

## تأثير استخدام جداول الأنشطة المصورة علي تحسين السلوك الصحي لذوي

### الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم

الباحث / أحمد سامي النجار

يهدف البحث الى تصميم برنامج باستخدام جداول الأنشطة المصورة ودراسة تأثيره على تحسين السلوك الصحي لذوي الاحتياجات الخاصة "عقلياً" فئة القابلين للتعلم". من خلال التعرف على متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في مقياس السلوك الصحي لذوي الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم قيد البحث ، و استخدم الباحثون المنهج التجريبي مستعيناً بالتصميم التجريبي للقياسات (القبليّة والتتبعي والبعديّة) باستخدام مجموعة تجريبية واحدة حيث إنه المنهج الملائم لطبيعة البحث ، وتم اختيار عينة البحث من تلاميذ من الصف الرابع والخامس الابتدائي من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم بمدرسة التربية الفكرية، وتقع بين الفئة في العمرية من (١٠) الي (١٣) سنة وبلغ عددهم (٤٠) تلميذ، ومن ثم تم سحب (٥) تلاميذ كعينة استطلاعية من عينة البحث الأساسية، لأجراء الاختبارات والمعاملات الإحصائية قيد الدراسة ليصبح عدد العينة الباقي (٣٥) تلميذ، تم استبعاد (١٥) تلميذ لعدة أسباب، لتصبح عدد عينة البحث الفعلية (٢٠) تلميذ.

وبعد جمع البيانات والمعالجات الإحصائية والنتائج التي توصل إليها الباحثون أمكن التوصل إلي

### الاستخلاصات والتوصيات الآتية :

- يوصي " الباحثون " العمل على استخدام جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية لمرحلة التعليم الأساسي في العملية التعليمية لما له من تأثير إيجابي على التلميذ وإكسابه السلوكيات الصحية السليمة.
- يوصي " الباحثون " بوضع جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية قيد البحث ضمن المواد التعليمية وبالأخص منهج التربية الرياضية ضمن نظام الدمج.
- جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية يؤثر أكثر من تأثير على التلاميذ المعاقين عقلياً من الفئة القابلة للتعلم قيد البحث مما ساعد في تحسن مستوى السلوك الصحي.

### الكلمات المفتاحية:

" جداول الأنشطة المصورة - السلوك الصحي - القابلين للتعلم

## **The effect of using illustrated activity tables on improving the health behavior of people with special needs, a category of learners**

**Researcher / Ahmed Sami Al-Najjar**

To identify the effectiveness of the proposed program under study using the illustrated activity tables to improve the health behavior of people with special needs, the learnable category, by identifying the mean scores of the pre and post measurements for the experimental group in the health behavior scale for people with special needs, the learnable category under study, and the researcher used the experimental method using Experimental design of measurements (tribal, follow-up and dimensional) using one experimental group, as it is the appropriate approach to the nature of the research, and the research sample was selected from students from the fourth and fifth grades of primary school with special needs from the learnable category in the School of Intellectual Education, and it is located between the age group of (١٠) to (١٣) years and their number was (٤٠) students, and then (٥) students were withdrawn as an exploratory sample from the basic research sample, to conduct tests and statistical transactions under study, so that the number of the remaining sample was (٣٥) students, (١٥) students were excluded for several Reasons, so that the number of the actual research sample becomes (٢٠) students.

**.And the data collection, statistical treatments, and the researcher's findings made it possible to reach the following conclusions and recommendations::**

- The "researcher" recommends working on the use of the pictorial activities table and kinetic games for the basic education stage in the educational process because of their positive impact on the student and his acquisition of healthy healthy behaviors.
- The "researcher" recommends placing the schedule of illustrated activities and motor games in question within the teaching materials, especially the physical education curriculum, within the integration system.
- The schedule of illustrated activities and kinetic games have more than one effect on the mentally handicapped students of the learnable category, which helped in improving the level of healthy behavior. **key words :Synchronous training - physical variables - digital level**

## تأثير استخدام جداول الأنشطة المصورة علي تحسين السلوك الصحي لذوي

### الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم

الباحثين / أحمد سامي النجار

- مقدمة البحث :

لقد اقتضت إرادة الله سبحانه وتعالى ألا يكون البشر كلهم سواء، فاختلف البعض عن المستوي الذي يحدد المجتمع في جانب أو أكثر من جوانب الشخصية سواء الجسمية، أو العقلية، أو المعرفية، أو الانفعالية وغيرها وقد تعددت المسميات المستخدمة في الإشارة إلى هؤلاء الأفراد المعاقين أو ذوي الاحتياجات الخاصة. (٢ : ٤٥)

جداول النشاط المصورة للأطفال ذوي الاحتياجات يعد جدول النشاط بمثابة مجموعة من الصور او الكلمات التي تعطي الاشارة للطفل التوحدي بالانغماس في انشطة متتابعة او تتابع معين للأنشطة، ويمكن ان يتخذ جدول النشاط أكثر من شكل، ولكنه مبدئيا وبصفة اساسية عادة ما يكون بمثابة غلاف ثلاثي الحلقات يتألف من عدد من الصفحات تتضمن اما صور أو كلمات بحيث تعمل ما تتضمنه كل صفحة على تحفيز الاطفال للقيام بواحد او أكثر مما يلي:

١. اداة المهام المتضمنة.

٢. الانغماس في الانشطة المستهدفة.

٣. التمتع بالمكافأة المخصصة. (١٤ : ٢٧٨)

وإذا ما كان جدول النشاط يعتمد على الصور فقط دون الكلمات فانه يعرف بجدول النشاط المصور اما إذا كان يعتمد على الكلمات فقط دون الصور فانه يعرف في مثل هذه الحالة بجدول النشاط المكتوب، فجدول النشاط تعتبر وسيلة تعليمية حديثة تهدف الى تدريب الطفل ذو الاحتياجات على اكتساب مهارة الاعتماد على النفس او الاستقلالية من خلال اتباع بعض الخطوات المرتبة لتأدية بعض الأنشطة دون تدخل من الاخرين بعد تدريبه على كيفية استخدام هذه الجداول، وجدول النشاط المصورة تفيد الطفل ذو الاحتياجات في تعلم الاستقلالية والاعتماد على النفس والتفاعل الاجتماعي وتعلم مهارة المبادأة وايضا تفيده في زيادة الحصيلة اللغوية وتعتبر علاج مساعد للسلوك النمطي التكراري عندا لطفل ذوي الاحتياجات وتوفر على ولي الامر دخول الطفل ذوي الاحتياجات في طلب الاشياء دون توقف، وايضا هي وسيلة لتعديل السلوك. (١١ : ١٤٣)

ويشهد هذا العصر اهتماما كبيرا بالأفراد المعاقين ذهنيا خاصة في مراحل الطفولة وذلك من خلال اهتمام المتخصصين بإعداد البرامج المتطورة لتحسين قدرات هذه الفئة التي تحتاج إلى

مساعدة من جميع المحيطين بهم بما يؤدي إلى المشاركة في الأنشطة بنجاح وبالتالي تكيفهم واندماجهم مع المجتمع. (١٣ : ٤٢)

المقصود بالسلوك الصحي: عندما نفكر في السلوك الصحي، عادة ما نربطه بالأداء السلبي مثل تناول الكحوليات بكثرة، أو التدخين، أو تعاطي المخدرات، أو الأكل غير الصحي .... إلخ. وذلك على الرغم من أن السلوكيات الصحية يمكن اعتبارها أيضا مجموعة التصرفات التي ننخرط فيها بشكل قصدي لتحقيق حالة صحية جيدة، وللحفاظ عليها، بالإضافة إلى التصرفات التي من شأنها أن تضمن الوقاية من الأمراض؛ ولذلك لم تعد التصرفات الإيجابية تشمل فقط أداء السلوكيات العكسية للتصرفات السلبية، مثل التوقف عن التدخين أو تناول العقاقير أو تقليل تناول الكحوليات أو تحسين النظام الغذائي أو ممارسة التمرينات الرياضية بشكل منتظم، لكنها أيضا تشمل أداء السلوكيات الوقائية مثل تقبل دعوات فحص الصحة أو - ببساطة - الانخراط في السلوكيات الوقائية مثل تنظيف الأسنان وغسل اليدين ولذا فالسلوك الصحي هو التصرف المؤدي إلى تأثير إيجابي أو سلبي) على صحة الفرد، فالكثير من اهتمام مجال علم النفس الصحي ينصب على السلوك. (١٧ : ٢٣)

أن انخفاض المستوى الصحي لا يرجع فقط إلى نقص الخدمات الصحية الوقائية منها والعلاجية بقدر ما يرجع إلى عدم معرفة الفرد كيف يسلك السلوك الصحي السليم ليحافظ على صحته ويتحمل المسؤولية في وقاية صحة الآخرين، ولابد أن يكون الفرد مزوداً بقدر من الثقافة الصحية يمكنه من إدراك ما قد يهدده من الأخطار الصحية، ومعرفة العادات والاتجاهات الصحية التي تقيه هو وغيره من الأمراض فيجعل سلوكه وعاداته وأنماط تصرفاته تتفق مع ما يحميه هو ومجتمعه من أخطار صحية. (١ : ١٧)

فصحة الفرد من المقومات الأساسية للمجتمع وهي مطالب الحياة وضرورة من ضروريات التنمية وإذا كان الانسان هو غاية التنمية ووسيلتها فإن المحافظة على صحته تعد واجبا اساسيا له ولمجتمعه، والصحة تعني تمتع الفرد بحالة جيدة من الناحية الجسمانية والعقلية والاجتماعية وليست مجرد الخلو من الأمراض والعاهات. (١٥ : ٦٧)

#### - مشكلة البحث:

كان المفهوم القديم للمعاقين ذهنيا أنهم أفراد غير قابلين للتغيير أو التعديل وتلك النظرة أدت إلى إهمال تلك الفئة حقبة من الزمن سواء من النواحي البدنية والاجتماعية والنفسية، ومن هنا بدأت المؤسسات التي تعني بخدمة المعاقين بتصميم وتطبيق البرامج التعليمية المختلفة معتمدة على تطوير مهارات الحياة اليومية المستقلة لجعلهم أكثر قدرة على الاشتراك في المجتمع. (١٩ : ١٦١ - ١٦٢)

ويرى فاروق الروسان (٢٠٠٢م) أن الأطفال المعاقين ذهنياً يواجهون مشكلات واضحة في القدرة على الانتباه والتركيز والتذكر عند تعلم المهارات بأشكالها المختلفة تؤدي بهم إلى عدم القدرة على تجميع الأجزاء المكونة للمهارة التعليمية بطريقة صحيحة ويكون السبب في ذلك الطريقة التي يستقبل بها الأطفال المعاقون ترتيب أو تصنيف المهارة لذا يجب على معلمي التربية الخاصة اختيار الطرق والوسائل التي تعمل على مساعدة الأطفال المعاقين على استقبال المعلومات بطريقة سهلة ومنظمة. (١٠: ١٠٢)

أن مفهوم الإعاقة قد تطور وأصبح ينظر إلى الأفراد المعاقين ذهنياً على أنهم أفراد لديهم عدم اكتمال في الوظائف والنواحي المعرفية، وتكون لديهم القدرة على التعلم، ولكن معدل ذلك التعلم بصفة عامة يكون أقل من هؤلاء الذين لا يعانون أي نوع من أنواع الإعاقة. (٢١: ٦٥)

يشكل اللعب جانبا هاما في أنشطة التعديل والتوجيه للطفل المعاق ذهنياً وذلك للثراء الذي يتميز به اللعب بالنسبة للقيم النفسية والاجتماعية الأخرى، كالتحكم في النفس وتقبل الذات والثقة بالنفس وخبرات النجاح بأبعاده المختلفة وكذلك التقبل الاجتماعي. (٢٠: ١٤٦ - ١٤٧)

وتعتبر جداول النشاط المصورة استراتيجية متكاملة تيسر وفق خطوات علمية ومنهجية تهدف إلى تعليم الطفل السلوك الاستقلالي والتفاعل الاجتماعي وتتيح له فرصاً أكثر للاختيار وتأخذ هذه الجداول شكل كتيبات صغيرة يضم كل منها عدداً من الصفحات بكل منها صورة تمثل نشاطاً معيناً، وتعطى كل صورة للطفل الإشارة لأن يقوم بالنشاط المستهدف، وتحفزه على أداء ذلك النشاط بشكل مستقل. (٧: ٧٥)

#### - أهمية البحث:

- معرفة تأثير جداول الأنشطة المصورة لذوي الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم علي تحسين السلوك الصحي.
- الأهمية العلمية:
- توجيه الاهتمام إلى أهمية استخدام الأنشطة المصورة باعتبارها من الوسائل الهامة التي تسهم في تطوير العملية التعليمية واكتساب التصور النظري والعملية لذوي الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم
- يساهم في توجيه الباحثون إلى إجراء دراسات علمية لذوي الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم تتناول تحسين السلوك الصحي من جوانب لم تتعرض لها الدراسة الحالية.
- الأهمية التطبيقية:
- يساهم البحث في رفع مستوى السلوك الصحي لذوي الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم.

- هدف البحث:

تصميم برنامج باستخدام جداول الأنشطة المصورة ودراسة تأثيره على تحسين السلوك الصحي لذوي الاحتياجات الخاصة "عقلياً" فئة القابلين للتعلم.

- فروض البحث:

- توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات القياس القبلي والتتبعي والبعدي للمجموعة التجريبية مقياس تحسن السلوك الصحي لذوي الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم ولصالح القياس البعدي في قيد البحث.

- مصطلحات البحث:

- الأنشطة المصورة:

أنها عبارة عن كتيب صغير يحتوي على مجموعة من الصور بواقع صورة واحدة في كل صفحة تمثل نشاطاً واحداً يعطى لطفل ذوي الاحتياجات الإشارة لأداء بعض الأنشطة المتتابعة بشكل مستقل دون الحاجة إلى استمرار التوجيه من جانب المعلمين أو الباحثون ، وعادة ما ينتهي الجدول بصورة لوجبة خفيفة يفضلها الطفل، او نشاط لعب مفضل لديه. (٣: ١١)

- السلوك الصحي:

بأنه الإدراك الواعي والخبرات المنظمة التي تنعكس ايجابيا على صحة الفرد الجسمية والنفسية والحفاظ على البيئة من الملوثات وقد أكدت عدة دراسات بان التنشئة الاجتماعية والأعراف والمعايير الاجتماعية والسلوكية تحدد طبيعة السلوك الصحي ومدى تفاوته مع بيئة اجتماعية أخرى. (٤: ١٤٢)

- ذوي الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم:

هم اشخاص لديهم أداء عقلي أقل من المتوسط بشكل واضح ويكون متلازماً مع جوانب قصور في مجالين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية وتتراوح درجة ذكائهم ما بين (٧٥ - ٥٥) درجة تقريباً على اختبار وكسلر أو (٧٣ - ٥٢) درجة تقريباً على اختبار ستانفورد بينية أو ما يعادل أياً منهما من اختبارات ذكاء مقننة أخرى. (٥: ٤٢)

- الدراسات المرجعية:

- الدراسة الاولى: دراسة رباب نبيل عبد العظيم (٢٠١٩م) (٦): العنوان: فعالية برنامج إرشادي قائم على نظرية إليس في تحسين بعض مهارات السلوك التكيفي لدى عينة من الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم وأثر ذلك على جودة الحياة لديهم، هدفت الدراسة إلى تحسين السلوك التكيفي وجودة الحياة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية فئة القابلين للتعلم من خلال برنامج إرشادي قائم على نظرية إليس، المنهج المستخدم التجريبي، عينة

البحث تكونت عينة الدراسة من (٢٠) طفلا من المعاقين عقليا، أهم نتائج الدراسة إلى فعالية البرنامج القائم على نظرية إيس في تحسين بعض مهارات السلوك التكيفي وجودة الحياة لدى عينة من الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم واستمر أثر ذلك بعد التطبيق وخلال فترة المتابعة.

– **الدراسة الثانية: دراسة ولاء محمد (٢٠١٧م) (١٨):** العنوان: فاعلية برنامج تعليمي في التدخل المبكر مستند إلى نظرية التعلم باللعب في تحسين مهارات السلوك التكيفي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة في عينة أردنية، هدف الدراسة: التعرف على فاعلية برنامج تعليمي في التدخل المبكر مستخدما أنشطة اللعب الحس - حركية في تحسين مهارات السلوك التكيفي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، استخدم المنهج التجريبي، عينة الدراسة من (٤) أطفال من المعاقين عقليا، أهم النتائج توصلت نتائج الدراسة إلى فاعلية البرنامج التعليمي القائم على الأنشطة الحس - حركية في تحسين مهارات السلوك التكيفي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة.

– **الدراسة الثالثة: دراسة نجوى محمد (٢٠١٦م) (١٦):** العنوان: فاعلية برنامج تدريبي في تحسين السلوك التكيفي وخفض المشكلات السلوكية لدى ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة المقيمين داخليا والمترددین، هدفت الدراسة إلى تحسين السلوك التكيفي وخفض المشكلات السلوكية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة المقيمين داخليا والمترددین وتلك من خلال برنامج تدريبي قائم على الأنشطة الحس - حركية المختلفة، استخدم المنهج التجريبي، عينة الدراسة من (١٢) طفلا من ذوي الإعاقة العقلية، أهم نتائج الدراسة إلى فاعلية البرنامج التدريبي القائم على الأنشطة الحس - حركية المختلفة في تحسين السلوك التكيفي وخفض المشكلات السلوكية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة من المقيمين والمترددین.

– **الدراسة الرابعة: دراسة عايدة هاشم (٢٠١٦م) (٨):** العنوان: فاعلية برنامج تدريبي لتنمية مهارات السلوك التكيفي: دراسة تجريبية للأطفال قابلي النظام على معهد أسرتنا بمحلية كسلا، هدف البحث التعرف على فاعلية برنامج تدريبي باستخدام الأنشطة الحس - حركية لتنمية مهارات السلوك التكيفي وخاصة المهارات اللغوية، الحياتية، الاجتماعية للأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم، استخدم المنهج التجريبي، عينة البحث من (١٦) طفلا من المعاقين عقليا، أهم نتائج الدراسة إلى فاعلية البرنامج التدريبي باستخدام الأنشطة الحس - حركية المستخدم في تنمية مهارات السلوك التكيفي وخاصة المهارات (اللغوية، الحياتية، الاجتماعية) للأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم.

- إجراءات البحث

- منهج البحث:

استخدم الباحثون المنهج التجريبي مستعيناً بالتصميم التجريبي للقياسات (القبلية والتتبعي والبعدي) باستخدام مجموعة تجريبية واحدة حيث إنه المنهج الملائم لطبيعة البحث.

- مجتمع وعينة البحث:

- مجتمع البحث:

من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم من الصف الرابع والخامس الابتدائي، بمدرسة التربية الفكرية، إدارة بنها التعليمية، محافظة القليوبية، وقد وصل عددهم الي (٤٠) تلميذ من ذوي الاحتياجات الخاصة من العام الدراسي ٢٠٢١/٢٠٢٢م.

- عينة البحث:

تلاميذ من الصف الرابع والخامس الابتدائي من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم بمدرسة التربية الفكرية، وتقع بين الفئة في العمرية من (١٠) الي (١٣) سنة وبلغ عددهم (٤٠) تلميذ، ومن ثم تم سحب (٥) تلاميذ كعينة استطلاعية من عينة البحث الأساسية، لأجراء الاختبارات والمعاملات الإحصائية قيد الدراسة ليصبح عدد العينة الباقي (٣٥) تلميذ، تم استبعاد (١٥) تلميذ لعدة أسباب، لتصبح عدد عينة البحث الفعلية (٢٠) تلميذ.

### جدول (١)

التوصيف الإحصائي لعينة البحث في قياسات الطول والوزن والسن ومعدل الذكاء

ن=٢٥

القياسات	وحدة القياس	المتوسط	الوسيط	الانحراف المعياري	معامل الالتواء	معامل التفرطح
السن	سنة	١١,٢٤	١١	١,١٦٤	٠,٣٥	١,٣٥٢
الطول	سم	١٣٤,٢	١٣١	١٢,٩٢٧	٠,٠٨٤	١,٥٣٦
الوزن	كجم	٣٢,٥٤٨	٢٩,١	٩,٢٩٩	٠,١٨٥	١,٧٣٧
معدل الذكاء	درجة	٧٥,٢٤	٧١	٥,٣٨٧	٠,٧٧٤	١,١٧٦

يوضح جدول (١) أن قيم معاملات الالتواء لقياسات الطول والوزن والسن ومعدل الذكاء تراوحت بين (٠,٣٥ : ٠,٧٧٤) أي أنها تقع بين (±٣) مما يدل على اعتدالية التوزيع الطبيعي للقياسات.

### جدول (٢)

اعتدالية التوزيع الطبيعي للبيانات باستخدام اختبار كالمجروف - سميرنوف في قياسات البحث (القبلي، التتبعي، البعدي) في المتغيرات قيد البحث



ن=٢٥

القياس البعدي		القياس التتبعي		القياس القبلي		المتغيرات
القيمة الاحتمالية	قيمة الاختبار	القيمة الاحتمالية	قيمة الاختبار	القيمة الاحتمالية	قيمة الاختبار	
٠,٠٧	٠,٢٤	٠,٠٧	٠,٢٥	٠,٠٧	٠,٢٧	السلوك الصحي

يوضح جدول (٢) أن القيم الاحتمالية (Value-P) لقياسات البحث (القبلي، التتبعي، البعدي) في المتغيرات قيد البحث (السلوك الصحي، مقياس السلوك التكيفي للمعاقين عقلياً) تتراوح بين (٠,٠٦ : ٠,٠٧) وهي أكبر من (٠,٠٥)، وأن البيانات تتبع التوزيع الطبيعي.

- معايير اختيار العينة:
- ان يكون التلميذ لديه القابلية للتعلم.
- رغبة ولي الامر في خضوع طفله للتجربة قيد البحث.
- أدوات جمع البيانات:
- أسماء السادة الخبراء، مرفق (١).
- استمارة بيان المقابلة الشخصية، مرفق (٢).
- استمارات تفريغ بيانات عينة البحث، مرفق (٣).
- استمارة استطلاع رأي الخبراء لجدول الانشطة المصورة والالعاب والتوزيع الزمني للبرنامج المقترح في صورته الأولية، مرفق (٤).
- جدول الانشطة المصورة والالعاب والتوزيع الزمني للبرنامج المقترح في صورته النهائية بعد استطلاع رأي الخبراء، مرفق (٥).
- استطلاع رأي السادة الخبراء حول محاور السلوك الصحي، مرفق (٦).
- محاور مقياس السلوك الصحي بعد استطلاع رأي السادة الخبراء، مرفق (٧).
- استطلاع رأي السادة الخبراء حول مقياس السلوك الصحي، مرفق (٨).
- مقياس السلوك الصحي بعد استطلاع رأي السادة الخبراء، مرفق (٩).
- مفتاح تصحيح مقياس السلوك الصحي، مرفق (١٠).
- نموذج لوحة تعليمية للتلاميذ المعاقين ذهنياً، مرفق (١١).
- تصميم البرنامج المقترح جدول الانشطة المصورة والالعاب مرفق (٥):

قام الباحثون بتصميم برنامج جدول الانشطة المصورة والالعاب لعرضها على الخبراء، من خلال عمل مسح مرجعي للأبحاث والمراجع العلمية ما تم الحصول عليه من بنوك المعلومات وذلك للحصول على أحدث الدراسات من الهيئات العلمية في مجال المعاقين ذهنياً، وكذلك

الاطلاع على أحدث طرق تصميم جدول الانشطة المصورة والألعاب وأفضل الطرق الحديثة للتدريس للمعاقين ذهنياً بالنسبة لحالات الملانمة لعينة البحث.

وقد قام الباحثون باستطلاع رأى الخبراء لجدول الانشطة المصورة والالعاب والتوزيع الزمنى للبرنامج المقترح في صورته الأولى كما بمرفق (٤)، حيث تضمن نموذج النشاط المصور للأنشطة اليومية قيد البحث، حيث شمل (٢٤) صورة بالإضافة الي عدد من الألعاب الحركية في تدعم الأنشطة السلوكية الصحية والاجتماعية في إطار بشكل تروحي محبب للتلاميذ قيد البحث بلغ عددها في الصورة الأولى (٨٠) لعبة.

قام الباحثون بأجراء التعديلات وفق اراء الخبراء من الحذف والاضافة والتعديل ليكون جدول الأنشطة المصورة في صورته النهائية يشمل على (٣٠) صورة من حياة الطفل اليومية ليوم دراسي كامل من ساعة الاستقاظ في السابعة صباحاً حتى التاسعة مساءً، بالإضافة الي الألعاب الحركية بلغ عددها في الصورة النهائية (٨٠) لعبة موزعة لكل درس أربعة العاب، وفي الأسبوع الواحد درسان وتم التطبيق لمدة عشرة اسابيع. مرفق (٥).

#### - التوزيع الزمنى للبرنامج:

تم تصميم البرنامج لمدة (١٠) عشرة أسابيع ويتم استخدم جدول الأنشطة المصور يومياً خلال مدة تطبيق البرنامج، كذلك توزيع الألعاب الحركية بواقع (٤) أربعة العاب لكل درس، حيث اشتملت فترة (١٠) عشرة أسابيع على (٢٠) عشرون درس.

#### - تصميم مقياس السلوك الصحي:

قام الباحثون بتصميم مقياس السلوك الصحي لقياس مدى تحصيل التلاميذ للجانب السلوكي والصحي قيد البحث ولقد اعتمد الباحثون في بناء الاختبار على الخطوات التالية:

#### - ترتيب المحاور وفقاً للأهمية النسبية:

قام الباحثون بعرض المحاور الرئيسية من أجل تصميم وبناء مقياس السلوك الصحي على الخبراء للوصول الي المحاور الأساسية التي سيعتمد عليها الباحثين، والنسبة المئوية لاتفاق السادة الخبراء على محاور السلوك الصحي (قيد البحث)، والتي تراوحت ما بين (٢٢,٢٢٢ % إلى ١٠٠ %).

وقد ارتضى الباحثين نسبة اتفاق للخبراء (٨٠ % فأكثر) لقبول حول محاور مقياس السلوك الصحي،

### جدول (٣)

#### محاور مقياس السلوك الصحي بعد استطلاع رأي السادة الخبراء

م	المحور	نسبة الاتفاق
١	عادات التغذية والطعام	%١٠٠
٢	الصحة النفسية والسلوكية	%١٠٠
٣	النشاط الرياضي والثقافة الرياضية	%١٠٠

#### صياغة مفردات مقياس السلوك الصحي:

قام "الباحثين" بالاطلاع على المراجع العلمية كوسيلة استدلالية على طريقة وضع مفردات مقياس السلوك الصحي وبعد ذلك قام "الباحثين" بصياغة المفردات الخاصة بمفردات مقياس السلوك الصحي وشروط كتابتها وتحديد تعليماتها والشروط الواجب إتباعها وقد بلغ عدد المفردات (٥٥) مفردة وقام الباحثين بصياغتها وتقسيمها على المحاور الثلاثة وفقا للأهمية النسبية لكل محور من محاور مقياس السلوك الصحي،

#### استطلاع رأي السادة الخبراء حول مفردات مقياس السلوك الصحي، مرفق (٨):

اشتمل مقياس السلوك الصحي في صورته الأولية على ثلاث محاور وعدد (٥٥) مفردة.

#### - الصورة المبدئية لمفردات مقياس السلوك الصحي:

وبعد عرض "الباحثين" للاختبار في صورته المبدئية على الخبراء تم حساب نسبة اتفق الخبراء على كل مفردة الاختبار كما بجدول (٤).

### جدول (٤)

#### نتائج عرض الصورة المبدئية لمفردات الاختبار للتحصيل المعرفي على الخبراء

ن=٩

رقم المفردة	نسبة الاتفاق	رقم المفردة	نسبة الاتفاق	رقم المفردة	نسبة الاتفاق
١	%١٠٠	٢٠	%٩٩,٩٩٩	٣٩	%١٠٠
٢	%٨٨,٨٨٨	٢١	%١٠٠	٤٠	%٨٨,٨٨
٣	%٨٨,٨٨٨	٢٢	%٨٨,٨٨٨	٤١	%١٠٠
٤	%٩٩,٩٩٩	٢٣	%١٠٠	٤٢	%٩٩,٩٩٩
٥	%٨٨,٨٨٨	٢٤	%٩٩,٩٩٩	٤٣	%٦٦,٦٦٦
٦	%١٠٠	٢٥	%٣٣,٣٣٣	٤٤	%٨٨,٨٨٨
٧	%٤٤,٤٤٤	٢٦	%١٠٠	٤٥	%٩٩,٩٩٩
٨	%٩٩,٩٩٩	٢٧	%٨٨,٨٨٨	٤٦	%٨٨,٨٨٨
٩	%٩٩,٩٩٩	٢٨	%٨٨,٨٨٨	٤٧	%٨٨,٨٨٨
١٠	%٩٩,٩٩٩	٢٩	%٨٨,٨٨٨	٤٨	%٩٩,٩٩٩
١١	%١٠٠	٣٠	%٩٩,٩٩٩	٤٩	%١٠٠
١٢	%٩٩,٩٩٩	٣١	%١٠٠	٥٠	%٨٨,٨٨٨

١٣	%١٠٠	٣٢	%٩٩,٩٩٩	٥١	%١٠٠
١٤	%٨٨,٨٨٨	٣٣	%٩٩,٩٩٩	٥٢	%٩٩,٩٩٩
١٥	%٩٩,٩٩٩	٣٤	%١٠٠	٥٣	%٣٣,٣٣٣
١٦	%٨٨,٨٨٨	٣٥	%٨٨,٨٨٨	٥٤	%١٠٠
١٧	%٩٩,٩٩٩	٣٦	%١٠٠	٥٥	%٨٨,٨٨٨
١٨	%٨٨,٨٨٨	٣٧	%٧٧,٧٧٨		
١٩	%٨٨,٨٨٨	٣٨	%٨٨,٨٨٨		

#### المفردة المستبعدة

وقد وجد "الباحثين" بعد أخذ رأي السادة المشرفون، أنه إذا حدث اتفاق على المفردة يساوي أو أكثر من (٧٠ %) من مجموع آراء الخبراء فهذا جيد لقبول هذه المفردة، أي إذا وافق عليها (٧) خبراء فأكثر من إجمالي (٩ خبراء) فيتم قبولها، وتم استبعاد ما دون ذلك وعددهم (٩) مفردات، وهي المفردات التي قلت نسبتها المئوية عن (٧٠ %). كما هو موضح بجدول (٢٠)، وهذه النسبة من تحديد "الباحثين".

#### جدول (٥)

##### مفردات مقياس السلوك الصحي بعد استطلاع رأي السادة الخبراء

م	المحور	عدد المفردات	المفردات المحذوفة	بعد الحذف
١	عادات التغذية والطعام	٢٠	(٥، ٨، ١٦، ١٩)	١٦
٢	الصحة النفسية والسلوكية	١٥	(٣١، ٣٣، ٣٥)	١٢
٣	النشاط الرياضي والثقافة الرياضية	٢٠	(٤٩، ٥٢)	١٨
	اجمالي المفردات	٥٥	(٩) مفردات	٤٦

#### - صورة المقياس السلوك الصحي بعد استطلاع رأي الخبراء:

توصل "الباحثين" إلى الصورة النهائية حيث اشتمل مقياس السلوك الصحي (بعد استطلاع رأي الخبراء) على (٤٦) مفردة، وجدول (٦) يوضح توصيف مقياس السلوك الصحي في صورته النهائية بعد استطلاع رأي الخبراء والذي سيتم تطبيقه على عينة الدراسة الاستطلاعية بهدف التعرف إلى صلاحية الاختبار (معاملات: السهولة - الصعوبة - التمييز) بالإضافة إلى التعرف إلى المعاملات العلمية الخاصة به (الصدق - الثبات).

والجدول رقم (١٥) يوضح معامل السهولة ومعامل الصعوبة ومعامل التمييز لكل مفردة من مفردات اختبار التحصيل المعرفي قيد البحث.

جدول (٦)

معاملات الصعوبة والسهولة والتمييز مفردات مقياس السلوك الصحي

ن = ٥٥

معامل التمييز	معامل السهولة	معامل الصعوبة	مسلسل	معامل التمييز	معامل السهولة	معامل الصعوبة	مسلسل
٠,١٦	٠,٢٠	٠,٨٠	٢٩	٠,٢٣	٠,٣٦	٠,٦٤	١
٠,٢٥	٠,٤٨	٠,٥٢	٣٠	٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	٢
٠,٢٥	٠,٤٤	٠,٥٦	٣١	٠,٢٥	٠,٤٤	٠,٥٦	٣
٠,٢٤	٠,٦٠	٠,٤٠	٣٢	٠,٢٤	٠,٦٠	٠,٤٠	٤
٠,٢٣	٠,٣٦	٠,٦٤	٣٣	٠,٤٢	٠,٤٥	٠,٥٥	٥
٠,٣٢	٠,٥٤	٠,٤٦	٣٤	٠,٢٥	٠,٥٥	٠,٤٥	٦
٠,٥٣	٠,٦٩	٠,٣١	٣٥	٠,٦٢	٠,٦٩	٠,٣١	٧
٠,٣٤	٠,٥٢	٠,٤٨	٣٦	٠,٥٠	٠,٤٢	٠,٥٨	٨
٠,٦٢	٠,٦٨	٠,٣٢	٣٧	٠,٥٠	٠,٧٠	٠,٣٠	٩
٠,٤٢	٠,٥٩	٠,٤١	٣٨	٠,٢٥	٠,٥٥	٠,٤٥	١٠
٠,٤٧	٠,٥٦	٠,٤٤	٣٩	٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	١١
٠,٥٥	٠,٥٦	٠,٤٤	٤٠	٠,٥٤	٠,٥٤	٠,٤٢	١٢
٠,٤٦	٠,٤٨	٠,٥٢	٤١	٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	١٣
٠,٤٢	٠,٦٩	٠,٣١	٤٢	٠,٦٨	٠,٦٨	٠,٣٤	١٤
٠,٤٨	٠,٦٤	٠,٣٦	٤٣	٠,٢٥	٠,٥٥	٠,٤٥	١٥
٠,٥٠	٠,٧٠	٠,٣٠	٤٤	٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	١٦
٠,٢٥	٠,٥٥	٠,٤٥	٤٥	٠,٤٢	٠,٥٩	٠,٤١	١٧
٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	٤٦	٠,٤٢	٠,٤٥	٠,٥٥	١٨
٠,٥٤	٠,٥٤	٠,٤٢	٤٧	٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	١٩
٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	٤٨	٠,٤٨	٠,٦٤	٠,٣٦	٢٠
٠,٦٨	٠,٦٨	٠,٣٤	٤٩	٠,٢٥	٠,٥٥	٠,٤٥	٢١
٠,٢٥	٠,٥٥	٠,٤٥	٥٠	٠,٤٣	٠,٦١	٠,٣٩	٢٢
٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	٥١	٠,٢١	٠,٧٠	٠,٣٠	٢٣
٠,٤٢	٠,٥٩	٠,٤١	٥٢	٠,٢٣	٠,٣٦	٠,٦٤	٢٤
٠,٤٢	٠,٤٥	٠,٥٥	٥٣	٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	٢٥
٠,٢٤	٠,٤٠	٠,٦٠	٥٤	٠,٥٠	٠,٧٠	٠,٣٠	٢٦
٠,٥٠	٠,٧٠	٠,٣٠	٥٥	٠,٤٢	٠,٥٩	٠,٤١	٢٧
				٠,٢١	٠,٧٠	٠,٣٠	٢٨

- المعاملات العلمية لمقياس السلوك الصحي (الصدق والثبات)

قام "الباحثين" بحساب المعاملات العلمية لمقياس السلوك الصحي كالاتي:

صدق مقياس السلوك الصحي

قام "الباحثين" بحساب معامل الصدق لمقياس السلوك الصحي قيد القياس باستخدام صدق التمايز على عينة قوامها (٥) تلاميذ من العينة الاستطلاعية يوم ١٠/١٠/٢٠٢١، كما بالجدول رقم (٧) يوضح ذلك.

### جدول (٧)

حساب الربيع الاعلى والربيع الادنى والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) للعينة الاستطلاعية في مقياس السلوك الصحي

ن=٥

المتغيرات	الربيع الأعلى		الربيع الأدنى		الفرق بين المتوسطين	قيمة (ت)
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري		
مقياس السلوك الصحي	٢٧,٥٠٠	٠,٧٠٧	٢٠,٠٠٠	١,٤١٤	٧,٥٠٠	*١,٥٨٧

يتضح من الجدول رقم (٧) وجود فروق دالة إحصائية بين متوسط قياس الربيع الأعلى والأدنى في مقياس السلوك الصحي، حيث ان قيمة (ت) الجدولية عند مستوي معنوية (٠,٠٥) ودرجة حرية (٤) = ٢,٢٦، أقل من (ت) المحسوبة (١,٥٨٧) مما يدل على صدق اختبار التحصيل المعرفي في البحث.

- ثبات مقياس السلوك الصحي:

قام "الباحثين" بتطبيق مقياس السلوك الصحي وإعادة تطبيقه بفارق زمني من سبعة أيام يوم ١٤/١٠/٢٠٢١، على عينة قوتها (٥) تلاميذ من مجتمع البحث والجدول رقم (٨) يوضح معامل الارتباط بين نتائج الاختبار المعرفي بين التطبيق الأول والثاني.

### جدول (٨)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة معامل الارتباط من التطبيق الأول والتطبيق والثاني لمقياس السلوك الصحي

ن=٥

المتغيرات	التطبيق الأول		التطبيق الثاني		الفرق بين المتوسطين	قيمة (ر)
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري		
مقياس السلوك الصحي	٢٤,٢٠٠	٣,٩٦٢	٣٠,٦٠٠	٥,٨١٣	٦,٤٠٠	٠,٦٩٠

يتضح من جدول (٨) ان قيمة (ر) المحسوبة أكبر من (ر) الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) ودرجة حرية (٤) = ٠,٦٣٢، حيث يوجد ارتباط قوي بين التطبيقين الأول والثاني وان قيمة معامل الارتباط المحسوبة (٠,٦٩٠) مما تشير الي وجود علاقة ارتباط دالة إحصائية بين

التطبيقين الأول والتطبيق الثاني لمقياس السلوك الصحي، ومعامل الارتباط ذو دلالة عالية مما يدل على ثبات مما يدل على ثبات مقياس السلوك الصحي.

#### - الإطار العام لتنفيذ البرنامج التأهيلي الحركي قيد البحث:

بدء تنفيذ البرنامج التأهيلي قيد البحث من يوم السبت الموافق ٢٣/١٠/٢٠٢١ وانتهت يوم الخميس الموافق ٢٣/١٢/٢٠٢١م، وقد قام "الباحثين" بالتطبيق العملي للتجربة قيد البحث لمدة استغرقت (١٠) عشرة أسابيع، مقسمة مع متابعة عينة البحث من المعلم وولي الامر للتأكد من تنفيذ البرنامج المقترح باستخدام جدول الأنشطة المصور، تم القياس القبلي قبل البدء في التجربة قيد البحث، والقياس التتبعي بعد خمس أسابيع والقياس البعدي بعد عشرة أسابيع والانتهاج من تنفيذ التجربة قيد كما التزم الباحثين بالخطة الزمنية الموضوعه مسبقاً للبرنامج المقترح كما بجدول (٢٧) الذي يوضح المخطط التوزيع الزمني لتنفيذ التجربة.

#### - الاجراءات الاحترازية ضد فيروس كورونا:

نظراً لانتشار جائحة فيروس كورونا (Covid ١٩)، قام الباحثين بعمل الاجراءات الاحترازية لكل فرد من افراد العينة البحث خلال التجربة قيد البحث.

#### - تصميم البرنامج المقترح (جدول الأنشطة المصور):

قام الباحثين بطباعة جدول الأنشطة المصور المقترح بعد عرضه على الخبراء، وأيضاً من خلال عمل مسح مرجعي للأبحاث على المستوى المحلي وما تم الحصول عليه من بنوك المعلومات وذلك للحصول على أحدث الدراسات من الهيئات العلمية في مجال المعاقين عقلياً وكذلك الاطلاع على جداول الأنشطة المصور وتأثيره على السلوك الصحي د السلوك التكيفي للمعاقين عقلياً وخصوصاً بالنسبة لحالات الملائمة لعينة البحث.

#### - التقسيم الزمني للبرنامج جدول الأنشطة المصور:

- الفترة الزمنية حسب رأي المشرفين (١٠) أسابيع.

- زمن الوحدة (٤٥) دقيقة.

- قسم البرنامج إلى مرحلتين.

#### - تطبيق برنامج جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية المقترح:

تم تطبيق البرنامج المقترح على عينة البحث وعددهم (٢٠) من المعاقين عقلياً وقد استغرق تطبيق البرنامج (١٠) أسابيع في الفترة من ٢٣/١٠/٢٠٢١ الي ٢٣/١٢/٢٠٢١، ومقسمة إلى مرحلتين بينما قياس تتبعي واحد وتم القياس التتبعي بعد خمس أسابيع من بداية تطبيق البرنامج، بواقع حصتين في الأسبوع أيام (الاثنين - الأربعاء) من كل أسبوع وزمن الحصة (٤٥) دقيقة

- الدراسة الاستطلاعية:

قام "الباحثين" بإجراء الدراسة الاستطلاعية في الفترة من ١٠/١٠/٢٠٢١ الي ١٥/١٠/٢٠٢١، على عينة الدراسة الاستطلاعية وعددهم (٥)، وذلك لمعرفة مدى مناسبة البرنامج للمعاقين عقلياً، ومدى قدرة الباحثين على التعامل مع عينة البحث، والتعرف على المعوقات المتعلقة بإمكانية تطبيق تجربة البحث.

- القياس القبلي:

تم تنفيذ القياس القبلي على مجموعة عينة البحث الاساسية يوم ٢٠، ٢١/١٠/٢٠٢١م.

- التجربة الأساسية:

قام "الباحثين" بتنفيذ البرنامج المقترح (جدول الأنشطة المصور) في الفترة من ٢٣/١٠/٢٠٢١ الي ٢٣/١٢/٢٠٢١، لمدة (١٠) أسابيع.

- القياس التتبعي:

قام "الباحثين" بإجراء القياس التتبعي لمجموعة البحث التجريبية قيد الدراسة يوم ٢٩/١١/٢٠٢١م، ٣٠/١١/٢٠٢١م.

- القياس البعدي:

قام "الباحثين" بإجراء القياس البعدي لمجموعة البحث التجريبية قيد الدراسة يوم ٢٦/١٢/٢٠٢١م، ٢٧/١٢/٢٠٢١م.

- جمع البيانات وجدولتها:

قام "الباحثين" بتجميع النتائج بدقة بعد الانتهاء من تطبيق التجربة قيد البحث وتنظيمها وجدولتها ومعالجتها إحصائياً.

- المعالجات الإحصائية المستخدمة في البحث:

تم معالجة البيانات إحصائياً باستخدام برنامج " SPSS ٢٥ " لإيجاد ما يلي:

١. المتوسط الحسابي.
٢. الوسيط.
٣. الانحراف المعياري.
٤. معامل الالتواء.
٥. تحليل التباين الأحادي (ANOVA - one way analysis of variance).
٦. اختبار حساب أقل فروق معنوية (Tukey).
٧. النسب المئوية.



- عرض النتائج ومناقشتها وتفسيرها

- عرض نتائج الفرض الأول:

القياسات لمتغيرات البحث في مقياس السلوك الصحي

### جدول (٩)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الالتواء لقياسات متغير مقياس السلوك الصحي

ن=٢٠

القياسات	المتوسط الحسابي	معامل الالتواء	معامل الخطأ	مجال الثقة للمتوسط الحسابي ٩٥٪		أقل قيمة	أعلى قيمة
				الحد الأدنى	الحد الأعلى		
القبلي	٢٢,٠٠٠	٣,٧٩٧	٠,٨٤٩	٢٠,٢٢٢	٢٣,٧٧٧	١٩,٠٠٠	٣٠,٠٠٠
المتبعي	٢٥,٩٥٠	٥,٩٤٢	١,٣٢٨	٢٣,١٦٨	٢٨,٧٣١	٢٠,٠٠٠	٣٧,٠٠٠
البعدي	٣٣,١٠٠	٥,٤٥٧	١,٢٢٠	٣٠,٥٤٦	٣٥,٦٥٤	٢٨,٠٠٠	٤١,٠٠٠
المجموع	٢٧,٠١٦	٦,٨٦٠	٠,٨٨٥	٢٥,٢٤٤	٢٨,٧٨٨	١٩,٠٠٠	٤١,٠٠٠

يوضح جدول (٩) المتوسط الحسابي ومعامل الالتواء وذلك في متغير مقياس السلوك الصحي للقياس (القبلي-المتبعي-البعدي) وأقل قيمة، وأعلى قيمة كدرجة خام تم تسجيلها.

### جدول (١٠)

تجانس الفروق بناء على اختبار ليفين

ن=٢٠

مقياس السلوك الصحي	اختبار ليفين	درجة حرية ١	درجة حرية ٢	.Sig
بناء على المتوسط الحسابي	٤,٣٥٠	٢	٥٧	٠,٠١٧
بناء على الوسيط	٠,٥٧٢	٢	٥٧	٠,٥٦٨
بناءً على الوسيط ومع درجة الحرية	٠,٥٧٢	٢	٥٠,٦٨٨	٠,٥٦٨
بناء على تقسيم المتوسط الحسابي	٣,٦٥٩	٢	٥٧	٠,٠٣٢

ترفض اختبار ليفين Levene الفرضية الصفرية بأن تباينات المجموعة متساوية، من خلال عدم دلالة اختبار ليفين وأن قيمة الفرق بين عينة البحث في مقياس السلوك الصحي هو فرق غير دال احصائياً.

جدول (١١)

تحليل التباين الأحادي (ANOVA) لمقياس السلوك الصحي

ن=٢٠

Sig	قيمة "ف"	متوسط مجموع المربعات	درجة الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
٠,٠٠٠	٢٣,٨٨٧	٦٣٣,١١٧	٢	١٢٦٦,٢٣٣	بين القياسات
		٢٦,٥٠٤	٥٧	١٥١٠,٧٥٠	داخل القياسات
			٥٩	٢٧٧٦,٩٨٣	المجموع

قيمة "ف" الجدولية عند مستوي ٠,٠٥ ودرجة حرية (١٣) = ١,٨٩

من الملاحظ ان قيمة (Sig) = (٠,٠٠٠)، أي أقل من قيمة (٠,٠٥)  $\alpha$  لذا ترفض فرض العدم القائل بان المتوسطات متساوية (الاختبار غير المعنوي) ونقبل الفرض البديل القائل انه على الأقل اثنين من المتوسطات غير متساوية (الاختبار المعنوي). لذا يجب إجراء أقل فرق معنوي باستخدام (Tukey) لتحديد الفروق بين القياسات الثلاث.

جدول (١٢)

دلالة فروق المتوسطات لقياسات في مقياس السلوك الصحي

ن=٢٠

Tukey	فروق المتوسطات			المتوسط الحسابي	القياسات
	بعدي	تتبعي	قبلي		
١,٦٢٨	١١,١٠٠	٣,٩٥٠		٢٢,٠٠٠	القبلي
	٧,١٥٠			٢٥,٩٥٠	التتبعي
				٣٣,١٠٠	البعدي

يتضح من جدول (١٤) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين القياس القبلي والقياس التتبعي والقياس البعدي في مقياس السلوك الصحي لصالح القياس البعدي.

جدول (١٣)

دلالة النسب المئوية للتحسن في مقياس السلوك الصحي

ن=٢٠

النسب المئوية للتحسن			القياسات
بعدي	تتبعي	قبلي	
%٢٤,٤٣٠	%٨,٨٨٧	%٤٧,٥٢٦	القبلي
%١٥,٥٤٣	%٥٦,٤١٣		التتبعي
%٧١,٩٥٦			البعدي

يتضح من جدول (٣٢) ومن خلال النتائج البيانية بالشكل (٤) يلاحظ أن نسبة التحسن العامة مقياس السلوك الصحي للعينة قيد البحث (٢٤,٤٣٠%)، وأنه يوجد تباين في نسب التحسن بين متوسطات قياسات البحث القبلي والبعدي، أي تحسن في مقياس السلوك الصحي بعد كل مرحلة من استخدام جدول الأنشطة المصورة والألعاب الحركية.



شكل (١): دلالة الفروق المتوسطات لقياسات في مقياس السلوك الصحي

#### ١. مناقشة النتائج الفرض الأول:

أسفرت نتائج جدول (٩)(١٠)(١١)(١٢)(١٣) وأيضاً الأشكال (١)، عن وجود فروق دالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين القياسات القبليّة والتتبعية والبعديّة لأفراد عينة البحث الأساسية في المتغيرات لمقياس السلوك الصحي لتلاميذ الصف الرابع والخامس الابتدائي من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم بمدرسة التربية الفكرية، وتقع بين الفئة في العمرية من (١٠) الي (١٣) سنة، بإدارة بنها التعليمية، محافظة القليوبية، لصالح القياس البعدي.

ويعزو "الباحثين" هذه النتيجة إلى أن استخدام جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية لتحسين الوعي والسلوك الصحي للتلاميذ من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم حيث يجعل التلميذ هو محور عملية التعلم حيث يقوم بتعريفه على المطلوب منه وطرق ادائها وتساوده في استكشاف وجمع المعلومات المساعدة له في محاولة التوصل إلى الحلول وإمكانية تطبيقها بصورة علمية سليمة وذلك في شكل مهمة يقوم بها المتعلم نفسه في من خلال عدة مراحل، وفي كل صورة من المراحل يقوم التلميذ بالاستكشاف والتجريب لإيجاد حل لتنفيذ المهمة، وهنا يقوم المعلم أو ولي الامر بتأكيد علي السلوك الصحي لتعزيز السلوك الصحي للتلميذ كما يقدم المعلم مجموعة من المثيرات الحسية لكي يصل التلميذ إلى الاستجابة الصحيحة وهذا يتفق مع دراسة أحمد العموش (٢٠٠٩) (٤).

ويرجع الباحثين التحسن الإحصائي الذي طرأ على أفراد المجموعة التجريبية باستخدام (جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية) لتحسين السلوك الصحي للتلاميذ الصف الرابع والخامس الابتدائي من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم إلى فاعلية محتوى برنامج جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية المقترح، حيث يتضمن العديد من فنيات الإرشاد الصحي تمثلت في اعداد صور تحدد الواجبات والتي تدعم التغذية الراجعة وتبصير التلميذ من ذوي الاحتياجات الخاصة الي أهمية السلوك الصحي، كل هذا أدى إلي إعادة البناء السلوك الصحي للتلاميذ، وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه كل من: **عبد التواب محمود (٢٠٠٦م)** (٩).

أن جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية عزز السلوك الصحي على المدى القصير، ويعد هذا النوع من الإرشاد أحد الأساليب الحديثة حيث يهدف هذا النوع إلى تغيير نماذج الصور الذهنية والمعتقدات وأساليب التفكير بحيث يساعد التلميذ في التغلب على السلوكيات غير الصحية وأيضا في تحسين الجوانب للتلاميذ من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم وهذا ماكدته كل من: **فتيحة قسيلا (٢٠١٦) (١٢)**، **بليقيس داغستاني (٢٠١١) (٢٠)**.

كما أظهرت نتائج جدول (٣٢) وجود نسب تحسن للقياسات في مقياس السلوك الصحي للتلاميذ من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم قيد البحث بمقدار (٢٤,٤٣٠ %)، لصالح القياس البعدي، كما هو موضح بالشكل (٤).

وكما يرجع الباحثين تحسن أفراد عينة البحث التجريبية في السلوك الصحي إلى استخدامهم جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية، وما يتضمنه من أساليب وفنيات للإرشاد؛ أسهمت في تعرف للتلاميذ المعاقين ذهنياً على قدراتهم؛ لذا فقد حقق جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية هدفه وأن يتابعوا السلوك الصحي مما اكتسبوه من سلوكيات صحية مصوره وان يتصرفوا بكفاءة لكي يحققوا أهدافهم.

وبذلك يتحقق صحة فرض البحث الأول الذي ينص علي:

توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات القياس القبلي والتتبعي والبعدي للمجموعة التجريبية ولصالح القياس البعدي في مقياس تحسن السلوك الصحي لذوي الاحتياجات الخاصة فئة القابلين للتعلم قيد البحث.

- الاستنتاجات والتوصيات

- الاستنتاجات:

- في حدود طبيعة مجال الدراسة والهدف منها والمنهج المستخدم وعينة الدراسة، وفي حدود وسائل جمع البيانات وطرق التحليل الإحصائي المستخدمة أمكن التوصل للاستنتاجات أن

البرنامج المقترح (جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية) له تأثير على تلاميذ الصف الرابع والخامس الابتدائي من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم بمدرسة التربية الفكرية، وتقع بين الفئة في العمرية من (١٠) الي (١٣) سنة، بإدارة بنها التعليمية، محافظة القليوبية، حيث ان:

- النتائج تشير إلى الفاعلية الإيجابية لجدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية لما وضع له من أهداف على التلاميذ من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم قيد البحث.
- فاعلية جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية له تأثيره الفعال والواضح في جذب انتباه الأطفال وسرعة توصيل المعلومات إليهم بصورة أفضل.
- جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية يؤثر أكثر من تأثير على التلاميذ المعاقين عقلياً من الفئة القابلة للتعلم قيد البحث مما ساعد في تحسن مستوى السلوك الصحي.
- جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية المقترح له تأثير إيجابي في تنمية السلوك الصحي لدى للتلاميذ للمعاقين عقلياً بمقدار (٢٤,٤٣٠ %).

#### - التوصيات:

- في حدود عينة البحث من تلاميذ الصف الرابع والخامس الابتدائي من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم بمدرسة التربية الفكرية، وتقع بين الفئة في العمرية من (١٠) الي (١٣) سنة، بإدارة بنها التعليمية، محافظة القليوبية، ومما اسفرت عنه مناقشة هذه النتائج يوصى الباحثين إلى الباحثون والى الجهات المعنية والمتخصصة في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم من الهيئات الحكومية والمدارس والجامعات ومراكز التأهيل لذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم في هذا المجال ما يلي:
- يوصي "الباحثين" العمل على استخدام جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية لمرحلة التعليم الأساسي في العملية التعليمية لما له من تأثير إيجابي على التلميذ وإكسابه السلوكيات الصحية السليمة.
  - يوصي "الباحثين" بوضع جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية قيد البحث ضمن المواد التعليمية وبالأخص منهج التربية الرياضية ضمن نظام الدمج.
  - يوصي "الباحثين" العمل على تدريب المعلمين على تصميم جدول الأنشطة المصور وعدم الاعتماد على الطريقة التقليدية فقط، بل مسايرة التحديث والتطوير المستمر.
  - يوصي "الباحثين" على وضع منهج تعليمي جديد متكامل الأركان، يتناسب مع متطلبات العصر الحديث من السلوكيات الصحية والعلاقات الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم.

- تطبيق جدول الأنشطة المصور المقترح على تلاميذ المرحلة الاولى من التعليم الأساسي لما له تأثير إيجابي دال على نشر السلوك الصحي لديهم.
- دعوة المسؤولين في التربية الرياضية الخاصة بوزارة التربية والتعليم إلى ضرورة الاهتمام بنشر السلوك الصحية لدى تلاميذ الدمج بالمدارس الابتدائية.
- تطبيق جدول الأنشطة المصور والألعاب الحركية على مراحل تعليمية أخرى لاكتساب السلوك الصحي لذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم.
- دعوة المهتمين بتلاميذ المرحلة الاولى من التعليم الأساسي من استخدام مقياس السوك الصحية قيد البحث في تحديد مستوى التلاميذ من ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة القابلة للتعلم.

المراجع:

١. المراجع باللغة العربية:

- ١- أحمد محمد عبد السلام، عاصم صابر راشد (٢٠٠٣): أثر برنامج للتربية الصحية على اكتساب الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الابتدائية، مجلة أسويط لعلوم وفنون التربية الرياضية، بحث منشور، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة أسويط، العدد الخامس عشر، الجزء الثاني، نوفمبر ٢٠٠٣.
- ٢- السيد عبد النبي السيد (٢٠٠٤م): الأنشطة التربوية لذوي الاحتياجات الخاصة، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة.
- ٣- العربي محمد علي زيد (٢٠٠٣م): فعالية التدريب على استخدام جداول النشاط المصور في تنمية بعض المهارات الاجتماعية وأثرها في خفض السلوك الانسحابي لدى الأطفال المتخلفين عقليا، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الزقازيق.
- ٤- جوزيف أبو ليلى، أحمد العموش (٢٠٠٩): السلوك الصحي في المجتمع الإماراتي، دراسة ميدانية، مجلة الشؤون الاجتماعية (١٠٢)، ص ١٣٧-١٩٨.
- ٥- حسني الخطيب (٢٠١٧): تصنيف الإعاقة وأنواعها، دار الخالد للنشر، بيروت.
- ٦- رباب نبيل عبد العظيم (٢٠١٩م): فعالية برنامج إرشادي قائم على نظرية إليس في تحسين بعض مهارات السلوك التكيفي لدى عينة من الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم وأثر ذلك على جودة الحياة لديهم، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة بني سويف.
- ٧- عادل عبد الله محمد، السيد محمد فرحات (٢٠٠١م): إرشاد الوالدين لتدريب أطفالهما المعاقين عقليا على استخدام جداول النشاط المصورة وفعاليتها في تحسين مستوى تفاعلاتهم الاجتماعية. المؤتمر السنوي الثامن، مركز الإرشاد النفسي بجامعة عين شمس ٤-١١ / ٦.
- ٨- عائدة هاشم محمد (٢٠١٦م): فعالية برنامج تدريبي لتنمية مهارات السلوك التكيفي: دراسة تجريبية للأطفال قابلي النظام على معهد أسرتنا بمحلية كسلا، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الآداب، جامعة أم درمان الإسلامية.
- ٩- عبد التواب محمود عبد التواب (٢٠٠٦م): فعالية برنامج تروحي رياضي على ترشيد السلوكيات الصحية للأطفال المعاقين عقليا، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا.

- ١٠ - فاروق فارح الروسان (٢٠٠٢م): سيكولوجية الأطفال غير العاديين (مقدمة في التربية الخاصة)، دار الفكر العربي، عمان.
- ١١ - فاطمة العراقي (٢٠١٧): ماذا تعرف عن الطفل المتوحد؟، وكالة الصحافة العربية للنشر والتوزيع، القاهرة.
- ١٢ - فتيحة قسيلا (٢٠١٦): جداول النشاطات المصورة كإستراتيجية لتربية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (من فئتي التوحد والإعاقة العقلية)، قسم علم النفس وعلوم التربية، كلية التربية، جامعة معسكر، مجلة دراسات نفسية وتربوية مخبر تطوير الممارسات النفسية التربوية، العدد: ١٧ ديسمبر ٢٠١٦، الجزائر.
- ١٣ - محمد علي كامل (٢٠٠٢): المرجع الشامل للتدريبات العملية لتأهيل الاطفال المعاقين ذهنيا، دار الطلائع للنشر والتوزيع والتصدير، القاهرة.
- ١٤ - محمد عمر (٢٠١١): مشكلات الكلام التلقائي ومهارات اللغة والمحادثة لدى أطفال الأوتيزم: ١١٢ جلسة تدريبية علاجية للحد من الصعوبات التواصلية: دليل إرشادي للممارسة العلمية التطبيقية الجادة، دار زهران للنشر والتوزيع، عمان.
- ١٥ - ناهد محمد شعبان (٢٠٠٢): مسرح العرائس كمدخل للتنقيف الغذائي لدي أطفال الرياض، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا، جمهورية مصر العربية.
- ١٦ - نجوى محمد حمدي (٢٠١٦م): فاعلية برنامج تدريبي في تحسين السلوك التكيفي وخفض المشكلات السلوكية لدى ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة المقيمين داخليا والمترددین، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.
- ١٧ - هناء أحمد محمد شويخ (٢٠١٢): علم النفس الصحي، مترجم، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة.
- ١٨ - ولاء محمد محمود (٢٠١٧م): فاعلية برنامج تعليمي في التدخل المبكر مستند إلى نظرية التعلم باللعب في تحسين مهارات السلوك التكيفي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة في عينة أردنية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الدراسات العليا، الجامعة الاردنية.



٢. المراجع باللغة الاجنبية:

- ١٩- **Clarasida and others (٢٠٠٥):** Improve public health through early childhood motor programs for the disabled child.
- ٢٠- **Janet, W. Learner (٢٠٠٥):** Learning Disabilities, Theories, Diagnosis and Teaching Strategies; Seventh Edition; Houghton Mifflin Co; New York.
- ٢١- **Radwan & Reshke (٢٠٠٤):** health behavior and attitudes towards health comparative study between Syrian and German student, labzk university, Vienna.