



معهد الدراسات التربوية

قسم علم النفس التربوي

أثر برنامج تدريبي لإدارة الانفعالات في خفض بعض المشكلات السلوكية لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعليم

EFFECT TRAINING PROGRAM OF EMOTIONAL'S CONTROL TO DECREASE SOME BEHAVIORAL PROBLEMS FOR MENTALLY HANDICAPPED CHILDREN

رسالة مقدمة من

أميرة محمد أحمد خليل

للحصول على درجة الماجستير في التربية

تخصص "علم النفس التربوي"

إشراف

أ. د / سميرة أبو الحسن عبد السلام

أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة

معهد الدراسات التربوية

جامعة القاهرة

أ. د/ منى حسن السيد بدوي

أستاذ ورئيس قسم علم النفس التربوي

معهد الدراسات التربوية

جامعة القاهرة

١٤٣٥ هـ - ٢٠١٤ م

تشكيل لجنة المناقشة والحكم على الرسالة

اسم الطالبة: أميرة محمد محمد أحمد خليل الجنسية: مصرية.

تاريخ القيد بالمعهد: ٢٠١٢ / ٥ / ١٦ م. الجامعة: ٢٠١٢ / ٧ / ٣١ م.

الموضوع: أثر برنامج تدريبي لإدارة الانفعالات في خفض بعض المشكلات السلوكية لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعليم.

الإشراف:

أ. د/ منى حسن السيد بدوى أستاذ ورئيس قسم علم النفس التربوى بالمعهد
أ. د/ سميرة أبو الحسن عبد السلام أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة بالمعهد

اللجنة المقترحة:

أ. د/ رجاء محمود أبو علام أستاذ علم النفس التربوى بالمعهد رئيساً
أ. د/ عبد الرحمن مصيلحي الأستاذ علم النفس التعليمى كلية التربية جامعة الأزهر عضواً
أ. د/ منى حسن السيد بدوى أستاذ ورئيس قسم علم النفس التربوى بالمعهد مشرفاً وعضواً
أ. د/ سميرة أبو الحسن عبد السلام أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة بالمعهد مشرفاً وعضواً

تاريخ موافقة مجلس القسم: ٢٠١٤ / ٦ / ٢٨ م.

تاريخ موافقة لجنة الدراسات العليا: ٢٠١٤ / ٧ / ٢ م.

تاريخ موافقة مجلس القسم: ٢٠١٤ / ٧ / ٩ م.

مستخلص الدراسة باللغة العربية

أثر برنامج تدريبي لإدارة الانفعالات في خفض بعض المُشكلات السلوكية لدى الأطفال
المُعاقين عقلياً القابلين للتعليم

تهدف هذه الدراسة إلى: الكشف عن أثر تدريب الأطفال المعاقين عقلياً على إدارة انفعالات الغضب والخوف باستخدام بعض الاستراتيجيات التدريبية من خلال النظرية السلوكية. و تشتمل عينة الدراسة على ٢٠ طفلاً من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة يعانون تم تقسيمهم إلى مجموعتين هما: مجموعة تجريبية(١٠ أطفال)، ومجموعة ضابطة(١٠ أطفال)، ذوى عُمر زمنى يتراوح بين ٨ - ١٤ سنة، وتتراوح نسبة ذكائهم بين (٥٠ - ٧٠)، وتكونت أدوات الدراسة من مقياس إدارة الغضب للأطفال المعاقين عقلياً(إعداد: الباحثة)، مقياس إداره الخوف للأطفال المعاقين عقلياً(إعداد: الباحثة)، مقياس إدراة الغضب والخوف(إعداد: الباحثة)، البرنامج التدريبي لإدارة الانفعالات(إدارة الغضب والخوف)(إعداد: الباحثة)، مقياس السلوك العدوانى للأطفال المعاقين عقلياً(إعداد: رَأفت خطاب)، مقياس القلق الاجتماعى للأطفال المعاقين عقلياً(إعداد: رَأفت خطاب)، مقياس الانسحاب الاجتماعى للأطفال المعاقين عقلياً(إعداد: رَأفت خطاب، ٢٠١١). وأسفرت نتائج الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠,٠١ بين متوسطى رتب الدرجات الدالة على إدارة الانفعالات(الغضب والخوف) للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية. كما توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠,٠١ بين متوسطى رتب الدرجات الدالة على خفض بعض المشكلات السلوكية(السلوك العدوانى والقلق الاجتماعى والانسحاب الاجتماعى) للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية. وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠,٠١ بين متوسطى رتب الدرجات الدالة على إدارة الانفعالات(الغضب والخوف) للمجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي. كما توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠,٠١ بين متوسطى رتب الدرجات الدالة على خفض بعض المشكلات السلوكية(السلوك العدوانى والقلق الاجتماعى والانسحاب الاجتماعى) للمجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي. وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب الدرجات الدالة على إدارة الانفعالات(الغضب والخوف) للمجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتنبعى.

الكلمات الدالة:

- ١- الإعاقة العقلية. ٢- تعريف إدارة انفعال الغضب. ج- تعريف إدارة انفعال الخوف.
٣- السلوك العدواني. ٤- القلق الاجتماعي. ٥- الانسحاب الاجتماعي.
٦- البرنامج التدريبي.

ABSTRACT

EFFECT TRAINING PROGRAM OF EMOTIONAL'S CONTROL TO DECREASE SOME BEHAVIORAL PROBLEMS FOR MENTALLY HANDICAPPED CHILDREN

The objectives of the study: the study aims to: Training of mentally handicapped children to manage the emotions of anger and fear by using certain strategies through training the behavioral theory. Identify the extent of improvements in the management of emotions of anger and fear in children mentally handicapped after program implementation. Assess the effectiveness of the program in training mentally handicapped children to manage the emotions of anger and fear. Identify the effect of the training of mentally handicapped children to manage the emotions of anger, fear in reducing both from: aggressive behavior and social anxiety and social withdrawal. The sample included 20 children with mild mentally handicapped with inability to manage anger and fear, and suffering from increasing aggressive behavior, social anxiety and social withdrawal, in school of intellectual education in Sharpen administration in Dakhlia State, were divided into two groups: the experimental group(10 children), Control group(10 children), with a lifespan of between 8-14 years, and the proportion of their intelligence (50-70), and the same socio-economic level. The study tools: Anger management scale for mentally handicapped children(Preparation: researcher). Phobia management scale for mentally handicapped children(Preparation: researcher). Aggressive behavior scale for mentally handicapped children(Preparation: Rafat Khattab, 2001). Social anxiety scale for mentally handicapped children(Preparation: Rafat Khattab, 2011). Social withdrawal scale for mentally handicapped children(Preparation: Rafat Khattab, 2011). The results. There are significant differences in the level of 0.01 between the mean ranks scores function to manage emotions (anger, phobia) for the experimental group and the control group in the after measurement, in favor of the experimental group. There are significant differences in the level of 0.01 between the mean ranks scores function to reduce some behavioral problems (aggressive behavior, social anxiety and social withdrawal) of the experimental group and the control group in the after measurement, in favor of the experimental group. There are significant differences in the level of 0.01 between the mean ranks scores function to manage emotions (anger, phobia) of the experimental group between before and after the measurement, in favor of the post measurement. There are significant differences in the level of 0.01 between the mean ranks scores function to reduce some behavioral problems (aggressive behavior, social anxiety and social withdrawal) of the experimental group between before and after the measurement , in favor of the post measurement. There are no significant differences between the mean ranks scores function to manage emotions (anger, phobia) of the experimental group between the post measurement and the consecutive measurement. There are no significant differences between the mean ranks scores function to reduce some behavioral problems (aggressive behavior, social anxiety and social withdrawal) of the experimental group between the post measurement and the consecutive measurement .

Keyword:

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1- Mental Handicap. | 2- Emotions Management. |
| 3- Anger Management. | 4- Phobia Management. |
| 5- Behavioral Problems. | 6- Aggressive behavior. |
| 7- Social Anxiety. | 8- Social Withdrawal. |
| 9- Training Program. | |

شكر وتقدير

الحمد لله العلى القدير، له المنة والفضل، على توفيقى فى إتمام هذا البحث.

ثم أما بعد،

يطيب لى أن أتقدم بخالص الشكر والتقدير لكل من أسهم بجهد لمساعدتى فى إخراج هذا العمل وأخص بالشكر والعرفان الأستاذة الدكتورة/ منى حسن السيد بدوى أستاذ ورئيس قسم علم النفس التربوى بمعهد الدراسات التربوية جامعة القاهرة المشرفة على هذه الرسالة، والتي أفاضت على من علمها الغزير، فكان عطاؤها بلا حدود على البحث والباحثة، بما تحلت به من أمومة صادقة ونفس كريمة وصدر رحب وقلب سَمَحٍ - فقد تعلمت منها أصول البحث العلمى فجاءت هذه الرسالة ثمرة نصائحها وتوجيهاتها وغزارة علمها، فجزاها الله عنى خير الجزاء.

كما أتقدم بخالص الشكر والعرفان إلى الأستاذة الدكتورة/ سميرة أبو الحسن عبد السلام أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة بمعهد الدراسات التربوية جامعة القاهرة التى لم تدخر وقتاً ولا جهداً فى متابعة هذا البحث، فقد كان لتوجيهاتها وغزارة علمها وصدرها الرحب وتشجيعها عظيم الأثر فى إنجاز هذا العمل - لذا أسأل الله سبحانه وتعالى أن يجزيها خير الجزاء.

وأتوجه بخالص الشكر والتقدير إلى الأستاذ الدكتور/ رجاء محمود أبو علام أستاذ علم النفس التربوى بمعهد الدراسات التربوية جامعة القاهرة، لتفضله بقبول مناقشة هذه الرسالة، على الرغم من أعبائه الكثيرة، ولما يقدمه للباحثين من توجيه ومسانده ودعم يسهم فى ترسيخ أصول البحث العلمى، فقد كان لدمائه خلقه ورحابة صدره الأثر الأكبر فى نفوس الباحثين والطلاب.

كما أتوجه بخالص الشكر والتقدير إلى الأستاذ الدكتور/ عبد الرحمن مصيلحى، الأستاذ بقسم علم النفس التعليمى بكلية التربية جامعة الأزهر، لتفضله بقبول مناقشة هذه الرسالة، على الرغم من أعبائه الكثيرة، ولما يقدمه لطلابه من مسانده ودعم.

كما أتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى أعضاء هيئة التدريس بقسم علم النفس التربوى بمعهد الدراسات التربوية جامعة القاهرة، وإلى كل من ساهم فى تحكيم أدوات هذه الدراسة على ما قدموه للباحثة من معونة صادقة.

أيضاً أتقدم بالشكر والتقدير لمديرى المدارس التى تم فيها تطبيق إجراءات البحث، وكذلك أعضاء هيئات التدريس بها، على تهيئتهم الفرصة الكاملة للباحثة لتنفيذ إجراءات الدراسة.

كما أتقدم بأسمى آيات الحب والوفاء إلى والدى رحمه الله و والدتى وكذلك إخوتى اللذين كان لتشجيعهما أثرٌ كبيرٌ فى إنجاز هذا البحث، كما أقدر شكرى وتقديرى إلى أسرتى وأخص بالشكر والتقدير زوجى وأبنائى (مهند خطاب و رغد خطاب) اللذين تحملوا معى العناء والجهد فى سبيل إنجاز هذه الرسالة، لهم جميعاً أسأل الله أن يجزيهم عنى خير الجزاء.

والحمد لله رب العالمين.

الباحثة

أولاً: قائمة الموضوعات

الصفحة	الموضوع
ت	- شكر وتقدير
ث	أولاً: قائمة المحتويات.
ز	ثانياً: قائمة الجداول.
س	ثالثاً: قائمة الأشكال.
٩ - ١	الفصل الأول : مدخل إلى الدراسة
٢	مقدمة.
٤	مشكلة الدراسة.
٦	أهداف الدراسة.
٦	أهمية الدراسة.
٧	مصطلحات الدراسة.
٨	حدود الدراسة.
٨٤ - ١٠	الفصل الثاني: مفاهيم الدراسة
١١	تمهيد.
١٢	المحور الأول: الإعاقة العقلية.
١٢	أ - التعريفات السيكلوجية.
١٣	ب- التصنيفات السيكلوجية.
١٣	١- التصنيف حسب درجة الذكاء.
١٤	٢ - التصنيف حسب السلوك التكيفي.
١٦	ج- التعريفات التربوية.
١٧	د- التصنيفات التربوية.
١٨	ثالثاً: خصائص المعاقين عقلياً القابلين للتعليم.
١٨	أ - الخصائص الجسمية والحركية.
١٩	ب - الخصائص العقلية والمعرفية.
٢١	ج - الخصائص الانفعالية.
٢٤	د - الخصائص الاجتماعية.
٢٤	المحور الثاني: الانفعالات والمشكلات السلوكية المستهدفة في الدراسة لدى المعاقين عقلياً
٢٤	تمهيد.
٢٥	١- الانفعالات المستهدفة في الدراسة.
٢٥	أولاً: الغضب.
٢٥	١- مفهوم الغضب.

الصفحة	الموضوع
٢٦	٢- تصنيف الغضب.
٢٦	٣- تطور مظاهر نوبات الغضب.
٢٧	٤- كيفية حدوث الغضب.
٢٧	٥- العلاقة بين الغضب والعدوان.
٢٨	٦- الغضب لدى الأطفال المعاقين عقلياً.
٢٨	٧- التحكم في الغضب.
٣١	٨- إدارة الغضب.
٣٢	ثانياً: الخوف المرضى.
٣٢	١- مفهوم الخوف.
٣٣	٢- أنواع المخاوف.
٣٥	٣- أعراض الخوف.
٣٦	٤- الفرق بين القلق والخوف.
٣٦	٥- تطور الخوف لدى الأطفال.
٣٧	٦- كيفية حدوث الخوف.
٣٨	٧- تعلم الخوف.
٣٨	٨- الخوف لدى الأطفال المعاقين عقلياً.
٣٩	٩- علاج مخاوف الأطفال.
٣٩	١٠- إدارة الخوف.
٤٠	ثالثاً: النظريات التي تناولت أسباب الانفعالات.
٤٠	١- النظرية المحيطة (نظرية جيمس - لانج).
٤١	٢- النظرية الثلاموسية أو المهادية (نظرية كانون - بارد).
٤١	٣- النظرية المعرفية (Cognitive Theory).
٤١	٤- نظرية التغذية الراجعة من تعبيرات الوجه.
٤٢	٥- تفسير الانفعالات من منظور إزارد (Izard ١٩٩٣).
٤٢	رابعاً: الآثار السلبية والإيجابية لانفعال الغضب والخوف.
٤٤	خامساً: النظريات التي تناولت علاج الانفعالات.
٤٤	١ - الاتجاه السيكودينامي (التحليلي).
٤٤	٢ - الاتجاه البيئي.
٤٦	٣ - الاتجاه الإنساني (الفينومونولوجي أو الظاهراتي).
٤٧	٤ - الاتجاه السلوكي.

الصفحة	الموضوع
٤٨	سادساً: إدارة الانفعالات.
٤٨	أ- تعريف إدارة الانفعالات.
٤٩	ب- تنمية القدرة على إدارة الانفعالات لدى المعاقين عقلياً.
٥٢	ثانياً: المشكلات السلوكية.
٥٢	١- السلوك العدواني.
٥٢	أ- تعريف السلوك العدواني.
٥٣	ب- تصنيفات السلوك العدواني.
٥٥	ج- العدوان والإعاقة العقلية.
٥٦	د- النظريات التي تناولت أسباب السلوك العدواني.
٥٦	١- الاتجاه السيكودينامي (نظرية الغرائز).
٥٧	٢- الاتجاه البيولوجي.
٥٨	٣- نظرية التعلم الاجتماعي.
٥٩	٤- نظرية سمة العدوان.
٦٠	٥- الاتجاه السلوكي.
٦٠	أ- نظرية الإحباط عدوان.
٦١	ب- نظرية الإشراف الإجرائي.
٦٢	ثانياً: القلق الاجتماعي.
٦٢	أ- أنواع القلق.
٦٥	ب- مفهوم للقلق الاجتماعي.
٦٥	ج- أعراض القلق الاجتماعي
٦٦	د- النظريات التي تناولت القلق الاجتماعي
٦٦	١- نظرية التحليل النفسي.
٦٧	٢- نظرية التوقعات المعرفية.
٦٧	٣- نظرية المخططات لـ أرون و بيك.
٦٨	٤- النظرية الوجودية.
٦٩	٥- النظرية المعرفية.
٦٩	٦- نظرية التعلم الاجتماعي (نظرية المعرفة الاجتماعية).
٦٩	٧- النظرية السلوكية.
٧٠	هـ- علاج القلق الاجتماعي لدى المعاقين عقلياً.
٧٢	٣- الانسحاب الاجتماعي.
٧٢	أ- مفهوم الانسحاب الاجتماعي.
٧٣	ب- انتشار الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.

الصفحة	الموضوع
٧٤	ج- تصنيف الانسحاب الاجتماعي.....
٧٤	د- مظاهر الانسحاب الاجتماعي.....
٧٥	هـ- الانسحاب الاجتماعي لدى المعاقين عقلياً.....
٧٦	و- أساليب علاج الانسحاب الاجتماعي.....
٨٣	ل- العلاقة بين متغيرات الدراسة (الغضب، الخوف، العدوان، القلق الاجتماعي، الانسحاب الاجتماعي).....
١٤٠ - ٨٥	الفصل الثالث: الدراسات سابقة
٨٦	- تمهيد.....
٨٧	أولاً: دراسات تناولت بعض لانفعالات (الغضب والخوف) لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
٨٧	١- دراسات تناولت انفعال الغضب لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
٨٧	أ- دراسات تناولت القصور في إدارة انفعال الغضب لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
٩١	* التعقيب على دراسات القصور في إدارة انفعال الغضب لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
٩٢	ب- دراسات تناولت برامج لإدارة انفعال الغضب لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
٩٧	* التعقيب على الدراسات التي تناولت برامج لإدارة انفعال الغضب لدى الأطفال المعاقين عقلياً
٩٨	٢- دراسات تناولت انفعال الخوف لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
٩٨	أ- دراسات تناولت القصور في إدارة انفعال الخوف لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٠٣	* التعقيب على دراسات القصور في إدارة انفعال الخوف لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٠٤	ب- دراسات تناولت برامج لا دارة انفعال الخوف لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٠٦	* التعقيب على الدراسات التي تناولت إدارة انفعال الخوف لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٠٧	ثانياً: دراسات تناولت بعض المشكلات السلوكية (العدوان، القلق الاجتماعي، الانسحاب الاجتماعي) لدى المعاقين عقلياً
١٠٧	١- دراسات تناولت السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٠٨	أ- دراسات تناولت انتشار مظاهر السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١١٤	* التعقيب على الدراسات التي تناولت مظاهر السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١١٥	ب- دراسات تناولت برامج لتعديل السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٢١	* التعقيب على الدراسات التي تناولت برامج لتعديل العدوان لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٢٢	٢- دراسات تناولت القلق الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٢٢	أ- دراسات تناولت انتشار مظاهر القلق الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٢٥	* التعقيب على الدراسات التي تناولت مظاهر القلق الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٢٦	ب- دراسات تناولت برامج لخفض القلق الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٢٨	* التعقيب على برامج خفض القلق الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....

الصفحة	الموضوع
١٢٩	٣- دراسات تناولت الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٢٩	أ- دراسات تناولت انتشار مظاهر الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٣٣	* التعقيب على الدراسات التي تناولت انتشار مظاهر الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً
١٣٤	ب- دراسات تناولت برامج لخفض الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٣٦	* التعقيب على الدراسات التي تناولت خفض الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....
١٣٦	تعقيب عام على الدراسات السابقة.....
١٤٠	فروض الدراسة.....
١٧٢ - ١٤١	الفصل الرابع: منهج الدراسة
١٤٢	- تمهيد.....
١٤٢	منهج الدراسة.....
١٤٢	عينة الدراسة.....
١٤٣	أدوات الدراسة.....
١٤٣	١- مقياس إدارة الغضب للأطفال المعاقين عقلياً.....
١٤٩	٢- مقياس إدارة الخوف للأطفال المعاقين عقلياً.....
١٥٣	٣- البرنامج التدريبي لإدارة الانفعالات (إدارة الغضب والخوف).....
١٦٩	٤ - مقياس السلوك العدواني للأطفال المعاقين عقلياً.....
١٧٠	٥- مقياس القلق الاجتماعي للأطفال المعاقين عقلياً.....
١٧١	٦- مقياس الانسحاب الاجتماعي للأطفال المعاقين عقلياً.....
١٧١	خطوات تنفيذ الجانب التجريبي من الدراسة.....
١٧٢	الأساليب الإحصائية المستخدمة.....
٢١٤ - ١٧٣	الفصل الخامس: نتائج الدراسة ومناقشتها
١٧٤	- مقدمة.....
١٧٤	أولاً: عرض نتائج الدراسة ومناقشتها.....
١٧٤	- نتائج الفرض الأول ومناقشتها.....
١٧٤	أولاً: اختبار صحة الفرض الأول.....
١٧٥	ثانياً: مناقشة نتائج الفرض الأول.....
١٧٩	- نتائج الفرض الثاني ومناقشتها.....
١٧٩	أولاً: اختبار صحة الفرض الثاني.....

الصفحة	الموضوع
١٨٢	ثانياً: مناقشة نتائج الفرض الثاني.
١٨٦	- نتائج الفرض الثالث ومناقشتها.
١٨٦	أولاً: اختبار صحة الفرض الثالث.
١٨٨	ثانياً: مناقشة نتائج الفرض الثالث.
١٩٢	- نتائج الفرض الرابع ومناقشتها.
١٩٢	أولاً: اختبار صحة الفرض الرابع.
١٩٥	ثانياً: مناقشة نتائج الفرض الرابع.
١٩٩	- نتائج الفرض الخامس ومناقشتها.
١٩٩	أولاً: اختبار صحة الفرض الخامس.
٢٠٠	ثانياً: مناقشة نتائج الفرض الخامس.
٢٠٥	- نتائج الفرض السادس ومناقشتها.
٢٠٥	أولاً: اختبار صحة الفرض السادس.
٢٠٨	ثانياً: مناقشة نتائج الفرض السادس.
٢١٣	ثانياً: توصيات الدراسة.
٢١٣	ثالثاً: الدراسات المقترحة.
٢٣١ - ٢١٥	المراجع
٢٧٩ - ٢٣٢	الملاحق
٢٣٣	ملحق (١) مقياس إدارة الغضب للأطفال المعاقين عقلياً.
٢٣٧	ملحق (٢) مقياس إدارة الخوف للأطفال المعاقين عقلياً.
٢٤١	ملحق (٣) جلسات البرنامج التدريبي لإدارة الانفعالات (إدارة الغضب وإدارة الخوف) لدى الأطفال المعاقين عقلياً
٢٧٩	ملحق (٤) قائمة بأسماء السادة المُحكمين على أدوات الدراسة.
٢٨٠	- ملخص الدراسة باللغة العربية.
	- ملخص الدراسة باللغة الإنجليزية.

ثانياً: قائمة الجداول

م	موضوع الجدول	الصفحة
١	المقارنة بين القلق والخوف.....	٣٦
٢	نتائج اختبار مان - ويتنى لدلالة الفروق بين رُتب درجات مُتغيرات التكافؤ للأطفال	
٣	المجموعتين التجريبية والضابطة.....	١٤٣
٤	مصنوفة العوامل ومدى تشبعات العوامل بمفردات مقياس إدارة الغضب لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....	١٤٧
٥	نتائج ثبات مقياس إدارة الغضب للأطفال المعاقين عقلياً باستخدام مُعادلات: كُرنباخ(مُعامل ألفا)، جتمان، سبيرمان وبراون.....	١٤٨
٦	مصنوفة العوامل ومدى تشبعات العوامل بمفردات مقياس إدارة الخوف لدى الأطفال المعاقين عقلياً.....	١٥٢
٧	نتائج ثبات مقياس إدارة الخوف للأطفال المعاقين عقلياً باستخدام مُعادلات: كُرنباخ(مُعامل ألفا)، جتمان، سبيرمان وبراون.....	١٥٣
٨	أجزاء البرنامج التدريبي لإدارة الانفعالات(إدارة الغضب والخوف) وأهم أنشطته والسلوكيات المراد التدريب عليها وعدد جلسات كل منها.....	١٦٨
٩	حساب ثبات مقياس السلوك العدواني للأطفال المعاقين عقلياً.....	١٧٠
١٠	نتائج اختبار مان - ويتنى لدلالة الفروق بين رُتب درجات مقياس إدارة الغضب ومقياس إدارة الخوف للأطفال المجموعتين التجريبية والضابطة بعد تطبيق البرنامج التدريبي.....	١٧٤
١١	نتائج اختبار مان - ويتنى لدلالة الفروق بين رُتب درجات مقياس السلوك العدواني ومقياس القلق الاجتماعي ومقياس الانسحاب الاجتماعي للأطفال المجموعتين التجريبية والضابطة بعد تطبيق البرنامج التدريبي.....	١٨٠
١٢	نتائج اختبار ويلكوكسون لدلالة الفروق بين رُتب درجات مقياس إدارة الغضب ومقياس إدارة الخوف للأطفال المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج التدريبي.....	١٨٧
١٣	نتائج اختبار ويلكوكسون لدلالة الفروق بين رُتب درجات مقياس السلوك العدواني والقلق الاجتماعي والانسحاب الاجتماعي للأطفال المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج التدريبي.....	١٩٣
	نتائج اختبار مان - ويتنى لدلالة الفروق بين رُتب درجات مقياس إدارة الغضب ومقياس إدارة الخوف للأطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي.....	١٩٩

م	موضوع الجدول	الصفحة
١٤	نتائج اختبار ويلكوكسون لدلالة الفروق بين رُتب درجات مقاييس السلوك العدوانى والقلق الاجتماعى والانسحاب الاجتماعى لأطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدى والتتبعى	٢٠٦

الفصل الأول

مدخل إلى الدراسة

* - مقدمة.

* - مشكلة الدراسة.

* - أهداف الدراسة.

* - أهمية الدراسة.

* - المصطلحات الإجرائية للدراسة.

* - حدود الدراسة.

الفصل الأول

مدخل إلى الدراسة

مقدمة:

وهب الله الجانب الانفعالي للإنسان والذي تميز به عن غيره من الكائنات، فهو يساعده على الشعور بذاته وبالآخرين، ويساعده على التعبير عن مشاعره السلبية والإيجابية، كما أنه وسيلة الشخص في التعرف على اتجاهاته نحو الآخرين ونحو ذاته، ومن خلاله يمكن معرفة مشاعر الآخرين نحوه سواء كانت هذه المشاعر سلبية أو إيجابية، ونظراً لأهمية الانفعالات وخطورتها لدى العاديين، حظيت باهتمام العديد من الباحثين إلا أنها لم تحظى بنفس الاهتمام لدى المعاقين عقلياً على وجه الخصوص.

ومن أهم ما يُميز هذا الجانب الاستمرارية والتحول والتغير والتشابه والامتزاج، ولذلك فهو جانب يحتاج إلى العديد من الدراسات والبحوث لبيان أسسه وقواعده وأنواعه ومثيراته. فضلاً عن أنه جانب يُمثل الحياة الحقيقية للإنسان حيث به يُحدد الإنسان - كما سبق القول - ميوله واتجاهاته نحو ذاته ونحو غيره، وبيان مدى محبته للآخرين، واستشعار مدى حب الآخرين له، وهو مناط الإحساس بالألم والشعور بالسرور والحزن ومدى الانسجام بينه وبين المحيطين به (نبيه إسماعيل، ٢٠٠٦: ٨٥ - ٨٦).

وإذا كان الجانب الانفعالي لدى العاديين يلقي هذا الاهتمام، فمن باب أولى يزداد الاهتمام به كماً وكيفاً لدى المعاقين على وجه العموم والمعاقين عقلياً على وجه الخصوص، لما للإعاقة من تأثير كبير في المهارات الاجتماعية والانفعالية للأطفال المعاقين عقلياً. فكثيراً ما تفرض الإعاقات قيوداً خاصة على الأطفال قد يكون لها أثر كبير على تطور مهاراتهم الانفعالية والاجتماعية.

وأشار روزنهان وسليجمان إلى أن تعريف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي (AAMR, 1992) والذي جاء في (DSM-IV) كمحك تشخيصي للإعاقة العقلية يُشير إلى أن "الإعاقة العقلية تحدث مترامنة مع سوء التكيف في المهارات الاجتماعية ومهارات الاتصال (Rosenhan and Seligman, 1995: 624). وهذا يؤدي إلى أن الإعاقة العقلية مثلاً قد تمنع الطفل من التمتع بالقدرات الاجتماعية والانفعالية التي يستطيع الأطفال العاديون من نفس العمر الزمنى إظهارها، وذلك قد يؤدي إلى عزل الطفل المعاق عقلياً عن أترابه، وشعور الطفل بالعجز وتدنى مستوى مفهوم الذات من جهة، والميل إلى الانسحاب الاجتماعي أو العدوانية من جهة أخرى (جمال الخطيب ومنى الحديدي، ٢٠٠٧: ٣٠٤). والمعاقين عقلياً أكثر عرضة للاضطرابات الانفعالية عن العاديين، حيث أن نسبة الاضطرابات الانفعالية عند