

دور القصة الحركية في تخفيف اضطراب الانتباه لدى الطفل معاق ذهنيا درجة بسيطة
The role of motor story in alleviating attention disorder in a child with a
mild mental disability

رجاء زهاني¹ ليديا إيناس بوبكر²

¹ جامعة محمد خيضر بسكرة، الجزائر، Email : zehaniraja@gmail.com

² جامعة باتنة 2، الحاج لخضر، الجزائر، Email : inesboubakeur@gmail.com

تاريخ الاستلام: 2024/02/01 تاريخ القبول: 2024/03/01 تاريخ النشر: 2024/03/27

Doi: 10.21608/sosj.2024.353448

مستخلص البحث:

يعتبر الاطفال ذوو الاعاقة الذهنية من بين الفئات الاكثر عرضة للمشكلات و الاضطرابات السلوكية التي تعتبر نتاج عدم تكيفهم مع متطلبات المجتمع المحيط بهم و التي من شأنها أن تؤثر في عملية اكتساب الطفل المعاق ذهنيا للمهارات التعليمية اللازمة و تكيفه مع البيئة الأسرية و المجتمعية. و يأتي اضطراب الانتباه كواحد من بين الاضطرابات التي يعاني منها الأطفال ذوو الإعاقة الذهنية درجة بسيطة ما يجعل منه مجال خصب للبحث في حلول لمثل هذه المشكلات و ذلك بهدف التخفيف من حدتها اعتمادا على طرائق و أساليب متعددة و التي من بينها القصة الحركية و التي هي ترجمة حوادث القصة إلى حركات متعددة و تمثل وحدة قصصية متكاملة من التمرينات و الحركات الغير الشكلية و البسيطة، و هي نوعين التمثيلية و الموسيقية.

الكلمات المفتاحية: القصة الحركية؛ اضطراب الانتباه؛ الطفل؛ المعاق ذهنيا؛ درجة الاعاقة بسيطة.

المؤلف المرسل: رجاء زهاني، Email : zehaniraja@gmail.com

Abstract:

Children with intellectual disabilities are among the most vulnerable to behavioral problems and disorders, which are the result of their lack of adaptation ; Attention disorder comes as one of the disorders experienced by children with intellectual disabilities, a simple degree - the mentally handicapped, who have the ability to learn and the proportion of intelligence (50-70) degree

This makes it a fertile area for researching solutions to such problems in order to alleviate them based on multiple methods and methods and provide effective and diverse activities, including the motor story which is an activity of motor education is to translate the story incidents into Multiple movements and represent an integrated story unit of exercises and movements informal and simple, and are two types of musical and musical.

Key words: motor story; attention disorder; child; mentally disabled; degree of disability is simple.

مقدمة :

يعتبر الأطفال ذوو الإعاقة الذهنية من بين الفئات الأكثر عرضة للمشكلات و الاضطرابات السلوكية التي تعتبر نتاج عدم تكيفهم مع متطلبات المجتمع المحيط بهم و التي من شأنها أن تؤثر في عملية اكتساب الطفل المعاق ذهنيا للمهارات التعليمية اللازمة و تكيفه مع البيئة الأسرية و المجتمعية.

و يأتي اضطراب الانتباه كواحد من بين الاضطرابات التي يعاني منها الأطفال ذوو الإعاقة الذهنية درجة بسيطة ما يجعل منه مجال خصب للبحث في حلول لمثل هذه المشكلات و ذلك بهدف التخفيف من حدتها اعتمادا على طرائق و أساليب متعددة و التي من بينها القصة الحركية و التي هي ترجمة حوادث القصة إلى حركات متعددة و تمثل وحدة قصصية متكاملة من التمرينات و الحركات الغير الشكلية و البسيطة . و هي

نوعين التمثيلية و الموسيقية. فكيف تساعد القصة الحركية في تخفيف اضطراب الانتباه لدى الطفل معاق ذهنيا درجة بسيطة؟

١. تعريف القصة الحركية

حظيت القصة بأهمية تربوية كبرى في جميع مراحل التعليم و التعلم، إذ تعد من أهم الأدوات في بناء الثقافة، و تشكيل الوعي لدى الطفل باعتبارها أقوى عوامل استثارته، وأكثر الفنون الأدبية ملائمة لميوله، ونظراً لما تقدم من أفكار وخبرات وتجارب في شكل جميل عبر، وشيق، ومؤثر؛ فإنها تعمل على تطوير الطفل ثقافياً، لما تحمله إليه من أفكار ومعلومات : لغوية، وعلمية، وتاريخية، وجغرافية، وفنية، وأدبية، ونفسية، واجتماعية، فضلاً عن التطور الخلفي واكتساب القيم الإيجابية.

والقصة الحركية هي القصة التي تتطلب من الأطفال التعبير بالحركة وما تشتمل عليه من معان وحركات تساعد على زيادة إدراكهم العام، وتعرف القصة الحركية بأنها مجموعة من الأحداث المتسلسلة والمشوقة والمثيرة لها بداية ونهاية ولها أبطالها وزمانها و مكانها، تروى المعلمة للأطفال وتطلب منهم تخيل وتقليد هذه الأحداث بواسطة الحركة مع استخدام الصوت كلما أمكنهم ذلك. (المكتبة الرياضية الشاملة) [http :www.sport.ta4a.us](http://www.sport.ta4a.us)

و يعتبرها فؤاد درويش من أحدث طرق إعطاء التمرينات الحركية للأطفال الصغار و أنجعها لمناسبتها لطبيعتهم وقبولهم و رغبتهم فضلاً أنها تحقق لهم قدراً كبيراً من البهجة والسرور وتشيع فهم النزوع إلى التخيل والإدراك والمحاكاة وحب التقليد واكتساب الجديد من الثقافة والمعلومات الرياضية. وغالباً ما تأخذ القصة الحركية من مصادر يعرفها الأطفال من خلال البيئة المحيطة بهم مما يساعد على الإدراك والتخيل عند سماعهم نداء المعلم ، كما يجب أن تتناسب القصة الحركية مع تكوين أجسام الأطفال وميولهم وقدراتهم العضلية وتساعد على امتصاص الطاقة الزائدة لديهم وتحويلها إلى نشاط هادف.

وتعمل القصة الحركية على مساهمة خيال التلميذ وحبهم للتقليد واللعب وهي لا تحتاج إلى قدرة كبيرة من الإمكانيات والأدوات والأجهزة الرياضية.(فؤاد درويش، ٢٠٠٥،

فهي عبارة عن تمارين تمثيلية غير شكلية بسيطة تعطى على شكل قصة مرتبطة بالأجزاء، ومثل هذا الارتباط يضعها في إطار قصصي يقدم للطفل ويضعه في مواقف مختلفة تمكنه من التخيل والتفكير والإدراك والقدرة على التعبير وتركيب الجمل والاستكشاف والعمل على حل المشكلات، بالإضافة إلى إسهامها في اكتساب الطفل روح المغامرة والثقة بالنفس وجذب الانتباه والتشويق وإثارة الخيال والتقليد وتمثيل الأدوار مما يساهم إسهاما مباشرا من خلال نسج أحداثها التي تؤدي عن طريق الحركة إلى تنمية الإبداع والخيال والاستكشاف لدى الطفل، كما يساعد على تكوين الشخصية في مختلف المجالات (العقلي، البدني، النفسي، الاجتماعي).

وتستقى هذه القصص عادة من مصادر البيئة الاجتماعية التي يعرفها الطفل، وبذلك يمكن من خلال القصة الحركية مواجهة احتياجات ومطالب النمو والتطور للأطفال، فهم يعيشون أحداث القصة الحركية ويستخلصون منها العبرة والمفهوم والسلوك المرغوب فيه بطريقة شيقة تخلو من الأمر والنهي. (عبد الحليم حيدر، ٢٠١٦، ص ٥٧-٥٨)

و التي من خلالها نستطيع تنمية العديد من القيم وعلاج بعض الاضطرابات السلوكية لدى الطفل بل و يمكن تنمية العديد من المفاهيم المختلفة من خلال تبسيطها داخل أحداث القصة. (هناء عفيفي، ١٩٩٨)

٢. مكونات القصة الحركية: تتكون القصة الحركية مما يلي:

- حركة الطفل الطبيعية مثل الجري، الوثب، القفز، التسلق... الخ
- حركات التقليد بهدف تنمية عنصر اللياقة البدنية كالقوة، المرونة، الرشاقة.
- تمارين اللياقة البدنية وتؤدي في قالب تخيلي ويراعى عند أدائها بساطة الأوضاع والحركات غير المعقدة التي تؤدي لجميع أجزاء الجسم.
- تمارين توازن من الوقوف المفاجئ من الجري، ثم أداء أوضاع ابتدائية طبيعتها الاتزان.
- حركات تخيلية للتدريب على خفة حركات القدمين وهما عاريتين.

- استخدام الموسيقى و الأناشيد و الأغاني و التصفيق المصاحب بالصباحات المنتظمة ، و التي تعتبر إحدى الوسائل الهامة لتدريب الأطفال على المهارات الأساسية و التوقيتية باعتبار التوقيت عنصر هام لانتظام أحداث القصة مما يضيفي عليها البهجة و السرور لدى الطفل.
- استخدام الأدوات و أجهزة التمرينات و خاصة المتحركة .(فتحي أحمد ، ٢٠٠٧، ص ١٣٨)

٣. محتوى القصة الحركية:

- تحتوي القصة الحركية على حركات بدنية يقوم بها الأطفال مقلدين بها أشخاص أو حيوانات أو أشياء تقع في محيط أدائهم أو من خيالهم، وبذلك فالقصة الحركية مليئة بالخيال والحركات البدنية التلقائية التي يعبر بها الأطفال عن الأحداث .
- تحتوي القصة الحركية على معلومات مصدرها البيئة أو المدرسة وكذلك تحتوي على العديد من القيم الخلقية والتربوية التي يؤكد عليها المعلم كلما سنحت له الفرصة أثناء سرد أحداث القصة الحركية.
- أن تكون القصة منبعثة من البيئة المحيطة بالطفل وبذلك يمكنه أن يتصور أحداثها ويقلد أبطالها.
- أن يختار موضوع القصة بحيث تشتمل على معلومات تفيد الأطفال خلال توجيهات المدرس وملاحظاتهم التي تعمل على تربيتهم وزيادة معلوماتهم الوطنية والتاريخية والثقافية.
- لكي يتحقق التكامل في العملية التعليمية فانه يجب اختيار موضوع القصة بحيث يربط بين المواد الدراسية المختلفة.
- أن يختار موضوع القصة بحيث يثير حماس الأطفال ويحثهم على الاشتراك في الدرس.
- يجب تحديد أغراض القصة في كل من المجالات البدنية والاجتماعية .(شرف ، ٢٠٠٥، ص ١٣)

٥. أنواع القصة الحركية:

● قصة حركية تمثيلية: وفيها تقوم الحركة على الاداء التمثيلي وتعتمد على خيال الطفل وميله الشديد لتقليد كل ما يحيط به ، كما تتميز بالقدرة على جذب انتباه الطفل وإثارة خياله.

● قصة حركية موسيقية غنائية: وهي قصة تحكى للأطفال بأداء حركات مناسبة لكل خطوة من خطواتها للتعبير عن مضمونها، أي تكون القصة الحركية خليطا من الحركة والسكون والتصفيق والغناء مع الموسيقى و يسودها الايقاع وهذا الايقاع يساعد الطفل في التعبير عن الحركات التي تحتويها هذه القصة. (عبد الحلیم حيدر، ٢٠١٦، ص ٨٧-٨٨)

٦.. الأسس التي يجب مراعاتها عند اختيار وتنفيذ وسرد القصة الحركية:

● أن يكون بها معلومات جديدة تضيف خبرات الطفل، وإشباع وتنمية الخيال والقدرة على الابتكار و إثراء لغة الطفل بتزويدها بالمفردات والتراكيب والعبارات الجديدة لزيادة خبرة الطفل عن الطبيعة والعالم الخارجي وتنمية التذوق الفني والحسي لدى الطفل.

● بعد سرد القصة الحركية بالكلمات تترك الحرية للطفل لترجمة الموقف إلى حركات رياضية لأداء الحركات كما يشاء ، حيث يجب أن يكون التعبير ذاتيا من الأطفال ، على أن تتم ملاحظة جميع الأطفال وتصحيح الأوضاع الخاطئة.

● يفضل أن تشمل القصة الحركية على استعراضات حركية ويكون من المفيد جدا مصاحبة الموسيقى مع ترجمة القصة إلى حركات.

● ملاءمة القصة لبيئة الطفل من الأمور الهامة كي تحقق القصة أهدافها ، وأن تكون انعكاسا للبيئة التي يعيش فيها الطفل كأن تحتوي على أنشطة سائدة في المجتمع وليست بعيدة عن مدركات الطفل ما يكون سبب في انصراف الطفل عن هذا النشاط.

● أن تترك الحرية للطفل في ترجمة ما يشاهده إلى حركات ذاتية ولا يفرض عليه التعبير عن حركة معينة بطريقة معينة بل يجب أن تعطى الفرصة للطفل كي يتخيل ويتصور ويفكر وينتج حركات تعبر عن ذاته وفي حدود قدراته.

• أن تعمل القصة الحركية على توجيه دوافع الأطفال وطاقاتهم نحو الابداع والابتكار لأداء حركات معينة يتطلبها مضمون القصة، كما يتيح للطفل أن يتحرك بيسر وثقة من أجل عرض معين ،فهي تؤكد تساؤلات هامة مثل كيف تتحرك ؟ ولماذا تتحرك ؟وهي أسئلة تشكل الأساس الفلسفي للتربية الحركية كنظام تربوي.

• في القصة الحركية يطابق الأطفال نشاط لعيمهم مع كلمات القصة والتي تؤدي إلى تسلسل من الأعمال الحركية المطابقة، لذا يجب أن تفحص القصة بدقة لتحديد الأدوار التي يجب أن تخرجها من القصة.

• مراعاة الأمن والسلامة أثناء تنفيذ القصة الحركية لضمان عدم اصابة الأطفال بأي مكروه بدني أو نفسي .(عبد الحليم حيدر، ٢٠١٦، ص ٥٨-٥٩)

٧. طريقة كتابة تمارينات القصة الحركية:

كتابة عنوان القصة الرئيسي وتقسيم أحداثها إلى عناوين فردية بحيث يكتب تحت كل عنوان فرعي التمرين الذي يحكي كل حدث في القصة الحركية و تسلسل الاحداث في شكل متسلسل حتى نهايتها مع ملاحظة كتابة التشكيل الذي يتخذه الأطفال قبل بداية التمرين وأوضاعهم .(كروم ، ٢٠١٧-٢٠١٨، ص ١٠-١١)

٨. الاعتبارات الواجب مراعاتها عند تدريس القصة الحركية:

لاشك أن طريقة تدريس القصة الحركية للأطفال تتطلب قدرات معينة وصفات يجب مراعاتها في مدرس التربية البدنية أو مربي و معلم الأطفال حتى يقوم بواجب هب صورة أفضل، ومن أهم هذه القدرات على النزول إلى مستوى الطفل، سواء من الناحية الحركية أو العقلية عند تدريس القصة،وعليه يطلق على هذه النوعية من المدرسين (المدرس الطفل)، كما يتوقف نجاح إخراج القصة على الناحية المزاجية للمدرس وقدرات الطفل، فمن المعروف لكل طفل قدراته الخاصة وتوقيتته، فلو أتحننا للطفل الفرصة لاستكشاف قدراته وتوقيتته الخاص والثقة بهذه القدرات، ثم تثبيتها عن طريق تكرارها، فقد يسهل عليه ابتكار طرق جديدة لأدائها وتطويرها ،وعلى هذا يمكن أن تتلخص أهم الاعتبارات الواجب مراعاتها عند تدريس القصة الحركية في الآتي :

- يقص المدرس القصة على الأطفال باختصار وذلك في بداية الدرس بطريقة تزيد من حماسهم وإدماجهم في الأداء.
- عدم إزعاج المدرس للأطفال أثناء الدرس والقيام بشرح الغرض من استعمال جهاز أو الخطوط المرسومة بالطباشير أو غيرها.
- الابتعاد عن النداء التقليدي، ويكون النداء وإصلاح الأخطاء بلغة التخاطب ويتمشى مع خيال القصة الحركية، وقد يضطر المدرس لاستعمال كلمة تبتدئ بلهجة الإرشاد وليس الأمر، كما يستخدم إشارة اليد والتصفيق بيديه أو يستخدم كلمة قف، كما يكون اللف والدوران والمشي ناحية أشياء ملموسة في الملعب.
- ضرورة تنظيم وترتيب الأدوات في الملعب وذلك لاستغلالها بالطريقة المثلى والاستمتاع بأدائها.
- يجب الاهتمام بالتنوع في مادة الدرس، فالأطفال لا يستطيعون تركيز انتباههم على شيء معين لفترة طويلة.
- يجب التقدم في الدرس من المعلوم إلى المجهول، فيبدأ بنشاط معروف كالجري.
- يستحسن اشتراك المدرس في الدرس مما يزيد فعالية الأطفال وتمكينهم من تقليد الحركات.
- يجب أن تكون التمرينات على شكل ألعاب (افتح صدرك كالبالون) ، قف كالبعجة، ب حيث تكون من النوع السهل الشامل والذي تعمل فيه عضلات الجسم ككل.
- إدخال الحركات الطبيعية في القصة الحركية كالجري والتحرك من مكان لآخر.
- إعطاء الطفل الحرية عند التحرك، كما يجب تعويده على النظام وامتناله للطاعة وسرعة التلبية للأوامر، وإتباع الأسلوب الحازم والحنان.

- عدم إرهاق الأطفال بتكليفهم أداء الحركات الصعبة.(كروم، ٢٠١٧-٢٠١٨، ص ١٠-١١).

٩.تعريف اضطراب الانتباه:

يعتبر مصطلح اضطراب الانتباه من المصطلحات الحديثة، فبعض الدراسات تشير إلى أن معرفة هذا المرضك انعام ١٩٠٢، وكان يشار إليه باضطراب النشاط المفرط. <http://www.fedo.net>

ولم يتم التحديد الدقيق لهذا الاضطراب إلا في بداية الثمانينات من هذا القرن، حيث جاء في دليل التشخيص الإحصائي الثالث للاضطرابات العقلية الصادر عن جمعية الطب النفسي الأمريكية عام 1980 ليشير إليه على انه (DSM3) اضطراب لهزمة أعراض سلوكية تميزه وقد قسمه إلى نوعين لأوله واضطراب الانتباه والثاني اضطراب عجز الانتباه غير المصحوب بنشاط حركيم فرط ، ولقد استمر الحال على هذا المنوال حتى قام بورينو و زملاؤه (Porrino et al) بدراسة أعراض اضطراب الانتباه ، حيث أوضحت نتائج التحليل العاملي لهذه الدراسة أن عجز الانتباه وفرط الانتباه الحركي عرضان لاضطراب واحد ، وليس نمطين مستقلين ولذلك عندما قامت جمعية الطب النفسي الأمريكية بمراجعة للطبعة الثالثة سنة 1987 دمج تفرط النشاط الحركي مع اضطرابا بعجز الانتباه ،ويسمى اضطراب عجز الانتباه / فرط الحركة (TDAH) **trouble de déficit d' attention / hyperactivité** ومنذ ذلك التاريخ أصبح يطلق عليه اضطراب الانتباه . (السيد ، و فائقة ، ١٩٩٩، ص ٣٤) ويعكس الصعوبات الانتباهية التي تظهر بوضوح وبشكل شائع لدى الأطفال الذين لديهم صعوبة في التعليم ويتلازم اضطراب الانتباه مع فرط الحركة والتي تظهر عيائياً ابتداء من سن الثالثة. أما " جونكارول" فقد أكد أن بتوافر الظروف الحياتية والعادية للطفل ، فإن تعلمه للمادة أو المهارة المطلوبة يتناسب طردياً مع مقدار التركيز الزمني الذي ينفقه أثناء إنجاز التعلم (محمد لعمامرة، ٢٠٠٢، ص222).

وتشترك الدراسات السيكولوجية للمرحلة الابتدائية في تحديد جملة من الاضطرابات المزامنة لهذه المرحلة التعليمية المستهدفة- "**Periode Sible**" - وهذا ما ذهب إليه " عصام نور " بقوله : «... أكدت الدراسات الحديثة التي تعرض لها الأطفال أن

كلا من البنين والبنات يعانون في المتوسط من 5 إلى 6 مشكلات في أي وقت خلال مرحلة رياض الأطفال والمدرسة الابتدائية « .(عصام نور ، ٢٠٠٢ ، ص ٣٧) وقد أيد "محمد الريماوي " الآراء السابقة في بين تزايد في تردد أطفال هذه المرحلة على عيادات الصحة النفسية ليصل إلى ثلاث أضعاف ما هو عليه في مرحلة ما قبل المدرسة ، كما أن نسبة تردد الذكور أعلى منه لدى الإناث .

ونظراً لأهمية اضطراب الانتباه كخاصية تميز فئة للأطفال الذين لديهم فرط النشاط . فقد أضاف " الدليل التشخيصي الاكلينيكي، "DSM" فئة تسمى الأطفال الذين لديهم اضطراب في الانتباه.(محمد الريماوي، 1992، ص ٣٦٤).

بالتالي فإن اضطراب الانتباه هو عجز عن الانتباه ، و يكون إما بقابلته للتشتيت أو العكس بتثبيت الانتباه على مثير واحد وعدم الاستفادة من الصورة الكلية أو جموده كلياً و هو في جميع الحالات يعني عدم القدرة على تركيز الانتباه مدة كافية و بشكل مناسب في المثير ، وقد يرجع هذا لأسباب عضوية أو نفسية. (بطرس حافظ، ١٩٩٨، ص ١٥).

فالانتباه عملية هامة من العمليات العقلية، وفيها يتم تركيز العقل أو عضو من أعضاء الحس في شيء أو موضوع ذو أهمية، كما يعتبر الخاصية المركزية للحياة الذهنية لاعتماد معظم العمليات العقلية عليه كالذاكرة والإدراك و التركيز . (أسعد زروق، ١٩٧٩، ص ٤٨).

ويعاني المتخلفون عقلياً من اضطرابات في الانتباه ومن القابلية العالية للتشتت ومن ضعف القدرة على التركيز لفترة طويلة ، وتزداد درجة ضعف الانتباه كلما زادت درجة شدة الاعاقة الذهنية، ويترتب على هذه الخاصية ضعف مثيرتهم في المواقف التعليمية، وصعوبة تحديدهم المثيرات أو الأبعاد المرتبطة بالمهمة المطلوبة منهم ، وترتبط اضطرابات الانتباه لدى المعاقين ذهنياً باضطرابات أخرى في عمليات الإدراك والتمييز بين الخصائص المميزة للأشياء كالأشكال والألوان، والأوضاع والأحجام والأوزان و ما إلى ذلك .(السيد، و فائقة، ١٩٩٩، ص ١٧).

٣. أعراض اضطراب الانتباه:

تختلف أعراض اضطراب الانتباه لدى الأطفال باختلاف المرحلة العمرية التي يمرون بها بحيث نجدها في مرحلة الطفولة المبكرة والتي تأخذ المظهر العضوي، بينما نجدها في مرحلتها الطفولة المتوسطة والمتأخرة تأخذ الشكل السلوكي. (السيد، و فائقة، ١٩٩٩، ص ٤٧).

لتحديد ما إذا كان الشخص مصابا باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه من عدمه، يجب أن يلاحظ استمرار الأعراض عنده لمدة ستة أشهر أو أكثر في بيئتين مختلفتين، ويجب أن تفوق هذه الأعراض مثلتها في الأطفال الآخرين في المرحلة العمرية نفسها.

قد يتضمن النوع الذي يغلب عليه نقص الانتباه الأعراض

التالية https://ar.wikipedia.org/wiki/اضطراب_نقص_الانتباه_مع_فرط_النشاط

النشاط

- تشتت الذهن بسهولة وعدم الانتباه للتفاصيل والنسيان والانتقال الدائم من نشاط إلى آخر.
- صعوبة التركيز في أمر واحد.
- الشعور بالملل من أداء نشاط واحد بعد بضع دقائق فقط، ما لم يكن هذا النشاط ممتعا.
- صعوبة تركيز الانتباه على تنظيم واستكمال عمل ما أو تعلم شيء جديد
- صعوبة إتمام الواجبات المدرسية أو أدائها، وفقدان الأعراض في كثير من الأحيان (مثل الأقلام الرصاص واللعب والواجبات المدرسية) اللازمة لإنجاز المهام أو الأنشطة.
- ظهور المريض كأنه لا يصغي عند التحدث إليه.
- الاستغراق في أحلام اليقظة والارتباك بسهولة والتحرك ببطء

- صعوبة معالجة المعلومات بسرعة وبدقة كالأخرين
- صعوبة اتباع التعليمات
- يتضمن النوع الذي يغلب عليه النشاط الحركي الزائد والاندفاع الأعراض التالية:
- القلق والتلملل في المقاعد
- التحدث بصورة مستمرة
- التحرك المستمر في كل مكان، وملامسة أي شيء أو اللعب بكل شيء تقع عليه أيدي المريض.
- صعوبة الجلوس في سكون أثناء تناول الطعام وفي المدرسة ووقت الاستعداد للنوم
- الحركة الدائمة
- صعوبة أداء المهام أو الأنشطة بهدوء
- وتشير الأعراض التالية أيضا إلى الاندفاع بصفة أساسية: <https://ar.wikipedia.org/wiki/اضطراب> نقص الانتباه مع فرط النشاط
- عدم القدرة على الصبر
- الإدلاء بتعليقات غير ملائمة وإبداء المشاعر دون ضبط النفس والتصرف دون اعتبار للعواقب
- صعوبة انتظار حصولهم على الأشياء التي يريدونها أو انتظار دورهم في اللعب

من المحتمل أن يسلك معظم الأشخاص بعضا من هذه السلوكيات، ولكن ليس إلى الدرجة التي تعوقهم بصورة واضحة عن عملهم أو علاقاتهم أو دراساتهم. كما يستمر ظهور المشكلات الأساسية حتى وإن كان ذلك داخل السياقات الثقافية المختلفة.

قد تستمر أعراض اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه إلى سن البلوغ فيما يزيد عن نصف الأطفال المصابين بهذا الاضطراب. ويصعب تقدير هذه النسبة حيث لا توجد معايير رسمية لتشخيص اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لدى البالغين. يظل اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه عند البالغين مقصوراً على التشخيص الإكلينيكي. قد تختلف العلامات والأعراض الخاصة بمرحلة الطفولة عن مثيلاتها في مرحلة المراهقة نتيجة لعمليات التكيف وآليات التجنب المكتسبة في أثناء عملية التنشئة الاجتماعية.

أثبتت إحدى الدراسات التي أجريت في عام ٢٠٠٩ أن الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه يتحركون بصورة زائدة عن الحد لأن ذلك يساعدهم على زيادة فترة التركيز لإنجاز المهمات الموكلة إليهم.

https://ar.wikipedia.org/wiki/اضطراب_نقص_الانتباه_مع_فرط_النشاط

١٠. اضطراب الانتباه لدى المعاقين ذهنياً :

تشير نتائج الدراسات العلمية الحديثة بأن أعراض اضطراب الانتباه تنتشر بين الأطفال المعاقين ذهنياً أعلى من معدل انتشارها بين الأطفال ذوي الذكاء الطبيعي خاصة أعراض ضعف الانتباه ، وفضلاً عن ذلك فإن القدرات العقلية لدى هؤلاء الاطفال تؤدي إلى ضعف قدرتهم على الانتباه ، وهذا ما أكدته بعض الدراسات السابقة التي فحصت اضطراب الانتباه لدى الأطفال المعاقين ذهنياً.

و لعل ذلك يرجع إلى أن الجهاز العصبي لدى الأطفال المعاقين ذهنياً مليء بالضوضاء والتنبهات الداخلية ، كما أن قدرته ضعيفة على تنظيم المنبهات في الذاكرة قصيرة المدى استعداد للاستجابة لمصدر التنبيه مما يؤدي إلى ضعف الكفاءة الانتباهية لدى هؤلاء الأطفال مقارنة بالأطفال ذوي الذكاء الطبيعي.

ويشمل ضعف الانتباه لدى الأطفال المعاقين ذهنياً كل من مدى الانتباه ومدة الانتباه ، حيث يقصد بمدى الانتباه السعة الانتباهية لدى الطفل أي قدرته على الانتباه لأكثر من منبه في وقت واحد بينما يقصد بمدة الانتباه :بأنها الفترة الزمنية التي يستطيع الطفل تركيز انتباهه فيها على مصدر التنبيه.

وفضلا عما سبق فإن الأطفال المعاقين ذهنيا لديهم ضعف في الانتباه للصفات والخصائص الفيزيائية التي تميز أحد المثيرات البصرية عن غيرها و التي يراها شوروم بأنها أساس عملية التعلم. (هيلدا) <https://pulpit.alwatanvoice.com>

١١. تعريف الاعاقة الذهنية:

اختلف الكثير من العلماء حول تعريف الإعاقة الذهنية إلا أن جميعهم اشتروا في المعنى العام، وتعني النقص أو التأخر العقلي، فالطفل المعاق ذهنيا لا يستطيع التحصيل بصورة طبيعية وبنفس مستوى زملائه الأسوياء في الصف الدراسي الواحد. (إيمان محمد الكاشف، ٢٠٠١، ص 74)

وقد عرفته الجمعية الأمريكية بأنه نقص جوهري في الأداء الوظيفي الراهن، يتصف بأداء ذهني وظيفي دون المتوسط يكون متلازما مع جوانب قصور في اثنين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية التالية: التواصل، والعناية الشخصية، والحياة اليومية المنزلية، و المهارات الاجتماعية، و الاستفادة من مصادر المجتمع، و التوجيه الذاتي، و الصحة والسلامة، و الجوانب الأكاديمية الوظيفية، و قضاء وقت الفراغ، و مهارات العمل والحياة الاستقلالية، و يظهر ذلك من قبل سن ١٨. (ماجدة السيد عبيد، ٢٠٠٧، ص 33).

و بالتالي فهو حالة تأخر أو عدم اكتمال للنمو العقلي تحدث في سن مبكرة، بسبب عوامل وراثية أو مرضية أو بيئية تؤدي إلى نقص في الذكاء وقصور في مستوى أداء الفرد في مجالات النضج والتعلم والتكيف. (عبد الحميد ابراهيم، ١٩٩٩، ص ١٢).

١٢. أسباب الاعاقة الذهنية:

تتعد الأسباب المؤدية للإعاقة الذهنية و التي بالرغم من التوصل إلى العديد من العوامل المسببة لها إلا أن العوامل المسببة للإعاقة الذهنية المعروفة حتى الآن لا تمثل إلا ٢٥% من الأسباب العضوية المعروفة في حين تبقى الـ ٧٥% الباقية من العوامل غير معروفة.. و تنقسم العوامل المسببة للإعاقة إلى أسباب وراثية و أسباب أخرى غير وراثية .

أ. الأسباب الوراثية:

➤ عوامل وراثية مباشرة : وفيها يحدث خلل في وراثة الجينات أثناء انتقالها المباشر من الوالدين إلى الطفل نتيجة لكثير من الأسباب ، و تتمثل في حالة من اثنين :

- زيادة في عدد الكروموزومات (عرض داون، عرض كل اينفلتر، حالة صغر حجم الجمجمة).
- نقص عدد الكروموزومات (عرض تيرنر).

ب. عوامل وراثية غير مباشرة : وتحدث نتيجة وراثة الجين لصفات تؤدي إلى حدوث اضطرابات أو عيوب في تكوين المخ ، فيكون السبب هنا غير وراثي فوراثية الصفات الوراثية لم يسبب بصورة مباشرة الإعاقة الذهنية وإنما أدى إلى حدوث اضطرابات و تطورات أو خلل في التكوين لدى الجنين مما أدى إلى حدوث الإعاقة الذهنية ، مثل مرض الفينيلكتون يوريا، مرض الجللاكتوسيميا، الجليكوجنوما، حمض الهوموستين يوريا.

ج. الأسباب البيئية:

وتعتبر العوامل غير الوراثية لحدوث الإعاقة الذهنية عن كل العوامل الخارجية غير الوراثية التي قد تسبب حدوث الإعاقة الذهنية و تسمى مجازا العوامل البيئية للإعاقة ، و تتعدد العوامل التي قد تؤدي إلى الإصابة بالإعاقة الذهنية في العديد من المراحل فمنها ما قد يحدث قبل الميلاد أو أثناءه أو بعده.

و فيما يلي نعرض أهم هذه العوامل أو أثرها شيوعا :

➤ عوامل تحدث قبل عملية الولادة :

- إصابة الأم بالأمراض المعدية.
- تعرض الأم للإصابة بحمى الصفراء.
- تعرض الأم لتسمم الحمل أو نسبة زيادة الزلال في الدم.
- إدمان الأم للعقاقير أو الكحوليات أو التدخين.
- تعرض الأم للإشعاع أثناء فترة الحمل.

- تعرض الأم للحوادث أو الإصابات أو محاولتها الإجهاض.
 - تعرض الأم لحالات نقص الأكسجين.
 - استسقاء الدماغ.
 - صغر أو كبر عمر الأم بشكل كبير.
 - تعرض الأم لاضطرابات نفسية عنيفة.
- عوامل تحدث أثناء الولادة :

- نقص الأوكسجين أثناء عملية الولادة.
 - إصابات الدماغ التي تحدث أثناء الولادة.
- عوامل تحدث بعد الولادة :

- عدوى الأمراض التي تصيب الجهاز العصبي للطفل.
- اضطرابات الغدد.
- الإصابة بمرض الصفراء.
- التسمم.
- إصابات الدماغ.
- الحرمان الثقافي.

١٣. فئات الإعاقة الذهنية :

ان تحديد فئة الإعاقة الذهنية ودرجة الأداء العقلي للطفل ذي الإعاقة الذهنية يساعد على معرفة ما يمكنه أن يؤديه وما يتوقع أن يؤديه، فيساعد هذا على وضع برنامج من سبل تعليمه وتدريبه وفئات الإعاقة الذهنية بصفة عامة هي:

➤ الإعاقة البسيطة:

وتكون نسبة الذكاء فيها ٥٠-٧٠، وتتسم هذه المجموعة بالقدرة على تعلم الاعتماد على النفس في أنشطة حياتية، ذاتية كالأكل والشرب واللبس، وبالبطء في تعلم واستخدام اللغة، وبصعوبة في الأداء الدراسي، كالقراءة والكتابة والحساب ونجد أنهم قادرون على التعلم كل على حسب قدرته لو أتاحت لهم الوسائل والمتخصصون والإمكانات المناسبة.

➤ الإعاقة المتوسطة:

وتكون نسبة الذكاء فيها ٣٥-٤٩، وكثيرا ما نجد أن القدرات العملية للطفل أفضل من قدراته اللفظية، فيستخدم بعض الإشارات للتعبير عن احتياجاته، ونظرا لأن هؤلاء الأشخاص يستطيعون فهم التعليمات البسيطة بدرجات متفاوتة نجد أن قدراتهم على التعلم بسيطة جدا في حين تكون لديهم القابلية للتدريب واكتساب المهارات العملية البسيطة.

➤ الإعاقة الشديدة:

ونسبة الذكاء فيها ٢٠-٣٤، وكثيرا ما يكون سبب هذه الحالات أمراض عضوية تسبب خللا شديدا في الجهاز العصبي المركزي، وقدرة أفراد هذه المجموعة على التدريب قليلة ونادرا ما يستطيعون الاعتماد على أنفسهم في أنشطة الحياة اليومية.

➤ الإعاقة بالغة الشدة :

ونسبة الذكاء فيها أقل من 20 ، ويعني هذا أن قدراتهم على الفهم والاستجابة للتعليمات ضعيفة للغاية، كما أن لديهم صعوبات شديدة في الحركة والتحكم في عمليات الإخراج وأداء أبسط مهارات الرعاية الذاتية، ولذا فهم في حاجة دائمة إلى المساعدة و الرعاية، كما يعاني معظمهم من إعاقات سمعية ومن نوبات صرع. (عصام نور، 2006، ص2)

بما أن بحثنا هذا سوف يخص بالدراسة فئة الأطفال المعاقين اعاقه ذهنية بسيطة (القابلين للتعلم) سنتطرق إلى تعريف الأطفال ذوو الإعاقة الذهنية البسيطة بالإضافة إلى خصائصهم وما إلى ذلك.

١٤. الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية البسيطة (القابلين للتعلم) :

يصف هذا المصطلح المستويات التي تضم أطفالا قادرين على أن يصبحوا مكتفين ذاتيا، و على تعلم مهارات أكاديمية في الصفوف الابتدائية ، ويعتبر ذوي الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم الفئة المرادفة لذوي الإعاقة الذهنية البسيطة في النظام

التصنيفي الخاص بالجمعية الأمريكية للإعاقة الذهنية، ويعتبر مدى الذكاء الذي يتراوح بين (٢-٣) انحرافات معيارية أقل من المتوسط أو الذي تتراوح بين (٥٠-٧٠) في أحد اختبارات الذكاء الفردية هو المدى الأكثر قبولا لدى المختصين للتعرف على أفراد هذه الفئة. (عبد العزيز الشخص، ٢٠١٠، ص ١٥٨).

كما تتصف هذه الفئة بقدراتها على الاستقلال الاقتصادي والاجتماعي عن الكبار وكذلك احتياجه إلى نوع من البرامج الموجهة لمساعدتهم على التوافق الاجتماعي المقبول وكذلك تحتاج إلى نوع من التوجيه المهني. (الزيود، ١٩٩٠، ص ٥٠).

أولاً: الخصائص العقلية: من أبرز ما يميز الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم ما يلي:

- بطء التعلم الذي يشير إلى انخفاض سرعة اكتساب المعلومات.
- انخفاض الدافعية للتعلم نتيجة الإحباط والشعور بالفشل.
- توقع الفشل في المواقف التعليمية بسبب خبرات الفشل السابقة.
- ضعف الانتباه والقابلية العالية للتشتت.
- ضعف القدرة على التركيز، و تتضمن عملية التذكر ثلاث مراحل رئيسية هي: استقبال المعلومات و تخزينها ثم استرجاعها، و تبدو المشكلة هنا في مرحلة استقبال المعلومات نتيجة لضعف الانتباه.
- صعوبات في الذاكرة قصيرة المدى، سببها وجود مستوى عال من التشتت بمثيرات خارجية.
- قصور في الإدراك بشكل عام و خاصة عملية التمييز بين المثيرات، إذ تتطلب هذه العملية إدراكا للخصائص المميزة لكل مثير.
- قصور واضح في القدرة على التفكير المجرد، فالتلاميذ المعاقين ذهنيا لا يستطيعون استخدام المحسوسات.
- ضعف القدرة على التخيل و التصور. (منى الحارثي، ٢٠٠٧، ص ٢٠).

ثانياً: الخصائص اللغوية:

يعاني المعاقون ذهنيا القابلون للتعلم من نقص عام في النمو اللغوي و المشكلات الخاصة باستخدام اللغة و أمراض النطق و الكلام و ضآلة البيئة و المحتوى

اللغوي، ويعزى هذا القصور إلى بطء النمو العقلي، و على ذلك تكون مهاراتهم اللغوية من أكثر المشاكل التي تواجههم في محاولاتهم أن يكونوا جزءا من المجتمع.

ولعل من ابرز الخصائص اللغوية عند المعاق ذهنيا :

- اضطرابات الكلام وتشمل التلعثم والسرعة الزائدة في الكلام.
- اضطرابات الصوت وتشمل البحة الصوتية والحنق واحتباس الصوت.
- عيوب النطق الناجمة عن نقص القدرة العقلية.
- عيوب النطق الناجمة عن نقص القدرة السمعية.
- عيوب الكلام والنطق الناتجة عن حالات نفسية وعصبية.
- اضطرابات النطق وتشمل عيوب في إبدال الحروف أو حذفها. (غادة محمود، ٢٠٠٨، ص ٤٢).

ثالثا: الخصائص الاجتماعية والانفعالية:

وتظهر أهم خصائص النمو الاجتماعي والانفعالي لدى المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم في:

- الانسحاب: يميل البعض إلى الانطواء والانعزال وعدم مشاركة الآخرين.
- العدوان: سواء كان موجها نحو الآخرين أو نحو الذات أو نحو الأشياء.
- عدم تقدير الذات: بسبب تكرار خبرات الفشل يشعر الطفل المعاق ذهنيا بعدم الكفاءة وعدم الأمن وشعوره بالعجز عن تحقيق النجاح وعدم التقبل من الآخرين وتكون نظرتة إلى نفسه بعدم التقدير وعدم الثقة بالنفس.
- النشاط الزائد: يتسمون بالانفعالية والنشاط الزائد ولا يمكنهم الاستقرار في مكان واحد دون تغير ولا يكفون عن الحركة المستمرة نتيجة التلف في الجهاز العصبي المركزي. وقلة الاستقرار والهدوء: ويتميزون بسرعة التأثر أحيانا و سهولة الانقياد وبذلك يسهل إغرائهم واستخدامهم في بعض الأغراض الخارجة عن القانون وذلك لعدة اسباب منها ،عدم تقدير المسؤولية وفهم القانون، وقوة بعض الدوافع الفطرية كالمدافع الجنسي. (السيد عبد النبي، ٢٠٠٤، ص ٤٩-٥١)

فجميع الخصائص السابقة قد أفضت إلى نهاية واحدة وهي السلوك الظاهر للمعاق ذهنيا وما يعانيه من آثار لإعاقة من انه يعاني من قصور في المهارات الاجتماعية، و

القدرة على التواصل، و صعوبة تكوين علاقات و صداقات مع الآخرين، و قصور في العناية بالذات، و عدم الثبات الانفعالي، كما يتسمون بالاندفاعية، و عدم التحكم في الانفعالات مما ينتج عنه سلوك ظاهري عدواني اتجاه الآخرين أو انسحابي و تركز حول الذات إن كان ذلك بدرجات متفاوتة و لكن مما تجدر الإشارة له أن معظم هذه السلوكيات قابلة للتعديل و التخفيف من خلال محكات تعليمية و برامج تدريبية.

١٥. دور القصة الحركية في تخفيف اضطراب الانتباه لدى الطفل معاق ذهنيا درجة بسيطة

هناك أساليب عديدة يمكن استخدامها في تعليم المعوقين ذهنيا القابلين للتعليم منها أسلوب القصة الموسيقية و التمثيلية الحركية، لما لها من دور في المساعدة على التخفيف من اضطراب الانتباه لدى الطفل المعاق ذهنيا بدرجة بسيطة

يجدر الإشارة إلى أن هناك مجموعة من المبادئ ينبغي علي المعلم الالتزام بها عند استخدامه لهذه الأساليب، و التي منها التركيز علي تنمية المفاهيم لدي المعاقين ذهنيا والقواعد العامة والخصائص المشتركة التي تحكم الأشياء، و تحديد عدد المفاهيم المراد تعليمها للمعاق في أي وقت من الأوقات حتى لا يرتبك عند محاولة تعليمه أشياء كثيرة في وقت واحد بحيث يكون ما يتعلمه المعاق مناسباً لاستعداداته وقدراته حتى نضمن استيعابه له وفهمه وهذا من خلال تنظيم ما سيتعلمه المعاق من مادة تعليمية أو ما سينفذه من مهام وترتيبه بشكل منظم ومنطقي وتتابعه من المحسوسات في حياته إلى المجردات ومن السهل إلى الصعب ومن الكليات إلى التفاصيل والجزئيات... حتى يسهل عليه استيعابه وفهمه.

فاستخدام المعاق لعقله و يديه وحواسه في عملية التعلم بالقصة الحركية يساعد علي جذب انتباهه و زيادة مستوى تركيزه مع الإعادة والتكرار والاسترجاع المستمر لما تعلمه المعاق من وقت لآخر ولكن بأساليب جديدة وفي أوضاع جديدة حتى يتم تثبيت ما تعلمه وتدعيمه ومساعدته علي نقل أثر ما تعلمه إلى مواقف جديدة مع الإقلال بقدر الامكان من التعليمات والتوجيهات اللفظية وإذا استخدمت يراعى فيها أن تكون واضحة وسهلة، وأن يكون توجيهها ببطء ووضوح مع تكرارها من وقت لآخر، و عدم الانتقال به من جزء إلى آخر من أجزاء المادة التعليمية إلا بعد التأكد من فهمه واستيعابه للجزء

السابق واتفقانه ، الشيء الذي لا يتأتى إلا بالصبر و تشجيع المعاق ذهنياً علي تطبيق المفاهيم والمبادئ التي تعلمها في مواقف متنوعة تتيح له الفرصة للمشاركة في مواقف وأنشطة تعليمية تشبه بقدر الامكان ما سوف يواجهه في حياته اليومية.

وهذا من خلال توفير أنشطة قصصية متنوعة تلي رغبات المعاق وتلائم مستوى نموه وتقدمه مع مراعاة تهيئته وتبصيره بكيفية أدائها وتشجيعه علي النجاح و التي لا تزيد الفترة الزمنية المخصصة للنشاط النظري الاكاديمي كي لا يمل المعاق وتشجيعه على الانجاز بكل الوسائل المادية والمعنوية وتوفير جوهدي أثناء قيام المعاق ذهنياً بعملية التعلم من خلال الاعتماد علي المثيرات أو الوسائل التعليمية الحسية ثلاثية الأبعاد و استبعاد المثيرات أو الوسائل التعليمية التي لا علاقة لها بالموضوع أو المهمة التي ينفذها المعاق ذهنياً حتى لا تؤدي إلى تشتيت انتباهه . مع تقديم التعزيز المناسب للمعاق في الوقت المناسب حينما يسلك مسلكاً مرغوباً فيه أو عقب كل نجاح حقيقي يظهره. والاستمرار في تعزيز السلوك المرغوب فيه الذي أظهره المعاق من قبل كلما أظهره مرة أخرى حتى يقوى ويثبت .

كل هذه الجهودات تسعى في مجملها الى التقليل من اضطراب نقص الانتباه عند الطفل المعاق ذهنيا اعاقه خفيفة وهذا بالاستعانة بالقصة الحركية لما لها من دور في التقليل من حدة الاضطراب و بالتالي دمج المعاق مع محيطه وتبقى واحدة من بين انجع الوسائل المعتمدة للتكفل بالأطفال المعاقين ذهنيا اعاقه بسيطة.

قائمة المراجع :

- ___ أحمد جابر أحمد(دون سنة):دليل المدرس لتخطيط البرامج و طرق التدريس للأفراد المعاقين ذهنيا.
- ___ أسعد زروق(١٩٧٩) :موسوعة علم النفس، المؤسسة العربية للدراسات و النشر، بيروت.
- ___ إيمان فؤاد محمد الكاشف(٢٠٠١):الإعاقه العقلية بين الإهمال و التوجيه، دار قباء للطباعة و النشر و التوزيع، القاهرة .
- ___ بطرس حافظ بطرس(١٩٩٨): المشكلات النفسية، دار النشر و المسيرة للنشر و التوزيع و الطباعة، عمان.

- الزبود(١٩٩٠):تعليم الأطفال المتخلفين عقليا، ط ٢، دار الفكر للنشر و التوزيع، عمان.
- السيد سيد أحمد، فائقة محمد بدر(١٩٩٩):برنامج مقترح لتنمية الانتباه البصري لدى الأطفال المتخلفين عقليا ،رسالة دكتوراه ،معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس، القاهرة .
- السيد عبد النبي السيد(٢٠٠٤): الأنشطة التربوية للمراهقين ذوي الاحتياجات الخاصة ،مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة .
- السيد علي أحمد، فائقة محمد بدر(١٩٩٩): اضطراب الانتباه لدى الأطفال ،مكتبة النهضة المصرية، القاهرة .
- شرف عبد الحميد(٢٠٠٥):التربية الرياضية و الحركات للأطفال الأسوياء و متحدي الإعاقة، ط ٢، القاهرة .
- صالح عبد المقصود السواح(٢٠١٣) :فاعلية استخدام القصة الحركية في خفض اضطراب ضعف الانتباه لدى المعاقين عقليا القابلين للتعلم ،مجلة كلية التربية، ع ٨٠، قسم التربية الخاصة ،كلية التربية ،جامعة جازان ،المملكة العربية السعودية .
- عادل عبد الحلیم حيدر(٢٠١٦) :القصص الحركية و تنمية السلوك القويم للأطفال، مجلة الأمن و الحياة، ع ٤١٥، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، الرياض .
- عبد الحميد محمد ابراهيم(١٩٩٩) : تعليم الأنشطة و المهارات لدى الأطفال المعوقين عقليا، دار الفكر العربي، القاهرة .
- عبد الرحيم أحمد سلامة(دون سنة) : تدريس العلوم لذوي الإعاقة العقلية ،كلية التربية ،جامعة جنوب الوادي، القاهرة .
- عبد العزيز السيد الشخص(٢٠١٠) :الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة و أساليب رعايتهم، مكتبة الطبري، القاهرة.
- عصام نور سرية(٢٠٠٦):سيكولوجية الطفل، كلية الآداب القاهرة .

- غادة محمود(٢٠٠٨) :فاعلية برنامج إرشادي للحد من صعوبات النطق و الكلام لدى عينة من تلاميذ و تلميذات المرحلة الابتدائية، رسالة ماجستير كلية التربية، مكة المكرمة، جامعة أم القرى .
- فتحي أحمد ابراهيم(١٩٧٩):الأسس العلمية لإعطاء التمرينات، كلية التربية الرياضية، جامعة حلوان .
- فؤاد أحمد درويش(٢٠٠٥) :سينما الأطفال، منظمة الهيئة المصرية العامة للكتب، القاهرة.
- كروم بشير(٢٠١٧/٢٠١٨) :أثر برنامج مقترح باستخدام القصص الحركية في تنمية القيم الأخلاقية و بعض القدرات الادراكية لطفل الروضة (٥-٦ سنوات)، أطروحة دكتوراه، علوم وتقنيات النشاط البدني والرياضي.
- ماجدة بهاء الدين السيد عبید(٢٠٠٧):الإعاقة العقلية، ط ٢، دار الصفاء للنشر والتوزيع، عمان.
- محمد حسن لعمايرة (٢٠٠٢):المشكلات الصفية(مظاهرها، أسبابها، علاجها)، دارالمسيرة، عمان.
- محمد عودة الريموي(١٩٩٢): علم نفس الطفل، الشروق، عمان.
- منى الحارثي(٢٠٠٧): فاعلية تدريب الأقران في إكساب بعض الكلمات الوظيفية للتلاميذ المتخلفين عقليا، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الملك سعود .
- هناء عفيفي محمد(١٩٩٨) :القصة الحركية و أثرها على تنمية بعض المهارات الاجتماعية لطفل ما قبل المدرسة،بحوث التربية الرياضية .
- المكتبة الشاملة الرياضية : <http://sport.ta4a.us>
- <http://www.fedo.net /disability psychogial disabilities/Attention Deficit Disorder.htm>
- هيلدا السيد الحجاوي: <http://puplit.alwatanvoice.com>