فاعلية استخدام الألعاب الجماعية في تحسين مستوى التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة (12-14) سنة

The effectiveness of using collective games in improving the level of social interaction among children with mild mental disabilities (12-14) years

جبوري بن عمر 1 ، بن زیدان حسین 2 ، مقرانی جمال 8

djebbouri.benamar@univ-mosta.dz ،(الجزائر)، houcine.benzidane@univ-mosta.dz ² جامعة مستغانم (الجزائر)، djamel.mokrani@univ-mosta.dz ³

تاريخ الاستلام: 2023/03/20 ؛ تاريخ القبول: 2024/02/15

ملخص:

يهدف البحث إلى معرفة فاعلية استخدام الألعاب الجماعية في تحسين مستوى التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية (12-14) سنة، حيث استخدم المنهج التجريبي ذو المجموعة الواحدة مكونة من 12 تلميذا، وطبق قياس التفاعل الاجتماعي للأطفال من إعداد السيد التهامي (2005)، وبعد معالجة النتائج توصل الباحثون إلى أن الألعاب الجماعية لها فاعلية إيجابية في تحسن مستوى التفاعل الاجتماعي لدى عينة البحث. وظهر ذلك التحسن من المستوى المنخفض إلى المستوى المرتفع بعد تطبيق البرنامج المقترح.

الكلمات المفتاحية: اللعب؛ الألعاب الجماعية؛ التفاعل الاجتماعي؛ الإعاقة العقلية.

Abstract:

The research aims to know the effectiveness of using collective games in improving the level of social interaction among children with mental disabilities (12-14) years, where the experimental approach was used with one group consisting of 12 students, and the measurement of social interaction for children was applied by Assayed Al-Tohamy (2005), and after Processing the results The researchers concluded that team games have a positive effect in improving the level of social interaction among the research sample. This improvement appeared from the low level to the high level after applying the proposed program.

Key words: Play; collective games, social interaction, mental disability.

* المؤلف المراسل.

1- مقدمة

وسط الاهتمام العالمي المنادي بحقوق الإنسان وبحقوق الطفل والمرأة تبرز أهمية الدعوة إلى الاهتمام أكثر بالطفل في حالة إعاقة، وذلك من خلال التشريعات والقوانين الدولية والإقليمية والمحلية والتي أكدت على أهمية النظر إلي الشخص المعاق ضمن معيار الإنسان العادي من حيث الحقوق والواجبات، ومن حيث ضرورة إتاحة كافة الفرص له للاستفادة من البرامج والخدمات التربوية والتعليمية شأنه في ذلك شأن أي إنسان عادي، ولتغيير المفاهيم البائدة التي تعتبره عبئا علي المجتمع، والنظر إليه علي أنه المعيار الأساسي لحضارة وتقدم الشعوب (عزب، 2002، ص2).

وتعد الإعاقة الذهنية ظاهرة اجتماعية يعانى منها المجتمع سواء كان هذا المجتمع مرضا متقدما أو بدائيا، والإعاقة الذهنية ليست مرض، فالمرض عبارة عن اختلال في التوازن العقلي، أما الإعاقة الذهنية فهي عبارة عن نقص في درجة الذكاء، وهذا يحدث بداية من مرحلة الطفولة المبكرة، ولا يحدث في مرحلة النضج (القريطي،2005، 54)، (الزيود،2001، ص25).

فالطفل المعاق عقليا إنسان قبل أن يكون معاق عقليا له نفس حاجات الطفل العادي كما يتأثر نموه النفسي والجسمي الاجتماعي بنفس العوامل التي يتأثر بها قرينه العادي، ويتعلم بها الطفل العادي خبرات ومهارات ومعلومات هذا من ناحية، ومن ناحية أخرى يختلف الطفل المعاق عقلياً عن قرينه العادي في النمو العقلي وفي مستوى التفكير، والانتباه، والتذكر مما يؤدى إلى قصور في مستوى العمليات المعرفية التي يتعلمها أو يتدرب عليها كل منها، ولذا يجب أن يتعلم من خلال برامج تدريبية واستراتيجيات تعليمية تتناسب مع خصائصه (سليمان، 2006، ص205)

إن ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم يكونون أقل قدرة على التكيف الاجتماعي، ويتصفون بأنهم أقل قدرة على على التصرف في المواقف التي تواجههم ويذكر (Patton et al, 1990, p53) أنهم أقل قدرة على التكيف الاجتماعي، وعلى التصرف في المواقف المختلفة بالمقارنة بأقرانهم العاديين، ويستطيعون الاعتماد على أنفسهم إلى حد ما. كذلك تشير أمل معوض الهجرسي (2002) أنهم من فئة القابلين للتعلم يميلون إلى الانسحاب والتردد وليس لديهم القدرة على إنشاء علاقات جديدة فعالة مع الغير. ويضيف كل من الشاذلي وآخرون(2014) أن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية يعانون من قصور واضح في الجانب الاجتماعي حيث يعانون من نقص حاد وقصور كبير في مهاراتهم الاجتماعية وذلك يترتب عليه العديد من المشكلات السلوكية السلبية التي تحول بين هؤلاء الأطفال وبين إمكانية تعايشهم بشكل مقبول مع الآخرين. (الشاذلي وآخرون،2014).

واللعب نشاطا مهما يمارسه الفرد إذ يسهم بدور حيوي في تكوين شخصيه الطفل بأبعادها وسماتها كافه، وهو وسيطاً تربويا مهما يعمل على تعليمه ونموه، ويشبع احتياجاته، فاللعب بعامة والألعاب التربوية بخاصة مدخل أساسي لنمو الطفل من الجوانب العقلية والجسمية والإجتماعية والانفعالية والمهارية واللغوية (الحيلة، 2007، ص21)، كما أن اللعب يعد نشاطا له جاذبيته الخاصة للأطفال المعاقين عقليا لما يمنحه من شعور بالمشاركة والفاعلية، والمنافسة والتشجيع والرضا والسعادة، ومن ثم يمكن أن يكون وسيطاً جيدا لتعليهم الكثير من المفاهيم، المعلومات، العادات والأنماط السلوكية المرغوبة اجتماعيا في جو ممتع

ومحبب إلى النفس، بالإضافة إلى أنه يساعد في إحساسهم بتقديرهم لذواتهم، وتقتهم بأنفسهم مما يؤدي إلى تحسين صحتهم النفسية (القريطي، 1996، ص121).

وقد أكد عبد المطلب القرطبي (2001) أن الأنشطة الحركية لها قيمتها وفوائدها الايجابية على كل من الجوانب الانفعالية كالتخلص من العزلة والانسحاب والطاقة العدوانية والتنفيس الانفعالي، والجوانب الحركية كاكتساب المعاق ذهنيا بعض المهارات التي تمكنه من استغلال وقت فراغه والاندماج مع الآخرين وتنمي لديه الثقة بالنفس مما يسهم في تحسن صحته النفسية والبدنية كالمرونة والمهارات الحركية المختلفة (القرطبي، 2001، ص262).

ويقول محمد صوالحة (2015) بان اللعب الجماعي هو اللعب الذي يمارسه الطفل عن طريق الانضمام إلى مجموعات يتعاون أعضائها لتنفيذ فكرة لعب تقوم على التعاون بينهم بغرض التنافس مع فريق لعب أخر ويسعى لتحقيق غايات، حيث عن طريق اللعب الجماعي يكتسب الطفل دلالات تربوية تسهم في تطوير شخصيته بأبعادها الجسمية والعقلية والانفعالية والاجتماعية وتساعده على التكيف مع البيئة الاجتماعية وتهون عليه عمليات التنشئة الاجتماعية بفضل ما يتمثله من خصائص سلوكية كالتعاون مع الأخرين والانتماء إلى الجماعة وتبنى أهدافها والدفاع عنها والمحبة والتقدير وغيرها (صوالحة، 2015).

كما تشير الدراسات الحديثة إلى أن المشاركة في برامج أنشطة بدنية منظمة في مرحلة الطفولة وما بعدها تعتمد بدرجة كبيرة على تعلم الطفل المهارات الأساسية وإنقانه لها وهذه المشاركة في الأنشطة البدنية تساهم في الارتقاء بصحة ولياقة الأطفال، كما تشير الدراسات إلى أهمية المشاركة في الأنشطة البدنية في تطوير بعض الجوانب النفسية للأطفال كادراك الكفاءة، وكذلك بعض الجوانب الاجتماعية كتكوين الصدقات (Jansma & French, 1994). ومنه نقول أن الأنشطة الرياضية تعتبر من البرامج الهامة لذوي الإعاقة حيث تعمل على تنمية القيم الايجابية وتحسين مستوى اللياقة البدنية والكفاءة الحركية كما تؤدي إلى تنشيط الدمج بينهم والأسوياء وذلك من خلال ما يتيحه اللعب الجماعي من تفاعل و مشاركة بينهم كما أنه أي الدمج يساهم في دعم و تعزيز عملية التعلّم عند فئة المعاقين عقليا.

أما عن التفاعل الاجتماعي فهو الإقبال الاجتماعي على الآخرين والتعاون معهم في الأنشطة الجماعية، والاهتمام بهم والشعور بالسعادة لوجوده معهم، والتواصل بما يسمح بإقامة علاقات اجتماعية وصداقات جيدة مع الآخرين من خلال التعبير عن المشاعر والانفعالات تجاههم، وضبط هذه الانفعالات بما يناسب الموقف (خطاب،2011، ص115)، كما انه يلعب دورا مهما في عملية النمو الاجتماعي لدى الأطفال العاديين وذوى الاحتياجات الخاصة على حد سواء، وذلك لأنه يزود الطفل بخبرات تعليمية عديدة تساعده على تعلم المهارات الاجتماعية، وتعلم المهارات اللغوية، وطرق التعبير عن المشاعر، وأيضا القيم الأخلاقية. كما أن توفير فرص اللقاء بين الأقران يمكنهم من إظهار سلوكهم في إطار تفاعلي يؤدى إلى التأثير المتبادل بينهم (التهامي، 2005، ص58).

ووفي هذا الموضوع اهتمت بعض الدراسات استخدام الأنشطة البدنية في تحسين مستوى التفاعل الاجتماعي لدى الأشخاص في حالة إعاقة كدراسة كريستن أوور وآخرون(2020) Krystn Orr et (2020) المالتي استهدفت التعرف على التأثيرات الاجتماعية في برامج الرياضة الترويحية للأطفال من ذوي الإعاقة الفنية، دراسة حسن سالم عبدالله (2018) إلى التحقق من فعالية برنامج تدريبي في تنمية ممارسة أسلوب على المشكلات في تحسين التفاعل الاجتماعي للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة، وأجرت مروة فرحات مرسى (2017) دراسة حول التعرف على تأثير برنامج للتعلم ترويحي باستخدام الدمج في تحسين التفاعل الإجتماعي للمعاقين ذهنيا القابلين، دراسة بن سعيد وآخرون (2021) عن أثر ألعاب شبه رياضية مقترحة في تحقيق التفاعل الاجتماعي لدى أطفال الاجتماعي لدى أطفال الرياض بعمر (5-6) سنة، دراسة نادية سيّد شوشة (2008) تأثير برنامج للسباحة الترويحية بنظام الدمج و العزل على التفاعلات الاجتماعية و قلق الانفصال لدى الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم، حيث هذه الدراسات أعطت أهمية كبيرة للأنشطة البدنية كاللعب الجماعي في تحسين بعض السلوكات كالتفاعل الاجتماعي والتوافق النفسي الاجتماعي لدى الأشخاص في حالة إعاقة مثل ذوي السلوكات كالتفاعل الاجتماعي والتوافق النفسي الاجتماعي لدى الأشخاص في حالة إعاقة مثل ذوي

ومن خلال الزيارات الميدانية لبعض مراكز رعاية الأطفال المعاقين ذهنيا ونظرا لغياب حصص الأنشطة البدنية والرياضية بهذه المراكز، ومن المشكلات البدنية والنفسية والاجتماعية لدى عينة ذوي الإعاقة العقلية كضعف بعض القدرات البدنية، وميلهم إلى الانسحاب وقلة التواصل بالآخرين والتفاعل معهم جاءت فكرة البحث في مساعدة هذه الفئة من خلال تطبيق برنامج أنشطة بدنية ورياضية باستخدام الألعاب الجماعية ومعرفة أثره على مستوى التفاعل الاجتماعي لديهم، ومنه نطح التساؤل التالي:

هل لبرنامج اللعب الجماعي فاعلية في تحسين مستوى التفاعل الاجتماعي لدى للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة؟

1.1 أهداف البحث:

- اقتراح برنامج العاب جماعية للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة (القابلين للتعلم)
- كشف مستوى التفاعل الاجتماعي لدى للأطفال في حالة إعاقة عقلية بعد تطبيق البرنامج المقترح.
 - تحسين التفاعل الاجتماعي لدى للأطفال في حالة إعاقة عقلية.

2.1 - فرضيات البحث:

- يؤثر برنامج اللعب الجماعي تأثيرا ايجابيا على مستوى التفاعل الاجتماعي لدى افراد عينة البحث.
- توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى التفاعل الاجتماعي لدى عينة البحث قبل وبعد تطبيق البرنامج المقترح.

3.1 - أهمية البحث:

- مساعدة الأطفال ذوي الإعاقة العقلية كغيرهم من الأطفال العاديين على تنمية التفاعلات الاجتماعية مع الآخرين يستفاد منها في الحياة اليومية.
- أهمية تحسين التفاعل الإجتماعي للأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم والمهارات التي تساعدهم على الاعتماد على النفس في أهم ضروريات حياتهم, وتكوين الصداقات وإندماجهم في المجتمع.
- الاهتمام برعاية الأطفال ذوي الإعاقة من خلال تصميم البرامج الرياضية باستخدام الألعاب الحركية واللعب الجماعي، ومدى ملاءمتها لاحتياجاتهم النفسية والاجتماعية، ومدى كفاءتها في تحسين التفاعل الاجتماعي لديهم.

4.1 مصطلحات البحث:

- الأطفال ذوو الإعاقة العقلية البسيطة: هم الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسطة المسجلين في مركز رعاية الأطفال المعاقين عقليا بمستغانم وتتراوح درجات ذكائهم بين 50 و 70 درجة.
- التفاعل الاجتماعي: سلوك يقوم به الطفل ويتبادله مع الأطفال الآخرين في مواقف اللعب ضمن مجالات الاتصال، التعاون والانتماء.
- اللعب الجماعي: هو المشاركة الايجابية لأكثر من 3 أطفال في اللعبة الواحدة، والتي تسهم في اكتساب الطفل الكثير من التفاعلات الاجتماعية والتي تمكنه من الاندماج مع الأطفال الآخرين كالتعاون، التواصل، المسؤولية والانتماء.

5.1 - الدراسات المشابهة:

دراسة مروة فرحات مرسى (2017) موضوعها تأثير برنامج للتعلم ترويحي باستخدام الدمج فى تحسين التفاعل الإجتماعي للمعاقين ذهنيا القابلين

هدفت للتعرف على تأثير برنامج للتعلم ترويحي باستخدام الدمج في تحسين التفاعل الإجتماعي للمعاقين ذهنيا تم ذهنيا القابلين، واستخدمت المنهج التجريبي، وتكونت عينة البحث من عدد 44طفلا من المعاقين ذهنيا تم تقسيمهم إلى مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة قوام كل منهما 22طفلا، ومن أهم النتائج انه يؤثر البرنامج الترويحي باستخدام الدمج تأثيرا إيجابيا في تحسين التفاعل للتعلم الإجتماعي للمعاقين ذهنيا القابلين

دراسة كريستن أوور واخرون (Krystn Orr et al (2020) التأثيرات الاجتماعية في برامج الرياضة الترويحية للأطفال من ذوي الإعاقة الذهنية

هدفت للتعرف على التأثيرات الاجتماعية في برامج الرياضة الترويحية للأطفال من ذوي الإعاقة الذهنية، وأستخدم الباحث المنهج التجريبي، وتكونت عينة البحث من عدد 20طفلا معاق ذهنيا تم تقسيمهم إلى مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة قوام كل منهما 10معاقين ذهنيا، ومن أهم النتائج أن البرامج الرياضية الترويحية تؤثر تأثيرا إيجابيا على النواحي الاجتماعية المختلفة للأطفال من ذوي الإعاقة الذهنية دراسة حسن أيمن سالم عبدالله (2018) موضوعها فعالية برنامج تدريبي في تنمية ممارسة أسلوب حل المشكلات في تحسين التفاعل الاجتماعي للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة

هدفت إلى التحقق من فعالية برنامج تدريبي في تنمية ممارسة أسلوب حل المشكلات في تحسين التفاعل الاجتماعي للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة وتكونت عينة البحث من 10 مراهقين ذكور, واتبع المنهج شبه التجريبي, وتم استخدام مقياس ستانفورد بينيه للذكاء (الصورة الرابعة,) ومقياس فاينلبند للسلوك التكيفي, ومقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي, ومقياس أسلوب حل المشكلات, والبرنامج التدريبي. وكشفت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي لمهارة أسلوب حل المشكلات والتفاعل الاجتماعي لصالح المجموعة التجريبية مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي في تنمية أسلوب حل المشكلات وتحسن مستوى التفاعل الاجتماعي لدى المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة.

دراسة محمود بن سعيد وآخرون (2021) موضوعها أثر ألعاب شبه رياضية مقترحة في تحقيق التفاعل الاجتماعي لدى أطفال اضطراب طيف التوحد

هدفت الدارسة الحالية لمعرفة مدى تؤثر الألعاب الشبه رياضية في تحقيق التفاعل الاجتماعي لدى عينة من الأطفال التوحديين نوع طيف التوحد بالمركز النفسي البيداغوجي للمعاقين ذهنيا بولاية البيض، وقد تكون مجتمع البحث من14 طفل، من بينهن 3 جنس انثى، و 11جنس ذكر. واشتملت العينة التجريبية للدارسة على (خمسة 5أطفال) أعمارهم بين (7–12سنة) بنسبة 35.71%، وتم اختيارها بالطريقة العشوائية البسيطة، وقد اتبعت هذه الدراسة المنهج التجريبي، واستخدمت استمارة الاستبيان كأداة لتجميع البيانات وقياس التفاعل الاجتماعي، وأسفرت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بعد تطبيق برنامج اللعب الترويحي لتحقيق التفاعل الاجتماعي لدى أطفال اضطراب طيف التوحد لصالح المجموعة التجريبية، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية بعد تطبيق برنامج اللعب التنافسي لتحقيق التفاعل الاجتماعي لدى أطفال اضطراب طيف التوحد لصالح المجموعة التجريبية، ومنه استنتجت الدراسة أن الألعاب الشبه أطفال اضطراب طيف التوحد

دراسة نبراس محمد آلمراد (2004) موضوعها أثر استخدام برامج بالألعاب الحركية اللعاب الاجتماعية والمختلطة في تنمية التفاعل الاجتماعي لدى أطفال الرياض بعمر (5-6) سنة

تهدف الدراسة إلى الكشف عن أثر استخدام برامج بالألعاب الحركية و اللعاب الاجتماعية و المختلطة في تتمية التفاعل الاجتماعي لدى أطفال الرياض بعمر (5-6) سنة، والمقارنة بين أثر استخدام برامج بالألعاب الحركية و اللعاب الاجتماعية و المختلطة في تنمية التفاعل الاجتماعي لدى أطفال الرياض بعمر (5-6) بين الجنسين، استخدم الباحث في هذه الدراسة المنهج التجريبي على عينة مكونة من (60) تلميذ و تلميذة من روضة النسور ممثلة لمجتمع البحث الذي يتكون من (300) تلميذ لأربع روضات في محافظة نينوي للعام الدراسي (2003–2004). ومن أهم نتائج هذه الدراسة إسهام البرامج المستخدمة في البحث بشكل كبير في تنمية التفاعل لدى الأطفال بشكل عام. مع إسهام برامج الألعاب الحركية المستخدمة في البحث بشكل كبير في تنمية التفاعل لدى الأطفال بشكل عام ولدى الذكور يشكل خاص. دراسة نادية طاهر سيّد شوشة (2008) موضوعها تأثير برنامج للسباحة الترويحية بنظام الدمج و العزل على التفاعلات الاجتماعية وقلق الانفصال لدى الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم العزل على التفاعلات الاجتماعية وقلق الانفصال لدى الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم

تهدف هذه الدراسة إلى تصميم برنامج للسباحة الترويحية للأطفال المعاقين ذهنيا (6-9)سنوات بنظامي الدمج والعزل لمعرفة مدى تأثير النظامين على التفاعلات الاجتماعية وقلق الانفصال عند هذه الفئة واستعملت الباحثة المنهج التجريبي ذو التصميم القبلي البعدي باستعمال مجموعتين تجريبيتين الأولى مدمجة و الثانية مجموعة معزولة قوام كل واحدة 80 أطفال معاقين عقليا قابلين لتعلم واستعانت الباحثة بمجموعة أطفال أسوياء قوامها 08 أطفال (6-9) سنوات حيث تمّ تنفيذ البرنامج المقترح في شهرين بمعدل 04 وحدات تدريبية في الأسبوع ثمّ قانت الباحثة باستعمال كل من مقياس التفاعل الاجتماعي لعادل عبد الله محمد(2000) ومقياس قلق الانفصال لأطفال الروضة للباحث ميار سليمان(2003 م) لقياس مستوى التفاعل الاجتماعي وقلق الانفصال عند المجموعتين التجريبيتين قبل وبعد تنفيذ البرنامج، من أهم النتائج التي تحصلت عليها الباحثة أن برنامج الترويحي للسباحة المقترح له تأثير ايجابي على كل المتغيرات لأنه يضفي جوا من السعادة والمرح والتعاون بين الأطفال. كما ساهم البرنامج المقترح للسباحة في تنشيط الجسم وإكسابه اللياقة والتقليل من التوتر مما ساهم في تنمية التفاعل الاجتماعي والتقليل من قلق الانفصال عند فئة الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم المعنيين بالبرنامج.

دراسة يوسف عبد الله المحيطب (2012) فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج.

هدفت الدراسة الحالية إلى دراسة فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة مع أقرانهم العاديين. واستخدمت الدراسة المنهج التجريبي وتكونت عينة الدراسة الحالية من 20 طفلاً وطفلة من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة والعاديين، تم اختيارهم من مدرسة الكمال الابتدائية بالقاهرة، ويوجد بهذه المدرسة فصول ملحقة للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، وقد تم تقسيم المجموعتين إلى مجموعة تجريبية من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، عددهم 10 طلاب. مجموعة ضابطة عددهم 10 طلاب. وأسفرت نتائج الدراسة أن تطبيق برنامج أنشطة اللعب كان نو فاعلية في تحسين التفاعل الاجتماعي كما يقاس بمقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال، كما ساهم تطبيق برنامج أنشطة اللعب في تحسين السلوك التكيفي كما يقاس بمقياس السلوك التكيفي للأطفال ذوي الإعاقة وتشير هذه النتائج إلى فاعلية برنامج أنشطة اللعب في تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية مع أقرانهم العاديين.

5.1 – التعليق على الدراسات:

من خلال الدراسات السابقة نلاحظ أنها تشابهت في العديد من النقاط والمتمثلة في استخدام الالعاب الحكية والألعاب الجماعية في البرامج التعليمية لتعزيز بعض السلوكات والتفاعلات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، حيت استخدمت المنهج التجريبي لملاءمته وطبيعة مشكلة الدراسات كدراسة كريستن أوور وآخرون(2020)، دراسة مروة لابراسة دراسة حسن سالم عبدالله (2018)، دراسة مروة فرحات مرسى (2017)، دراسة نبراس محمد آلمراد (2004) ودراسة نادية سيّد شوشة (2008) ومن النتائج المتوصل إليها أن البرامج التعليمية المطبقة باستخدام الألعاب الرياضية والترويحية ساهمت في

تحسين مستوى التفاعلات الاجتماعية لدى عينة البحث، وقد استفاد الباحثون من الدراسات السابقة في تثمين مشكلة الدارسة، انتقاء أداة البحث المرتبطة بالموضوع، زيادة على تدعيم مناقشة النتائج المتوصل إليها.

2 - الطربقة والأدوات:

1.2- منهج البحث: استخدم الباحثون المنهج التجريبي ذو التصميم القبلي البعدي للمجموعة الواحدة.

-2.2 مجتمع وعينة البحث: اختار الباحثون عينة البحث بطريقة عشوائية (12) طفلا من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة تتراوح أعمارهم من (12-14) سنة يمثلون حوالي 33 % من مجموع (45) طفلا المتمدرسين بمركز رعاية الأطفال المعاقين عقليا بمستغانم في السنة الدراسية (2023/2022).

1.2.2 شروط اختيار العينة:

- يكون الأطفال من ذوي الإعاقة البسيطة وأن تترامح نسبة ذكائهم بين (50-70) درجة حسب مقياس جودانوف لرسم رجل.

- تتراوح أعمارهم بين (12-14) سنة.
- لا يعانون من إعاقات أخرى مصاحبة ظاهرة بشكل شديد.

و قد حرص الباحثون على التأكد من اعتدالية متغيرات (الطول، الوزن، السن، درجة الذكاء) لدى عينة الدراسة في الفترة من 2022/09/21 إلى 2022/09/28 (أنظر الجدول1)

الجدول 1: يوضح التجانس بين افراد عينة البحث

	المتغيرات	السن	الوزن	الطول	م ذکاء	
عينة	الوسط حسابي	13.02	38.8	1.50	63.11	
البحث	انحراف المعياري	1.68	3.82	0.05	8.04	
	معامل الالتواء	0.12	0.78	1.2	0.78	

يتضح من الجدول (1) أن قيم معاملات الالتواء لأفراد عينة البحث جاءت ما بين (0.12، 1.2) وهي قيم محصورة بين ± 3 مما يدل على اعتدالية التوزيع بين أفراد عينة البحث.

3.2- مواصفات مقياس التفاعل الاجتماعي

مقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال من إعداد السيد يس التهامي (2005) يهدف المقياس الحالي إلى قياس التفاعل الاجتماعي وقد قياس التفاعل الاجتماعي الاجتماعي وقد روعي أن تكون العبارات واضحة ومحددة وقد وزعت العبارات في ضوء ثلاثة أبعاد هي: التعاون التواصل والانتماء. حيث وضع أمام كل بعد مقياس تقدير ثلاثي (دائما- أحيانا – نادرا)، وأعطيت العبارات الموجبة: الدرجات (2-1-2) بالترتيب، وأعطيت العبارات السالبة: الدرجات (1-2-3) بالترتيب والجدول يقدم مواصفات المقياس

الجدول 2: توصيف مقياس التفاعل الاجتماعي

السالبة	الموجبة	عدد العبارات	أبعاد المقياس
15-13-8-6-4	12-11-10-9-7-5-3-2-1	22	التعاون
19-17	22-21-20-18-16-14		
19-17-11-10-7	13-12-9-8-6-5-4-3-2-1	22	التواصل
	22-21-20-18-16-15-14		
13-12-3-2-1	15-11-10-9-8-7-6-5-4	20	الانتماء
20-19-14	18-17-16		
	64		المقياس ككل

4.2 - الأسس العلمية لأداة البحث

1.4.2 ثبات المقياس.

اعتمد الباحثون في استخراج عوامل الثبات بتطبيق معامل الارتباط (بيرسون). إذ تم توزيع الاستمارات على العينة الاستطلاعية 10 أفراد من مجتمع البحث وبعد مدة أسبوع تم إعادة توزيع الأداة على نفس أفراد العينة، حيث تم حساب ثبات الاختبار بواسطة معامل الارتباط (بيرسون) بين التطبيقين الأول والثاني، وكذا معامل ألفا كرونباخ لمعرفة الاتساق الداخلي للمقياس حيث تم التوصل إلى النتائج كما يوضحها الجدول التالى.

الجدول (3): ثبات مقياس التفاعل الاجتماعي

	•		` '
٠	معامل كرونباخ الفا	معامل الثبات	الأبعاد
	0.81	0.91	التعاون
	0.82	0.87	التواصل
	0.81	0.86	الانتماء
	0.81	0.88	المقياس بشكل عام

نلاحظ ان نتائج معامل الثبات للعينة الاستطلاعية في أبعاد مقياس التفاعل الاجتماعي، حيث جاءت القيم عالية (R المحسوبة اكبر من R الجدولية)، وهذا يبين أن هناك ارتباط قوي جدا بين التطبيقين الأول والثاني مما يعني هناك ثبات في الاختبار. كما تم حساب الاتساق الداخلي للمقاس حسب الابعاد باستخدام معامل كرونباح الفا، حيث جاءت القيم كلها عالية مما يدل على تمتع كل أبعاد المقياس بدرجة عالية من الثبات مما يوضح العلاقة الطردية القوية بين تجانس المفردات ودرجة التناسق العالية. وهذا دليل على إمكانية استخدام المقياس كما هو موضح في الجدول (03).

2.4.2 صدق المحكمين

حيث قام الباحثون بعرض المقياس على مجموعة على مجموعة من المحكمين من خبراء ومختصين في علم النفس وعلم النفس الرياضي بجامعة مستغانم لإبداء رأيهم في عبارات المقياس من حيث:

- مدى مناسبة العبارات وصحتها من الناحية اللغوبة

- مدى مناسبة العبارات لقياس التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال
 - مدى صلاحية الأبعاد لمفهوم التفاعل الاجتماعي
 - مدى صلاحية العبارات لكل بعد من أبعاد المقياس.

وقد أجمع أغلب المحكمين على صلاحية المقياس وملائمة العبارات والأبعاد الموجودة فيه، وهي مرتبطة بنسبة كبيرة بموضوع البحث قيد الدراسة حيث تجاوزت نسبة القبول 95% من أراء المحكمين.

5.2 - البرنامج التعليمي المقترح:

بالرجوع إلى الدراسات السابقة و المراجع العلمية و الأخذ بعين الاعتبار لأراء الأساتذة المختصين في كرة السلة و في رياضة المعاقين بالخصوص و بمراعاة خصائص عينة الدراسة حرص الباحث على أن يكون البرنامج المسطر يتناسب مع قدرات و إمكانيات عناصر عينة الدراسة الذهنية و البدنية.

1.5.2 الهدف من البرنامج:

- توفير فرص للالتقاء والتفاعل والتعاون بين الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة من خلال البرنامج المقترح لتنمية التفاعل الاجتماعي.
- تشجيع الأطفال على التعبير عن أنفسهم وآرائهم وأفكارهم بحرية، وتحسين القدرة على التواصل اللفظي وغير اللفظي بينهم، وتحسين مهارات المشاركة والتعاون بينهم، مما يؤدى إلى شعورهم بالانتماء للمركز ولبعضهم البعض، وكذلك إكسابهم للسلوكيات المرغوبة اجتماعياً وتجنب السلوكيات غير المرغوبة اجتماعياً
- تعزيز عملية التعلم لدى فئة الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة في سن(12-14)سنة من خلال الاستعانة اللعب الجماعي.

2.5.2 أسس وضع البرنامج:

- أن يحقق البرنامج الأهداف المرجوة منه.
- أن يتناسب محتوى البرنامج مع خصائص وقدرات ورغبات الأطفال الذين يمثلون عينة البحث.
- استخدام مجموعة من الألعاب الصغيرة و التمهيدية ذلك لملاءمتها للعمر العقلي لعينة البحث.
 - مراعاة التشويق وجلب الانتباه.
 - أن يتميز بالشمول و المرونة في التنفيذ.
 - التدرج من السهل إلى الصعب.
 - مناسبة الأدوات المستخدمة لخصائص أفراد العينة.
 - مراعاة أن يكون زمن الوحدة أو الحصة مناسب لطبيعة هذه العينة.
 - مراعاة عامل الأمن و السلامة.

3.5.2 الوحدة التعليمية (درس):

قسمت الوحدة التعليمية (الدرس) إلى ثلاث أجزاء:

الجزء التمهيدي(الإحماء): ومدته (10) دقيقة ويتضمن هذا الجزء مجموعة من الألعاب والتمارين البسيطة والمتنوعة (كالمشي والجري الخفيف وبعض الحركات سواء بالوثب الخفيف أو أداء التمرينات البدنية وذلك لغرض تلقي الواجبات الحركية في الجزء الرئيسي

الجزء الرئيسي: ومدته (30) دقيقة ويحتوي على الواجبات الحركية المطلوبة أثناء ممارسة الألعاب الجماعية (كرة القدم، كرة السلة والعاب الكرة) ويتميز هذا الجزء بكثرة الواجبات الثنائية والجماعية التي تهدف إلى التعاون والتفاعل خلال مواقف اللعب المختلفة

الجزء الختامي: ومدته (5) دقيقة ويهدف بالدرجة الأولى إلى محاولة عودة الأجهزة والأعضاء الداخلية إلى وضعها الطبيعي، ولتحقيق هذا الهدف يجب الهبوط بشدة الحمل تدريجيا وذلك بأن تكون التمرينات المستخدمة لها صفة الراحة الإيجابية و ينتهى بالتحية الرياضية.

4.5.2 محتوى البرنامج

- الألعاب الثنائية (الزوجية)
- العاب التحدي والمنافسة (الألعاب الفرقية)
 - العاب الكرة (كرة القدم، كرة السلة)
- الألعاب الصغيرة باستخدام الكرة (كرة التنس، البالونات، الكرات الصغيرة)

6.2- التجربة الرئيسية:

- قام الباحثون بإجراء القياسات القبلية لمتغيرات التفاعل الاجتماعي بمساعدة بعض المربين بالمركز يوم 2022/10/05.
- تمّ تنفيذ البرنامج التجريبي التجربة الأساسية في الفترة ما بين 2022/10/10 إلى 2022/12/14 بواقع (02) حصص في الأسبوع وفق البرنامج المسطر.
- قام الباحثون بإجراء القياسات القبلية لمتغيرات التفاعل الاجتماعي بمساعدة بعض المربين بالمركز يوم 2022/12/18

3- النتائج ومناقشتها:

1.3 – مستوى التفاعل الاجتماعي قبل تطبيق برنامج اللعب الجماعي

الجدول (4): مستوى التفاعل الاجتماعي قبل تطبيق البرنامج المقترح

المستوى	الوزن النسبي	الوسط الحسابي	الأبعاد
	44.00	41.06	التعاون
منخفض	44.00	43.81	التواصل
	40.00	39.17	الانتماء
	42.66	41.31	المقياس بشكل عام

المصدر: من إعداد الباحثين

من الجدول رقم (4) نلاحظ أن التفاعل الاجتماعي حسب الأبعاد قبل تطبيق برنامج اللعب المجماعي لدى عينة ذوي الإعاقة العقلية البسيطة حيث جاء المتوسط الحسابي لبعد التواصل 41.06 وهو اقل القل من المتوسط النسبي (44.00) وبالتالي فهو منخفض، أما بعد التواصل جاء يساوي 43.81 وهو اقل من المتوسط النسبي (44.00) وبالتالي فهو منخفض، كما بلغ المتوسط الحسابي لبعد الانتماء 39.17 وهو كذلك منخفض مقارنة بالمتوسط النسبي (40.00).

أما فيما يخص مستويات الأبعاد الثلاث لمقياس التفاعل الاجتماعي جاءت منخفضة حيث بلغ المتوسط الحسابي الكلي 41.31 وهي اقل من المتوسط النسبي ومنه نرى أن مستوى التفاعل الاجتماعي لدى عينة البحث منخفض، ويعزي الباحثون ذلك غياب ممارسة حصة الأنشطة البدنية والرياضية المكيفة بالمركز التي لها فوائد ايجابية على الصحة النفسية والتفاعلات الاجتماعية لذوي الإعاقة.

4.2 - مستوى التفاعل الاجتماعي قبل تطبيق برنامج اللعب الجماعي الجدول(5): مستوى التفاعل الاجتماعي بعد تطبيق البرنامج المقترح اللعب الجماعي

المستوى	الوزن النسبي	الوسط الحسابي	الأبعاد
	44.00	47.19	التعاون
مرتفع	44.00	46.37	التواصل
	40.00	43.31	الانتماء
	42.66	45.62	المقياس بشكل عام

المصدر: من إعداد الباحثين

من الجدول رقم (5) نرى أن التفاعل الاجتماعي حسب الأبعاد بعد تطبيق برنامج اللعب الجماعي لدى عينة ذوي الإعاقة العقلية البسيطة حيث جاء المتوسط الحسابي لبعد التواصل 47.19 وهو أكبر من المتوسط النسبي (44.00) وبالتالي فهو مرتفع. أما بعد التواصل جاء يساوي 46.37 وهو أكبر من المتوسط النسبي (44.00) وبالتالي فهو مرتفع، كما بلغ المتوسط الحسابي لبعد الانتماء 43.31 وهو مرتفع مقارنة بالمتوسط النسبي (40.00).

أما فيما يخص مستويات الأبعاد الثلاث لمقاس التفاعل الاجتماعي جاءت مرتفعة حيث بلغ المتوسط الحسابي الكلي 45.6 وهي اكبر من المتوسط النسبي ومنه نرى أن مستوى التفاعل الاجتماعي لدى عينة البحث مرتفع ويعزي الباحثون ذلك ممارسة حصة الأنشطة البدنية والرياضية باعتماد اللعب الجماعي التي لها فوائد ايجابية على عملية التواصل والتفاعل المستمر بين افراد عينة البحث.

الجدول (6): مقارنة مستوى التفاعل الاجتماعي قبل وبعد تطبيق البرنامج المقترح

الدلالة	نسبة التقدم	قيمة ت المحسوبة	بعد تطبيق البرنامج س±ع	قبل تطبيق البرنامج س±ع	الأبعاد
دال	%14.63	7.04	6.88±47.19	7.51±41.06	التعاون
دال	%05.84	5.73	8.23±46.37	8.14±43.81	التواصل
دال	%10.56	6.13	8.82±43.31	8.37±39.17	الانتماء
دال	%10.43	6.30	7.19±45.62	7.92±41.31	المقياس بشكل عام

المصدر: من إعداد الباحثين

من خلال الجدول (6) والذي يوضح نتائج المقارنة في قياس مستوى أبعاد التفاعل الاجتماعي لدى عينة قبل وبعد تطبيق برنامج اللعب الجماعي بحيث جاءت قيم ت المحسوبة بين 5.73 و 7.04 وهي اكبر من ت الجدولية 2.20 في جميع أبعاد التفاعل الاجتماعي. ومنه نستنتج وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى التفاعل الاجتماعي وهي لصالح القياسات البعدية بعد تطبيق البرنامج المقترح، أما فيما يخص المقياس ككل قدرت قيمة ت المحسوبة 6.30 وهي اكبر من القيمة الجدولية 2.20 ومنه نستنتج وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى التفاعل الاجتماعي ككل بعد تطبيق برنامج اللعب الجماعي.

كما جاءت نسب التقدم مقبولة حيث بلغت 10.43% في المقياس ككل وهذا يبن فاعلية البرنامج المقترح القائم على اللعب الجماعي في تحسين التفاعل الاجتماعي مقارنة ذلك قبل تطبيق البرنامج.

إذا مما سبق نلاحظ من النتائج المتحصل عليها في الجدول(4) التي اظهرت مستوى منخفض في التفاعل الاجتماعي لدى عينة ذوي الإعاقة العقلية المسجلين بمركز رعاية المعاقين ذهنيا وذلك وفقا للأبعاد والمقياس ككل ويعزي ذلك الباحثون إليها بقاء التلميذ في القسم لمدة طويلة لتلقي الجانب المعرفي للمواد التي يدسها داخل القسم، مع نقص الأنشطة التفاعلية خارج القاعة كالأنشطة البدنية والرياضية ذات الطابع الترويحي او التعليمي التي تعطيهم نوع من الاستقلالية والحية وفي التعبير عن الاراء.

أما النتائج الملاحظة في الجدول رقم(5) و(6) تؤكد أن هناك تأثير ايجابي على مستوى التفاعل الاجتماعي لدى فئة الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بعد تطبيق برنامج الألعاب الجماعية الذي يشمل الألعاب المحببة للأطفال مثل العاب الكرات والعاب المنافسة والتحدي بواقع حصتين في الأسبوع الواحد والتي ساعدت عينة البحث على الجري والوثب والرمي بكل حرية وتلقائية وفقا لمستوياتهم البدنية والعقلية، وهذا ما اثر على النواحي النفسية والاجتماعية كالترويح عن النفس، تقدير الذات وكذا الاتصال مع الآخرين والتفاعل معهم ومساعدتهم إذا تطلب الأمر ذلك.

ويضيف الباحثون هذه النتيجة إلى البرنامج المقترح وما تضمنه من أنشطة حركية مختلفة أدى إلى رفع معنويات الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم حيث تتميز طبيعة هذه الأنشطة المختلفة بالمتعة والتشويق والإثارة وبالتالي الترويح عن النفس مما ساهم في رفع معنوياتهم وأيضا تنمية روح التعاون والإقدام والشجاعة وزيادة الثقة بالنفس نتيجة لشعورهم بالنجاح في اداء أنشطة الألعاب الجماعية التي

يتضمنها البرنامج المقترح، كما انه ساهم من تقليل العزلة التي يعانى منها الطفل في حالة إعاقة من خلال الأداء الجماعي لبعض الأنشطة التي تحتم عليه التفاعل والمشاركة مع زملائه وتحمل المسؤولية. زيادة على ذلك فان تعلم الطفل من خلال اللعب الجماعي الانسجام والتعاون مع الآخرين يفيده في إقامة علاقات وتفاعلات مع الآخرين، وهذه النتائج تتماشى مع ما توصل إليه التي ببينت أهمية استخدام الأنشطة البدنية في تحسين مستوى التفاعل الاجتماعي لدى الأشخاص في حالة إعاقة، ودراسة حسن سالم عبدالله (2018) التي أكدت فعالية برنامج تدريبي في تنمية ممارسة أسلوب حل المشكلات في تحسين التفاعل الاجتماعي للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة، ودراسة محمود بن سعيد وآخرون (2021) التي اسفت عن فاعلية ألعاب شبه رياضية مقترحة في تحقيق التفاعل الاجتماعي لدى أطفال اضطراب طيف التوحد، ودراسة نبراس محمد آلمراد (2004) أثر استخدام برامج بالألعاب الحركية اللعاب الاجتماعية و المختلطة في نتمية التفاعل الاجتماعي لدى أطفال الرياض(5-6) سنة، وكذا دراسة سبيرستن لدى لاعبي الاولمبياد الخاص (الرياضة الموحدة)، ومنه نرى أن هذه الدراسات أعطت أهمية كبيرة للأنشطة البدنية كاللعب الجماعي في تحسين بعض السلوكات كالتفاعل الاجتماعي والتوافق النفسي الاجتماعي لدى الأشخاص في حالة إعاقة بصفة عامة مثل ذوى الإعاقة العقلية بصفة خاصة.

وقد أضاف محمود محمد منير (2004) أن تنمية القدرات الاجتماعية للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة تساعد على الاندماج في المجتمع وتضيف دراسة عابد درار (2016) بان ممارسة المعاق ذهنيا للأنشطة الرياضية يسهم في تنمية الشخصية والإحساس بالمسؤولية وتنمية الجرأة والتحكم في النفس والتعاون، كما يمنحهم السعادة والمرح والبهجة، كما كشفت الدراسة التي أجراها رونج ونابوزوكا (1993) Ronning & Nabuzoka أن تدريب هؤلاء الأطفال على المهارات المختلفة ومنها مهارات اللعب تحسن مهارات التفاعل الاجتماعي لديهم.

وعليه نقول أن الألعاب الحركية والألعاب الجماعية من الوسائل التربوية المهمة، تساعد في نمو الأطفال وتواصلهم مع المحيطين به، وتمكنهم من تطوير تفاعلاتهم الاجتماعية، وسلوكهم الشخصي والاجتماعي وإدارة الذات، كما أن البرامج التعليمية يجب أن تنبثق من حاجات ومناطق القوة لديهم للتأثير في نقاط الضعف، وإثراء مهاراته الاجتماعية.

4. الخلاصة:

إن الأنشطة البدنية والألعاب الجماعية من أهم الوسائل التربوية والتنموية التي تساعد علاج الكثير من المشكلات النفيسة والاجتماعية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وفقا للدراسة الحالية، حيث بعد تطبيق البرنامج التعليمي باستخدام الألعاب الجماعية توصل الباحثون إلى انه توجد فاعلية ايجابية للبرنامج المقترح باستخدام الألعاب الجماعية لدى عينة البحث في تحسين التفاعل الاجتماعي. من خلال وجود فروق دالة إحصائيا بين نتائج الاختبارات القبلية والبعدية وهي لصالح نتائج الاختبارات البعدية، وعليه فأسلوب الألعاب الجماعية من أساليب التعليم المناسبة لأطفال الإعاقة العقلية.

ومن خلال النتائج المتوصل إليها نقدم بعض التوصيات منها:

- اعتماد الألعاب الجماعية ضمن حصص الأنشطة البدنية والرباضية
- استخدام الألعاب الجماعية في تحسين مستوى التفاعلات الاجتماعية لذوي الإعاقة العقلية
 - إجراء بحوث ودراسات مشابهة لمختلف الأعمار ولكلا الجنسين.
 - إجراء بحوث ودراسات مشابهة مع مختلف حالات الإعاقة الممكنة

- الإحالات والمراجع:

التهامي، سيد يس. (2005). فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع مع أقرانهم العاديين. ماجستير منشورة. مصر: جامعة عين شمس. كلية التربية. الحيلة، محمد محمود. (2007). الألعاب التربوية وتقنيات إنتاجها (سيكلوجيا وتعليما وعمليا). الأردن: دار المسيرة للنشر.

الزيود، نادر فهمى. (2001). تعليم الأطفال المتخلفين عقليا. القاهرة: دار الفكر للنشر والتوزيع. الشاذلي، رانيا محمد، رضوان فوقية حسن ، محمد عبد الصبور منصور وأبو زيد أحمد محمد. (2014). فعالية برنامج للعلاج السلوكي الاجتماعي في تعديل السلوك العدواني لدى الاطفال المعاقين عقليا. جامعة بورسعيد. مجلة كلية التربية. العدد 16. ص 609-632. استرجع يوم 09 اكتوبر 2022.

القريطي، عبد المطلب. (1996). سيكلوجية ذوى الاحتياجات الخاصة وتربيتهم. القاهرة: دار الفكر العربي. القريطي، عبد المطلب. (2005). مقياس الاتجاهات نحو المعوقين. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية. الهجرسي، أمل معوض. (2002). تربية الأطفال المعاقين عقليا. القاهرة: دار الفكر العربي.

بن سعيد، محمود ، مصطفى مجادي، محمد هيزوم. (2021). أثر ألعاب شبه رياضية مقترحة في تحقيق التفاعل الاجتماعي لدى أطفال اضطراب طيف التوحد . *الأكاديمية للدراسات الاجتماعية والإنسانية*. قسم العلوم الاجتماعية. المجلد 13، العدد 1.ص 280–289. استرجع يوم 05 نوفمبر 2022.

حسن أيمن سالم. (2018). فاعلية برنامج تدريبي لتنمية أسلوب حل المشكلات في تحسين التفاعل الاجتماعي لذوى الإعاقة الفكرية البسيطة. جامعة بنها. مجلة كلية التربية. المجلد 28، العدد 112. ص 138. استرجع يوم 5 نوفمبر 2022.

خطاب، رأفت. (2011)، فاعلية برنامج تدريبي لعلاج بعض اضطرابات النطق في خفض القلق الاجتماعي لدى عينة من الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم. جامعة بنها. مجلة كلية التربية. العدد87. ص 116-198. استرجع يوم 05 نوفمبر 2022.

سليمان، محمد سليمان. (2006). دراسة نقدية لبعض الاستراتيجيات الحديثة لتأهيل المعاقين عقلياً، المؤتمر العلمي الرابع، جامعة بنى سويف، كلية التربية، دور الأسرة ومؤسسات المجتمع في اكتشاف ورعاية ذوي الاحتياجات الخاصة، في الفترة من 4-3ماي2006. ص 499-523.

شوشة، نادية سيد. (2008). تأثير برنامج للسباحة الترويحية بنظام الدمج والعزل على التفاعلات الاجتماعية وقلق الانفصال لدى الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم القاهرة: جامعة الزقازيق الرياضية للبنات. كلية التربية الرباضية بنات.

صوالحة، محمد أحمد. (2007). علم نفس اللعب. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

عابد، درار. (2016). دور النشاط البدنى الرياضى المكيف في تنمية التوافق النفسى الاجتماعى لدى الاطفال المتخلفين عقليا القابلين للتعلم. ماجستير غير منشورة. الجزائر: جامعة محمد بوضياف.

عزب، نهى ابراهيم. (2003). أثر الدمج بين الاطفال المعاقين ذهنيا والاطفال الاسوياء على تعلم المهارات الاساسية في السباحة. رسالة ماجيستر غير منشورة. القاهرة: كلية التربية.

محمود، محمد منير. (2004). إستخدام دليل الممارسة المهنية في العمل مع جماعات الأطفال المعاقين ذهنياً لإدماجهم بالمجتمع. دكتوراه غير منشورة . جامعة حلوان : كلية الخدمة الاجتماعية.

مروة، فرحات مرسى. (2018). تأثير برنامج ترويحي باستخدام الدمج في تحسين التفاعل الإجتماعي للمعاقين ذهنيا القابلين للتعلم. ماجستير غير منشورة . جامعة الإسكندرية: كلية التربية الرياضية بنات.

نبراس، يونس محمد آلمراد .(2004) أثر استخدام برامج بالالعاب الحركية والالعاب الاجتماعية والمختلطة في تنمية التفاعل الاجتماعي لدى أطفال الرياض في عمر (5–6) سنوات، دكتوراه غير منشورة. العراق: جامعة الموصل. كلية التربية الرياضية.

يوسف، عبدالله المحيطب. (2012). فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج. ماجستير غير منشورة. مصر: جامعة عين شمس. كلية التربية.

Jansma, P., & French, R. (1994). Special physical education: Physical activity, sports, and recreation. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.

Krystn Orr, Katherine A. T, M. Blair Evans, Kelly P. A. P. (2021). Social influences in recreational sport programs for emerging adults with disabilities: A mixed methods approach. *European Journal of Adapted Physical Activity*. 16(4).p1-22.

Patton , J.R. , Smith , M.B. and Payne , J.S. (1990). Mental retardation . New York , Oxford , Singapore , Sydney: Max well Macmillan international publishing group .

Ronning, J. Nabuzoka, D. (1993). Promoting soc interaction and status of children with intellectual disabilities in Zambia. *Journal of Special Education*, 27,p 277–305.

Siperstein, G. N. (2002). *Special Olympics Unified Sports Program.* University of Massachusetts Boston: *The 130th Annual Meeting of APHA*.

الملاحق: مقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال

أولا: التعاون: هو عملية يتم من خلالها قدر من المشاركة، وتضافر الجهود وتكامل الأدوار بين الأطفال من أجل تحقيق أهداف مشتركة فيما بينهم.

نادرا	احيانا	دائما	العبارات	
			يميل إلى مشاركة أقرانه في الأعمال الجماعية بصورة ملحوظة	1
			يساعد أقرانه في الأنشطة الجماعية	2
			يقبل على ممارسة الألعاب والأنشطة الجماعية	3
			يفضل الجلوس بمفرده معظم الوقت	4
			يدعو أقرانه للمشاركة فيما يقوم به من أنشطة	5
			يرفض أي مساعدة تقدم له من أقرانه فيما يقوم به	6
			يشارك أقرانه في مختلف المناسبات الاجتماعية مثل الحفلات والرحلات	7
			يتجنب الاشتراك مع الآخرين في الأنشطة الجماعية ما لم يطلب منه ذلك	8
			يجيب على الأسئلة الموجهة له من أقرانه	9
			يبادر إلى الاشتراك في الأنشطة الموسيقية والفنية والحركية	10
			يشترك مع أقرانه في الأنشطة المتنوعة داخل غرفة الدراسة	11
			يفضل العمل في مجموعة عن العمل بمفرده	12
			يتصف بالعدوانية تجاه أقرانه في المدرسة	13
			يشترك مع أقرانه في عمل الوسائل التعليمية تحت إشراف المعلم	14
			يحجم عن الاشتراك في الأنشطة المدرسية	15
			يشترك في الأنشطة الجماعية بتلقائية وحماس .	16
			لا يشارك أقرانه في الأنشطة المتتوعة ، ويميل إلى مشاهدتهم فقط	17
			يساعد أقرانه في أداء الواجبات المدرسية	18
			يفضل الجلوس في الفصل خلال أوقات الفسحة وحصص النشاط	19
			يتبادل الأدوات الكتابية مع الأقران .	20
			يشترك مع الأقران في تناول الوجبات الغذائية داخل المدرسة	21
			يميل إلى مساعدة المرضى من الأقران	22

نادرا	احيانا	دائما	العبارات	
			يستطيع أن يعبر عن انفعالاته بصورة واضحة	1
			يستطيع أن ينقل أفكاره إلى الآخرين بسهولة ويسر	2
			يتواصل مع أقرانه في مواقف اللعب الجماعية	3
			يدرك الإيماءات والإشارات كإشارات اليد بالموافقة أو الرفض	4
			يفهم تعبيرات وجه الآخرين بصورة واضحة	5
			يفهم ما يوجه إليه من أسئلة من أقرانه	6
			يحجم تماماً عن أي شكل من أشكال التواصل مع أقرانه	7

مجلة السراج في التربية وقضايا المجتمع

يدرك مشاعر وانفعالات الآخرين بوضوح	8
يميل إلى الألعاب التي تتطلب قدراً من التواصل مع أقرانه	9
لا يبادر بالتواصل مع أقرانه من تلقاء نفسه	10
ينسحب من المواقف التي تتطلب الحوار مع الآخرين	11
يبادر بالسؤال عما يريده دون تردد	12
يفهم تعليمات المعلم ويستجيب لها	13
يفهم الأقران ما يريده منهم	14
يتبادل المعلومات الدراسية مع أقرانه	15
ينتبه لحديث أقرانه داخل غرفة الدراسة	16
يميل إلى الانطواء والبعد عن الآخرين	17
يسأل المعلم بعض الأسئلة أثناء الحصة الدراسية	18
يخشى التحدث مع الأطفال والمعلمين الغرباء عن فصله	19
يبادر بالسؤال عن زميله الغائب عن المدرسة	20
يبادر الآخرين بالتحية	21
يرد بسرور واهتمام على تحية الأخرين له	22

تالثا: الانتماء هو شعور الطفل بأنه جزء من الجماعة ولا يستطيع البعد عن أفرادها لما يقومون به من سلوك يشعره بأنه جزء منهم.

			\ -	-
نادرا	احيانا	دائما	العبارات	
			يشكو من معلميه وأقرانه بصورة دائمة	1
			يتمتع بعدد كبير من الأصدقاء في المدرسة	2
			يرغب في الانتقال إلى مدرسة أخرى	3
			يميل إلى تخريب أثاث المدرسة	4
			يشارك في النادي الصيفي بالمدرسة	5
			يحرص على نظافة غرفة الدراسة والمدرسة	6
			لا يتغيب عن المدرسة إلا لظروف خارجة عن إرادته	7
			يشعر بالسعادة أثناء وجوده بالمدرسة	8
			يحافظ على نظام المدرسة ويلتزم بقوانينها	9
			يحرص على تجميل وتزيين غرفة الدراسة	10
			يشعر بالفخر والسعادة لأنه يوجد بهذه المدرسة	11
			لا يشارك أقرانه في الأنشطة المتنوعة ولو كان معهم	12
			يسبب كثيراً من المشاكل داخل غرفة الدراسة والمدرسة	13
			يبدو وكأنه يعيش في عالم خاص به لدرجة أنه لا يشعر بما يدور حوله	14
			يميل إلى المرح والفكاهة ويبدو نشيطاً دائماً أثناء تعامله مع أقرانه	15

	يشعر بالسعادة عند انتهاء اليوم الدراسي	16
	يكون ودوداً مع أقرانه داخل غرفة الدراسة أو خارجها	17
	يحرص على إقامة علاقات طيبة مع معلميه وأقرانه	18
	يبدو حزينا ومهموما باستمرار	19
	يفضل الجلوس بمفرده عن مشاركة أقرانه فيما يقومون به	20