جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا

كليـــــــــة الدراســـات العليـــا

كليـــــة التربيـــة – قسم علم النفس

مؤشرات التأخر الدراسي وعلاقتها بالاضطرابات الإنفعالية لإتجاهات تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس بمحلية الخرطوم وسط

Indicators of Academic Delay and its Relationship with Emotional Disturbances for Seventh-Grade Pupils in the Basic Stage of Khartoum Locality

بحث تكميلي مقدم لنيل درجة الماجستير في الإرشاد النفسي والتربوي

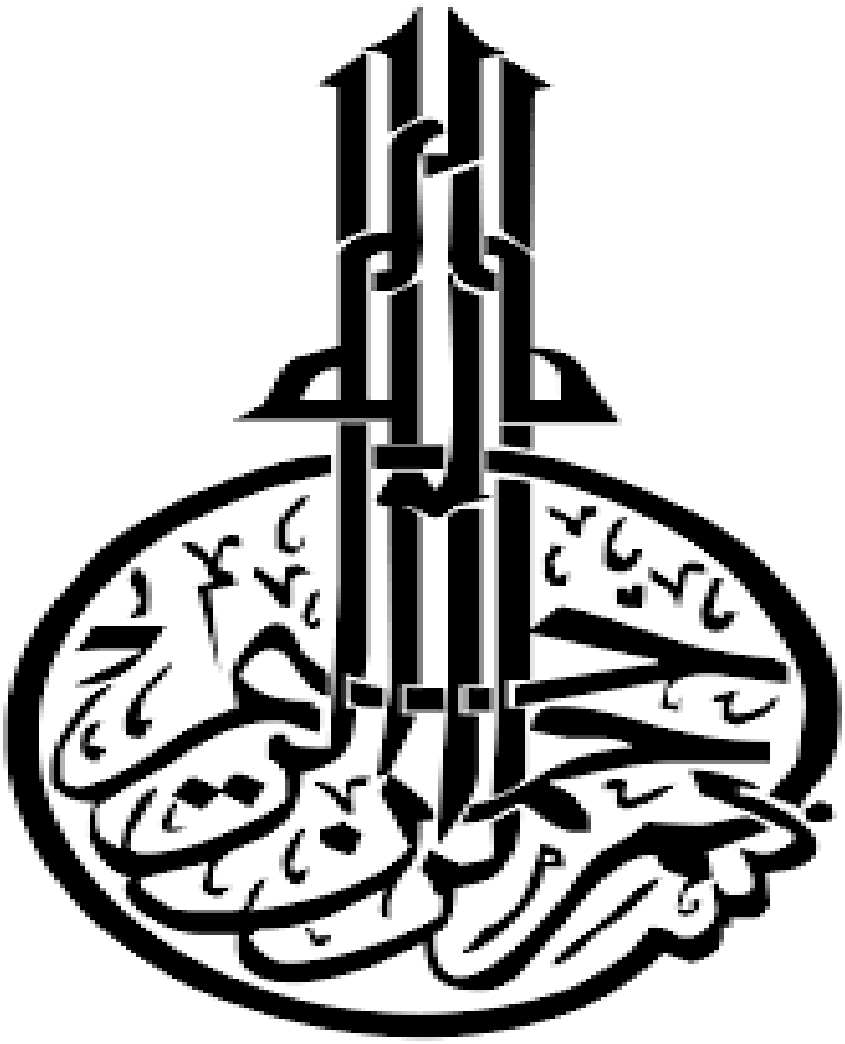
اعداد الطالبة:

سميرة أنورمحجوب محمد احمد

اشـــــــــراف:

د/ بخيتة محمد زين علي محمد

1441هـ -2021م



الآيـــة

قال تعالي:

{ أَمْ مَنْ هُوَ قَانِتٌ آَنَاءَ اللَّيْلِ سَاجِدًا وَقَائِمًا يَحْذَرُ الْآَخِرَةَ وَيَرْجُو رَحْمَةَ رَبِّهِ قُلْ هَلْ يَسْتَوِي الَّذِينَ يَعْلَمُونَ وَالَّذِينَ لَا يَعْلَمُونَ إِنَّمَا يَتَذَكَّرُ أُولُو الْأَلْبَابِ ﴾

صدق الله العظيم

(سورة الزمر:9)

الإهداء

أمهاتنا الأعزاء

الي التي استني من نبع حنانها..... وكان فيضاً غزيرا ظلت ومازلت انهل الي التي علمتني انهل منه..

الي التي علمتني معنى الوفاء والاخلاص ...الي التي كابدت من اجلي حتى اوصلتني لهذا النجاح .... فاقسمت اني اهديها ثمرة جهدي ، فهذا قليل من كثير

ابنائنا الاعزاء

اي من احمل اسمه بكل فخر من كلله الله بالهيبة والوقار الي من علمني العطاء

دون انتظار الي من كان سبب وجودي في الدنيا

اخواننا الاعزاء

الي القلوب الطاهرة والرفيق واصحاب النفوس البريئة الي ريا حين حياتي ورفاق دربي

الذين ظلوا معي دائماً الي ان اصلوني الي بر الامان

الي كل طلاب العلم

الي من سرنا سعياً نسعى في طريق المجد والي من لم تلدهن امهاتنا .

الباحثة

الشكر والتقدير

الحمد لله حمدا كثيراً كما ينبغي لجلال وجهه وعظيم سلطانه، والصلاة والسلام على أشرف خلق الله أجمعين سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم.

أتقدم بخالص الشكر والتقدير والعرفان إلى جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا قلعة العلم والمعرفة وكلية الدراسات العليا، وكلية التربية قسم علم النفس وأخص بالشكر كل من عمل بها.

فأنني أتوجه بخالص شكري وتقديري للدكتورة/ بخيتة محمدزين علي محمد التي أشرفت على هذا البحث وكانت خير عوناً لي أسال الله أن يجزيها خير الجزاء.

كما أتقدم بالشكر للأساتذة الذين قاموا بتحكيم المقياس، والشكر أجزله لمكتبة جامعة السودان ومكتبة جامعة الأحفاد ومكتبة جامعة النيلين ومكتبة جامعة أفريقيا العالمية ومكتبة جامعة الخرطوم.

كما لا يفوتني أن أشكر تلاميذ محلية الخرطوم وسط مرحلة الأساس عينة الدراسة الذين طبق عليهم الاستبيان لتعاونهم معي. والشكر أيضا لأستاذ يحي الذي قام بالتحليل الاحصائي لهذا المقياس. وأخيراً خالص شكري وتقديري لجميع أفراد أسرتي وكل من قدم لي دعم معنوي ودفعني لاتمام هذا البحث.

الباحثه

المستخلص

هدف البحث إلى معرفه العلاقة بين مؤشرات التأخر الدراسي وعلاقتها بالاضطرابات الإنفعالية لإتجاهات تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس بمحلية الخرطوم وسط . ولتحقيق هذا الهدف استخدمت الباحثة المنهج الوصفي الارتباطي، بلغ مجتمع البحث الأصلي(643) منهم (319) تلميذ، (324) تلميذة ، اختيرت منه عينة البحث بالطريقة العشوائية المتساوية، وبلغت عينة البحث (188) تلميذا وتلميذة من تلاميذ العام الدراسي (2018–2019 م). استخدمت الباحثة مقياسي مؤشرات التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع ومقياس الاضطرابات الانفعالية من إعداد الباحثة، وقد قامت الباحثة بتطبيق أدوات الدراسة، ثم تحليل البيانات باستخدام الحزمة الاحصائية للعلوم الإنسانية الاجتماعية والتربوية(SPSS)، متمثلة فى: الوسط الحسابي والنسبة المئوية ، اختبار مان – وتني ، واختبار مربع ايتا ، تحليل التباين من الدرجة الأولى كروسكال – والز، اختبار(ت) . وتوصلت الدراسة إلى النتائج الآتية: تتسم مؤشرات التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس بمحلية الخرطوم وسط بالانخفاض. كما تتسم الإضطرابات الإنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس بالانخفاض. توجد علاقة ارتباطية قوية دالة حصائياً بين مؤشرات التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع والاضطرابات الانفعالية. وأخيراً تم تقديم بعض التوصيات أهمها: الاهتمام بتقديم المساعدة للتلاميذ المتأخرين دراسياً وذلك من خلال تصميم برامج إرشادي من قبل النفسانين التربوين.

Abstract

The aim of this research is to find out the relationship between the indicators of academic delay and their relationship with emotional disturbances of the attitudes of seventh-grade pupils in the basic stage of Khartoum locality. To achieve this goal, the researcher used the relational descriptive approach. The original research community reached (643) of them (319) students, (324) students, from whom the research sample was chosen by the equal random method, and the research sample reached (188) male and female students of the academic year (2018- 2019 AD). The researcher used the two measures of delay indicators among seventh-grade students and the scale of emotional disorders prepared by the researcher, and the researcher applied the study tools, then analyzed the data using the statistical package for the humanities, social and educational sciences (SPSS), represented in: the arithmetic mean and percentage, the Mann-Whitney test, The ETA-square test, the first-order analysis of variance, Kruskal - Walls, T-test. The study found the following results: The indicators of academic delay among seventh-grade students in the basic stage of Khartoum locality, in the middle, are low. Also, emotional disturbances among seventh grade students are characterized by a low level. There is a strong statistically significant correlation between the indicators of academic delay among seventh-grade students and emotional disorders. Finally, some recommendations were presented, the most important of which are: Paying attention to providing assistance to students who are late in studies, through designing programs by educators.

فهرس الموضوعات

الموضوع	رقم الصفحة
الاستهلال	I
الآيه	II
الاهداء	III
الشكر والعرفان	IV
المستخلص	V
Abstract	VI
فهرس الموضوعات	VI
فهرس الجداول	VIII
فهرس الملاحق	IX
الفصل الاول **الاطار العام للبحث**	
المقدمة	2-1
مشكلة البحث	2
أهمية البحث	3
أهداف البحث	4
حدود البحث	4
مصطلحات البحث	4
الفصل الثاني **الاطار النظري والدراسات السابقة**	
المبحث الأول : التأخر الدراسي	11-7
المبحث الثاني: الاضطرابات الانفعالية عند الاطفال	35-12
المبحث الثالث: الإتجاهات النفسية	44-36
المبحث الرابع: خصائص اطفال الحلقة الثالثة	51-45
المبحث الخامس: الدراسات السابقة	60-52

الفصل الثالث **منهج الدراسة و إجراءاته**	
تمهيد	62
منهج البحث	62
مجتمع البحث	62
عينة البحث	64
أدوات البحث	64
الأساليب الإحصائية	72
الفصل الرابع **عرض النتائج ومناقشة الفروض**	
عرض ومناقشة الفرضية الأولى	74-76
عرض ومناقشة الفرضية الثانية	76-78
عرض ومناقشة الفرضية الثالثة	79-82
الفصل الخامس **الخاتمة والنتائج**	
الخاتمة	84
النتائج	84
التوصيات	84
المقترحات	85
المصادر والمراجع	87-94
الملاحق	-

فهرس الجداول

اسم الجدول	الصفحة
جدول رقم (1) يبين مجتمع البحث الاصلي تلاميذ مرحلة الأساس بمحلية الخرطوم وسط	63
جدول رقم (2) يبين العينة بمحلية الخرطوم وسط	63
جدول رقم (3) يوضح العبارات قبل وبعد التحكيم	64
جدول رقم (4) يوضح معامل ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس مؤشرات التأخر لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس عند تطبيقه بمجتمع البحث الحالي	66
جدول رقم (6) يوضح نتائج معاملات الثبات للفقرات بأبعاد مقياس مؤشرات التأخر لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس في صورته النهائية عند تطبيق بمجتمع البحث الحالي	68
جدول رقم (7) يوضح معامل ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس الإضطرابات الإنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس عند تطبيقه بمجتمع البحث الحالي	69
جدول رقم (8) يوضح نتائج معاملات الثبات للفقرات بأبعاد مقياس الإضطرابات الإنفعالية في صورته النهائية عند تطبيقه بمجتمع البحث الحالي	71
جدول رقم (9) يوضح نتيجة النسب والتكرارات للحكم على السمة لمؤشرات التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس .	74
جدول رقم (10) يوضح نتيجة اختبارات العنية الواحدة للحكم على السمة العامة للإضطرابات الإنعفالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس	76
جدول رقم (11) يوضح العلاقة الارتباطية بين مؤشرات التأخر الدراسي لدى التلاميذ الصف السابع والإضطرابات الإنفعالية : (ن = 119)	79

فهرس الملاحق

اسم الملحق
ملحق رقم (1) خطاب مسجل الكلية
ملحق رقم (2) خطاب تحكيم الاستبانات
ملحق رقم (3) الموضوع / استبيان التأخر الدراسي من وجهة نظر تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس
ملحق قم (4) استبيانة الأضطرابات الانفعالية في صورته المبدئية عند عرضه على المحكمين
ملحق قم (5) مقاييس التأخر الدارسي بصورته النهائية
ملحق قم (6) استبيانة الأضطرابات الانفعالية بصورته النهائية
ملحق رقم (7) يوضح أسماء المحكمين

الفصل الأول

الإطار العام للبحث

الإطار العام للبحث

المقدمة :

تعد ظاهرة التأخر الدراسي من الظواهر الاجتماعية والتربوية التي انتشرت بشكل ملفت للانتباه خاصة في الآونة الأخيرة، وأصبح التلاميذ في تراجع وانخفاض في مستواهم الدراسي من خلال الدرجات التي يحصل عليها التلاميذ في الاختبارات مقارنة مع أقرانهم، والتي لاتنعكس أثارها على التلاميذ فقط، بل تمتد أثارها النفسية والسلبية على العملية التعليمية ككل.

كما أن التأخر الدراسي من المشكلات التي حظيت بتفكير علماء التربية وعلماء النفس منذ فترة طويلة ومازالت تعتبر من أهم المشكلات العصرية التي تشغل بال التربويين والآباء والطلاب أنفسهم بإعتبارها مصدراً لإعاقة النمو الانفعالي والسلوكي والتقدم للحياة المتجددة لأنهم يعدون من ذوي الاضطرابات الانفعالية(الشرقاوي، 1997: 256).

وتشير الدراسات أن التلاميذ ذوي الاضطرابات الانفعالية والسلوكية يظهرون ارتباطاً بين مظاهر هذه الاضطربات وكل من السلوك العدوان، الانحراف ، التسرب من المدرسة ،وفيما بعد إساءة معاملة الزوجة(Drinkmeyer,2001;22).

ويعد الاتزان الانفعالي للتلميذ، وقدرته على مواجهة التحديات والأزمات ومشاعر الإحباط والضغوط بأنواعها المختلفة، وقدرته على التكيف مع المطالب والحاجات الداخلية والخارجية وتحمل المسؤولية، شعوره بالسعادة والراحة النفسية والرضاعن الذات. وتمتعه بالأمن النفسي والواقعية للإقبال على الحياة والتحلي بالخلق الكريم، ومعرفته لقدرة الناس وحدوده أو احترام الآخرين، كما يعد الخلو النسبي

من الأعراض المرضية النفسية والعقلية، هو قدرته على التمتع بالقدرة على التحصيل الدراسي الجيد وتنمية المهارات الأكاديمية والمعرفية والاجتماعية (وافي،2006: 7).

مما لا شك فيه أن التأخر الدراسي يشغل المربيون المتخصصين في الفترة الراهنة حيث يهتم الباحثون في ميدان القدرات العقلية خاصة بمسألة كيفية علاج هذه الظاهرة في الأعمار المختلفة حيث أن عملية التعرف على التلاميذ المتأخرين دراسياً أمر في غاية الأهمية ذلك لأن هذه الفئة لها متطلباتها الخاصة حيث تستعين في ذلك بأدوات القياس المناسبة (ابراهيم ،2010م ،ص9) .

وقد يكون وراء هذه الظاهرة عوامل وظروف تجعل التلميذ يتأخر دراسيا ولعل أهم هذه العوامل نجد العوامل الاجتماعية المتمثلة في الأسرة وجماعة الرفاق والى جانب العوامل المدرسية والمتمثلة في التلميذ والمنهاج والأستاذ مسببة اضطراباً انفعالياً له، وعليه جاءت هذه الدراسة كمحاولة وبحث في واقع هذه الظاهرة وانتشارها بين المدارس ومحاولة البحث في العوامل المرتبطة بها والمساهمة في ظهورها .

مشكلة البحث :

لاحظت الباحثة حالات كثير من تدني التحصيل الدراسي بالرغم من وجود ذكاء أحياناً يصل للمرتفع بين تلاميذ من أسرتي، حيث لا توجد أسباب واضحه اقتصادية أو بيئة ولاغيرها . لذلك انتبهت إلى هذه المشكلة وأوليتها اهتمامها كبيراً، وبدأت بالاطلاع وسؤال المختصين عن الأسباب حتى وراء التأخر الدراسي هل هي نفسية ناتجة عن الاضطرابات الانفعالية التي كانت هي السمة السائدة بينهم حيث القلق والعصبية الزائدة أم غيرها. واختارت الباحثة الموضوع حتى لا يظلم التلاميذ من قبل معلميهم وذويهم وركزت على تلاميذ الصف السابع الذين كانت نسبة التأخر الدراسي ملحوظة بينهم .

ورغم أن بعض الدراسات التربوية والاجنبية والعربية والمحلية استطاعت أن تلقى الضوء على هذه الظاهرة إلا ان الباحثة ترى أن هذه المشكلة مازالت في حاجة إلى المزيد من البحث والاستقصاء وذلك لتعدد أبعادها وتشابك اسبابها وهذا ما دفع الباحثة لمعرفة أسباب التأخر الدراسي وقد كانت التساؤلات الآتية: ما السمة العامة لمؤشرات التأخر الدراسي لدى التلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس بمحلية الخرطوم وسط.

ما السمة العامة للاضطرابات الانفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس بمحلية الخرطوم وسط.

هل توجد علاقة بين مؤشرات التأخر الدراسي والاضطرابات الانفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمحلية الخرطوم وسط .

أهمية البحث :

تكمن أهمية البحث في محورين الجانب النظري وتطبيقه

أولاً : المحور النظري :

تكمن الاهمية في :

- أهمية التعرف على التأخر الدراسي مبكراً يساعد في حلها وتدارك ارهاصاتها لاحقا.
- مساعدة تلاميذ التأخر الدراسي على تجاوز المشكلة .
- تبصير اولياء الامور بخصائص الاطفال المتأخرين دراسياً وكيفية التعامل معهم .
- اثراء المكتبات بطرق التعرف على التلاميذ المتأخرين دراسياً .

ثانياً : المحور التطبيقي :

تساهم نتائج هذا البحث في وضع برامج دراسية تساعد الفئة من التلاميذ المتأخرين دراسياً علي تجاوز المشكلة .يتوقع من هذا البحث من خلال استخلاص نتايجه ان يدعو الباحثين في هذا المجال الي اعداد برامج ارشادية وندوات ومحاضرات توضح سمات وخصائص المتاخرين دراسياً .

الاهداف :

1- كشف السمة العامة للتأخر الدراسي لدي تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس الخرطوم وسط

2- كشف السمة العامة للضطرابات الانفعالية لدي تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس بمحلية الخرطوم وسط .

3- توجد علاقة ارتباطية بين مؤشرات التاخر الدراسي لدي تلاميذ الصف السابع والاضطربات الانفعالية.

حدود البحث :-

الحدود المكانية مدراس الاساس محلية الخرطوم وسط الديم، الخرطوم2، الخرطوم3، العمارات ، السجانة.

مصطلحات البحث :-

مؤشرات التأخر الدراسي :

هو ضرر كثير أو قليل في نمو شخصية التلميذ عند تحقيقة لمتطلبات الخطه الدراسية والذي لا يمكن التغلب عليه الا من خلال أجرات تربوية خاصة والتشيع الفردي (الزغبي2001- 213) .

التأخر الدراسي :

هو التحصيل في مستوي اقل من ما تسمح به استعدادات التلميذ الدراسية (أبو علام 2006:61)

التعريف الاجرائي للتأخر الدراسي :

هو انخفاض الدرجات التي يحصل عليه الطلاب في الاختبارات الموضوعية للمواد الدراسية عن 50% من الدرجة الكاملة سواء في الاختبارات الفصلية او الاختبارات والاعمال الشهرية وتعرفه الباحثة بانه الدرجة التي يحصل المفحوص في الاختبار المعد للذلك الغرض .

الاضطربات الانفعالية اجرائياً :

وهو الدرجة التي يحصل عليه المفحوص في الاختبار المعد للذلك الغرض .

الاتجاهات النفسية اصطلاحاً :

ذكر أبو النيل أن البورت All port F عرف الاتجاه (1935) بانه حالة من الاستعداد العقلي والعصبي التي تكونت خلال التجارب السابقة التي مر بها الانسان والتي تعمل علي توجيه الاستجابة نحو الموضوعات والمواقف التي له علاقة به .

الاتجاهات النفسية اجرائياً :

هو ما تحدده درجة استجابات المفحوصين لمقياس التأخر الدراسي والاضطربات الانفعالية المعد لغرض هذا البحث .

تلاميذ الحلقة الثالثة:

تضم الفئة العمرية من 12 – 14 يشترط لهولاء التلاميذ الناجح في الصف السادس ومدة الدراسة سنتان (نظام التعليم الاساسي :2018).

محلية الخرطوم وسط :

تضم جنوب السكة حديد حتي السوق الشعبي الخرطوم وحي المطار شرقاً حتي شارع الحرية غرباً (محلية الخرطوم وسط: 2012)

الفصل الثاني

الإطار النظري والدراسات السابقة

الإطار النظري والدراسات السابقة

سوف تتناول الباحثة في هذا الفصل الإطار النظري والدراسات السابقة متضمنة مفهوم التأخر الدراسي ونظرياته، كما تتناول الاضطرابات الانفعالية التي تواجه التلاميذ في هذه المرحلة الدراسية، كما تتناول مفهوم الإتجاهات ونظرياته، ثم تختم هذا الفصل بالدراسات السابقة.

المبحث الأول

التأخر الدراسي

تمهيد:

مشكلة التأخر الدراسي تتصل غالباً بالإعاقة العقلية وترتبط بها فتكون النتيجة ظاهرة اجتماعية وإدارية وأكاديمية معاً فالنعوت التى تستخدم لوصف بعض الحالات ضعيف العقل والمخبول والمغفل والمعتوه وناقص العقل المتأخر عقلياً أنما هي نعوت تنطوي على تعابير تصف افراداً اخفقوا في أدني مستويات الكفاءة في تلك الجوانب السلوكية التى تعتبر وظيفة العقل والذكاء (الجسماني ، 1994م ، ص281) . مما لا شك فيه ان مشكلة التأخر الدراسي تشغل بال المربيين في الفترة الراهنة حيث يهتم الباحثون في ميدان القدرات العقلية خاصة بمسألة كيفية علاج هذه الظاهرة في الاعمار المختلفة حيث أن عملية التعرف على التلاميذ المتاخرين دراسياً هو أمر في غاية الاهمية ذلك لان هذه الفئة لها متطلباتها الخاصة حيث تستعين في ذلك بأدوات القياس المناسبة فلقد تعددت الدراسات التى اهتمت بالتعرف عليهم في ضوء وضع اختبارات تحصيلية خاصة في المهارات الأساسية كالكتابة والقراءة والحساب وتحديد ادنى مجموعة من التلاميذ والتأخر الدراسي انخفاض واضح في مستوى التحصيل يحدث في

معظم المواد الدراسية على الرغم من أنه يتمتع بدرجة ذكاء تقع في المتوسط أو أعلى من ذلك ويمكنه متابعة تعليمه إذ ما قدمت له الخدمات التربوية (الشريف ،2011م ، ص 176) .

العوامل المسببة لتأخر الدراسي :

يمكن تصنيف التأخر الدارسي :

العوامل الاسرية وتتمثل في الجوانب التالية :

أ/ المستوى الثقافي للاسرة ؛ فالاسرة التى يتفشى فيها الجهل والحرمان الثقافي لا تبدى اهتماماً بالطفل أو بدراسته ولا توفر له الجو المناسب للتذكار.

ب/ المستوى الإقتصادي للاسرة : فكلما ارتفع المستوى الإقتصادي للاسرة توفرت للطفل إمكانيات الدراسة والتغذية التى تساعد على النمو السوى. أما الاسرة الفقيرة فتعجز عن اشباع حاجات الطفل وبعضها يدفع الأطفال للعمل لتوفير المال اللازم للعيش.

ج/ عدم الاستقرار الاسري نتيجة الخلافات المستمرة التى تحدث أمام التلميذ والتى قد تصل على الانفصال بين الوالدين أو التدليل الزائد أو القسوة المفرطة من الوالدين على التلميذ وعدم مراعاة استقراره مما يؤثر على حالته الدراسية(الشريف ،2011م،ص176).

العوامل الذاتية : وهي المرتبطة بالتلميذ ذاته من حيث :

أ/ نقص في القدرات العقلية

ب/ ضعف صحة التلميذ أو تعرضه للامراض مذمنة أو ضعف في السماع أو البصر

ج/ الجوانب الانفعالية مثل القلق أو عدم الاستقرار أو الخجل أو معاناته من أضطربات في الكلام والنطق يؤدي إلى فقدان التلميذ ثقته بنفسه والشعور بالنقص والدونية مما يؤثر في تحصيله الدراسي .

د/ كثرة الغياب عن المدرسة أو الهروب منها.

العوامل المدراسية : ومن أهمها :

أ/ ازدحام الفصول بالتلاميذ مما يعوق فرص التعليم الجيد

ب/ الاساليب القمعية التى يستخدمها بعض مدراء المدارس وبعض المعلمين مما يسبب كراهية التلميذ للمدرسة والدراسة .

ج/ سوء تصنيف التلاميذ في الفصول مما يجعل الفصل الواحد يحتوي الى مجموعة متباينه في المستوى التعليمي .

د/ المناهج الدراسية العقيمة وطرق التدريس الغير مناسبة ونظم الامتحانات قد تكون سبباً في حدوث التأخر الدارسي للتلاميذهـــ/ عدم مراعاة بعض المعلمين للفروق الفردية بين التلاميذ (الشريف، 2011م ،ص176).

خصائص التلاميذ المتأخرين دراسياً :-

التى يمكن لولي الأمر والمعلم استخدامها للتعرف على التلميذ المتأخر دراسياً وعلاجه .

ان يتميزالاطفال المتأخرين دراسياً بان لديهم خاصية أو أكثر من الخصائص التالية :

أ/ القلق : الذي يؤدي إلى عدم الرغبة في التعلم أو القلق من الاختبارات والقلق نوعان :

1/ قلق طفل يخاف من الفشل لكن لديه الاستعداد للدراسة والتوجيه

2/ طفل قلق لكنه غير مابل بشئ ولا يهمه ما هو عليه من فشل.

ب/ إلامبالاة : وهي النوع من عدم الاهتمام ترجع إلى اسباب اسرية تتبع من حرص الوالدين الزائد على توفير كل سبل الراحة فيقومون بكل عمل يجب أن يقوم به الطفل لدرجة أن يقوم الوالدين بحل

واجبات إبنهم تجنباً لوقعه في الخطأ أو التعرض العاقب المعلم أن عدم إلا مبالاة يؤدي إلى فقدان الدفعية للتعلم ويسبب الكسل والخمول .

ج/ الحزن والكئابة : يرى خبراء الصحة النفسية ان الاساس النفسي لليأس هو الغضب المكبوت الذي يبقى في نفس صاحبه فلا يعبر عنه ولا ينفس عن هذا الغضب فينتابه الحزن والكأبة .

أن الطفل الذي يصاب بالقلق ويستمر معه لفترة طويلة يتحول إلى طفل حزين ومكتئب وكذلك الطفل الذي يتدنى مستوى تحصيله الدراسي يصاب بالحزن والكأبة لما آل عليه أمره كما ان الطفل الذي ينشا في اسرة مفككه أو كثيرة المشاكل يشعربالحزن(الشريف ،2011،ص 180،179،177) .

د/ الرفض والتحدي : أن بعض الطلاب في مرحلة المراهقة ينظرون إلى التوجيهات والتعليمات التى تصدر من آبائهم أو معلميهم على انها نوع من التسلط والتحدي لشخصياتهم فيلجاؤن الى رفض هذه التعليمات وعدم الانصياع لها كوسيلة لتأكيد الذات تظهر معظم حالات الرفض والتحدي عند التلاميذ الذين يلجاء آباءهم ومعلميهم إلى اسلوب القسوة والفرض الاجباري لهم لقيام بالتذكار وحل الواجبات وماعليه إلا الولاء والطاعة فيحدث الرفض والتكاسل عن الدراسة والاستذكار وقد يمتد الرفض الى الحياة العامة فلا يحترم العادلات والتقاليد والقوانين والقييم الخلقية والذوق العام كانوع من الرفض للتعليمات والتوجيهات.

هـــ/ الغش والاحتيال : يمر بعض الاطفال في سنين عمرهم الاولى بحياة اسرية غير متفاهمة بين ابوين يتنازعات الراي حول تصرفات طفلهم فنجد الاب حازماً اتجاه تصرفات طفلهم ونجد الام لديها مبرارت لكل تصرف يأتي به الطفل وبمرور الوقت عند يصل سن السابعة أو الثامنة نجده يتميز بالمكر والخداع واللجوء إلى الغش والاحتيال وما تأنيب الضمير والتهجم عليهم وتزدد الحاله في سن المراهقة إذا استمرات الأحوال الاسرية على ما هو عليه(الشريف ،2011 ، ص 181-182) .

الخدمات التربوية لعلاج التأخر الدراسي :

أ/ في البيت :

1/ محاولة تغيير اتجاهات الطفل السالبة نحو الدراسة وتنمية ميوله الدراسية من خلال التشجيع والتعزيز والقدوة الحسنة .

2/ تعديل مفهوم الطفل لذاته وأكسابه ثقته بنفسه بتكليفه ببعض المهام البسيطة واشعاره بانه مسئول في الاسرة مثل والده وأمه .

3/ توفير الجو المناسب والاستذكار من حيث الهدوء والتهوية والاضاءة.

4/ حفزه على تنظيم وقته وحل واجباته في مواعيدها .

5/ توجيهه إلى طرق الاجابة على اسئلة الواجبات دون القيام بحلها نيابة عنه .

6/ تدريب الطفل على طرق الاستذكار الجيد من حيث اختيار المكان المناسب وانتقاء المواد الدراسية التى ستتم مذكراتها وفق قدرات التلميذ فيمكن ان يبدأ باستذكار المواد السهلة ثم المواد الصعبة وهكذا.

ب/ في المدرسة :

اسناد مهمة تدريس المتأخرين دراسياً إلى معلم كفء

مراعاة الفروق الفردية بين التلاميذ عن الشرح وعند التكليف بالواجبات الدراسية

اهتمام المعلم بالجوانب الاجتماعية والنفسية للتلاميذ .

متابعة الحالة الصحية للتلميذ المتأخر دراسياً للتأكد من خلوه من الامراض .

زيادة الاهتمام بالتلميذ المتأخر دراسياً عند الشرح وتشجيعه على التفاعل في الفصل

تنظيم مجاميع تقوية في الفترة المسائية لعلاج التأخر الدراسي(الشريف ، 2011م ،ص183).

المبحث الثاني

الاضطرابات الانفعالية

تمهيد:

الاضطرابات الانفعالية عند الاطفال حالة شعورية مركبة يصحبها نشاط جسمي وفسولوجي مميز (عبدالكريم وخطاب، 2010م ، ص 20).

وأيضاً هو حالة تكون فيه ردود الفعل الإنفعالية غير مناسبة لمثيرها بزيادة أو انفعالية عادية وضرورية للمحافظة على الحياة أما الخوف الشديد من مثير غير مخيف فيعتبر اضطرابا انفعاليا(يحي، 2000م ، ص17).

ويمكن تعريفها من خلال الافراد المضطربين بأنهم غير قادرين على التوافق والتكييف مع المعايير الاجتماعية المحددة للسلوك المقبول، وبناءً عليه سيتأثر تحصيلهم الاكاديمي وكذلك علاقتهم الشخصية مع المعلمين والزملاء

مفهوم الاضطرابات الانفعالية :

تعد محاولة اعطاء مفهوم شامل ومتكامل للاضطرابات الانفعالية (يكون بامكان الاتفاق على مضمونه ومفرداته) أمر ليس بالسهل على الباحثين والمختصين في ميدان علم النفس ولا تمكن الصعوبة في قلة المفاهيم فحسب بل تظهر في تعدد يشوبه الوضوح والتمايز لهذا المفهوم بما يجعله مختلفاً عن المصطلحات النفسية في هذا الميدان (يوسف ،2000م،ص87).

فالمشكلة ليست ناتجة من قلة المفاهيم واختلافها فكل يكسبه مفهوم حسب اختصاصه (المعلم، الطبيب) رجل القانون ، الاخصائي النفسي ، وحسب الاتجاه أو المدرسة التى ينتمى عليها السلوكية التحليلية ،

البيئية ، الفسيولوجية ، الإنسانية ، وكذلك حسب المعيار أو المحك الاجتماعي ، الاحصائي ، النفسي ، الذاتي) لذلك ظهرت مفاهيم ومسميات متعددة (جمعه ، 2005م ، ص42) .

وترى الباحثة إن اختلف الاختصاصيون والتربويون في تحديد مفهوم واحد إلا أن هناك عدد من مفاهيم التى اقتربت من القبول .

تعريف الاضطرابات الانفعالية:

الاضطرابات الانفعالية هي جميع الافعال والتصرفات التى تصدر عن الطفل بصفة متكرره أثناء تفاعله مع البيئة والمدرسة بحيث لاتتمشى مع معايير السلوك السوى المتعارف عليها في البيئة وتشكل خروجاً ظاهراً عن السلوك المتوقع من الفرد العادي وتصف من تصدر عنه بالانحراف وعدم السواء(قاسم ،1994م ،ص112) .

وترى الباحثة بأنها عبارة عن زيادة أو نقصان في المجالات المعرفية والانفعالية والسلوكية مقارنين هذا النقص بمستوى مقبول أصلاً .

وكما وضع هوت (1986م HEWTT) تعريفاً أخر حدد فيه المضطربين انفعاليا على اساس ان المضطرب هو الفاشل اجتماعياً وغير المتوافق في سلوكه مع السلوك السائد في المجتمع الذي يعيش فيه وهو الذي ينحرف سلوكه عما هو متوقع بالنسبة لعمره الزمني وجنسه ووصفه الاجتماعي بحيث يعتبر هذا السلوك سلوكاً غير متوافق(القاسم وأخرون ،2000م ،ص15).

أما تعريف وود(1969م WOOD) المذكور في(يحي ،2000م ،ص17) يرى أن الاطفال المضطربين انفعاليا غير قادرين على التوافق والتكيف مع المعايير الاجتماعية المحدد للسلوك المقبول

مما يؤدى الى تراجع مستواه الدراسي ، والتأثير على علاقته الشخصية مع المعلمين والزملاء في الصف ، كما انه يعاني من مشكلات تتعلق بالصراعات النفسية وكذلك بالتعلم الاجتماعي.

وأضاف هارينج وفيلبس (1962م ، HARING 8DHILIPS) الذي جاء في(الظاهر ،2004م ،ص75) الاطفال المضطربين انفعاليا هم الذين يعانون من مشاكل صغيرة أو كبيرة مع الناس الآخرين والزملاء والمعلمين وهم يتصفون بانهم غير سعداء وغير قادرين عن العمل انفسهم بصورة تتناسب مع قدراتهم واهتمامتهم ، وبشكل عام فانه يمكن القول بان المضطرب انفعاليا لديه معايير فشل كبير في الحياة بدلاً من معايير النجاح.

وهنا ينتج عنه السلوك الإنفعالي هو عبارة عن سلوك مركب يعبر أما عن السواء الانفعالي أو الاضطراب الانفعالي (عبدالكريم ،2010م ، ص26).

وتتبنى الباحثة هذا التعريف الأخير لعبدالكريم (2010م ، ص26). والذي يشير الى أن الاضطراب الانفعالي حالة تكون فيها ردود الفعل الانفعالية غير مناسبة لمثيرها بالزيادة أو النقصان فالخوف الشديد كاستجابة لمثير مخيف حقا لايعتبر اضطرابا انفعاليا بل استجابة انفعالية عادية وضرورة للحفاظ على الحياة ، أما الخوف الشديد من مثير غير مخيف فانه يعتبر اضطرابا انفعاليا .

ومن خلال هذه التعريفات ترى الباحثة أنه على الرغم من الاختلاف بين التعريفات إلا أنها تتفق على أن الاضطرابات الانفعالية تشير للفرق بين السواء والاسواء هو فرق في الدرجة لافرق في النوع ويمكن أن ينتج عنه:

1. أن تكون المشكلة مزمنة وليس متوقعة .
2. السلوك يعتبر مضطربا وغير مقبول وفقا للتوقعات الاجتماعية والثقافية .
3. السلوك المضطرب يمكن ان تشكل خطرا على الفرد ويؤدي بالفرد للوقوع في مشاكل في حياته.

4. السلوك المضطرب يمكن تعديله

5. يؤثر على توافق الفرد مع نفسه ومجتمعه .

نسبة انتشار الاضطرابات :-

من الصعوبة تحديد نسبة ثابته توضح مدى انتشار الاضطرابات الانفعالية وكذلك بسبب اختلاف معايير السلوك السوى والسلوك المضطرب من مجتمع الى اخر وهذا ما اكده كل من (يحي ،2000م والقاسم واخرون ،2000م) حيث اشاروا انه عند فحص مدى انتشار هذه الاضطرابات أو نسبة أولئك الذين يعانون من اختلال في الأداء الوظيفي في عدد من الدراسات وذلك باستخدام محكات تشخصية مقنعة واساليب مختلفة للتقييم تراوحت قيم معدلات انتشارهذه الاضطرابات بين الاطفال الذين تتراوح اعمارهم ما بين (4 سنوات – 18سنة) بين 2% –6% تقريباً وذلك وفقاً للاحصائيات التى اصدرها المعهد الصحي بالولايات المتحدة الامريكية عام 1989م وهذا يعنى ما بين(1.3 –3.8) مليون طفلاً يظهرون اضطرابات انفعالية ويضيف قائلاً ومع ذلك من الصعب ان تحدد عدد الاطفال الذين لديهم اضطرابات في سن معينة .

صفات الأطفال المضطربين انفعالياً :-

هناك صعوبة في وضع خط فاصل بين الاطفال الطبعيين والاطفال ذوي الاضطرابات الانفعالية فجميع الاطفال يظهرون أنماط سلوك عدوانية مختلفة وانماط سلوكية انسحابية وانماط سلوك مضادة للجميع من وقت الى آخر ولكن يميز الانماط السلوكية للاطفال المضطربين انفعاليا التكرار والشدة والطبوغرافية والمدة التى يستمر فيها السلوك وساعرض بعض هذه الصفات والتى منها :

الفهم والإستعاب:

بعضهم غير قادرين على فهم المعلومات التى ترد من البيئة ويستطيع هؤلاء الاطفال لفظ الكلمات ولفظ سلسلة من الكلمات مكونين جملة لقصة معينه ، ولكن لديهم بسيطة باستخدام مهارات حسابية ميكانيكية ، ولا يستطيع فهم معنى الشتائم ، وغير قادرين على اعادة نص معين وتفسير القصص والمسائل والاتجاهات ومع ذلك يستطيعون اعادة المادة وتكرار ما سبق (يحي ،2000م : ص93).

السلوك الهادف الى جذب الانتباه :-

وهو أي سلوك لفظي أو غير لفظي بحيث يستخدمه الطفل لجذب انتباه الاخرين ، والسلوك عادة يكون غير مناسب للنشاط الذي يكون الطفل بصدده واعادة يقوم هؤلاء الاطفال بانماط من السلوكيات لجذب الانتباه تتضمن الصراخ أو المرح الصاخب أو التهريج أو الاخذ باخر حرف من الكلمة في أي تعامل لفظي ، والبعض يقومون بحركات جسدية باليدين والرجلين ، مثل هؤلاء الإطفال غالباً مايصفون بذوي الحركة الزائدة لكن مايميزهم هو جذب الانتباه (Shea, 1987,151).

عجز الادراك :-

يصعب اخضاع معظم الاطفال المضطربين انفعاليا بشكل منظم وموضوعي والذين نستطيع تطبيق اختبارات الذكاء والتحصيل يحصلون على درجات منخفضة جدا وكانهم متخلفون عقلياً بدرجة شديدة ، وفي بعض الحالات التى يمكن ان نرى بعض الذكاء لدى الاطفال عندما يستمر في محادثة ما ، لكن بعد فترة يكون من الواضح ان هناك موضوعا واحدا محددا فقط يستطيع ان يتحدث فيه ، أو انه سرعان ماتتحول المحادثة الى شيء عديم الفائدة وبعض الاطفال المعوقين انفعاليا وسلوكيا يبدون اذكياء وبعضهم يبرز قدره مدهشة على التذكر والتقدير ،ولكن ذكاؤهم هذا يكون زائفا ، فهم

لايستطيعون استخدام هذا الذكاء أو اظهاره في المهارات والمهمات كل يوم (Hallahan8Kavffmam 1987,151).

عدم النضج الإجتماعي :-

ويقصد به السلوك غير المناسب للمرحلة العمرية ، أي ان الكبار يظهرون سلوكا غير مناسب لعمرهم ، وانما يظهره الاطفال الاصغر سناً ، يظهر عادة هذا السلوك عندما يكون الطفل في وضع غير مألوف أو مضغوط ، يفشل الطفل غير الناضج اجتماعيا في المهارات المناسبة للمرحلة العمرية ، ويتميز بمحدودية ميكانزمات الاستجابة الاجتماعية المتواجده للاستعمال الفوري ، مما يتطلب منه استخدام استجابات أقل نضوجا ، مما يدع للاخرين يصفونه بان طفل غير ناضج ومن الصفات لهؤلاء الاطفال أنهم يفضلون الاصغر منهم سناً أو الأكبر منهم سناً كالاصدقاء ، وبختارون اللعب والدمى والنشاطات التى تسبق مرحلتهم العمرية ، وفي مناسبات قليلة في اوضاع اجتماعية غير مضغوطة يظهرون سلوكيات تتناسب مع مرحلتهم العمرية ولكنها زائفة .

الانسحاب :-

هو سلوك انفعالي يتضمن الترك أو الهرب من مواقف الحياة بحيث انها من وجهة نظر ادراك الفرد ممكن ان تسبب له صراعا نفسياً أو عدم راحة ، يوصف الطفل الانسحابي بأنه منعزل خامل ،خجل ،خائف، مكتئب، قلق، لدية احلام يقظة (الخليدي وهبي 1997، ص15)

السلوك الذي يتأثر بالاخرين :

عبارة عن سلوك يقوم بة الفرد بناء على طلب الاخرين او التفكير بإرضائهم دون التفكير بعواقب ذلك السلوك ،فالطفل اوالشخص الذي يتأثر بالاخرين يوصف دائما بانة غير قادر على تحمل المسؤلية أو

سهل القيادة أو تابع ،ولا يشعر الاطفال الذين يتأثرون بالاخرين بالامان في بيئتهم ويختارون عادة قائد ليوجههم ويفعلون أي شي لارضاء قائدهم المختار،وعادة ما يكون استخدامه لهذا القائد كعذر لسلوكه ونشاطة الفكري.

التمرد المستمر:

عباره عن نشاط مناقض للقوانين والاتجاهات فالطفل المتمرد يوصف بانة دائما يشترك في نشاطات مناقضه لقوانين والديه ومعلمية واتجاهاتهم وكثير من المراهقين الذين ادخلوا الى صفوف المطربين سلوكيا والمعوقين ،انفعاليا هم متمردون بشكل مستمر ،وهم يتحدون بعدوانية سلطة المعلم بحيث لا يطيعون حتى ابسط القوانتين بشكل دائم(الخليدي، 2002م: 54).

التكرار :

وهو النزعة الى الاستمرار في نشاط معين بعد انتهاء الوقت المناسب لهذا النشلط بحيث يجد هؤلاء الاطفال صعوبه في الانتقال من نشاط لاخر هذه المثابرة قد تكون لفظية أو جسدية ،فقد يستمر في الضحك مدة طويلة بعد سماع نكتة عندما يكون الاخرين توقفوا عن الضحك ،أو ان يجيب عن سؤال بعد مده طويله بحيث المدة المناسبة او ان يستمر في ترداد كمية او رقم معين لمدة طويله وهكذا.

السلبية:

هي المقاومة المتطرفه المستمرة للاقتراحات و النصايح والتوجويهات المقدمة من قبل الاخرين وهذه المقاومة او المعارضة تمثل(بعدم الرغبة في اي شي) والموافقه على نشاطات قليله ودائما يقولون لا، واذا سئولوا بدل جوابهم على عدم السعادة سوا في المدرسة او في برنامج معين أو مع الاصدقاء وهم يظهرو عدم الاستمتاع بالحياة .

الدافعية :

تتضمن الدافعية ان يكون للفرد سبب ايجابي لممارسة نشاط معين ،وبشكل عام فالكبار لديهم الدافعية الذاتية للأشتراك في النشاطات ،ويوصفون بانهم ليس لديهم دافعية،عدد قليل من الاطفال يحثون على ممارسة النشاطات في المدرسة الابتدائية،وعندما يكبر بعضهم يفقد حماسة للمدرسة ،والسبب وراء انخفاض مستوى الدافعية يمكن ان يكون لعدم دمجهم للنشاط و الخوف من النشاطات الجديدة و المختلفة ،او انخفاض مخزون الذات عندهم نتيجة تكرار الفشل(SHEA,1987,163).

الشكوه من علل نفسية جسمية:

ان مصطلح نفسجسمي يشير الى تداخل الجهاز النفسي (الجسدي ،اعتمادا كل منهما على الاخر ،والصراعات الداخلية النفسية التي تظهر على شكل اعراض جسمية ،هذه الاعراض يمكن ان تكون نتيجة اضطراب جسمي اما حقيقي او صحي وهمى وهذا كثير ما يحدث ومعظم الناس تتعرض له ،فمثلا عندما يكون الانسان في وضع ضغط نفسي فيه فكثيرا ما يشكوا من الصداع والغيثان والالم في المعده ،لهذا يتم فحص الطفل او اي شخص فحصا كاملا من قبل الاطباء (بشناق ،2000، ص82).

مفهوم ذات سلبي او متدن:

هو ادراك الشخص لذاته كفرد او ابن او ابنة او طالب او متعلم ،وهكذا بحيث يكون غير متقبل للمقارنة مع فعالية،ويدرك كثير من الاطفال انفسهم على انهم فاشلين او غير مقبولين ويتمثل مفهوم الذات السئ بعبارات تعكس هذا المفهوم مثل (لااستطيع فعل ذلك) او (هو افضل مني)(لن افوز

ابدا)(انا لست جيدا) ومثل هؤلاء الافراد يكون لديهم حساسية مفرطة ضد النقد ولايكون لديهم رغبة في الانخراط في كثير من النشاطات .

العجز عن تركيز الانتباه :

هو عدم القدرة على التركيز على مثير لوقت كاف لانهاء مهمة ما ويوصف الطفل قليلي الانتباه بعدم القدرة على اكمال المهمة المعطاه له في الوقت المحدد. هذا السلوك يتضمن عدم الانتباه للمهمة وعدم الاهتمام بالتوجيهات المعطاه من قبل المشرف ويظهر بانة مشغول البال،يتابع احلام اليقظة (يوسف،2000،ص86).

عدم الاستقرار النفسي:

يعود الى المزاج المتقلب بالتغيير السريع،المزاج من حزن الى سرور ،ومن السلوك العدواني الى السلوك الانسحاني ومن الهدوء الى الحركة وبين كونة متعاوننا الى غير متعاون وهكذا هذا التقلب في المزاج غير متنبأ به ، ويحدث دون وجود سبب ظاهر ، ويوصف هؤلاء دائما بانهم سريعو التهيج(الشربين، 2003،ص58).

التنافس الشديد :

وهو عبارة عن سلوك لفظي او غير لفظي يكون للفوز بالمنافسة ،اي ان يكون الفرد الاول او الاحسن في نشاط معين او مهمة معينة وهذه المنافسة يمكن ان تكون مع الذات او مع الاخرين وروح المنافسة واحده او اكثر الصفات الملاحظه في مدارسنا وهذه المنافسة تكون موجوده في الاحداث الرياضية وفي المدرسة ،واما المنافسة الشديده فتؤثر تاثير كبير على مفهوم الذات لدى الطفل ،وبخاصه اذا كانت المنافسة غير واقعية (يحيي ،2000ص99) .

النظريات المفسره للاضطرابات الانفعالية :-

أولاً : النظرية الفسيولوجية :

يذكر أسعد(1994م ،ص38) أن أميل كربيلان قد لعب دوراً حاسما في تاكيد فكرة الاسباب العضوية للامراض النفسية وذلك في كتابه الذي نشره عام (1963م) والذي فيه أهميه مرض الدماغ وذلك في كتابه الذي نشره وكذلك فقد وضع تصنيفاً للاضطرابات النفسية اتخذته التصنيفات الحديثة أساسا لها .

وترى الباحثه إلى أنه خلال العقود القليلة الماضية كان ميل شديد للاعتقاد بأن المشاكل السلوكية في المحيط الاجتماعي تقود الى التفاعل القائم بين الطفل واسرته ، أو بين الطفل ورفاقه وجيرانه والجوانب الاجتماعية الموجودة في المجتمع ، وفي السنوات الأخيرة بدأت العوامل البيولوجية تاخذ مكانا كعوامل مسببه للاضطرابات الانفعالية .

كما يرى هيور وأورلنسكى (HEWAR&ORLANSKY) المذكور في يحيى (2000م ،ص64). ان بعض المختصين يعتقدون ان كل الاطفال يولدون ولديهم الاستعداد البيولوجي ، ومع أن هذا الاستعداد قد لا يكون السبب في اضطراب السلوك إلا انه قد يدفع الطفل الى الاصابة بالاضطراب أو الى المشاكل السلوكية ، فالادله على الاسباب البيولوجية واضحة اكثر من الاضطرابات الانفعالية الشديدة جداً .

ويضيف هالان وكوفماف(HALLAHAN&KAUFFMAN,1982) ، إلى ان السلوك يمكن ان يتأثر بالعوامل الجنسية والعصبية والبيوكيمائية أو بأكثر من عامل فيها وان هناك علاقة بين جسم الفرد وسلوكه لذلك ينظر إلى العوامل البيولوجية على انها وراء الاضطراب الانفعالي ونادراً ما يمكن إظهار العلاقة السببية بين العامل البيولوجي والاضطراب الانفعالي (يحيى ، 2000م ،ص64).

وهنا تجد أن العزه (2002م ،ص44) يشير إلى ان هذا الاتجاه البيوفيسولوجي يرى ان الاضطراب السلوكي هو نتاج ومحصلة لحلل في وظائف اعضاء جسد الانسان الأمر الذي ينتج عنه اضطراب في السلوك لديه قد يكون نتاجا لنقص أو زيادة في افرازات الغدد الصماء أو غيرها في جسم الإنسان ، فالحركة الزائدة قد تكون نتاج زيادة مادة الثيروكسين في الدم وهذا مرتبط بعلم البيولوجيا الذي يرى بان للوراثه دور واضح في ظهور الاضطراب السلوكي ، كما ان لعمليات النمو والايض (التمثيل الغذائي) دور في ذلك وكذلك الحساسية للادوية والاصباغ ونضج الاجهزة وسير عملية نمو الفرد وسلامة الحيوان المنوى والبويضة ومشاكل الرحم وتعرض الام الحامل لامراض كالحصبة الالمانية أو مرض الزهري ، وعدم وجود بيئة رحيمة مناسبة لديها وتعرضها لمرض السكري ومشاكل الحمل وماقبله ومابعده والتسمم الولادي ونقص الاكسجين أثناء عملية الولاده وتناولها للحبوب المخدرة والتدخين وتناولها للمواد السامة كالرصاص والولاده العسره وتعرضها لاشعة (x) وعدم مراجعتها للطبيب والقيام بالفحوص اللازمة للاطمئنان على سلامة مولودها وتعرضه للاضطرابات انفعالية كما ان حرمان الطفل عاطفيا ومادياً يمكن اعتباره احد الاسباب المؤدي الى الاضطرابات بالاضافة الى عوامل سوء التغذية لدى الام واختلاف دمه مع دم الام.

ثانياً : نظرية الذات لكارل روجرز :-

يقول كارل روجرز ان أي احباط يعوق ويهدد اشباع الحاجات الاساسية للفرد ونقص احترام الذات واكثر مايؤدي الى الاضطراب هو التهديد الذي يمكن ان ياخذ اشكالاً مختلفة ولكنه يكون موجها الى بناء الذات ومفهومنا عن ذواتنا ويحدث التهديد تبعا لادوركاتنا المختلفة للخبرات التى يمر بها الفرد والذي يوجه عملية الانتقادات للخبرات فاذا كان ونظام القييم الذي لدينا ماخوذ عن الاخرين وليس نابعاً

عن الاصاله نستمر في الضياع أو اننا لاتكون اصحاب ذواتنا ينشأ الاضطراب النفسي من وجود شروط للاهميه تقف هائلاً بين الفرد واشباع حاجاته للاعتبار الايجابي من جانب الاخرين مما يضطره الى الانكار جانب من خبراته ومحاولة ابعادها أو تشويه الواقع وبذلك لاتضاف الخبرة الى الذات وينشأ عدم التطابق (منسي : 2004م ، ص195) .

ثالثاً : النظرية السلوكية :

يرى هذا الاتجاه أن الاضطراب السلوكي و المشكلات السلوكية هو سلوك ما يتعلمه الفرد من البيئة التي يعيش فيها حيث يعتبر هذا الاتجاه بأن الإنسان ابن البيئة بما تشتمل عليه من مثيرات واستجابات مختلفة لها علاقة بمختلف مجالات حياته الاجتماعية و النفسية والبيولوجية وغيرها وتتشكل لدى الفرد حتى تصبح جزءا من كيانه النفسي، والفردعندما يتعلم السلوكيات الخاطئة و الشاذة إنما يتعلمها من محيطه الاجتماعي عن طريق التعزيز والنمذجة وتشكل وتسلسل السلوكيات غير المناسبة، كما يرى هذا الاتجاه بأن المحو أو العزل أو الإطفاء أو النمذجة الايجابية و غيرها من أهم أساليب تعديل السلوك (العزة، 2002م ، ص 43). هذا ويؤكده القاسم و آخرون(2000م ، ص92) على ان العلماء اصحاب هذا الاتجاه السلوكي توصلوا إلى تفسير مفاده أن الاضطرابات النفسية و الانحرافات السلوكية ما هي إلا عادات تعلمها الإنسان ليقلل من درجة توتره وشدة الدافعية لديه، وبالتالي كون رتباطات عن طريق المنعكسان الشرطية لكن تلك الارتباطات الشرطية حدثت بشكل خاطئ و بشكل مرضي كما و يرى أصحاب هذا الاتجاه السلوكي أن السلوك المضطرب هو نتاج ومحصلة للظروف البيئة و ليست للعمليات النفسية الداخلية كما يرى ذلك الاتجاه التحليلي في علم النفس، لذلك فهو يهتم بالأغراض السلوكية ولا يهتم بما في اللاشعور أو في الأعماق الإنسانية من عقد أو غيرها، كما يرى ذلك الاتجاه التحليلي، لذلك يعتبر هذا الاتجاه السلوك بأنه ظاهرة متعلمة تكتسب وفقاً لقوانين محددة (قوانين التعلم أو الاشتراط .) وبالنسبة لدور الوراثة يرى العزة (2002م، ص43) أن الوراثة تحدد أبعاد السلوك الإنساني، ولكن البيئة تترك

آثارها الايجابية أو السلبية على الخصائص السلوكية عند الفرد، وبما أن السلوك من وجهة نظر هذا الاتجاه هو سلوك متعلم سواء كان سلوكاً شاذا أو سوياً، إلا أن عملية التعلم هذه تتحدد في ضوء خبرات الفرد و ظروفه الحالية. والسلوك محكوم بنتائجه بمعنى أنه يزداد إذا كانت المفرزات سلبية على الفرد و على الآخرين من حوله، وفي الإطار نفسه و تأكيدا على دور الوراثة في السلوك المتعلم يرى (45 Paull&Epanchin.1999,) أن السلوكيين عتقدون أن الفرد يتعلم ان يسلك بطريقة محددة من خلال تفاعله مع البيئة و يرث تركيبا بيولوجيا يساعده في عملية التفاعل التي تحدد السلوك كما يعتقدون بأن بعض السلوكيات كالقيادة و الصداقة....الخ تورث بل تنتج .

عن التفاعل و يركز السلوكيون على ماذا يفعل الفرد بدلا من ما هو؟ و من الضروري فهم الطفل بدلا من إطلاق التسميات (يحيى:2000م ، ص40).

أما بالنسبة للأساليب الإرشادية والعلاجية التي يعتمد عليها الاتجاه السلوكي في تعديل السلوك الإنساني فهي تتنوع ما بين التعزيز و الانطفاء و التمييز و التشكيل و التعاقد و النمذجة و غيرها.

وذكر زهران (2002م ،ص336) أن النظرية السلوكية تستند على هذه الفرضيات هي:

1. معظم سلوك الإنسان متعلم ومكتسب سواء كان السلوك سويا أو مضطرب .
2. السلوك المضطرب المتعلم لا يختلف من حيث المبادئ عن السلوك العادي المتعلم إلا أن السلوك المضطرب غير متوافق.
3. السلوك المضطرب يتعلمه الفرد نتيجة للتعرض المتكرر للخبرات التي تؤدي إليه، وحدوث ارتباط شرطي بين تلك الخبرات و بين السلوك المضطرب.
4. جملة الأعراض النفسية تعتبر تجمعا لعادات سلوكية خاطئة متعلمة .
5. السلوك المتعلم يمكن تعديله .

6. يولد الفرد ولديه دوافع فسيولوجية أولية، وعن طريق التعلم يكتسب دوافع جديدة ثانوية اجتماعية تمثل أهم حاجات النفسية و قد تكون تعلمها غير سوي يرتبط بأساليب غير توافقية في إشباعها و من-ثم يحتاج إلى تعلم جديد أكثر توافقاً .

وأما شوا (SHWA,1978) ترى أن محتوى النظرية السلوكية يتلخص بعبارة "السلوك محكوم بتوابعه" و تهتم النظرية السلوكية بالسلوك الظاهر غير الملائم و تصميم برنامج التدخل المناسب للعمل على تغيير السلوك الملاحظ و تعديله.

رابعاً : النظرية البيئية :

يقوم هذا الاتجاه على مبدأ أن المشكلات السلوكية التي تحدث للطفل لا تحدث من العدم أو من الطفل وحده، بل هي تحدث نتيجة التفاعل الذي يحدث بين الطفل و البيئة المحيطة به. ١٩ وبالنسبة للبيئة المحيطة بالفرد يرى جلال(1996: 10)، أنه لا يقصد بالبيئة النطاق الجغرافي (٨٥ : ٨٦) ولا المحلي ولا العالمي، وإنما المقصود بها ذلك النتاج الكلي لجميع المؤثرات التي تؤثر في الفرد من الحمل إلى الوفاة. فيعرف خوري البيئة بأنها "جميع المؤثرات الاقتصادية، الجغرافية، الفكرية، السياسية، وغيرها، التي تؤثر في الفرد منذ بدء حياته و حتى مماته ، و يقول البيئيون إن حدوث الاضطراب السلوكي أو الانفعالي لدى الأفراد يعتمد على نوع البيئة التي ينمو بها، فالبيئة السليمة لا تؤدي إلى حدوث الاضطراب السلوكي لدى الطفل، فالنظريات النفسية المختلفة و دراسة السلوك الإنساني و تطبيقاتها في تدريس الطفل المضطرب سلوكيا مبنية (SheaK,1978) على أساس الفلسفة النظرية الفردية للإنسان و الطبيعة و العالم، هذا ويرى شيرك أن الطفل المضطرب سلوكيا يحتاج لنمط معين من البيئات بحيث يتجه ويميل لممارسة حياته العامة بشكل طبيعي. و الاتجاه البيئي يميل لربط الفرد في البيئة في مفهوم واحد، فالفرد لا ينفصل عن بيئته و بالتالي فإن مشاكل الفرد تصبح شائعة لدى المجتمع، و لا يتم التعامل مع المشاكل بشكل فردي و كنتيجة إذا كان هناك اضطرابا لدى المجتمع، فإن الفرد سيتأثر بالبيئة، فالنظام البيئي يقدم

لنا نموذجا (Haring&Philips) يقول :لقد أسأت لي، وأنا سوف أسألك، هذا ويعرف هارنج و فليب المضطرب سلوكيا بأنه "الشخص الذي لديه مشاكل شديدة مع الأشخاص الآخرين مثل الرفاق أو الآباء أو المدرسين (يحيى،2000: 53). ولقد شدد عدد كبير من علماء النفس والتربية على أهمية البيئة في حياة الفرد و حددوا العوامل التي تؤثر فيه وهي كالتالي:

اسباب الاضرابات الانفعالية :

ذكر أحمد (2010م : ص27) أن هناك العديد من اسباب الاضطرابات الانفعالية منها:-

أ/ الاسباب الحيويه: القصور الجسمي والاصابات والعاهات والتشوهات الجسمية والمرض المزمن مثل الصراع وسوء التوافق مع هذه الحالات .

الاسباب النفسية الاحباط والفشل والصراع بين الرغبة الجنسية والاشباع الجنسي وعدم اشباع الحاجات الجنسية وميلاد طفل جديد والخوف من تحويل حب الوالدين واهتمامهما عليه وخاصة أذا كان الطفل الأول والوحيد والرفض والجوع الانفعالي ونقص الأمن النفسي وعدم حل عقدة اوديب أو عقدة الكترا في الطفولة في الوقت المناسب والخبرات الاليمه العنيفة الصارمة في الطفولة والحكايات المخيفة والتوحد مع الوالدين المضطربين انفعالياً ، أو احدهما ، وعدوى الخوف من الكبار ، التسلط والقسوة في المعاملة ، والضغوط الموجهه للفرد ووجود الفرد في مواقف جديدة دون الاستعداد لها ، والصعوبات التى يوجهها المراهقون في التوافق وحل مشكلاتهم والقصور العقلي.

ب/ الاسباب الإجتماعية :-

البيئة الاسرية المضطربة (السلوك المنحرف) الشجار الانفصال والطلاق عن الوالدين وغياب احدى الوالدين ، أو كيلهما ، أو الحرمان الوالدي ، والوالدان العصابيان واضطراب العلاقة بين الوالدين

والطفل واسلوب التربية الخاطئ ، ونقص وخطأ في التربية الجنسية واخطاء التدريب على النظافة وغيرها ، والتفرقه في المعاملة بين الاخوة ، والتدخل الزايد عن الحد في شئون الفرد والاتجاهات السالبة لدى الوالدين ورفض الطفل ، والمغلاه في الرعاية والتدليل واثارة المنافسة غير العادلة بين الاطفال والبيئة المدرسية المضطربة مثل اهمال المدرسين وتهكمهم وسوء المعاملة والعقاب واضطراب العلاقة مع الزملاء والامتحانات القاسية المخيفة(أحمد ،2010م : ص27،28) .

ترى الباحثة ان التلميذ المتوافق مع البيئة التي يعيش فيها يكون سلوكة فعلا مقبول حسب المعايير الاجتماعية التي تحددها البيئة ولذا نجد ان تحصيلة الدراسي يتاثر بما تتكون علية البيئة التي يعيش فيها وايضا البيئة الدراسية حيث يتاثربمعلمة ذو الفعالية في توصيل المعلومة ويكون جادا في دروسة وتحصيلة اكبر من اقرانة.

الشخص المضطرب سلوكة مضطرب ويكون غير متوافق مع نفسة ومجتمعة والشخص المضطرب شخص فاشل ويتضح بانة غير سعيد وغير قادر على العمل بصورة تتناسب مع قدراتة واهتماماتة.

الاكـــتئـــاب :

هو حالة من المشاعر والاحاسيس الحزينة والعجز ونقص الطاقة وفقدان الاهتمام بالانشطة العادية فتبدو على الشخص المكتئب ملامح الانيهار وعدم الاستقرار يعتبر الاكتئاب مصطلح شامل يكون على خط متصل يترواح بين الحزن والياس إلى الحالة المذمنة الشديدة وتميل الاناث إلى الاكتئاب أكثر من الذكور فذلك يميل المرهقون الكبار الى اظهار اعراض الاكتئاب واضحه عن المراهقون الصغار بسبب الاختلافات في القدرات الاستنباطية والاستبدالية والتحليل النفسي (مكاوى واخرون ،2007 ، ص431) .

أسباب الأكتئاب :

هنالك نظريات عديدة منها نظرية التحليل النفسي ونظرية التعلم والنظرية المعرفية ... الخ . حاولت تفسير اسباب دوافع الاكتئاب وخاصة أهم وجهات نظر هذه النظريات في الاسباب التالية :

1. مشاعر محزنة نتيجة خبرات وموافق واحداث سيئة مر بها الفرد .
2. الشعور بالاحباط والفشل نتيجة عدم قدرة الفرد على تحقيق اشباع حاجته .
3. ما يعانيه الفرد من صراعات مؤلمة يصعب على النفس تحملها .
4. مشاعر الذنب الناتجة عن الصراع بين الهو برغباته والانا مطالب كل منهما وحاجته وفشل الضمير الاخلاقي في توجيه وارشاد كل منها فضلاً عن عدم قدرته على التوفيق بين مطالبة كل منهما.
5. الشعور بالحرمان العاطفي نتيجة سوء التربية التانشئة الاجتماعية القائمة على سوء المعاملة وعدم الفهم مكاوى واخرون 2007، ص432) .

اعراض الاكتئاب : ينقسم اعراض الاكتئاب إلى اربعة انواع :

أولاً : الحالة النفسية الانفعالية المؤثرة :

حزن عميق ، قنوط كآبة ، وجل معتم ، وجل مرفوض . ضعف الحماس والشعور بعدم السعادة وعدم الاقبال عن الحياة .

ثانياً : الانماط المعرفية والافكار الخطاطئة :

تصور ذاتي ضعيف ، وتقييمها منخفض ، الشعور بالذنب والعار. اعتقاد المكتئب بانه ليس موضع أهتمام وتقدير الأخرين أو موضع جاذبيتهم الاحساس بالهواجس والقدر المشؤم والشعور بالعجز.

ثالثاً : دوافع السلوك :

طاقة منخفضة ، شعور الفرد المكتئب بالصدمة ، عدم قدرته عن الدفاع عن نفسه.

صعوبة في التركيز والمشاركة في الانشطة البناءه

الانسحاب من الانشطة الاجتماعية وعدم المشاركة في العمل مع الجماعات

فقدان الاهتمام بالانشطة اليومية . (مكاوى واخرون ،2007، ص433) .

رابعاً : النمو الجسمي :

عادات غذائية غير منظمة ، اضطربات وارق أثناء النوم

ارهاق شديد ، وبطء في النشاط النفسي الحركي

علاج الأكتئاب :

علاج باستخدام بعض طرق العلاج النفسي ومنها طريقة التحليل النفسي للتوصل إلى الدوافع المكتوبة في اللاشعور ومحاولة استخراجها بهدف التخلص من الصراعات وتبصير المكتئب بحالته وتشجيعه على اكتساب الثقة .

العلاج النفسي باستخدام العلاج الجماعي بهدف إعادة الثقة للشخص المكتئب من خلال تواجدة في وسط جماعة كل منهم يحكي ما مر بخبرات مؤلمة ويساعده ذلك على الوقوف على حالته .

تحويل الظروف البيئية المحيطة بالفرد من خلال المعاملة الاسريه لحل المشكلات التى يتعرض لها المكتئب حتى لا تتفاقم حالته والعمل على اشاعة جو من البهجة والسرور في البيئة الاسرية والدراسية التى يعيش في ظلها الفرد .

متابعة الشخص المكتئب يوضعه تحت المراقبة حتى لا تتفاقم حالته ومساعدته فوراً عندما تسوء حالته حتى لايقبل على أفعال ضارة كالاقدام على الانتحار أو الاعتداء على الاخرين (الناشف ،2007، 434).

وترى الباحثة أن الشخص المكتئب يشعر بالحزن وليس لديه رغبة في الاهتمام بممارسة الانشطة العادية وهو مستقر والاناث يميل الى الاكتئاب أكثر من الذكور كذلك يميل المراهقون الكبار الى الاكتئاب أكثر من المراهقون الصغار .

القلق :

تعريف : يختلف الكثير في تعريف مفهوم القلق النفسي كمرض مستقل ، ولكن عكاشة يقول بانه شعور غامض غير سار بالتوقع والخوف والتحفز والتوتر ، مصحوب عادة ببعض الاحساسات الجسمية خاصة زيادة نشاط الجهاز العصبي اللارادي ، يأتي في نوبات تتكرر في نفس الفرد (عكاشة ،2003م،ص134).

والقلق بصفة عامة خبرة غير ساره يعاني منها الفرد عندما يشعر بخوف أو تهديد من شيء دون ان يستطيع تحديده تحديداً واضحاً وغالبا ما تصاحب هذه الحالة بعض التغيرات الفسيولوجية مثل ازدياد ضربات القلب ، الغيثان ، عدم القدره على النوم وقد تصاحب القلق توتر عضلي وازدياد في النشاط الحركي ، عدم القدره على التفكير بصورة مناسبة (بلان ،2009م،ص21) .

ولقد عرفته بخش(2004م :14) بانه حالة من التوتر الشامل الذي ينشأ خلال مراعاة الدوافع ومحاولات الفرد للتكيف، وايضاً عرفه محمد (2004م ،24) كخبرة ذاتية يتميز بها مشاعر حقيقي هذه التغيرات توترا متزايدا في العضلات الخارجية في الهيكل العظمي كالتيبس أو التصلب أو الارتعاش والوهن ، وتقلب الصوت ، وعدم استقراره .

وأضاف البشر(2005م : 18) بوصفه أنه عبارة عن حالة انفعالية مؤقته يشعر بها الانسان عندما يدرك تهديدا في الموقف ، فينشط جهازه العصبي اللارادي ، وتتوتر عضلاته ، ويستعد لمواجهة هذا التهديد ، وتزول هذه الحالة بزوال مصدر التهديد . بأنه مركب انفعالي من الخوف المستمر بدون مثير ظاهر والتوتر والانقباض .

أسباب القلق :

الاستعداد النفسي كالشعور بالتهديد الداخلي أو الخارجي الذي تفرضه بعض الظروف البيئية .

مواقف الحياة الضاغطة والضغواط الثقافية والحضارية الحديثة .

عدم التطابق بين الذات الواقعية والذات المثالية وعدم تحقيق الذات .

التعرض للخبرات الحادة (عاطفيا – تربويا – اقتصاديا) وكذلك الخبرات الجنسية الصادمة خاصة في الطفولة والمراهقة .

الخوف من فقدان الحب من قبل الوالدين أو المعلمين أو الاقارب وخاصة في مرحلة الطفولة المتأخرة.

ربط بعض العلماء ، ومنهم (فرويد) بين القلق واعاقة الليبدو ، من الاشباع الجنسي الطبيعي ووجود عقدة أوديب أو عقدة الكترا .

الاستعداد الوراثى : وقد تخلط العوامل الوراثية بالعوامل البيئية فقد اثبتت دراسات التوائم المتشابهه عن مشابهة الجهاز العصبي الا رادي ، واستجابة للمنبهات الخارجية والداخلية كذلك اوضحت دراسة العائلات ان 15% من آباء واخوه مرضى القلق يعانون من نفس المرض ، وقد ذكر محمد (2004م، ص244) أن سلتير وشيلدز (1966م ،1962م) وجدا أن نسبة القلق في المتشابهة تصل 50% وان حوالي 15% يعانون من بعض سمات القلق وقد اختلفت النسبة في التوام غير المتشهابة ،

فوصلت الى 4% فقط أما سمات القلق فظهرت في 13% من الحالات ، ويزيد نسبة اعراض القلق في النساء عنها في الرجال من أكثر الامراض شيوعاً في العالم بأجمعه.

وترى الباحثة أن القلق شعور غامق غير ساريشعر به الفرد بخوف من شئ ما لايستطيع تحديدة بوضوح. كما ان القلق يؤثر على نمؤ الاطفال الاجتماعي والمعروفي معا فالخوف المرضي خوف غير مبرر ويبدو سخيف وغير مقبول وغالبا ما تكون الظروف المحيطة بالموقف المخيف مثيره للخجل والزنب.

الخجــل :

الخجل بالمفهوم النفسي العلمي تعتبر ازمة عارضة قد تصيب جميع أبناء البشر على السواء من رجال ونساء وأطفال ويتعرض للخجل الإنسان في مختلف مراحل حياته في كثير من المناسبات ومن المستحيل ان يوجد كائن حي من البشر لا يعرف الخجل ولم يصاب به في حياته قط ، يمكننا ان نطلق على هذه البادرة العارضة أنها أمر بديهي ، ولكن الأمر غير طبيعي حيث يصبح الخجل صفة من صفات الطبع حين يكون الإنسان خجولاً .

يعتبر الخجل شكل من أشكال الخوف يتميز بالإضطراب أثناء احتكاك الطفل بالأخرين وهو يستثار بواسطة الناس وليس بالأشياء .

فقد اوضحت الدراسات ان مشكلة الخجل الإجتماعي أو الخوف من المجتمع تظهر بشكل أكبر في فترة المراهقة مع أحتمال ظهورها قبل أو بعد هذه السن وهناك كثير من المتخصصين في الأمراض النفسية يؤكدون أن هناك الكثير من الاشخاص يعانون من هذه المشكلة .

أن ازمة الخجل لايمكن ان تحدث إلا بوجود شخص أو اشخاص هذا لايكفي طبعاً مجرد وجود الأشخاص بل لابد ان ينتبهوا إلينا لكي نخجل وهكذا يكون سبب الخجل أنتباه الناس الموجه إلينا ، ويكون الخجل ناتجا عن تفاعل الكبرياء والقلق وحب التفوق وعدم الثقة بالنفس فالخجول حالة من حالات العجز عن التكييف مع المحيط الإجتماعي أنه عجز عن التكيف مع الناس (السبعاوي ، 2011،ص 39_ 41) .

ويكون الخجل ناتجا عن تفاعل الكبرياء والقلق وحب التفوق وعدم الثقة بالنفس فالخجول في الأعم إنسان يحب ان يتفوق ولكنه يحسب لراى الناس الف حساب إذن الخجل حالة من لراى حالات العجز عن التكيف مع المحيط الإجتماعي أنه عجز عن التكيف مع الناس .

الخجل كما يعتقد علماء النفس في حد ذاته ليس سوء ثمرة من ثمار شجرة (الخوف والقلق والضعف ان قوة الشخصية وهزالها من الظواهر الهامة في بعث كينونه الإنسان والارادة بمفهومه الانفعالي والسلوكي تلعب دورها الفعال الاساسي في حياة الفرد ولكل إنسان تكوين نفسي وشخصي يتميز بها عن غيره من الناس ولكل منا نزعته وتفكيره وانفعالاته السلوكية الخاصة به وان عقدة الخجل وانفعالاتها الوجدانية والنفسية تختلف بين فرد وآخروذلك لتعدد الأحوال والعوامل والظروف الموضوعية التى تحيط بحياة كل مخلوق بشري والناس وهم كائنات بشرية متعددة الخصائص متنوعة المنازع .

ولابد من الإشارة إلى ان العوامل الرئيسية التى تساعد على خلق الخجل والحياء لدى الأفراد والتى تتلخص في عاملين هما (العامل الجسدي ، والعامل النفسي) ولكل من هذين العاملين تأثيره البعيد والقريب على وجود الخجل وبما وقع الإنسان تحت مؤثرات وتفاعلات خارجية من البيئة التى يترعرع فيها(السبعاوي ، 2011،ص42_ 46) ..

وإشارات دراسة خاصة بتصور الجهاز العصبي أقوى الأدلة على أن الخجل غير العادي لدى الأطفال يمكن ان يحدث بسبب تغيرات في ادمغتهم فقد استخدم باحثون في كلية الطب بجامعة هارفا التصوير بالرنين المغنطيسي لفحص عدد من البالغين الذين كانوا معروفين بالخجل أثناء طفولتهم ، وحين تم عرض صور لوجوه غير مألوفه على هؤلاء الاشخاص ظهر نشاط في لوزة المخيخ أكبر بكثير من نظائرهم الذين كان طفولتهم تتميز بالنشاطات الاجتماعية .

ولذا قام شورتز وزملاؤه في جامعة هارفارد بدراسة اشتملت (20) انسانا من كبار السن معروفين بالخجل أثناء الطفولة . ويقول شورتز ان الدراسة جعلته يخلص الى نتيجة اكثر جراءه وهي ان التغيرات المخية التى تسبب الخجل يمكن تصويرها بواسطة الرنين المغناطيسي ورؤيتها بعد عقدين من الزمن على نمو هؤلاء الأطفال.

كذلك نعلم ان الخبرات الحياة العالمية مثل إصابة الولد وانقياده باستمرار وتراكم خبرات الفشل في المدرسة وتأثير الطلاق على الحياة العائلية قد تجعل من ولد شجاع في السابق الى خجولاً منزوياً .

وللبيئة دور كبير وذو فعالية قوية في نمو وتكون الخجل (السبعاوي ،2011، ص50،53) .

أنواع الحياء :

أحدهما الحياء الفطري وهو ماكان خلقيا غيرمكتسب يدفع من يتصف به الى أجل الاخلاق التى يمنحه ارتكاب لعبد من عباده ويفطره عليها والمفطور على الحياء يكف عن ارتكاب المعاصي والقبائح ولذا كان الحياء مصدره خير وشعبة من شعب الإيمان قال (صلى الله عليه وسلم) (الحياء شعبة من شعب الإيمان).

ثانيهما الحياء المكتسب وهو ماكان مكتسباً من معرفة الله ومعرفة عظمته وقربه من عباده واطلاعه عليهم وعلمه سبحانه بخائنة الأعين(السبعاوي ،2011، ص63) .

أما الخجل بانه ارتباك يحدث للإنسان نتيجة موقف كسؤال المعلم للطالب فنجد الطالب يخجل ولا يستطيع عرض رايه بوضوح فالخجل ناتج عن جبن وعن موقف فالشخصية الخجولة شخصية ضعيفة وشخصية لاتعرف قيمتها ولكن الحياء عكس ذلك فان الحياء ناتج عن شخصية قوية شخصية تستشعر قيمتها فهي كريمة تستعلى ان تفعل القبائح (السبعاوي ،2011: ص،63، 64) .

ترى الباحثة أن الخجل تعتبر ازمة عارضة تصيب الرجال والنساء والاطفال كما ان الخجل الاجتماعي تظهر بشكل كبير في فترة المراهقة ويحدث الخجل بوجود شخص أو اشخاص ينتبهون الينا فالشخص الخجول لايستطيع ان يتكيف مع المجتمع . الشخص الخجول شخص ضعيف ولايعرف قيمة نفسه .

المبحث الثالث

الإتجاهات النفسية

تعريف الإتجاه النفسي :

يعتبر علماء النفس ان مصطلح الاتجاه من ابرز المفاهيم التى لاغنى عنها في مجال علم النفس الاجتماعي المعاصر وهذا لا يوجد تعريف واحد يعترف به جميع المشتغلين في مجال علم النفس للاتجاهات وليس أول على ذلك من القائمة التى نشرها العلامة البورت واستعرض فيها 16 تعريفاً حول الإتجاه توجد عدة تعريفات للاتجاهات النفسية ومن أهمها ما **ياتي :**

الاتجاه : هو تنظيم مستمر للعمليات الانفعالية والادراكية والمعرفية حول بعض النواحي الموجودة في المجال الذي يعيش فيه الفرد .

الاتجاه : هو ميل الفرد للاستجابة بشكل ايجابي أو سلبي تجاه مجموعة خاصة من المثيرات

الاتجاه : يتمثل في الاتفاق والإنسان بين استجابات الفرد للمواقف الاجتماعية

الاتجاه : هو حالة استعداد عقلي عصبي تنظيم عن طريق الخبرة وتعمل على توجيه استجابات الفرد نحو الاشياء والمواقف المرتبطة به.

الإتجاه : هو مجموعة من استجابات القبول أو الرفض التى تتعلق بموضوع معين أو موافق ما يقبل المناقشة(محمود وآخرون ، 2000م ، ص367) .

خصائص الإتجاهات :

الاتجاهات النفسية مكتسبة ومتعلمة وليست وراثية

الاتجاهات النفسية : لا تتكون في فراغ ولكنها تتضمن دائماً علاقة فرد وموضوع من موضوعات البيئة .

تتعدد الاتجاهات النفسية وتختلف حسب المتغيرات المرتبطة بها .

الاتجاهات النفسية : لها خصائص انفعالية .

1. يمثل الاتجاه النفسي إلى (الاتساق والاتفاق) بين استجابات الفرد للمثيرات الاجتماعية مما يسمح بالتنبوء باستجابة الفرد لبعض المثيرات الاجتماعية المعينة .
2. الاتجاه النفسي قد يكون محدداً أو عاماً .
3. الاتجاه النفسي يقع بين طرفين متقابلين أحدهما موجب والآخر سالب أي التاييد المطلق ، المعارضة المطلقة.
4. الإتجاه النفسي تغلب عليه الذاتية أكثر من الموضوعية من حيث محتواه ومضمونه المعرفي .
5. الاتجاه النفسي تتفاوت في مضمونها وجلائها فمنها ما هو(واضح المعالم ومنها ما هو غامض) (محمود وأخرون، 2000: ص 373) .
6. تختلف الاتجاهات من حيث درجة ترابطها ومقدار التكامل بين بعضها البعض .
7. الاتجاهات النفسية قد يكون يبقى قوياً على مر الزمن ويقاوم ظروف التعديل والتغير فهذا اراجع إلى زيادة درجة وضوح معالمه عند الفرد .
8. عندما تكون قيمة وأهمية كبيرة في تكوين معتقدات الفرد وشخصيته .
9. الاتجاهات النفسية لها صفة الثيات النسبي والاستمرار النسبي ولكن من الممكن تعديلها وتغيرها تحت ظروف معينة .

انواع الاتجاهات :

كثر الحوار حول تصنيف الاتجاهات فمال البعض الى تصنيفها على اساس السلبية والايجابية والعمومية والخصوصية بينما اضافة لهم بعض العلماء عوامل اخرى اختلفت في اللفظ ولكنها متقاربة في مضمونها بل اكثرها قد تطابق ويصنف الباحث انواع الاتجاهات الى الاتي :-

الاتجاه الفردي والاتجاه الجمعي :-

ويعتبر عند الافراد المشتركين في الاتجاه هم اساس التفرقة فالاتجاه الذي يشترك فيه أكبر مجموعة هو اتجاه جمعي مثل الاتجاه نحو كرة القدم بينما يقتصر الاتجاه الفردي على الفرد نفسه مثل اتجاه الفرد نحو والديه . **الاتجاه العام والاتجاه الخاص :-**

اساس التفرقة هنا هو موضوع الاتجاه فاذا كانت القضايا الجدلية هنا قضايا عامة تتعلق بمبادئ أو معاني كلية مثل الديمقراطية والحرية ، واصبح الاتجاه عاما فهو يشترك فيه أكبر عدد ممكن من الافراد . أما اذا انصب موضوع الاتجاه على قضية تهم فئة معينة أصبح الاتجاه خاص . صالح ، احمد ذكي ، 1988، ص56

الاتجاه القوى والاتجاه الضعيف :-

ويسمى كذلك وضوح المعالم ، الاتجاه القوى يدفع صاحبه الى تأيد موضوع الاتجاه بشدة فينقل من التأييد العملي بينما الاتجاه الضعيف لا يزيد عن التعبير اللفظي فقط ولايتعداه أبداً وبين الطرفين يمكن تصور عدد لايحصى من درجات القوى والضعف .

الاتجاه الموجب والاتجاه السالب :-

وترى الباحثه وضوح المعاني يؤدي الى تأييد موضوع الاتجاه بشدة فينتقل ويطلق عليه بعض العلماء (تطرف الاتجاه).

فالاتجاه الموجب هو اتجاه نحو أو مع وهو يجعل صاحبه يؤيد موضوع الاتجاه أما الاتجاه السالب فهو الاتجاه ضد وهو يجعل صاحبه يعارض موضوع الاتجاه

الاتجاه الواضح وغير الواضح :-

الاتجاه الواضح هو اتجاه الذي لايخشى صاحبه ابرازها امام المجتمع مثل الاتجاه نحو موقف أما الاتجاه الغير الواضح فهو الذي يعمل صاحبه على اخفائه ولايظهره إلا لمن يشاركه فيه.

الدوام :-

وتري الباحثه ان التصنيف الاخير يعتمد على دوام الاتجاه فبعض الاتجاهات لها صفة الدوام أو الثبات رغم التجارب والضغوط المختلفة ومرور الزمن ، وعموما فان الاتجاه يميل الى القوة والثبات كلما درجة وضوحه وكلما اقترنبشخصية الفرد ومعتقداته وتكوينه الانفعالي .

المكونات الإساسية للاتجاهات :

1. الجانب المعرفي : يتضمن معتقدات الفرد نحو الاشياء .
2. الجانب الوجداني (العاطفي) ويتضمن النواحي العاطفية والوجدانية التى تتعلق بالشيء
3. الجانب السلوكي (العامي) ويتضمن الاستعدادات السلوكية المرتبطة بالاتجاه (محمود واخرون، 2000،ص 387) .

أهمية الاتجاهات النفسية الإجتماعية :

(أبومغلى ، وسلامة ،2013 ، ص151) أن دراسة الاتجاهات تحتل مكاناً بارزاً في الكثير من دراسات الشخصية وديناميات الجماعة وفي الكثير من المجالات التطبيقية مثل التربية والرعاية والصحافة والعلاقات العامة والإدارة والتدريب القيادي وحل الصراعات في مجالات العمل والصناعة وتنمية المجتمع ومكافحة الامية والارشاد الزراعي والارشاد الديني والقومي وتوجيه الراى العام والرعاية التجارية والسياسية والثقافية والاجتماعية ومكافحة التعصب العنصري والدعوة على التفاعل والسلم الدوليين، ان تراكم الاتجاهات في ذهن المرء وزيادة اعتماده عليها تحد من حريته في التصرف وتصبح انماط سلوكه روتنية متكرر دون تفكير ثابت .

ومن ناحية آخر فهي تجعل الانتظام في السوك والاستقرار في اساليب التصرف أمراً ممكنا وميسراً للحياة الإجتماعية.

ومن هنادراسة الاتجاهات عنصراً اساسياً في تفسير السلوك الحالي والتنبوء بسلوك المستقبل للفرد والجماعة **اشكال الإتجاه :**

1. الاتجاه الجماعي إذا اشترك فيه عدد من الافراد كاتجاه الشعب العربي نحو الصهنيونية .
2. الاتجاه الفردي : إذا كان خاصة بفرد معين .
3. الاتجاه السلبي : يكون رفض لموضوع ما .
4. الاتجاه اللفظي : إذا عبر عنه بشكل لفظي .
5. الاتجاه العملي : إذا عبر عنه استجابة عملية في السلوك (أبومغلى ، وسلامة ، 2013م ، ص152)

وظائف الاتجاهات :

الوظيفة المنفعية التكيفية كثيراً ما يؤدى تعبير الفرد عن اتجاهاته الى تحقيق اهدافه الاجتماعية ، فالاتجاهات التى يحملها الفرد ويساعده في التكيف مع عناصر البيئة المحيطة به والإتجاهات التى يكتسبها المرء في خدمة التكيف والتوافق تكون وسيلة أما لتحقيق هدف مرغوب فيه أو الى تجنب هدف غير مرغوب فيه .

الوظيفة التنظيمية : كثيراً ما يكتسب الإنسان وهو بصدد بحثه عن معاني الظواهر وبعض الاتجاهات المعينة ، وتتجمع هذه الاتجاهات والخبرات المتعددة والمتنوعة في كل منظم مما يؤدي إلى اتساق سلوكه وثباته نسبياً في الموافق المختلفة .

الوظيفة الدفاعية : كثيراً ما يعكس الاتجاه ناحية عدوانية عند الفرد نشأت من احباط لدوافعه أو تبريراً عن احاسيس بالفشل والصراع ومعنى هذا ان حاجة الإنسان إلى ان يبرر تصرفاته.

وظيفة تحقيق الذات : يتبن للفرد عادة مجموعة من الاتجاهات توجه سلوكه وتتيح له الفرصة لتعبير عن ذاته وتحديد هويته ومكانته في المجتمع الذي يعيش فيه كما تدفعه اتجاهاته للاستجابة بقوة ونشاط وفعالية للمثيرات البيئة المختلفة (أبومغلى ، وسلامة ، 2013م ، ص152- 154)

تعديل الاتجاهات وتغيرها : عملية تغير الاتجاهات أو تعديلها ما هي إلا تكوين اتجاه جديد بشكل مقصور ومعتمد لاحلاله محل اتجاه قديم ان تعديل الاتجاهات وخاصة الذي تتميز بالقوة والتى ترتبط بغيرها من الاتجاهات المكتسبة وتلك التى نشأت مع الإنسان في مراحل مبكرة من حياته يعتبر أمر بالغ الصعوبة وقد تكون عملية تعديل الجوانب الوجدانية والنزوعيه ويؤكد علماء النفس الاجتماعي ان

معتقدات الفرد أو التزامه براي معين امام الآخرين يحكم سلوكه واتجاهاته ويجعل الفرد أكثر مقاومة لتغير اتجاهاته ويصعب ان يزعن لأيه محاولات اقناعية .

واهتم علماء النفس الإجتماعي والمختصيين بالتنشئة الاجتماعية بدراسة تأثير الرسائل الاقناعية المعاكسة لراي واتجاه الفرد المبدئي ومعرفة مدى قدرة هذه الرسائل الإتصالية على تغير اراء الفرد ، حيث اكد بتي وزملائه ان رسائل المعاكسة لراي الفرد إذا تميز باهميتها له فان قدرتها على الاقناع وتغير اتجاهاته تكون أكبر منها في الرسائل قليلة الاهمية وتعتبر تغير الاتجاهات من الاهداف الاساسية التى تسعى عملية التنشئة الاجتماعية إلى مواجهتها ، فقد يتم تغير الاتجاهات باحدى الصور التالي :

تغير الاتجاه نحو موضوع معين ، من مؤيد إلى معارض أو موافق إلى غير موافق وبالعكس .

التغير في درجة وشدة الاتجاه وهو التأثير على ايجابية أو سلبية الاتجاه ، فاذا كانت

الاتجاهات نحو موضوع معين ايجابية ، نحاول الحفاظ على الاتجاهات ونعمل على تكوينها وتقويتها(أبومغلى ، وسلامة ، 2013م ، ص 160، 161)

طريق تعديل الاتجاهات :

هناك طرق يمكن استخدامها في عملية تعديل الاتجاهات وهي :

تغيير الجماعة التى ينتمي عليها الفرد ان للجماعة أثراً في تحديد اتجاهات الفرد وتكوينها ومن الطبيعي ان تتغيير اتجاهاته بتغير انتمائه من جماعة إلى آخرى .

تغيير اوضاع الفرد يمر الفرد خلال حياته باوضاع متعددة مختلفة وكثيراً مما تتعدل أو تتغير اتجاهاته نتيجة لاختلاف اوضاعهم.

التغير القسري في السلوك قد يضطر الفرد احياناً الى تغير اتجاهاته نتيجة لتغيربعض الظروف أو الشروط الحياتية التى تطراعليها كظروف الوظيفية أو المهنة أو السكن .

التعريف بموضوع الاتجاه يتطلب تغير وتعديل الاتجاه معرفة بموضوع الاتجاه أو تغيراً كميا أو نوعياً في هذه المعرفة وتلعب وسائل الاتصال وعمليته دوراً بارزاً في تغير الاتجاهات .

الخبرة المباشرة في الموضوع من الطبيعي ان نتوقع زيادة فرد تغير الاتجاهات أو تعديلها نحو موضوع معين بازدياد الفرد لخبرات مباشرة للموضوع

طريقة قرار الجماعة وهي اقوى الطرق لتغير الاتجاهات عندما تتغير معايير الجماعة المرجعية للفرد ، فان معايير الافراد تتغير أيضاً وتقل مقاومتها للتغير.

طريقة لعب الادوار ويطلب من الافراد المراد تغير اتجاهاتهم نحو موضوع ما ، ان يلعبوا دوراً يخالف اتجاهاتهم أصلاً(أبومغلى ، وسلامة ، 2013م ، ص162،163)

نظريات تفسير تكوين الإتجاهات :

تتمثل ابرز النظريات التى تفسر الاتجاهات في ثلاثة انواع :

أولاً : المنح السلوكي تؤكد نظرية الاشراط الكلاسيكي للعالم الروسي الشهير ايفان بافلوف ، على دور كل من المثير الشرطي والمثير الطبيعي في امكانية احداث السلوكيات الايجابية بدلاً من السلوكيات السلبية ، وذلك عن طريق تعزيز وتدعيم الموافق الايجابية كلما ظهرت لدى الفرد أما نظرية الاشراط الإجرائي للعالم الشهير سكنر فيقوم بتعلم الاتجاهات على اساس اعتمادها على مبدأ التعزيز إذ يرى ان سلوك الكائن الحي واستجاباته التى يتم تعزيزها يزيد احتمال حدوثها ، اكثر من الاتجاهات التى لا يتم تعزيزها .

ثانياً : المنحى المعرفي : يقوم هذا المنحى على مساعدة الفرد على اعادة تنظيم معلوماته حول موضوع الاتجاه وإعادة تنظيم البنى المعرفية المترتبطة به في ضوء المعلومات والبيانات المستجدة حول موضوع الاتجاه(أبومغلى ، وسلامة ، 2013م ، ص164) . وترى الباحثة أن الاتجاه هو استجابة الافراد نحو موضوع معين اما بالرفض او القبول وهذا الموضوع او الموقف او الموقف يقبل المناقشة. كما يمكن اهمية دراسة الاتجاهات النفسية في دراسات الشخصية وديناميات الجماعة وفي الكثير من التطبيقية مثل التربية والرعاية والصحافة والعلاقات العامة والادارة والتدريب والقيادي وحل الصراعات في مجالات العمل والصناعة وتنمية المجتمع ومكافحة الامية والارشاد الزراعي والارشاد الديني والقومي وتوجية الراي العام والرعاية التجارية والسياسية والثقافية والاجتماعية ومكافحة التعصب العنصري ،الدعوى على التفاعل والسلم الدوليين. الاتجاه هو استجابة الافراد نحو موضوع معين اما بالرفض او القبول وهذا الموضوع او الموقف او الموقف يقبل المناقشة.

المبحث الرابع

خصائص اطفال الحلقة الثالثة

التعليم الأساسي أساس التنمية في تربية الفرد والمجتمع وصياغته وفقاً لتوجهات المجتمع وعقيدته وثقافته السائدة وتمكينه من المعرفة العلمية الحديثة وربطه بقضايا وطنه ، ومتطلبات نهضته والارتقاء بنوعية الحياة في كل مجالاتها والتسابق العلمي بغرض وجوده بين الدول والانظمة السياسية والمجتمعات من خلال اهتمامهم بالتعليم الالزامي الأساسي والرفع من مستوى جودته .

التعليم الأساسي يمثل القاعدة والمكتسب اللذان يبنيان عليهما المعرفة في مختلف المراحل التعليمية ، ويمثل الحد الأدنى الذي لابد منه والذي لا يمكن الإستغناء عنه في إعداد المواطن الصالح المستنير الذي يعرف كيف يشق طريقه في الحياة العلمية والعملية ويحقق لنفسه ولمجتمعه حياة كريمة منتجة ويتحقق ذلك من خلال نشر التعليم الأساسي ، وتعليم جميع أبناء الشعب واجباته وحقوقهم أتجاه انفسهم وأمتهم ووطنهم (مصلح ،1982م،ص173) .

يلعب التعليم الأساسي دوراً كبيراً في تحقيق أهداف المجتمع وتنمية الأنسان وتطوير خبراته العلمية والمهارية وتحقيق التنمية الشاملة للمجتمع ، وفي فترة التعليم الأساسي تتكون المهارات المهنية للتلميذ واشباع ميوله وحاجاته وفقاً لطبيعة المنهج وحاجات المجتمع وأهدافه التى يرغب في تحقيقها عبر التعليم الأساسي في ابنائه التلاميذ (أبو شنب،2000م،ص12) .

التعليم الأساسي :

هو المرحلة الأولى من مرحلتي التعليم العام في السودان ويضم الصفوف الثامنة الأولى من سلم التعليم وتبدأ من الصف الأول وتنتهي بالصف الثامن ، وتحتوي إلى ثلاثة حلقات الحلقة الأولى تبدأ

من الصف الأول وتنتهي بالثالث ، والحلقة الثانية تبدأ من الصف الرابع وتنتهي بالسادس ، والحلقة الثالثة تضم الصفين السابع والثامن ويشمل مؤسسات التعليم قبل المدرسي(أبوشنب،2000: ص12)

الحلقات الدراسية بمرحلة التعليم الأساسي :

تم تقسيم مرحلة التعليم الأساسي إلى ثلاثة حلقات تستوعب النمو وتعمل على تحقيق الأهداف،الحلقة الأولى تمتد إلى ثلاثة سنوات وتضم الفئة العمرية من (6-9) سنوات من الصف الأول إلى الصف الثالث .

الحلقة الثانية تمتد إلى ثلاثة سنوات وتضم الفئة العمرية من (9-12) سنة (من الصف الرابع إلى السادس). الحلقة الثالثة ومدتها سنتان تضم الفئة العمرية من (12-14) سنة وتشمل(الصفين السابع والثامن).تم التطبيق السلم التعليمي الجديد لمرحلة التعليم الأساسي (8+3) ببداية العام الدراسي (92-93) وفي عام 1995م جلسة أول دفعة في التعليم لامتحان شهادة مرحلة التعليم الأساسي الجديد التى ضمت طلاب الصف الثامن وطلاب الصف الثالث للمرحلة المتوسطة (المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم ، 1992م ، ص19) .

دوافع انشاء التعليم الأساسي :

من الدوافع التى دفعت السودان والبلاد العربية وغيرها إلى استعادة تشكيل نظمها التربوية وفق منظور جديد تبنى ثقة التعليم الأساسي كتوجه تربوي يعطي لقاعدة النظام مفهوماً ومحتوى جديدين ينعكسان على النظام باكمله ما لوحظ من قصور في اداء المدرسة وضعف في بناء المناهج في مستوى الخرجيين وتتفق الدراسات التى اعتمدت واقع التعليم الاساسي في البلاد العربية على جوانب القصور ومظاهر الضعف التالية .(المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم ، 1992م ، ص19)

عدم كفاية الفرص الكمية والنوعية التى يوفرها التعليم الأبتدائي وخاصة بالنسبة لمن يتوظفون عند نهاية هذه المرحلة .

التركيز على المعرفة واعتبارها غاية في حد ذاتها وانتهاج صيغ تقليدية في تعليمها مما وسع الفجوة بين المعرفة كفكر وبين العلم كتطبيق لها .

تهميش النواحي العملية والثقافية والتقنية والتقسيم المتبع في معظم البلاد بين ميدانين متكاملين ، العلوم النظرية والعلوم التطبيقية (التعليم العام ، التعليم التقني) هذا التقسيم فيه شيء من الافتعال لانه يفصل بشكل غير طبيعي بين مجالين أصلهما واحد ، فعلى الرغم من التعليم الفني أو المهني التقني مرتبط بالحياة و مهيا لها فانه يعتبر تعليماً منتهياً مؤدي الى طريق مسدود .

ضعف ارتباط المحتوى التعليمي بالبئية التى يعد التلاميذ للعيش فيها .

قلة الأهتمام العملي بتكوين وجدان الناشئة وتغذية مشاعرهم بكيفية تعمق انتائهم الروحي والحضاري وتنمية شعورهم الوطني وولاهم القومي (عبدالسميع ،1985م ، ص8) .

متطلبات التعليم الأساسي :

يتطلب التعليم الأساسي توافر العوامل الأتية وظائفه والأهداف المرجوعة منه وذلك بمراعاة الأتي :

وضوح عام في الرؤى والمفاهيم الأهداف الخاصة بين القائم على تنفيذه والمخططين له وتحديد المفهوم الذي سيتم العمل على هديه .

الاتفاق على المستوى المطلوب تقديمه في هذه التعليم وتحديد القدر اللازم من التعليم ونوعيته ومجالاته والمدة اللازمة لتقديم هذا القدر وتحديد الفئات المستفيدة .

ايجاد معلم ذي سمات واعداد خاص .

وجود وسائل توجيه وارشاد .

وضع خطط دراسية شاملة كاملة .

البحث عن نظم إدارية صالحة وتحديد علاقتها بالنظم التعليمية السابقة والاحقة لها .

توفر الوسائل الايضاحية التعليمية المتطورة .

دراسة ما يمكن عمله في حالة عدم القدره على تحقيق المطالب الكاملة لتوفير التعليم الاساسي المتطور(عبدالسميع، 1985م ، ص8)

التعليم الاساس يمثل المرحلة الاولى من مراحل التعليم في السودان وتضم الصفوف الثمانية الاولى من سلم التعليم ونبدا من الصف الاول وننتهي بالصف الثامن

ترى الباحثة أن التعليم الاساسي اساس التنمية في تربية الفرد والمجتمع ويمثل القاعدة كما انة الحد الادنى الذي لا يمكن الاستغناء عنة في اعداد المواطن الصالح كي يشق طريقه في الحياه العلمية والعملية.

التعليم الاساس يمثل المرحلة الاولى من مراحل التعليم في السودان وتضم الصفوف الثمانية الاولى من سلم التعليم ونبدا من الصف الاول وننتهي بالصف الثامن.

مرحلة المراهقة ADOLESCLE STAGE :

هي مرحلة النمو التى تبدا من سن البلوغ الى سن 13 تقريباً ، وتنقص في سن النضج الى حوالي الثامنة عشرة أو العشرين من العمر وهي سن النضوج العقلي والانفعالي والاجتماعي وتصل اليها الفتاة قبل الفتى بنحو عامين وهي أوسع وأكثر شمولاً من البلوغ الجنسي لانها تتناول كل جوانب شخصية المراهق .

أما الراشد ADULT هو الذي تزيد سنه عن 21 سنة ويتمتع بالاهلية الكاملة أي أهليه الوجوب واهلية الاداء .

ومن تعريفات المراهقة له كذلك ، انها فترة الحياة الواقعة بين البلوغ والنضج ، وانها تقع بالتقريب فيما بين سن 9 سنوات و19 سنة ، وتتميز بتغيرات جسميه ونفسية ملحوظة فيجئ الحيض للبنت بانتظام ، كما يظهر (عبدالرحمن العيسوي ، 1993م ص:12)

ارتفاع ثديها ويستدير جسمها بوجه عام ، أما الولد فانه يصبح قادراً على القذف المنوي ، كما ينجم عن تضخم صندوقه الصوتي خشونه في صوته ويصير افراد كلا الجنسين أكثر احساسا بالخجل الذي يشتد بسبب ما يلقونه من صعاب في السيطرة على التغيير مالم يعتادوه في اجسامهم واصواتهم ويصبحون ايضا حساسين اتجاه ملابسهم بحث يبدأ المراهق وتتميز هذه الفترة بالحساسية الزائدة والوقوف على القيم المحدد بحيث يصبح هناك اهتمام بالشعر والدين (مخائيل ،1971م : ص7)

والمراهقة في المجتمعات المتحضره محاطه بكثير من الاضطرابات والازمات .

والرشد مفهوم يشير الى ان الفرد قد تجاوز مرحلة الطفولة والاعتمادية واصبح مكتمل النمو في كل ومعظم مظاهره ــ وبلوغ الرشد .

مرحلة لاتتحق بدنيا قبل بلوغ الفرد سن الحادية والعشرون من عمره ، اما بلوغ الرشد النفسي والاجتماعي ، فهو حالة قد تواكب الرشد البدني وقد تختلف عنه وفقا لكل حالة فردية ، ولكن السبب التى تستقر يعدها معظم عمليات النمو والتغيرات الجسمية والانفعالية السريعة هي سنه21 سنة تقريباً . حيث يصبح الفرد قادراً على تحديد كيانه الذاتي ويتبور مفهومه عن نفسه ويصبح اقدر على الاشباع لمعظم حاجاته ، ومن ثم يكتفي بنفسه ويتعمق لديه الوعى بالمسؤولية والقدرة على ضبط الذات ، والتحكم في لزعات الجامعة .

البلوغ نضج الوظائف الجنسية والحصائص الجنسية الثانوية .

البلوغ هو الفترة التى يتحقق فيها النضج التناسلي وعلامة بداية الطمث بالنسبة للفتاه ، والقذف بالنسبة للولد ، وتمتد بين سن 12 و15 ويعدها البعض مرادفة لفترة المراقهة ويقسمها اخرون الى **ثلاثة مراحل:-**

أ/ قبل البلوغ

ب/ البلوغ

ج/ بعد البلوغ (العسيوي، عبدالرحمن ، 1993، ص22)

البلوغ تدل على الحالة الجسمية التى يصبح التناسل معها امر ممكنا ويصاحب هذه التغيرات ظهرة في النمو من حيث الطول والوزن ونستطيع ان نلخص الخصائص التى يتميز بها النمو من هذه النواحي فيما يلي :-

يبدأ البلوغ عند البنت في العاشرة والنصف تقريباً في حيث يتأخر الولد سنتين عن هذا المعدل يستطيع الولد مع ذلك في سن الرابعة عشره تقربيا – ان يعوض هذا التأخر ويعود مرة اخرى ليتفوق على البنت من حيث الطول والوزن .

الى جانب هذه الفروق بين الجنسين توجد فروق فردية كبيرة في داخل الجنس الواحد ، سواء من حيث النضج أم من حيث معدلة وترجع هذه الفروق الى عوامل عدة بعضها خاص بالبيئة وبعضها خاص بالوراثة .

تسير عملية النمو الجسمي والجنسي في مرحلة المراهقة في تتابع منتظم ثابت وذلك بصرف النظر عن السن التى تبدا فيها والمعدل الذي يسير به .

يرتبط عملية النمو الجسمي والفسيولوجي في مرحلة المراهقة بالنمو في النواحي العقلية والاجتماعية والانفعالية ارتباطا وثيقاً بحيث لا يستطيع المرء ان يفصل ناحية من هذه النواحي عن الناحية الاخرى إلا من الناحية النظرية فقط .

يعتبر موقف الثقافة مسؤولاً الى حد كبير عمات قد يتعرض له المواقف من مضايقات أو احراج أو اضطرابات اشد حدة من ذلك كالشعور بالذنب والخجل والقدره وما الى ذلك (اسماعيل، محمد عماد الدين، 2010م ، ص578)

وترى الباحثة أن مرحلة المراهقة هي مرحلة الانتقال التدريجي نحو نضج الجنسي والعقلي والنفسي وهي فترة الحياة الواقعية وتبدأ من سن 9سنوات – 19 سنة تقريباً . وتحدث فيها تغيرات جسمية ونفسية فيجيء الحيض للبنت بانتظام ويرتفع ثدييها ويستدير جسمها ، أما الولد فانه يصبح قادراً على القذف المنوي ويتضخم صوته.

المبحث الخامس

الدراسات السابقة

بما أن هدف البحث الحالي التعرف على مؤشرات التأخر الدراسي وعلاقتها بالاضطرابات الإنفعالية لإتجاهات التلاميذ، لم تتحصل الباحثة على دراسة توافق موضوع البحث الحالي ، وستتعرض الباحثة إلى الدراسات قريبة الشبه في المتغيرات ببحثها الحالي.

أولاً: الدراسات السودانية:

1. دراسة إبراهيم، ناهد عبدالله (1997م) بعنوان : التأخر الدراسي بمرحلة الاساس وعلاقته بالتوافق الدراسي والمستوى الاجتماعي والاقتصادي للاسرة بمحافظة أمدرمان هدفت الدراسة إلى تحليل مشكلة التأخر الدراسي وكشف الجوانب المختلفة والوقوف عليها الكشف عن المدى الذي يختلف فيه التلاميذ المتأخرون دراسياً عن غير المتأخرين دراسياً في مجال التوافق الدراسي. التعرف على المدى الذي يتدخل فيه عامل المستوى الاجتماعي والاقتصادي والثقافي لاسرة ليحدث مفعوله في التأخر الدراسي . قامت الباحثة باستخدام مقياس التأخر الاستبانة كاداء رئيسية في الدراسة اشتملت العينة 200 تلميذ وتلميذة من الصف السابع مرح الاساس، وكانت أهم النتائج : التلاميذ المتأخرون دراسياً أكثر توافقاً من التلاميذات المتأخرات دراسياً. عدم وجود علاقة ارتبطاية بين التوافق الدراسي للتلاميذ وبين مستوى الاسرة الاجتماعي والاقتصادي .
2. دراسة سلوى : (1995):- هدفت لمعرفة العلاقة بين العوامل الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والتأخر الدراسي . هدفت الدراسة الى معرفة أثر مستوى تعليم الوالدين على التأخر الدراسي . ومدى ارتباط الحالة المهنية لرب الأسرة بالتأخر الدراسي . ومدى تأثير دخل الأسرة في التأخر

الدراسي . ومدى ارتباط الحالة السكنية بالتأخر الدراسي . وقد بلغ حجم العينة (200) طالباً وطالبة من المرحلة الثانوية بمحافظة الدمازين ، وقد تم اختيار العينة بطريقة عشوائية مقيدة ، وهم طلاب الصف الثاني ثانوي للعام الدراسي (95/94) ولتحقيق ذلك استخدمت الباحثة ، استبانة التأخر الدراسي ، واستبانة العوامل الإجمتاعية والاقتصادية والثقافية . وأظهرت النتائج أنه توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين مستوى تعليم الوالدين والتأخر الدراسي ، وتوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الحالة السكنية والتأخر الدراسي .

دراسات عربية :

دراسة صديق، محمد (1994م) بعنوان : التحصيل الدراسي بين المدرسة والبيت لدى عينة المدارس الابتدائية بقطر، هدفت الدراسة الى استقصاء العوامل المؤثر لتحصيل الدراسي وتحليل كافة الاطراف المؤثرة فيه بدءاً من الطلاب وانتهاء في البيت مرور بالعوامل البيئية، استخدمت في هذه الدراسة مقياس المستوى الاقتصادي والاجتماعي، درجات الامتحانات النهائية،العينة : شملت عينة الدراسة 400 تلميذاً من المدارس الابتدائية بقطر، وكانت أهم النتائج : اظهرت الدراسة ان ثمة عوامل كثير ترتبط ارتباط جوهرياً بالقدرة التعلمية بالطالب مثل العوامل الشخصية المتعلق بالطالب نفسه وبالاسرة وظروفها الاقتصادية والاجتماعية التي تؤدي لتدني التحصيل الدراسي للتلميذ.

دراسة مهناز يوسف (1986م) : وكانت الدراسة بعنوان : المشكلات الاقتصادية والاجتماعية والانفعالية والاسرية بين الطالبات المتفوقات والمتأخرات دراسياً بجمهورية مصر. الأداء : استخدمت قائمة موني، حيث بلغ حجم العينة 20 طالبة بمصر . أهم النتائج : توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الطالبات المتفوقات دراسياً وغير المتفوقات ترجع للتأخر الدراسي الدراسي للطالبات.

دراسة الترتيرى، إبراهيم عبدالحميد محمد (2003) :بعنوان اسباب التأخر الدراسي لدى الطلبة الصفوف الاساسية الدينا في محافظات شمال الضفة الغربية من وجهة نظر المعلمين، هدفت هذه الدراسة على التعرف على أكثر اسباب التأخر الدراسي شيوعاً لدى طلبه الصفوف الأساسية الدينا في محافظة شمال الضفة الغربية ومعرفة مدى تأثير بعض المتغيرات المتعلقة(الجنس، والمحافظة، الصف الدراسي، المؤهل العلمي، الخبرة) في اسباب التأخر الدراسي لدى طلبة الصفوف الاساسية الدينا في محافظات شمال الضفة الغربية وذلك باستخدام المنهج الوصفي المسحي نظرا لملائمة لاغراضها واستخدمت الاداة التى استخدمها الباحث أبومصطفى (1999) والتى قام بتطويرها لمعرفة العوامل المرتبطة بالتأخر الدراسي لدى أطفال المرحلة الإبتدائية ، كما اجريت الدراسة على عينه عشوائية قوامها (617) معلماً ومعلمة طبق عليها استبانة العوامل المرتبطة بالتأخر الدراسي لدى أطفال المرحلة الابتدائية في محافظات شمال الضفة الغربية كما يراها المعلمون والمعلمات وذلك بعد تعديلها وعولجت احصائيات باستخدام البرنامج الإحصائي للعلوم الاجتماعية (SPSS) واظهرت النتائج ان المتوسطات الحسابية لمجالات كانت حول العوامل المدرسية في المرتبة الثالثة وفي المرتبة الرابعة جاءت العوامل الأسرية والعوامل الاجتماعية ، فيها حل مجال العوامل الجسمية في المرتبة الخامسة والأخيرة .

دراسة أحمد (1994) : بعنوان سمات المتأخرين دراسياً بمرحلة الاساسية في محافظات شمال الضفة الغربية. تهدف هذه الدراسة للتعرف على السمات المرتبطة بالمتأخرين دراسياً لدى طالب المرحلة الاساسية في محافظات شمال الضفة الغربية ، ولتحقيق الاهداف استخدام الباحث عدد من الاختبارات الإحصائية (T.Test) وتحليل التباين الاحادى والتصميم التباين الاحادى للمقياس المعاد . وقد كشفت النتائج (1) ان هناك فروقا تعزى الى الجنس وسنوات الخبرة والمؤهل العلمي (2) فيما اشارت النتائج

الى مايخص تحديد السمات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالمتاخرين دراسياً والتى تعزى الى المتغير الاول وهو الجنس والمتغير الثاني وهو سنوات الخبرة ، أما المتغير الأول وهو الجنس والمتغير الثاني وهو سنوات الخبرة أما المتغير وهو المؤهل العلمي فقد جاءت النتيجة متفقة وصحة الفرضية . أما الفرضية الثالثة ، فقد كشفت النتائج عدم صحتها بما يخص تحديد السمات الجسمية المرتبطة بالمتأخرين دراسياً التى تعزي الى المتغير الاول وهو الجنس والمتغيرالثاني وهو سنوات الخبرة والمتغير الثالث وهو المؤهل العلمي أما الفرضية الرابعة فقد كشفت النتائج وجود فروق دالة احصائيا بين متوسطات لابعاد الثلاثة للسمات المرتبطة بالمتأخرين دراسياً (العقلية والنفسية والاجتماعية والجسمية). ومن وجهة نظر المعلمين ، كما تبين ان السمات العقلية الأكثر ارتباطاً ثم النفسية والاجتماعية ، أما الجسمية اضعف ارتباطاً بالتأخر الدراسي .

دراسة الطحان (1984م) : بعنوان الخصائص الإجتماعية والثقافية والنفسية للمتأخرين بالمدارس الإبتدائية في دولة الإمارات العربية المتحدة. هدفت الدراسة الى الكشف عن الخصائص الإجتماعية والثقافية والنفسية للمتأخرين ، وقد شملت عينة الدراسة (77) طالباً متأخراً درسياً في الصفوف الأخيرة من المرحلة الابتدائية لست مدارس من أصل(22) مدرسة ابتدائية في مدينة العين في دولة الإمارات العربية المتحدة . وكشفت النتائج عن : أن نسبة عالية جداً من المتأخرين دراسياً ينتمون الى اسر ذات مستوى ثقافي منخفض حيث بلغت هذه النسبة (62.33%) . إن معظم افراد العينة (من المتأخرين دراسياً) ينتمون الى اسر ذات مستوى اجتماعي واقتصادي دون الوسط حيث بلغت هذه النسبة (61%) . إن (78%) من افراد العينة ينعمون بالديمقراطية و (63.5%) ينعمون بتنشئة تتراوح بين الديكتاتورية والديمقراطية ، كما تبين أن (9%) منهم يعاملون معاملة تتسم بالحماية الزائدة وهناك (66%) يعاملون معاملة متوسطة تتأرجح بين الحماية الزائدة والإهمال . إن افراد العينة

يعانون من بعض المشكلات المتصلة بالجوانب النفسية والجسمية (العقلية والانفعالية) والأسرية والمدرسية .

دراسة ابو ناهية (1999) :- قام الباحث بدراسة مقارنة لبعض متغيرات نفسية المرتبطة بالتاخر والتفوق الراسي في المرحلة الاعدادية بقطاع غزة . هدفت الدراسة إلى التعرف على الفروق في بعض المتغيرات النفسية (التوافق الشخصي ، التوافق الاجتماعي ، والاتجاهات نحو الدراسة ، الذكاء، الطموح الاكاديمي ، المسوؤلية عن التحصيل بين المتفوقين والمتأخرين تحصلياً من قبل طلبة المرحلة الاعدادية بغزة). وتكونت عينة الدراسة من (225) طالب وطالبة من طلبة الصف الثالث الاعدادية بمدينة غزة (120) طالبة 0105) طالباً، ولتحقيق ذلك استخدم الادوات التالية :-

مقياس الطموح الاكاديمي للمرحلة الثانوية ، واختبار الشخصية للاطفال ، ومقياس المسوؤلية عن التحصيل ، ودرجات التحصيل الدراسي .

دراسة: الزوي وآخرون (1992) :- هدفت الدراسة إلى التعرف علي العوامل المودية للتأخر الدراسي لدي مرحلة التعليم الاساسي ، وتالفت عينة الدراسة من (535) معلماً ومعلمة وولي أمر ، منهم(430) معلماً ومعلمة ببلدية بنغازي ، و(105) ولي أمر وبينت الدراسة ان أكثر العوامل المؤدية للتأخر الدراسي هي : عدم متابعة الاسرة لتحصيل واجبات أبنائها ، ونقص المعلمين المؤهلين ، وألتاثر برفاق السوء ، وعدم تلبية أولياء الامور الدعوة للحضور الي المدرسة وضعف في العمليات العقلية وانشغال التلميذ بأعباء غير الدراسة ، والهروب من المدارس وازدحام الفصول ، والسرحان ، والترفيع الالي ، وسوء استخدام الوسائل الترفيهية وكثرة المشاحنات بين أفراد ألاسرة ، وعدم وعدم أستيعاب بعض التلاميذ للمنهج المدرسي وكراهيتهم لبعض المواد ، وقلة استخدام الوسائل التعلمية ، وكثرة غياب المعلمين ، وعدم توفير الكتب في موعدها، أنشغال الأم خارج البيت ، والنسيان ، وقلة

الحوافز وغياب احد الوالدين أو كليهما وعدم مرعاة الفروق الفردية ، وكثرة تساؤلات المعلمين أثناء العام الدراسي وقلةالدورات للمعلمين ، والخوف من الكلام امام الزملاء نتيجة لعيب في النطق ،وكراهية التلميذ للجو المدرسي .

الدراسات الاجنبية :

دراسة تيلور (Taylor,1993): بعنوان أثرالمهارات الإجتماعية في التحصيل الدراسي والعلاقات الشخصية لدى الطلاب الأمريكيين من ذوي الأصول الإفريقية بحث العلاقة بين نمو المهارات الإجتماعية والتحصيل الدراسي والعلاقات الشخصية لدى الطلاب الأمريكيين من ذوي الأصول الإفريقية ، وتألفت عينه الدراسة من (33) طالباً من الطلاب الذكور المتأخرين دراسياً ، واوضحت الدراسة أن من أهم العوامل المؤدية للتأخر الدراسي هي : عدم اهتمام الوالدين بمتابعة طفلهما في المدرسة ، وعدم وجود أي تنسيق بين المدرسة والمنزل في مواجهة مشكلة التأخر الدراسي لدى الأطفال .

دراسة دير فنسكي وهارت، (Dervensky and Hart .1983):- قاما بدراسة الفروقات السلوكية بين مرتفعي ومنخفضي التحصيل لتلاميذ يدرسون في مدن داخلية (المدارس التي تأخذ شكل المدينة) وذلك من خلال مقارنتهم مع نموذج التعلم الاكاديمي المشغل الذي يشغل الطلبة في المهام الاكاديمي (+ Engaed academic task) وبعد مراقبة (200) ملاحظة أثناء وبعد المهمات السلوكية ل (138) تلميذاً موزعين من الصف الاول وحتي الصف السادس في دروس القراة والرياضيات ، كشفت النتائج ان التلاميذ مرتفعي التحصيل ومنخفضيه في المدن الداخلية يقضون نسبة كبيرة من

الوقت منهمكين في مهمات تعلمية ، كما كشف النتائج أن التلاميذ ذوي التحصيل المرتفع يقضون وقتاً اطول من التلاميذ ذوي التحصيل المتدني في المهمات التعلمية .

دراسة تيلور (taylor .1993):- بحث العلاقة بين نمو المهارات الاجتماعية ، والتحصيل الدراسي والعلاقات التشخصية لدي الطلاب الأمريكيين من ذوي الأصول الافريقية ، وتألفت عينة الدراسة من (33) طالباً من الطلاب الذكور المتأخرين دراسياً ، وأوضحت الدرسة أن ن أهم العوامل المؤدية للتأخر الدراسي هي : عدم اهتمام الوالدين بمتابعة طفلهما في المدرسة ، وعدم وجود أي تنسيق بين المدرسة والمنزل في مواجهة مشكلة التأخر الدراسي لدي الاطفال.

دراسة بانريتي (Banreti.1978):- قام بدراسة العلاقة بين اتجاهات التلاميذ والتحصيل الدراسي لدي عينة من تلاميذ الصف الساس الابتدائي بهدف معرفة الخصائص والاتجاهات التي يتميز بها المتاخرون دراسياً .وتكونت عينة الدراسة من (538) تلميذاً(257) ذكوراً و (263) إناثاً من الصف السادس الابتدائي ، وتم تقسيمها إلى ثلاث مجموعات كالتي :

مجموعة المتفوقين دراسيا (التحصيل المرتفع)

مجموعة التحصيل المتوسط

مجموعة المتاخرين دراسيا (التحصيل المنخفض)

وقد تبين من نتائج الدراسة أن المتاخرين دراسيا من الذكور كانوا اكثر شعورا بالاحباط والارهاق والرغبة في النوم اثناء النهار، وكانو يجدون صعوبة في التركيز أثناءالاجابة عل الاختبارات، وكانوا يفضلون مشاهدة التلفاز عن القراءة، وهم اكثر ميلا للعمل اليدوي والاهتمامات غير الاكاديمية فضلاً عن كراهيتهم للمدرسة، وتدني مستويات طموحهم،أما بالنسبة للمتاخرين دراسياً من الاناث فقد كان تقديرهن لانفسهن منخفضاً، وتوقعهن للفشل عالياً، وكنت علاقتهن بالآخرين سيئة .

علاقة الدراسات السابقة بالبحث الحالي:

نجد دراسة ناهد عبدالله إبراهيم (1997م) : تلتقي هذه الدراسة مع البحث الحالي في تناولها لتأخر الدراسي في مرحلة الاساس وعلاقته بالمستوى الاجتماعي والاقتصادي للاسرة وهو أحد الدراسات الحالية وفي أداءة البحث والعنية واختلف عنها في عدم تناولها للتأخر في مادة الرياضيات وفي العوامل الأخر التى اختصت به الدراسة الحالية. كما نجد دراسة محمد صديق (1994م) تلتقي هذه الدراسة مع البحث الحالي في معرفتها بالعوامل المؤثر على التحصيل الدراسي والعينة.وتتفق جزياً في العينة مع دراسة ناهد عبدالله إبراهيم (1997م) وتتفق معها في النتائج توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الطالبات غير المتفوقات ترجع للتأخر الدراسي الدراسي للطالبات. ولها علاقة بدراسة إبراهيم عبدالحميد محمد الترتيرى (2003) في معرفة اسباب التأخر الدراسي والعينه . كما نجد أن دراسة أحمد (1994) لهاعلاقة بالبحث الحالي في التعرف على السمات المرتبطة بالمتأخرين دراسياً والعينه واختلفت في مكان الدراسة.أما دراسة دراسة سلطان وأخرون (1979) رغم قدم تأريخها إلا ان الباحثة وجدت فيها كثي من التطابق بينها ودراستها الحالية في المتغير المستقل التأخر الدراسي، ثم نفس لأفراد العينة إلا أن الإختلاف في فارق سنة في اختيارها الصف السادس والباحثة اختارت الصف السابع، وايضا اختيار المشكلات النفسية التي جزءٌ منها الاضطرابات الانفعالية التي استخدمتها الباحثة كمتغير في بحثها الحالي. واتفقت معدراسة رومب (RUMP 1983م) في متغير التأخر الدراسي.وأيضاً اتفقت مع دراسة تيلور (Taylor,1993) في عينة البحث الطلاب الذكور المتأخرين دراسياً.كما اتفقت مع دراسة هند ركسون (1981م ,Handrikson): هدفت الدراسة الى الكشف عن أثر التعليم الخصوصي غير التقليدي على تلاميذ بنفس العمر من التلاميذ ذوي التحصيل المتدني.

مدى استفادة الدراسة الحالية من الدراسات السابقة

استفادة الدراسة من الدراسات السابقة بانها تعرفت على مقياس التأخر الدراسي كما استفادت منها في صياغة الفروض والتحليل الإحصائي وأيضاً استفادت الباحثة من نتائج الدراسات السابقة في اثراء مناقشة الفروض، تفوق الدراسة الحالية على الدراسات السابقة، اختيار عينة الدراسة كانت من تلاميذ الصف السابع حيث انه فئة تستحق الدراسة لانه في مرحلة يظهر فيها التأخر الدراسي جلياً .

تفوق الدراسة الحالية على الدراسات السابقة:

بما أن معظم الدراسات السابقة اتفقت على متغير التأخر الدراسي كمتغير أساسي لها إلا نجد أن البحث الحالي قد فاقها في احتيار متغير ذي اهمية بالغة في أثره على التغير الدراسي وهو الاضطرابات الانفعالية من قلق وخجل واكتئاب حيث أنها تؤثر بصورة كبيرة على التحصيل لدراسي للتلميذ مما يضطر المسؤولين عن التعليم بتصنيفه متأخر دراسياً. وأيضا تفوق البحث الحالي في أن موضوع الاتجاهات دائما يقوم على الجهات الراعية للتعلم إلا أنه في هذا البحث جاء خاصاً بالتلاميذ لأهمية الأمر.واختارت الباحثة عينة الصف السابع الأمر الذي لاتجده في الدراسات السابقة حيث أنها تمثل مرحلة الوعي لتلاميذ المرحلة الإبتدائية.

الفصل الثالث

منهج وإجراءات البحث

منهج البحث وإجراءته

تمهيد :

يتناول هذا الفصل عرض إجراءات البحث الميداني ، ويوضح المنهج المستخدم في البحث ومن ثم وصف مجتمع البحث والأدوات التى استخدامها في جمع البيانات وطريقة اختيار العينة وخصائص أفراد العينة الذين إجرى عليهم البحث ، ووصف مفصل للأدوات وطريقة جمع البيانات ومن ثم الاساليب الاحصائية المستخدمة في معالجة وما تم جمعه من بيانات وكذلك الخصائص السايكو مترية للمقياس .

منهج البحث :

إعتمدت الباحثة في هذا البحث على المنهج الوصفي الارتباطي لدراسة العلاقة بين متغيرات البحث ويعرف مصطفى (2002م ، 123). المنهج بأنه ذلك المنهج الذي يقدم بوصف ماهو كائن، ووجمع البيانات وتفسيره وتحديد العلاقات بين الوقائع كما يهتم بتحديد الممارسات الشائعة أو السائدة والتعرف على المعتقدات عن الافراد والجماعات وطرق تطورها .

مجتمع البحث :

جميع الافراد أو الاشخاص أو الاشياء التى لها خصائص مشتركة . وتكون مجتمع البحث الحالي من تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس بمحلية الخرطوم وسط والبالغ عددها (331) للبنين و(324) للبنات حيث كان المجموع (655) ذكر وأنثى بعد استبعاد مدارس و الموهبة والتميز للبنات ومدارس الأمل للصم والبكم للبنين والبنات بإعتبارهم مدارس ذوي احتياجات خاصة. والجداول التالية تبين نتائج هذا الإجراء:

جدول رقم (1) يبين مجتمع البحث الاصلي للبنين بمحلية الخرطوم وسط لتلاميذ الصف السابع

الرقم	المدرسة	النوع	العدد
	العمارات1	بنين	68
	بروف عبدالله الطيب	بنين	24
	الاتحاد	بنين	20
	السجانة الجديدة	بنين	35
	الطيب رزق الله	بنين	25
	عبدالمنعم (1)	بنين	25
	عبدالمنعم (2)	بنين	20
	الموهبة والتميز	بنين	12
	العمارات (2)	بنين	62
المجموع الكلي			331

جدول رقم (2) يبين مجتمع البحث الاصلي للبنات بمحلية الخرطوم وسط لتلاميذ الصف السابع

الرقم	المدرسة	النوع	العدد
	الشيخ جعفر محمد عثمان	بنات	29
	الديوم الجديدة	بنات	16
	شريفة سالم	بنات	20
	نفيسة حسن أبوبكر (العمارات 1)	بنات	72
	العمارات 2	بنات	87
	عبدالمنعم محمد	بنات	17
	المايقوما	بنات	15
	الديم شرق(5)	بنات	18
	سمية بنت الخياط	بنات	17
	محمد أحمد المرضي	بنات	18
	الاتحاد	بنات	15
المجموع الكلي			324

عينة البحث :

عرف أبو علام (2006) العينة بأنها مجموعة جزئية من المجتمع. وقد اختارت الباحثة العينة بالطريقة العشوائية حيث كتبت أسماء جميع هذه المدارس الموجودة بالجداول أعلاه في قصاصات ورق في داخل إناء وبعد خلطه جيدا وقع اختيار القرعة على مدرسة السجانة بنين ومدرسة جعفر محمدعثمان بنات ومدرسة العمارات(1و2) بنين وبنات (حيث أنها كانت مكتوبة بقصاصة واحدة) وكان عدد التلاميذ بالصف السابع يساوي(271) بنين وبنات، وعند تعبية الإستبيانات وجدت الباحثة أن بعض الإستبيانات كانت تعبيتها خاطئة رغم حرص الباحثة وحثهم على إتباع التعليمات، وأيضاً غياب عدد كبيرمنهم حيث بلغ عدد أفراد عينة البحث (120) تلميذا وتلميذة، الذين كانت أستبياناتهم مستوفية الشروط، من تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس محلية الخرطوم وسط. والجدول الآتي يوضح نتائج هذا الإجراء.

جدول رقم (3) يوضح توصيف خصائص عينة البحث وفقاً للمتغير النوع بالمدارس المعنية

متغيرالتوصيف	التدرج	التكرار	النسبة
النوع	ذكور	61	50.8
	اناث	59	49.2
	المجموع	120	100.0

أدوات البحث:

استخدمت الباحثة في هذا البحث الأدوات الاتية:

استبانة مؤشرات التأخر الدراسي لتلاميذ المرحلة الابتدائية، من اعداد الباحثة.

استبانة الاضطرابات الانفعالية من إعداد الباحثة.

1.وصف استبانة مؤشرات التأخر الدراسي من اعداد الباحثة:

لم تجد الباحثة مقياس لمؤشرات التأخر الدراسي يناسب بحثها فلجأت الباحثة للإطار النظري واقتبست منه العبارات التي تناسب بحثها.ومن ثم عرضهم على المشرفة التي ساعدت في تعديل بعض العبارات لتكون مناسبة للقياس بطريقة منهجية ومن ثم توجهت للمحكمين لإبداء آرائهم حول صلاحية الإستبانة للقياس المهمة.وكان الإجراء الآتي:

الصدق الظاهري :

لتأكد من صلاحية كل العبارات قامت الباحثة بعرض الصورة الأولية لمقياس على خمس اساتذ في علم النفس وذلك لغرض التحقق من الاتي :

1. سلامة عبارات المقياس من حيث صياغتها لغوياً .
2. التعرف على مدة مناسبة وحدات المقياس لعينة الدراسة .
3. لاقتراح ابعاد جديد أو حذف أبعاد.

وبعد الاطلاع على المقياس من قبل المحكمين ، قامت الباحثة باجراء التعديلات التى نص عليها جميع الاساتذ المحكمين والجدول رقم (4) يوضح التعديلات على العبارات والجدول الاتي يبين هذا الاجراء.

جدول رقم (4) يوضح العبارات قبل وبعد التحكيم

الرقم	العبارات قبل التعديل	العبارات بعد التعديل
.1	كثرة عدد افرد الاسرة في بيتنا	كثرة عدد افرد الاسرة في بيتي
.2	انخفاض المستوى الاقتصادي لاسرتي	انخفاض المستوى الاقتصادي لاسرتنا
.3	غياب أحد الوالدين أو كليهما	غياب أحد الوالدي أو كليهما
.4	اهمال الاسرة في متابعة أداء واجبات ابنائها	اهمال الاسرتي في متابعة أداء واجباتي
.5	احد الوالدين اساليب التنشئة الاجتماعية عنده تسلطيه	احد الوالدي اساليب التنشئة الاجتماعية عنده تسلطيه
.6	خروج الاسرة اغلب الاحيان خارج البيت	خروج افراد اسرتي اغلب الاحيان خارج البيت
.7	انشغال التلاميذ باعمال غير الدراسة	انشغالي باعمال آخرى غير الدراسة
.8	قلة الاماكن الترفهية والترويحية في المجتمع	تقل الاماكن الترفهية والترويحية في مجتمعنا
.9	في داخل الاسرة يوجد توتر في العلاقات بين التلميذ واحد والديه أو كليهما	في داخل اسرتي يوجد توتر في العلاقة بيني وبين أحد والدي أو كليهما
.10	كثرة التلاميذ بالصف	إعاني من كثرة التلاميذ بصفي
.11	اهمال مراعاة الفروق الفردية	عدم مراعاة الفروق الفردية في المدرسة
.12	السرحان أثناء التدريس	اسرح كثيراً أثناء الحصص
.13	خوف التلاميذ من المعلم	اخاف من المعلم
.14	الحركة الزائدة داخل الصف	اتحرك كثيراً داخل الصف
.15	استهزاء بعض التلاميذ باقرانهم	استهزاء بعض زملائي باقرانهم
.16	الاعتماد الزائد على الاخرين في حل الواجبات المدرسية	اعتمد كثيراً على الاخرين في حل الواجبات المدرسية
.17	كراهية التمليذ لبعض المواد الدراسية	اكره بعض المواد الدراسية
.18	ارهاق التلاميذ بكثرة الواجبات الدراسية	كثرة الواجبات الدراسية ترهقني
.19	الخروج المستمر من المدرسة	اهراب باستمرار من المدرسة
.20	لا احب الذهاب إلى المدرسة	اكره الذهاب إلى المدرسة
.21	لا احب الاختلاط باقرائني في فسحة الفطور	اكراه الاختلاط باقرائني في فسحة الفطور

الخصائص السايكومترية لإستبانة مؤشرات التأخر الدراسي:

الدراسة الاستطلاعية لمقياس مؤشرات التأخر لإتجاهات تلاميذ الصف السابع:

لمعرفة الخصائص السايكومترية للآبعاد بمقياس مؤشرات التأخر لدى تاتميذ الصف السابع بمرحلة الاساس بمجتمع البحث الحالي قامت الباحثة بتطبيق صورته المعدلة بتوجيهات المحكمين والمكونة من (50) فقرة من فقرات الابعاد الخمسة علي عينة اولية حجمها (40) مفحوصاً تم اختيارهم بطريقة عشوائية بسيطة من مجتمع البحث الحالي وبعد تصحيح الاستجابات قامت الباحثة برصد الدرجات وأدخالها في الحاسب الآلي ومن ثم تم الأتي : -

1/ صدق الاتساق الداخلي للفقرات بمقياس مؤشرات التأخر لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس.

لمعرفة صدق اتساق الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس مؤشرات التأخر لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس عند تطبيقه بمجتمعالبحث الحالي ، قامت الباحثة بحساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات كل فقرة من الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس والجدول التالي يوضح نتائج هذه الاجراء .

جدول رقم (5) يوضح معامل ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس مؤشرات التأخر لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس عند تطبيقه بمجتمع البحث الحالي .

مؤشرات أسرية		مؤشرات مدرسية		مؤشرات نفسية		مؤشرات جسمية		مؤشرات عقلية	
البند	الارتباط	البند	الارتباط	البند	الارتباط	البند	الارتباط	البند	الارتباط
1	344	11	295	21	430	31	486	41	351
2	345	12	345	22	212	32	368	42	523
3	072	13	419	23	226	33	393	43	019
4	362	14	354	24	197	34	439	44	222
5	339	15	470	25	280	35	392	45	325
6	310	16	365	26	425	36	336	46	047
7	273	17	257	27	469	37	215	47	077
8	250	17	538	28	425	38	253	48	477
9	310	19	347	29	356	39	306	49	378
10	243	20	019	30	312	40	337	50	453

من الجدول أعلاه تلاحظ الباحثة ان معاملات ارتباطات جميع الفقرات لجميع المجموعات الخمسة دالة احصائيا عند مستوى دلالة (0.05) وان جميع الفقراتموجبة الاشارة وتتمتع بصدق اتساق داخلي قوي مع الدرجات للمقياس عدا الفقرات الأتية :

المجموعة (3) (20) (23) (24) (43) (46)(47) ، فهي ضعيفة وبعضها سالب فقد قررت الباحثة حذفها هذه الفقرات في صورته النهائية للإستبانة، حيث أصبح العدد النهائي لعبارات الإستبانة (43)عبارة فقط.

2/ معاملات الثبات :

لمعرفة الثبات لدرجات الابعاد والدرجة الكلية لمقياس مؤشرات التأخر لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس في صورته النهائية بمجتمع الحالي قامت الباحثة بتطبيق معادلتي (الفاكرونباخ وسبيرمان براون) على بيانات العينة الاولية ، فبينت نتائج هذا الإجراء النتائج المعروضة بالجدول الأتي :

جدول رقم (6) يوضح نتائج معاملات الثبات للفقرات بأبعاد مقياس مؤشرات التأخر لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس في صورته النهائية عند تطبيق بمجتمع البحث الحالي :

المجموعات	عدد الفقرات	معاملات الثبات بعد التصحيح	
		الفا	س – ب
مؤشرات أسرية وإجتماعية	9	.641	.620
مؤشرات مدرسية	9	.705	.735
مؤشرات نفسية	8	.721	.742
مؤشرات جسمية	10	.698	.742
مؤشرات عقلية	7	.779	.816
الدرجة الكلية	47	.896	.849

تلاحظ الباحثة من الجدول السابق ان معاملات الثبات لجميع المجموعات الخمسة بمقياس مؤشرات التأخر لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس ككل أكبر من (0.60) الامر الذي يؤكد ملائمة هذا المقياس صورته النهائية لقياس مؤشرات التأخر لدى المفحوصين بمجتمع البحث الحالي .

2.وصف استبانة الاضطرابات الانفعالية:

لم تجد الباحثة مقياس الاضطرابات الانفعالية يناسب بحثها فلجأت الباحثة للإطار النظري واقتبست منه العبارات التي تناسب بحثها.ومن ثم عرضهم على المشرفة التي ساعدت في تعديل بعض العبارات

لتكون مناسبة للقياس بطريقة منهجية ومن ثم توجهت لنفس مجموعة المحكمين لإستبانة مؤشرات التأخر الدراسي الأول لإبداء آرائهم حول صلاحية الإستبانة للقياس.وكان الإجراء الآتي:

الصدق الظاهري :

لتأكد من صلاحية كل العبارات قامت الباحثة بعرض الصورة الأولية لمقياس على نفس المجموعة الأولى من اساتذ علم النفس وذلك لغرض التحقق من سلامة العبرات ومدى صلاحيتها للقياس للغرض الذي أعد له، وقد أشاد المحكمين بسلامة عباراتها ومدى أهميتها لقياس السمة المطلوبة، ولم يحذفوا أو يضيفوا شيئاً.

الدراسة الاستطلاعية لمقياس الاضطرابات الانفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس:

لمعرفة الخصائص السايكومترية للابعاد بمقياس الإضطرابات الإنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس بمجتمع البحث الحالي قامت الباحثة بتطبيق صورته المعدلة بتوجيهات المحكمين والمكونة من (28) فقرة من موزعة على ثلاثة ابعاد فرعية على عينة أولية حجمها (40) مفحوصاً تم اختيارهم بطريقة عشوائية بسيطة من مجتمع البحث الحالي وبعد تصحيح الاستجابات قامت الباحثة برصد الدرجات وأدخالها في الحاسب الآلي ومن ثم تم الأتي :

1/ صدق الاتساق الداخلي للفقرات بمقياس الإضطرابات الانفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس :

لمعرفة صدق الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس الإضطرابات الإنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس عند تطبيقه بمجتمع البحث الحالي ، قامت الباحثة بحساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات كل فقرة من الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس والجدول التالي يوضح نتائج هذا الإجراء :

جدول رقم(7) يوضح معامل ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس الإضطرابات الإنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس عند تطبيقه بمجتمع البحث الحالي

القلق		الخجل		الإكتئاب	
البند	الارتباط	البند	الارتباط	البند	الارتباط
1	.521	11	.535	18	.347
2	.489	12	.464	19	.453
3	.526	13	186	20	465
4	.489	14	.450	21	.562
5	.547	15	.299	22	.373
6	.467	17	.353	23	.263
7	.541	17	.445	24	.373
8	.267			25	.469
9	.484			26	.496
10	.506			27	.343
				28	.358

من الجدول أعلاه تلاحظ الباحثة ان معاملات ارتباطات جميع الفقرات لجميع الابعاد الثلاثة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (0.05) وان جميع الفقرات موجبة الاشارة وتتمتع بصدق اتساق داخلي قوي مع الدرجات الكلية .ولذا لم تحذف الباحثة أي فقرة من ال(28) فقرة للإستبانة.

2/ معاملات الثبات :

لمعرفة الثبات لدرجات الابعاد الكلية لمقياس الإضطرابات الإنفعالية في صورته النهائية بمجتمع البحث الحالي قامت الباحثة بتطبيق معادلتي (الفاكرونباخ وسبيرمان براون) على بيانات العينة الأولية ، فبينت نتائج هذا الاجراء النتائج المعروضة بالجدول الأتي :

جدول رقم (8) يوضح نتائج معاملات الثبات للفقرات بآبعاد مقياس الإضطرابات الإنفعالية في صورته النهائية عند تطبيقه بمجتمع البحث الحالي .

المقياس	المجموعات	عدد الفقرات	معاملات الثبات	
			الفا	س – ب
الإضطرابات الإنفعالية	القلق	10	.808	.831
	الخجل	7	.702	.708
	الإكتئاب	11	.761	.766
الدرجة الكلية		27	.901	.868

تلاحظ الباحثة من الجدول السابق ان معاملات الثبات لجميع الآبعاد الثلاثة بمقياس الإضطرابات الإنفعالية ككل أكبر من (0.70) الأمر الذي يؤكد ملائمة هذا المقياس صورته النهائية لقياس الإضطرابات الإنفعالية لدى المفحوصين بمجتمع البحث الحالي .

المعالجات الإحصائية التي تم استخدامها في تحليل البيانات:

a. معامل إرتباط بيرسون.

b. ألفا كرونباخ وسبيرمان – براون.

c. اختبار (ت).

d. اختبار مان ويتني.

e. اختبار الثابت الإحادي.

الفصل الرابع

عرض ومناقشة النتائج والفروض

عرض النتائج ومناقشة الفروض

تمهيد:

تناولت الباحثة في هذا الفصل عرض النتائج ومناقشتها التي أسفرت عنها المعالجة الإحصائية.

عرض نتيجة الفرض الأول :

للتحقق من صحة الفرض الأول من فروض الدراسة الحالية والذي نصة " تتسم مؤشرات التأخر الدارسي لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس بالارتفاع وللتحقق من صحة الفرض ، قامت الباحثة بإجراء اختبار (ت) للعينة الواحدة ، والجدول التالي يوضح نتائج هذا الإجراء :

جدول رقم (9) يوضح نتيجة النسب والتكرارات للحكم على السمة لمؤشرات التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس .

الآبعاد	وسط حسابي	انحراف معياري	قيمة محكية	قيمة (ت) المحسوبة	درجة الحرية	قيمة احتمالية	الاستنتاج
مؤشرات إجتماعية	13.90	2.862	18	-150629	118	.000	دالة إحصائيا (منخفضة)
مؤشرات مدرسية	15.61	3.415	18	-7.623	118	.000	دالة إحصائيا (منخفضة)
مؤشرات نفسية	12.11	3.143	16	-13.504	118	.000	دالة إحصائيا (منخفضة)
مؤشرات جسمية	13.85	3.091	20	-21.710	118	.000	دالة إحصائيا (منخفضة)
مؤشرات عقلية	11.03	2.830	14	-11.468	118	.000	دالة إحصائيا (منخفضة)
الدرجة الكلية	66.50	11.884	94	-25.246	118	.000	دالة إحصائيا (منخفضة)

من الجدول أعلاه تلاحظ الباحثة ان قيمة (ت) المحسوبة تراوحت ما بين (7.623- - 21.710-)، عند مستوى دلالة أقل من (0.05) لجميع الآبعاد مما يشير إلى ان جميع مؤشرات التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع جاءت منخفضة .

مناقشة نتيجة الفرض الأول :

جاءت النتيجة عكس ما توقعت الباحثة حيث اشارت النتيجة تتسم مؤشرات التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الخرطوم وسط بالانخفاض .

لم تجد الباحثة ما يتفق مع هذه النتيجة في الدراسات السابقة، مما يدل على أن الفرض الذي وضعته الباحثة ليس له نظير في الدراسات السابقة الأمر الذي جعل هذا البحث يتفوق عليها بالسمه العامة لمؤشرات التأخر الدراسي .

وبالرجوع الى الإطار النظري نجد أن عبدالفتاح (2011م) ذكر أن عملية التعرف على التلاميذ المتأخرين دراسياً أمر في غاية الأهمية ، ذلك لأن هذه الفئه لها متطالبتها الخاصة حيث تستعين بذلك بادوات القياس المناسبة ، وذلك بوضع اختبارات تحصيلية خاصة في المهارات الأساسية كالكتابة والقراءة والحساب وتحديد أدنى مجموعة من التلاميذ والتأخر الدراسي في المستوى التحصيلي .

وترى الباحثة ان علاجها يكمن في محاولة تغيير اتجاهات الطفل السالبة نحو الدراسة وتنمية ميوله الدراسية من خلال التشجيع والتعزيز والقدرة الحسنة . وتعديل مفهوم الطفل لذاته واكسابه ثقته بنفسه. كما تجب تكليفه ببعض المهام البسيطة . اشعاره بانه مسئول، ثم توفير الجو المناسب للاستذكار من حيث الهدوء والتهوية الاضاءة . وحفزه على تنظيم وقته وحل واجباته في مواعيدها . توجيهه الى

طرق الاجابة على اسئلة الواجبات دون القيام بحلها نيابة عنه، ومن ثم تدريب الطفل على طرق الاستذكار الجيد من حيث اختيار المكان المناسب وانتقاء المواد الدراسية التى ستتم مذكراتها .

وأيضاً أرى أن هذه النتيجة كون أتت مؤشرات التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس متسمه بالإنخفاض مما يتتطلب من الأسرة أن توفر الجو المناسب للطفل وتحفيزه لإستذكار دروسه،وأيضاً اهتمام المعلمين بالمتأخرين دراسياً ومراعاة الفروق الفردية عند طرح الأسئلة ،مع أكساب الطفل ثقته بنفسه واشعاره بأنه مهم.

عرض نتيجة الفرض الثاني :

للتحقق من صحة الفرض الثاني من فروض الدراسة الحالية والذي نصه : " تتسم الإضطرابات الإنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس بالارتفاع، وللتحقق من صحة الفرض ، قامت الباحثة بإجراء اختبار (ت) للعينة الواحدة ، والجدول التالي يوضح نتائج هذا الإجراء .

جدول رقم (10) يوضح نتيجة اختبارات العنية الواحدة للحكم على السمة العامة للإضطرابات الإنعفالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس .

الآبعاد	وسط حسابي	انحراف معياري	قيمة محكية	قيمة (ت) المحسوبة	درجة الحرية	قيمة احتمالية	الاستنتاج
القلق	**16.86**	**4.034**	**20**	**-8.498**	**118**	**.000**	دالة إحصائيا (منخفضة)
الخجل	**9.39**	**2.433**	**12**	**-11.681**	**118**	**.000**	دالة إحصائيا (منخفضة)
الإكتئاب	**17.23**	**3.910**	**22**	**-13.059**	**118**	**.000**	دالة إحصائيا (منخفضة)
الدرجة الكلية	43.57	9.371	54	-12.140	118	.000	دالة إحصائيا (منخفضة)

من الجدول أعلاه تلاحظ الباحثة ان قيم (ت) المحسوبة لجميع آبعاد الإضطرابات الإنعفالية تروحت مابين (8.498-/ 13.059-) عند مستوى دلالة أقل من (0.05) فهي دالة إحصائيا مما يشير إلى ان جميع آبعاد الإضطرابات الأنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع جاء منخفضة

النتيجة : تتسم الإضطرابات الإنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس بالانخفاض

مناقشة نتيجة الفرض الثاني :

جاءت النتيجة عكس ما توقعت الباحثة حيث اشارت النتيجة تتسم الإضطرابات الإنفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الخرطوم وسط بالانخفاض .

تميزت هذا البحث على الدراسات السابقة بأن ربطت الباحثة التأخر الدراس بالمشكلات الانفعالية الأمر الذي غفلت عنه الدراسات السابقة، ولذا لم تجد الباحثة ما يتفق مع هذه النتيجة في الدراسات السابقة، مما يدل على أن الفرض الذي وضعته الباحثة ليس له نظير في الدراسات السابقة الأمر الذي جعل هذا البحث يتفوق عليها بالسمه العامة للإضطرابات الإنفعالية.

وترى الباحثة أن الأنفعالات عند عينة الدراسة الحالية تتمثل في القلق هو شعور غامض غير سار للتوقع والخوف التحفز والتوتر ، مصحوب عادة ببعض الاحساسات الجسمية خاصة نشاط الجهاز العصبي اللارادي تأتي في نوبات تتكرر في نفس الفرد (عكاشة ،2003م، ص134) .وهذا نتاج التربية حسب البيئة التي يعيشها الطفل.

ويتفق هذا الحكم مع ذكره البيئيون الذين أفادوا أن حدوث الاضطراب السلوكي أو الانفعالي لدى الافراد يعتمد على نوع البيئة التى ينمو بها ، فالبيئة السليمة لا تؤدي الى الاضطراب السلوكي لدى الطفل والاتجاه البيئي يميل لربط الفرد في البيئة في مفهوم واحد ، فالفرد لا ينفصل عن بيئته وبالتالي فان مشاكل الفرد تصبح شائعة لدى المجتمع، فان الفرد سيتأثر بالبيئة .

وتخلص الباحثة أن السمة العامة للاضطرابات الانفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الاساس بمحلية الخرطوم وسط جاءت بالانخفاض، ترجع الباحثة ذلك أن الاضطرابات الانفعالية تؤثرفي

(الخوف – القلق – الاكتئاب)على المتأخرين دراسياً يمكن علاج الاعراض بسهولة أذا وجدت العزيمة والاصرار من التلميذ. مثلاً الاكتئاب باستخدام بعض طرق العلاج النفسي ومنها طريقة التحليل النفسي للتواصل الى الدوافع المكبوته في اللاشعور ومحاولة استخراجها بهدف التخلص من الصراعات وتبصير المكتئب بحالته وتشجيعه على اكتساب الثقة .وأيضاً العلاج النفسي باستخدام العلاج الجماعي بهدف اعادة الثقة للشخص المكتئب من خلال تواجده في وسط جماعة كل منهم يحكي ما مر به من خبرات مؤلمه ويساعده ذلك الوقوف على حالته . تحويل الظروف البيئية المحيطة بالفرد من خلال المعاملة الأسرية لحل المشكلات التى يتعرض لها المكتئب العمل على اشاعة جو من البهجة والسرور في البيئة الاسرية و الدراسية التي يعيش فيها الفرد.

متابعة الشخص المكتئب بوضعة تحت المراقبة حتى لا تتفاقم حالتة ومساعدتة فورا عنما تسوء حالتة حتى لا يقبل على أفعال ضارة كالإقدام على الانتحار.

علاج الاضطرابات الانفعالية يكون في تعاون بين الاختصاص النفسي والمدرسي والوالدين في علاج الاعراض العلاج النفسي الفردي الجماعي والتحليل النفسي والبحث عن الاسباب الحقيقية للاضطرابات و ازالتها حسب الحالة.

الارشاد النفسي للوالدين خاصة اذا كان عصابين قلقين وحثهما على ضرب المثل والقدوة في السلوك الانفعالي وتعريفهما بالاسلوب السليم في تربية الاولاد.

تصحيح الاخطاء في البيئة وخاصة عن الوالدين وعلاج الجو المنزلي الذي يجب ان تسوده المحبة والعطف والهدؤوالثبات والاتزان زالحرية والمعاملة السليمة لتحقيق التوافق.

عرض نتيجة الفرض الثالث :

والذي نصة : توجد علاقة ارتباطية بين مؤشرات التأخر الدراسي لدى التلاميذ الصف السابع والإضطرابات الإنفعالية : وللتحقق من صحة الفرض استخدمت الباحثة اختبار بيرسون فأظهر النتائج.

جدول رقم (11) يوضح العلاقة الارتباطية بين مؤشرات التأخر الدراسي لدى التلاميذ الصف السابع والإضطرابات الإنفعالية : (ن = 119) :

الإضطرابات	ابعاد مؤشرات التأخر	قيمة الإرتباط بين المتغيرين	ح	الاستنتاج
القلق	مؤشرات إجتماعية	.530**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات مدرسية	.441**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات نفسية	.465**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات جسمية	.611**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات عقلية	.495**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
الخجل	مؤشرات إجتماعية	.513**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات مدرسية	.708**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات نفسية	.621**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات جسمية	.641**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات عقلية	.555**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
الإكتئاب	مؤشرات إجتماعية	.452**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات مدرسية	.635**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات نفسية	.716**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات جسمية	.639**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
	مؤشرات عقلية	.680**	.000	توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا
الكلي	**مؤشرات التأخر**	**.836**	**.000**	**توجد علاقة ارتباط قوي دالة إحصائيا**

من الجدول أعلاه تلاحظ الباحثة ان جميع قيم الارتباط لجميع آبعاد الإضطرابات أقل من (0.05) مما يشير إلى وجود علاقة ارتباط فردي دالة إحصائيا بين ابعاد الإضطرابات الانفعالية لدي تلاميذ الصف السابع ومؤشرات التأخر الدراسي .

مناقشة نتيجة الفرض الثالث:

توجد علاقة ارتباطية بين مؤشرات التاخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع والاضطرابات الانفعالية.

اتفقت هذه النتيجة ضمنياً مع دراسة أحمد (1994) التي ذكرت ان السمات العقلية الأكثر ارتباطاً ثم النفسية والاجتماعية ترتبط بالتأخر الدراسي لدى أفراد العينة. وأيضا نجدها إتفقت مع

دراسة الطحان (1984م) التي رأت إن افراد العينة يعانون من بعض المشكلات المتصلة بالجوانب النفسية والجسمية (العقلية والانفعالية) والأسرية والمدرسية . وأيضا اتفقت دراسة تيلور بحث العلاقة بين المهارات الاجتماعية والتحصيل الدراسي والعلاقات التشخصية واتفقت دراسة بانريتي التي بينت العلاقة بين اتجاهات التلاميذ والتحصيل الدراسي لدي عينة من تلاميذ الصف السادس الابتدائي بهدف معرفة الخصائص والاتجاهات التي يتميز به المتاخرون دراسياً .

بالرجوع الى الاطار النظري نجد ان اسباب الاضطرابات الانفعالية حيوية كالقصور الجسمي والاصابات البدنية المرض المزمن.و الاسباب النفسية المتمثلة في الاحباط والفشل الصراع بين الرغبة والاشباع العاطفي عدم اشباع الحاجات العاطفية، الرفض ونقص الامن الانفعالي وعدم حل عقدة اوديب او عقدة الكترا في الطفولة في الوقت المناسب،الحكايات المخيفة للاطفال،والتوحد مع الوالدين المضطربين انفعاليا او معاحدهما،عدم الخوف من الكبار،التسلط القسوة في المعاملة،الضغوط

الموجهه الى الفرد ،ووجود الفرد في مواقف جديددة دون الاستعداد لها والصعوبات التي يوجهها المراهقون في التوفق وحل مشكلتهم.والاسباب الاجتماعية المتمثلة في البيئة الاسرية المضطربة (السلوك المنحرف) الشجار والطلاق،الانفصال عن الوالدين،غياب احد الوالدين أو كلاهما أو الحرمان الوالدي–الوالدان العصابيان،اضطرابات العلاقة بين الولدين والطفل،اسلوب التربية الخطأ كما في نقص وخطأ التربية الجنسية و أخطاء التدريب على النظافة و غيرها ، التفريق في المعاملة بين الاخوة وتفضيل جنس لدى الوالدين رفض الطفل او المغالاه في الرعاية التدليل ، اثارة المنافسة غير العادلة بين الاطفال،البيئة المدرسية المضطربة مثل اهمال المدرسي وتهكمهم،سوء المعاملة والعقاب،اضطراب العلاقة مع الزملاء والامتحانات القاسية المخيفة.

وترى الباحثة هذه العلاقة الارتباطية قوية دالة احصائيا بين مؤشرات التأخر الدراسي و الاضطرابات الانفعالية حيث الاضطرابات الانفعالية تؤثر على التلاميذ وتؤثر على تحصيل الدراسي تأثيراً سلبيا. فنجد أن في بعض الفصول الدراسية طالبا او اكثر يسببون الازعاج والمتاعب بالمعلمين فيبدوا عليهم صعوبة التعلم مصاحبا ببطء في الفهم وعدم القدرة ةالخمول واحيانا تصل بهم بما يسمى البلادة وشرود الذهن.

وربما يكون الامر أكبر من اضطرب انفعالي ربما تكون الاسرة أحد اسبابه وما يصحبها من عوامل سلبية تدفع المتعلم الى الاحباط و الانطواء ،مما لا شك فية ان التاخر الدراسي مشكلة كبيره لابد لها من حل، فهي مشكلة مقدرة الابعاد تارة تكون مشكلة نفسية وتربوية وتارة أخرى تكون مشكلة اجتماعية (سليمان ،2010م ، ص238) .

لاحظت الباحثة ان حالات كثيرمن تدنى التحصيل الدراسي بالرغم من وجود ذكاء احياناً يصل للمرتفع بين تلاميذ من اسرتي ، حيث لا توجد اسباب واضحة اقتصادية أو بيئية ولاغيرها لذلك

انتبهت الى هذه المشكلة أواولتها اهتماما كبير ، وبدأت الاطلاع والسؤال المختصين عن اسباب واراء التأخر الدراسي هل هي نفسية ناتجة عن الاضطرابات الانفعالية التى كانت هي السمة السائدة بينهم حيث القلق والعصبية الزائدة أم غيرها واختارت الباحثة الموضوع حتى لا يظلم التلاميذ من قبل معليمهم وذويهم وركزت على تلاميذ الصف السابع الذين كانت نسبة التأخر الدراسي ملحوظة بينهم .

الفصل الخامس

النتائج والتوصيات والمقترحات

الخاتمة والتوصيات والمقترحات

الخاتمة :

تمهيد :

تستعرض الباحثة في هذا الفصل ملخص نتائج الدراسة وتوصياتها والبحوث المقترحه التى ترى أهمية اجرائها من قبل الباحثين وقد هدف هذا البحث لدراسة مؤشرات التأخر الدراسي كما يدركها تلاميذ الصف السابع وعلاقتها بالاضطرابات الانفعالية .

النتائج :

أهم النتائج التى توصل إليها البحث تمثلت في الأتي :-

تتسم ابعاد التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس بالارتفاع

توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية للتأخر الدراسي والاضطرابات الانفعالية لدى تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس .

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية للتأخر الدراسي والاضطرابات الانفعالية وفقاً لتعليم الأم .

توجود فروق ذات دلالة احصائية للتأخر الدراسي والاضطرابات الانفعالية لدى اسر المتأخرين دراسياً وفقاً لمستوى الاقتصادي .

التوصيات :

على ضوء هذا البحث وما تمخض عنه من نتائج فان الباحث يقدم عدد من التوصيات الإجرائية وهي:

الاهتمام بالتلاميذ المتأخرين دراسياً وتقديم الخدمات الارشادية لهم .

الاهتمام بتقديم المساعدة للتلاميذ المتأخرين دراسياً وذلك من خلال تصميم برامج من قبل التربوين .

التركيز على مصادر الدعم الإجتماعي للتلاميذ الخاصة من قبل الأسر والمربيين والمعلمين .

زيادة الثقة بالنفس من خلال تحقيق الأهداف والمهارات المحدودة عن طريق تشجيع المتاخرين دراسياً من قبل المعلمين.

على المعلمين التركيز على المتأخرين دراسياً وتحفيزهم على المشاركة في الإجابة على الأسئلة من تجنبهم من المشاركة خوفاً من الإجابات الخاطئة .

يجب على المعلمين في تزويد الوالدين بالمعلومات التى تدعم أبنائهم المتأخرين دراسياً .

على المعلمين مساعدة الآباء في التعرف على حاجة المتأخرين دراسياً للحصول على الدعم ، والاعتراف بوجود مشكلة والبحث معهم عن طريق الاستذكار الصحيح .

ضرورة المام الوالدين بالمناهج الدراسية لما لذلك أثر في تقديم المساعدة لتعليم أبنائهم

المقترحات لبحوث مستقبلية :

توصي الباحثة من خلال ما توصلت إليه من نتائج باجراء التالي :

التأخر الدراسي وأثره في التحصيل الدراسي لدى تلاميذ مرحلة الأساس .

أثر التأخر الدراسي في شخصية وتكوين هوية الطفل وتقديره لذاته .

دراسة اتجاهات الاقران والمعلمين مع التلاميذ المتأخرين دراسياً وعلاقتها بالتحصيل الدراسي .

تنمية المهارات الإجتماعية لدى المتأخرين دراسياً وعلاقتها بالاضطرابات الأنفعالية .

المصادر والمراجع

المصادر والمراجع

أولاً: المصادر

القرآن الكريم

ثانياً: المراجع باللغة العربية

1. إبراهيم، سليمان عبد الواحد يوسف (2010م) ،الذاكرة الإنسانية لدى المتعوثين دراسياً (رؤية نفسية عصبية الانعكاسات تربوبية) ، ايتراك ، 12 ش حسين كامل – الماظة الاسكندرية.
2. الجسماني ، عبدالعلى (1994م) سايكولجية الطفولة والمراهقة وحقائقهما الأساسية ، الدار العربية للعلوم .
3. الشريف، عبدالفتاح عبدالمجيد ، (2011م) التربية الخاصة وبرامجها العلاجية ، الانجلو المصرية ، 165 ش محمد نجيب فريد مصر، القاهرة .
4. الناشف، هدى محمود ، (2007م) ، الأسرة وتربية الطفل ، دار المسيرة للنشر، عمان ، ساحة جامع الحسين سوق البتراء .
5. السبعاوي، فضيلة عرفان ، (2011م) التغلب على الخجل الإجتماعي ، دار صفاء للنشر والتوزيع ، عمان .
6. أبومغلى، سميح ، و سلامة، عبدالحافظ ،(2013م) ، التنشئة الإجتماعية للطفل ، دار اليازوري العلمية للنشر عملت وسط البلد – شارع الملك حسين .
7. الشرقاوي ، محمود أنور (1997) سيكولوجية التعليم، ابحاث ودراسات، مكتبة
8. أبوعلام (2006): علم النفس التربوي، دار القلم للطباعة والنشر والتوزيع ، الكويت.

9. أبوشنب، محمد الحسن أبوشنب ، مجلة دراسات تربوية ، العدد الأول ، المركز القومي للمناهج والبحث التربوي ، 2000م ،ص 12) .

10. الزغبي، أحمد محمد(2001): الأمراض النفسية والمشكلات السلوكية الدراسية عند الاطفال، ط1، دار الزهراء عمان، الأردن.

11. أبوالنيل ، محمود السيد ،(2009)علم النفس الاجتماعي،ط1،مكتبة الانجلو المصرية،القاهرة جمهورية مصر العربية.

12. القاسم واخرون ، 2000م ، الاضطرابات السلوكية ، دار صفاء للطباعة والنشر والتوزيع ، ط:1 ، عمان .

13. الظاهر ، قحطان أحمد ،2004م ، تعديل السلوك ، الطبعة الاولى ، دار وائل للنشر والتوزيع ، عمان .

14. الخليدي ،عبدالدمجيد،وهبي،كمال حسن1997،الامراض النفسية والعقلية والاضرابات لسلوكية عند الاطفال الطبعه الاولى دار الفكر العربي،بيروت.

15. العيسوي، عبد الرحمن ، ط:1993،1م ، مشكلات الطفولة والمراهقة واسسها الفسيولوجية والنفسية ، دار العلوم العربية بيروت لبنان.

16. المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم لتعليم الأساس ونماذج ربطه بالتعليم الثانوي عربياً ، تونس 1992م ، ص19.

17. اسماعيل، محمد عماد الدين ، 2010م ، الطفل من الحمل الى الرشد، ط:1 دار الفكر والنشر والتوزيع ، عمان.

18. احمد عبد الكريم ، محمد احمد خطاب ، 2010 ، الارشاد النفسي والاضطربات الانفعالية للاطفال والمراهغي ، دار الثقافة للنشر والتوزيع عمان وسط البلد – قرب جامع الحسين .

19. الشربيني ، زكريا احمد (2003) سلوك الانسان بين الجريمة والعدوان والارهاب ، الطبعة الاولي ، دار الفكر العرب ، القاهرة ، مصر.

20. أسعد ، ميخائيل ، (1994) علم الاضطربات السلوكية ط1 دار الجيل ، بيروت ، لبنان .

21. العزة ، سعيد حسيني (2002) ، التربية الخاص للاطفال ذوي الاضطربات السلوكية الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع ، دار الثقافة للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن .

22. البشر ، سعاد عبدالله (2005) ، التعرض للاساءة في الطفولة وعلاقتها بالقلق والاكتئاب والاضطربات الشخصية الحربة في الرشد درسات نفسية ، المجلد (15) العدد(3) ، يوليو ، القاهرة مكتبة الانجلو المصرية .

23. أحمد زكي صالح ، علم النفس التربوي ، مكتبة النهضه المصرية ،1988 .

24. أحمد، يوسف ذياب ابراهيم (1994) السمات المرتبطة بالمتاخرين دراسياً في المرحلة الاساسية كما يراها المعلمون . رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة النجاح الوطنية، دابلس فلسطين .

25. الشرقاوي ، محمود أنور (1997) سيكولوجية التعليم، ابحاث ودراسات، مكتبة الانجلو،القاهرة، مصر

26. بلان ، كمال يوسف ،2009 ، دراسة مقارنة لسمة الفلق بين المسنين المقيمين في دور الرعاية مع اسرهم ، مجلة جامعة دمشق – المجلد 25 – العدد 1 + 2ص15 ،46 كلية التربية ، جامعة دمشق .

27. بخش ، اميرة طه 2004 احداث المياه الضاغطة وعلاقتها بالقلق والاكتئاب لدي عينه من امهات امهات الاطفال المعاقين عقلياً والعاديين بالمملكة العربية السعودية ، مجلة العلوم التربوية والنفسية المجلد 8 العدد 3 .ص13 ، كلية التربية جامعة البحرين ، البحرين .

28. بشناق ، رأفت محمد (2001) دراسة في سلوك الاطفال واضطراباتهم النفسية ، الطبعة الاولي ، دار النفاس للطباعة والنشر والتوزيع ، لبنان .

29. جمعه ، امجد عزان ،2005م مدى فعالية برنامج مقترح في السيكودراما للتخفيف من حدة بعض المشكلات السلوكية لطلاب المرحلة الاعدادية ، رسالة ماجستير غير منشوره ، كلية التربية ، الجامعة الاسلامية ، غزة .

30. زهران، حامد عبد السلام(٢٠٠٥):الصحة النفسة والعلاج النفسي، عالم الكتب، القاهرة.

31. زهران ، حامد 2002م ،التوجيه والارشاد النفسي ، ط3 ، عالمك الكتب ، القاهرة .

32. زهران، حامد (1982) علم النفس النمو ط5، عالم الكتب، القاهرة، مصر .

33. عكاشه ، احمد (2003) ، الطب النفسي المعاصر ط1 ،مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة.

34. عبدالسميع، خليفة ، تدريس الرياضيات بمرحلة الأساس ، القاهرة 1985م) .

35. عبدالفتاح غزال ، سليمان محمد سليمان (2010م) دراسات في علم النفس الاكلينكي المشكلات السلوكية للطفل مؤسسة طبية ، 7 شارع علام حسين القاهرة .

36. عبدالكريم، أحمد ، خطاب، محمد أحمد ، ط:2010م ، الارشاد النفسي والاضطرابات الانفعالية للاطفال والمراهقين ، دار الثقافة للنشر والتوزيع ، عمان وسط البلد) . عبدالكريم ــ أحمد خطاب ، محمد أحمد ، 2010م الارشادالنفسي والاضطرابات الانفعالية للاطفال والمراهقين ، دار الثقافة للنشر والتوزيع ، عمان وسط البلد .

37. قاسم ، انسى 1994م ، مفهوم الذات والاضطرابات السلوكية للاطفال المحرومين من الوالدين " دراسة مقارنة " رسالة دكتواره " غير منشورة " كلية الاداب ، جامعة عين شمس القاهرة ، مصر.

38. محمد ، محمد جاسم (2004) علم النفس التجريبي والتجارب والتجريب في فروع علم النفس ، دار الثقافة والتوزيع عمان.

39. محمود، إبراهيم وجيه وآخرون ،(2000) مدخل في علم النفس التعليمي ، دار المعرفة الجامعية ، 40 شارع سونير الازاريطة ، 387 شارع قتال السويس

40. مكاوي واخرون ،2007 ، ص431 .

41. منسي، محمود عبدالحليم وآخرون ،(2007م) الصحة المدرسية والنفسية للطفل ، الاسكندرية للكتاب 46 شارع مصطفى مشرفة .

42. وافي، ليلي احمد ،(2006) الاضطربات السلوكية وعلاقتها بمستوي التوافق النفسي لدى الاطفال المتفوقين ، رسالة ماجستير , الجامعة الاسلامية , غزة، فلسطين .

43. يحي ، خوله ،2000م ، الاضطرابات السلوكية والانفعالية ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، عمان .

44. يوسف ، جمعه ،2000م الاضطرابات السلوكية وعلاجها ، دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع ، القاهرة ، مصر .

الدراسات:

1. إبراهيم، ناهد عبدالله (1997م)بعنوان : التأخر الدراسي بمرحلة الاساس وعلاقته بالتوافق الدراسي والمستوى الاجتماعي والاقتصادي للاسرة بمحافظة أمدرمان .
2. سلوى (1995) أثر العوامل الاقتصادية والاجتماعية والثقافية على التأخر الدراسي لدى تلاميذ الصف الثاني ثانوي للعام الدراسي من المرحلة الثانوية بمحافظة الدمازين.
3. صديق، محمد (1994م) بعنوان : التحصيل الدراسي بين المدرسة والبيت لدى عينة المدارس الابتدائية بقطر.
4. أحمد (1994) : بعنوان سمات المتأخرين دراسياً بمرحلة الاساسية في محافظات شمال الضفة الغربية.
5. دراسة الطحان (1984م) : بعنوان الخصائص الإجتماعية والثقافية والنفسية للمتأخرين بالمدارس الإبتدائية في دولة الإمارات العربية المتحدة .
6. الطحان، خالد (1984) .الخلفية الاجتماعية والثقافية والنفسية للمتاخرين دراسياً، المجلة العربية للبحوث التربوية، 4، 47- 62 .
7. الزوي عبد القادر خليفة ، واخرون (1992) التاخر الدراسي لتلاميذ الشق الاول من مرحلة التعليم الاساسي ، دراسة مبدائية ، حدة البحوث والدرسات ، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية ، بنغازي .

8. أبو زيد ، سلوى عبد الباقي ، (1995) التأخر الدراسي وعلاقته ببعض العوامل الاجتماعية والاقتصادية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة ام درمان الاسلامية ، السودان .

9. ابو ناهية، صلاح الدين (1999) . دراسة مقارنة لبعض المتغيرات النفسية المرتبطة بالتاخر والتفوق الدراسي في المرحلة الاعدادية بقطاع غزة .حولياتمجلة القياس والتقويم بغزة ، الحولية الاولي ، العدد (1) ، 3–58 ، يناير ، غزة ، فلسطين.

المصادر الاجنبية :-

1. Banreti K.M (1978). Attitudinal correlates of academic achievement in elementary school children. British journal of educational psychology. 48. P.P176 – 183.
2. Derevensky. Jeffery: hart. Sybil (19830). An eamination of achievement related behavior of high and low – achieving integrity. Psychological Abstracts vol. 70.no. 6.November.
3. Dinkmeyer, D. Jr & Carlson, J. (2001). Consultation Creatingschool-based interventions, 2nd edn, New York: Brunner-Routledge.
4. HALLAHAN.KAVFFMAN (1987) Exception children: introduction to special edvction. Prentice hall .inc Englewood cliffs.New jersy U.S. A.
5. Shea. Thomas M. 1987. Theaching. Children and youth with behavior disorder the C.V Mosby Company. U.S.A.

المراجع من الشبكة العكبوتية(الأنترنت):

1. دارسة الباحث عباس سبتى ، 25 سبتمبر (2013م) ، دراسات ومقالات تربوية وتعليمية التأخر الدراسي ، Google 3109/ Com .BlogSpot .25tarba22 نوفمبر (2018م
2. نظام التعليم الأساسي ، www Google .com
3. نظام التعليم الأساسي ، wwwgoogle.com مقال بتاريخ 25/نوفمبر 2018م
4. رشا طلال مكاوي ، مايو (2018م) بحوث ودراسات . علاء الدين الحسون
5. https : // ww.ath.asson .com

الملاحـــــــــق

بسم الله الرحمن الرحيم

ملحق رقم (1)

خطاب مسجل الكلية

جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا

كلية الدراسات العليا

مكتب المسجل

التاريخ :2018/10/29م

لمن يهمه الامر

الموضوع : تيسير عمل الباحث / **سميرة انور محجوب محمد أحمد** (سودانية الجنسية)

تشهد إدارة كلية الدراسات العليا بان الدارسة المذكورة أعلاه تقوم بالتحضير لدرجة **الماجستير بالمقررات والبحث التكميلي في الارشاد النفسي** بكلية التربية للعام 2017– 2018م .

نرجو كريم تفضلكم بمدها بالمعلومات التى تحتاج إليها طرفكم بالاضافة الى البحوث والدوريات والتطبيقات العلمية التى تستخدم للاغراض الأكاديمية والبحثية فقط .

والله الموفق ،،،

edu. البريد الالكترونى فاكس/ 769363 ٨٢ ص.ب ٤٠٧

بسم الله الرحمن الرحيم

ملحق رقم (2)

جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا

كلية الدراسات العليا

خطاب تحكيم الاستبانات

الدكتور / .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الموضوع / طلب تحكيم أدوات بحث

يشرفني ان تكون أحد أعضاء فريق تحكيم المقاييس الآتية :

1/ التأخر الدراسي. 2/ الإضطرابات الإنفعالية. الخاصة ببحثى لنيل درجة الماجستيربعنوان (التأخر الدراسي وعلاقته بالإضطرابات الإنفعالية لإتجاهات تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس محلية الخرطوم وسط من وجهة نظر التلاميذ) ارجو تعاونكم معي بملاحظاتكم حول أداء البحث وبدأ آرائكم ومقترحاتكم في (مناسبة وملائمة فقرات أدوات البحث وذلك بإجراء حذف ، استبدال ، إعادة صياغة الفقرات أو إضافة بعض العبارات لزيادة كفاءة تغطية عبارات المقاييس لمتغيرات البحث) .

ولكم جزيل الشكر

إعداد الطالبة : إشراف :

سميرة أنور محجوب محمد د. بخيته محمد زين علي

ملحق رقم (3)

الموضوع / استبيان التأخر الدراسي لإتجاهات تلاميذ الصف السابع بمرحلة الأساس في صورته المبدئية

م	العبارات	دائما	أحياناً	لا يحصل
مجال الأسرية والإجتماعية				
1	كثرة عدد أفراد الاسرة في بيتي			
2	انخفاض المستوى الاقتصادي لاسرتنا			
3	غياب أحد الولدين أو كليهما			
4	أهمال أسرتي في متابعة أداء واجباتي			
5	أحد ولداي اساليب التنشئة عنده تسلطية			
6	خروج أفراد اسرتي اغلب الاحيان خارج البيت			
7	انشغالي بأعمال أخرى غير الدراسة			
8	تقل الأماكن الترفهية والترويحية في مجتمعنا			
9	في داخل الأسرتي يوجد توتر في العلاقة بيني وبين أحد والداي أو كليهما			
10	اتأثر برفاق السوء			
محور مجال العوامل المدرسية				
11	اعاني من كثرة التلاميذ بصفي			
12	عدم مراعاة الفروق الفردية في المدرسة			
13	اسرح كثيراً أثناء الحصص			
14	أخاف من المعلم			

15	اتحرك كثيراً داخل الصف			
16	استهزاء بعض زملائي باقرانهم			
17	اعتمد كثيراً على الاخرين في حل الواجبات المدرسية			
18	اكره بعض المواد الدراسية			
19	كثرة الواجبات المدراسية ترهقني			
20	اهرب باستمرار من المدرسة			
محور مجال العوامل النفسية				
21	اكره الذهاب إلى المدرسة			
22	أكره الاختلاط باقراني في فسحة الفطور			
23	اشعر بسعادة عند دخولي للمدرسة			
24	أحب الاختلاط بزملائي داخل الصف			
25	أصاب بالقلق عندما اكون مع اصحابي وهم يستذكرون الدراوس			
26	اشعر بالاعياء عند المذاكرة			
27	أصاب بالقيء عندما يطلب مني الاستاذ حفظ شيء ما			
28	أشعر بالقلق عندما يطلب مني الاستاذ أداء بعض الواجبات			
29	أشعر بالدوار عندما يطلب الاستاذ عمل ما على السبورة			
30	أشعر بالخوف من نتيجة الأمتحان			
محور مجال العوامل الجسمية				
31	تأخر الدراسي بسبب ضعفي السمعي			
32	تأخر الدارسي بسبب عدم نطقي الجيد للكلمات			
33	تأخر الدارسي بسبب ضعفي البصري			

34	عندي كثير من الأمراض				
35	شكلي الخارجي لا يعجبني				
36	أشعر بالحرج من قصر قامتي				
37	جسمي نحيف				
38	أعاني من السمنة				
39	لدي مشاكل في الدم				
40	أشعر بالحرج من طول قامتي				
محور مجال العوامل العقلية					
41	أنا كثير النسيان				
42	درجاتي في الامتحان متدنية				
43	استرجع ما قمت بمذاكرته بسهولة				
44	حفظي للآيات القرآنية والأناشيد بطئ				
45	استعيابي لحصة ضعيف				
46	احفظ بسرعة				
47	اتمتع بذاكرة قوية				
48	عند الامتحان لا استطيع ما قمت بمذاكرته بالامس				
49	إذا وقعت في مشكلة ما لا استطيع حلها				
50	درجة انتباهي ضعيفة				

ملحق رقم (4)

استبيانة الأضطرابات الانفعالية في صورته المبدئية عند عرضه على المحكمين

تعليمات الاستبانة :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الباحثة بصدد بحث علمي وتضع بين يديك مقياس الاضطرابات الانفعالية ، وعليه نرجو من حضراتكم تعبيه الاستبانة وفق لأرائكم وأعلم ان البيانات سوف تكون في غاية السرية فقط نستخدم لخدمة البحث العلمي .

وجزاءكم الله خير الجزاء لتعاونكم معنا

الباحثة

محور القلق:

م	العبارات	دائماً	أحياناً	لا يحصل
1	أعاني من أدائي الدراسي المتدني			
2	أعاني من النسيان			
3	اتوتر عند رؤية المراغبين في الامتحان			
4	أصاب بالذعر من الامتحانات التى تأتي فجأة			
5	اخاف من الامتحانات بسبب خوفي من المستقبل			
6	تقتي في نفسي ضعيفة			
7	يقلقني أسئلة الاستاذ في بداية الحصة			
8	تقلقني النتيجة السيئة في الامتحانات			
9	اتوتر لا تفه الاسباب			
10	اشعر بالقلق معظم الوقت			
محور الخجل :				
11	اتردد عندما اريد سؤال المعلم			
12	عندما يسألني المعلم سؤلاً في درسي استحي وأخبي رأسي			
13	أفضل الامتحانات التحريرية من الشفوية			
14	لا احب القراءة أمام زملائي			
15	إذا طلب مني القيام بعمل ما في السبورة أبحث عن مبرر			

	يمنعني ذلك			
16	كل ما اعرفه من معلومات تضيع عندما يسألني المعلم سؤلاً ما			
17	إذا وصلت متأخراً اتردد في الدخول الى الصف			
محور الاكتئاب				
18	عند دخولي للصف ينتابني الحزن			
19	داخل الصف اتخيل أشياء تصرفني عن دراستي			
20	انا اتشاءم من دراستي بهذه المدرسة			
21	اشعر بالفشل عند الامتحانات			
22	تنتابني خيبة امل إذا فشلت في حل مشكلة ما			
23	داخل الصف ابكي لأتفه الأسباب			
24	انا كثير الأخطاء مما سبب لي ضعف التحصيلي			
25	لا استطيع اتخاذ أي قرار حول مشاكلي الدراسية			
26	يزعجني شكلي أمام زملائي			
27	لا احب ان يكلفني احد بأي نشاط			
28	أخاف عقاب والداي عندما أقصر في دروسي			

ملحق قم (5)

استبانة التأخر الدارسي بصورتها النهائية

م	العبارات	دائما	أحياناً	لا يحصل
1	كثرة عدد أفراد الاسرة في بيتي			
2	انخفاض المستوى الاقتصادي لاسرتنا			
3	أهمال أسرتي في متابعة أداء واجباتي			
4	أحد ولداي اساليب التنشئة عنده تسلطية			
5	خروج أفراد اسرتي اغلب الاحيان خارج البيت			
6	انشغالي بأعمال أخرى غير الدراسة			
7	تقل الأماكن الترفهية والترويحية في مجتمعنا			
8	في داخل الأسرتي يوجد توتر في العلاقة بيني وبين أحد والداي أو كليهما			
9	اتأثر برفاق السوء			
10	اعاني من كثرة التلاميذ بصفي			
11	عدم مراعاة الفروق الفردية في المدرسة			
12	اسرح كثيراً أثناء الحصص			
13	أخاف من المعلم			
14	اتحرك كثيراً داخل الصف			
15	استهزاء بعض زملائي باقرانهم			
16	اعتمد كثيراً على الاخرين في حل الواجبات المدرسية			
17	اكره بعض المواد الدراسية			
18	كثرة الواجبات المدراسية ترهقني			
19	اكره الذهاب إلى المدرسة			
20	أكره الاختلاط باقراني في فسحة الفطور			
21	أصاب بالقلق عندما اكون مع اصحابي وهم يستذكرون الدراوس			
22	اشعر بالاعياء عند المذاكرة			
23	أصاب بالقيء عندما يطلب مني الاستاذ حفظ شيء ما			

24	أشعر بالقلق عندما يطلب مني الاستاذ أداء بعض الواجبات			
25	أشعر بالدوار عندما يطلب الاستاذ عمل ما على السبورة			
26	أشعر بالخوف من نتيجة الأمتحان			
27	تأخر الدراسي بسبب ضعفي السمعي			
28	تأخر الدارسي بسبب عدم نطقي الجيد للكلمات			
29	تأخر الدارسي بسبب ضعفي البصري			
30	عندي كثير من الأمراض			
31	شكلي الخارجي لا يعجبني			
32	أشعر بالحرج من قصر قامتي			
33	جسمي نحيف			
34	أعاني من السمنة			
35	لدي مشاكل في الدم			
36	أشعر بالحرج من طول قامتي			
37	أنا كثير النسيان			
38	درجاتي في الامتحان متدنية			
39	حفظي للآيات القرآنية والأناشيد بطئ			
40	استعيابي لحصة ضعيف			
41	عند الامتحان لا استطيع ما قمت بمذاكرته بالامس			
42	إذا وقعت في مشكلة ما لا استطيع حلها			
43	درجة انتباهي ضعيفة			

ملحق قم (6)

استبيانة الأضطرابات الانفعالية في صورته النهائية

تعليمات الاستبانة :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الباحثة بصدد بحث علمي وتضع بين يديك مقياس الاضطرابات الانفعالية ، وعليه نرجو من حضراتكم تعبيه الاستبانة وفق لأرائكم وأعلم ان البيانات سوف تكون في غاية السرية فقط نستخدم لخدمة البحث العلمي .

وجزاءكم الله خير الجزاء لتعاونكم معنا

الباحثة

م	العبارات	دائماً	أحياناً	لا يحصل
1	أعاني من أدائي الدراسي المتدني			
2	أعاني من النسيان			
3	اتوتر عند رؤية المراغبين في الامتحان			
4	أصاب بالذعر من الامتحانات التى تأتي فجأة			
5	اخاف من الامتحانات بسبب خوفي من المستقبل			
6	ثقتي في نفسي ضعيفة			
7	يقلقني أسئلة الاستاذ في بداية الحصة			
8	تقلقني النتيجة السيئة في الامتحانات			
9	اتوتر لا تفه الاسباب			
10	اشعر بالقلق معظم الوقت			
11	اتردد عندما اريد سؤال المعلم			
12	عندما يسألني المعلم سؤلاً في درسي استحي وأخبي رأسي			
13	أفضل الامتحانات التحريرية من الشفوية			
14	لا احب القراءة أمام زملائي			
15	إذا طلب مني القيام بعمل ما في السبورة أبحث عن مبرر يمنعني ذلك			
16	كل ما اعرفه من معلومات تضيع عندما يسألني المعلم سؤلاً ما			
17	إذا وصلت متأخراً اتردد في الدخول الى الصف			
18	عند دخولي للصف ينتابني الحزن			
19	داخل الصف اتخيل أشياء تصرفني عن دراستي			
20	انا اتشاءم من دراستي بهذه المدرسة			
21	اشعر بالفشل عند الامتحانات			
22	تنتابني خيبة امل إذا فشلت في حل مشكلة ما			
23	داخل الصف ابكي لأتفه الأسباب			
24	انا كثير الأخطاء مما سبب لي ضعف التحصيلي			
25	لا استطيع اتخاذ أي قرار حول مشاكلي الدراسية			
26	يزعجني شكلي أمام زملائي			
27	لا احب ان يكلفني احد بأي نشاط			
28	أخاف عقاب والداي عندما أقصر في دروسي			

ملحق رقم (7)

يوضح أسماء المحكمين

الرقم	الأسم	الوظيفة	الجامعة
1	د.أ.علي فرح أحمد	بروفيسير	السودان للعلوم والتكنولوجيا
2	د. نصر الدين حمد	استاذ مشارك	جامعة افريقيا العالمية
3	د. حسين الشريف الأمين	استاذ مشارك	جامعة النيلين
4	د.عبدالرازق البوني	استاذ مشارك	السودان للعلوم والتكنولوجيا
5	د. نجوان محمد	استاذ مشارك	جامعة الأحفاد
6	د. عبدالرحمن محمد أحمد عباس	تستاذ مشارك	جامعة النيلين
7	د. سلافة مصطفى حسب الرسول	استاذ مشارك	جامعة النيلين