



تأثير العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج على الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع

د. مريم عرب

استاذ مشارك

بكلية التربية الأساسية /

الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب

دولة الكويت

د. بدر الدخني

استاذ مساعد

بكلية التربية الأساسية /

الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب

دولة الكويت

كلمات مفتاحية: ضعاف السمع - الالعاب التنافسية - الانسحاب الاجتماعي**- العاب القوى للأطفال.****ملخص البحث**

الطفل ضعيف السمع غير ناضج اجتماعيا يتعرض لضغوط نفسية وصعوبة في التأقلم حيث ينسحب من المجتمع مما يدفعه للعزلة والتقوّع بل قد يصل الامر إلى العداء للمجتمع ، وقد لاحظ الباحثان زيادة سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعاف السمع بدولة الكويت مما شجع الباحثان لمحاولة وضع برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج للأطفال ضعاف السمع بدولة الكويت والتعرف على مدى فاعليه هذا البرنامج في خفض سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى عينة البحث والتي تم اختيارها بالطريق العمديه من تلاميذ مدرسه الأمل للاعاقة السمعيه بمحافظة حولي بدولة الكويت المرحله السنويه (9:12) سنه وقد بلغ عددهم 15 تلاميذ، بالإضافة لعدد 15 تلاميذ من العاديين، وتم إستخدام المنهج المنهج التجاري بالتصميم التجاري لمجموعه واحده بالقياس القبلي البعدى لمناسبيه طبيعة الدراسة. وتوصلا الباحثان لوجود تأثير ايجابي للبرنامج على خفض سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعاف السمع بدولة الكويت.

Research Summary

The hearing impaired child is socially immature, subject to psychological pressure and difficulty in adapting, as he withdraws from society, which pushes him to isolation and retirement, and may even amount to hostility to the community, and the researchers noted the increase in social withdrawal behavior among children with hearing impairment in the State of Kuwait, which encouraged the researchers to try to develop a competitive games program in Athletics for children



Using the integration method for children with hearing impairment in the State of Kuwait and to identify the effectiveness of this program in reducing the social withdrawal behavior of the research sample, which was chosen intentionally by students of Hope School for Hearing Disabilities in Hawalli Governorate in the State of Kuwait Stage (12: 9)

His age reached 15 pupils, in addition to 15 ordinary pupils, and the experimental approach was used in the experimental design of one group in the post-pre-measurement to suit the nature of the study. The researchers concluded that there is a positive impact of the program on reducing the social withdrawal behavior of children with hearing impairments in the State of Kuwait.

١- المقدمة :

يعاني الاطفال ضعاف السمع من مشكلات تؤثر سلباً على مختلف جوانب شخصياتهم خصوصاً الجانب الاجتماعي ، إذ يحول فقدان السمع بينهم وبين التواصل مع المحيطين بهم وقدرتهم على التكيف مع المجتمع.

ويعتبر الاشخاص المعاقون سمعياً هم الفئة الثانية التي عانت وما زالت من التمتع بالحياة مع الاسوياء لأن حاسة السمع هي وسيلة التعرف على البيئة الاجتماعية أي انهم فئة تتطور حياتها بدون التمتع اما بالاتصال أو بالتعامل الكامل مع البيئة على اساس سمعي.(152:2)

والصم هو فقدان حاسة السمع بدرجة ما وقد يكون الصمم خليقياً أي بالميلاد أو عارضاً أي نتيجة مرض أو حادث ، وهناك نوعان للصم وهما الصمم الجزئي وهو فقد جزء من حاسة السمع اي انه يكون لديه بقائياً سمع يستطيع من خلال تتميمه هذه البقائياً أن يسمع الكلام وينطق، والنوع الثاني هو الصمم الكلي وهو فقد حاسة السمع بدرجة كبيرة لا يستطيع الانسان السمع أو تمييز الاصوات.(142:26) (249:26)

أما ضعيف السمع فهو الفرد الذي يعاني من صعوبات أو قصور في حاسة السمع يتراوح مابين (30) ديسبل وأقل من (70) ديسبل ويمكّنه الاستفادة من المعلومات المنقولة في صورة لغة منطقية وذلك باستخدام المعينات السمعية المناسبة لحاسة السمع المتبقى لديه. (20:18)

ضعف السمع وما يتبعه من مشكلات عدم التوافق مع مجتمع الأسواء تفرض على ضعاف السمع أنواع معينة من الاضطرابات السلوكية والانفعالية، وأنهم كثيراً ما يشعرون بالعجز وعدم الثقة بالنفس، كما يتصفون بالسلبية وعدم التفاعل في المواقف الاجتماعية وصعوبة تكوين علاقات اجتماعية سوية، وأيضاً يتسمون بالانسحابية



والعزلة وعدم المشاركة في الأنشطة الجماعية واللعب ولا سيما مع العاديين من أقرانهم.(15:27)،(21:16)،(20:17)،(10:23)،(17:43)،(884:4)،(260:41)،(62:37).

وفي دراسة فان وآخرون (2011) أن ضعاف السمع أقل في تقبل الذات ولديهم شعور منخفض بالتقدير الاجتماعي، وأقل في الكفاءة الاجتماعية مقارنة بالأسواء، كما أن انخفاض تقبل المعايير سمعياً يؤثر على العلاقات الاجتماعية والمشكلات السلوكية مع الأقران.(720:43)

فالعزلة الاجتماعية التي يعيشها الطفل ضعيف السمع تولد لديه العديد من المشاعر السلبية والتقدير الضعيف لذاته وتنمي لديه شعوراً متزايداً بالدونية. (26:22).

إن شعور الأطفال ضعاف السمع بالاتجاهات السلبية نحوهم يؤثر تأثيراً سلبياً على نموهم الشخصي والاجتماعي، كما يؤدي إلى تكوين مفهوم سلبي لديهم عن ذاتهم، وانخفاض مستوى طموحهم، وقد يحجبون عن المدرسة أو العمل أو الاندماج في المجتمع.

(78:19)،(780:32)،(78:19) الطفل ضعيف السمع غير ناضج اجتماعياً يتعرض لضغوط نفسية وصعوبة في التأقلم حيث ينسحب من المجتمع مما يدفعه للعزلة والتقوّع بل قد يصل الأمر إلى العداء للمجتمع. (3:21)،(155:1)،(26:2)،(262:3)

ويلاحظ أن السلوك الإنسحابي يظهر لدى ضعاف السمع نتيجة للصراع بين الرغبة في الظهور والخوف من الفشل في المواقف الاجتماعية لذلك فهو يتتجنب التعامل مع الآخرين ويفضل الانعزal والوحدة نتيجة لشعوره بعدم الأمان والحريرة والفراغ الصامت ولا يشعر بمتاعة الحياة، ولذلك فهو يفضل الانعزal والوحدة وأن يعيش على هامش الحياة. (44:14)

وفي ذلك تشير دراسة جوان ولوبيجي Luigi & Joanne (2011) إلى أن التلاميذ ذوي الإعاقة السمعية أقل من أقرانهم العاديين في القابل الاجتماعي وفي مهارات الحوار مع الأقران في مواقف اللعب ويتمثل ذلك في قلة عدد المبادرات بطلب اللعب أو قلة عدد الاستجابات لأقرانهم بالإضافة إلى قصر فترة التفاعل مع الأقران. (38:1197)

وتشير دراسة كلوين 1999م من أن مشاركة الأطفال الصم لأقرانهم العاديين في الصف الواحد تعطي فرصة أكثر للتفاعل مع أقرانهم العاديين ويقلل من شعورهم بالعزلة والوحدة. (39:339-344)



الاندماج هو التكامل والتوحيد والاجتماع في علاقة ذات معنى أو وحدة فهو يرمي للخصوص للقواعد والقيم العامة داخل المجتمع. (11: 6)
يعتبر الدمج أحد الاتجاهات الحديثة في التربية الخاصة لزيادة التفاعل الاجتماعي للاشخاص المعاقين ويتضمن وضع الاطفال المعاقين مع أقرانهم الاسوياء وهناك جماعة من المختصين اختاروا مصطلح التكامل للتغيير عن عملية تعليم وتدريب ورعاية الاشخاص المعاقين مع أقرانهم. (29: 4)
وهناك عدة انواع من التكامل منها التكامل الاجتماعي ويشير إلى اشراك الاطفال المعاقين مع الاسوياء في الانشطة غير الدراسية مثل اللعب والرحلات. (34 :7)

الألعاب التنافسية تعد من أهم الانشطة التي يمارسها الطفل فتشير تفكيره وتساهم في تكوين شخصيته وتحسين علاقاته الاجتماعية، فهي تشكل مدخلاً أساسياً لنمو الطفل معرفياً وعقلياً واجتماعياً. (25: 125)، (28: 56)
الأنشطة الرياضية الجماعية التعاونية تساعد على النضج الاجتماعي وتنمية المهارات الاجتماعية للمعاق سمعياً. (5: 152) (9: 332)
للعب دور هام في النمو الجسمي والحركي والمعرفي والوجداني عند الاطفال.

ويمكن للصم الغير مصحوبين باعاقات أخرى المشاركة في كثير من الرياضات والألعاب التنافسية. (46: 266)(1: 14)(6: 45)(15: 91)
وحيث يتميز برنامج ألعاب القوى للأطفال بجاذبيته للأطفال لما يحتويه من مسابقات متنوعة ومشوقة تعمل على تلبية احتياجات الاطفال التنموية باتاحة خبرات حركية جديدة ومتعددة للأطفال في جو من المتعة والبهجة الأمر الذي يتاسب مع المعاقين عقلياً. (29: 33)

كما ان مسابقات برنامج ألعاب القوى للأطفال تمكّن الأطفال من اكتشاف الأنشطة الأساسية كالجري والعدو والتحمل والوثب والرمي والدفع في صورة العاب بسيطة وممتعة. (6: 12)

برنامج ألعاب القوى للأطفال يعتمد على تعديل في طرق الاداء الفني والادوات المستخدمة والقواعد القانونية لمسابقات العاب القوى للكبار لتتناسب طبيعة الاطفال الحركية والنفسية. (10: 12)(7: 13)

وحيث أن العمل مع الاشخاص المعاقين ليس بالأمر الهين كما يتصوره البعض، بل يجب أن يعي العاملون في هذا المجال وأن يتملكوا الخبرة الكافية في النواحي النفسية الرياضية والاجتماعية وأن يكونوا مؤهلين للعمل والتصريف مع طبيعة



كل من المعاقين على حدٍ، ويجب أن يكون اختيار التمارينات ونوع الرياضة ملائماً مع نوع الإعاقة ودرجة شدتها والحالة الخاصة التي يعيشها المعاق. (35: 96-97) مما سبق بالإضافة لتجاذب الباحثان في ميدان التربية الخاصة، تأكدا أن الطلاب ضعاف السمع يعانون من بعض الاضطرابات السلوكية وأكثرها شيوعا الانسحاب الاجتماعي، نتيجة عدم القدرة على فهم الآخرين وعدم القدرة على التواصل معهم.

ولذا قاما الباحثان بمراجعة الدراسات السابقة العربية والاجنبية والتي أكدت أن الأطفال ضعاف السمع يتصرف سلوكهم بالانسحابية، ولم يجدا الباحثان دراسات عربية تتناول فعالية استخدام الألعاب التافسية في العاب القوى باسلوب الدمج في خفض الانسحاب الاجتماعي لأطفال الصم مما يظهر الحاجة إلى هذه الدراسة، وتحاول الدراسة الحالية الإجابة على السؤال الرئيسي التالي:

ما فعالية الألعاب التافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج على الانسحاب الاجتماعي لأطفال ضعاف السمع؟ أهداف البحث وضع برنامج العاب تافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج للأطفال ضعاف السمع. التعرف على تأثير برنامج العاب تافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج على سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع. فروض البحث كيف يمكن وضع برنامج العاب تافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج للأطفال ضعاف السمع؟ ما هو تأثير برنامج العاب تافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج على سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع؟ أهمية البحث يعتبر هذا البحث مساهمه علمية جديدة في مجال المعاقين من ضعاف السمع والتوجه نحو الاهتمام بتلك الفئة بوضع برنامج للألعاب التافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج يساعد على النضج الاجتماعي وتنمية المهارات الاجتماعية لضعف السمع وتقليل الانسحاب الاجتماعي لديهم.

- مصطلحات البحث:

- الألعاب التافسية:

هي "أن تلعب مجموعة من اللاعبين ضد مجموعة أخرى مساوية أو مختلفة عنها في العدد بحرية وبحركات محددة وفق تعليمات المدرب" (8: 196)

- ضعاف السمع:



وهم الذين يعانون عجزاً جزئياً أو نقصاً في حاسة السمع بدرجة لا تسمح لهم بالاستجابة الطبيعية للأغراض التعليمية والاجتماعية إلا باستخدام وسائل معينة. (40):

(71)

- الديبل:

هي وحدة قياس شدة وقوه السمع. (23: 9)

- الدمج:

بأنه مفهوم يتضمن وضع الأطفال غير العاديين مع الأطفال العاديين في الصنف العادي بشكل مؤقت أو دائم بشرط توفير عوامل تساعد على إنجاح هذا المفهوم. (24: 29)

- السلوك الإنسحابي:

سلوك لا توافقى يعني تحرك الطفل بعيداً عن الآخرين، وانعزله عنهم، وانغلاقه على ذاته، وعدم رغبته في إقامة علاقات أو صداقات تربطه بهم، أو يجعله يندمج معهم، واحتياجه للمواقف الاجتماعية التي تجمعه بهم، وابتعاده عنهم (17: 81)

- الدراسات السابقة:

قامت صفاء عبد العزيز (2002م)(16) بدراسة بعنوان "مدى فاعلية برنامج يستخدم اللعب لتخفييف حدة السلوك الانطوائي لدى الأطفال ضعاف السمع"، وهدفت الدراسة إلى التعرف على مدى فاعلية برنامج مقترن لتخفييف السلوك الانطوائي لدى الأطفال ضعاف السمع، وتكونت العينة من (28) تلميذاً وتلميذة من ضعاف السمع، تتراوح أعمارهم الزمنية بين (7 – 12) سنة مقسماً إلى مجموعتين متكافئتين، وأشارت نتائج الدراسة إلى فاعلية البرنامج الذي اعتمد على اللعب في تخفييف حدة السلوك الانطوائي لدى المجموعة التجريبية.

قامت هدى محمد قناوي وأخرون (2015) (30) بدراسة بعنوان فاعلية برنامج تدريبي قائم على المهارات الاجتماعية باستخدام لعب الأدوار لتخفييف مظاهر العزلة والانسحاب الاجتماعي لدى أطفال ما قبل المدرسة ضعاف السمع" استهدفت الدراسة قياس فاعالية برنامج قائم على تنمية المهارات الاجتماعية للحد من مظاهر السلوك العنادي لدى طفل ما قبل المدرسة ضعيف السمع. واتبعت الدراسة المنهج شبه التجريبي، الذي يقوم على التصميم التجريبي ذو المجموعة الواحدة وتم اختيار عينة الدراسة بالطريقة العمدية وتكونت من (7) أطفال من أطفال ما قبل المدرسة ضعاف السمع فئة ضعف السمع المعتدل، حيث تتراوح درجة السمع لديهم ما بين (41 – 55) ديسيل من أطفال ما قبل المدرسة من مدرسة الأمل للصم وضعاف السمع بإدارة شمال



بمحافظة بورسعيد، واستخدمت الباحثة مقياس المهارات الاجتماعية المصور لطفل ما قبل المدرسة ضعيف السمع، بطاقة ملاحظة السلوك العنادي لطفل ما قبل المدرسة ضعيف السمع، برنامج للتدريب على المهارات الاجتماعية لطفل ما قبل المدرسة ضعيف السمع وقد أكدت نتائج الدراسة على فعالية استخدام البرنامج التربوي القائم على المهارات الاجتماعية في الحد من السلوك العنادي.

قام فإن إلديك وتريفيس وفيisman وفيهلس (2004) بدراسة تهدف إلى التعرف على العلاقة بين ارتفاع الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال الصم وانخفاض إستراتيجيات المواجهة لديهم. وتكونت عينة الدراسة من (12) تلميذاً أصماً بالمرحلة الإعدادية، تتراوح أعمارهم الزمنية بين (14-17) عاماً، مقسمين إلى مجموعتين أحدهما تجريبية يقدم إليها تدريبات في إستراتيجيات المواجهة المتمثلة في (التدريب على حل المشكلات، والتدريب على تحسين الاستبصار)، والأخرى ضابطة لم يقدم إليها أية تدريبات معرفية، وقد توصلت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين أفراد المجموعة التجريبية وأفراد المجموعة الضابطة في السلوك الانسحاب الاجتماعي لصالح المجموعة التجريبية، ووجود فروق دالة إحصائياً بين أفراد المجموعة التجريبية في القياس القبلي والقياس البعدى للانسحاب الاجتماعى لصالح القياس البعدى، وقد أوصت الدراسة بعمل المزيد من البرامج التي تتناول التدريب على إستراتيجيات المواجهة المتمثلة في: حل المشكلات، وتحسين الاستبصار لدى الأطفال الصم، والذي يقوم بدوره بخفض العديد الانسحاب الاجتماعي لديهم.

قام ألين وديفيس (2007) بدراسة تهدف إلى الكشف عن علاقة العجز المعرفي المتمثل في الأفكار الخاطئة اللاعقلانية للفرد بزيادة الانسحاب الاجتماعي لديه، واستخدام بعض فنيات العلاج السلوكي المعرفي (التعليمات الذاتية - حل المشكلات) في التعامل مع بعض الاضطرابات السلوكية للتلاميذ داخل الحقل المدرسي، تكونت عينة الدراسة من (60) تلميذاً ممن تتراوح أعمارهم ما بين (10-12) سنة، تم تقسيمهم إلى أربع مجموعات كل مجموعة تتكون من (15) طفلاً، كما يلي: (المجموعة الأولى: يتلقون تدريباً في التعليمات الذاتية، والمجموعة الثانية: يتلقون تدريباً على حل المشكلات، والمجموعة الثالثة: يتلقون تدريباً في التعليمات الذاتية وحل المشكلات معاً، والمجموعة الرابعة: الضابطة). واستعملت أدوات الدراسة على مقياس الانسحاب الاجتماعي، وبرنامج تعديل السلوك المعرفي، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات الدرجات البعيدة للمجموعة الضابطة والمجموعات التجريبية الثلاث (التعليمات الذاتية - حل المشكلات - التعليمات الذاتية



وحل المشكلات) في الزمن وعدد الأخطاء لصالح المجموعات التجريبية على مقياس الانسحاب الاجتماعي، وعدم وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات الزمن وعدد الأخطاء بين المجموعات التجريبية الثلاث في التطبيق البعدى، وعدم وجود فروق دالة إحصائياً بين المجموعات التجريبية الثلاث في الزمن وعدد الأخطاء وعلى مقياس الانسحاب الاجتماعي.

قام لويس ووترز (2007)(42) بدراسة بعنوان الدمج الاجتماعي للأطفال الصم في المواقف الشاملة وبحث أوجه الاتفاق والاختلاف بين الصم والعابين من حيث المكانة الاجتماعية وقبول القرین والكفاءة الاجتماعية والصدافة ، وتوصلت الدراسة الى مجموعة من النتائج من أهمها: ان الصم اقل من العابين في السلوك الاجتماعي وأكثر منهم في السلوك الانسحابي.

قام موست وآخرون (2012م)(41) بدراسة بعنوان "الكفاءة الاجتماعية والإحساس بالوحدة النفسية والقدرة الكلامية لدى الأطفال فاقدى السمع المدمجين وغير المدمجين" واستهدفت التعرف على تأثير الدمج على الكفاءة الاجتماعية والشعور بالوحدة النفسية والكلام لدى الأطفال فاقدى السمع في نظام الدمج الفردي والجماعي بالصفوف العادية، وطبقت الدراسة على عينة قوامها(64) معاً سمعياً، منهم (22) بنظام الدمج الفردي أي وضع طفل واحد في كل صف عادي مع السامعين، و(42) جماعي أي وضع مجموعة من المعاقين في كل صف عادي مع السامعين، وأشارت النتائج إلى أن الكفاءة الاجتماعية كانت أعلى لدى الدمج الفردي مقارنة بالجماعي، كما كان التفاعل الاجتماعي ومستوى الكلام مع المعاقين سمعياً أكبر من التفاعل مع السامعين في الدمج الجماعي، كما وجدت علاقة بين الشعور بالوحدة النفسية ووضوح الكلام والكفاءة الاجتماعية في المجموعتين.

2- إجراءات البحث:

2-1 منهج البحث:

تم استخدام المنهج التجريبي بالتصميم التجريبي لمجموعه واحده بالقياس القبلي البعدى ل المناسبه لطبيعة الدراسة.

2-2 عينة البحث:

تم اختيار عينه البحث بالطريقه العمديه من تلاميذ مدرسه الأمل للاعاقه السمعيه بمحافظه حولي بدولة الكويت المرحله السنويه (9: 12) سنه وقد بلغ عددهم 15 تلميذ، بالإضافة لعدد 15 تلميذ من العابين.



**جدول (1) التوصيف الاحصائي لعينة البحث
(15) ن =**

م	المتغيرات	السن	سنة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الالتواز
1	نمو	وزن	الطول	دسيبل	درجة السمع	الانسحاب الاجتماعي
2						
3						
4						
5						

يتضح من جدول (1) ان قيم معامل الالتواز في متغيرات النمو (السن – الطول – الوزن) ودرجة الانسحاب الاجتماعي لعينة البحث تحصر مابين (± 3) مما يشير الى اعتدالية توزيع عينة البحث في هذه المتغيرات.

تم الحصول على درجات السمع / الصمم من واقع سجلات التلاميذ بالمدرسة للعام الدراسي 2019/2020 حيث ان هذه القياسات قام بها اطباء متخصصون تابعين لادارة التعليم بمحافظة حولي لتحديد مستوى ضعف السمع.

3-2 الوسائل والأدوات المستخدمة:

- 1- استماراة تسجيل بيانات
- 2- جهاز الريستاميتر لقياس الطول والوزن.
- 3- ساعة ايقاف.
- 4- شريط قياس.
- 5- كرات بلاستيكية صغيرة مختلفة الالوان.
- 6- عصي بأطوال مختلفة.
- 7- أقماع.
- 8- مراتب اسفنجية.
- 9- ورق ابيض وأقلام.
- 10- أعلام ملونه.
- 11- الادوات المستخدمة في مسابقات العالب القوى للأطفال (رمح تعليمي بلاستيكي - حواجز كرتونية - زانة خشبية معدلة للأطفال - كرات طبية - مربيعات جلدية).





- 12- مقياس السلوك الانسحابي للاطفال.
- 13- برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج.
- 14- جهاز كمبيوتر مزود ببرنامج (excel) لاجراء المعالجات الحسابية، وكذا البرنامج الاحصائي (spss) لاجراء المعالجات الاحصائية.

- المساعدين :

تم الاستعانة بعدد (6) مساعدين منهم ثلاثة مترجمين للغة الاشارة لسهولة التواصل مع عينة البحث وتم توضيح مشكلة البحث وأهميته لهم وتدريبهم على تطبيق البرنامج واستخدام الأدوات والأجهزة الخاصة بالقياسات كما تم تدريبهم على أداء نموذج لألعاب التنافسية وتسجيل البيانات وتحطيط الملعب ووضع الأدوات الخاصة بالتدريب والتأكد من عوامل الامن والسلامة.

2- خطوات إجراء البحث:

1- اجراء الكشف الطبي على عينة البحث :

لتحديد الكفاءة الصحية لأفراد عينة البحث للاشتراك في البرنامج.

2- قياس الانسحاب الاجتماعي لدى عينة البحث:

تم استخدام مقياس سلوك الانسحاب الاجتماعي للأطفال وذوي الاحتياجات الخاصة للدكتور عادل عبدالله.(18)

3- وصف المقياس:

تم اعداد المقياس كي يستخدم مع الاطفال وذوي الاحتياجات الخاصة بداية من مرحلة الروضة وخلال مرحلة الطفولة وحتى نهايتها وبهدف المقياس الى التعرف بشكل دقيق على سلوك الانسحاب الاجتماعي للطفل بحيث يساعدنا ذلك في تحديد شكل التدخل المناسب للحد من هذا السلوك اللاتوافي ومساعدته على الاندماج مع الاخرين ويتألف المقياس من 20 عبارة يوجد امام كل منها ثلاثة اختيارات هي (نعم - أحياناً - مطلقاً) تحصل على الدرجات (2-1-صفر) على التوالي وبذلك تتراوح الدرجة الكلية للمقياس من صفر حتى 40 درجة تعكس الدرجة المرتفعة زيادة معدل سلوك الانسحاب الاجتماعي من جانب الطفل والعكس صحيح حيث يقل معدل سلوكه الانسحابي كلما قلت درجته على المقياس.

- وقد اتضح من خلال التحليل العاملي أن عبارات هذا المقياس تتسبّع على عاملين

اثنين هما :

1- الانسحاب من المواقف الاجتماعية، وتتشبع عليه العبارات أرقام 1، 4، 5، 8، 9، 11، 12، 14، 16، 19.

2- الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية وتتشبع عليه العبارات أرقام 2، 3، 6، 7، 10، 13، 15، 17، 18، 20.





6- ثبات المقياس:

قاما الباحثان بایجاد معاملات الثبات لمقياس سلوك الانسحاب الاجتماعي للأطفال باستخدام طريقة تطبيق الاختبار ثم إعادة تطبيقة (Test and Retest) على عينة البحث قوامها (15) طفل بفواصل زمني قدره (10) أيام وتم القياس يوم السبت 1/10/2019م وإعادة الاختبار يوم الخميس 10/10/2019م كما هو موضح في جدول رقم (2):

جدول (2) معامل الثبات لمحاور مقياس سلوك

الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع بطريقة إعادة الاختبار

ن = (15)

معامل الارتباط	وحدة القياس			محاور المقياس		
	م	ع	م	التطبيق الاول	التطبيق الثاني	معامل
0.868	2.13	12.46	2.46	12.73	الانسحاب من المواقف الاجتماعية	-1
	0.910	2.40	12.2	2.55	12.66	

يتضح من جدول (2) علاقة ارتباط ذات دلالة احصائية بين التطبيقين الأول والثاني لمحاور المقياس قد تراوحت ما بين (0.868 : 0.910) مما يدل على ثبات المقياس.

7- صدق المقياس:

استخدم الباحثان طريقة الاتساق الداخلي للتأكد من صدق مقياس الانسحاب الاجتماعي للأطفال وذلك بحساب معاملات الارتباط بين كل عبارة والمحور وبين كل محور والدرجة الكلية للاختبار كما هو موضح في جدول (3)،(4)،(5) وذلك على عينة الدراسة الاستطلاعية والتي قوامها (15) طفل من نفس عينة البحث .



جدول (3) صدق الاتساق الداخلي لمقاييس الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع (محور الانسحاب من المواقف الاجتماعية)

ن = (15)

رقم	العبارة	المتوسط	معامل الانحراف	معامل
1	يقضى معظم الوقت وحيدا	0.973	0.56	0.2
4	لا يتضايق من وجوده بمفرده	0.987	0.00	2
5	وجوده وسط أقرانه لا يشعره بالسعادة	0.767	0.38	1
8	يشعر بالارتباك عندما يقدم عليه أحد أقرانه	0.126	0.35	1.87
9	يرفض تلبية مبادرات الآخرين كي يلعب معهم	0.951	0.35	1.13
11	يميل إلى اللعب بمفرده بمعزل عن الآخرين	0.951	0.35	1.33
13	ينسحب من أنشطة الجماعة ويرفض الاستمرار	0.951	0.35	1.33
14	يتجنب مسايرة أقرانه والتواجد معهم	0.984	0.00	2
16	يأبى القيام بأي مهام يشترك فيها مع أقرانه	0.616	0.41	1.2
19	اناني لا يفكر إلا في نفسه وما يريد	0.904	0.46	1.07
مجموع المحور				2.46 12.73

يتضح من جدول (3) انه توجد علاقة ارتباطية دالة احصائية بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية لمحور الانسحاب من المواقف الاجتماعية مما يدل على صحة تمثيل العبارات لمحور بينما توجد علاقة ارتباطية غير دالة احصائية بين العبارة رقم (8) والتي تنص على "يشعر بالارتباك عندما يقدم عليه أقرانه" والدرجة الكلية لمحور وعليه سوف يتم حذف تلك العبارة من المقياس في صورته النهائية.

جدول (4) صدق الاتساق الداخلي لمقاييس الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع (محور الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية)

ن = (15)

رقم	المحور	المتوسط	معامل الانحراف	معامل
2	يتجنب تقريبا كل اشكال التفاعل الاجتماعي مع الآخرون	0.948	0.56	0.2



1	0.00	2	يبعد عن اي شخص يحاول الاقتراب منه	3
0.814	0.378	1	لا يرغب في تكوين صداقات مع الاخرين	6
0.053	0.352	1.87	عندما يتحدث أحد اقرانه معه فانه يتركه ويزهد بعيدا	7
0.927	0.341	1.33	تعدم رغبته في اقامة أي علاقات مع الاخرين	10
0.835	0.375	1.2	عند وجوده مع أقرانه يشعر أنه في واد وهم في واد آخر	12
0.914	0.412	1.43	يشعر بالخوف من الاخرين ويعمل جاهدا على الابتعاد	15
0.988	0.00	2	تعدم استجابته تقريبا لأي اشارات أو ايماءات اجتماعية	17
0.927	0.351	1.13	لا يبادر بالحديث عند رؤية أحد اقرانه	18
0.937	0.458	1.07	عندما يرى أحد اقرانه لا يبدي أي اهتمام به	20
2.55		12.67	مجموع المقاييس	

يتضح من جدول (4) انه توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية لمحور الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية مما يدل على صحة تمثيل العبارات لمحور بينما توجد علاقة ارتباطية غير دالة احصائيا بين العبارة رقم (7) والتي تنص على " عندما يتحدث أحد اقرانه معه فانه يتركه ويزهد بعيدا " والدرجة الكلية لمحور وعليه سوف يتم حذف تلك العبارة من المقاييس في صورته النهائية.

جدول (5) صدق الاتساق الداخلي لمحاور مقاييس الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع

ن = (15)

المحور	المتوسط	الانحراف	معامل	م
الانسحاب من المواقف الاجتماعية	12.73	2.46	0.651	1
الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية	12.66	2.55	0.616	2
3.18		25.4	مجموع المقاييس	

يتضح من جدول (5) أنه توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين كل من محاور المقاييس مع الدرجة الكلية للمقاييس مما يدل على صدق تمثيل المحاور لمقاييس سلوك الانسحاب الاجتماعي.



جدول (6) الصورة النهائية لمقاييس سلوك الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع

م	العبارة	نعم احيانا مطلقا
-1	يقضي معظم الوقت وحيدا	
-2	يتجنب تقريبا كل اشكال التفاعل الاجتماعي مع الاخرين	
-3	يبعد عن اي شخص يحاول الاقتراب منه	
-4	لا يتضايق من وجوده بمفرده	
-5	وجوده وسط أقرانه لا يشعره بالسعادة	
-6	لا يرغب في تكوين صداقات مع الاخرين	
-7	يرفض تلبية مبادرات الاخرين كي يلعب معهم	
-8	تنعدم رغبته في اقامة أي علاقات مع الاخرين	
-9	يميل الى اللعب بمفرده بمعزل عن الاخرين	
10	عند وجوده مع أقرانه يشعر أنه في واد وهم في واد آخر	
-11	ينسحب من أنشطة الجماعة ويرفض الاستمرار فيها	
-12	يتجنب مسايرة أقرانه والتواجد معهم	
-13	يشعر بالخوف من الاخرين ويعمل جاهدا على الابتعاد عنهم	
-14	يأبى القيام بأي مهام يشترك فيها مع أقرانه	
-15	تنعدم استجابته تقريبا لأي اشارات أو ايماءات اجتماعية	
-16	لا يبادر بالحديث عند رؤية أحد أقرانه	
-17	اناني لا يفكر إلا في نفسه وما يريده	
-18	عندما يرى أحد أقرانه لا يبدي أي اهتمام به	



2-8 برنامج الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج:

- الهدف العام للبرنامج:

يهدف البرنامج إلى تدريب الأطفال ضعاف السمع باستخدام الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج لمعالجة الانسحاب الاجتماعي والذي يعاني منه الكثير من ضعاف السمع.

- اعداد البرنامج:

قام الباحثان باتباع الاسس العلمية بما يتاسب مع المرحلة السنوية وبمراجعة الاعاقة السمعية للناشئين كالتالي:

- 1- مراعاة الهدف من البرنامج.
- 2- مراعاة الفروق الفردية بين عينة البحث.
- 3- مراعاة طبيعة الإعاقة السمعية وخصائص ضعاف السمع.
- 4- توافر عوامل الامن والسلامة
- 5- ملائمة البرنامج لقدرات عينة البحث.
- 6- اختيار مساعدين للتعامل بلغة الاشارة مع عينة البحث.
- 7- ان يشتمل البرنامج على الالعاب التنافسية لبرنامج العاب القوى للأطفال التي تساعد على التفاعل مع الآخرين.
- 8- اختيار الالعاب التنافسية التي تتحدى قدرات ضعاف السمع وتحررهم من الخوف وتعطيه الفرصة للنجاح واثبات الذات في تلك الالعاب.
- 9- استخدام مثيرات سمعية (صفارة - جرس - صفق) وبصرية (أعلام ملونة- شرائط) مع الموسيقى في المنافسات.
- 10- التدرج في صعوبة الالعاب التنافسية من الأسهل للصعب.
- 11- استخدام اسلوب الدمج داخل الفريق الواحد بين الاطفال الصم والاصحاء على ان يكون كل فريق نصف اعضاؤه من ضعاف السمع.
- 12- ان يخرج جميع المشاركين فائزين ويتم تكريمهم.

- محتوى البرنامج:

قام الباحثان بتجميع الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال والتي تناسب المرحلة السنوية من (9:10) سنوات وتتوافق مع طبيعة الاطفال ضعيفي السمع وكانت كالتالي (الجري - الرمي - الوثب - الفورميولا - التحمل) وعمل دمج بينها وتنظيمها وتم توزيعها على البرنامج مع مراعاة ان تكون من البسيط للمركب ومن السهل للصعب.





- استخدام اسلوب الدمج داخل البرنامج:

تم تقسيم عينة البحث من ضعاف السمع والاصحاء الى ثلات فرق كل فريق يتكون من (10) أطفال خمسة من ضعاف السمع وخمسة من الاصحاء ويكون على رأس كل فريق احد المساعدين لتوجيههم وارشادهم على ان يتم التنافس بين الفرق الثلاث بأداء الالعب التنافسية في نفس الوقت .

- تطبيق البرنامج :

تم تطبيق برنامج الالعب التنافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج على عينة البحث بداية من يوم الأحد الموافق 13/10/2019م ولمدة (8 أسابيع) بواقع ثلات وحدات في الاسبوع وهي أيام (الاحد - الثلاثاء - الخميس) بإجمالي (24) والجدول التالي يوضح نموذج عام للوحدة داخل البرنامج.

جدول (7) نموذج للألعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج

أجزاء الوحدة	الزمن	المحتوى
الاحماء	10 ق	1- جري خيف حول الملعب 2- تمرينات لمرنة الذراعين والجذع 3- لعبة صغيرة (جري عكس الاشارة)
الجزء الرئيسي الألعاب التنافسية	40 ق	1- مسابقة الجري لنقل كرات ملونة من سلة عند نقطة البداية الى سلة اخرى عند خط النهاية وحساب زمن كل فريق 2- مسابقة الوثب العريض من الثبات وجمع المسافات التي حققها الفريق ككل 3- مسابقة رمي كرة طبية لبعد مسافة وجمع مسافات جميع اعضاء كل فريق وتسجيلها
التهيئة	10 ق	تمرينات استرخائية - المشي

2-9 القياس القبلي:

تم اجراء القياسات القبلية (قياسات النمو - درجة الانسحاب الاجتماعي) على عينة البحث يوم الخميس الموافق 13/10/2019م للتأكد من تجانس العينة قبل بدء تطبيق البرنامج.



2-10 القياس البعدى:

تم اجراء القياسات البعدية على عينة البحث بنفس المقاييس وشروط ومواصفات القياسات القبلية يوم الخميس الموافق 2019/12/5 لتحديد مدى تأثير البرنامج المقترن للألعاب التناصية في العاب القوى للأطفال باسلوب الدمج على تقليل درجة الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع.

3-عرض وتفسير النتائج:

جدول (8) دلالة الفروق بين متوسط القياس القبلي والقياس البعدى في درجة الانسحاب الاجتماعي لعينة البحث

ن = (15)

مستوى الدلة	لاختبار مان ويتى	قيمة Z	القياس القبلي			وحدة القياس	المتغيرات
			متوسط	مجموع	متوسط		
			الرتب	الرتب	الرتب		
0.000	4.8	345	23	120	8	درجة	انسحاب الاجتماعي

يتضح من جدول (8) وجود فروق دالة احصائيا عند مستوى 0.05 بين متوسط القياس القبلي ومتوسط القياس البعدى لصالح القياس البعدى في درجة الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعيفي السمع من عينة البحث.

جدول (9) معدل تغير درجة الانسحاب الاجتماعي في القياس البعدى عن القياس القبلي لعينة البحث

ن = (15)

معدل التغير %	متوسط	متوسط	وحدة	وحدة	المتغيرات
			القياس القبلي	القياس القبلي	القياس
%53	11.9	25.4	درجة	درجة	انسحاب الاجتماعي

تشير نتائج جدول (9) إلى معدل تغير درجة الانسحاب الاجتماعي في القياس البعدى عن القياس القبلى لعينة البحث.

و تشیر نتائج جدول (8) وجدول (9) الى تحقيق اهداف البحث من امكانية وضع برنامج العاب تناصية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج للأطفال ضعاف السمع



والتعرف على تأثيره على سلوك الانسحاب الاجتماعي والذي تبين أنه تأثير ايجابي على تقليل درجة الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعاف السمع.

ويرى الباحثان ان الفروق بين المتوسطات للفياسين القبلي والبعدي للمتغيرات البدنية يرجع إلى إستخدام الالعب التنافسية في العاب القوى للاطفال بأسلوب الدمج قيد البحث والذي اختيرت وفق اسس علمية و Ashton مولت علي العديد من الأنشطة الجماعية الممتعة والتي ساعدت في خروج الاطفال ضعاف السمع من الانعزالية والانطوارية واندماجهم بشكل محبب في نشاط المجموعة الأمر الذي قلل من الانسحابية وزيادة الإحساس بالمسؤولية والانتماء للجماعة من خلال التعاون والمشاركة في الأداء .

كما أن ما تخلل البرنامج من أنشطة جماعية وفرت بيئة من التفاعل الاجتماعي والاحتراك بالأقران، ومن ثم الحد من الانسحاب الاجتماعي لديهم، وفي هذا تشير صفاء عبد العزيز (2002م) إلى فاعلية اللعب التنافسي الجماعي في تخفيف حدة السلوك الانسحابي لدى الأطفال ضعاف السمع. (99: 16)

وتتفق نتائج البحث مع أهمية برنامج الالعب التنافسية في العاب القوى للأطفال لدمج الأطفال داخل المجتمع ومسابقات الفرق التي يشارك فيها الجميع داخل اللعبة، كما ان البرنامج فرصة لقاء الأطفال ضعاف السمع مع الأطفال العاديين وقبولهم للفروق الفردية التي بينهم بالإضافة الى ان سهولة قواعد المسابقات وطبيعتها غير الضارة يجعل الأطفال يقوموا بالجزء الخاص بالاداريين الفنانين ومدربى الفرق بكامله وهذه المسؤوليات التي يقوموا بها هي لحظات خاصة تؤهلهم لممارسة واجباتهم كمواطنين عندما يمكنهم ذلك. (7: 8)

وقد جاءت تلك النتائج متفقة مع آراء المشرفين والأخصائيين الاجتماعيين بمدارس الدمج حيث أكدوا أن جميع أنواع الدمج عامة والدمج الاجتماعي خاصه يساعد ضعاف السمع على تكوين صداقات، ويزيد من إحساسهم بالانتماء إلى المجتمع، وقد أرجعوا ذلك إلى قدرة الدمج على تحفيزهم ، وتنمية قدراتهم وبالتالي اكتساب الثقة بالنفس والقدرة على دخول علاقات مع الأصدقاء .

وقد اتفقت نتائج البحث مع دراسة Rom (2012) و دراسة Bat-Chava (2013) التي أكدتا أن الطالب ضعاف السمع، بصفة عامة، يكون لهم مواقف اجتماعية متكامل مع أقرانهم، على الرغم من عدم الاستطاعة لأخذ الأدوار القيادية، وأن التحسن في التواصل أو الأداء الاجتماعي لدى ضعاف السمع يتوقف على بعض العوامل منها الثقة بالنفس وقبول الأقران. (33)(36)

كما يتفق مع ما توصل اليه صالح عبد المقصود السواح (2007م)إلى فاعلية الالعب التنافسية في خفض السلوك الإنسحابي لضعاف السمع كما أن ما يحصل عليه الطفل من تدعيم



اجتماعي من معلميه وأقرانه نتيجة ما حققه من أداء حركي قد ساهم في زيادة تفاعلاته الاجتماعي.(14:115)،

ويتفق مع ما توصل إليه صلاح الدين حمدي محمد (2003م)إلى فعالية التدريم الاجتماعي من الرفاق والكبار في خفض السلوك الانسحابي للطفل.(17:143).

كما يتفق مع دراسة موست وآخرون al Most et al (2012م) من أن أنشطة الدمج الجماعي تؤدي لتحسين السلوك الاجتماعي والكفاءة الاجتماعية لدى ضعاف السمع.(41:4)

(259)

وما قام شارون بورثويك وآخرون (2005) بدراسة بعنوان الدمج الكامل والفرق الفردية بين الأطفال الصم والعابيين من خلال مسح الدراسات الحديثة وتوصلت إلى أن جميع الدراسات الحديثة تؤكد على توثيق أن الدمج الكامل هو البديل عن مدارس العزل والنموذج الذي يجب أن يسود لخدمة الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة. (34)

من هنا تبدو ضرورة العمل على مواجهة السلوك الإنسحابي والاتجاهات السلبية نحو الذات لدى الأطفال ضعاف السمع عن طريق تنمية التواصل والتفاعل مع أقرانهم من خلال الألعاب التنافسية الجماعية التي تعمل على رفع المستوى الاجتماعي والبدني والصحي النفسي لهم، فالحركة تؤدي إلى رفع ثقتهم بأنفسهم وتقبلهم لذاتهم وترقية مستوى أداء أجهزتهم الحيوية مما يكسبهم اللياقة البدنية والذهنية، إلى جانب تنمية التفاعل الاجتماعي مع أقرانهم نتيجة ممارسة الأنشطة التنافسية الجماعية.

الخاتمة :

من خلال مجريات البحث توصل الباحثان إلى الاستنتاجات الآتية للألعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج محل الدراسة ساهم في خفض درجة الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع بدولة الكويت. الدمج الكامل هو البديل عن مدارس العزل والنموذج الذي يجب أن يسود لخدمة الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة. الدمج الاجتماعي خاصية يساعد ضعاف السمع على تكوين صداقات، ويزيد من إحساسهم بالانتماء إلى المجتمع. الأنشطة الرياضية التنافسية الجماعية تساعد على النضج الاجتماعي وتنمية المهارات الاجتماعية لضعف السمع أما التوصيات كانت ضرورة تطبيق برنامج الألعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج محل الدراسة خفض درجة الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع. توجية نتائج هذه الدراسة وبرنامج الألعاب التنافسية وخطوات تفديه إلى العاملين في مجال ضعاف السمع بهدف الإستفادة من هذا البرنامج ونتائجها. استخدام مقياس الانسحاب الاجتماعي المستخدم في الدراسة بصورة النهاية للطلاب ضعاف السمع . توفير فرص التعاون بين الأطفال العابيين وضعاف السمع للعمل على الالتزام



بالقواعد المنظمة وحثهم على المشاركة الإيجابية في كافة الأنشطة. نشر الوعي لدى الأطفال ضعاف السمع بأهمية العمل الجماعي مع الطلاب العاديين بما يحقق الهدف من الدمج وبما يكفل تحقيق التعارف والصداقه بينهم وتقليل الانسحاب الاجتماعي لديهم. نشر الوعي لدى الأطفال العاديين بأهمية التعاون مع الأطفال ضعاف السمع وما يتربى على ذلك من احتوائهم وبث الثقة بأنفسهم إضافة إلى تشجيع الطلاب العاديين بدعم الطلاب المعاقين سمعيا، ومساعدتهم لخطي الصعوبات الاجتماعية التي تواجههم والعمل على بناء علاقة طبيعية سليمة معهم. العمل على الاستفادة من قدرات وإمكانات الأطفال ضعاف السمع وتوظيفها في البرامج والأنشطة المناسبة وإتاحة الفرصة لهم للمشاركة مع الطلاب العاديين بما يحقق التقارب والتعارف والتعاون . ضرورة إجراء المزيد من الدراسات التي تتناول تأثير الألعاب التنافسية باسلوب الدمج على تحسين السلوك الاجتماعي للمعاقين.

المراجع العربية:

- إبراهيم إبراهيم محمد عطا (2018م) : الاسس النظرية والعملية لمسابقات الميدان والمضماري.(تعليم - تكتيك - تدريب) ، مركز الكتاب الحديث ، القاهرة .
- ابراهيم عباس الزهيري (2007م) : تربية المعاقين والمهووبين ونظم تعليمهم ، دار الفكر العربي ، الطبعة الثانية، القاهرة.
- أسامة رياض (2005م): رياضة المعاقين الاسس الطبية والرياضية، دار الفكر العربي، الطبعة الاولى، القاهرة.
- بطرس حافظ بطرس (2009م):"سيكلوجية الدمج في الطفولة المبكرة ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان ،الأردن .
- حلمي محمد ابراهيم & ليلى السيد فرحات (1998م): التربية الرياضية والترويح للمعاقين ، دار الفكر العربي، الطبعة الاولى ، القاهرة.
- رانيا نصر الدين الحديدي (2018 م) : رياضة الوثب ، مؤسسة عالم الرياضة للنشر ودار الوفاء لدنيا الطباعة ، الأسكندرية.
- زينب محمود شعير (2002م): خدمات ذوي الاحتياجات الخاصة " الدمج الشامل ، التدخل المبكر، التأهيل المبكر ، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة .
- سامي الصفار (1984م): الإعداد الفني بكرة القدم : بغداد ، مطبعة جامعة بغداد .
- سامي محمد ملحم (2010م) صعوبات التعلم ط 3 ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان.
- سعيد عبد الرحمن محمد (2004م): فاعلية استخدام السيكودrama في تعديل بعض جوانب السلوك غير التكيفي لدى ضعاف السمع، رسالة ماجستير، كلية التربية بينها، جامعة الزقازيق
- سهير محمد سلامة شاش (2002م) التربية الخاصة للمعاقين عقلياً بين العزل والدمج ، ط 2، مكتبة زهراء الشرق القاهرة.
- شارلز جوزولي وآخرون(2006م) : العاب القوى للأطفال مسابقات الفرق مرشد تطبيقي لأنشطة العاب القوى ، الاتحاد الدولي لأنلعاب القوى ،ترجمة مركز التنمية الأقليمي ، القاهرة.





- شارلز جوزولي وأخرون(2006م) : نماذج تعليمية للأطفال في العاب القوى ، الاتحاد الدولي للألعاب القوى، ترجمة مركز التنمية الإقليمي ، القاهرة .
- صالح عبد المقصود السواح (2007م): فاعالية برنامج للتدريب على التواصل وأثره في خفض السلوك الإنسحابي للمعاقين سمعياً، رسالة ماجستير ، كلية التربية ، جامعة بنى سويف.
- صدقى أحمد سلام (2014م) : ألعاب القوى ، مركز الكتاب الحديث ، القاهرة.
- صفاء عبد العزيز ذكي (2002م): مدى فاعالية برنامج يستخدم اللعب لخفيف حدة السلوك الانطوائي لدى الأطفال ضعاف السمع، رسالة ماجستير ، معهد الدراسات العليا للطفلة ، جامعة عين شمس.
- صلاح الدين حمدي محمد (2003م): فاعالية التدعيم الاجتماعي من الرفاق والكبار في خفض السلوك الانعزالي للطفل، رسالة دكتوراه ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق
- عادل عبدالله محمد (2003م) : مقياس السلوك الانسحابي للأطفال " الأطفال العاديون وذوي الاحتياجات الخاصة" ط2، دار الرشاد للطباعة ، القاهرة.
- عبد العزيز السيد الشخص (1990م): أثر المعلومات في تغيير الاتجاهات نحو المعوقين ، مجلة جامعة الملك سعود للعلوم التربوية ، الرياض.
- عبدالغفار الرماطي (2000م) : المدخل الى الاعاقة السمعية ، بحث غير منشو ، جامعة الملك سعود ، الرياضي.
- عبد الفتاح رجب مطر (2002م): فاعالية السيكودrama فى تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الصم. رسالة دكتوراه ، كلية التربية بنى سويف ، جامعة القاهرة.
- عبد المطلب أمين القرطي (1996م): سيكولوجية ذوى الاحتياجات الخاصة وترتيبهم ، دار الفكر العربي القاهرة.
- عبدالرحمن ناصر الشهري (2006م) دراسة مقارنة للمهارات الحركية الاساسية للتلاميذ ذوى الاعاقة السمعية المدمجين وغير المدمجين في التربية البدنية وأفرانهم العاديون ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية قسم التربية البدنية وعلوم الحركة،جامعة الملك سعود ، السعودية.
- فاروق الروسان، (1998م) قضايا ومشكلات في التربية الخاصة ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، عمان ،.
- فضيلة سليمان محمد عرفات (2001م) سيكولوجية اللعب عند الاطفال ، دار الصفاء للنشر والتوزيع ، عمان ،الأردن.
- محمد كامل عفيفي (1998م) : التربية البدنية للمعوقين بين النظرية والتطبيق ، الطبعة الاولى ، دار حراء ، القاهرة.
- محمد النوبى محمد (2000م): أساليب المعاملة الوالدية وعلاقتها بمستوى الطموح لدى الأطفال الصم، رسالة ماجستير ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق.
- محمد محمود الخوالدة (2003م) اللعب الشعبي عند الاطفال ودلائله التربوية في انماء شخصياتهم ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن.
- هالة علي مرسي وأخرون(2012م): تجربة السلطنة في تطبيق برنامج العاب القوى للأطفال مقال منشور ، المؤتمر العلمي المشترك الأول الرياضة والعاب القوى للأطفال في ضوء تحديات العصر ، جامعة حلوان ، القاهرة.



- هدى محمد قنواوي وآخرون (2015) فاعلية برنامج تربيري قائم على المهارات الاجتماعية باستخدام لعب الأدوار لتخفيف مظاهر العزلة والانسحاب الاجتماعي لدى أطفال ما قبل المدرسة ضعاف السمع" مجلة كلية رياض الأطفال جامعة بورسعيد العدد السادس.

• **ثانياً المراجع الأجنبية :**

- Allen, D., & Davies, D. (2007). Relationship between aggressive behavior, social withdrawal disorder and cognitive disability, *Current Opinion in Psychiatry*, 20(5), 450-455.
- Amrai ,K.,& Hassanzadeh, S.(2011): The effectiveness of social skills training program to mothers on improving social interact of cochlear implanted children. *Social and Behavioral Sciences* 15 , 780–782.
- Bat-Chava, Y., Martin, D., Imperatore, L.(2013) Long-term improvements in oral communication skills and quality of peer relations in children with cochlear implants: Parental testimony, *Child: Care, Health and Development*, Article in Press, a The Pennsylvania State University, Brandywine Media, PA USA.
- Borthwick, Sharon A & Palmer,david & Lane, Kathleen L: full inclusion and individual differences , *journal of behavioral education* , springer Netherlands, volume 6, number 3,20 pp 311- 32905.
- Dunn, Joun & Fait Hollis F (1989): *Special physical Education*, WMC, Btown Publishers, Dubuque Iowa.
- Rom, M.. Silvestre, N. (2012) *The social relationships between deaf adolescents and their hearing classmates [Las relaciones sociales entre adolescentes sordos y sus compañeros de clase oyentes]* Infancia y Aprendizaje, 35 (1), pp. 5-22.
- Jiménez,M., Pino,M.,& Herruzo,J.(2011) .Comparative study on developmental milestones, adaptive behavior and educational performance between a group of Spanish deaf children who use a cochlear implant (CI) and hearing peers. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 75, 61–82.
- Joanne, D.,& Luigi, G.(2011). Peer Interactions of Preschool Children With and Without Hearing Loss. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research* , 54 ,1197–1210.
- Kluwin TN(2002) coteaching deaf and hearing students : research on social integration , *American annals of the deaf*, 144, 2002, 339-344.
- Landy,J.M., & Burridge,K.R. (1999).*Fundamental Movement Activities for Young Children, Teaching, Remediation and Assessment*, the Center for Applied Research in Education, New York.
- Most, T., Ingber, S.,& Heled-Ariam, E.(2012). Social Competence, Sense of Loneliness, and Speech Intelligibility of Young Children with Hearing Loss in Individual Inclusion and Group Inclusion. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*,17(2),259-272.
- Wauters, Loes N :(2007) Social integration of deaf children in inclusive settings , *the journal of deaf studies and deaf education* june
- Wiefferink ,C., Rieffe ,C., Ketelaar ,L.,& Frijns,H.(2012). Predicting social functioning in children with a cochlear implant and in normal-hearing children: The role of emotion regulation .*International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 76(10), 883–888



- *Van-Eldik, T., Treffers, P., Veerman, J., & Verhulst, F. (2004). Behavior disorders for deaf children with low coping, American Annals of the Deaf, 148 (5), 390-395.*
- *Van, T., Goedhart , A., &Treffers , P.(2011). Self-Concept and Psychopathology in Deaf Adolescents: Preliminary Support for Moderating Effects of Deafness-Related Characteristics and Peer Problems. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 52 (6),720-728.*
- *Winnick, Joseph, Porretta, David (2016): Adapted Physical Education and Sport, 6edition Human Kinetics.*

