الشعور بالإثم او الخجل من فعل او سلوك معين يتقاطع مع الضمير الذي يكون السلطة العليا التي تضم سلوك الفرد وتحاسبه على كل سلوك يتقاطع مع ذلك، فالفرد الذي يسلك سلوكا لا يقبله المجتمع يعيش حالة من الصراع مع نفسه خشية اكتشاف نفسه مما يؤدي الى القلق وهذا ما يسمى بحساب الضمير مثل الرجل الذي يخون زوجته او المواطن الذي يخون وطنه (نزار الطالب وكمال لويس. 2000: 206،205).

6-1-4-مستويات القلق:

حدد بازوفيتز واخرون مستويات القلق وتم تصنيفها الى ثلاث مستويات أساسية يمكن صياغتها في مايلي:

أ-المستوى المنخفض للقلق: في هذا المستوى من القلق يحدث للتنبه العام للفرد على ارتفاع درجة الحساسية نحو الاحداث الخارجية، كما تزداد درجة استعداده لمجابهة مصادر الخطر في البيئة التي يتواجد بها. ومن ثم فان هذا المستوى يعتبر علامة احذر لخطر وشيك الوقوع

ب-المستوى المتوسط للقلق: وفي هذا المستوى يصبح الفرد اقل قدرة على السيطرة حيث يفقد السلوك مرونته ويحتاج الفرد الى مزيد من بذل الجهد لمجابهة الموقف.

ج-المستوى العالي للقلق: سيؤثر هذا المستوى على سلوك الفرد حيث يقوم الأخير بأداء أساليب سلوكية غير ملائمة للمواقف المختلفة بل انه لا يستطيع التمييز بين المثيرات الضارة والسوية، مما يؤدي الى عدم القدرة على التركيز او السلوك العشوائي غير الموجه. (محمد عبد العزيز سلامة. 2013 : 198 . 199).

6-1-5-الأساليب الارشادية والعلاجية للقلق:

يمكن علاج القلق لدى الافراد عموما والأطفال على وجه الخصوص من خلال الإجراءات التالية:

-أولا: تدريب الأطفال على الاسترخاء:

ويتمثل هذا الاجراء لتوفير بيئة امنة تمتاز بالهدوء حيث يدرّب الافراد على التنفس العميق وارخاء العضلات وتهدئة الاعصاب فالاسترخاء يعمل على تبديد التوتر ويعمل على تركيز الانتباه وتوجيه الطاقة ويشعر الافراد بالراحة والاطمئنان.

-ثانيا: إزالة الحساسية التدريجي:

ويتم في هذا الاجراء إزاحة الارتباط من مشاعرالقلق ومثيراته على نحو تدريجي عبر مراحل هرمية متدرجة من خلال تطبيق برنامج علاجي يعد خصيصا لهذا الغرض ومثل هذا الاجراء يكاد يكون فعالا في حالات القلق الشديدة وحالات الخوف المرض (الفوبيا)

-ثالثا: توفير مشاعر الحب والتقبل للأفراد:

يفترض بالوالدين عدم الانزعاج وإظهار مشاعر الضيق والانفعال عندما يخطيء أطفالهم الصغار اذا يترتب عليهم اظهار مشاعر الحب والتقبل واللجوء الى الارشاد والتوجيه بدل من اللجوء الى العقاب او النقد كما يفترض بالاباء استخدام أساليب تربوية تمتاز بالانسجام و الاتساق والثبات وعدم التذبذب في الاساليب التي يتبعونها في تهذيب أبنائهم بالإضافة الى ذلك يجب تعويد الأبناء بالاعتماد على الاستقلالية والاعتماد على الذات وتكليفهم بمهام تتناسب مع قدراتهم، وعدم الافراط في حجم التوقعات او مساعدة أبنائهم على حل المشكلات التي تواجههم وتزويدهم بالمهارات والمعارف التي تساعدهم على مواجهة العقبات والمصاعب.

-رابعا: التشجيع على الحديث الذاتي الإيجابي:

يتضمن هذا الاجراء تعويد الطفل الحديث على نحو إيجابي مع الذات والابتعاد عن استخدام تعابير سلبية ونق الذات، وهنا يتطلب الامر لتشجيع الطفل معادنه على نفسه بعبارة تدل على الثقة والقدرة مثل لا أستطيع ان أقوم بذلك، صحيح انه هناك بعض الصعوبات لكل انا متأكد بأنني تغلب عليها، انا قادر وسوف احقق النجاح وغير ذلك من العبارات الإيجابية الأخرى.

-خامسا: التشجيع على التعبير عن الانفعالات:

يتولد القلق لدى بعض الافراد بسبب كبت انفعالاتهم ودوافعهم واهتماماتهم ورغباتهم تجنبا للنقد او التجريح او العقاب وعندما تتاح للأفراد فرص التعبير عن انفعالاتهم واهتماماتهم في جو يمتاز بالتقبل والتعاطف والاحترام والنقد البناء فان ذلك يساهم بما لا يدعوا للشك في تبديد مشاعر القلق والتوتر لديهم ويشعرهم بالأمن والاحساس بالقدرة مما يعزز لديهم مفهوم الذات ويزيد من قدراتهم على مواجهة المواقف المختلفة (عماد عبد الرحيم الزغول. 2012 : 175 . 176).

-7 السلوك العدواني:

1-7-تعريف السلوك العدواني: يعرف الزغول (2006: 167) العدوان بأنه أي سلوك يهدف الى الحاق الأذى بالآخرين

وتحريب الممتلكات او اىذاء الذات (هنادي احمد محمد قعدان، 2014 : 49)

السلوك العدواني هو اسلوب الذي يؤدي الحاق الأذى بالآخرين سواء كان نفسيا بالإهانة او بالشتيم او جسديا كالضرب والعراك او هو مظهر سلوكي للتنفيس الانفعالي او الإسفاد لما يعانیه الطالب من أزمات انفعالية حادة حيث يميل بعض التلاميذ الى سلوك تحريبي او عدواني نحو الآخرين سواء في أشخاصهم او أمتعتهم في المنزل او في المدرسة أو في المجتمع (عبد العزيز إبراهيم سليم، 2011 : 104).

7-2-أسباب السلوك العدواني:

- يرى (أبو اسعد، 2009) ان السلوك العدواني للطفل يرجع الى مجموعة من الأسباب هي:
- الشعور بالرفض الاجتماعي من قبل الاسرة او الأصدقاء او المعلمين نتيجة سلوكياته التي تصدر عنه.
 - التقليد والنموذجة لما يراه من مثله الأعلى وقد يكون من الأسرة او أحد الأصدقاء او شخصية تلفزيونية.
 - الشعور بالنقص الناتج عن وجود عيب خلقي كالنطق او السمع. او وجود إعاقة جسمية لديه.
 - التعزيز والتشجيع من قبل الأسرة لممارسة السلوك العدواني باعتباره وسيلة لدفاع عن النفس.
 - معاناة الطفل من مشكلات نفسية كالعزلة والانطواء. والتي من شأنها أن تحد من قدرته على التعبير عما بداخله من احساس، وعدم القدرة على التواصل مع الآخرين.
 - الشعور بالفشل والإحباط نتيجة عدم القدرة على انجاز بعض المهام او تأخر في إنجازها يجعله يعبر بالعدوانية. (هنادي أحمد محمد قعدان، 2014 : 50).

7-3-أنواع العدوان:

-هناك أنواعا عديدة من السلوك العدواني:

- **العدوان المخبوء:** كعدوان الطفل عندما يأتي له أخ صغير.
- **العدوان المحمول:** وينتج من تدخل الوالدين وحرمان الطفل من تقرير ذاته، ويعالج بمشاركة ببعض أشياء البيت كراهه في ملابسه او في وجبات الطعام او غيرها.
- **العدوان التخيلي:** وينشأ من الصراع بين مشاعر العدوانية عند الطفل ويعالج ومن المعايير الضابطة ويعالج ببيان او شعور المرء بالغضب أمر طبيعي لا غبار عليه إذا ما تركا الطفل ان يسيطر على مشكلاته بحرية.
- وهناك عدة أنواع من السلوك التي تتصف بالعدوانية وهي:
- **العدوان الفردي:** حيث يسعى الفرد الى الحاق الأذى بغيره من الافراد والجماعات او الأشياء وقد يكون جماعيا حيث تسعى جماعة الى الحاق الأذى بغيرها من الجماعات والافراد.
- **العدوان العقلاني:** يعتمد على مبررات عقلية في موقف محدد، اما النوع الثاني بالنسبة لمستوى التبرير العقلي، فهو ينطوي على القليل من المبررات العقلية، ويغلب فيه موقف اندفاعي عاطفي داخلي يدفع الفرد باتجاه العدوان من غير ان يكون تقديره له ولكامل ظروفه تقديرا واعيا واضحا.
- ويمكن تقسيم السلوك العدواني حسب الفرض والأسلوب والتوجيه الى أنواع: فمن حيث الغرض ينقسم الى:
- **عدوان هجومي:** أي إيقاع الأذى بالآخرين
- **عدوان وسيلي (دفاعي):** ويقصد به الدفاع عن النفس كوسيلة من أجل الحياة.

ومن حيث الأسلوب ينقسم الى:

- عدوان جسدي: مثل الضرب.

- عدوان لفظي: مثل الشتم والتهديد.

اما من حيث التوجيه فينقسم الى:

- عدوان مباشر: فهو توجيه العدوان نحو المصدر الأصلي للإحباط.

- عدوان غير مباشر: توجيه العدوان نحو جهة أخرى لها علاقة بالمصدر الأصلي المسبب للإحباط. (خالد عزدين، 2010 :

23 . 24)

7-4- الأساليب الارشادية والعلاجية للسلوك العدواني:

عند علاج العدوان يفترض البحث عن الأسباب التي تقود الى الغضب والعدوان لدى الطفل ويمكن استخدام أكثر من

أسلوب من التفاعل تتمثل بميالي:

-أولا: العلاج السلوكي:

ويقوم هذا العلاج على احداث تغيير في بيئة الفرد من خلال التحكم بمثيرات العدوان القبليّة والبعديّة بتوظيف برامج

التعديل السلوكي المناسبة ويمكن في هذه البرامج استخدام المبادئ التالية:

1- استخدام إجراءات العقاب السلبي ويتمثل ذلك في حرمان الطفل من المعززات او الامتيازات او الحرمان من اللعب عندما يمارس السلوك العدواني، او اللجوء الى استخدام إجراءات العزل والاقصاء عن طريق نقل الطفل من البيئة المعززة الى البيئة غير المعززة

ب - استخدام إجراءات التعزيز التفاضلي وفي هذا الاجراء يتم تعزيز السلوكيات الاجتماعية الإيجابية او الاستجابات التي تكون باتجاه السلوك الجيد وتجاهل السلوك العدواني وعدم تعزيره.

ج-التصحيح الزائد للسلوك العدواني ويتم هذا من خلال الإجراءات مثل:

1- الطلب من الطفل إعادة ممتلكات الاخرين عندما يأخذها منهم بالقوة والاعتذار لهم عن هذا السلوك.

2- الطلب من الطفل طلب الصفح والسماح من الاخرين عندما يتصرف بطريقة عدوانية اتجاههم.

3- التحذير اللفظي للطفل بضرورة عدم تكرار مثل هذا الفعل العدواني.

4- الممارسة السلبية: وفيها يطلب من الفرد تكرار السلوك العدواني الذي قام به تجاه الاخرين مرات ومرات (تمثيل الفعل) والهدف من ذلك تحقيق الاشباع والتعب لدى الفرد على نحو يجعله يكف عن مثل هذا السلوك لاحقا.

-ثانيا: العلاج من خلال النمذجة ولعب الأدوار:

وفي هذا النوع يتم تعريض الطفل الى نوعين من النماذج أحدهما يمارس سلوكيات عدوانية تعاقب عليها بشدة وأخرى تمارس سلوكيات اجتماعية وتعزز عليها، والهدف من ذلك كف السلوك العدواني وتشجيع السلوك العدواني لدى الطفل، كما يمكن تعزيز الطفل وتشجيعه على لعب الأدوار من اجل استرجار استجابات غير عدوانية.

-ثالثا: العلاج النفسي:

ترى نظرية التحليل النفسي عدم إمكانية ضبط او تغيير الدافع العدواني لدى الافراد ولكن يمكن تعليمهم تحويل هذه الطاقة وتفرغها في أنشطة اجتماعية مقبولة (جبر 2005)، وعليه يمكن استخدام وسائل متعددة لتفريغ طاقة العدوان لدى الطفل عن طريق استخدام اللعب والرسوم والكتابة والتمارين الرياضية والموسيقى وغيرها من الأنشطة المحببة الأخرى.

-رابعا: إجراءات أخرى مثل:

- تدريب الطفل على مهارات السلوك الاجتماعي بشكل تدريجي وتقليل درجة الحساسية نحو المواقف التي تثير الغضب لديه وتشجيعه عن العدوان.
- احاطة الطفل بالعطف والحب والحنان واشعاره بالدفء والأمان.
- تقليل مشاهدة الطفل لبرامج وافلام العنف المعروضة في التلفاز.
- يجب عن الآباء ان يكونوا قدوة حسنة امام الطفل من حيث عدم اظهار مشاعر الغضب والعدوان وتجنب الشجار والنزاع امام ابناءهم.
- تنمية القيم الأخلاقية والوازع الديني لدى الأبناء وبيان مساوئ السلوك العدواني وآثاره، في جو يمتاز بالأمن والدفء والهدوء. (عماد عبد الرحيم الزغلول: 2012 : 171 . 172).

خلاصة:

الاضطرابات الانفعالية هي تشكيلة من المشكلات الجسمية قد تؤدي بالفرد الى السلوكيات وتصرفات غير الطبيعية وتتكرر باستمرار تؤدي الى عدم تقبله من طرف الآخرين. ومن بين هذه المظاهر القلق والسلوك العدواني فلقد تعرفنا في هذا الفصل على القلق وانواعه ومستوياته وكيفية العلاج والإرشاد. وكذلك على السلوك العدواني واسبابه وانواعه والكيفية العلاجية والارشادية لمحاولة تقليل هذه السلوكيات والتصرفات التي قد تؤدي بها الفرد نفسه ومن حوله وتؤدي الى تدهور مستواه الدراسي في علاقاته الاجتماعية فلا بد من تكثير الجهود بين الاسرة والمدرسة والمجتمع من اجل علاج هذه الانفعالات والسلوكيات ومحاولة اكتساب الأطفال لسلوكيات المقبولة في المجتمع.

تمهيد :

إن طبيعة المشكلة المطروحة في البحث يستوجب التأكد من صحته أو عدم صحتها و ذلك عن طريق التأكد من صحة الفرضيات التي قدمت بداية البحث ، لذا وجب علينا القيام بدراسة ميدانية بالإضافة إلى الدراية النظرية لأن كل بحث نظري يشترط تأكيده ميدانيا.

و للقيام بالبحث الميداني يتوجب على الباحث القيام ببعض الإجراءات تسهم في ضبط الموضوع و جعله منهجيا و ذو قيمة علمية و ذلك من الإجراءات التي يتم إتباعها بداية الاستطلاعية و المنهج المتبع و الأدوات المستعملة في البحث و مجالاتها و العينة و كيفية اختيارها وصولا إلى التحليل و مصداقية أدوات البحث وصولا إلى ما يتوصل إليه البحث من تحقيق الفروض أم لا.

1-الدراسة الاستطلاعية :

لوقوف على الظروف التي سيتم فيها إجراء الدراسة و التعرف على الأفراد و الذين ستطبق عليهم الدراسة و على مدى استعدادهم و استعداد الأساتذة و الأخصائيين للتعاون معنا ، قام الباحث بزيارة المركز الصم البكم بولاية المسيلة و ذلك بعد قبول موضوع الدراسة من طرف إدارة معهد علوم و تقنيات النشاطات البدنية و الرياضية و ذلك من أجل :

- التعرف على المكان و الفئة التي تطبق عليها الدراسة .
- التعرف على كل ما يمكنه مساعدة العمل و كل ما يمكنه عرقلة العمل.
- الحصول على معلومات أكثر عن الاطفال و التعرف على مختلف مشاكلهم النفسية و الاضطرابات الانفعالية لديهم.
- التعرف على مشكلة الدراسة التي نحن بصدد مناقشتها و الوقوف على واقع هذه الدراسة.
- أخذ الفكرة الحقيقية على الدور النشاط البدني الترويجي داخل المركز.

2-المنهج المتبع :

1-2-تعريف المنهج:

الطريقة التي تتبع للكشف عن الحقائق بواسطة استخدام مجموعة من القواعد العامة ترتبط بتجميع البيانات و تحليلها حتى نصل إلى نتائج ملموسة و بما أن المعرفة العلمية معقدة كان من الواجب على العلماء و الباحثين أن يتبعوا مناهج لتسهيل الدراسة و الإلمام بحيثيات الموضوع المدروس ، و ظهور هذه المناهج ساهم بقدر كبير في الدراسات النفسية و الاجتماعية و حتى الدراسات التطبيقية و من بين هذه المناهج المنهج الوصفي (عصام حسن الدليمي ، 2014 ، 147:148).

و على حساب دراستنا و كذا الأهداف التي نسعى إلى الوصول إليها و طبيعة البيانات المطلوب جمعها و على قدر الإمكانيات في إعداد الدراسة فقد اخترنا المنهج الوصفي لأنه المنهج المناسب المنهج الوصفي.

2-2-المنهج الوصفي :

يعرف البحث الوصفي في مجال التربية و علم النفس انه كل استقصاء ينصب على ظاهرة التعليمية أو النفسية كما هي قائمة في الوقت الحاضر بقصد تشخيصها و كشف جوانبها و تحديد العلاقات بين عناصرها أو بينها و بين ظواهر تعليمية أو نفسية أو اجتماعية أخرى.

إن البحث الوصفي لا يقف عند حدود وصف الظاهرة إنما يذهب إلى ابعاد من ذلك فيحلل و يفسر و يقارن و يقيم ، بقصد الوصول إلى تقييمات ذات معنى بقصد التبصر بتلك الظواهر ، فضلا عن الأبحاث الوصفية لا تقتصر على التنبؤ بالمستقبل بل أنها تنفذ من الحاضر إلى الماضي كي تزداد تبصر بالحاضر (الغزوي ، 2008 : 97) - حسن هاشم الفتلي ، 2013 : 143).

3-مجالات الدراسة :

قسمنا مجالات الدراسة إلى ثلاثة أقسام و هي المجال المكاني ، أي منطقة التي أجريت فيها الدراسة ، و المجال البشري أي الأفراد الذين أجريت عليهم الدراسة و أخيرا المجال الزماني أي المدة التي استغرقتها دراستنا و هي موضحة كالتالي :

3-1-المجال المكاني :

جرت هذه الدراسة بمركز صغار الصم و البكم بولاية المسيلة ، حيث أنشأ هذا المركز بموجب مرسوم الإنشاء 114/02 المؤرخ في 2002/04/03 افتتحت في أكتوبر سنة 2003 طاقة الاستيعاب النظرية 80 طفلا ، و نظام التكفل في المركز هي نظام داخلي و نظام نصف داخلي و التكفل الخارجي ، كما يتبع المركز نظام الدوامين في رعاية الأطفال أي تقسيم فترة التكفل بين فترتين صباحية و مسائية تتخللها فترة للغداء و القيلولة ، يتضمن المركز التكفل الطبي النفسي و تربوي للأطفال الصم و البكم ، يقع المركز في حي 346 مسكن وسط مدينة المسيلة.

3-2-المجال الزماني :

عند قبول الموضوع و معرفة الفئة المراد تطبيق موضوع الدراسة عليها قمنا بزيارة مركز صغار الصم البكم بولاية المسيلة و قمنا بأول خطوة ميدانية و المتمثلة في الزيارة الاستطلاعية للمركز و هذا في 2016/04/05 و عند معرفة كل ما يخص البحث من فئة المراد دراستها قمنا بالرجوع يوم 2016/04/06 لتوزيع الاستبيان على الأساتذة وذلك بغرض دراسة الصدق و الثبات ثم رجعنا يوم 10 بغرض إعادة توزيع الاستبيان المطبق في الدراسة على 10 أطفال آخرين ، و أخذناه يوم 2016/04/11.

3-3-المجال البشري:

يتمثل في المربين و العاملين في المركز كل حسب تخصصه وخاصة الأخصائيين النفسية و الانطوفونية لمعاينة المشاكل التي تعاني منها المعاقين سمعيا ، أما بالنسبة للأطفال المعاقين سمعيا فقد تم اختياره 10 أفراد و قمنا بدراسة الصدق و الثبات و 10 كانت عينة الدراسة.

4-العينة :

تعتبر العينة من الأدوات الأساسية في البحوث العلمية و الهدف الأساسي من الحصول على معلومات و بيانات على المجتمع الأصلي للدراسة ، حسب ما قاله عبد العزيز عينة البحث هي معلومات عن عدد الوحدات التي تنصب من المجتمع الأصلي لموضوع الدراسة بحيث تكون متمثلة تمثيلا صادقا (عبد العزيز فهم ، 1994 : 95).

و كانت العينة هنا عينة قصدية و هي تستخدم عندما يريد الباحث دراسة ما تم تحديده و يقوم الباحث هنا باختيار العينة التي يرى أنها تحقق أغراض الدراسة اختيارا حرا بينى على مسلمات أو معلومات مسبقة كافية و دقيقة تمكنه من الحصول على نتائج دقيقة يمكن تعميمها (وائل عبد الرحمان ، 2007 : 44).

و لقد تم اختيار عينة مكونة من 10 أطفال من المركز المعاقين سمعيا بولاية المسيلة حيث طبقت الدراسة عليهم.

5-متغيرات الدراسة :

المتغير المستقل: وهو الذي يحدد المتغيرات ذات الأهمية أي لما يقوم به الباحث بتشبيتها يتأكد من تأثير حدث معين و تعتبر ذات أهمية خاصة و أنها تساهم على التحكم في المعالجة و المقارنة و المتغير المستقل عبارة عن المتغير الذي يفترض الباحث أنه السبب أو أحد الأسباب لنتيجة معينة ودراسة تؤدي إلى معرفة تأثير على متغير آخر.

و في دراستنا هذه تم تحديد المتغير المستقل أي السبب من موضوع الدراسة على أن النشاط الرياضي الترويحي.

المتغير التابع : هي المتغيرات الناتجة من العمليات التي تعكس الأداء أو السلوك وعلى ذلك فإن المشير هو

المتغير المستقل بينما الاستجابة تمثل المتغير التابع و الذي يلاحظه الباحث من خلال معالجته للظروف المحيطة بالتجربة (مروان عبد المجيد ، 2005 : 134)

و من خلال موضوع الدراسة فإنه تم تحديده : الاضطرابات الانفعالية (القلق ، السلوك العدواني).

6- أدوات الدراسة :

لكل دراسة أو بحث علمي مجموعة من الأدوات و الوسائل التي يستخدمها الباحث بغية الوصول إلى النتائج المرجوة من الدراسة أو بغية التحقق منها و من صحة أو نفي فروضها ، فاعتمدنا في دراستنا هذه على جمع المعلومات النظرية و الميدانية حتى نتمكن من رصد الحقائق و الدلائل العلمية التي تسعى دراستنا لإثباتها من خلال إتباع التالية :

6-1-أدوات الجانب النظري :

اعتمدنا في جميع المادة العلمية النظرية على مراجع متنوعة و المذكرات الأكاديمية التي تتعلق بجميع الموضوع و تتقارب معه من حيث القيمة و الدلالة العلمية و ارتباطها الوثيق بموضوع الإشكالية الدراسة.

6-2-أدوات الجانب التطبيقي

—استمارة الاستبيان : وهي أداة تتضمن مجموعة من الأسئلة المكتوبة في نموذج اعد لهذا الغرض و يقوم الجيب بملئه بنفسه ، هي وسيلة لجمع المعلومات المتعلقة بموضوع البحث عن طريق إعداد استمارة يتم تعبئتها من قبل عينة ممثلة من الأفراد و يسمى الشخص الذي يقوم بملئه الاستمارة بالمستجيب (عصام حسن احمد الدليمي ، 2014 : 91).

وفي هذه الدراسة تم بناء استمارة الاستبيان المكونة من 18 سؤال و الموجهة لعينة من الاطفال المعاقين سمعيا و قد قسمت إلى محورين :

-**المحور الأول** : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من القلق للأفراد الصم البكم.

-**المحور الثاني** : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني للأفراد الصم البكم.

وقد تم استخدام عبارة ميزان الثلاثي في هذا الاستبيان و تم تفريع البيانات حسب المفتاح المفروض لهذا الاستبيان في الجدول الأتي :

جدول رقم (01)

أبدا	أحيانا	دائما
01	02	03

7 - خصائص السيكومترية (الصدق والثبات) لأداة الدراسة :

بعدها تمت صياغة الاستبيان في شكله الأولي لابد من إخضاعه لاختباري الصدق والثبات.

أولا : صدق الاستبيان: يقصد بصدق أداة الدراسة؛ أن تقيس فقرات الاستبيان ما وضعت لقياسه، وقمنا بالتأكد من صدق الاستبيان من خلال؛الصدق الظاهري للاستبيان (صدق المحكمين) وصدق الاتساق الداخلي لفقرات المقياس، والصدق البنائي لمجاور المقياس.

1-7 -صدق الظاهري :

ويقوم على فكرة مدى مناسبة فقرات الاستبيان لما يقيس ولمن يطبق عليهم ومدى علاقتها بالاستبيان ككل ومن هذا المنطلق تم عرض الاستبيان على مجموعة المحكمين (05 أساتذة) من ذوي الخبرة واختصاص لأخذ وجهات نظرهم والاستفادة من آرائهم في تعديله والتحقق من مدى ملائمة كل عبارة للمحور الذي تنتمي إليه، ومدى سلامة ودقة الصياغة اللفظية والعلمية لعبارات الاستبيان ، ومدى شمول الاستبيان لمشكل الدراسة وتحقيق أهدافها، وفي ضوء آراء السادة المحكمين تم إعادة صياغة بعض العبارات وإضافة عبارات أخرى لتحسين أداة الدراسة

7-2- صدق الاتساق الداخلي لفقرات الاستبيان:

ويقصد بصدق الاتساق الداخلي لفقرات الاستبيان: مدى اتساق جميع فقرات الاستبيان مع المحور الذي تنتمي إليه وقد قام الطالب بحساب الاتساق الداخلي وذلك من خلال حساب معاملات الارتباط 'بيرسون' بين كل فقرة من فقرات البعد والدرجة الكلية للبعد نفسه على عينة الدراسة الاستطلاعية والبالغ عددها 10 الفرد.

01- صدق الاتساق الداخلي لفقرات المحور الأول : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق

الجدول رقم (02). يوضح الاتساق الداخلي لفقرات المحور الأول

الرقم	الاسئلة	معامل الارتباط	Sig (مستوى المعنوية)	النتيجة
1	س1: عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي هل تشعر براحة البال؟	,988** 0	0,000	دال
2	س2: أثناء ممارستك للنشاط الترويحي هل تحس بالاسترخاء؟	0,816**	0,000	دال
3	س3: هل تشعر بالسرور إذا مارست النشاط الترويحي رغم إعاقتك؟	0,921**	0,000	دال
4	س4: هل عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي تشعر بالرضى عن الزملاء؟	0,884**	0,000	دال
5	س5: هل شعورك بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بالسعادة؟	0,884**	0,000	دال
6	س6: هل تشعر بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بالانزعاج؟	0,814**	0,000	دال
7	س7: هل تشعر بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بعدم الرضى؟	0,835**	0,000	دال
8	س8: النشاط الرياضي الترويحي يجعلك شخصا متفائلا و سعيد و إيجابي في الحياة؟	0,849**	0,000	دال
9	س9: النشاط الرياضي الترويحي يجعلك شخصا غير قادر و تشعر بالتعب؟	0,806**	0,000	دال
10	س10: هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بأنك في حالة نفسية جيدة؟	0,835**	0,000	دال
قيمة r الجدولية : 0.754 عند مستوى الدلالة 0.01 ودرجة حرية درجة = 5-1=4				

المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS .V 23

✓ قاعدة : إذا كانت r المحسوبة أكبر من r الجدولية ، فإنه يوجد ارتباط معنوي

** تعني مقارنة قيمة (مستوى المعنوية) sig أو قيمة الاحتمال الخطأ (P-value) بمستوى دلالة 0.01

✓ أو قاعدة أخرى : إذا كانت قيمة الاحتمال الخطأ (Sig. or P-value) أقل من أو تساوي مستوى الدلالة 0.05، 0.01 فإنه يوجد ارتباط معنوي.

يتضح من خلال الجدول أعلاه بان جميع فقرات ترتبط مع المحور الأول : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق أي أن فقراته دالة إحصائيا ، حيث نجد أن معاملات الارتباط المحسوبة لكل فقرة من فقراته أكبر من قيمة I الجدولية، كما أن قيمة SIG (مستوى المعنوية) أقل من بمستوى دلالة 0.01 في جميع فقرات المحور الأول: أي يوجد ارتباط معنوي ومنه تعتبر فقرات المحور الأول صادقة ومتسقة داخليا، لما وضعت لقياسه.

02-صدق الاتساق الداخلي لفقرات المحور الثاني : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني

الجدول رقم (03) يوضح الاتساق الداخلي لفقرات المحور الثاني

الرقم	الأسئلة	معامل الارتباط	Sig (مستوى المعنوية)	النتيجة
11	عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي هل يدفعك ذلك إلى الاستماع بوقتك ؟	0,965**	0,000	دال
12	هل تصبح ردود أفعالك طبيعية أثناء ممارسة النشاط الرياضي الترويحي ؟	0,904**	0,000	دال
13	هل ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تنمي فيك مبدأ الروح الرياضية ؟	0,925**	0,000	دال
14	هل تشعر بأنك تريد ممارسة للنشاط الرياضي الترويحي مرة أخرى عند الانتهاء؟	0,883**	0,000	دال
15	بعد ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي هل تشعر بأنك تحب الزملاء؟	0,763**	0,012	دال
16	هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بتقدير ذاتك ؟	0,776**	0,001	دال
17	هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي يجتلك على التعاون مع الآخرين؟	0,764**	0,015	دال
18	هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تقوم بترتيب الوسائل و الأدوات؟	,778** 0	0,001	دال

قيمة r الجدولية : 0.754 عند مستوى الدلالة 0.01 ودرجة حرية درجة 4=1-5=

المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS . V 23

✓ قاعدة : إذا كانت I المحسوبة أكبر من I الجدولية ، فإنه يوجد ارتباط معنوي

** تعني مقارنة قيمة (مستوى المعنوية) sig أو قيمة الاحتمال الخطأ (P-value) بمستوى دلالة 0.01

* تعني مقارنة قيمة (مستوى المعنوية) sig أو قيمة الاحتمال الخطأ (P-value) بمستوى دلالة 0.05

✓ أو قاعدة أخرى : إذا كانت قيمة الاحتمال الخطأ (Sig. or P-value) أقل من أو تساوي مستوى الدلالة 0.05، 0.01 فإنه يوجد ارتباط معنوي.

يتضح من خلال الجدول أعلاه بان جميع فقرات ترتبط مع المحور الثاني : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني: أي أن فقراته دالة إحصائيا ، حيث نجد أن معاملات الارتباط المحسوبة لكل فقرة من فقراته أكبر من قيمة r الجدولية، كما أن قيمة SIG (مستوى المعنوية) اقل من بمستوى دلالة 0.01 في جميع فقرات المحور الثاني: أي يوجد ارتباط معنوي ومنه تعتبر فقرات محور الثاني صادقة ومتسقة داخليا، لما وضعت لقياسه.

01 صدق الاتساق البنائي لأداة الدراسة:

يعتبر صدق الاتساق البنائي أحد مقاييس صدق أداة الدراسة، حيث يقيس مدى تحقق الأهداف التي تسعى الأداة الوصول إليها، ويبين صدق الاتساق البنائي مدى ارتباط كل محور من محاور أداة الدراسة بالدرجة الكلية لفقرات الاستبيان مجتمعة، والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول رقم (04): يوضح صدق الاتساق البنائي لأداة الدراسة

النتيجة	Sig	معامل الارتباط	محاور الاستبيان	
دال	0,000	0,815**	1	محاور الاستبيان
المحور الأول : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق				
دال	0,001	0,751**	2	
المحور الثاني : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني				
قيمة r الجدولية : 0.754 عند مستوى الدلالة 0.01 ودرجة حرية $4=1-5$ درجة				

المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS .V 23

من خلال الجدول أعلاه نجد معاملات الارتباط بين كل المحور والمعدل الكلي لفقرات الاستبيان دالة إحصائيا، حيث قيمة r المحسوبة أكبر من قيمة r الجدولية ومنه تعتبر محاور صادقة ومتسقة، لما وضعت لقياسه

ثانيا : ثبات وصدق أداة الدراسة:

ثبات الاستبيان: يقصد بثبات الاستبيان؛ أنها تعطي نفس النتيجة لو تم إعادة توزيع الاستبيان أكثر من مرة، تحت نفس الظروف والشروط، أو بعبارة أخرى، أن ثبات الاستبيان؛ يعني الاستقرار في نتائج الاستبيان، وعدم تغييرها بشكل كبير، فيما لو تم إعادة توزيعها على أفراد العينة، عدة مرات، خلال فترات زمنية معينة، وقد تم التحقق من ثبات استبيان الدراسة، من خلال معامل ألفا كرونباخ، والجدول رقم (04) يبين معامل ألفا كرونباخ لقياس ثبات الاستبيان.

جدول رقم (05) : يبين قيمة معامل ألفا كرونباخ لأداة الدراسة

النتيجة	عدد الفقرات	معامل ألفا كرونباخ	محاور الاستبيان
ثابت	10	0,860	المحور الأول : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق
ثابت	8	0,802	المحور الثاني : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني
ثابت	28	0,889	جميع فقرات الاستبيان
المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS . V 23			

نلاحظ من خلال الجدول أعلاه أن معامل ألفا كرونباخ للمحور الأول : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق بلغ (0.860) و للمحور الثاني : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني بلغ (0.802) وهي معاملات مرتفعة، وكذلك معامل ألفا لجميع اسئلة الاستبيان معا بلغ 0.889 وهذا يدل على أن قيمة الثبات مرتفعة لأداة الدراسة ذات ثبات كبير مما يجعلنا على ثقة تامة بصحة الاستبيان وصلاحيته لتحليل وتفسير نتائج الدراسة واختبار فرضياتها. تجدر الإشارة إلى أن معامل الثبات ألفا كرونباخ، تتراوح بين (0-1)، وكلما اقترب من الواحد؛ دل على وجود ثبات عال، وكلما اقترب من الصفر؛ دل على عدم وجود ثبات. وان الحد الأدنى المتفق عليه لمعامل ألفا كرونباخ هو : 0.6 .

ومنه نستنتج أن أداة الدراسة التي أعددها لمعالجة المشكلة المطروحة هي صادقة وثابتة في جميع فقراتها وهي جاهزة للتطبيق على عينة الدراسة.

الموضوعية :

هي العوامل المهمة التي يجب أن تتوفر في أي إختبار أو إستبيان والذي يعني التحرر من التحيز أو التعصب وعدم إدخال العوامل الشخصية للمختبر كأرائه وأهوائه الذاتية وميوله الشخصي وحتى تحيزه أو تعصبه فالموضوعية تعني وصف قدرات الفرد كما هي موجودة فعلا لا كما نريدها أن تكون وعلى ضوء نتائج دراسة الإستبيان ومن خلال النتائج المتحصل عليها أعلاه فإن الدراسة تتمتع بكل الشروط العلمية من صدق وثبات وموضوعية فهي صالحة كأداة دراسة.

8- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.

كما قام الطالب بتفريغ وتحليل الاستبيان من خلال : برنامج التحليل الإحصائي (SPSS V23)، ، حيث قام الطالب باستخدام الأدوات الإحصائية التالية:

01- اختبار ألفا كرونباخ لمعرفة ثبات فقرات استمارة الاستبيان.

02- التكرارات والنسب المئوية لتحليل إجابات أفراد عينة الدراسة وتعرف على اتجاهاتهم نحو أسئلة وعبارات أداة الدراسة.

03- اختبار كأي تربيع لدلالة الإحصائية على وجود فروق في إجابات العينة على أسئلة أداة الدراسة

$$\chi^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

f_o: التكرارات المشاهدة

f_e: التكرارات النظرية وهي ناتج قسمة مجموع التكرارات المشاهدة على عدد فئات المتغير النوعي وهي نفسها بالنسبة لكل الخانات .

✓ والقاعدة العامة في تحليل إجابة أفراد العينة الدراسة أي في دلالة الإحصائية لإجابات على الأسئلة الاستبيان في وجود فروق بين الإجابات

دالة اذا كان كا2 المحسوبة أكبر من كا2 المجدولة

غير دالة اذا كانت كا2 المحسوبة اقل من المجدولة

درجة الحرية ل (نعم ، لا) هي : عدد البدائل-1 مثلا هنا 1

درجة الحرية ل (نعم ، لا ، نوعا ما) هي : عدد البدائل-1 مثلا هنا 2

كا2 المجدولة عند درجة حرية 1 ومستوى الدلالة 0.05 هي 3.84

كا2 المجدولة عند درجة حرية 2 ومستوى الدلالة 0.05 هي 5.99

04- المتوسط الحسابي: وهو متوسط مجموعة من القيم، أو مجموع القيم المدروسة مقسوم على عددها، وذلك بغية التعرف على متوسط إجابات الباحثين حول الاستبيان ولأن التنقيط يتراوح من (01) إلى (03)، حيث نعطي درجة 3 للبديل دائما ، أحيانا 2 ، أبدا 1

05- الانحراف المعياري: وذلك من أجل التعرف على مدى انحراف استجابات أفراد الدراسة ويوضح التشتت في استجابات أفراد الدراسة فكلما اقتربت قيمته من الصفر فهذا يعني تركيز الإجابات وعدم تشتتها، وبالتالي تكون النتائج أكثر مصداقية .

06- المدى لتحديد طول الفئة : لحساب مجال المتوسط

خلاصة

حاولنا من خلال هذا الفصل التعرف على الإجراءات المستعملة في الدراسة و التي تمثلت في الدراسة الاستطلاعية و المنهج المستخدم كما لاحظ كذلك كل الشروط العلمية للأداة و المتمثلة الصدق و الثبات و تطرقنا لتحدث على العينة و الأدوات المستخدمة في جمع المعلومات و الاستبيان و كيفية المعالجة الإحصائية.

الفصل الثاني
عرض وتحليل
ومناقشة النتائج

1- عرض وتحليل إجابات أفراد العينة لأسئلة المحاور الاستبيان

عرض وتحليل ومناقشة الفرضيات الدراسة

لاختبار فرضيات الدراسة نتطرق أولاً إلى تحليل وعرض بيانات إجابات أفراد العينة على كل سؤال من أسئلة كل محور على حدا باستخدام النسبة المئوية والتكرارات المشاهدة ، والاختبار الإحصائي : **كاي تربيع** والقاعدة المعتمدة على تبيان وجود فروق في إجابات أفراد العينة على أسئلة محاور الاستبيان أو الدلالة الإحصائية لكل سؤال هي :

✓ دالة إذا كان كا2 المحسوبة أكبر من كا2 الجدولة أي يوجد اختلاف في إجابات العينة لصالح القيمة أكثر تكرار أو أن الطالبة متأكد بنسبة 95 % من وجود اختلاف موضوعي بين أفراد العينة في تفضيلهم لبدائل السؤال مع احتمال خطأ 5%

✓ غير دال إذا كانت كا2 المحسوبة اقل من الجدولة لا يوجد اختلاف في إجابات العينة لصالح القيمة أكثر تكرار أو أن الطالبة متأكد بنسبة 95 % من عدم وجود اختلاف موضوعي بين أفراد العينة في تفضيلهم لبدائل السؤال مع احتمال خطأ 5%

وبعد التحليل وعرض بيانات كل محور نقوم باختبار الفرضيات باستخدام المتوسط الكلي لكل محور والانحراف المعياري لتبيان مدى تركز إجابات أفراد العينة حول ونقوم بمناقشتها نتائجها ، مستدلين بالجانب النظري و ومقارنة نتائج بالدراسات السابقة.

أولاً : عرض وتحليل إجابات أفراد العينة لأسئلة المحور الأول : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق.

السؤال 1 : عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي هل تشعر براحة البال ؟

الجدول رقم (06) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (1)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,007	5,991	9,800	10,00	1	أبدا
					10,00	1	أحيانا
					80,00	8	دائما
					100.00	10	المجموع

المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

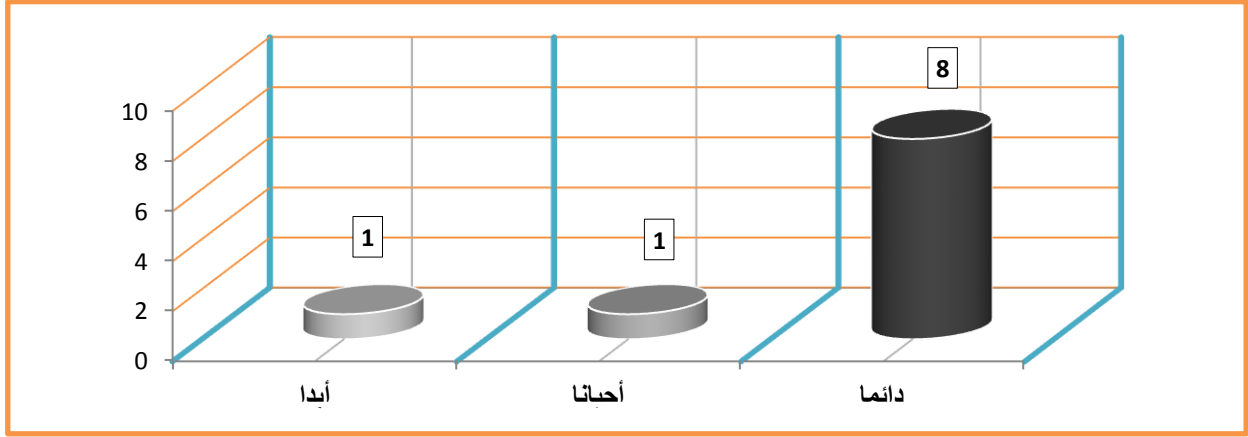
التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي هل تشعر براحة البال ؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 8 ونسبة 80,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 ونسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 9,800 وهي أكبر من كا² المجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,007) أقل من 0.05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما ونسبة 80,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما ونسبة 80,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 1 أي : دائما عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي يشعرون براحة البال

الشكل رقم (01): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 1



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

الجدول رقم (07) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (2)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كاي ² "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,045	5,991	6,200	10,00	1	أبدا
					20,00	2	أحيانا
					70,00	7	دائما
					100.00	10	المجموع

المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

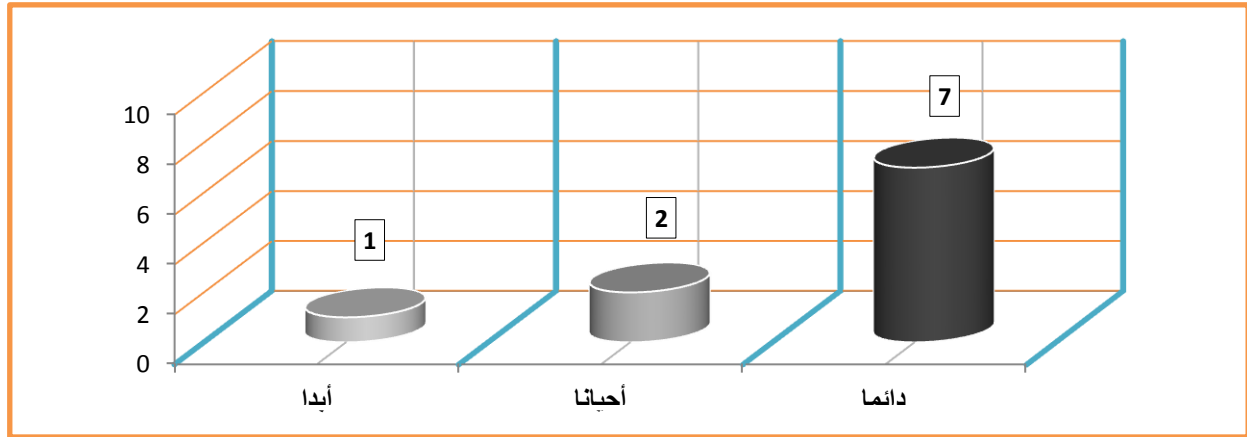
السؤال 2 : أثناء ممارستك للنشاط الترويحي هل تحس بالاسترخاء؟

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " أثناء ممارستك للنشاط الترويحي هل تحس بالاسترخاء؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 7 وبنسبة 70,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 2 أي بنسبة 20,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كاي² المحسوبة بلغت 6,200 وهي أكبر من كاي² المجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,045) أقل من 0.05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 70,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 70,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 2 أي : دائما أثناء ممارستك للنشاط الترويحي يحسون بالاسترخاء
الشكل رقم (02): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 2



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 3 : هل تشعر بالسرور إذا مارست النشاط الترويحي رغم إعاقتك ؟

الجدول رقم (08) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (3)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كاي تربيع ² "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,045	5,991	6,200	10,00	1	أبدا
					20,00	2	أحيانا
					70,00	7	دائما
					100,00	10	المجموع

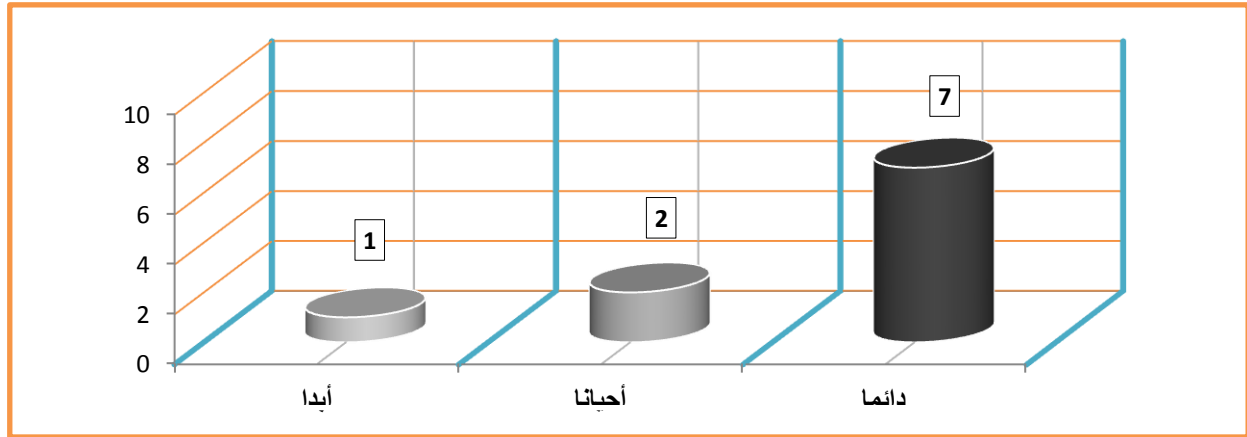
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل تشعر بالسرور إذا مارست النشاط الترويحي رغم إعاقتك ؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 7 وبنسبة 70,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 2 أي بنسبة 20,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كاي 2 المحسوبة بلغت 6,200 وهي أكبر من كاي 2 المجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,045) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 70,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 70,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 3 أي : دائما يشعرون بالسرور إذا مارست النشاط الترويحي رغم إعاقاتهم الشكل رقم (03): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 3



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 4 : هل عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي تشعر بالرضى عن الزملاء ؟

الجدول رقم (09) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (4)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كاي تربيع "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,045	5,991	6,200	20,00	2	أبدا
					10,00	1	أحيانا
					70,00	7	دائما
					100,00	10	المجموع

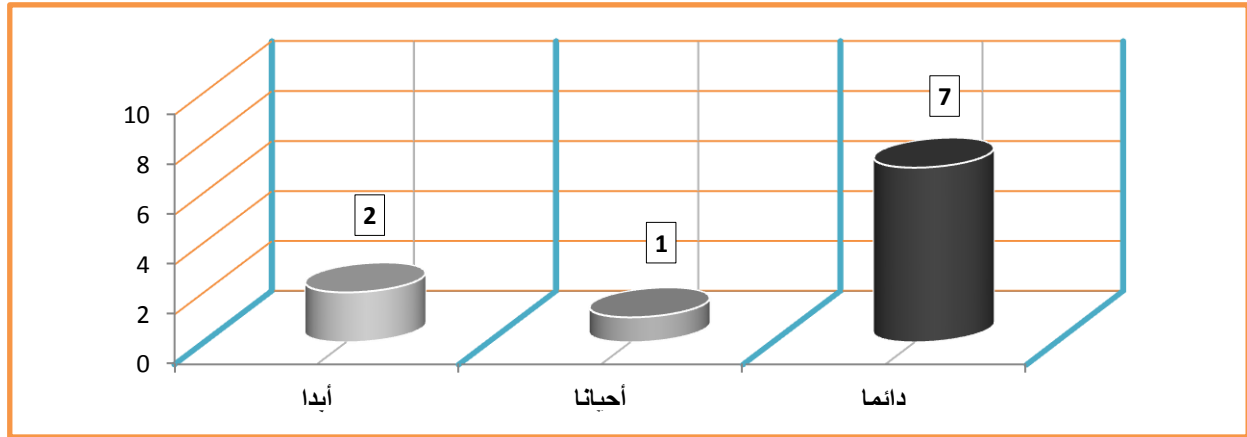
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي تشعر بالرضى عن الزملاء ؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 7 وبنسبة 70,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 2 وبنسبة 20,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كاي 2 المحسوبة بلغت 6,200 وهي أكبر من كاي 2 المجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,045) أقل من 0.05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 70,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 70,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 4 أي : دائما عند ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي يشعرون بالرضى عن الزملاء الشكل رقم (04): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 4



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 5 : هل شعورك بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بالسعادة؟

الجدول رقم (10) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (5)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,007	5,991	9,800	10,00	1	أبدا
					10,00	1	أحيانا
					80,00	8	دائما
					100,00	10	المجموع

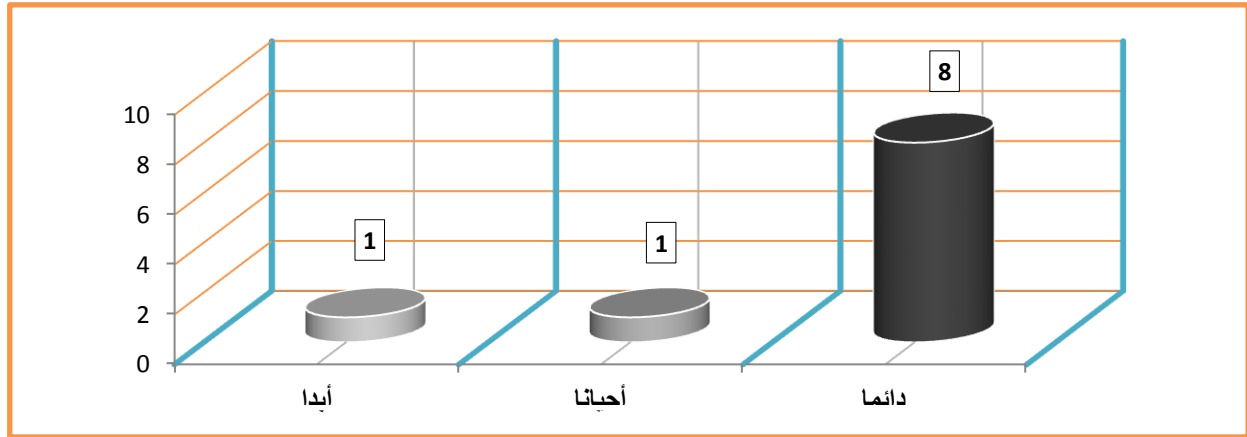
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل شعورك بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بالسعادة؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 8 وبنسبة 80,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 9,800 وهي أكبر من كا² المجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,007) اقل من 0.05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 80,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 80,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 5 أي : دائما شعورهم بعد ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي بالسعادة
الشكل رقم (05): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 5



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 6 : هل تشعر بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بالانزعاج؟

الجدول رقم (11) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (6)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كاي تربيع "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,007	5,991	9,800	80,00	8	أبدا
					10,00	1	أحيانا
					10,00	1	دائما
					100,00	10	المجموع

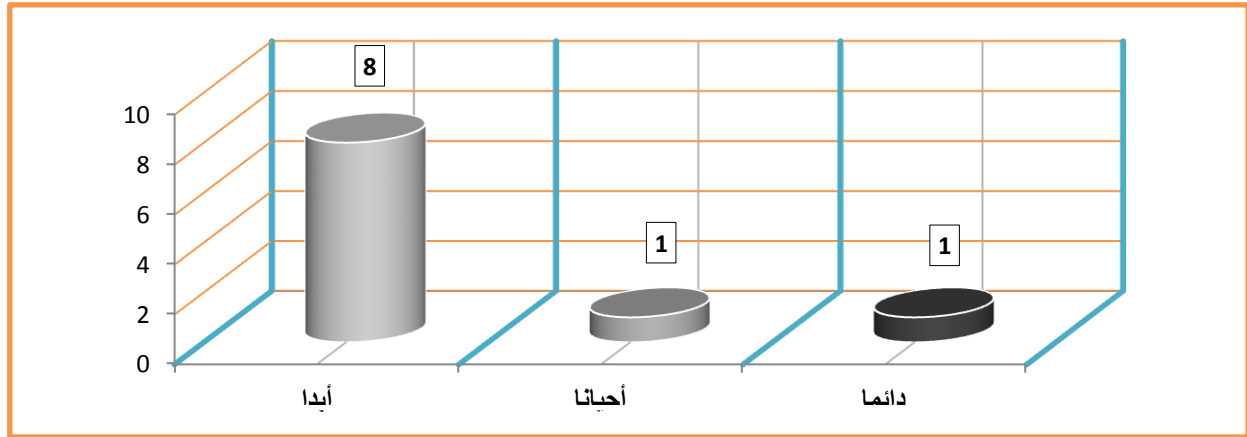
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل تشعر بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بالانزعاج؟ " كانت لصالح أبدا بقيم مشاهدة 8 وبنسبة 80,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح دائما بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % و هو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كاي 2 المحسوبة بلغت 9,800 وهي أكبر من كاي 2 المجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,007) أقل من 0.05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : أبدا وبنسبة 80,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه أبداً وبنسبة 80,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 6 أي : أبداً يشعرون بعد ممارستهم النشاط الرياضي الترويحي بالانزعاج
الشكل رقم (06): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 6



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 7 : هل تشعر بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بعدم الرضى؟

الجدول رقم (12) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (7)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كاي ² "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,007	5,991	9,800	80,00	8	أبداً
					10,00	1	أحياناً
					10,00	1	دائماً
					100,00	10	المجموع

المصدر: من إعدادنا اعتماداً على إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

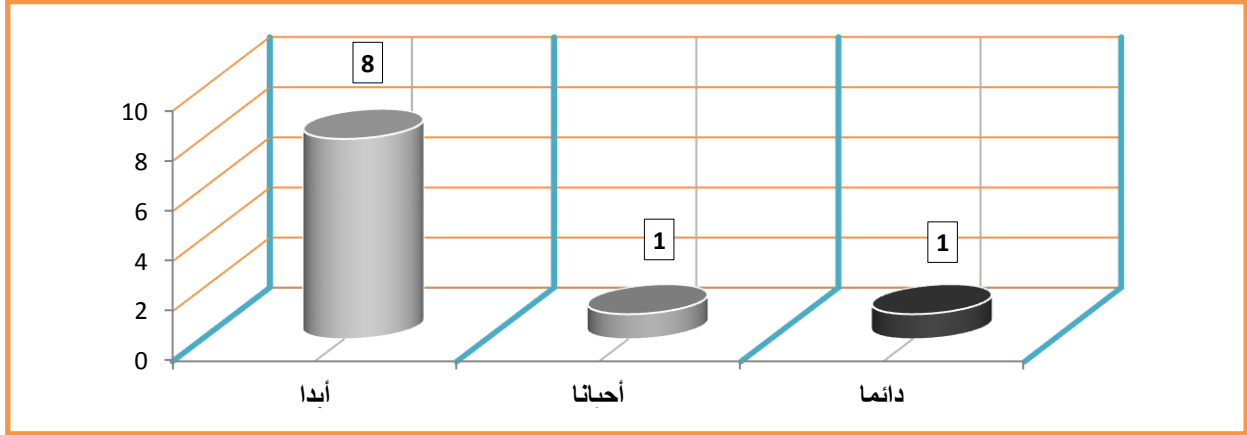
التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل تشعر بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بعدم الرضى؟ " كانت لصالح أبداً بقيمة مشاهدة 8 وبنسبة 80,00 % بينما بقيت أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح دائماً بقيمة مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % ولصالح أحياناً بقيمة مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كاي² المحسوبة بلغت 9,800 وهي أكبر من كاي² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,007) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : أبداً وبنسبة 80,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه أبداً وبنسبة 80,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 7 أي : أبداً يشعرون بعد ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي بعدم الرضى

الشكل رقم (07).: رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 7



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 8 : هل النشاط الرياضي الترويحي يجعلك شخصا متفائلا و سعيد و ايجابي في الحياة؟

الجدول رقم (13) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (8)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,007	5,991	9,800	10,00	1	أبدا
					10,00	1	أحيانا
					80,00	8	دائما
					100,00	10	المجموع

المصدر: من إعدادنا اعتمادا إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

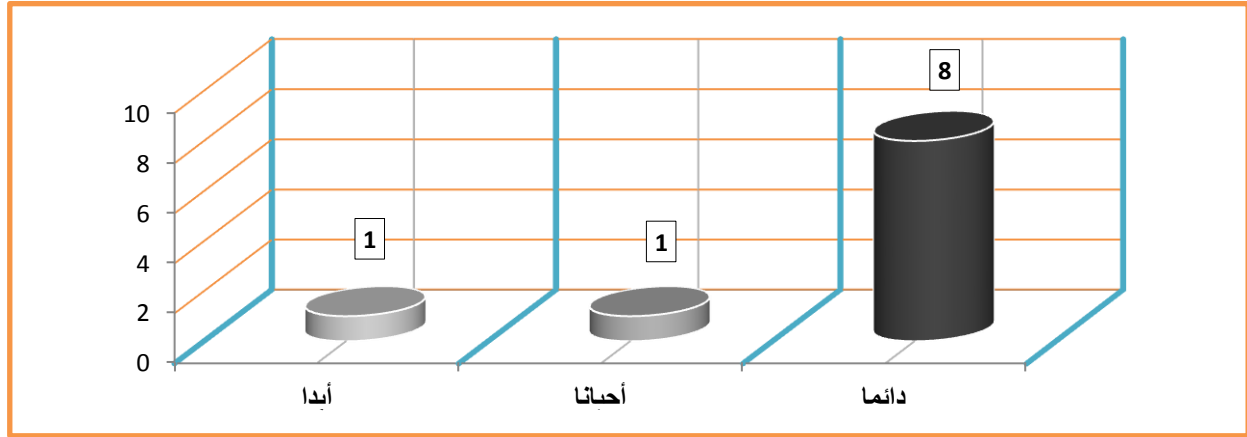
التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل النشاط الرياضي الترويحي يجعلك شخصا متفائلا و سعيد و ايجابي في الحياة؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 8 وبنسبة 80,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % و لصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 9,800 وهي أكبر من كا² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,007) اقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 80,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 80,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 8 أي : دائما النشاط الرياضي الترويحي يجعلهم شخصا متفائلا و سعيد و ايجابي في الحياة

الشكل رقم (08): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 8



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 9 : هل النشاط الرياضي الترويحي يجعلك شخصا غير قادر و تشعر بالتعب؟

الجدول رقم (14) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (9)

الإجابات	التكرارات	%	ك ² "كاي تربيع" Chi-Square		sig	درجة الحرية	الاستنتاج الإحصائي
			المجدولة	المحسوبة			
أبدا	1	10,00	5,991	9,800	0,007	2	دال
أحيانا	8	80,00					
دائما	1	10,00					
المجموع	10	100,00					

المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

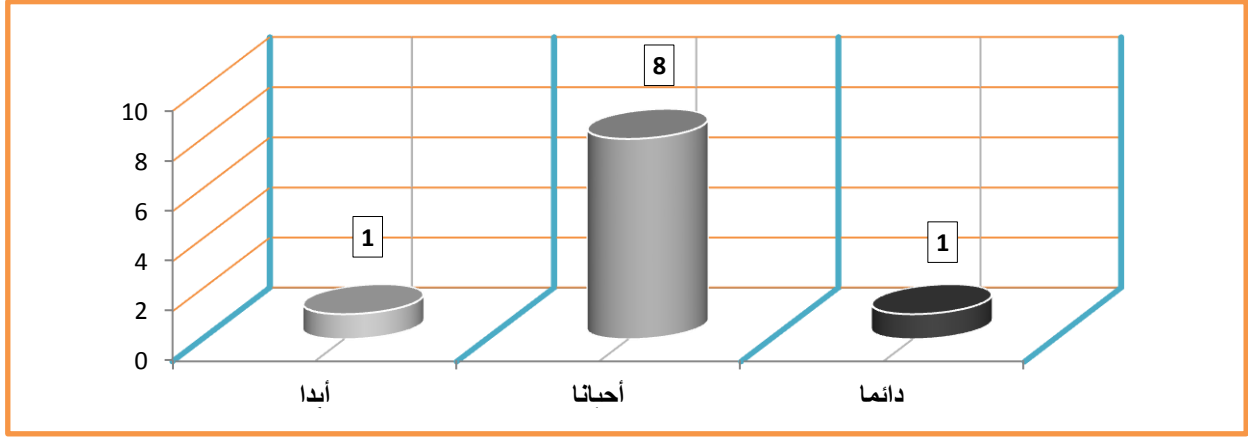
التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل النشاط الرياضي الترويحي يجعلك شخصا غير قادر و تشعر بالتعب؟ " كانت لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 8 أي بنسبة 80,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح دائما بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن ك² المحسوبة بلغت 9,800 وهي أكبر من ك² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,007) أقل من 0.05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : أحيانا وبنسبة 80,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه أحيانا وبنسبة 80,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 9 أي : أحيانا النشاط الرياضي الترويحي يجعلهم شخصا غير قادر و تشعر بالتعب

الشكل رقم 09: رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 9



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 10 : هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بأنك في حالة نفسية جيدة؟

الجدول رقم (15) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (10)

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,045	5,991	6,200	10,00	1	أبدا
					20,00	2	أحيانا
					70,00	7	دائما
					100,00	10	المجموع

المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

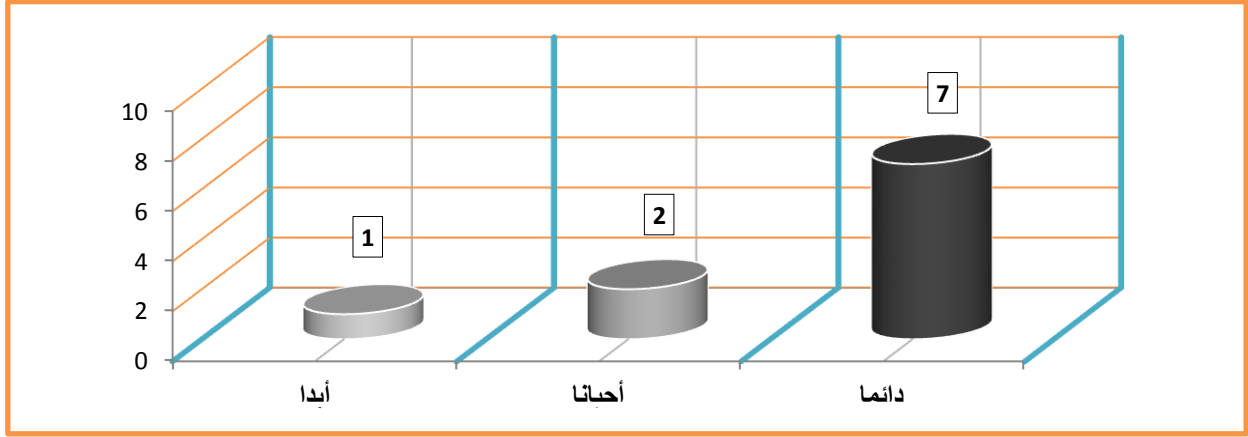
التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بأنك في حالة نفسية جيدة؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 7 وبنسبة 70,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 2 أي بنسبة 20,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 6,200 وهي أكبر من كا² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,045) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 70,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 70,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 10 أي : دائما عند ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي يحسون بأنهم في حالة نفسية جيدة

الشكل رقم 10: رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 10



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

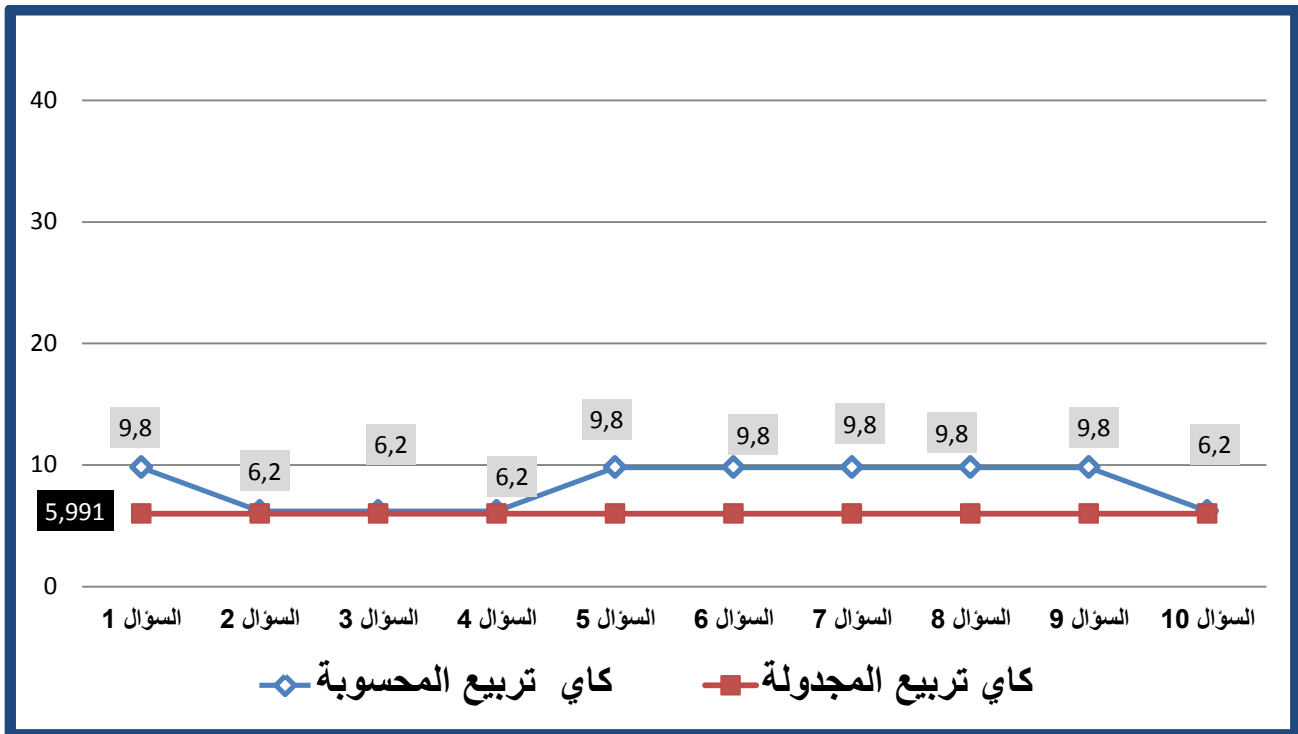
وبصفة عامة من خلال عرض تحليل إجابات أفراد العينة على أسئلة المحور الأول : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق

جدول رقم (16) : بين ملخص تحليل عبارات المحور 01

رقم	السؤال	البديل أكثر تكرار	النسبة المئوية	نتيجة دلالة
1.	عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي هل تشعر براحة البال ؟	دائما	%80,00	دال
2.	أثناء ممارستك للنشاط الترويحي هل تحس بالاسترخاء؟	دائما	%70,00	دال
3.	هل تشعر بالسرور إذا مارست النشاط الترويحي رغم إعاقتك ؟	دائما	%70,00	دال
4.	هل عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي تشعر بالرضا عن الزملاء ؟	دائما	%70,00	دال
5.	هل شعورك بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بالسعادة؟	دائما	%80,00	دال
6.	هل تشعر بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بالانزعاج؟	أبدا	%80,00	دال
7.	هل تشعر بعد ممارستك النشاط الرياضي الترويحي بعدم الرضا؟	أبدا	%80,00	دال
8.	هل النشاط الرياضي الترويحي يجعلك شخصا متفائلا و سعيد و ايجابي في الحياة؟	دائما	%80,00	دال
9.	هل النشاط الرياضي الترويحي يجعلك شخصا غير قادر و تشعر بالتعب؟	أحيانا	%80,00	دال
10.	هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بأنك في حالة نفسية جيدة؟	دائما	%70,00	

من خلال الجدول أعلاه والشكل أدناه نجد أن معظم عبارات المحور 01 دالة إحصائيا لصالح الإجابة أكثر تكرارا عند مستوى دلالة (0.05)، حيث كانت المحسوبة أكبر من المجدولة في معظمها وهو ما يوضحه الشكل أدناه وذلك ما يثبت أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في إجابات أفراد عينة الدراسة أي يوافقون على أن دور النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم و البكم وذلك من خلال أن النشاط الرياضي الترويحي يساعدهم على الشعور براحة البال، يحسون من خلال ممارسته بالاسترخاء والسرور بالرضا عن الزملاء.

شكل رقم (11) : يوضح الدلالة الإحصائية لإجابات العينة على عبارات المحور 01



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

ثانيا : عرض وتحليل إجابات أفراد العينة لأسئلة المحور الثاني : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني

السؤال 11 : عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي هل يدفعك ذلك إلى الاستماع بوقتك ؟

الجدول رقم (17). : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (11) المحور 02

الإجابات	التكرارات	%	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		sig	درجة الحرية	الاستنتاج الإحصائي
			المجدولة	المحسوبة			
أبدا	0	0,00	3,841	6,400	0,011	1	دال
أحيانا	1	10,00					
دائما	9	90,00					
المجموع	10	100,00					

المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

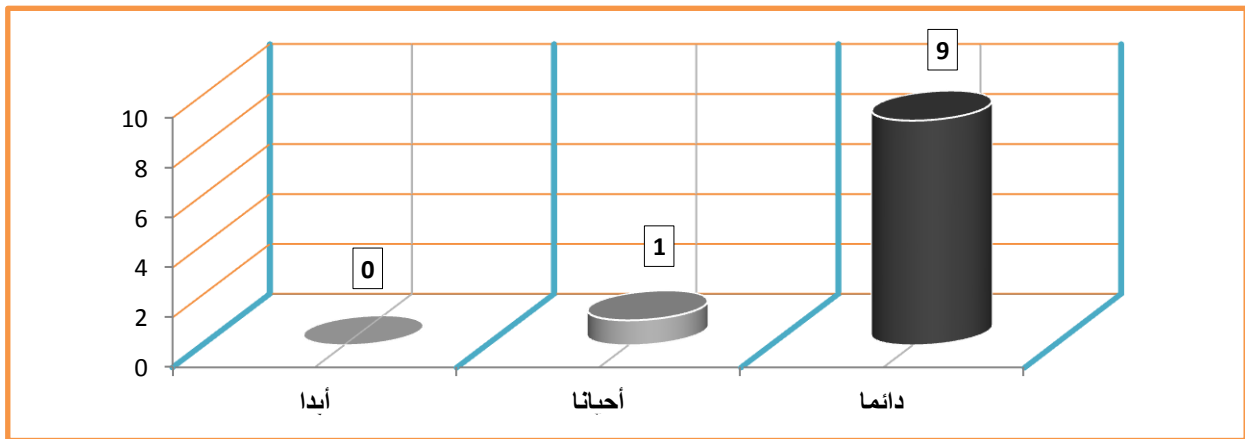
التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي هل يدفعك ذلك إلى الاستماع بوقتك ؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 9 وبنسبة 90,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 0 وبنسبة 0,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 6,400 وهي أكبر من كا² المجدولة 3,841 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 1 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,011) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 90,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 90,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 11 أي : دائما عند ممارستهم النشاط الرياضي الترويحي يدفعهم ذلك إلى الاستماع بوقتهم

الشكل رقم (12): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 11 المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 12 : هل تصبح ردود أفعالك طبيعية أثناء ممارسة النشاط الرياضي الترويحي ؟

الجدول رقم (18) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (12) المحور 02

الإجابات	التكرارات	%	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		sig	درجة الحرية	الاستنتاج الإحصائي
			المجدولة	المحسوبة			
أبدا	1	10,00	5,991	9,800	0,007	2	دال
أحيانا	1	10,00					
دائما	8	80,00					
المجموع	10	100,00					

المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

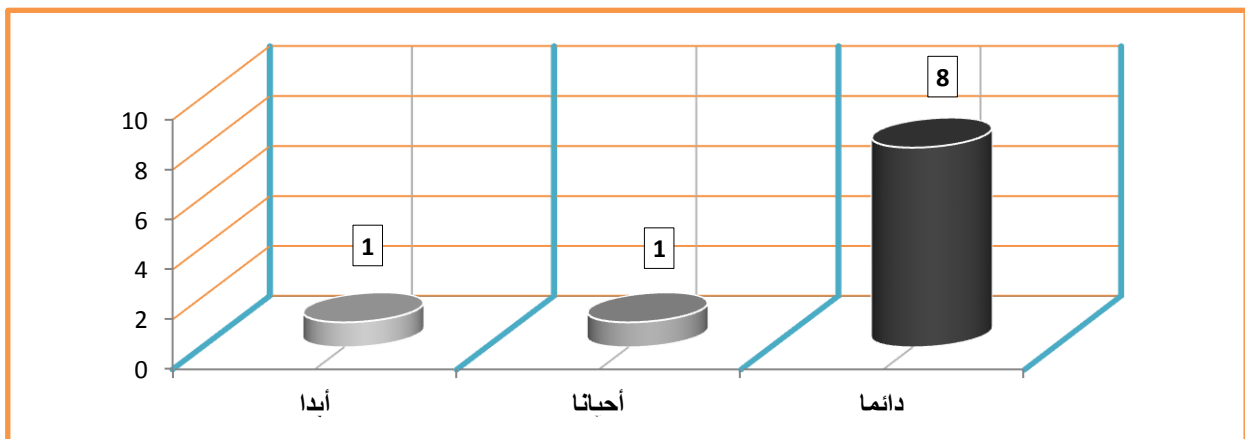
من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل تصبح ردود أفعالك طبيعية أثناء ممارسة النشاط الرياضي الترويحي ؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 8 وبنسبة 80,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 9,800 وهي أكبر من كا² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,007) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 80,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 80,00 % في إجاباتهم

على السؤال رقم 12 أي : دائما يصبح ردود أفعالهم طبيعية أثناء ممارسة النشاط الرياضي الترويحي

الشكل رقم (13): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 12 المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 13 : هل ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تنمي فيك مبدأ الروح الرياضية ؟

الجدول رقم (19) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (13) المحور 02

الإجابات	التكرارات	%	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		sig	درجة الحرية	الاستنتاج الإحصائي
			المجدولة	المحسوبة			
أبدا	1	10,00	5,991	6,200	0,045	2	دال
أحيانا	2	20,00					
دائما	7	70,00					
المجموع	10	100,00					

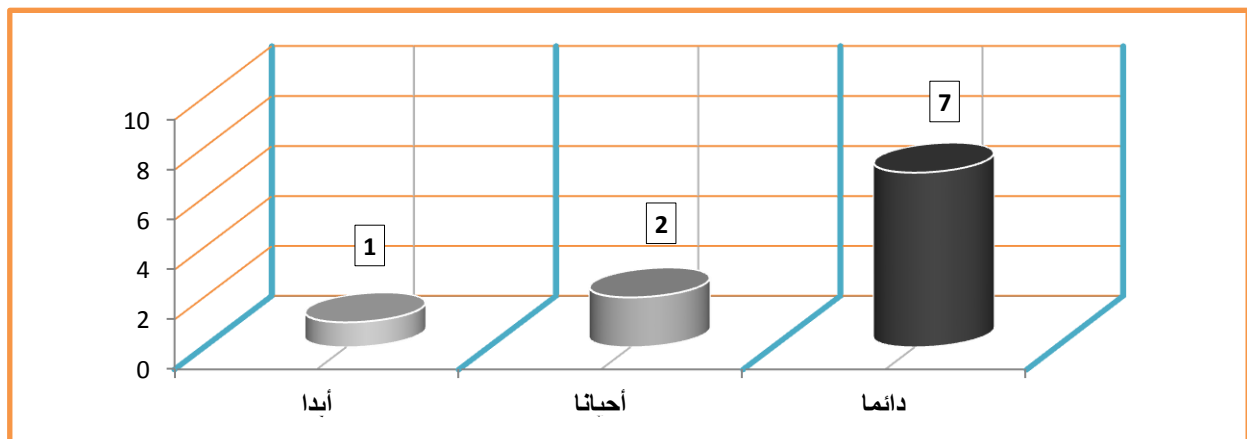
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تنمي فيك مبدأ الروح الرياضية ؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 7 وبنسبة 70,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 2 أي بنسبة 20,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 6,200 وهي أكبر من كا² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,045) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 70,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 70,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 13 أي : دائما ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تنمي فيهم مبدأ الروح الرياضية الشكل رقم (14): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 13 المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 14 : هل تشعر بأنك تريد ممارسة للنشاط الرياضي الترويحي مرة أخرى عند الانتهاء؟

الجدول رقم (20). : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (14) المحور 02

الاستنتاج الإحصائي	درجة الحرية	sig	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		%	التكرارات	الإجابات
			المجدولة	المحسوبة			
دال	2	0,150	5,991	,8006	10,00	1	أبدا
					60,00	6	أحيانا
					30,00	3	دائما
					100,00	10	المجموع

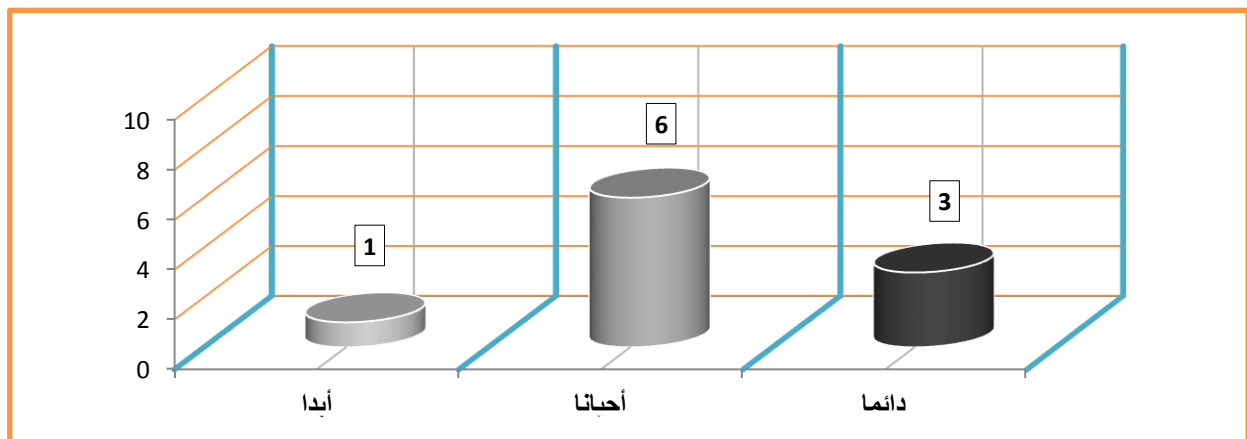
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل تشعر بأنك تريد ممارسة للنشاط الرياضي الترويحي مرة أخرى عند الانتهاء؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 3 وبنسبة 30,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 6 أي بنسبة 60,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 6.800 وهي أكبر من كا² المجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,150) اقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : احيانا وبنسبة 60,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه احيانا وبنسبة 60,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 14 أي : احيانا يشعرون بأنهم يريدون ممارسة للنشاط الرياضي الترويحي مرة أخرى عند الانتهاء الشكل رقم (15).: رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 14 المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 15 : بعد ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي هل تشعر بأنك تحب زملاء؟

الجدول رقم (21): يعثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (15) المحور 02

الإجابات	التكرارات	%	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		sig	درجة الحرية	الاستنتاج الإحصائي
			المجدولة	المحسوبة			
أبدا	0	0,00	3,841	6,400	0,011	1	دال
أحيانا	1	10,00					
دائما	9	90,00					
المجموع	10	100,00					

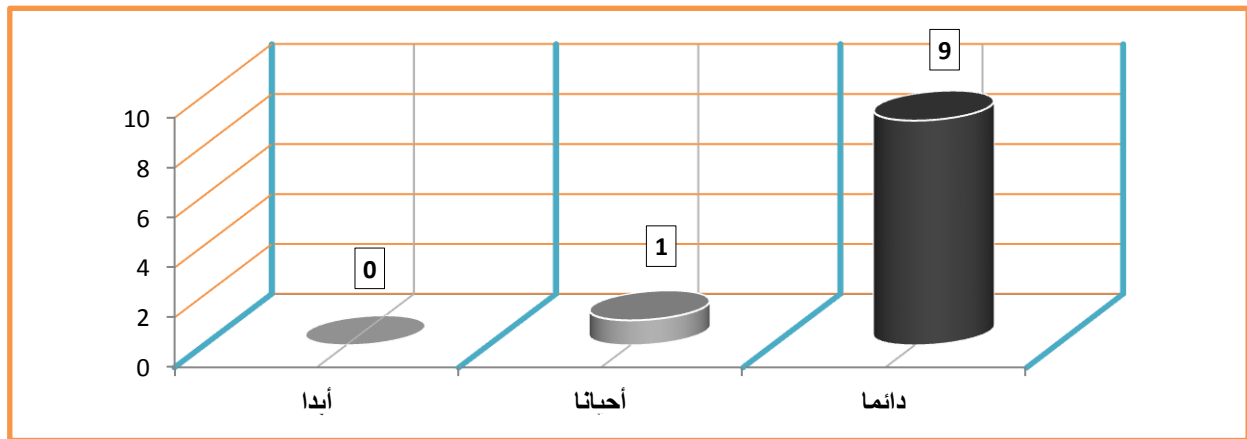
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " بعد ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي هل تشعر بأنك تحب زملاء؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 9 ونسبة 90,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 0 ونسبة 0,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 6,400 وهي أكبر من كا² الجدولة 3,841 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 1 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,011) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما ونسبة 90,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما ونسبة 90,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 15 أي : دائما بعد ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي يشعرون بأنهم يحبون زملاء الشكل رقم (16): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 15 المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 16 : هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بتقدير ذاتك ؟

الجدول رقم (22) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (16) المحور 02

الإجابات	التكرارات	%	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		sig	درجة الحرية	الاستنتاج الإحصائي
			المجدولة	المحسوبة			
أبدا	1	10,00	5,991	6,200	0,045	2	دال
أحيانا	2	20,00					
دائما	7	70,00					
المجموع	10	100,00					

المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

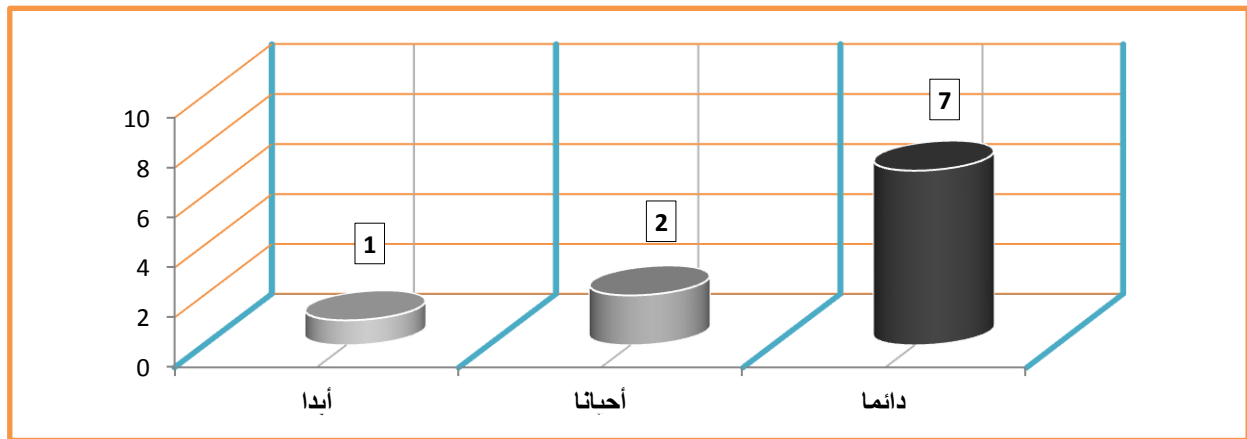
التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بتقدير ذاتك ؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 7 وبنسبة 70,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 2 أي بنسبة 20,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 6,200 وهي أكبر من كا² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,045) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 70,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 70,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 16 أي : دائما هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بتقدير ذاتك ؟.

الشكل رقم (17): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 16 المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 17 : هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي يبحثك على التعاون مع الآخرين؟

الجدول رقم (23) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (17) المحور 02

الإجابات	التكرارات	%	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		sig	درجة الحرية	الاستنتاج الإحصائي
			المجدولة	المحسوبة			
أبدا	1	10,00	5,991	9,800	0,007	2	دال
أحيانا	1	10,00					
دائما	8	80,00					
المجموع	10	100,00					

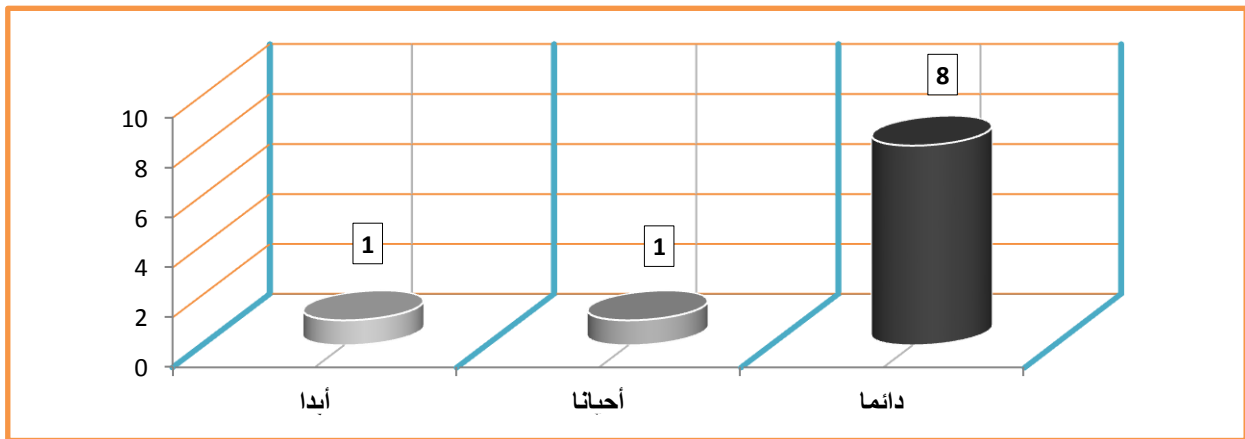
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي يبحثك على التعاون مع الآخرين؟ " كانت لصالح دائما بقيم مشاهدة 8 وبنسبة 80,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 1 أي بنسبة 10,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 9,800 وهي أكبر من كا² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,007) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : دائما وبنسبة 80,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه دائما وبنسبة 80,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 17 أي : دائما عند ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي يبحثهم على التعاون مع الآخرين الشكل رقم (18): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 17 المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

السؤال 18 : هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تقوم بترتيب الوسائل و الأدوات؟

الجدول رقم (24) : يمثل نتائج إجابة أفراد العينة على السؤال رقم (18) المحور 02

الإجابات	التكرارات	%	كا ² "كاي تربيع" Chi-Square		sig	درجة الحرية	الاستنتاج الإحصائي
			المجدولة	المحسوبة			
أبدا	1	10,00	5,991	6,200	0,045	2	دال
أحيانا	7	70,00					
دائما	2	20,00					
المجموع	10	100,00					

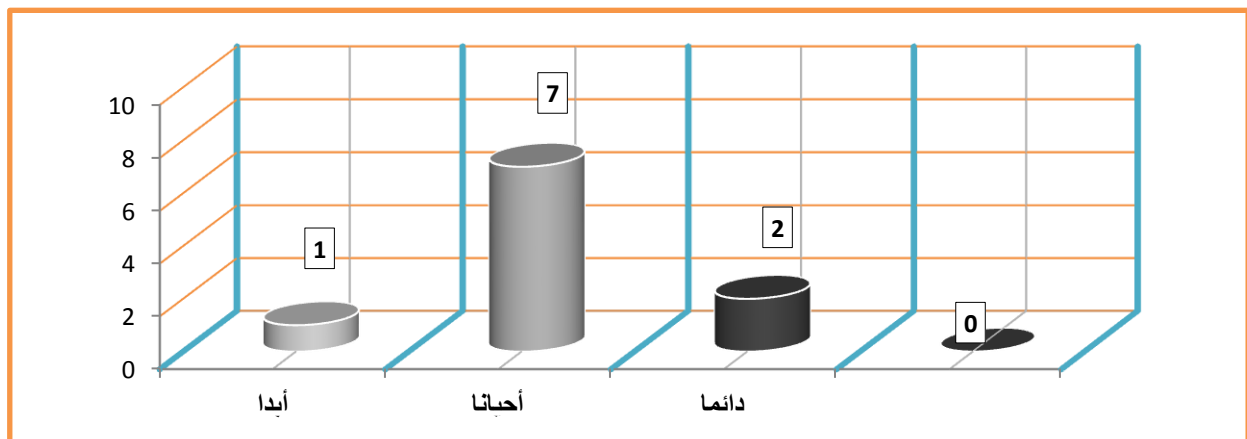
المصدر: من إعدادنا اعتماد إجابات العينة ومخرجات برنامج SPSS إصدار 23

التعليق على الجدول

من خلال الجدول أعلاه نجد أن إجابات أفراد العينة حول السؤال : " هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تقوم بترتيب الوسائل و الأدوات؟ " كانت لصالح أحيانا بقيم مشاهدة : 7 أي بنسبة 70,00 % بينما بقية أفراد العينة كانت إجاباتهم لصالح دائما بقيم مشاهدة 2 وبنسبة 20,00 % ولصالح أبدا بقيم مشاهدة 1 وبنسبة 10,00 % وهو ما يوضحه الشكل أدناه.

وأن كا² المحسوبة بلغت 6,200 وهي أكبر من كا² الجدولة 5,991 عند مستوى الدلالة 0.05 وبدرجة حرية 2 وبطريقة أخرى نجد أن مستوى المعنوية (sig=0,045) أقل من 0,05، أي توجد دلالة إحصائية لصالح القيمة أكثر تكرار : أحيانا وبنسبة 70,00 %

الاستنتاج : نستنتج مما سبق أن الاتجاه العام للمستجوبين يؤكدون على انه أحيانا وبنسبة 70,00 % في إجاباتهم على السؤال رقم 18 أي : أحيانا عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي يقومون بترتيب الوسائل و الأدوات الشكل رقم (19): رسم بياني يوضح إجابات العينة على السؤال رقم 18 المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

وبصفة عامة من خلال عرض تحليل إجابات أفراد العينة على أسئلة المحور الثاني : النشاط الرياضي الترويحي يساعد في

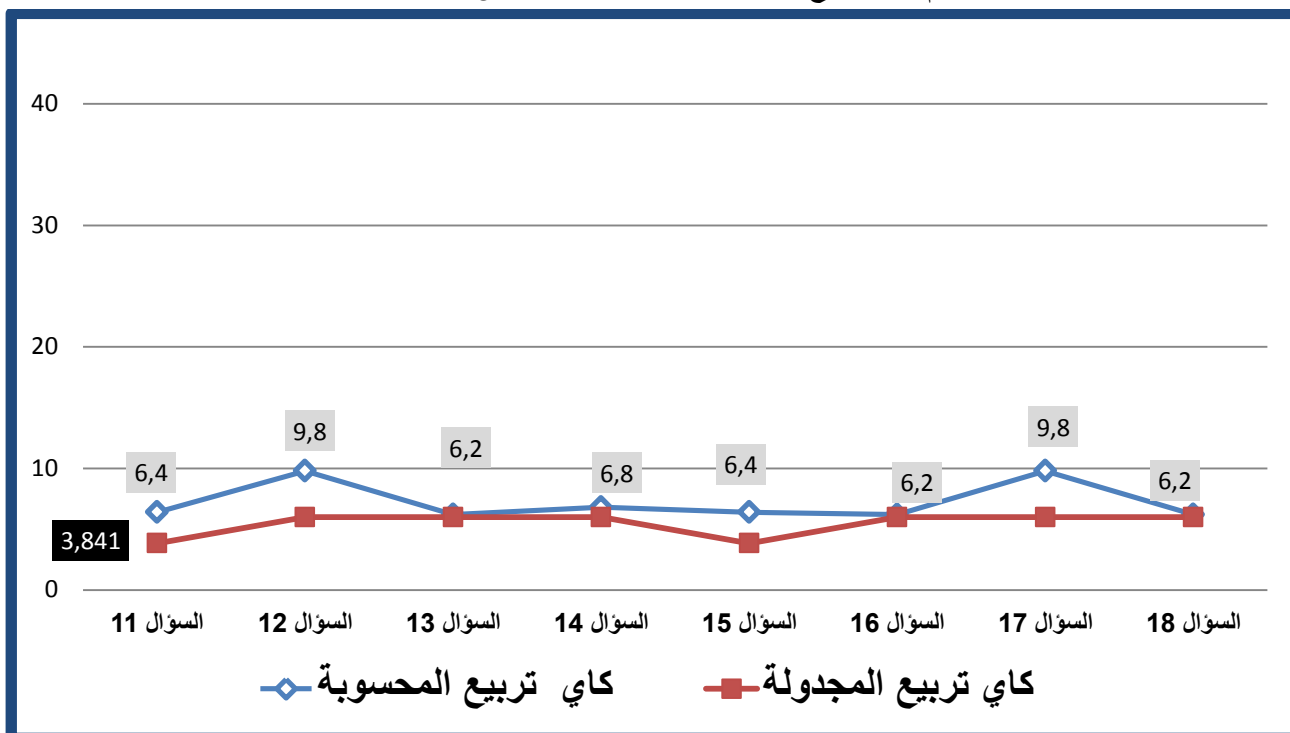
التقليل من السلوك العدواني

جدول رقم (25) : بين ملخص تحليل عبارات المحور 02

رقم	السؤال	البديل أكثر تكرار	النسبة المئوية	نتيجة دلالة كا2
11.	عند ممارستك النشاط الرياضي الترويحي هل يدفعك ذلك إلى الاستماع بوقتك	دائما	90,00%	دال
12.	هل تصبح ردود أفعالك طبيعية أثناء ممارسة النشاط الرياضي الترويحي ؟	دائما	80,00%	دال
13.	هل ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تنمي فيك مبدأ الروح الرياضية ؟	دائما	70,00%	دال
14.	هل تشعر بأنك تريد ممارسة للنشاط الرياضي الترويحي مرة أخرى عند الانتهاء؟	أحيانا	60,00%	دال
15.	بعد ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي هل تشعر بأنك تحب زملاء؟	دائما	90,00%	دال
16.	هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تحس بتقدير ذاتك ؟	دائما	70,00%	دال
17.	هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي يحثك على التعاون مع الآخرين؟	دائما	80,00%	دال
18.	هل عند ممارستك للنشاط الرياضي الترويحي تقوم بترتيب الوسائل و الأدوات؟	أحيانا	70,00%	دال

من خلال الجدول أعلاه والشكل أدناه نجد أن معظم عبارات المحور 02 دالة إحصائيا لصالح الإجابة أكثر تكرارا عند مستوى دلالة (0.05)، حيث كا2 المحسوبة أكبر من الجدولة في معظمها وهو ما يوضحه الشكل أدناه وذلك ما يثبت أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في إجابات أفراد عينة الدراسة أي يوافقون على أن دور النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم و البكم وذلك من خلال أن النشاط الرياضي الترويحي يدفعهم ذلك إلى الاستماع بوقتهم كما تنمي فيهم مبدأ الروح الرياضية حيث يحسون بتقدير ذاتهم وان ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي يحثهم على التعاون مع الآخرين

الشكل رقم (20) يوضح الدلالة الإحصائية لإجابات العينة على عبارات المحور 02



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

اختبار الفرضيات :

▪ فرضية الفرعية الأولى:

لنشاط الرياضي الترويحي دور في مساعدة في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم و البكم

للاختبار الفرضية تستخدم:

✓ المتوسط الحسابي والانحراف المعياري للمحور ككل لتحديد مدى دور النشاط الرياضي الترويحي هل هو : دور مرتفع

، متوسط ، ضعيف في مساعدة في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم و البكم

✓ لتحديد طول الفئة المجال (دور مرتفع ، دور متوسط ، ضعيف) نستخدم المدى حيث:

المدى = إلى درجة 3 (تمثل: دائما) - أدنى درجة (تمثل: أبدا) / عدد المستويات دور (مرتفع ، متوسط ، ضعيف)

الطول الفئة = $(3-1)/3 = 0.6$ حيث نحصل على مجالات كما يلي :

من 2.33 إلى 3	من 1.66 إلى 2.33	من 01 إلى 1.66	مجال المتوسط الحسابي
مرتفع	متوسط	منخفض	دور النشاط الرياضي الترويحي
أكثر من 77.67%	من 55.34% إلى 77.66%	أقل من 55.33%	النسبة المئوية

3-----100 % س = 55.33%

1.66-----س

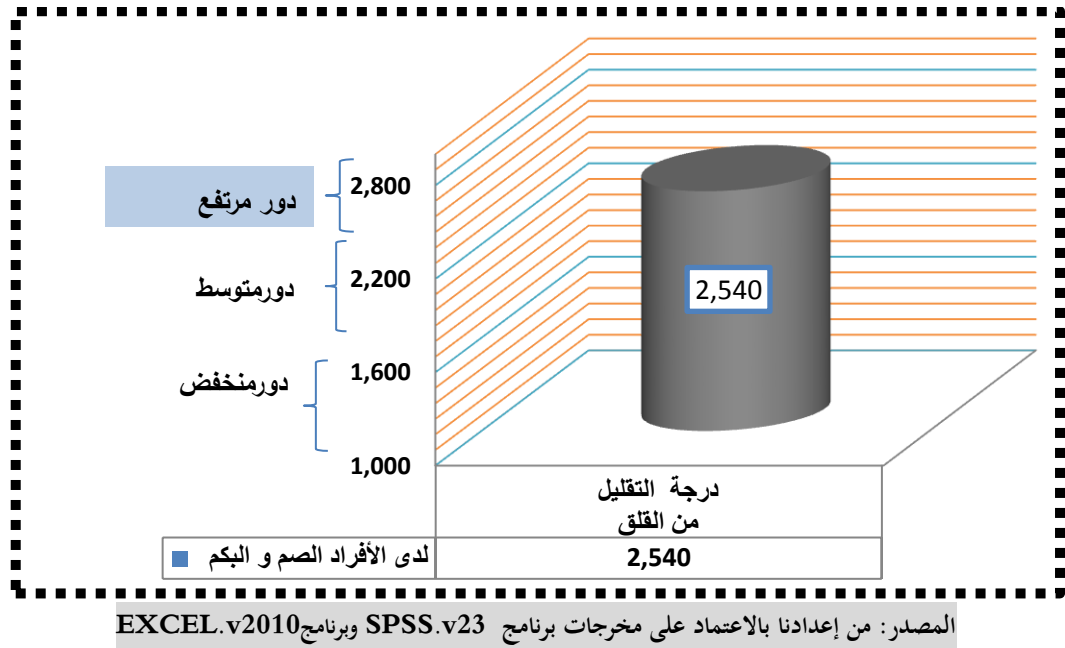
جدول رقم (26) : بين درجة دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من القلق

المتغيرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط ضمن المجال	النسبة المئوية	النتيجة
ر النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من القلق	2,5400	0,22608	من 2.33 إلى 3	84.66%	مرتفع
س = 84.66% 100 %					
س -----2,54					

المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS . V 23

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن المتوسط الحسابي الإجمالي لإجابات أفراد العينة على أسئلة المحور الأول والمتعلق بدور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من القلق بلغ 2,5400 وانحراف معياري 0,22608 وهو (يقترب من 0) مما يعني تركيز إجابات أفراد العينة حول المتوسط وعدم تشتتها. إذن فالمتوسط الحسابي هو ضمن مجال "مرتفع" أي من 2.33 إلى 3 و أن النسبة المئوية لمساهمة النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من القلق هي 84.66 % وهي نسبة مرتفعة وبالتالي يوجد لدور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم و البكم

الشكل رقم (21) يوضح درجة دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من القلق



استنتاج :

■ نقبل الفرضية القائلة بأنه : لنشاط الرياضي الترويحي دور في مساعدة في التقليل من القلق لدى

الأفراد الصم و البكم

■ فرضية الفرعية 02:

لنشاط الرياضي الترويحي دور في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم و البكم.

للاختبار الفرضية تستخدم:

✓ المتوسط الحسابي والانحراف المعياري للمحور ككل لتحديد مدى دور النشاط الرياضي الترويحي هل هو : دور مرتفع

، متوسط ، ضعيف في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم و البكم

✓ لتحديد طول الفئة المجال (دور مرتفع ، دور متوسط ، ضعيف) نستخدم المدى حيث:

المدى = إلى درجة 3 (تمثل: دائما) - أدنى درجة (تمثل: أبدا) / عدد المستويات دور (مرتفع ، متوسط ، ضعيف)

الطول الفئة = $(1-3)/3 = 0.6$ حيث نحصل على مجالات كما يلي :

3 إلى 2.33	2.33 إلى 1.66	من 01 إلى 1.66	مجال المتوسط الحسابي
مرتفع	متوسط	منخفض	دور النشاط الرياضي الترويحي
أكثر من 77.67%	من 55.34% إلى 77.66%	أقل من 55.33%	النسبة المئوية
			3----- 100 % = 55.33%
			س----- 1.66

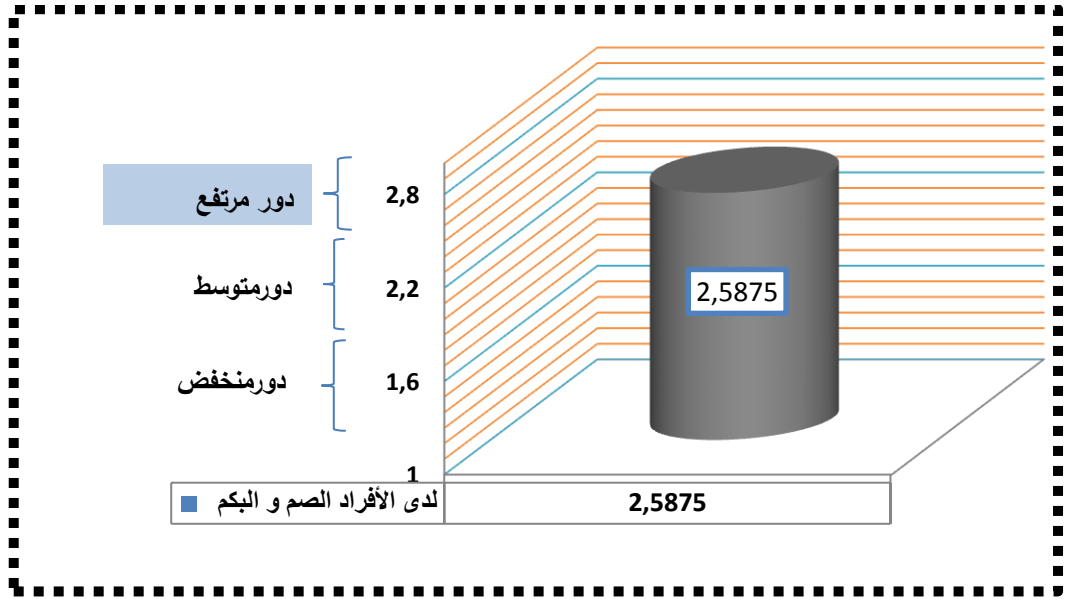
جدول رقم (27) : بين درجة دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني

المتغيرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط ضمن المجال	النسبة المئوية	النتيجة
دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني	2,5875	0,38211	من 2.33 إلى 3	86,25%	مرتفع
3 ----- % 100					س = 86,25%
2,5875 ----- س					

المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS .V 23

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن المتوسط الحسابي الإجمالي لإجابات أفراد العينة على أسئلة المحور الأول والمتعلق بدور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني بلغ 2,5875 وبانحراف معياري 0,38211 وهو (يقترب من 0) مما يعني تركيز إجابات أفراد العينة حول المتوسط وعدم تشتتها. إذن فالمتوسط الحسابي هو ضمن مجال "مرتفع" أي من 2.33 إلى 3 وأن النسبة المئوية لمساهمة النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من السلوك العدواني هي 86,25 % وهي نسبة مرتفعة وبالتالي يوجد لدور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم و البكم

الشكل رقم (22) يوضح درجة دور النشاط الرياضي الترويحي في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني



المصدر: من إعدادنا بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.v23 وبرنامج EXCEL.v2010

استنتاج :

- نقبل الفرضية القائلة بأنه : لنشاط الرياضي الترويحي دور في مساعدة في التقليل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم والبكم.

2-تحليل و مناقشة الفرضيات:

بعد استخدام الأساليب الإحصائية المستعملة في الدراسة و نتائج استبيان الذي كان موجها للأطفال المعاقين سمعيا بالمركز الصم البكم بولاية المسيلة ، و بناء على إجابات الأطفال اتضح لنا أن النشاط الرياضي الترويحي دور فعال و ايجابي في حياة الطفل المعاق سمعيا ، حيث أن هذا النشاط يجعل الطفل سعيد و متفائل و يحب الأصدقاء و يزيد من رفع معنوياته، و لمعرفة دور النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من الاضطرابات الانفعالية سنناقش الفرضيات التالية :

مناقشة الفرضية الأولى : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من القلق لدى الأفراد الصم البكم

تم إسقاط النشاط البدني الرياضي الترويحي في معالجة و التقليل من المشكلات الانفعالية حيث افترضنا في هذه الفرضية أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من القلق لدى الأفراد الصم البكم و هذا ما تم إيجاده في التحليل الإحصائي للبيانات المرتبطة بهذا ، فقد أكدت الجداول الإحصائية (06، 07، 08، 09، 10، 11، 12، 13، 14، 15) والتي تراوحت نسبهم من 70% إلى 80% ، أي أن معظم إجابات الأفراد كانت تؤكد أن النشاط الرياضي يجد من طبيعة المزاج و يجعل الشخص سعيد و إيجابي ، و هذا ما أكدته دراسة الباحث عبد الكبير عمر أن ممارسة النشاط الرياضي يقلل من الاضطرابات النفسية ، و أثبتت و أوضحت الدراسة أن المعاقين حركيا عند ممارستهم النشاط الرياضي تقل اضطراباتهم النفسية و بالتالي نستنتج أن الفرضية قد تحققت و منه نرفض الفرضية الصفرية H_0 و نقبل الفرضية البديلة و هي أن النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم البكم.

مناقشة الفرضية الثانية : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم

تم إسقاط النشاط الرياضي الترويحي في معالجة و التقليل من المشكلات الانفعالية حيث افترضنا في هذه الفرضية أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم ، و هذا ما تم إيجاده في التحليل الإحصائي للبيانات المرتبطة بهذا ، فقد أكدت الجداول (17، 18، 19، 20، 21، 22، 23، 24) و التي تراوحت نسبتهم من 60% إلى 90% إلى أن معظم إجابات الأفراد كانت تؤكد أن النشاط الرياضي الترويحي تنمي حسب الحبو الاحترام و يشعر الطفل المعاق سمعيا بتقديره لذاته من خلال ما يقوم به و يجعل منه شخص منظم و هذا ما أكدته دراسة الباحث سعد مراد أن النشاط الرياضي المكيف يقلل من السلوك العدواني لدى الاطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم.

و بالتالي نستنتج أن الفرضية قد تحققت و منه نرفض الفرضية الصفرية H_0 و نقبل الفرضية البديلة H_1 و هي أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني للأفراد الصم البكم.

تحليل و مناقشة نتائج الفرضية العامة :

بعد المناقشة و التحليل و الاستنباط من أجل التحقق من الفرضيات الاثنان ، و على ضوء النتائج المرتبطة بتلك الفرضيات اتضح لنا أن هناك مؤشرات و دلالات توحي لنا أن الفرضية العامة تحققت ، و التي تنص أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية للأفراد الصم البكم ، و هذا ما يستدل عليه من خلال الجدول رقم (26) و (27) و التي تراوحت نسبة بين 84.66% و 86.95% أي أن النشاط الرياضي الترويحي دور في التقليل من القلق و السلوك العدواني ، أي بعض الاضطرابات الانفعالية المدروسة ، و منه نستنتج أن الفرضية العامة تحققت و بالتالي النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية لدى الأفراد الصم البكم.

الاستنتاج العام :

بعد العرض و التحليل و مناقشة الفرضيات الاثنان التي يخدم لنا بشكل مباشر الفرضية العامة و التي تنص على أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية لدى الأفراد الصم البكم ، و أن خلال ممارسة الأفراد و المعاقين سمعيا تقلل من جميع الاضطرابات و الضغوطات النفسية المختلفة و لكي يبرز قدراتهم و يحققوا ذواتهم و من خلال هذه النتائج الايجابية و من خلال هاته الدراسة كانت نتائج ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تعمل على مايلي:

- ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تقلل من جميع الاضطرابات الانفعالية و النفسية و تحد منها.
- أثناء ممارسة النشاط الرياضي الترويحي يتولد لدى الطفل الأصم سلوك مقبول اتجاه نفيه و مجتمعه.
- النشاط الرياضي الترويحي مصدر من مصادر الفرح و البهجة و السرور لدى الأفراد الصم البكم
- بممارسة النشاط الرياضي في وقت الفراغ يجعل الطفل الأصم يستمتع بوقته و لا يشعر بالملل.
- النشاط الرياضي الترويحي يعمل على دمج المعاق في المجتمع

خلاصة :

وصلنا و الحمد لله على إتمام دراستنا هاته بعد الكثير من العمل المتواصل من جانبها النظري و التطبيقي و مما لا شك فيه أن قيمة الدراسة تمثلت في الوصول إلى النتائج المراد معرفة صحتها من عدمه ، و هذه الدراسة تمت على فئة من

المجتمع هي فئة المعاقين سمعياً (الصم البكم) و هي بحاجة إلى مساعدة في العديد من المجالات التي من بينها الجانب البدني و النفسي التي حاولنا إعطاء بعض اللمسات عنه من أجل إرجاع الأمل و الثقة بالنفس لهذه الأفراد و تحقيق السعادة من خلال خلق جو للمرح بالنشاط الرياضي الترويحي الذي اكتشفنا أنه يزيل بعض الاضطرابات الانفعالية و يحقق التوازن النفسي للأطفال من اجل دمجهم في مجتمعه و تحري إعاقتهم و تقبلها و مواصلة مشوار حياتهم بكل أمل و ممارسة أنشطتهم الحياتية بشكل عادي.

2-تحليل و مناقشة الفرضيات:

بعد استخدام الأساليب الإحصائية المستعملة في الدراسة و نتائج استبيان الذي كان موجهاً للأطفال المعاقين سمعياً بالمركز الصم البكم بولاية المسيلة ، و بناء على إجابات الأطفال اتضح لنا أن النشاط الرياضي الترويحي دور فعال

و ايجابي في حياة الطفل المعاق سمعيا ، حيث أن هذا النشاط يجعل الطفل سعيد و متفاعل و يحب الأصدقاء و يزيد من رفع معنوياته، و لمعرفة دور النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من الاضطرابات الانفعالية سنناقش الفرضيات التالية :

مناقشة الفرضية الأولى : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من القلق لدى الأفراد الصم البكم

تم إسقاط النشاط البدني الرياضي الترويحي في معالجة و التقليل من المشكلات الانفعالية حيث افترضنا في هذه الفرضية أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من القلق لدى الأفراد الصم البكم و هذا ما تم إيجاده في التحليل الإحصائي للبيانات المرتبطة بهذا ، فقد أكدت الجداول الإحصائية (06، 07، 08، 09، 10، 11، 12، 13، 14، 15) والتي تراوحت نسبهم من 70% إلى 80% ، أي أن معظم إجابات الأفراد كانت تؤكد أن النشاط الرياضي يجد من طبيعة المزاج و يجعل الشخص سعيد و إيجابي ، و هذا ما أكدته دراسة الباحث عبد الكبير عمر أن ممارسة النشاط الرياضي يقلل من الاضطرابات النفسية ، و أثبت و أوضحت الدراسة أن المعاقين حركيا عند ممارستهم النشاط الرياضي تقل اضطراباتهم النفسية و بالتالي نستنتج أن الفرضية قد تحققت و منه نرفض الفرضية الصفرية H_0 و نقبل الفرضية البديلة و هي أن النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم البكم.

مناقشة الفرضية الثانية : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم

تم إسقاط النشاط الرياضي الترويحي في معالجة و التقليل من المشكلات الانفعالية حيث افترضنا في هذه الفرضية أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم ، و هذا ما تم إيجاده في التحليل الإحصائي للبيانات المرتبطة بهذا ، فقد أكدت الجداول (17، 18، 19، 20، 21، 22، 23، 24) و التي تراوحت نسبتهم من 60% إلى 90% إلى أن معظم إجابات الأفراد كانت تؤكد أن النشاط الرياضي الترويحي تنمي حسب الحبو الاحترام و يشعر الطفل المعاق سمعيا بتقديره لذاته من خلال ما يقوم به و يجعل منه شخص منظم و هذا ما أكدته دراسة الباحث سعد مراد أن النشاط الرياضي المكيف يقلل من السلوك العدواني لدى الاطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم.

و بالتالي نستنتج أن الفرضية قد تحققت و منه نرفض الفرضية الصفرية H_0 و نقبل الفرضية البديلة H_1 و هي أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني للأفراد الصم البكم.

تحليل و مناقشة نتائج الفرضية العامة :

بعد المناقشة و التحليل و الاستنباط من أجل التحقق من الفرضيات الاثنان ، و على ضوء النتائج المرتبطة بتلك الفرضيات اتضح لنا أن هناك مؤشرات و دلالات توحي لنا أن الفرضية العامة تحققت ، و التي تنص أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية للأفراد الصم البكم ، و هذا ما يستدل عليه من خلال الجدول رقم (26)

و (27) و التي تراوحت نسبة بين 84.66% و 86.95% أي أن النشاط الرياضي الترويحي دور في التقليل من القلق و السلوك العدواني ، أي بعض الاضطرابات الانفعالية المدروسة ، و منه نستنتج أن الفرضية العامة تحققت و بالتالي النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية لدى الأفراد الصم البكم.

الاستنتاج العام :

بعد العرض و التحليل و مناقشة الفرضيات الاثنان التي يخدم لنا بشكل مباشر الفرضية العامة و التي تنص على أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية لدى الأفراد الصم البكم ، و أن خلال ممارسة الأفراد و المعاقين سمعيا تقلل من جميع الاضطرابات و الضغوطات النفسية المختلفة و لكي يبرز قدراتهم و يحققوا ذواتهم و من خلال هذه النتائج الايجابية و من خلال هاته الدراسة كانت نتائج ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تعمل على مايلي:

- ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تقلل من جميع الاضطرابات الانفعالية و النفسية و تحد منها.
- أثناء ممارسة النشاط الرياضي الترويحي يتولد لدى الطفل الأصم سلوك مقبول اتجاه نفيه و مجتمعه.
- النشاط الرياضي الترويحي مصدر من مصادر الفرح و البهجة و السرور لدى الأفراد الصم البكم
- بممارسة النشاط الرياضي في وقت الفراغ يجعل الطفل الأصم يستمتع بوقته و لا يشعر بالملل.
- النشاط الرياضي الترويحي يعمل على دمج المعاق في المجتمع

خلاصة :

وصلنا و الحمد لله على إتمام دراستنا هاته بعد الكثير من العمل المتواصل من جانبها النظري و التطبيقي و مما لا شك فيه أن قيمة الدراسة تمثلت في الوصول إلى النتائج المراد معرفة صحتها من عدمه ، و هذه الدراسة تمت على فئة من المجتمع هي فئة المعاقين سمعيا (الصم البكم) و هي بحاجة إلى مساعدة في العديد من المجالات التي من بينها الجانب البدني و النفسي التي حاولنا إعطاء بعض اللمسات عنه من أجل إرجاع الأمل و الثقة بالنفس لهذه الأفراد و تحقيق السعادة من خلال خلق جو للمرح بالنشاط الرياضي الترويحي الذي اكتشفنا أنه يزيل بعض الاضطرابات الانفعالية

و يحقق التوازن النفسي للاطفال من اجل دمجهم في مجتمعه و تحري إعاقتهم و تقبلها و مواصلة مشوار حياتهم بكل أمل و ممارسة أنشطتهم الحياتية بشكل عادي.

2-تحليل و مناقشة الفرضيات:

بعد استخدام الأساليب الإحصائية المستعملة في الدراسة و نتائج استبيان الذي كان موجها للأطفال المعاقين سمعيا بالمركز الصم البكم بولاية المسيلة ، و بناء على إجابات الأطفال اتضح لنا أن النشاط الرياضي الترويحي دور فعال و ايجابي في حياة الطفل المعاق سمعيا ، حيث أن هذا النشاط يجعل الطفل سعيد و متفاءل و يحب الأصدقاء و يزيد من رفع معنوياته، و لمعرفة دور النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من الاضطرابات الانفعالية سنناقش الفرضيات التالية :

مناقشة الفرضية الأولى : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من القلق لدى الأفراد الصم البكم

تم إسقاط النشاط البدني الرياضي الترويحي في معالجة و التقليل من المشكلات الانفعالية حيث افترضنا في هذه الفرضية أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من القلق لدى الأفراد الصم البكم و هذا ما تم إيجاده في التحليل الإحصائي للبيانات المرتبطة بهذا ، فقد أكدت الجداول الإحصائية (06، 07، 08، 09، 10، 11، 12، 13، 14، 15) والتي تراوحت نسبهم من 70% إلى 80% ، أي أن معظم إجابات الأفراد كانت تؤكد أن النشاط الرياضي يجد من طبيعة المزاج و يجعل الشخص سعيد و إيجابي ، و هذا ما أكدته دراسة الباحث عبد الكبير عمر أن ممارسة النشاط الرياضي يقلل من الاضطرابات النفسية ، و أثبت و أوضحت الدراسة أن المعاقين حركيا عند ممارستهم النشاط الرياضي تقل اضطراباتهم النفسية و بالتالي نستنتج أن الفرضية قد تحققت و منه نرفض الفرضية الصفرية H_0 و نقبل الفرضية البديلة و هي أن النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم البكم.

مناقشة الفرضية الثانية : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم

تم إسقاط النشاط الرياضي الترويحي في معالجة و التقليل من المشكلات الانفعالية حيث افترضنا في هذه الفرضية أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم ، و هذا ما تم إيجاده في التحليل الإحصائي للبيانات المرتبطة بهذا ، فقد أكدت الجداول (17، 18، 19، 20، 21، 22، 23، 24) و التي تراوحت نسبتهم من 60% إلى 90% إلى أن معظم إجابات الأفراد كانت تؤكد أن النشاط الرياضي الترويحي تنمي حسب الحبو الاحترام و يشعر الطفل المعاق سمعيا بتقديره لذاته من خلال ما يقوم به و يجعل منه شخص منظم و هذا ما أكدته دراسة الباحث سعد مراد أن النشاط الرياضي المكيف يقلل من السلوك العدواني لدى الاطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم.

و بالتالي نستنتج أن الفرضية قد تحققت و منه نرفض الفرضية الصفرية H_0 و نقبل الفرضية البديلة H_1 و هي أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من السلوك العدواني للأفراد الصم البكم.

تحليل و مناقشة نتائج الفرضية العامة :

بعد المناقشة و التحليل و الاستنباط من أجل التحقق من الفرضيات الاثنان ، و على ضوء النتائج المرتبطة بتلك الفرضيات اتضح لنا أن هناك مؤشرات و دلالات توحى لنا أن الفرضية العامة تحققت ، و التي تنص أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية للأفراد الصم البكم ، و هذا ما يستدل عليه من خلال الجدول رقم (26) و (27) و التي تراوحت نسبة بين 84.66% و 86.95% أي أن النشاط الرياضي الترويحي دور في التقليل من القلق و السلوك العدواني ، أي بعض الاضطرابات الانفعالية المدروسة ، و منه نستنتج أن الفرضية العامة تحققت و بالتالي النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية لدى الأفراد الصم البكم.

الاستنتاج العام :

بعد العرض و التحليل و مناقشة الفرضيات الاثنان التي يخدم لنا بشكل مباشر الفرضية العامة و التي تنص على أن النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية لدى الأفراد الصم البكم ، و أن خلال ممارسة الأفراد و المعاقين سمعيا تقلل من جميع الاضطرابات و الضغوطات النفسية المختلفة و لكي يبرز قدراتهم و يحققوا ذواتهم و من خلال هذه النتائج الايجابية و من خلال هاته الدراسة كانت نتائج ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تعمل على مايلي:

- ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تقلل من جميع الاضطرابات الانفعالية و النفسية و تحد منها.
- أثناء ممارسة النشاط الرياضي الترويحي يتولد لدى الطفل الأصم سلوك مقبول اتجاه نفيه و مجتمعه.
- النشاط الرياضي الترويحي مصدر من مصادر الفرح و البهجة و السرور لدى الأفراد الصم البكم

- ممارسة النشاط الرياضي في وقت الفراغ يجعل الطفل الأصم يستمتع بوقته و لا يشعر بالملل.
- النشاط الرياضي الترويحي يعمل على دمج المعاق في المجتمع

خلاصة :

وصلنا و الحمد لله على إتمام دراستنا هاته بعد الكثير من العمل المتواصل من جانبها النظري و التطبيقي و مما لا شك فيه أن قيمة الدراسة تمثلت في الوصول إلى النتائج المراد معرفة صحتها من عدمه ، و هذه الدراسة تمت على فئة من المجتمع هي فئة المعاقين سمعيا (الصم البكم) و هي بحاجة إلى مساعدة في العديد من المجالات التي من بينها الجانب البدني و النفسي التي حاولنا إعطاء بعض اللمسات عنه من أجل إرجاع الأمل و الثقة بالنفس لهذه الأفراد و تحقيق السعادة من خلال خلق جو للمرح بالنشاط الرياضي الترويحي الذي اكتشفنا أنه يزيل بعض الاضطرابات الانفعالية و يحقق التوازن النفسي للاطفال من اجل دمجهم في مجتمعه و تحري إعاقتهم و تقبلها و مواصلة مشوار حياتهم بكل أمل و ممارسة أنشطتهم الحياتية بشكل عاد

الاقتراحات :

- مما سبق من النتائج المتحصل عليها في بحثنا أمكننا ذلك من تصور و وضوح بعض الاقتراحات التي يمكن الاستفادة منها بشكل من الأشكال و هي كالتالي :
- العمل على ضرورة وجود أخصائي رياضي مكيف في مراكز المعاقين سمعيا.
 - توفير المعدات و الأدوات الرياضية المكيفة و المعدلة حسب درجة الإعاقة
 - إدماج حصة النشاط البدني المكيف ضمن الأهداف العامة للتربية الخاصة لذوي الإعاقة السمعية
 - العمل على انجاز قاعات رياضية لممارسة النشاط الرياضي مهما كانت الظروف المناخية.
 - استخدام النتائج المتوصل إليها لإجراء دراسات و بحوث أخرى.
 - الاكتشاف المبكر للقدرات و الكفاءات الرياضية للمعاق سمعيا و محاولة الوصول بها إلى المستويات العليا.
 - اقتراح برنامج للتربية الرياضية لفئة الاطفال المعاقين سمعيا من اجل استغلال وقت الفراغ في ممارسة النشاط الرياضي.
 - تنظيم و دعم الرياضة الترويحية في بلادنا لتشمل جميع الرياضات المعدلة الخاصة بالمعوقين الفردية منها و الجماعية.
 - العمل على حل المشاكل النفسية و الاجتماعية للمعاقين سمعيا و جميع الإعاقات الاخرى.

قائمة

المراجع

قائمة المراجع و المصادر

1-المصادر :

القرآن الكريم :

-سورة إبراهيم الآية (07)

-سورة الإسراء الآية (36).

-سورة البقرة الآية (171).

2-المراجع

1-الكتب

-أسامة رياض .رياضة المعاقين الأسس الطبية و الرياضية .دار الفكر العربي .ط1 .القاهرة .25.

-تھاني عبد السلام محمد .الترويح و التربية الترويحية .دار الفكر العربي .ط1 .القاهرة .2001.

-حسين هاشم الفتلي .أسس البحث العلمي في العلوم التربوية و النفسية .دار صفاء للنشر .عمان .2013.

-هدى احمد وتوت .نھی محمود الصوان .الصم و الدمج مع الأسوياء في التربية البدنية و الرياضية .مركز الكتاب للنشر

.ط1 .القاهرة .2013.

-خالد عز الدين .السلوك العدواني عند الاطفال .دار أسامة للنشر .الأردن .2010.

-سليمان عبد الواحد يوسف إبراهيم .الشخصية الإنسانية و اضطراباتها النفسية .مؤسسة الوراق للنشر .الأردن

.2014.

-سحر منصور احمد القطاوي .الإرشاد الأسري لذوي الإعاقة السمعية .دار الكتاب الحديث .ط1 .القاهرة .2010.

- طه عبد الرحيم طه .مدخل إلى الترويح .دار الوفاء .ط1.الإسكندرية .2006.
- صالح عبد المقصود السواح .تعديل سلوك الاطفال المعاقين سمعيا (النظرية و التطبيق) .دار الوفاء .ط1 .الإسكندرية .2009.
- عصام حسين احمد الدليمي .علي عبد الرحيم صالح .البحث العلمي أسسه و مناهجه .دار الرضوان .ط1 .عمان .2014.
- عماد عبد الرحيم الزغول .الاضطرابات الانفعالية و السلوكية لدى الاطفال .دار الشروق .ط1.عمان .2006.
- عبد العزيز إبراهيم سليم .المشكلات النفسية و السلوكية لدى الاطفال .دار المسيرة .ط1.عمان.2011.
- عبد الفتاح علي غزال .سيكولوجية الفئات الخاصة .ماهي للنشر .الإسكندرية .2008.
- فريق كمونة .مبادئ و طرق التربية الرياضية للمعاقين .الدار العلمية للنشر .ط1.عمان .2002.
- محمد عبد العزيز سلامة .مفاهيم في سيكولوجية التنافس الرياضي .ماهي للنشر .الإسكندرية .2013.
- مصطفى نوري القمش .خليل عبد الرحمان المعايطه .الاضطرابات السلوكية و الانفعالية .جار المسيرة.ط3.عمان .2011.
- مصطفى نوري القمش .خليل عبد الرحمان المعايطه .سيكولوجية الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة .دار المسيرة .ط6.عمان .2014.
- مصطفى نوري القمش .الإعاقات المتعددة .دار المسيرة .ط3.عمان .2013.
- محمود إسماعيل طلبة .سيكولوجية الترويح وأوقات الفراغ .إسلاميك جرافيك .القاهرة.2010.
- مريم إبراهيم حنا .الرعاية الاجتماعية و النفسية للفئات الخاصة و المعاقين .المكتب الجامعي الحديث .الإسكندرية .2010.
- محمد محمد الحماحي .عايدة عبد العزيز مصطفى .الترويح بين النظرية و التطبيق .مركز الكتاب للنشر .ط2.القاهرة .1998.
- محمد عبد العزيز سلامة .أماني متولي البطراوي .مقدمة في الترويح و أوقات الفراغ .ماهي للنشر و التوزيع .الإسكندرية .2013.
- هنادي احمد محمد قعدان .الاضطرابات الانفعالية و السلوكية عند داود سندوم .دار وائل .ط1.عمان .2014.
- وردة بلحسيني .اضطرابات الملح و ثورة العلاج المعرفي و السلوكي .دار الشروق للنشر .عمان .2014.
- وائل عبد الرحمان التل .عيسى محمد قحل.البحث العلمي في العلوم الإنسانية و الاجتماعية .دار الحامد.ط1.الأردن.2007.
- يوسف قطامي .النمو الانفعالي و الاجتماعي لطفل الروضة .دار المسيرة .ط1.الأردن.2014.

2-الرسائل الجامعية

- بوسعد مراد .دور النشاط البدني الرياضي المكيف في التقليل من السلوك العدواني لدى الاطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم من وجهة نظر المربين ، رسالة ماستر —جامعة المسيلة .السنة الجامعية 2012/2013.

-نفطي عبد الرؤوف .فعالية النشاط الرياضي الترويحي في تحقيق التوافق الاجتماعي و الدمج المعاقين حركيا ، رسالة
ماستر -جامعة المسيلة .السنة الجامعية 2015/2014.

-عيساوي المختار .القلق المتعدد الأبعاد (البعد البدني .البعد المعرفي.بعد سرعة و سهولة الانفعال و علاقته بدقة أداء
بعض المهارات الأساسية لدى لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة)، رسالة ماستر -جامعة المسيلة .السنة الجامعية
2013/2012.

ملخص الدراسة :

1-عنوان الدراسة : دور النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من الاضطرابات الانفعالية (القلق- السلوك العدواني) لدى
الأفراد الصم البكم.

2-التساؤل العام : هل للنشاط الرياضي الترويحي دور في التقليل من الاضطرابات الانفعالية لدى الأفراد الصم البكم ؟
التساؤلات الجزئية :

❖ هل للنشاط الرياضي الترويحي دور في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم البكم ؟

❖ هل للنشاط الرياضي الترويحي دور في التقليل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم ؟

3-فرضيات الدراسة :

-الفرضية العامة : النشاط الرياضي الترويحي يقلل من الاضطرابات الانفعالية لدى الأفراد الصم البكم
الفرضيات الجزئية :

❖ النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق لدى الأفراد الصم البكم

❖ النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني لدى الأفراد الصم البكم

4-أهداف الدراسة :

● القيام بهذا البحث بالدرجة الأولى لمعرفة دور النشاط الرياضي الترويحي في التقليل من الاضطرابات الانفعالية لدى
الأفراد الصم البكم

● إثبات أن النشاط الرياضي الترويحي يخفف من الضغوطات و الاضطرابات المختلفة .

● إظهار قدرات المعاقين سمعيا عند ممارسة النشاط الرياضي الترويحي.

● توعية المجتمع و الأسرة و المعاق بمزايا هذا النشاط الترويحي.

5-إجراءات الدراسة الميدانية :

● المجال المكاني : مركز المعاقين سمعيا بالمسيلة.

● المجال الزمني : من 2016/04/05 إلى غاية 2016/04/11.

● المنهج المستخدم : المنهج الوصفي.

● أدوات الدراسة : استمارة استبيان.

6-النتائج المتوصل إليها :

- النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من القلق للأفراد الصم البكم
- النشاط الرياضي الترويحي يساعد في التقليل من السلوك العدواني للأفراد الصم البكم
- ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تحقق السعادة للطفل الأصم و تشعره بتقدير ذاته.
- تحقق الثقة بالنفس من خلال الممارسة الرياضية للصم البكم.

7-اقتراحات :

- العمل على وجود أخصائي رياضي مكيف في مراكز المعاقين سمعيا.
- إدماج حصص في المقررات التربوية للنشاط الرياضي في مراكز الصم البكم.
- تنظيم و تدعيم الرياضة الترويحية في بلادنا لتشمل جميع الرياضات الخاصة بالمعاقين.
- العمل على حل المشاكل النفسية و الاجتماعية للمعاقين سمعيا و جميع الإعاقات الأخرى.