



كلية الدراسات العليا للطفولة  
قسم الدراسات النفسية للأطفال

## فعالية برنامج قائم على الألعاب الورقية (الأوريكامي) لخفض حدة فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى عينة من أطفال الروضة

### دراسة مقدمة

للحصول على درجة ماجستير الدراسات النفسية لرعاية الأطفال ذوي  
الاحتياجات الخاصة (قسم الدراسات النفسية للأطفال)

### إعداد

إيمان عادل محمد عبد الله

### إشراف

أ.د/ أسماء عبد العال محمد الجبري      أ.م.د/ رجائي عبد الله إبراهيم

أستاذ مساعد التربية الفنية  
قسم تربية طفل - كلية البنات  
جامعة عين شمس

أستاذ علم النفس  
كلية الدراسات العليا للطفولة  
جامعة عين شمس

٢٠١٩ - ١٤٤٠ هـ - ٢٠١٩ م



## صفحة العنوان

عنوان الرسالة :فعالية برنامج قائم على الألعاب الورقية (الأوريغامي) لخفض  
حدة فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى عينة من أطفال الروضة

اسم الطالبة : إيمان عادل محمد عبد الله

الدرجة العلمية : ماجستير الدراسات النفسية لرعاية الأطفال ذوي الاحتياجات  
الخاصة

القسم التابع لها : قسم الدراسات النفسية للأطفال

اسم الكلية : كلية الدراسات العليا للطفولة

الجامعة : جامعة عين شمس

سنة التخرج : ٢٠١٥م

سنة المنح :



## صفحة الموافقة

اسم الطالبة : إيمان عادل محمد عبد الله

عنوان الرسالة : فعالية برنامج قائم على الألعاب الورقية (الأوريغامي) لخفض حدة فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى عينة من أطفال الروضة

اسم الدرجة : ماجستير الدراسات النفسية لرعاية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

### لجنة الحكم والإشراف:

- ١- أ.د/ أسماء عبد العال محمد الجبري  
أستاذ علم النفس - كلية الدراسات العليا للطفولة  
جامعة عين شمس
- ٢- أ.د/ سمية عبد الرزاق صدقي  
أستاذ مناهج وطرق تدريس التربية الفنية  
كلية التربية الفنية - جامعة حلوان
- ٣- أ.د/ محمد رزق البحيري  
أستاذ علم النفس - ووكيل الدراسات العليا والبحوث  
كلية الدراسات العليا للطفولة - جامعة عين شمس
- ٤- أ.م.د/ رجائي عبدالله إبراهيم  
أستاذ مساعد التربية الفنية - قسم تربية الطفل  
كلية البنات - جامعة عين شمس

تاريخ البحث: / / ٢٠١٨م

الدراسات العليا

أجيزت الرسالة بتاريخ

/ / ٢٠١٨م

موافقة مجلس الجامعة

/ / ٢٠١٨م

موافقة مجلس الكلية

/ / ٢٠١٨م

---

## مستخلص الدراسة

اسم الطالبة: إيمان عادل محمد عبد الله

عنوان الرسالة: فعالية برنامج قائم على الألعاب الورقية (الأوريغامي) لخفض حدة فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى عينة من أطفال الروضة.

رسالة ماجستير - قسم الدراسات النفسية للأطفال - كلية الدراسات العليا للطفولة - جامعة عين شمس، ٢٠١٨م.

هدفت هذه الدراسة إلى التحقق من فاعلية برنامج قائم على الألعاب الورقية (الأوريغامي) لخفض حدة فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى طفل الروضة، وتكونت عينة الدراسة من (٤) أطفال و (١) طفلة من ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه تراوحت أعمارهم ما بين (٥-٦) سنوات، واستخدمت الدراسة الأدوات التالية: مقياس المستوى الاجتماعي والاقتصادي والثقافي للأسرة (إعداد: عبدالعزيز الشخص، ٢٠١٣)، ومقياس ستنافورد بينيه الصورة الخامسة (ترجمة وتقنين: صفوت فرج، ٢٠١١)، وقائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لطفل الروضة (إعداد: عبد الرقيب البحيري، ٢٠١٧)، وبرنامج الألعاب الورقية (الأوريغامي) لخفض حدة فرط الحركة وتشتت الانتباه (إعداد: الباحثة)، وأشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات أطفال الروضة ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه في القياسين القبلي والبعدى لاستخدام الألعاب الورقية (الأوريغامي) على مقياس نقص الانتباه وفرط الحركة في اتجاه التطبيق القبلي. ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في اختبار اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة البعدى والتتبعي لتطبيق برنامج "الألعاب الورقية".

### Keywords

Program

Paper Folding

Origami

Attention Deficit and hyperactivity disorder

### الكلمات المفتاحية

١- البرنامج

٢- الألعاب الورقية

٣- الأوريغامي

٤- فرط الحركة وتشتت الانتباه

---

## شكر وتقدير

الحمد لله الذي هدانا لهذا وما كنا لنهتدي لولا أن هدانا الله، والصلاة والسلام علي أشرف المرسلين سيدنا محمد وعلي آله وصحبه أجمعين، أما بعد:

يطيب لي بعد شكري لله رب العالمين علي استجابته لدعوتي وتوفيقي في إتمام هذا العمل المتواضع أن أتقدم بخالص الحب وبآيات الشكر والوفاء والتقدير إلي أستاذتي الجليلة الأستاذة الدكتورة/ أسماء عبد العال محمد الجبري أستاذ علم النفس بقسم الدراسات النفسية للأطفال بكلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس، أنه لشرف عظيم لي أن أتلمذ علي يداها لإشرافها المتميز علي رسالتي المتواضعة، ولعلمها الغزير، وخلقها الكريم، فلم تبخل بجهدا ووقتها وعلمها علي، فاستكملت منه نواقص عندي، وتعلمت منها العطاء والدقة والمنهجية العلمية، فقد كانت مرشداً وموجهاً لي أمام العقبات والصعوبات التي تعترض طريقي زادها الله علماً، ومتعها بموفور الصحة والعافية جزاها الله عني وعن الباحثين خير الجزاء.

ويطيب لي أن أتقدم بخالص الشكر والتقدير إلي صاحب الخلق العظيم والعلم دكتور/ رجائي عبدالله إبراهيم أستاذ مساعد التربية الفنية - كلية البنات، جامعة عين شمس، الذي شملني برعايته طالبة وباحثة وأخت صغري، فقد كان مرشداً وموجهاً لي أمام العقبات والصعوبات التي تعترض طريقي، وتقديم النصيحة والمشورة بين حين وآخر، فلم يبخل علي بعلمه يوماً قط، فله مني الشكر والتقدير، وجزاه الله عني خير الجزاء.

كما أوجه عظيم شكري وخالص تقديري إلي لجنة المناقشة الأستاذ الدكتور/ محمد رزق البحيري، والأستاذة الدكتورة/ سمية عبد الرزاق صدقي لتفضلهما بقبول مناقشة الرسالة، رغم مشاغلهما العلمية الكثيرة وارتباطاتهما المتعددة، فجزاهما الله عني خير الجزاء.

كما أوجه الشكر إلي كل من الأستاذ الدكتور/ خالد النجار أستاذ علم النفس جامعة القاهرة، والدكتورة/ شيماء عبد العزيز المدرس بقسم رياض أطفال جامعة الأزهر، والدكتورة/ ريهام حجاج أستاذ التربية الفنية كلية رياض

---

الأطفال جامعة المنصورة، الذين قاموا بإعطائي الإرشادات اللازمة أثناء تحكيم البرنامج وعلى مجهودهم معي.

وأنتقدم بكل معاني الود وخالص الشكر والتقدير إلى أسرتي وفضلهم ودعمهم لي؛

أمي من بوجودها اكتسب قوة ومحبة بلا حدود لها، من كان دعاؤها سر نجاحي، فهي شمعة متقدة تنير دربي.

أبي من أحمل اسمه بكل فخر، ومن علمني العطاء دون انتظار.  
وأثراني على نفسيهما فلا يسعني إلا أن أحنى لأقبل يديهما وأسأل الله أن يطيل في عمرهما وأن يتمتعهما بالصحة والعافية.

كما أنتقدم بكل الحب والتقدير إلى صديقتي الزهراء خالد التي ساندتني دوماً وعاشت معي جميع أحداث مسيرة هذا العمل بكل الحب والتشجيع، وكانت سبباً في أكمال هذا العمل فلها مني كل حب وتقدير فلم تكل معي في أي وقت أدامها الله في حياتي أخت وصديقة.

كما أنتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى زميلي العزيز إبراهيم رمضان الذي ظل بجواري وقدم لي العديد من النصائح والذي دوماً كان عوناً ومشجعاً لي في أشد الأوقات، أسأل الله عز وجل أن يوفقه في عمله وأن يجازيه الخير الوفير.

كما أنتقدم بالشكر إلى مدرسة نارمر الحديثة (الخاصة - لغات) وكل العاملين بها، فلهم مني كل الشكر والتقدير لتعاونهم الصادق معي.

وفي النهاية فهذا بحثي بين أيديكم فإن كنت وفقت فهذا فضل من الله، وإن كنت قصرت فحسبي أنني بذلت قصاري جهدي، وفوق كل ذي علم عليم، وأسأل الله العلي القدير أن يجعله خالصاً لوجهه الكريم، وآخر دعوانا أن الحمد لله رب العالمين، والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته.

**الباحثة**

## أولاً: قائمة الموضوعات

الصفحة	الموضوع
٩-٢	<b>الفصل الأول</b> <b>مدخل الدراسة</b>
٢	مقدمة.
٥	مشكلة الدراسة.
٦	هدفا الدراسة.
٦	أهمية الدراسة.
٧	مفاهيم الدراسة.
٨	محددات الدراسة.
٧٠-١١	<b>الفصل الثاني</b> <b>الإطار النظري للدراسة</b>
١١	تمهيد.
٣١-١١	<b>المحور الأول: الألعاب الورقية (الأوريغامي)</b>
١١	– التعريفات الخاصة باللعب.
١٢	– النظريات المفسرة للعب عند طفل الروضة.
١٤	– فوائد اللعب الفني لدى طفل الروضة.
١٥	– تعريف الألعاب الورقية.
١٦	– نبذة تاريخية عن الورق.
١٨	– الأساليب الفنية للتشكيل الورقي.
٢١	– نبذة تاريخية عن الأوريغامي.
٢٣	– أنواع الأوريغامي تبعا لطرق تصنيف الورق والغرض من طيه.
٢٥	– أنواع الورق الذي يستخدم للأوريغامي.
٢٦	– المهارات التي يقوم الأوريغامي بتنميتها عند الأطفال.

الصفحة	الموضوع
٣٠	- عناصر يجب أن تراعيها المعلمة عند استخدام الأوريجامي مع طفل الروضة.
٣١	- بعض المواقع التي تساعد معلمات رياض أطفال على معرفة معلومات وتعلم الأوريجامي.
٦٩-٣٢	<b>المحور الثاني: اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى طفل الروضة</b>
٣٢	- المقصود باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى طفل الروضة.
٣٤	- التطور التاريخي لاضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى طفل الروضة.
٣٦	- نسبة انتشار اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى طفل الروضة.
٣٩	- تصنيف اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه.
٤١	- العوامل المسببة لاضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى طفل الروضة.
٥٢	- النظريات المفسرة لاضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه.
٥٧	- مظاهر تطور اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى طفل الروضة.
٥٨	- خصائص ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه في مرحلة الروضة.
٥٩	- تشخيص اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه.
٦٢	- التدخل باستخدام الأوريجامي لخفض حدة فرط الحركة وتشتت الانتباه.
٦٩	- تعقيب عام على الإطار النظري.



الصفحة	الموضوع
٨٦-٧٢	<b>الفصل الثالث</b> <b>دراسات سابقة</b>
٧٢	أولاً- دراسات تناولت الألعاب الورقية مع طفل الروضة.
٧٤	ثانياً- دراسات تناولت برامج تخفيف فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى طفل الروضة.
٨٣	▪ تعقيب عام على الدراسات السابقة.
٨٦	ثالثاً- فرضا الدراسة.
١١٠-٨٨	<b>الفصل الرابع</b> <b>منهج الدراسة وإجراءاتها</b>
٨٨	أولاً- منهج الدراسة.
٨٨	ثانياً- عينة الدراسة.
٩٢	ثالثاً- أدوات الدراسة.
١٠٨	رابعاً- إجراءات تطبيق أدوات الدراسة.
١١٠	خامساً- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.
١٢٥-١١٢	<b>الفصل الخامس</b> <b>عرض نتائج الدراسة ومناقشتها</b>
١١٢	- نتائج الفرض الأول.
١١٩	- نتائج الفرض الثاني.
١٢٣	- توصيات الدراسة.
١٢٤	- البحوث المقترحة.
١٥٢-١٢٧	<b>مراجع الدراسة</b>
١٢٧	أولاً- المراجع العربية.
١٤١	ثانياً- المراجع الأجنبية.
١٥٧-١٥٤	ملخص الدراسة باللغة العربية.
1 - 3	ملخص الدراسة باللغة الإنجليزية.

## ثانياً: قائمة الجداول

رقم الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
٩٠	المتوسط والانحراف المعياري ودلالتهما بين أطفال المجموعة التجريبية في العمر الزمني.	١
٩١	المتوسط والانحراف المعياري ودلالتهما بين أطفال المجموعة التجريبية على مقياس الذكاء.	٢
٩١	المتوسط والانحراف المعياري ودلالتهما بين أطفال المجموعة التجريبية على مقياس المستوى الاجتماعي وللاقتصادي.	٣
٩٢	المتوسط والانحراف المعياري ودلالتهما بين أطفال المجموعة التجريبية على مقياس فرط الحركة وتشتت الانتباه.	٤
١٠٧	نتائج تحكيم البرنامج باستخدام معادلة (لاوش).	٥
١١٣	الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية قبل تطبيق البرنامج وبعد تطبيق البرنامج (ن = ٥).	٦
١١٤	متوسطات الدرجات والانحرافات المعيارية للمجموعة التجريبية للقياسين القبلي والبعدي لتطبيق إجراءات البرنامج على مقياس فرط الحركة وتشتت الانتباه للأطفال.	٧
١٢٠	متوسطات الرتب ومجموعها وقيمة (Z) ودلالتهما بين القياسين البعدي والتتبعي لتطبيق البرنامج للمجموعة التجريبية (ن = ٥) على مقياس فرط الحركة وتشتت الانتباه للأطفال.	٨
١٢١	متوسطات الدرجات والانحرافات المعيارية للمجموعة التجريبية للقياسين البعدي والتتبعي لتطبيق إجراءات البرنامج على مقياس فرط الحركة وتشتت الانتباه للأطفال.	٩

---

### ثالثاً: قائمة الأشكال

رقم الصفحة	عنوان الشكل	رقم الشكل
١١٥	نسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي على مقياس فرط الحركة وتشت الانتباه.	١

---

# الفصل الأول

## مدخل الدراسة

مقدمة.

مشكلة الدراسة.

هدف الدراسة.

أهمية الدراسة.

مفاهيم الدراسة.

محددات الدراسة.

---

## الفصل الأول

### مدخل الدراسة

#### مقدمة:

تعتبر مرحلة الطفولة من أهم المراحل التي يمر بها الإنسان وخاصة مرحلة الطفولة المبكرة حيث أنه في هذه المرحلة يتحقق التطور المثالي والمنتز في كل من النمو المعرفي والانفعالي والحركي والنفسي والسلوكي، وتعتبر هذه المرحلة هي الفترة التي يبدأ فيها تشكيل شخصية الطفل المستقبلية وتحديد ملامحها.

وفي مرحلة الطفولة المبكرة يتم فيها خروج الطفل من بيئته (المنزل) إلى المجتمع الخارجي (الحضانة والروضة) ومن خلال هذا يبدأ الطفل في الاعتماد على نفسه بشكل جزئي بدلاً من اعتماده الكامل على من حوله، حيث أنه يبدأ في التعامل والتفاعل مع الآخرين ويستقل بذاته بشكل تدريجي، ويبدأ الطفل يتعلم ويميز الفرق بين الصواب والخطأ، ويبدأ في اكتساب القيم والاتجاهات والعادات الاجتماعية؛ وتعتبر هذه المرحلة هي الأساس التي من خلالها يتم بناء الشخصية السليمة للطفل، فإذا لم يراع خصائص ومتطلبات نمو هذه المرحلة وعدم التعامل معها بشكل سليم يصبح الطفل أكثر عرضة للاضطرابات والمشاكل السلوكية والنفسية والعكس صحيح (سهير كامل وبطرس حافظ، ٢٠٠٨: ٦).

إن الطفل قد يتعرض لبعض مشكلات النمو العادي أو بعض الاضطرابات الشديدة التي قد تؤكد حاجته إلى الإرشاد النفسي أو التدخل العلاجي (حامد زهران: ٢٠٠٥: ٤٥٩)؛ ونظراً لأهمية وخطورة هذه المرحلة في حياة الطفل فإنه يجب الاهتمام بالتجارب والمواقف التي يتعرض لها الطفل كما يجب الاهتمام أيضاً بفهم ومعرفة سلوك الطفل الطبيعي والطفل غير الطبيعي في هذه المرحلة حيث أن العلاج والتدخل المبكر أفضل بكثير من التدخل فيما بعد؛ ويعتبر اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه إحدى المشكلات التي يمكن ملاحظتها في هذه المرحلة حيث يمكن مساعدة الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب قبل أن تزداد لديهم أعراضها ويصعب علاجها (محمد ملحم، ٢٠١٠: ٣٨٦).

---

يعتبر مصطلح اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه من المصطلحات القديمة حيث أنه لم يتم التحديد الدقيق لهذا الاضطراب إلا في بداية الثمانينات من القرن الماضي، حيث كان يشخص قبل ذلك علي أنه إما ضعف في القدرة علي التعلم أو إنه خلل بسيط في وظائف المخ أو أنه نشاط حركي مفرط، وقد ظهر فرط النشاط عند الأطفال في الولايات المتحدة الأمريكية بعد انتشار وباء التهاب المخ عامي (١٩١٧-١٩١٨) حيث ظهرت لدى بعض الأطفال الذين تم شفاؤهم من هذا المرض (وباء التهاب المخ) مشكلة سلوكية تنسم بالحركة المفرطة وعجز في الانتباه والاندفاعية وسميت تلك الأعراض السلوكية آنذاك مجموعة من الأعراض السلوكية المصاحبة لتلف إصابة المخ (محمود حمودة، ٢٠٠٨: ٢٥٥).

أغلب الوالدين يرون أن سلوك أطفالهم سلوك طبيعي وهذا من منظورهم الخاص، ولكن هناك آخرون يرون أن تلك السلوكيات غير طبيعية أو غير مألوفة؛ يجب أن نكون علي علم بأن سلوكيات الأطفال ما هي سوى نتيجة تعاملهم مع الآخرين من حولهم مثل التدليل الزائد والحماية المفرطة من جهة أو الإهمال وقلة الحنان من جهة أخرى، ولكن توجد حالات مرضية تؤدي لتلك السلوكيات الخاطئة وقد يخرج الطفل عن حدود معدله الطبيعي في حركته وسلوكه.

ونجد بعض الأطفال يخرجون عن الحد الطبيعي في سلوكهم مثل أن تكثر حركتهم عن الحد الطبيعي أو فوضوي أو عنيد أو لديه تشتت انتباه وغيرها من الحالات الأخرى والبعض منها مرضي ودائم إذا لم يتم معالجته؛ وحين يخرج الطفل عن المعدل الطبيعي في حركته وقلة التركيز والاندفاعية المفرطة فإن هؤلاء الأطفال دائماً ما يتصرفون بتهور مما يسبب لهم فشلاً في حياتهم الأكاديمية والاجتماعية بسبب نقص الانتباه وحركتهم الزائدة التي لا يستطيعون السيطرة عليها.

كما أنه في الآونة الأخيرة انتشر فن طي الورق (الأوريغامي) في الدول الأجنبية كالألمانيا والولايات المتحدة الأمريكية واليابان، ويعتبر للعلاج الفني دور مهم في التعليم الخاص لأن العديد من الطلاب ذوي الإعاقة يحتاجون إلى علاج تعليمي خاص، فعلي الرغم من سهولة تطبيقه إلا أنه يحتاج إلي درجة عالية من التركيز أثناء القيام به حتى يكون شكله في النهاية علي أكمل وجه (Sze, M & Smith, 2004).

---

وقد أوضحت دراسة (Susan, S, 2010) أنه يمكن استخدام الأوريجامي لتعزيز المهارات الحياتية والأكاديمية لدى الأطفال ذوي الإعاقات في المدارس الريفية حيث أشارت أن للأوريجامي فوائد تربوية وعلاجية في مختلف الجوانب التعليمية كما أوضحت نتائج هذه الدراسة إلى أن الأطفال ذوي الإعاقات قد ظهر عليهم تحسن في المهارات الأكاديمية والحياتية بعد تطبيق فن الأوريجامي معهم.

كما أن اللعب مهم جدا في حياة الطفل ويساعد علي نموه فنيا واجتماعيا كما أن اللعب أيضا من أفضل وسائل تحقيق التنمية الشاملة للطفل (زيد الهويدي، ٢٠٠٥: ٤١).

وهذا ما أكدت عليه دراسة (سمر يوسف، ٢٠٠٣): بعنوان "فعالية برنامج تدريب الأطفال علي مهارات حل المشكلات باستخدام اللعب في مرحلة رياض الأطفال" حيث توصلت نتائج الدراسة إلى أن ممارسة الأطفال لأنشطة اللعب أسهمت في تدريب وتعزيز نمو مهارات حل المشكلات.

كما توصلت دراسة (محمود حمودة، ٢٠١٥): إلى التعرف على الخصائص السلوكية والاجتماعية لدى أطفال ADHD في مرحلة رياض الأطفال واستخدام اللعب كوسيلة للحد من هذه المشكلات وعلاجها وكان للعلاج باللعب دور هام في تخفيف حدة اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وكذلك في تحسين بعض من الخصائص السلوكية والاجتماعية لدى أطفال ADHD.

ومن خلال هذا قامت هذه الدراسة بتطبيق الألعاب الورقية (الأوريجامي) لخفض حدة فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى عينة من أطفال الروضة، حيث أن التدخل المبكر لعلاج هذا الاضطراب وخاصة في مرحلة الروضة يساعدنا علي تفادي الكثير من المشاكل التي يتعرض لها أطفال (ADHD) في مراحل أعمارهم القادمة، حيث أن مرحلة رياض الأطفال من أخصب وأخطر مراحل العمر في حياة الإنسان، وهي مرحلة جوهرية وتأسيسية تعتمد علي مراحل النمو الأخرى، لهذا يجب أن نهتم بسلوكياتهم ودوافعهم من أجل خلق طفل مبتكر ومبدع وقادر علي مواجهة جميع التحديات.