كلية التربية

قسم التربية الخاصة

برنامج تدريبي لخفض بعض السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة

رسالة من إعـــــداد

أسماء محمد جاد المولى محمد

لنيل درجة الماجستير في التربية- تخصص تربية خاصة

إشـــــراف

أ. د/عبد الرحمن سيد سليمان

أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة سابقًا

كلية التربية– جامعة عين شمس

د/ محمد مصطفى عبد الرازق

مدرس بقسم العلوم النفسية والتربوية

كلية التربية النوعية– جامعة عين شمس

١٤٣٥هـ ٢٠١٤ م

قائمة المحتويات

أولاً: قائمة الموضوعات:

الموضوع	الصفحة
الفصل الأول: مدخل إلى الدراسة	**٢- ١١**
- مقدمة	٢
- أولاً: مشكلة الدراسة	٤
- ثانياً: أهداف الدراسة	٧
- ثالثاً: أهمية الدراسة	٧
- رابعاً: مصطلحات الدراسة	٨
-خامساً: حدود الدراسة	٩
الفصل الثاني: الإطار النظري للدراسة- أ: المفاهيم الأساسية للدراسة	**١٢- ٧٤**
المفهوم الأول: الأطفال ذوو الإعاقة العقلية المتوسطة	١٣
تمهيد	١٣
أولاً: تعريف الإعاقة العقلية المتوسطة	١٣
ثانياً: تصنيف الأطفال ذوي الإعاقة العقلية	١٥
ثالثاً: أوجه القصور لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة	٢٠
١-أوجه القصور الجسمية والحركية	٢٣
٢- أوجه القصور العقلية- المعرفية	٢٦
٣-أوجه القصور اللغوية	٢٩
٤-أوجه القصور الانفعالية	٣٤
٥-أوجه القصور الاجتماعية	٣٦
رابعًا: احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٣٨
خامسًا: أساليب رعاية الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٣٩

الموضوع	الصفحة
المفهوم الثاني: السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة:	٣٩
تمهيد	٣٩
أولاً– تعريف الاضطرابات السلوكية	٤١
ثانياً– انتشار الاضطرابات السلوكية	٤٤
ثالثاً– أسباب وعوامل الاضطرابات السلوكية	٤٥
رابعاً– تصنيف الأطفال ذوي الاضطرابات السلوكية:	٤٩
١–تصنيف الاضطرابات السلوكية حسب شدتها	٥٠
٢–تصنيف الاضطرابات السلوكية حسب عدد المشاركين (جماعي/ فردي)	٥١
٣–تصنيف الاضطرابات السلوكية حسب نوع الاضطراب وهى الاضطرابات السلوكية موضع الاهتمام فى الدراسة الحالية:	٥٢
– السلوكيات العدوانية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٥٢
– السلوك الانسحابي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٥٣
– السلوك الفوضوى لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٥٥
– سلوك العناد والتحدي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٥٦
– سلوكيات إيذاء الذات لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٥٧
– النشاط الزائد لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٥٨
خامساً: محكات تحديد السلوكيات المضطربة.	٦٢
سادساً: تعديل سلوك الأطفال ذوى الإعاقة العقلية المتوسطة.	٦٣
سابعاً: استراتيجيات التدخل السلوكي الملائمة لذوي الإعاقة العقلية ذوي السلوكيات المضطربة.	٧٠

الموضوع	الصفحة
تعقيب.	٧٤
الفصل الثالث: تابع الإطار النظري للدراسة- ب: دراسات وبحوث سابقة	**٧٥- ٩٢**
تمهيد	٧٦
المحور الأول: دراسات تناولت السلوكيات العدوانية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	٧٦
المحور الثاني: دراسات تناولت سلوكيات إيذاء الذات لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية المتوسطة.	٨٢
المحور الثالث: دراسات تناولت سلوكيات النشاط الزائد لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية المتوسطة.	٨٧
تعقيب على الدراسات السابقة.	٩٠
فروض الدراسة.	٩٢
الفصل الرابع: منهج وإجراءات الدراسة	**٩٣- ١٣٤**
تمهيد	٩٤
أولاً: منهج الدراسة	٩٤
ثانيًا: عينة الدراسة	٩٤
ثالثًا: أدوات الدراسة	١٠٠
الأداة الأولى: اختبار رسم الرجل Draw a Person Test.	١٠٠
الأداة الثانية: مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة.	١٠١
الأداة الثالثة: مقياس السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.	١٠٣
الأداة الرابعة: البرنامج التدريبي	١١٠
رابعًا: الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.	١٣٢
خامسًا: خطوات إجراء الدراسة.	١٣٣

الموضوع	الصفحة
الفصل الخامس: نتائج الدراسة ومناقشتها	**١٣٥ – ١٤٧**
تمهيد	١٣٦
أولاً: نتائج الدراسة في ضوء الفروض	١٣٦
نتائج الفرض الأول	١٣٦
نتائج الفرض الثاني	١٣٧
نتائج الفرض الثالث	١٣٩
ثانيًا: مناقشة نتائج الدراسة	١٤٠
ثالثًا: خلاصة نتائج الدراسة	١٤٤
رابعًا: توصيات الدراسة	١٤٥
خامسًا: بحوث مستقبلية مقترحة	١٤٦
المراجع	**١٤٩ – ١٦٦**
أولاً: مراجع باللغة العربية	١٤٩
ثانيًا: مراجع باللغة الإنجليزية	١٥٩
الملاحق	**١٦٧**
ملخص الدراسة باللغة العربية.	٣٠٣
ملخص الدراسة باللغة الإنجليزية.	٣٠٨

ثانياً: قائمة الجداول

م	الجدول	الصفحة
١	تصنيف ذوي الإعاقة العقلية وفقًا لأسباب الإعاقة	١٩- ٢٠
٢	تكافؤ أفراد العينة في العمر الزمني	٩٥
٣	تكافؤ أفراد العينة في متغير الذكاء	٩٦
٤	تكافؤ أفراد العينة في متغير المستوى الاجتماعي الاقتصادي	٩٧
٥	تكافؤ أفراد العينة في درجة السلوكيات المضطربة	٩٨
٦	توزيع أفراد العينة من حيث الأعداد والجنس	٩٩
٧	ملخص محتوى جلسات البرنامج وأهدافها	١٢٣- ١٢٤
٨	دلالة الفروق بين متوسطات رتب أفراد المجموعة التجريبية ومتوسطات رتب أفراد المجموعة الضابطة على مقياس السلوكيات المضطربة بعد تطبيق البرنامج	١٣٧
٩	دلالة الفروق بين متوسطات رتب أفراد المجموعة التجريبية على مقياس السلوكيات المضطربة قبل وبعد تطبيق البرنامج	١٣٨
١٠	دلالة الفروق بين متوسطات رتب أفراد المجموعة التجريبية على مقياس السلوكيات المضطربة في القياسين البعدي والتتبعي	١٣٩

ثالثاً: قائمة الملاحق

م	الملحق	الصفحة
١	استمارة مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة.	١٦٨
٢	صور بعض أنشطة البرنامج.	١٦٩
٣	جلسات البرنامج التدريبي.	١٧٤

الفصل الأول

مدخل إلى الدراسة

- مقدمة الدراسة
- أولاً: مشكلة الدراسة
- ثانيًا: أهداف الدراسة
- ثالثًا: أهمية الدراسة
- رابعًا: مصطلحات الدراسة
- خامسًا: حدود الدراسة

الفصل الأول

مدخل إلى الدراسة

مقدمة:

إن مجال رعاية الأطفال ذوي الإعاقة العقلية من المجالات المهمة التي تستخدم فيها أساليب تعديل السلوك بشكل أساسي لإكساب هؤلاء الأطفال المهارات اللازمة للسلوك التكيفي، وكذلك في معالجة السلوكيات غير المناسبة (محمد محروس الشناوي، ١٩٩٧: ٤٤١).

وهناك العديد من الاضطرابات السلوكية أو الانفعالية التي يعانى منها الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة بدرجات متفاوتة، وتسبب تلك الاضطرابات العديد من المشكلات سواء داخل غرفة الدراسة أو في المنزل. ويمكن تعريف السلوك المضطرب بأنه: "حالة تبدو فيها أفعال الطفل غير مرغوبة، ومزعجة، وقد تكون ضارة إلى حد يؤثر سلبًا على تفاعله مع الآخرين، ويحول دون قدرتهم على التعامل معه وتربيته وتعليمه بصورة مناسبة، مما يجعله بحاجة إلى خدمات تربوية خاصة لمواجهة حالته (عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٨: ١٧٦).

ويذكر "يوسف القريوتي"، و"عبد العزيز السرطاوي"، و"جميل الصمادي" (٢٠٠١: ٣٣٤) عدة ملاحظات حول خصائص ذوي الاضطرابات السلوكية، وذلك على النحو التالي:

(١) من حيث معاملات الذكاء: يصعُب تحديد معاملات الذكاء الحقيقية للأطفال المضطربين سلوكيًا هل هو أقل فعلاً من أقرانهم غير المضطربين أم لا؟ فإن أداءهم على اختبارات الذكاء أقل فعلاً، وربما يعود ذلك إلى أن الاضطراب يؤثر على توفير الفرص المناسبة لهم لتقييم المهام التي تتضمنها اختبارات الذكاء.

(٢) من حيث التحصيل: نجد أن معظم الأطفال المضطربين سلوكيًا في العادة يحصلون أقل مما هو متوقع من عمرهم العقلي، وقليل جدًا منهم من يحصلون على درجات عالية في مستوى التحصيل.

(٣) من حيث بعض أنماط السلوك: يظهر السلوك العدواني لدى المضطربين سلوكيًا على شكل الاعتداء على الآخرين بأشكال مختلفة، كالاعتداء الجسدي وإلحاق الأذى المادي بالآخرين، أو بالاعتداء اللفظي كالسباب والشتائم، أو حتى بالإعتداء الرمزي بإظهار التذمر والمخاصمة. كما يظهر السلوك الانسحابي لدى كثير منهم متمثلاً في العزلة والاستغراق في أحلام اليقظة والكسل والخمول، والانسحاب من المواقف الاجتماعية.

وتنتشر الاضطرابات السلوكية والانفعالية لدى الأطفال والمراهقين سواء كانوا أطفالاً ومراهقين عاديين أو أفراداً من ذوى الاحتياجات الخاصة، وهناك العديد من الكتابات التي تناولت علاج هذه الاضطرابات وطرق التعامل معها. ومن أهم تلك الاضطرابات: اضطراب المزاج **Mood disorder**؛ والقلق **Anxiety**؛ واضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد ADHD؛ والسلوك الفوضوي **Disruptive behavior**؛ واضطرابات النمو المنتشرة وخاصة طيف التوحد. كما أن من أبرز التدخلات الناجحة لعلاج تلك الاضطرابات سواء في الطفولة أو المراهقة هي تلك التدخلات المعتمدة على الأسرة لاسيما الأمهات (Kaslow, et al, 2012).

مشكلة الدراسة:

تتواتر الإشارة في أدبيات التربية الخاصة إلي أن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية يُظهِرون مشكلات سلوكية أكثر من العاديين، خاصة ذوي مستويات الإعاقة العقلية الأكثر حدة. والتشخيص المحدد لأصل أو حتى نوع المشكلة (مثل الاضطراب النفسي المصاحب) يمكن أن يكون معقدًا ويزداد تعقيدًا مع خصائص المستويات الأكثر حدة من الإعاقة العقلية (مثل القدرة التواصلية المحدودة جدًا) (American Association On Mental Retardation (AAMR), 2003).

ويعاني الطلاب ذوو الاضطرابات السلوكية والانفعالية، وذوو صعوبات التعلم، وذوو الإعاقة العقلية من أوجه قصور في الجوانب الأكاديمية، والاجتماعية، والسلوكية بدرجات متفاوتة، وهذه الخصائص تجعلهم في موضع خطر من حيث الفشل الدراسي. ولأن الأطفال ذوي الاضطرابات السلوكية والانفعالية يواجهون تلك التحديات، فمن المهم

للمعلمين والمربين استخدام طرق التدخل الأكثر فاعلية المتاحة أمامهم لكي يصلوا إلى تحسين سلوك هؤلاء الأطفال سواء في المجال التعليمي، أو المهني، أو الاجتماعي (McDaniel; Flower & Cheney, 2011).

وتمثل بعض المشكلات السلوكية مثل السلوك الفوضوي والسلوك العدواني تحديًا مستمرًا للعديد من الأطفال والمراهقين والراشدين ذوي الإعاقات العقلية والنمائية (Luiselli, 2012).

كما تظهر لدى ذوي الإعاقة العقلية اضطرابات سلوكية ممثلة في إيذاء الذات، والسلوك العدواني، تبعًا لما أظهرته نتائج دراسات كل من: "سكرودر" وآخرون (Schrocder, et al, 1997)؛ و"كانج" وآخرون (Kahng; Iwata. & Lewin, 2002)؛ و"بروسنان"، و"هيلي" (Brosnan; Healy, 2011).

وتؤدي الاضطرابات السلوكية والمشكلات الناتجة عنها إلى تقليل فرص التقبل والتفاعل الاجتماعي الملائم، وكذلك فرص التعلم بالنسبة للأطفال ذوي الإعاقة العقلية الذين تظهر لديهم مثل تلك الاضطرابات والمشكلات.

ورغم أن بعض الدراسات التى قدمت في إطار الحد من تلك الاضطرابات السلوكية من خلال البرامج التدخلية والتدريبية مثل: دراسة "محمد الثبيتي" (٢٠١١)، ودراسة "ماجد السالمي" (٢٠١٢)، ودراسة "أحمد جاد المولى" (٢٠١٣)، ودراسة "بسمة أسامة" (٢٠١٣)، إلا أن المجال لا يزال في حاجة إلى مزيد من البحوث والدراسات التي تستهدف خفض الاضطرابات والمشكلات السلوكية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بوجه عام، وذوي الإعاقة العقلية المتوسطة بوجه خاص.

وقد لاحظت الباحثة الحالية من واقع الكتابات والبحوث والدراسات العربية . التي أتيح لها الإطلاع عليها . ندرة الدراسات التي تناولت الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وإيجاد أساليب تدخل مناسبة للقضاء عليها.

ويتفق ذلك مع ما ذهب إليه "وايتمان"، و"أوغلان"، و"سومير" (Whitman; O'Callaghan; Sommer, 1997) من التأكيد على أن دور العمليات الانفعالية في التأثير على خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية لم تُبحث على نحو واسع. وقد شدد

"وايتمان" وزملاؤه على أن هؤلاء الأطفال يتميزون في الغالب الأعم بمزاج وأساليب انفعالية إشكالية، وأن هذه الخصائص بدورها يمكن أن تمنع النمو المعرفي أيضًا. فضلاً عن أن هذه الخصائص يمكن أن تؤثر كذلك على استجابات مقدمي الرعاية للطفل، وعلى الارتباط بين الطفل ومقدم الرعاية.

ويدل ذلك على أهمية دور المعلم في تنمية خبرات سلوكية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، تساعدهم على التخلص من بعض الاضطرابات السلوكية التي قد توجد لديهم، بالإضافة إلى دور الأسرة خاصة دور الأمهات في متابعة ما يقوم به المعلم من أساليب في هذا الصدد، وتعميم ما يتعلمه الأطفال في مدارسهم عن طريق التواصل، وتنفيذ المهام التي يتم إكمالها في المنزل، والمشاركة الفعالة في إعداد الخطة الفردية وتطبيقها.

ومن المحتمل أن تكون مشكلات سلوكية عديدة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية ناتجة عن القصور في معالجة واسترجاع المعلومات، وكذلك القصور في اكتساب المهارات اللازمة للتفاوض والتفاعل مع الآخرين؛ لتحقيق المخرجات بطرق ملائمة. فعلى سبيل المثال: يمكن للقصور في المهارات الأكاديمية أن يؤدي إلى إحباط وسلوك مشكل في المدرسة. ويمكن لنقص الفرص الترفيهية والدعم أن يؤدّيا إلى ظهور سلوك غير ملائم في وقت الفراغ (مثل: الإثارة الذاتية). والاضطرابات السلوكية يمكن أن تكون سببًا في المشكلات داخل المدرسة، وفي أماكن العمل، وفي المجتمع (رونالد، وستيفين، ومايكل، ٢٠١٠: ٢٦٤- ٢٦٥).

وبذلك تتبلور مشكلة الدراسة الحالية في التساؤل التالي:

ما مدى فاعلية برنامج تدريبي في خفض بعض السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة؟

هدف الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلى خفض بعض السلوكيات المضطربة لدى عينة من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة (وتمثلت تلك السلوكيات في السلوكيات

العدوانية، وسلوكيات إيذاء الذات، والنشاط الزائد). من خلال برنامج تدريبى قائم على فنيات تعديل السلوك يتم اعداده لذلك.

أهمية الدراسة:

تكمن أهمية الدراسة الحالية من الناحتيين النظرية والتطبيقية فيما يلي:

أ- الأهمية النظرية:

(١) الوقوف على بعض الحقائق ذات الصلة بمجموعة من أهم السلوكيات المضطربة المنتشرة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة، وتمثل أسبابًا لإعاقة تعلمهم وتدريبهم وتفاعلهم بشكل ملائم مع المجتمع.

(٢) توفير قدر من المعلومات ذات الصلة بكيفية التعامل مع السلوكيات المضطربة لدى عينة من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.

(٣) إلقاء الضوء على بعض مشكلات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة والآثار المترتبة عليها، وذلك في ضوء خصائصهم ومن ثم توجيه الباحثين والمعلمين والقائمين على رعاية هؤلاء الأطفال نحو تلبية بعض إحتياجتهم، وخفض مشكلاتهم السلوكية بما يتلاءم مع خصائصهم.

ب-الأهمية التطبيقية:

(١) تطبيق برنامج تدريبي من إعداد الباحثة للأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة يهدف إلى الحد من سلوكياتهم المضطربة المتمثلة في السلوكيات العدوانية وسلوكيات إيذاء الذات والنشاط الزائد.

(٢) تطبيق بعض جلسات البرنامج التدريبي في وجود عدد من المعلمات لزيادة وعيهن بأساليب خفض السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.

(٣) تطبيق بعض جلسات البرنامج التدريبي في وجود عدد من الأمهات لزيادة وعيهن بأساليب خفض السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة.

(٤) الإسهام بطريقة عملية في تحسين سلوك هؤلاء الأطفال.

(٥) توفير فرص أفضل لهؤلاء الأطفال لتلقيهم الرعاية المناسبة في ضوء النتائج التي يتم التوصل إليها عبر الدراسات العلمية.

مصطلحات الدراسة:

تتناول الدراسة الحالية المصطلحات الإجرائية الآتية:

الأطفال ذوو الإعاقة العقلية المتوسطة Moderate Intellectual Disability:

يُعرف الأطفال ذوو الإعاقة العقلية المتوسطة إجرائيًا في الدراسة الحالية بأنهم: الأطفال الذين تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين ٩- ١٢ عامًا، ومعاملات ذكائهم ما بين ٣٥- ٥٤ على اختبار ذكاء رسم الرجل، إعداد جودانف-هاريس، تقنين محمد فرغلي، وعبد الحليم محمود، وصفية مجدى سنة (٢٠٠٤). ومنتظمين بإحدى مدارس التربية الفكرية.

الاضطرابات السلوكية Behavioral disorders لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية:

هي مجموعة من السلوكيات التي تتجاوز مداها من حيث التكرار والمدة الزمنية والشدة، لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة، لتصل إلى حد السلوك المضطرب الذي يلزم معه التدخل لمعالجته، وخفضه، أو التخلص من آثاره السلبية التي تعرقل تكيف الطفل مع المجتمع، ومن أمثلة تلك الاضطرابات، السلوكيات العدوانية وسلوكيات إيذاء الذات والنشاط الزائد.

البرنامج التدريبي Training Program:

مجموعة من الأنشطة والمهام التي يتم تدريب الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة عليها، بهدف خفض بعض السلوكيات المضطربة لديهم، ويتم تقديم هذه الأنشطة والمهام من خلال جلسات محددة زمانيًا ومكانيًا، وذلك من خلال تطبيق فنيات تعديل سلوك منوَّعة كالنمذجة، والتقليد والمحاكاة، والتعزيز، والتلقين، والتكرار، والتغذية الراجعة.

حدود الدراسة:

تتحدد الدراسة الحالية بما يلي:

أ- منهج الدراسة:

اتبعت الباحثة المنهج التجريبي: تصميم المجموعتين (تجريبية وضابطة)، بقياس قبلي وبعدي وتتبعي، حيث يمثل البرنامج المقترح المتغير المستقل، وتمثل السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة (السلوكيات العدوانية وسلوكيات إيذاء الذات والنشاط الزائد) المتغير التابع.

ب- الحدود الزمانية:

استغرق تطبيق إجراءات برنامج الدراسة فصلاً دراسيًا كاملاً، حسبما تحددت جلسات البرنامج، كما تراوح زمن الجلسة الواحدة ما بين ٣٠ إلى ٤٥ دقيقة، حيث راعت الباحثة أن تكون الجلسات الأولى من البرنامج مدتها الزمنية قصيرة؛ حتى لا يشعر الأطفال بالملل، وبالتدريج أصبحت جلسات البرنامج الأخيرة زمنها ٤٥ دقيقة بعد أن كانت ٣٠ دقيقة في الجلسات التمهيدية.

ج- الحدود المكانية:

تم تطبيق البرنامج التدريبي على مجموعة من التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة المنتظمين في مدرسة أحمد عرابي للتربية الفكرية، بإدارة وسط القاهرة التعليمية، بمحافظة القاهرة.

د- عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من ١٢ طفلاً وطفلة من ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة ولديهم سلوكيات مضطربة، تراوحت معاملات ذكائهم ما بين ٣٥-٥٤، وأعمارهم الزمنية ما بين ٩ -١٢ سنة، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية وضابطة قوام كل منها ٦ أطفال من الذكور والإناث، ويمثلون ما يقرب من ٢٥٪ من تلاميذ المدرسة، حيث يبلغ إجمالي عدد تلاميذها (٥٠) تلميذًا وتلميذة.

هـ- أدوات الدراسة:

- اختبار ذكاء رسم الرجل (جود إنف- هاريس).

تقنين محمد فرغلى فراج وآخرون سنة(٢٠٠٤).

- مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة.

إعداد/ عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦.

- مقياس السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة (إعداد الباحثة).

- برنامج تدريبي لخفض بعض السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة (إعداد الباحثة).

و- الأساليب الإحصائية:

تطلبت الدراسة الحالية استخدام عدة أساليب إحصائية فى اجراءات صدق وثبات مقياس السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوى الاعاقة العقلية المتوسطة، وتحقيق التكافؤ بين مجموعتي الدراسة (التجريبية والضابطة)، والوصول إلى النتائج الخاصة بالفروق بين هاتين المجموعتين في متغيرات الدراسة، واستخدمت الباحثة الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) لتحقيق ذلك. ويمكن تحديد أهم الأساليب المستخدمة في إجراءات الدراسة على النحو التالي:

- معامل ارتباط سبيرمان- براون.
- اختبار "ت" T Test".
- اختبار ويلكوكسون Wilcoxon Test.
- اختبار مان- ويتني Mann- Whitney Test.