

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشهيد حمه لخضر- الوادي

قسم: علم النفس وعلوم التربية



لثمة العلوم الاجتماعية والإنسانية

مستوى التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيات

دراسة ميدانية المركز النفسي البيداغوجي بالمغير والمركز النفسي بالدبيلة الوادي

مذكرة م.كاملة تدخل ضمن متطلبات نيل شهادة الليسانس في علوم التربية تخصص: تربية خاصة

إشراف الأستاذ

إعداد الطالبتين:

خديجة زبير د/ الساسي حوامدي

قادري سهير

لجنة المناقشة

الاستاذ	الرتبة	الصفة	المؤسسة الأصلية

السنة الجامعية: 2021/2022

إهداء

إلى من قال فيهم المولى عز وجل:

"واخفض لهما جناح الذل من الرحمة وقل رب ارحمهما كما ربياني صغيرا"

فخرا وعزا لا ينتهي اهديهما هذا العمل المتواضع،

إلى من جعل الله الجنة تحت أقدامها، إلى من بدعائها أنارت دربي

جنتي الغالية

إلى من علمني العطاء بدون انتظار إلى من احمل اسمه بكل افتخار

إلى من حصد الأشواك بدربي ليمهد لي طريق العلم إلى الحنون

أبي الغالي

إلى سندي ومن لا تكتمل فرحتي إلا بهم

إخوتي

إلى رفيقات دربي وزميلاتي في المشوار الدراسي اللواتي قاسمنني الحلو والمر

فوج التربية الخاصة واخص بالذكر

وفاء، حنان، حفيظة، الزهرة، بشرى، إكرام، سارة، عليا، حليلة، أحلام

إلى صديقاتي رفيقات دربي وكل من ارتقت مكانتهم في قلبي وخاصة

سارة، ناريمان، روميسة، عبير، أسماء، أحلام

إلى كل من علمني حرفا من الابتدائية إلى الجامعة حفظهم الله

خديجة

إهداء

اهدي هذا العمل المتواضع إلى محبي العلم والمعرفة في سبيل القبول والنجاح إلى الينبوع الذي لا يمل العطاء إلى من حاكت سعادتنا بخيوط منسوخة من قلبها إلى من سعت لأنعم بالراحة والهناء التي لم تبخل من شيء من أجل دفعي إلى طريق النجاح التي علمتني أن ارتقي سلم الحياة بحكمة وصبر أُمي الغالية "إفريقيا"

إلى من حبهم يجري في عروقي ويلهج بذكرهم فؤادي أخي "وائل" وأختي "دعاء" إلى جدتي بحرية وخالتي آسيا وبنات خالاتي أحلام و روفيدة الغاليات

إلى خالي جلال العزيز

إلى من سرنا سويًا ونحن نشق الطريق معًا نحو النجاح والإبداع من تكاتفنا يدا بيد ونحن نقطف زهرة تعلمنا وحياتنا صديقاتي الجميلات حنين وأمينة يسرى سمونة شيماء صوفيا إلى من علموني حروفا من ذهب وفضة ومن فكرهم منارة تنير لنا مسيرة العلم والنجاح عميد الكلية ورئيس القسم الموقرين وأساتذتي الكرام إلى شهداء فلسطين الأبرار.

سهير قادري

ملخص الدراسة:

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة دور التفاعل الاجتماعي في تنمية القدرات الاجتماعية لدى أطفال متلازمة داون كذلك دوره في تحسين المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء الأطفال من وجهة نظر المربيات بكلى المركزين البيداغوجيين بالمغير والديبيلة، حيث استعملنا في هذه الدراسة المنهج الاستكشافي واعتمدنا في هذه الدراسة على مقياس معد من طرف الباحثات وتم التأكد من صدقه وثباته.

Abstract:

This study aimed to learn the role of social interaction in the development of social capacity among down syndrome children as well as its role in improving social skills among these children from the point of view of the jams in both the pedagogic and debil positions, where we used this study.

فهرس المحتويات

الصفحة	الموضوع
أ-ب	الإهداء
ج-د	الملخص
و	فهرس المحتويات
و	فهرس الجداول
ز	فهرس الملاحق
2-1	المقدمة
الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي للدراسة	
5	المشكلة
6	التساؤلات
6	أهمية الدراسة
6	أهداف الدراسة
6	التعاريف الإجرائية
8-7	الدراسات السابقة
الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة	
15	تمهيد
16	المنهج
16	الدراسة الاستطلاعية
17	الدراسة الأساسية وإجراءاتها
26-18	عرض وتحليل ومناقشة النتائج
27	الخاتمة
29	قائمة المراجع
38-31	قائمة الملاحق

فهرس الجداول

الصفحة	عنوان الجدول	الرقم
19	ارتباط درجة البند بدرجة البعد الذي ينتمي إليه	1
19	ارتباط درجة البعد بالدرجة الكلية للمقياس	2
20	معاملات الثبات لمقياس التفاعل الإجماعي	3
21	معامل الالتواء لمجتمع الدراسة	4
21	التوزيع التكراري والنسبي لدرجات التفاعل الإجماعي الخام	5
22	سلم من خمسة فئات إنحرافيه معيرة	6
23	التأكد من التوزيع الطبيعي	7
24	توزيع أفراد العينة لك+ل مستوى حسب متغير التفاعل الإجماعي	8
24	دلالة الفروق بين مستويات التفاعل الإجماعي	9
25	قيمة ودلالة الفروق في التفاعل الإجماعي تبعاً لمتغير الجنس	10
26	قيمة ودلالة الفروق في التفاعل الإجماعي تبعاً لمتغير العمر	11

فهرس الملاحق

الرقم	عنوان الملحق
1	قائمة الأساتذة المحكمين
2	الاستبيان في صورته الأولى
3	الاستبيان في صورته النهائية
4	مخرجات برنامج spss

مقدمة:

أولى العديد من المختصين و المهتمين اهتماما كبيرا بمرحلة الطفولة، حيث تعد من أهم المراحل العمرية بالنسبة للطفل فهي تعتبر الأساس في تكوين شخصيته حيث تتشكل فيها العادات و التقاليد و نمو الميول و الاستعدادات و تغرس القيم الروحية و من خلالها يتحدد مسار نموه النفسي والاجتماعي، الجسمي والعقلي بحيث تعود نتائج هذا الاهتمام على المجتمع ككل و ليس على الطفل فقط .

ولهذا نجد الكثير من الدول تعمل على رعاية الأطفال عامة و بفترة ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل خاص لتنمية شريحة واسعة من أفراد المجتمع قدر لهم أن يختلفوا عن أقرانهم فأنشأت من اجلهم العديد من المراكز الصحية و البيداغوجية التي تساهم في الاهتمام بهم و العمل على تطوير قدراتهم و دمجهم في المجتمع الذي يعيشون فيه، و من بين هؤلاء الأطفال نجد أطفال "متلازمة داون" وهم الأطفال الذين يعانون من شذوذ خلقي مركب و شائع نتيجة وجود 47 كروموزوم بدلا من 46 على المستوى الخلوي وذلك لوجود كروموزوم زائد متصل بزوج الكروموزوم رقم 21 حيث يصبح هذا الزوج ثلاثيا، لهذا نلاحظ لديهم تشوهات خلقية تخص كل خلايا الجسم بحيث يعانون من تأخر عام في قدراتهم الحسية و العقلية، الاجتماعية و المعرفية بحيث تؤدي إلى قصور في هذه الجوانب الأخيرة، فالقصور في النمو الاجتماعي يسبب لهم مشاكل في التواصل مع الآخرين و صعوبة في إقامة علاقات اجتماعية وهذا ما يؤدي بهم إلى الميل للعناد وإظهار سلوكيات عدوانية مع الآخرين .

ومع اهتمام العديد من الأخصائيين النفسيين و الاجتماعيين بهذه الفئة تم توفير برامج خاصة لدمجهم مع المجتمع و إلحاقهم بهذه المراكز في سنواتهم الأولى من حياتهم من اجل تقديم خدمات اجتماعية تربوية و تعليمية لمساعدتهم على تحسين أدائهم و إعدادهم للاندماج في شتى مجالات الحياة سواء المدرسي أو الاجتماعي أو المهني و بالتالي إعدادهم للحياة المستقبلية.(بالصرف)

ومن خلال هذه الدراسة سوف نحاول إلقاء الضوء على مستوى التفاعل الاجتماعي لدى طفل داون ، و لكي نوفى الموضوع حقه اشتمل بحثنا على قسمين : قسم نظري و قسم تطبيقي، فالنظري يحتوي على فصل واحد كالتالي: الفصل التمهيدي يتضمن إشكالية البحث، التساؤلات و أهمية الدراسة والهدف منها و الدراسات السابقة التي تطرقت للموضوع و التعاريف الإجرائية الخاصة بالدراسة.

وتضمن القسم النظري الإجراءات الميدانية للبحث حيث تناولنا فيه المنهج المستخدم في الدراسة إضافة إلى الدراسة الاستطلاعية والتطرق إلى مجتمع الدراسة وعينتها وتحديد مختلف المجالات الزمنية والمكانية

بالإضافة إلى الخصائص السيكومترية لأداة الدراسة وأخير أهم الأساليب الإحصائية المستعملة، بعدها قمنا بعرض وتحليل النتائج ومناقشتها بالإضافة إلى الخاتمة و قائمة المراجع و الملاحق.

الجانب النظري

الفصل الأول: الإطار النظري و المفاهيمي

1- الإشكالية

2- التساؤلات

3- الأهمية

4- الأهداف

5- التعاريف الإجرائية

6- الدراسات السابقة

1- الإشكالية:

تعد التربية الخاصة مجموعة من البرامج التربوية المخصصة تقدم للأطفال ذوي الإعاقات المختلفة من أجل مساعدتهم على تنمية قدراتهم إلى أقصى حد ممكن و مساعدتهم على التكيف مع المجتمع .

حيث أشارت الكثير من الدراسات إلى أن معظم القدرات العقلية للطفل تكتمل قبل وصوله إلى سن الرابعة من العمر وهذا ما لا يحدث عند أطفال متلازمة داون حيث أصبحت هذه الأخيرة من أكثر الإعاقات انتشارا في كل المجتمعات .(كعبي،2017-2016،7) حيث يرى بيتسر و وينتر بأن متلازمة داون عبارة عن شذوذ خلقي مركب و شائع في كروموسوم 21 نتيجة اختلال في تقسيم الخلية و يكون مصاحب لتخلف عقلي في حين يراها مجيد بأنها عبارة عن مرض خلقي أي أن هذا المرض عند الطفل منذ الولادة وهو ناتج عن زيادة في عدد الكروموسومات.(هنادي احمد قعدان، 2014، 20-19)

حيث تؤدي هذه الإعاقة إلى الكثير من الإضطرابات التي تشكل عوائق تؤثر سلبا على الطفل، وللقضاء على هذه العوائق يجب على الأولياء دمجهم في المجتمع ، بحيث يتضمن النمو الإجتماعي عند الأطفال و الراشدين مجموعة من المهارات التفاعلية الإجتماعية أهمها عمليات الفهم والتعاطف الإجتماعي ، تكوين صداقات ، الإعتماد الإجتماعي و الشخصي و السلوك الإجتماعي المناسب و قد تناولت الأبحاث التربوية جميع هذه المجالات عند أطفال متلازمة داون لمقارنتهم بغير المعاقين حيث تبين أن " التفهم الاجتماعي والتعاطف ومهارات التفاعل الاجتماعي " تكون نامية بشكل كاف لدى الأطفال الراشدين من متلازمة داون التي يتم اكتسابها عبر الحياة مما يطور من الدمج المجتمعي وتحسين نوعية الحياة ، حيث أكد الباحثون على أهمية بناء أطفال الداون للصداقات مع الأقران سواء من نفس الإعاقة أو غيرهم من غير المعاقين نظرا لحاجتهم إلى تطوير مهارات اللعب و المهارات الإستقلالية و الترفيهية، ولا يختلف أحد حول أهمية النمو الاجتماعي للطفل لما يشكله من مساعدة فردية له تتضمن القدرة الإجتماعية وتكوين الأصدقاء و العناية بالذات، والتأثير على مختلف جوانب الحياة اليومية، ليس ذلك فحسب فالثقة و الكفاءة الاجتماعية قد تكون أكثر أهمية من المهارات الأكاديمية من أجل الاستقلال، إيجاد العمل، تكوين صداقات، والاستقلال في المجتمع كراشد. (<http://www.gulfkids.com>)

وفقا لهذه المعطيات ارتأينا من خلال هذه الدراسة أن نتطرق لمعرفة مستوى التفاعل الاجتماعي لدى أطفال الداون. ومن هنا نطرح التساؤل الرئيسي التالي:

ما مستوى التفاعل الاجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيات؟

انطلاقاً من التساؤل الرئيسي نطرح الأسئلة التالية:

2- التساؤلات :

- ❖ هل مستوى التفاعل الإجتماعي يحقق إثبات الذات الاجتماعية لدى أطفال الداون ؟
- ❖ هل مستوى التفاعل الإجتماعي يحقق مبدأ التعاون و التواصل لدى طفل الداون ؟
- ❖ هل مستوى التفاعل الإجتماعي يحقق لطفل الداون تنمية قدراته التعبيرية ؟

3- الأهمية :

- ❖ تساعد هذه الدراسة على معرفة العوائق الإجتماعية التي تواجه طفل الداون.
- ❖ المساهمة في اكتشاف طرق الإدماج.
- ❖ مساعدة المهتمين والمتعاملين مع الطفل على فهم السلوك الغير مرغوب ومحاولة التعامل معه.

4- الأهداف :

- ❖ معرفة دور التفاعل الإجتماعي في تنمية قدرات الطفل الاجتماعية.
- ❖ معرفة دور التفاعل الاجتماعي في تحسين المهارات الاجتماعية و التعاون لدى أطفال الداون.
- ❖ معرفة دور التفاعل الاجتماعي في مساعدة طفل الداون على تنمية قدراته التعبيرية.

5- التعاريف الإجرائية:

-متلازمة داون:

خلل في الكروموزوم 21 حيث يصبح هذا الزوج ثلاثياً بدلاً من كونه ثنائياً لاحتوائه على 47 كروموزوم بدلاً من 46 وينتج عن هذا الخلل إعاقة ذهنية متوسطة الشدة كذلك تشوهات خلقية بارزة تميزهم عن الأطفال العاديين.

-التفاعل الاجتماعي:

هو الدرجة المتحصل عليها في مقياس التفاعل الاجتماعي في ما يرونه في ذوي متلازمة داون.

6- الدراسات السابقة :

دراسة وشاحي(2003): التدخل المبكر وعلاقته بتحسين مجالات النمو المختلفة للأطفال المصابين بأعراض متلازمة داون "دراسة ارتقائية" :

هدفت الدراسة إلى تقييم برنامج التدخل المبكر والتنبه الذهني للأطفال المصابين بأعراض متلازمة داون والتعرف على مدى فاعلية هذا البرنامج في تحسين مجالات النمو المختلفة لهؤلاء الأطفال ومنع تدهور نموهم الذهني، وتكونت عينة الدراسة من 90 طفلاً وطفلة تتراوح أعمارهم الزمنية بين 10 شهور إلى 48 شهراً مقسمين إلى مجموعتين (50 تجريبية، 40 ضابطة) حيث تراوح معدل النضج الاجتماعي لديهم ما بين (45-70) . ولتحقيق أهداف الدراسة استخدم الباحث برنامج بورتج للتربية الفكرية لوايت وكاميرون ومقياس النضج الاجتماعي لفاينلاند ومقياس المستوى الاجتماعي والاقتصادي لسر طاوي واستمارة تسجيل التقييم من إعداد الباحث، كما استخدم الباحث المتوسط الحسابي والانحراف المعياري للحصول على النتائج التي أكدت هذا البرنامج في تحسين مجالات النمو المختلفة لهؤلاء الأطفال ومنع تدهور نموهم الذهني.(سماح نور محمد وشاحي،2003)

دراسة صالح(2002): فاعلية برنامج بورتج للتنمية الشاملة للطفولة المبكرة في زيادة معدل النمو الاجتماعي لطفل ما قبل المدرسة:

هدفت هذه الدراسة إلى تحديد مدى فاعلية برنامج بورتج للتنمية الشاملة للطفولة المبكرة في زيادة معدل النمو الاجتماعي لطفل ما قبل المدرسة وذلك على عينة من 82 طفلاً وطفلة مصابين بمتلازمة داون تتراوح أعمارهم بين 5 إلى 6 سنوات نصفهم ذكور ونصفهم إناث واستخدمت الباحثة الأدوات التالية:

❖ مقياس فايددلا للنصح الاجتماعي

❖ اختبار رسم الرجل "لجو دافن - هارسي"

❖ استمارة تحديد المستوى الاقتصادي الاجتماعي للأسرة

❖ برنامج التنمية الشاملة للطفولة المبكرة بور جتا

وأثبتت الدراسة زيادة معدل النمو الاجتماعي للأطفال المشاركين في البرنامج .(شيرين صبحي صالح حكيم،2002)

كما هدفت دراسة داىكن، هوداب، ايفانز 1994 إلى معرفة السلوك التكيفي الاجتماعي لطفل متلازمة داون، وقد تكونت عينة الدراسة من 80 طفلا من أطفال متلازمة داون منهم 51 ذكور و 29 إناث تراوحت أعمارهم بين سنة و إحدى عشرة سنة وقد استخدمت الدراسة مقياس لفاينلاند للسلوك التكيفي وأسفرت على النتائج التالية :

❖ المهارات التعبيرية اضعف من المهارات الاستقبالية عند استخدام مقياس يركز على السلوك

التكيفي ويمكن أن يتغير مستوى السلوك التكيفي مع نمو هؤلاء الأطفال

❖ هناك علاقة واضحة بين العمر و السلوك التكيفي بالنسبة للأطفال اللذين تتراوح أعمارهم ما بين

سنة و سبع سنوات

❖ عدم وجود أي فروق في السلوك التكيفي بين الذكور و الإناث

بالإضافة إلى دراسة هوجس وكازاري 2000 التي هدفت إلى كشف الثقة والاعتماد على النفس لدى مجموعة من أطفال متلازمة داون ومقارنتهم بمجموعة من المعاقين ذهنيا، وقد أسفرت الدراسة على وجود فروق لصالح أطفال متلازمة داون حيث اظهروا صورا وجدانية أكثر ايجابية مثل النظر المباشر إلى الراشدين، التركيز على إكمال المهمة، محاولة إثبات الذات، القيام بأعمال موكلة إليهم...

كما ترى دراسة بوكلي، بريد وساكس 2002 حول النمو النفسي الاجتماعي لطفل متلازمة داون، أن السلوكات النفسية والاجتماعية لطفل متلازمة داون هي سليمة وغير متضررة، حتى وان كان هناك تخلف معرفي ملحوظ. فطفل متلازمة داون لديه طبع الجماعة ويندمج بسهولة فيها، كل أطفال متلازمة داون لديهم إشراف الطبع العاطفي الجيد كما توصل إلى أن معظم أطفال متلازمة داون يطورون القدرة الجيدة على اللعب، التي تعطيهم قاعدة وأساس للتفاعل مع أقرانهم، ومن بينها اللعب الرمزي. حيث أنهم يختارون دائما من اجل اللعب أو من اجل الأكل في المطعم المدرسي وغير مضطرين إلى دعوتهم للعب، حيث أنهم يبادرون إلى اللعب مع الأطفال كما يمتازون بالصدقات مع الأطفال العاديين، مما يسمح لهم بالتطور المعرفي والاجتماعي في عدة ميادين كحل الصراعات، الثقة في النفس والآخر، والاستقلالية في عادات الحياة اليومية. أما دراسة اديبارشكي، رافي، كاميلو وآخرون 2014 ترى أن النمو النفسي الاجتماعي من أهم العوامل التي يركز عليها أطفال متلازمة داون في عملية التكيف النفسي والتكيف الاجتماعي والتواصل مع المحيطين بهم. فهم يعتبرون من فئة القابلين للتعلم ويتميزون بأنهم اجتماعيون ويكتسبون مهارات عديدة تمكنهم من الاختلاط بالحياة الطبيعية في المجتمع .(بن قو أمينة، محرزى مليكه،2020،299-300)

الجانب التطبيقي

الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة

1- المنهج

2- الدراسة الاستطلاعية

3- الدراسة الأساسية وإجراءاتها

4- عرض وتحليل ومناقشة النتائج

الخاتمة

قائمة المراجع

تمهيد:

تعتبر الدراسة الميدانية جزء أساسي في كل بحث علمي حيث تمكن الباحث من تنظيم خطوات بحثه انطلاقاً من جمع بياناته وتفرغها، كذلك تطرقنا في هذا الفصل إلى وصف منهج الدراسة والعينة، وكذا أدوات جمع البيانات، والدراسة الاستطلاعية وفي الأخير قمنا بمناقشة وتحليل النتائج.

1/تعريف المنهج:

ويعتبر المنهج الطريقة التي يتعين على الباحث أن يلتزم بها في بحثه، حيث يتقيد بمجموعة من القواعد العامة التي تهيمن على سير البحث، ويسترشد بها الباحث في سبيل الوصول إلى الحلول الملائمة لمشكلة البحث. (خضر،1992،17)

ويرتبط اختيار نوع المنهج في البحوث العلمية بطبيعة المشكلة التي نحن بصدد دراستها وقد تناولنا في هذا البحث دراسة مستوى التفاعل الاجتماعي لدى أطفال متلازمة داون وقد كانت دراسة استكشافية ولهذا اتبعنا المنهج الاستكشافي.

-ويعرف هذا الأخير بالاختبار المبدئي لتساؤلات معينة وهو قائم على طرح مجموعة من التساؤلات التي يجب عليها الباحث في الجانب التطبيقي، والبحوث الاستكشافية هي بحوث استطلاعية تستخدم في دراسة قضايا أو مشاكل تكون فيها المعلومات نادرة.(أمينة مناد، إسماعيل مفتاح،2016-2015،44)

2/الدراسة الاستطلاعية:

وتعتبر هذه الدراسة كخطوة أساسية في أي بحث علمي فهي تساعد على إجراء مقابلات استكشافية للتعرف أكثر على ميدان الدراسة ومدى توافقه مع الإجراءات الميدانية ، حيث أفادتنا هذه الدراسة في جمع معلومات ودراسات سابقة حول موضوع بحثنا والذي كان تحت اسم مستوى التفاعل الاجتماعي لدى أطفال متلازمة داون.

وقمنا بإجراء هذه الدراسة بهدف التعرف على المركز و العينة

-الإطار المكاني للدراسة:

تمت هذه الدراسة : بالمركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنيا -المغير-

الإطار الزمني للدراسة:

تمت هذه الدراسة في الفترة الممتدة من 28 مارس 2022 إلى 30 مارس 2022

3/الدراسة الأساسية وإجراءاتها

المجال الزمني:

تمت هذه الدراسة في الفترة الممتدة بين 15 ماي 2022 إلى 19 ماي 2022 وقد تم فيها توزيع الاستمارات وجمعها.

المجال المكاني:

تم إجراء هذا البحث بالمركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين -بالمغير-
والمركز النفسي البيداغوجي -بالدبيلة-

4/مجتمع وعينة الدراسة:

4-1-مجتمع وعينة الدراسة:

يدل مجتمع الدراسة على تجمع سياسي أو جغرافي أو طبيعي من الأفراد أو النباتات أو الحيوانات أو الأشياء، ويستخدم في البحث العلمي للدلالة على مجموعة من الفئات أو التجمعات التي تشترك في خصائص محددة. (محمد بكر نوفل، فريال محمد أبو عواد، 2015، ص231-232)

ويتكون مجتمع الدراسة من كل المربين و المختصين المتواجدين بالمركز النفسي البيداغوجي بالمغير، والذي يبلغ عددهم(11) والمركز النفسي البيداغوجي بالدبيلة والبالغ عددهم)

4-2العينة:

اعتمدت الدراسة أسلوب الحصر الشامل لأفراد مجتمع الدراسة وقد تم استرجاع 21 استمارة.

5/أداة جمع البيانات وخصائصها السيكمترية:

وتعتبر هذه المرحلة خطوة رئيسية في كل بحث علمي وتختلف هذه الخطوة من بحث لآخر ليتم بها جمع البيانات الخاصة بالبحث، وقد اعتمدنا في بحثنا هذا على الإستبيان وهو عبارة عن استمارة تتضمن مجموعة من الأسئلة تستخدم لجمع المعلومات المتعلقة بموضوع البحث.

بناء الاستمارة:

وقد شملت استمارة بحثنا على 20 سؤال تم توزيعها على 3 محاور كالتالي:

- ❖ المحور الأول: يشتمل على عبارات تخص التفاعل الاجتماعي (1-7)
- ❖ المحور الثاني: يشتمل على عبارات تخص تنمية شخصية الطفل (8-14)
- ❖ المحور الثالث: يشتمل على عبارات تخص المهارات الاجتماعية (15-20)

صدق مقياس:

يقصد بالصدق أن يقيس الاختبار الخاصية التي صمم الاختبار لقياسها فعلا، والاختبار الصادق هو ذلك الاختبار القادر على قياس السمة أو الظاهرة التي وضع لأجلها. (العزاوي، 2008، 129)

وتوجد عدة طرق لحساب الصدق، لكن في هذه الدراسة تم الإعتماد على طريقة الاتساق الداخلي وهي ارتباط درجة البند بالبعد الذي ينتمي إليه وارتباط البعد بالدرجة الكلية للمقياس والجدولين الآتيان يوضحان ذلك:

جدول رقم (01): يوضح ارتباط درجة البند بدرجة البعد الذي ينتمي إليه

الرقم	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	الرقم	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
التفاعل الإجتماعي			تنمية شخصية الطفل		
1	0.66	0.01	8	0.43	0.01
2	0.73	0.01	9	0.73	0.01
3	0.38	0.05	10	0.51	0.01
4	0.60	0.01	11	0.61	0.01
5	0.54	0.01	12	0.64	0.01
6	0.51	0.01	13	0.67	0.01
7	0.64	0.01	14	0.69	0.01
المهارات الاجتماعية					
15	0.39	0.05	18	0.65	0.01
16	0.75	0.01	19	0.62	0.01
17	0.75	0.01	20	0.44	0.01

يتبين من خلال الجدول رقم (01): أن معاملات الارتباط بين درجة البند ودرجة البعد الذي ينتمي إليه تراوحت ما بين (0.37-0.75) وهي معظمها دالة عند مستوى الدلالة 0.01 والباقي عند 0.05.

جدول رقم (02): يوضح إرتباط درجة البعد بالدرجة الكلية للمقياس

البعد	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
التفاعل الإجتماعي	0.66	0.01
تنمية شخصية الطفل	0.83	0.01
المهارات الاجتماعية	0.89	0.01

يتضح من خلال الجدول رقم (02): أن معاملات الارتباط بين درجة البعد والدرجة الكلية للمقياس تراوحت ما بين (0.66-0.89) وهي قيم دالة عند مستوى الدلالة 0.01، أي أن هناك ارتباط قوي بين درجات الأبعاد والدرجة الكلية للمقياس في اتساقه الداخلي.

ومعنى ذلك أن المقياس يتمتع بدرجة مقبولة من الصدق، فهذه المعاملات مرتفعة بالقدر الذي يسمح لنا بقبولها واعتبار المقياس صادق.

- ثبات المقياس:

هناك عدة طرق لحساب الثبات، لكن في الدراسة الحالية تم الإعتماد على طريقتين لحساب الثبات وهي طريقة ألفا كرومباخ والتجزئة النصفية بحساب معامل (سييرمان براون جيتمان) والجدول الآتي وضح قيمة معاملات الثبات للمقياس:

جدول رقم (03): يوضح معاملات الثبات لمقياس التفاعل الإجتماعي

التجزئة النصفية		ألفا كرومباخ
جيتمان	سييرمان وبراون	
0.82	0.82	0.89

يتضح من الجدول رقم(03): الخاص بمعاملات الثبات لمقياس التفاعل الإجتماعي المستخدم في هذه الدراسة أن هذه المعاملات تراوحت ما بين(0.82 و 0.89)بعد الإعتماد على معامل جيتمان و سييرمان براون في طريقة التجزئة النصفية، وألفا كرومباخ، وهذا يعني أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات.

ومعنى ذلك أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات فهذه المعاملات مرتفعة بالقدر الذي يسمح لنا بقبولها واعتبار المقياس ثابت.

استخراج معايير تفسير النتائج:

مما لا شك فيه أن الدرجة الخام التي يحصل عليها المفحوص من أدائه على أي اختبار من الاختبارات النفسية أو التحصيلية لا معنى لها وحدها، حيث لا نستطيع من خلال هذه الدرجة أن نعرف درجة امتلاك الفرد لصفة أو خاصية معينة، وبالتالي يصبح تطبيق المقياس على الفرد لا فائدة منه، لذلك كان لابد من إيجاد الطريقة التي تفسر لنا هذه الدرجة وكان ذلك عن طريق نسبة الدرجة الخام إلى مستوى معين أو إلى مجموعة العلامات التي تنتمي إليها، وتسمى معياراً، حيث نلجأ إلى تحويل الدرجة الخام إلى درجة أخرى نستطيع من خلالها مقارنة درجة المفحوص بغيره من المجموعة التي طبق عليها الاختبار، فيصبح لدينا إطار أو مجموعة أخرى نستطيع من خلالها مقارنة الدرجة بغيرها من الدرجات.

(بن حسين، 2022)

تم اختيار نفس طريقة المعايرة إلى سلال إنحرافيه معيرة وقد تم التأكد من أن توزيع المجتمع اعتدالي، من خلال الجدول الآتي:

جدول رقم (04): يوضح معامل الالتواء لمجتمع الدراسة

الالتواء	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوسيط
-0.59	0.97	46.52	46

بما أن معامل الالتواء = -0.57 أي أنه قريب من الصفر فإنه يمكن القول أن توزيع مجتمع الدراسة قريب من الإعتدالية، حيث تم تد قيمة الالتواء من (-3 إلى +3) وكلما اقتربت قيمته من الصفر دل ذلك على إعتدالية التوزيع مما يعني أن توزيع درجات أفراد العينة إعتدالية وبالتالي المجتمع اعتدالي.

بعد تأكدنا من أن توزيع الدرجات هو توزيع اعتدالي يمكن الآن حساب المعايير الإنحرافية، كما هو موضح في الجدول الآتي:

جدول رقم (05): يوضح التوزيع التكراري والنسبي لدرجات التفاعل الإجتماعي الخام

الدرجة	التكرار	النسبة %	الدرجة	التكرار	النسبة %
41	2	9.5%	49	3	14.3%
42	2	9.5%	50	1	4.8%
44	1	4.8%	51	1	4.8%
45	2	9.5%	52	1	4.8%
46	5	23.8%	53	1	4.8%
47	2	9.5%	/	/	/

حساب حدود الفئات:

الدرجة الحدية = المتوسط + المسافة x الانحراف المعياري

$$\text{الحد الأول} = 46.52 + 3.44(-3/2) = 41.36$$

$$\text{الحد الثاني} = 46.52 + 3.44(-1/2) = 44.8$$

$$\text{الحد الثالث} = 46.52 + 3.44(1/2) = 48.24$$

$$\text{الحد الرابع} = 46.52 + 3.44(3/2) = 51.68$$

وأخيراً تحديد الفئات:

في هذه الخطوة يربط ما بين الفئات وحدودها والدرجات الخام المحتواة داخل هذه الفئات بواسطة الجدول الآتي:

جدول رقم(06): يوضح سلم من خمسة فئات إنحرافيه معيرة

الفئة	1	2	3	4	5
الدرجات المحتوات داخل الفئات	$41 \geq$	45 - 42	48 - 46	52 - 49	≥ 53
الدرجات حدود الفئات	41.36	44.8	48.24	51.68	53
الحكم على درجة الفرد	ضعيفة جداً	ضعيفة	متوسطة	عالية	عالية جداً

يتضح من الجدول رقم (06) أنه تم الحصول على 5 فئات تمكنا من نسبة الدرجة الخام للفرد إلى مستوى معين، أي إلى معيار يمكننا من الحكم عليه.

و اتضح أن الفئة الأولى ذات الحد من 41.36 فما أقل، تحتوي على الدرجات الأقل من 41 ويمكن الحكم على الفرد الذي تحصل على درجة واقعة في هذه الفئة بأن التفاعل الإجتماعي ضعيف جداً، أما الفئة الثانية ذات الحدود من (41.36 إلى 44.8) تحتوي على الدرجات من (42 إلى 45) ويمكن الحكم على الفرد الذي تحصل على درجة واقعة في هذه الفئة بأن التفاعل الإجتماعي ضعيف، وبالنسبة للفئة الثالثة ذات الحدود من (44.8 إلى 48.24)، فهي تحتوي على الدرجات من (46 إلى 48)، ويمكن الحكم على الفرد الذي تحصل على درجة واقعة في هذه الفئة بأن التفاعل الإجتماعي متوسط، وكذلك الفئة الرابعة ذات الحدود من (48.24 إلى 51.68)، تحتوي على الدرجات من (49 إلى 52)، ويمكن الحكم على الفرد الذي تحصل على درجة واقعة في هذه الفئة بأن التفاعل الإجتماعي عالي، وأخيرا الفئة الخامسة ذات الحد 53 تحتوي على الدرجات أكبر من 53، ويمكن الحكم على الفرد الذي تحصل على درجة واقعة في هذه الفئة بأن التفاعل الإجتماعي عالي جداً.

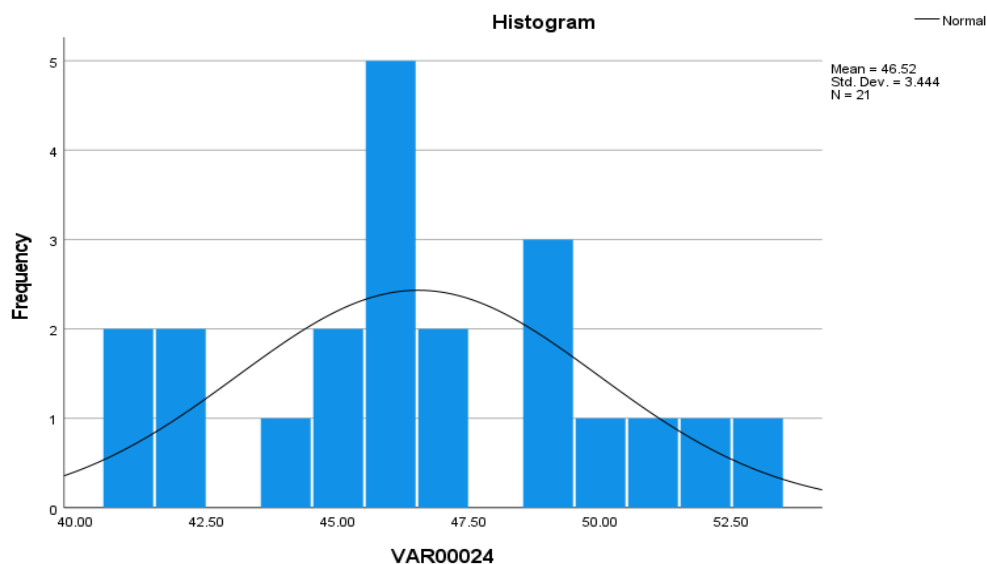
إذن من خلال ما سبق يمكننا القول أنه أصبح لدينا معايير جديدة صالحة للحكم في البيئة الجزائرية.

4- عرض وتحليل النتائج:

-التأكد من التوزيع الطبيعي:

Shapiro-Wilk			Kolmogorov-Smirnov ^a			
Sig.	df	Statistic	Sig.	df	Statistic	
0.492	21	0.959	0.200 *	21	0.132	

من النتائج الموضحة في الجدول رقم (00) نجد أن قيمة Kolmogorov-Smirnov^a تقدر بـ: 0.13 وهي قيمة غير دالة إحصائية حيث نجد أن مستوى الدلالة يقدر بـ: 0.20 وهو أكبر من 0.05 وبالتالي نقول أن توزيع أفراد عينة الدراسة طبيعي، وبالتالي يسمح لنا باستخدام الأساليب الإحصائية البارامترية.



4-1- عرض وتحليل ومناقشة نتيجة التساؤل الأول:

ينص التساؤل الأول على: ما مستوى التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيّات، وبالرجوع إلى معايير تفسير النتائج الخاصة التفاعل الإجتماعي أنظر الجدول رقم (05) فتحصلنا على البيانات التالية:

جدول رقم (07): يوضح توزيع أفراد العينة لك+ل مستوى حسب متغير التفاعل الإجتماعي

مرتفع		متوسط		ضعيف		المستويات المتغير
النسبة	التكرار	النسبة	التكرار	النسبة	التكرار	
14.29%	3	23.81%	5	61.90%	13	التفاعل الإجتماعي

يتضح من خلال الجدول رقم (07) أن عدد الأطفال ذو مستوى التفاعل الإجتماعي الضعيف يقدر بـ: (13) طفل وبنسبة (61.90%)، وعدد الأطفال ذو المستوى المتوسط (5) أطفال بنسبة (23.81%)، أما عن المستوى الثالث فيقدر عدد الأطفال ذو التفاعل الإجتماعي العالي يقدر بـ (3) أطفال أي بنسبة (14.29%) وللتحقق من دلالة الفروق بين هاته المستويات قمنا بحساب اختبار كا² و الجدول الموالي يوضح ذلك:

جدول رقم (08): يوضح دلالة الفروق بين مستويات التفاعل الإجتماعي

مستوى الدلالة	كا ²	التكرار المتوقع	التكرار المشاهد	المؤشرات التفاعل الإجتماعي
0.05	8	7	13	ضعيفة
		7	5	متوسطة
		7	3	مرتفعة

يتبين من الجدول رقم (08) أن قيمة كا² (112.87) وهي قيمة دالة عند 0.01، ومنه نستطيع القول أنه توجد فروق دالة في مستويات الرضا عن الحياة.

بما أن النسبة المئوية الأكبر كانت لصالح المستوى الأول، يمكننا من الإجابة عن التساؤل الأول كما يلي: مستوى التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيين منخفض.

4-2- عرض وتحليل ومناقشة نتيجة التساؤل الثاني:

بغرض معالجة التساؤل الثاني للدراسة والذي ينص على أنه " هل توجد فروق دالة إحصائية في مستوى التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيين تبعاً لمتغير الجنس؟ " قمنا بحساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لكلا الفئتين ثم طبقنا عليها اختبار T.Test لعينتين مستقلتين والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول رقم(09): قيمة ودلالة الفروق في التفاعل الإجتماعي تبعاً لمتغير الجنس

Sig	قيمة T	sig	قيمة F	إناث			ذكور			المؤشرات المتغير
				ع	م	ن	ع	م	ن	
0.17	0.98	0.92	0.01	3.5	46.12	16	3.27	47.8	5	التفاعل الإجتماعي

من خلال الجدول رقم (09) وعلى اعتبار أن المجموعتين مستقلتين ولهذا قبل حساب قيمة T نقوم بحساب اختبار ليفين للتجانس حيث نجد أن قيمة F تقدر بـ: (0.01) وهي قيمة غير دالة عند مستوى الدلالة (0.05)، وعليه نأخذ قيمة T المناسبة حيث أنها تقدر بـ: (0.98) وهي قيمة غير دالة إحصائياً حيث أن قيمة sig تقدر بـ: (0.17) وهو أكبر من مستوى الدلالة (0.05) يعني أننا يمكن الإجابة على التساؤل الثاني كما يلي: لا توجد فروق دالة إحصائياً في التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيات تبع المتغير الجنس.

4-3- عرض وتحليل نتيجة التساؤل الثالث:

بغرض معالجة التساؤل الثالث للدراسة والتي تنص على أنه هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيات تبعاً لمتغير العمر؟، قمنا بحساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لكلا لفئات ثم طبقنا عليها اختبار ANOVA والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول رقم(10): يوضح قيمة ودلالة الفروق في التفاعل الإجتماعي تبعاً لمتغير العمر

القرار	Sig	قيمة F	متوسط المربعات	df	مجموع المربعات	
غير دال	0.93	0.14	1.919	3	5.756	بين المجموعات
			13.617	17	231.482	داخل المجموعات
			/	20	237.238	المجموع

يتضح من الجدول رقم (10) أن قيمة F قدرت بـ: (0.93) عند مستوى الدلالة (0.93) وهي قيمة أكبر من (0.05)، وهذا ما يدل على أن الفرق غير دال إحصائياً، وعليه يمكننا الإجابة على التساؤل الثالث كما يلي: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيات تبعاً لمتغير العمر.

4-4- عرض وتحليل نتيجة التساؤل الرابع:

بغرض معالجة التساؤل الرابع للدراسة والتي تنص على أنه هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيات تبعاً لمتغير التخصص؟، قمنا بحساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لكلا لفئات ثم طبقنا عليها اختبار ANOVA والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول رقم (11): يوضح قيمة ودلالة الفروق في التفاعل الإجتماعي تبعاً لمتغير العمر

القرار	Sig	قيمة F	متوسط المربعات	df	مجموع المربعات	
غير دال	0.67	0.52	6.692	3	20.075	بين المجموعات
			12.774	17	217.163	داخل المجموعات
				20	237.238	المجموع

يتضح من الجدول رقم (11) أن قيمة F قدرت بـ: (0.52) عند مستوى الدلالة (0.67) وهي قيمة أكبر من (0.05)، وهذا ما يدل على أن الفرق غير دال إحصائياً، وعليه يمكننا الإجابة على التساؤل الرابع كما يلي: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التفاعل الإجتماعي لدى أطفال متلازمة داون من وجهة نظر المربيات تبعاً لمتغير التخصص.

الخلاصة:

من خلال هذه الدراسة تبين لنا أهمية التفاعل الاجتماعي عند طفل الداون والذي يساعده على اكتساب مهارات اجتماعية جديدة منذ مرحلة الطفولة بحيث تعتبر هذه الأخيرة الأساس لبناء المراحل العمرية المقبلة ولهذا يعتبر دمج الأطفال داخل المجتمع أمر مهم بالنسبة لهم وهذا ما أكده الباحثون من خلال مقال روجي عبادات حول التفاعل الاجتماعي وأهميته لدى طفل متلازمة داون.

قائمة المراجع

قائمة المراجع:

أمينة مناد، إسماعيل مفتاح، إدراك مفهوم الفضاء عند الطفل المصاب بعرض داون، مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر في الأطفونيا، قسم العلوم الاجتماعية، جامعة عبد الحميد بن باديس، مستغانم، 2016-2015 ص 44.

بن حسين، يونس (2022). فعالية إستراتيجية العصف الذهني في تنمية التفكير الابتكاري والتحصيل في مادة الفيزياء لدى تلاميذ سنة ثانية شعبة تقني رياضي، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة زيان عاشور الجلفة، الجزائر.

بن قو أمينة (2020) النمو النفسي الاجتماعي لدى طفل متلازمة داون تبعا لبعض المتغيرات (الجنس، درجة الإعاقة)، جامعة وهران 2، 299-300

خضر عبد الفتاح (1992) أزمة البحث العلمي، ط 3، مكتبة الصلاح، السعودية.

سماح نور محمد وشاحي (2003) التدخل المبكر وعلاقته بتحسين مجالات النمو المختلفة للأطفال المصابين بأعراض متلازمة داون دراسة ارتقائية، رسالة للحصول على ماجستير في التربية تخصص إرشاد نفسي.

شيرين صبحي صالح حكيم (2002) فاعلية برنامج بورتج للتنمية الشاملة للطفولة المبكرة في زيادة معدل النمو الاجتماعي لطفل ما قبل الدراسة، رسالة دكتوراه، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس بالقاهرة.

محمد بكر نوفل، فريال محمد أبو عوان (2015) التفكير والبحث العلمي، ط 2، عمان، دار المسيرة.

منال كعبي، اثر برنامج التربية النفسية الحركية في تنمية الانتباه الانتقائي لدى طفل متلازمة داون، مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر في الأطفونيا، قسم العلوم الاجتماعية، جامعة العربي بن مهدي، أم البواقي، 2017-2016 ص 7

هنداي احمد قعدان (2014) الاضطرابات الانفعالية والسلوكية داون سيدروم، ط 1، عمان، دار وائل.

<http://www.gulfkids.com>

الملاحق

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة حماة لخضر بالوادي

الاسم و اللقب:

كلية العلوم الاجتماعية و الإنسانية

الدرجة العلمية:

قسم: علم النفس و علوم التربية

دراسة بعنوان

مستوى التفاعل الاجتماعي لدى أطفال متلازمة داون
من وجهة نظر المربيات

مذكرة مقدمة لنيل شهادة ليسانس في التربية الخاصة

أستاذي الفاضل :

يشرفني أن أضع بين أيديكم استمارة للتحكيم قصد إجراء دراسة ميدانية تدخل ضمن متطلبات الحصول على شهادة ليسانس في التربية الخاصة وذلك لجمع المعلومات، ونرجو منكم التفضل بالإجابة عليها بوضع علامة (X) في الخانة المناسبة و نام لان تكون إجاباتكم إسهاما منكم في خدمة البحث العلمي و نحيطكم علما أن المعلومات المدونة في الاستمارة لا تستعمل إلا في أغراض البحث العلمي .

تحت إشراف الأستاذ :

إعداد الطلبة :

الساسي حوامدي

زبير خديجة

قادري سهير

السنة الدراسية 2021/2022

البيانات الشخصية

1- الجنس: ذكر أنثى

2- السن: اقل من 30 سنة من 30 إلى 35 من 35 إلى 40 أكثر من 40 سنة

3- التخصص: علم النفس أطفونيا تربية خاصة علم النفس تربوي أخرى

المحاور	البنود	يقيس	لا يقيس	ملاحظات
	يساعد التفاعل الاجتماعي أطفال الداون على :			
	1- الانضمام إلى أنشطة جماعية			
	2- زيادة رغبته في المشاركة في الأعمال الجماعية			
	3- الاستفادة من التجارب الجماعية			
	4- تنمية اهتماماته بالانشطات خارج الصف الدراسي			
	5- الابتعاد عن العزلة			
	6- التعاون مع زملائه			
	7- زيادة معلوماته العامة واكتساب خبرات تفيده في حياته			

المحاور	البنود	يقيس	لا يقيس	الملاحظات
	يساعد التفاعل الاجتماعي أطفال الداون على :			
	1- إبداء رأيه الشخصي			
	2- اكتساب الثقة بالنفس			
	3- التعبير عن حاجياته			
	4- التعبير عن أفكاره و مشاعره			
	5- الاستقلالية و محاولة إثبات الذات			

المحاور	البنود	يقيس	لا يقيس	الملاحظات
	يساعد التفاعل الاجتماعي أطفال الداون على :			
	1-احترام آراء الآخرين			
	2-التعرف على البيئة المحيطة به			
	3-تكوين صداقات			
	4-تجنب السلوكيات العدوانية			
	5-الاندماج مع مجموعات مختلفة من الناس			
	6-حل المشكلات عن طريق المحاولة و الخطأ			

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة حماة لخضر بالوادي

كلية العلوم الاجتماعية و الإنسانية

قسم: علم النفس و علوم التربية

دراسة بعنوان

مستوى التفاعل الاجتماعي لدى أطفال متلازمة داون
من وجهة نظر المربيات

مذكرة مقدمة لنيل شهادة ليسانس في التربية الخاصة

أستاذي(ة) الفاضل (ة)

يشرفني أن أضع بين أيديكم استمارة البحث الميداني تدخل ضمن متطلبات الحصول على شهادة ليسانس في التربية الخاصة وذلك لجمع المعلومات، ونرجو منكم التفضل بالإجابة عليها بوضع علامة (X) في الخانة المناسبة و نأمل أن تكون إجاباتكم إسهاما منكم في خدمة البحث العلمي و نحيطكم علما أن المعلومات المدونة في الاستمارة لا تستعمل إلا في أغراض البحث العلمي .

تحت إشراف الأستاذ :

الساسي حوامدي

إعداد الطلبة :

زبير خديجة

قادري سهير

السنة الدراسية 2021/2022

البيانات الشخصية

1- الجنس: ذكر أنثى

2- السن: اقل من 30 سنة من 30 إلى 35 من 35 إلى 40 أكثر من 40 سنة

3- التخصص: علم النفس أرطفونيا تربية خاصة علم النفس تربوي أخرى

الرقم	البنود	دوما	أحيانا	أبدا
	يساعد التفاعل الاجتماعي أطفال الداون على :			
	الانضمام إلى أنشطة جماعية			
	إبداء رأيه الشخصي			
	احترام الآخرين			
	اكتساب الثقة بالنفس			
	زيادة رغبته في المشاركة في الأعمال الجماعية			
	التعرف على البيئة المحيطة به			
	الاستفادة من التجارب الجماعية			
	تكوين صداقات			
	التعبير عن حاجاته			
	تجنب السلوكيات العدوانية			
	تنمية اهتماماته بالنشاطات خارج الصف الدراسي			
	الاستقلالية ومحاولة إثبات الذات			
	الاندماج مع مجموعات مختلفة من الناس			
	الابتعاد عن العزلة			
	حل المشكلات عن طريق المحاولة والخطأ			
	التخفيف من الخجل			
	التعاون مع زملائه			

الملحق رقم (3) : قائمة الأساتذة المحكمين للاستبيان في صورته الأولية:

الدرجة العلمية	التخصص	أسماء الأساتذة المحكمين
أستاذ محاضر		خمد ممد
أستاذ محاضر		الساسي حوامدي
أستاذ محاضر		بالموشي عبد الرزاق
أستاذ محاضر		جعلاب ممد الصالح

الملحق رقم (4)

Group Statistics

	VAR00025	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
VAR00024	ذكر	5	47.8000	3.27109	1.46287
	انثى	16	46.1250	3.50000	.87500

Independent Samples T

Levene's Test for Equality of Variances

		F	Sig.	t	df	One-Sid
VAR00024	Equal variances assumed	.010	.923	.947	19	
	Equal variances not assumed			.983	7.131	

ANOVA

VAR00024

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	5.756	3	1.919	.141	.934
Within Groups	231.482	17	13.617		
Total	237.238	20			

ANOVA

VAR00024

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	20.075	3	6.692	.524	.672
Within Groups	217.163	17	12.774		
Total	237.238	20			

VAR00029

	Observed N	Expected N	Residual
1.00	13	7.0	6.0
2.00	5	7.0	-2.0-
3.00	3	7.0	-4.0-
Total	21		

Test Statistics

VAR00029	
Chi-Square	8.000 ^a
df	2
Asymp. Sig.	.018

a. 0 cells (0.0%) have expected frequencies less than 5. The minimum expected cell frequency is 7.0.

Statistics

VAR00024

N	Valid	21
	Missing	0
Mean		46.5238
Median		46.0000
Std. Deviation		3.44411
Kurtosis		-.595-
Std. Error of Kurtosis		.972

VAR00024

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	41.00	2	9.5	9.5	9.5	
	42.00	2	9.5	9.5	19.0	
	44.00	1	4.8	4.8	23.8	
	45.00	2	9.5	9.5	33.3	
	46.00	5	23.8	23.8	57.1	
	47.00	2	9.5	9.5	66.7	
	49.00	3	14.3	14.3	81.0	
	50.00	1	4.8	4.8	85.7	
	51.00	1	4.8	4.8	90.5	
	52.00	1	4.8	4.8	95.2	
	53.00	1	4.8	4.8	100.0	
	Total		21	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
VAR00024	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
VAR00024	Mean	46.5238	.75157
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 44.9561	
		Upper Bound 48.0916	
	5% Trimmed Mean	46.4735	
	Median	46.0000	
	Variance	11.862	
	Std. Deviation	3.44411	
	Minimum	41.00	
	Maximum	53.00	
	Range	12.00	
	Interquartile Range	4.50	
	Skewness	.091	.501
	Kurtosis	-.595-	.972

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
VAR00024	.132	21	.200*	.959	21	.492

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction