

مجلة أصيل للدراسات النفسية و التربوية و الاجتماعية

Journal Acil of Psychological, Educational and Social Studies

Issn: 2830-8891

المجلة دورية دولية تصدر عن مخبر البحث و الدراسات في قضايا الانسان و المجتمع
بالمركز الجامعي الشريف بوشوشة افلو

أشكال اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة
المتوسطة من وجهة نظر الأساتذة.

**Forms of Attention Deficit and Hyperactivity Disorder among middle
school pupils from the viewpoint of their teachers**

نجية أيت يحي^{1*}، هجيرة طالحي²

¹ جامعة الدكتور مولاي الطاهر سعيدة، (الجزائر)، nadjia.aityahia@univ-saida.dz

² جامعة الدكتور مولاي الطاهر سعيدة، (الجزائر)، hedjira.talhi@univ-saida.dz

تاريخ النشر: 2023/06/16

تاريخ القبول: 2023/05/05

تاريخ ارسال المقال: 2023/02/18

*نجية ايت يحي

الملخص:

تهدف الدراسة الحالية الى معرفة أشكال اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر الأساتذة، تكونت عينة الدراسة من (60) متمدرس بالمرحلة المتوسطة الواقعة بمدينة سعيدة -الجزائر-، تم اختيارهم بطريقة قصدية، طبق عليهم مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بنشاط حركي زائد (الصورة أ- الخاصة بتقدير المعلم) للدكتور أمل عبد المحسن الزغبي. حيث بينت نتائج الدراسة الى أن اتجاهات الاساتذة نحو مستوى اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المتوسط مرتفع، كما أن النمط المختلط أو المشترك لاضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة هو النمط الأكثر شيوعا لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة، أي النمط الذي يسود فيه نقص الانتباه، فرط الحركة و الاندفاعية، و هذا من وجهة نظر الأساتذة، بالإضافة الى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور و الإناث في اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المتوسط.

الكلمات المفتاحية: قصور الانتباه، فرط الحركة، الاندفاعية، المرحلة المتوسطة، اضطراب، تلميذ.

Abstract:

This study aims to identify forms of attention deficit and hyperactivity disorder among middle school pupils in Saida (Algeria) from the viewpoint of their teachers. The sample consisted of 60 pupils (girls and boys). The instrument used was ADHD scale prepared by Dr. Amal Abdelmohsen Alzoghbi (Teachers Estimation 2017).

The results, discussed in the light of theoretical framework, showed that the teachers' attitudes toward the level of attention deficit hyperactivity disorder among middle school pupils is high, in addition to middle school pupils present the combined type of ADHD, also there are no statistically significant differences between boys and girls in the degrees of attention deficit and hyperactivity disorder.

Keywords: attention, deficit, hyperactivity, disorder, pupil, middle school

1. مقدمة:

ان الاهتمام باضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى التلاميذ أصبح جليا في الآونة الأخيرة نظرا لتزايد الأعراض بشكل مستمر وهذا ما دفع الباحثين للتركيز أكثر على الظاهرة، باعتبارها تترك أثارا سلبية على الفرد المصاب، وهي تعرقل الحياة اليومية والاجتماعية، وهو اضطراب نمائي مزمن لدى نصف الحالات المصابة على الأقل (Chevalier, Guay, 2006, p.4)، يعرف هذا الاضطراب على أنه نشاط جسمي وحركي حاد ومستمر تصحبه عدم القدرة على التركيز والانتباه، على نحو يجعل الطفل عاجزا عن السيطرة على سلوكياته وإنجاز المهمات، ويظهر هذا الاضطراب لدى الأطفال في الفترة العمرية ما بين 4 و5 سنوات تقريبا وتتراوح نسبة انتشاره بين 3-5% وهو الأكثر انتشارا لدى الذكور مقارنة بالإناث (فاروق مصطفى، 2011، ص155)، وقد تصل نسبة الإصابة به الى 10% من الأطفال في المرحلة الابتدائية، لكن على أكثر التقديرات معقولة ما بين 3% الى 6% حسب تقديرات الدليل التشخيصي والاحصائي للأمراض النفسية الأمريكي في طبعته الرابعة (DSM 4) (القرأ، محمد حسن، 2016، ص 75)، يؤكد Tufan و Yalug (2009) أن أعراض هذا الاضطراب تستمر لدى 50-80% من المراهقين و لدى 30-60% من الراشدين الذين شخصوا على أنهم من ذوي نقص الانتباه و فرط الحركة في مرحلة الطفولة (الزغبي، 2017، ص1)

في نفس السياق يشير المسح السكاني بأن اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة يحدث في معظم الثقافات في حوالي 5% بين الأطفال، و 2.5 بين البالغين، ولدى معظم الأفراد المصابين فإن أعراض فرط النشاط الحركي تصبح أقل وضوحا في مرحلة المراهقة والبلوغ، لكن لا تزال هناك صعوبات في التملل / الضجر، نقص الانتباه، سوء التخطيط والاندفاعية المستمرة، وهناك نسبة كبيرة من الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه / فرط النشاط يظلون يعانون من هذا الاضطراب بعض الشيء في مرحلة البلوغ.

في مرحلة ما قبل المدرسة، يكون المظهر الرئيسي هو فرط النشاط، بينما يصبح نقص الانتباه أكثر وضوحا خلال المرحلة الابتدائية، في حين في فترة المراهقة تتمثل علامات فرط النشاط (الركض والتسلق) تكون أقل شيوعا وربما تقتصر على التملل أو شعور الداخلي بالعصبية، والتملل أو الضجر أو نفاذ الصبر في البلوغ، وحبنا الى جنب مع نقص الانتباه والتملل أو الضجر، قد تظل مشكلة الاندفاعية حتى مع تناقص مظاهر فرط النشاط. (عوده، فقيري، 2016، ص131)

يشير Fisher و Barkley (2007) أن أهمية الاهتمام بهذه الفئة تكمن في استمرارية هذا الاضطراب حتى مراحل متقدمة من عمر الطفل، الأمر الذي يتوجب التدخل المبكر لمحاولة الحد من انتشاره وتأثيره على أداء الفرد في الأعمار المتقدمة. (الزغبي، 2017، ص1)

العديد من الدراسات حاولت ابراز مظاهر اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة بالمدرسة الابتدائية نظرا لنسبة انتشارها الواسع، ولكن قليلة الدراسات (حسب اطلاعنا) اهتمت بدراسة الاضطراب بالمرحلة المتوسطة نظرا لقلة شيوعه، وبالتالي حاولنا التركيز على فئة المرحلة المتوسطة.

ومن خلال ما سبق ذكره نطرح التساؤل الرئيسي التالي:

- ما اتجاه الاساتذة نحو مستوى اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى التلاميذ المرحلة المتوسطة؟

وتفرعت منه الاسئلة الجزئية التالية:

1- ما هو الشكل الأكثر انتشارا لاضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة؟

2- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة بين الذكور والاناث المتمدرسين بالمرحلة المتوسطة؟

2. فرضيات الدراسة:

1.2. الفرضية الرئيسية: اتجاه الاساتذة نحو مستوى اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى التلاميذ المرحلة المتوسطة متوسط.

2.2. الفرضيات الجزئية:

1- الشكل الأكثر انتشارا لاضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة هو تشتت الانتباه.

2- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة بين الذكور والاناث المتمدرسين بالمرحلة المتوسطة لصالح الذكور.

3. أهداف الدراسة: تسعى الدراسة الحالية الى تحقيق الأهداف التالية:

-الكشف عن اتجاهات الاساتذة نحو مستوى اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة.

-تحديد الشكل الأكثر انتشارا لاضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى التلاميذ المتمدرسين بالمتوسطة.

-تحديد الفروق بين الذكور والاناث في اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى التلاميذ.

4. أهمية الدراسة: تظهر أهمية الدراسة فيما يلي:

- تلتفت هذه الدراسة الى فئة حساسة هم التلاميذ المتمدرسين بالمرحلة المتوسطة والذين يعانون من اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة، والتي جاءت أغلب الدراسات تهتم بمرحلة الطفولة الاولى بالطور الابتدائي.

- محاولة تحسس الميدان وإعطاء نظرة حول أعراض هذا الاضطراب من خلال الإطار النظري والتطبيقي لهذا المفهوم.

- التحقق من الانماط الشائعة لاضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة.

- تبصير الاساتذة القائمين على العملية التعليمية بكيفية تشخيص أعراض هذا الاضطراب عند التلاميذ وتوعيتهم بطريقة التفاعل معهم باعتبارهم أفراد بحاجة الى دعم ومساندة نفسية بيداغوجية تربوية.

5. التعاريف الإجرائية:

- اتجاه الاساتذة نحو مستوى أشكال اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة: تقاس بالدرجة الكلية التي يتحصل عليها التلميذ من خلال استجابة الاستاذ لفقرات المقياس المكون من ثلاثة أبعاد: الانتباه، النشاط الزائد والاندفاعية.

- التلميذ: هو الفرد المتمدرس بصفة نظامية في المرحلة المتوسطة الذي يتراوح سنه ما بين 11 و 14 سنة ذكورا وإناثا.

6. الدراسات السابقة:

-دراسة الجميلي، مؤيد حامد جاسم (2020)، قصور الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية:

هدفت الدراسة الى تشخيص قصور الانتباه وفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية من المدارس الأهلية في مدينة بعقوبة محافظة ديالى، وتكونت عينة الدراسة من (25) تلميذاً وتلميذة طبق عليهم مقياس الدليل الأمريكي لقصور الانتباه - فرط الحركة النسخة الرابعة (DSM-IV, 1994) ومقياس كونزر (Conners, 1996) لقصور الانتباه وفرط الحركة الموجه للمعلمين وأولياء الأمور، وتوصلت الدراسة إلى تشخيص (19) تلميذاً وتلميذة على أنهم يعانون من قصور الانتباه وفرط الحركة وبدرجات متفاوتة.

-دراسة حابي حليلة، ممادي شوقي (2021)، تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية من وجهة نظر معلمهم دراسة استطلاعية على عينة من تلاميذ مدينة الواد

تهدف هذه الدراسة الى الكشف عن نسبة انتشار اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية من وجهة نظر معلمهم، والكشف عن درجة الفروق فيها تبعا للجنس، اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي، وتكونت العينة من 55 تلميذ وتلميذة من الصفين الثالث والرابع ابتدائي بمدينة الوادي، اختبروا بطريقة قصدية من بين 552 تلميذ.

فيما يخص الأداة تم استخدام معايير dsm5 لتشخيص اضطراب ADHD، ومقياس تقدير المعلم لتشتت الانتباه وفرط الحركة من اعداد (ممادي، 2013).

أظهرت نتائج الدراسة أن نسبة انتشار الاضطراب بلغ 5.60% من بين 552، وأن نسبة انتشار هذا الاضطراب بين الذكور يفوق انتشاره لدى الاناث.

-دراسة تحية محمد أحمد عبد العالي، صلاح الدين عراقي محمد، طه عبد العظيم حسين، ناريمان عادل محمد محمد (2021)، اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد -الفروق بين المراهقين من الجنسين: هدفت الدراسة الى التعرف على الفروق بين المراهقين من الجنسين في اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، اشتملا عينة الدراسة على 100 طالب وطالبة بالصف الثاني الاعدادي (50 إناث

من مدرسة بنات بعين شمس، 50 ذكور من مدرسة مصر الإعدادية بنين بعين شمس)، تراوحت أعمارهم ما بين 13 و 15 سنة، جاءت نتائج الدراسة الى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات الذكور والانات على مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لصالح الذكور.

-دراسة **E. O. Egbochuku** و **M. I. Abikwi** (2017)، انتشار اضطراب قصور الانتباه

المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المدرسة الابتدائية بنيجيريا: تهدف الدراسة الى معرفة مدى انتشار اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المدرسة الابتدائية من خلال استبانة للمعلمين، تم اختيار التلاميذ من ثلاث مدارس عمومية ب Benin City، تشمل عينة البحث 400 تلميذ عددهم سنهم بين 5 و 12 سنة (متوسط العمر هو 9.13 سنوات)، تم الاعتماد على سلم تصنيف الاضطرابات السلوكية.

توصلت النتائج الى أن 23.15٪ من أفراد العينة (94 تلميذ) يمثلون أعراض اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة، 45 منهم (أي 47.87٪) يعانون من نوع فرط الحركة، 20 منهم أي 21.28٪ يعانون من قصور الانتباه، في حين 29 من الحالات أي 30.85 لديهم النوع المختلط.

توضح النتائج أن تلاميذ المرحلة الابتدائية يعانون أكثر من نوع فرط الحركة ثم نوع قصور الانتباه، بعدها النوع المختلط.

تؤكد نتائج الدراسة اختلاف بين الجنسين فيما يخص اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة، حيث تم تصنيف الذكور على أنهم أكثر ضعفا في النوع المختلط مع نسبة انتشار 8.90٪، ولكن بشكل متساو أو أقل ضعفا في فرط الحركة والدافعية بنسبة 11.86٪ و 3.81٪ في قصور الانتباه.

-دراسة أيت يحيى نجية (2017) الانماط الشائعة لاضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة

لدى تلاميذ المدرسة الابتدائية من وجهة نظر المعلمين: تهدف الدراسة الى التعرف على الأنماط الشائعة لاضطراب اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة بالمدرسة الابتدائية من وجهة نظر المعلمين، وبهذا تكونت عينة الدراسة من 24 تلميذ و تلميذة من المدرسة الابتدائية الواقعة ببلدية الرباحية التابعة لمدينة سعيدة، تم استخدام مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة للدكتور أمل عبد المحسن الزغبي.

بعد عرض ومناقشة نتائج الدراسة، تم التوصل إلى ما يلي:

- يمثل النمط المختلط أو المشترك الأكثر شيوعا لدى تلاميذ الدراسة، أي النمط الذي يسود فيه نقص الانتباه، فرط الحركة والاندفاعية، وهذا من وجهة نظر المعلمين.
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في درجات مقياس قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

❖ الإطار النظري للدراسة:

1. تعريف اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة TDAH :

حسب رابطة الطب النفسي الامريكية فإن النشاط الزائد يتميز بقلة الانتباه والحركة المفرطة، والاندفاعية، وأن الأطفال ذو النشاط الزائد يتميزون بأنهم يصدرن تعليقات غير مناسبة، ويفشلون في الاستماع الى التعليمات، ويبدؤون حديثهم في أوقات غير مناسبة، ويجيبون الأسئلة قبل سماعها كاملة ويخطفون الأشياء من الآخرين ويلمسون الأشياء غير المناسبة، وتكون لديهم صعوبة في الانتظار في أخذ الدور. (فاروق مصطفى، 2011، ص153)

2. تشخيص اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة: حسب الدليل الإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية هناك مجموعة معايير خاصة بتشخيص اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة، تتمثل فيما يلي:

أ/ نمط مستمر من عدم الانتباه و/أو فرط الحركة - الاندفاعية التي تتداخل مع الأداء أو التطور كما هو مبين في (1) أو (2):

1- عدم الانتباه: ستة (أو أكثر) من الأعراض التالية استمرت لمدة لا تقل عن 6 أشهر على الأقل بدرجة لا تتوافق مع مستوى النمو و التي تؤثر سلبا و بشكل مباشر على الأنشطة الاجتماعية و الأكاديمية/ المهنية:

ملاحظة: الأعراض ليست فقط مظهرا من مظاهر سلوك المعارضة، التحدي، العدائية، أو عدم فهم المهام أو التعليمات. بالنسبة للمراهقين الأكبر سنا و البالغين (17 عاما فما فوق)، يطلب مالا يقل عن خمسة أعراض.

■ غالبا ما يفشل في إعطاء الانتباه الشديد للتفاصيل، أو يرتكب الأخطاء بسبب الإهمال في الواجبات المدرسية أو في العمل أو في الأنشطة الأخرى (على سبيل المثال، يغفل، أو يخطئ التفاصيل، العمل غير دقيق)

- غالبا ما يواجه صعوبة في المحافظة على الانتباه في المهام أو الأنشطة اللعب (يجد صعوبة في المحافظة على التركيز أثناء المحاضرات، و المحادثات، أو القراءة المطولة)
 - غالبا ما يبدو وكأنه لا يستمع عند التحدث إليه مباشرة (يبدو كما لو أن عقله في مكان آخر، حتى في غياب أي تشتيت واضح)
 - غالبا لا يتبع التعليمات و يفشل في إنهاء الواجبات المدرسية، الأعمال المنزلية، أو الواجبات في مكان العمل (يبدأ المهام و لكن سرعان ما يفقد التركيز و يشتت بسهولة)
 - غالبا ما يواجه صعوبة في تنظيم المهام و الأنشطة (صعوبة في إدارة المهام المتسلسلة، صعوبة في الحفاظ على المواد و المتعلقة الشخصية مرتبة كما يجب، فوضوي، العمل غير منظم، إدارة سيئة للوقت، و الفشل في الالتزام بالمواعيد المحددة)
 - غالبا ما يتجنب، يكره أو غير راغب في المشاركة في المهام التي تتطلب جهد عقلي متواصل (كالعمل المدرسي أو الواجبات المنزلية، بالنسبة للبالغين الأكبر سنا و البالغين، إعداد التقارير، و إكمال النماذج، و مراجعة الأوراق طويلة)
 - غالبا ما يفقد أو يضيع الأشياء الضرورية و اللازمة لممارسة المهام و الأنشطة (مثل الأدوات المدرسية، الأقلام، الكتب، المحافظ، المفاتيح، أوراق العمل، النظارات، الهواتف المحمولة)
 - غالبا ما يسهل صرف/تشتيت انتباهه بواسطة مثير خارجي (للمراهقين و البالغين ربما تتضمن أفكار ليست ذات صلة)
 - غالبا ما ينسى الأنشطة اليومية (الأعمال المنزلية، إنجاز المهام...) (عوده، فقيري، 2016، ص12)
- 2- فرط النشاط و الاندفاعية:** ستة (أو أكثر) من الأعراض التالية استمرت لمدة 6 أشهر على الأقل بدرجة لا تتوافق مع مستوى النمو و التي تؤثر سلبا بشكل مباشر على الأنشطة الاجتماعية و الأكاديمية/المهنية:
- ملاحظة: الأعراض ليست فقط مظهرا من مظاهر سلوك المعارضة، التحدي، العدائية، أو عدم فهم المهام أو التعليمات. بالنسبة للمراهقين الأكبر سنا و البالغين (17 عاما فما فوق)، يطلب مالا يقل عن خمسة أعراض.
- غالبا ما يتململ باليدين و القدمين أو ينقر (بجذب، يدق) باليدين و القدمين أو يتحرك (يتلوى) في مقعده
 - غالبا ما يغادر مقعده في الحالات التي يكون متوقعا منه أن يبقى جالسا (مغادرة مقعده في الصف الدراسي، في المكتب أو في أماكن العمل الأخرى، أو في الحالات الأخرى التي تتطلب البقاء في المكان)

- غالبا ما يركض أو يتسلق في مواقف ليس من الملائم فيها فعل ذلك (قد يقتصر الأمر عند المراهقين و البالغين على الشعور بالضيق أو الانزعاج)
 - غالبا غير قادر على اللعب أو المشاركة في الأنشطة الترفيهية بهدوء
 - غالبا يبدو وكأنه متحفز أو يتصرف كما لو أنه "مدفوع بمحرك".
 - غالبا ما يتحدث بإفراط.
 - غالبا ما يندفع للإجابة قبل اكتمال السؤال (يكمل الجمل للآخرين، و عدم انتظار الدور في الحديث أثناء الحوار).
 - غالبا ما يجد صعوبة في انتظار دوره.
 - غالبا ما يقاطع الآخرين أو يتطفل عليهم /يتدخل في شؤونهم، كالتدخل في الحوارات و الألعاب و الأنشطة ب/وجود عدة أعراض لعدم الانتباه و فرط النشاط-الاندفاعية قبل عمر 12 سنة
 - ج/وجود عدة أعراض لعدم الانتباه و فرط النشاط-الاندفاعية في بيئتين أو أكثر(في البيت، المدرسة أو العمل، مع الأصدقاء مع الأقارب، و في غيرها من الأنشطة)
 - د/هناك أدلة واضحة على أن هذه الأعراض تتداخل مع، أو تقلل من جودة الأداء الاجتماعي و الأكاديمي أو المهني.
 - ه/لا تحدث الأعراض بشكل حصري في سياق الفصام أو أي اضطراب ذهاني آخر و لا تفسر بشكل أفضل من خلال اضطراب عقلي آخر (اضطراب المزاج، اضطراب القلق، الاضطراب الفصامي، اضطراب الشخصية، أعراض التسمم بمادة، أو أعراض الانسحاب من مادة) (عوده، فقيري، 2016، ص124).
- 3. أنماط اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة:** ووفقا للدليل التشخيصي الاحصائي الرابع للاضطرابات العقلية فان اضطراب النشاط الحركي الزائد المرتبط بقصر الانتباه هو اضطراب نمائي يظهر خلال مرحلة الطفولة، وفي كثير من الحالات يظهر قبل سن 7 سنوات، ويوصف بمستويات نمائية غير مناسبة في جانب الانتباه البصري والسمعي أو سلوك النشاط الزائد والاندفاعية، ويتميز اضطراب نقص الانتباه فرط النشاط بوجود ثلاثة أنماط أساسية وهي:

-أولاً: **نمط نقص الانتباه:** وهو عبارة عن هيمنة سلوك عدم الانتباه على الطفل بشكل أكبر من سلوك الحركة المفرطة والاندفاع، ويقصد به صعوبة تركيز الانتباه لفترة زمنية معينة عند ممارسة الأنشطة المختلفة، ويعتمد تشخيص هذا النمط على وجود ستة أعراض أو أكثر من أعراض نمط قصور الانتباه وأقل من ستة أعراض من نمط النشاط الزائد والاندفاعية، وتستمر هذه الأعراض لمدة ستة أشهر على الأقل.

-ثانياً: **نمط النشاط الزائد والاندفاعية:**

وهو عبارة عن هيمنة سلوك الحركة المفرطة وظهوره بشكل أكبر من سلوك عدم الانتباه ويقصد به عدم قدرة الطفل على الاستقرار، والحركة الزائدة وسهولة الاستثارة الانفعالية، والقيام بحركات عصبية غير منظمة، ويعتمد تشخيص هذا النمط على وجود ستة أعراض أو أكثر من أعراض نمط النشاط الزائد والاندفاعية وأقل من ستة أعراض من نمط نقص الانتباه، وتستمر هذه الأعراض لمدة ستة أشهر على الأقل.

-ثالثاً: **نمط الأعراض المجتمعة:** وهذا النمط يشمل الأعراض الثلاثة: نقص الانتباه، الاندفاعية والنشاط الزائد، وهو عبارة عن تلازم ظهور وهيمنة الأشكال الثلاثة معاً، ويعتمد تشخيص هذا النمط على وجود ستة أعراض أو أكثر من أعراض نمط قصور الانتباه وكذلك وجود ستة أو أكثر من أعراض نمط النشاط الزائد والاندفاعية، وتستمر هذه الأعراض لمدة ستة أشهر على الأقل. (عوده، فقيري، 2016، ص123)

❖ الإطار التطبيقي للدراسة:

أولاً: **الدراسة الاستطلاعية:**

1/ **مجتمع الدراسة:**

يشمل مجتمع الدراسة على تلاميذ المرحلة المتوسطة بمختلف مستوياتهم.

2/ **حدود الدراسة:**

-**الحدود المكانية:** أجريت الدراسة الاستطلاعية بمتوسطة كورات خليفة الواقعة بمدينة سعيدة -الجزائر .

-**الحدود البشرية:** تلاميذ المرحلة المتوسطة بمختلف مستوياتهم.

-**الحدود الزمنية:** أكتوبر 2022.

3/ **عينة الدراسة الاستطلاعية:**

شملت عينة الدراسة الاستطلاعية (35) متمدرس بالمرحلة المتوسطة بسعيدة، تم اختيارهم بالطريقة القصدية، يتوزعون من خلال مواصفاتهم كما يلي:

أ- الجنس:

الجدول رقم (01) يبين توزيع أفراد العينة من حيث الجنس

النسبة المئوية%	التكرار	الجنس
57.1%	20	الذكور
42.9%	15	الإناث
100%	35	المجموع

من خلال الجدول أعلاه يتبين أن عدد الذكور بلغ (20) بنسبة مئوية قدرها (57.1%)، في حين أن الإناث قد بلغ عددهن (15) بنسبة (42.9%) مما يدل على أن عدد الإناث أكبر من عدد الذكور.

4/ وصف أدوات الدراسة:

قمنا بتطبيق مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بنشاط حركي زائد (الصورة أ- الخاصة بتقدير المعلم) للدكتور أمل عبد المحسن الزغبى المكيف على البيئة المصرية، و قد تم التأكد من خصائصه السيكمترية.

يهدف هذا المقياس إلى تشخيص الأطفال ذو نقص الانتباه و فرط الحركة من خلال قياس مستوى الانتباه و الاندفاعية و مستوى النشاط الزائد للتلاميذ.

-حساب الخصائص السيكمترية للمقياس:

أ. صدق المقياس: تم الاعتماد على صدق الاتساق الداخلي للأبعاد مع الدرجة الكلية للمقياس، حيث بلغت معاملات الارتباط للأبعاد الثلاثة (نقص الانتباه، فرط الحركة، الاندفاعية) القيم التالية (0.93، 0.97، 0.92)، و هذا ما يدل على أن الأبعاد تقيس فعلا ما وضعت لقياسه و هي في اتساق مرتفع مع الدرجة الكلية للمقياس. ب. ثبات المقياس: تم حساب ثبات المقياس بعد تطبيقه على مجموعة تلاميذ مكونة من 35 تلميذ تم تشخيصهم من قبل أساتذتهم على أنهم تظهر لديهم أعراض تشتت الانتباه و فرط الحركة، كانت النتائج كما يلي:

■ معامل ثبات ألفا كرونباخ: يتميز المقياس بدرجة مرتفعة من الثبات حيث بلغت قيمة معامل ألفا بـ

0.95

■ طريقة التجزئة النصفية: قدر معامل ارتباط بيرسون بـ 0.87، و معامل تصحيح سبيرمان براون بـ 0.93، أما معامل جوتمان فقدر بـ 0.90، و بالتالي فان المقياس يتمتع بدرجة مرتفعة من الثبات.

ثانيا: الدراسة الأساسية:

1- منهج الدراسة: لقد تم استخدام المنهج الوصفي نظرا لملائمته لطبيعة الموضوع.

2- عينة الدراسة الأساسية:

شملت عينة الدراسة الأساسية (60) متمدرس بالمرحلة المتوسطة، تم اختيارهم بطريقة قصدية، يتوزعون من خلال مواصفاتهم كما يلي:

الجنس: الجدول رقم (02) يبين توزيع أفراد العينة من حيث الجنس

النسبة المئوية %	التكرار	الجنس
60%	36	الذكور
40%	24	الإناث
100%	60	المجموع

من خلال الجدول أعلاه يتبين أن عدد الذكور بلغ (36) بنسبة مئوية قدرها (60%)، في حين أن الإناث قد بلغ عددهن (24) بنسبة (40%) مما يدل على أن عدد الذكور أكبر من عدد الإناث.

3- أدوات الدراسة:

من أجل الإجابة على فرضيات الدراسة قمنا بتطبيق مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بنشاط حركي زائد (الصورة أ- الخاصة بتقدير المعلم) للدكتور أمل عبد المحسن الزغبي المكيف على البيئة المصرية، و قد تم التأكد من خصائصه السيكمترية. (تم ذكره في الدراسة الاستطلاعية)

يهدف هذا المقياس إلى تشخيص الأطفال ذو نقص الانتباه و فرط الحركة من خلال قياس مستوى الانتباه و الاندفاعية و مستوى النشاط الزائد للتلاميذ.

يتكون المقياس من 33 عبارة موزعة على بعد نقص الانتباه و تمثله العبارات (1-4-7-10-13-16-19-22-25-28-31)، و بعد النشاط الزائد و تمثله العبارات (2-5-8-11-14-17-20-23-26-29-32)، و بعد الاندفاعية و تمثله العبارات (3-6-9-12-15-18-21-24-27-30-33)(الزغبي، 2017، ص6)

و فيما يخص البدائل فهي: غالباً(3)، أحياناً(2)، دائماً(1)

4. المعالجة الإحصائية: تم الاعتماد على برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية spss و ذلك باستخدام المعالجات الإحصائية التالية:

- التكرارات و النسب المئوية؛
- المتوسطات و الانحرافات المعيارية.
- اختبار T لدلالة الفروق بين متوسطي مجموعتين مستقلتين.

❖ عرض ومناقشة نتائج الدراسة:

1- عرض ومناقشة نتيجة التساؤل الرئيسي:

1-1/ عرض نتيجة التساؤل الرئيسي:

نص على: ما مستوى اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر الاساتذة؟

وللإجابة عن هذا التساؤل تم حساب السقف النظري لدرجات المقياس و درجة القطع لتحديد مستوى الاتجاه ، وبما أن السلم المعتمد في الدراسة هو سلم ثلاثي فإنه توجد مسافتين بين كل درجة وأخرى، وتم استخدام المتوسطات الحسابية للفقرات ككل مع انحرافها المعياري و تم تحديد طول المسافة من خلال طرح 1 من أكبر قيمة للبدائل و هي 3-1 ثم تقسيمها على عدد البدائل فتحصلنا على مسافة تساوي 0.66 كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول رقم (03) يبين نتائج السقف النظري لمقياس اشكال اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط

الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر الاساتذة.

السقف النظري	درجة القطع	مستوى الاتجاه	المتوسط الحسابي
--------------	------------	---------------	-----------------

81.06	إتجاه مرتفع	(66-99)	$99 = 3 \times 33$
	إتجاه متوسط	(33-66)	$66 = 2 \times 33$
	إتجاه منخفض	(0-33)	$33 = 1 \times 33$

من خلال الجدول اعلاه نلاحظ ان المتوسط الحسابي للدرجة الكلية لمقياس اشكال اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة عند تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر اساتذتهم جاء يساوي 81.05 وهو يقع ضمن المجال (66-99) والذي يشير الى وجود مستوى مرتفع من اشكال اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى افراد العينة.

الجدول رقم (04) يوضح حساب المتوسطات المرجحة لفقرات المقياس.

المستوى	المتوسط المرجح
مستوى منخفض	1.66 - 1
مستوى متوسط	2.33 - 1.67
مستوى مرتفع	3 - 2.34

الجدول رقم (05) يبين نتيجة المتوسطات المرجحة لكل فقرة من فقرات المقياس.

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
	بعد قصور الانتباه	27,22	3,915	مستوى مرتفع
01	يجد صعوبة في متابعة واجباته الدراسية	2,58	0,696	مستوى مرتفع
02	ينسى الاشياء اللازمة لاتمام أي عمل يقوم به	2,53	0,650	مستوى مرتفع
03	أي مشتتات خارجية تجذب إنتباهه بسرعة	2,80	0,514	مستوى مرتفع
04	يفشل في إنهاء الاعمال التي بدأها	2,53	0,623	مستوى مرتفع
05	يبدو شاردا الذهن غير متنبه لما يحدث في الفصل	2,50	0,701	مستوى مرتفع
06	لا يحسن الاستماع للأخرين	2,52	0,596	مستوى مرتفع
07	يفشل في تنفيذ التعليمات التي توجه له	2,35	0,799	مستوى مرتفع
08	يصعب عليه متابعة تفاصيل أي موضوع يقرأه ويسمعه	2,42	0,645	مستوى مرتفع
09	يصعب عليه إدراك بعض المفاهيم مثل: المحيط، المساحة، السطح،	2,12	0,885	مستوى متوسط

			الرأس..	
مستوى مرتفع	0,741	2,40	يشعر بالملل إذا بدأ في أي عمل يكلف به	10
مستوى مرتفع	0,724	2,47	يجد صعوبة في تنظيم العمل الذي يقوم به	11
مستوى مرتفع	3.713	26,67	بعد النشاط الزائد	
مستوى مرتفع	0,764	2,40	يسبب الضوضاء داخل القسم	12
مستوى مرتفع	0,651	2,50	يصعب توقع سلوكه	13
مستوى مرتفع	0,804	2,38	ينهض من مقعده عدة مرات دون مبرر	14
مستوى متوسط	0,825	2,22	يصعب عليه إيقاف نشاط اللعب	15
مستوى مرتفع	0,780	2,37	يطلب الخروج من الفصل للمغسل أو الحمام	16
مستوى مرتفع	0,676	2,52	تبدوا حركاته من دون هدف	17
مستوى متوسط	0,789	2,23	تواصله الاجتماعي مع زملائه ضعيف	18
مستوى مرتفع	0,676	2,53	يميل من الجلوس في مقعده	19
مستوى مرتفع	0,723	2,55	يخلو عمله من النظام	20
مستوى مرتفع	0,724	2,47	يتدخل في أنشطة زملائه دون رغبتهم	21
مستوى مرتفع	0,792	2,50	يتكلم بكثرة بشكل مستمر	22
مستوى مرتفع	4,122	27,17	بعد الاندفاعية	
مستوى مرتفع	0,787	2,42	يجيب عن السؤال قبل اكتماله	23
مستوى مرتفع	0,694	2,60	يجد صعوبة في انتظار دوره	24
مستوى مرتفع	0,712	2,63	يقاطع حديث الآخرين	25
مستوى مرتفع	0,676	2,48	يستجيب للتعليمات قبل فهمها	26
مستوى متوسط	0,804	2,28	يبدو في حالة غضب وإستياء بشكل متكرر	27
مستوى مرتفع	0,748	2,52	يصعب عليه السيطرة على افعاله	28
مستوى مرتفع	0,699	2,55	يظهر عليه الغضب إذا لم يستجاب لمطالبه في الحال	29
مستوى متوسط	0,804	2,28	يلوم نفسه بعد أداء عمل معين يتمنى لو لم يفعله	30

31	يتخذ قراراته بسرعة	2,53	0,650	مستوى مرتفع
32	يبكي كثيرا وبسهولة	2,33	0,857	مستوى متوسط
33	لا يستطيع انتظار دوره في الالعاب الجماعية	2,53	0,747	مستوى مرتفع
المجموع الكلي للأداة		81.06	9.002	مستوى مرتفع

من خلال نتائج الجدول نلاحظ بأن الفقرات كلها جاءت بمتوسط حسابي يتراوح ما بين (2.35) و(2.80) وهي تقع في الفئة الثالثة ضمن فئات المتوسط المرجح والذي يشير إلى مستوى مرتفع في المجال الذي يتراوح بين (2.34 - 3) ، ما عدى الفقرات (09-15-18-27-30-32) و التي جاءت متوسطاتها الحسابية كالتالي (2,12 - 2,22 - 2,23 - 2,28 - 2,28 - 2,33) و هي تقع في الفئة الثانية ضمن فئات المتوسط المرجح والذي يشير إلى مستوى متوسط في المجال الذي يتراوح بين (1.67 - 2.33).

كما يتضح من خلال نتائج الجدول على أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية كان (81,05) وهو يقع في الفئة الاولى للسقف النظري للمقياس الذي يساوي 99 بدرجة قطع تتراوح بين المجال (33 - 99) والدالة على وجود مستوى مرتفع .

1-2/ مناقشة نتائج التساؤل الرئيسي:

والذي جاء نصّه كالتالي: ما مستوى اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر الاساتذة؟.

وقد أوضحت النتائج على أنّ هُنالك مُستوى مُرتفع من اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر الاساتذة .

في هذا السياق يؤكد Tufan و Yalug (2009) أن أعراض هذا الاضطراب تستمر لدى 50-80% من المراهقين و لدى 30-60% من الراشدين الذين شخصوا على أنهم من ذوي نقص الانتباه و فرط الحركة في مرحلة الطفولة، و يشير Stewart (2001) أن ظهور هذا النوع من الاضطراب تستمر أعراضه بين ثلثي الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب إلى أن يصلوا إلى مرحلة المراهقة و ذلك في حالة عدم وجود العلاج المناسب (الزغبي، 2017، ص1)، و هذا ما يتوافق مع نتيجة الدراسة والمتضمن وجود مُستوى مُرتفع من اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر الأساتذة، وهذا عكس مانصت عليه الفرضية المقترحة.

2/- عرض ومناقشة نتيجة التساؤل الجزئي الأول:

2-1/ عرض نتيجة التساؤل الجزئي الأول: و الذي ينص على: ما هو الشكل الأكثر انتشارا لإضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر الاساتذة ؟ و للاجابة على هذا التساؤل تم حساب المتوسطات الحسابية و الانحرافات المعيارية للدرجة الكلية لكل بعد و جاءت النتائج كالتالي: جدول(06) يبين المتوسط الفرضي و درجة القطع للأبعاد الفرعية للمقياس اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة من وجهة نظر الاساتذة.

المتوسط الحسابي	المستوى	درجة القطع	السقف النظري للأبعاد الفرعية
27,22 تشتت الانتباه	مستوى مرتفع	(22-33)	$33 = 3 \times 11$
26,67 النشاط الزائد	مستوى متوسط	(11-22)	$22 = 2 \times 11$
27,17 الاندفاعية	مستوى منخفض	(0-11)	$11 = 1 \times 11$

من الجدول اعلاه نلاحظ ان المتوسطات الحسابية للابعاد الفرعية جاءت تشير الى (27,22 - 26,67 - 27,17) و كلها تنتمي الى المجال (22-33) مما يعني ان هناك مستوى مرتفع في الابعاد الفرعية الثلاثة. جدول رقم (07) يبين المتوسطات الحسابية للابعاد الفرعية للمقياس.

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الابعاد الفرعية
3,915	27,22	تشتت الانتباه
3,713	26,67	النشاط الزائد
4,122	27,17	الاندفاعية

من الجدول اعلاه نلاحظ ان المتوسطات الحسابية للابعاد الفرعية جاءت تشير الى (27,22 - 26,67 - 27,17) بانحرافات معيارية تساوي (3,915 - 3,713 - 4,713) و نلاحظ ان الاشكال الأكثر شيوعا و المتقاربة هي تشتت الانتباه و الاندفاعية لان متوسطاتها متقاربة و تأتي بعدها النشاط الزائد و يعرف هذا النوع بالنوع المختلط.

تتفق كثيرا هذه النتائج مع دراسة الباحثة أيت يحيى نحية (2017) حيث يمثل النمط المختلط أو المشترك الأكثر شيوعا لدى تلاميذ الدراسة، أي النمط الذي يسود فيه نقص الانتباه، فرط الحركة والاندفاعية، وهذا من وجهة نظر المعلمين.

خالفت النتائج المتوصل اليها نتائج دراسة M. I. Abikwi و E. O. Egbochuku (2017)، التي تهدف الدراسة الى معرفة مدى انتشار اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المدرسة الابتدائية من خلال استبانة للمعلمين، حيث تشمل عينة البحث 400 تلميذ عددهم سنهم بين 5 و 12 سنة (متوسط العمر هو 9.13 سنوات)، تم الاعتماد على سلم تصنيف الاضطرابات السلوكية.

توصلت النتائج الى أن 23.15٪ من أفراد العينة (94 تلميذ) يمثلون أعراض اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة، 45 منهم (أي 47.87٪) يعانون من نوع فرط الحركة، 20 منهم أي 21.28٪ يعانون من قصور الانتباه، في حين 29 من الحالات أي 30.85 لديهم النوع المختلط، توضح النتائج أن تلاميذ المرحلة الابتدائية يعانون أكثر من نوع فرط الحركة ثم نوع قصور الانتباه، بعدها النوع المختلط، وهذا ما لا يتفق مع النتائج المتحصل عليها.

3/- عرض ومناقشة نتيجة التساؤل الجزئي الثاني:

3-1/ عرض نتيجة التساؤل الجزئي الثاني:

نصت على انه: توجد فروق ذات دلالة إحصائية في اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة تعزى لمتغير الجنس. ولاختبار هذه الفرضية تم استعمال اختبار "ت" لدلالة الفروق بين متوسطي عينتين مستقلتين وتحصلنا على النتائج التالية:

الجدول رقم (08) يبين نتيجة اختبار T-test لدلالة الفروق بين متوسطات افراد العينة تعزى لمتغير

الجنس

الجنس	العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	درجة الحرية	الدلالة المعنوية	الحكم
ذكور	36	81,53	9,358	0.509	58	0.780	غير دال
إناث	24	80,33	8,585				

يوضح الجدول أعلاه الفروق بين الجنسين في مستوى اضطراب قصور الانتباه المصاحب لفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة حيث بلغ المتوسط الحسابي عند الذكور (81,53) بانحراف معياري قدره (9,358) في حين نجد أن الإناث قد بلغ متوسطهن الحسابي (80,33) بانحراف معياري قدره (8,585) وباختبار الفروق بين المتوسطات حيث بلغت قيمة "ت" (0,509) عند درجة حرية (58) ومستوى دلالة (0.05) وهي أقل من

قيمة الدلالة المعنوية sig (0.097)، وبما أن قيمة المعنوية أكبر من (0.05) يمكن القول أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة تعزى لمتغير الجنس.

وبالتالي تتفق هذه النتائج مع دراسة الباحثة أيت يحيى نجيحة (2017) التي أشارت الى عدم وجود فرق في اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة بين الذكور والاناث، في حيث لا تتفق مع الدراسات التالية: دراسة حابي حليلة وممادي شوقي (2021)، دراسة تحية محمد أحمد عبد العالي، صلاح الدين عراقي محمد، طه عبد العظيم حسين، ناريمان عادل محمد محمد (2021)، دراسة E. O. Egbochuku و M. I. Abikwi (2017) التي أشارت كلها الى وجود فروق بين الجنسين لصالح الذكور أكثر من الاناث.

نستخلص من الدراسة الحالية ما يلي:

- ✓ إبتجهاات الاساتذة نحو مستوى اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المتوسط مرتفع.
- ✓ يمثل النمط المختلط أو المشترك لاضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة النمط الأكثر شيوعا لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة، أي النمط الذي يسود فيه نقص الانتباه، فرط الحركة و الاندفاعية، و هذا من وجهة نظر الاساتذة.
- ✓ لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور و الإناث في اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المتوسط.

المراجع:

- الزغبي، أمل عبد المحسن. (2017). مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بنشاط حركي زائد (كراسة التعليمات). القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية
- الزغبي، أمل عبد المحسن. (2017). مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بنشاط حركي زائد (الصورة - أ - الخاصة بتقدير المعلم). القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية
- أيت يحي نحية. (2017). الانمط الشائعة لاضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ المدرسة الابتدائية من وجهة نظر المعلمين. مجلة الراصد العلمي. ع.2. 43-21
- <https://www.asjp.cerist.dz/en/downArticle/568/4/2/101302>
- عواده، محمد محمد، و فقيري، ناهد شعيب. (2016). الدليل التشخيصي للاضطرابات النمائية العصبية. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية
- القرآ، محمد حسن، وجراح بدر أحمد. (2016). فهم اضطرابات نقص الانتباه و النشاط الزائد لدى الأطفال و السيطرة عليه. عمان: دار المعتز
- حايي، حليلة، و مهادي، شوقي. (2021). تشتت الانتباه و فرط الحركة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية من وجهة نظر معلمهم دراسة استطلاعية على عينة من تلاميذ مدينة الواد. مجلة العلوم النفسية والتربوية. 7(3)، 40-55
- <https://www.asjp.cerist.dz/en/downArticle/105/7/3/156625>
- الجميلي، مؤيد حامد جاسم. (2020). قصور الانتباه و فرط الحركة (ADHD) لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية. مجلة البحوث التربوية والنفسية. ع.66. مج.17. 571-590.
- <https://www.iasj.net/iasj/download/1b5cfa6a22adb49d>
- تحية محمد أحمد عبد العالي، صلاح الدين عراقي محمد، طه عبد العظيم حسين، ناريمان عادل محمد محمد. (2021). اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد الفروق بين المراهقين من الجنسين. مجلة كلية التربية ببها. ع.126. ج.2. 374-357
- <https://www.asjp.cerist.dz/en/downArticle/568/4/2/101302>
- فاروق مصطفى، أسامة. (2011). مدخل الى الاضطرابات السلوكية والانفعالية الأسباب التشخيص والعلاج. عمان: دار المسيرة

-Egbochuku E. O., Abikiwi M. I. (2017). The Prevalence of Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) among Primary School Pupils of Benin Metropolis, Nigeria. *Journal of Human Ecology*. 317-322

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09709274.2007.11906041>

-Chevalier N., Guay M.C., Achim A., Lageix P., Poissant H. (2007). *Trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité : soigner, éduquer, surtout valoriser*. Québec : Presse de l'université du Québec