



عمادة الدراسات العليا

جامعة القدس

تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة

بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم

ندى خلف عبد أبوديه

رسالة ماجستير

القدس - فلسطين

1443هـ - 2021م

تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو

اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم

إعداد:

ندى خلف عبد أبوديه

بكالوريوس تربية ابتدائية - جامعة القدس المفتوحة - فلسطين

المشرف الرئيس: د. سهير الصباح

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات درجة الماجستير في أساليب التدريس / التربية الخاصة من

عمادة الدراسات العليا / كلية العلوم التربوية / جامعة القدس

1443هـ - 2021م



جامعة القدس
عمادة الدراسات العليا
ماجستير أساليب التدريس

إجازة الرسالة

تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو
اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم

اسم الطالبة: ندى خلف عبد أبوديه

الرقم الجامعي: 21820348

المشرف: د. سهير الصباح

نوقشت هذه الرسالة وأجيزت بتاريخ: 2021/12/15م من أعضاء لجنة المناقشة المُدرجة أسماؤهم
وتواقيعهم:

التوقيع:

1- رئيس لجنة المناقشة: د. سهير سليمان الصباح

التوقيع:

2- ممتحناً داخلياً: د. سعيد عوض

التوقيع:

3- ممتحناً خارجياً: د. محمود عبيد

القدس - فلسطين

1443هـ - 2021م

الإهداء

إلى من شرفني بحمل اسمه، والدي من بذل الغالي والنفيس في سبيل وصولي لدرجة
علمية عالية

إلى نور عيني وضوء دربي ومهجة حياتي أمي ثم أمي ثم أمي..... من كانت دعواتها
وكلماتها رفيق الألق والتفوق

إلى السند والعضد والساعد إخواني وأخواتي

أزف لكم الإهداء حبا ورفعة وكرامة

إلى كل من علمني حرفا

إلى صديقتي داعمة رحلتي

إلى كل من ساندني ولو بابتسامة

إقرار

أقر أنا معدة هذه الرسالة بأنها قدمت لجامعة القدس، لنيل درجة الماجستير، وأنها نتيجة أبحاثي الخاصة، باستثناء ما تم الإشارة له حيثما ورد، وأن هذه الدراسة، أو أي جزء منها، لم يقدم لنيل درجة عليا لأي جامعة أو معهد آخر.

التوقيع:

ندى خلف عبد أبوديه

التاريخ: 2021/12/15م

الشكر والتقدير

قال تعالى: (وَمَنْ يَشْكُرْ فَإِنَّمَا يَشْكُرُ لِنَفْسِهِ وَمَنْ كَفَرَ فَإِنَّ اللَّهَ غَنِيٌّ حَمِيدٌ) لقمان 12

الحمد لله ذي الفضل والمن والإحسان، والصلاة والسلام على الإمام المصطفى حبيبي

رسول الله صلوات ربي وسلامه عليه، وبعد

فالحمد لله طويت سهر الليالي وتعب الأيام وخلاصة مشواري بين دفتي هذا العمل

المتواضع، فالشكر لك خالقي على ما مننته عليّ بإتمام هذا العمل..

وقال رسوله الكريم (صلى الله عليه وسلم): "من لم يشكر الناس لم يشكر الله عز وجل"

إيماننا بفضل الاعتراف بالجميل وتقديم الشكر والامتنان لأصحاب المعروف فإني أتقدم

بالشكر الجزيل لكل الذين بذلوا كل جهد وعطاء لكي أصل إلى هذه اللحظة، وعلى رأسهم

الدكتورة الفاضلة: سهيرة سليمان الصباح حفظها الله وأطال في عمرها.

كما أتقدم بالشكر

إلى أعضاء لجنة المناقشة.

كل الشكر إلى جامعة القدس الفتية التي أتاحت لي الفرصة لتحقيق حلمي وإلى أساتذتها

الأفاضل. ويعجز قلبي عن تسطير عبارات الشكر والعرفان لصديقاتي منال وفاطمة

لمساندتهن وتقديمهن لي العون المعنوي والمادي كما أتقدم بجزيل الشكر والعرفان لكل من

ساهم وساعد على إنجاح وإتمام هذه الدراسة.

مخلص الدراسة

هدفت الدراسة التعرف إلى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم في ضوء المتغيرات الآتية: (الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، موقع المدرسة، جنس المدرسة، مستوى المدرسة) وأجريت على معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في بيت لحم في الفصل الدراسي الأول للعام (2021-2022)، واعتمد المنهج الوصفي منهجاً للدراسة، حيث تكون مجتمع الدراسة من (540) معلماً ومعلمة في محافظة بيت لحم، حيث كان عدد المعلمون (100) والمعلمات (440) موزعين ما بين مدارس القرى والمدينة.

وتم اختيار عينة الدراسة بالطريقة العشوائية الميسرة من (44) معلماً و(112) معلمة ما نسبته (28.8%) من مجتمع الدراسة، وتحققت الباحثة من صدق الأداة وثباتها، وتم معالجة البيانات باستخدام برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) للعلوم الاجتماعية.

ولتحقيق أهداف الدراسة قامت الباحثة بتطوير استبانة شبول (2017) لتصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة والتحقق من صدقها وثباتها قبل تطبيقها.

وأظهرت نتائج الدراسة أن تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم قد جاءت عالية حيث كانت تصوراتهم بالمستوى المطلوب، وبلغت النسبة المئوية لها (80.1%)، وحصلت تصورات المعلمين بطرق التدخل على أعلى متوسط حسابي ومقداره (4.11%)، يليه تصورات المعلمين ببعده الخصائص السلوكية بمتوسط حسابي (4.02%)، ومن ثم تصورات المعلمين ببعده المعرفة العامة بمتوسط حسابي (3.60%) وجاءت بدرجة عالية. كما بينت نتائج الدراسة أنه لا يوجد فروق في تصورات معلمي المرحلة الأساسية في مدارس الحكومية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم تعزى لمتغيرات (الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة، وموقع المدرسة، ومستوى المدرسة، وجنس المدرسة).

وبناء على نتائج الدراسة أوصت الباحثة بإجراء دراسات بعمق أكثر وذلك عن طريق استخدام أدوات أخرى مثل: المقابلات واستخدام مناهج أخرى كدراسة الحالة، إجراء المزيد من الأبحاث حول تصورات معلمي نحو اضطراب تشتت الانتباه، وفرط الحركة لدى طلبتهم ولكن على عينات مختلفة ومتغيرات مختلفة، الاهتمام بتنمية تصورات المعلمين حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة من خلال دورات التهيئة للمعلمين الجدد بشكل خاص مختلفة.

**Perceptions of primary school teachers in public schools in Bethlehem
governorate towards attention deficit hyperactivity disorder
among their students.**

Prepared by: Nada Khalaf Abed Abu Dayah

Supervisor: Dr.Suheir al Sabbah

Abstract:

This study aimed at investigating the perceptions of primary school teachers in Bethlehem Governorate towards attention deficit and hyperactivity disorder among their students in the light of the following variables: (Gender, educational qualification, years of experience, school location, school gender and school level).

This study was conducted on primary school teachers in public schools in Bethlehem in the first semester of the year (2021-2022). The researcher adopted the descriptive approach as a method for her study, where the study population consisted of (540) male and female teachers in the Bethlehem Governorate, where the number of males was (100) and females (440) distributed between village and city schools.

The study sample was chosen by the easy random method of (44) male and (112) female teachers, representing (28.8%) of the study population.

The researcher verified the validity and reliability of the tool, and the data was processed using the Statistical Package for Social Sciences (SPSS) .

To achieve the objectives of the study, the researcher adopted and developed a Shboul questionnaire (2017) of the perceptions of primary school teachers in public schools in Bethlehem governorate towards attention deficit and hyperactivity disorder after verifying its validity and stability before applying it The results of the study showed that the perceptions of primary school teachers in public schools in Bethlehem governorate towards

attention-deficit and hyperactivity disorder among their students were high, and their percentage reached (80.1%).

The teachers' perceptions of the intervention methods got the highest average (4.11%), followed by the teachers' perceptions of the behavioral characteristics dimension with an average (4.02%), and then the teachers' perceptions of the general knowledge dimension with an average (3.60%) and they came to a high degree. The results of the study also showed that there are no differences in the perceptions of primary school teachers in public schools towards attention deficit and hyperactivity disorder among their students due to the variables (gender, educational qualification, years of experience, school location, school level, and school gender).

Based on the results of the study, the researcher recommended conducting more in-depth studies by using other tools such as: interviews and using other methods such as case study. To conduct more studies on teachers' perceptions of deficit and hyperactivity disorder in their students but on different samples and different variables, Interest in developing teachers' perceptions of deficit and hyperactivity disorder through induction courses for new teachers isto adapt in different ways.

الفصل الأول:

1.1 المقدمة:

تعتبر الطفولة من أهم مراحل حياة الإنسان، ففي هذه المرحلة تنمو القدرات وتتفتح المواهب، حيث قابلية الطفل المرتفعة لكل أنواع التوجيه والتشكيل، وقد يتعرض الطفل خلال فترة الطفولة للعديد من المشكلات والاضطرابات التي تتفاوت من حيث طبيعتها، والتي تؤثر سلباً على نمو الطفل وعلى مستقبله الدراسي والاجتماعي مما يستلزم معرفة أسبابها ومن ثم علاجها.

ينظر أحياناً إلى الطفل على أنه فوضوي مندفع عدواني شقي غير مبال، وهذا ما يجعله موضع شكوى من المعلمين والوالدين دون أن يعلموا أن هذا الطفل يعاني من النشاط الحركي الزائد، ولا يستطيع معه أن يسيطر على سلوكه واندفاعه وعدم انتباهه، ولا يمكن أن يبقى هادئاً في مكانه بل يرغب وبشدة في أن يمارس نشاط الجري والقفز باستمرار، وفي أي مكان سواء أكان في المنزل أو المدرسة أو الشارع دون هدف محدد، وهذا يسبب قلقاً للآخرين ممن يتعاملون معه، ويمكن أن يكون هذا الاضطراب مصحوباً بضعف التركيز مع التشتت الذهني مما يؤثر بالتالي على مستوى تحصيل الطفل الدراسي وعلاقاته الاجتماعية بالرغم من ذكائه.

طبيعة الحال فإن وجود طفل مصاب باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه داخل محيط الأسرة يؤثر على قدراتها في مواجهة أعبائها ويؤدي إلى اضطراب أحوال الأسرة بصفة عامة، ويضعف من قدرتها

على القيام بوظائفها الرئيسية المنوطة بها بشكل فعال يرتضيه المجتمع، وقد تعجز إمكانات الأسرة الذاتية عن التصدي للمشكلات العديدة التي يسببها ذلك الاضطراب لأعضاء النسق الأسري كافة ووالدي الطفل خاصة، الأمر الذي قد يؤدي إلى عدم وعي الأسرة والمجتمع بأساليب التعامل السليمة والصحيحة مع هذه الفئة فضلاً عن حاجة الطفل المصاب باضطراب عجز الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد إلى رعاية خاصة له، وعرضه على مراكز متخصصة وتوفير برامج رعاية خاصة له (العود، 2019).

بما أن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة هو من الاضطرابات السلوكية العصبية الشائعة في مرحلة الطفولة والمرحلة التعليمية الأولى، والذي يؤدي إلى انخفاض في مستوى أداء الطالب الأكاديمي والاجتماعي والوظيفي، كما ذكر (أبا عود، 2017) إن (80%) تقريباً من هؤلاء طلبة يواجهون مشكلات تعليمية تؤثر على تحصيلهم الأكاديمي سلباً بشكل واضح، يشير الدليل التشخيصي والاحصائي الخامس للجمعية الأمريكية للطب النفسي (DSM-5) أن نسبة انتشار اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تتراوح (3-7%) من مجموع الأطفال في عمر المدرسة ويؤكد ان إصابة الذكور باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة أعلى من الإناث (ملحم، 2020).

ويتصف هؤلاء الأطفال بأنهم يمتلكون مخزوناً كبيراً من الانفعالات تظهر في نشاطهم الزائد وهياجهم بدون سبب ظاهر وحركتهم الدائمة، وفي مثل هذه الحالات يكون الطفل غير قادر على الحفاظ على انتباهه في الاستماع، وقليل التركيز ويعاني نقصاً في القدرة على السيطرة على أعصابه، حيث يشوبه العديد من المظاهر السلوكية منها مقاطعة الآخرين في الحديث، لا ينتظر مكانه في اللعب، بالإضافة لتغير مزاجه بسرعة من السعادة إلى الحزن، وعلى هذا يشكل التعامل مع الأطفال كثيري الحركة قليلي الانتباه تحدياً كبيراً لأهاليهم والمقربين منهم، وهذا يؤدي إلى تدهور الأداء بسبب عدم قدرتهم على التركيز وليس لأنهم غير أذكياء لكنهم غير قادرين على السيطرة على تصرفاتهم (شقيير، 2002).

والأطفال ذوو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة هم أطفال غير عاديين، سلوكهم سلوك اندفاعي وغير مرغوب فيه ويسبب لهم نفور من الآخرين، كما أن هذا الاضطراب يسبب لهم مشاكل تخص العملية التعليمية، والقصور لديهم في جانب من المهارات الاجتماعية والتي تتعدد أشكالها وأنواعها كالمهارات التعاونية والتواصلية واللفظية ومهارات المرونة والضبط والقدرة على المشاركات الاجتماعية وغيرها من المهارات، وهي قابلة للقياس الكمي والكيفي، وأنها صفة تجمع بين القدرة الخاصة الوراثية والتدريب المهني، كما أنها صفة ديناميكية متطورة للأمام وغيرها من الصفات والتي لها أهمية كبيرة في حياة الأفراد والجماعات ولا يستطيع أي إنسان أن يعيش بمعزل عن الآخرين (إسماعيل، 2020).

إن فرط الحركة وتشتت الانتباه عند الأطفال يبين جلياً أهمية هذه المشكلة وخطورتها، فهي مشكلة شخصية، يعاني منها الأطفال، ومشكلة اجتماعية، لما قد يلحق المجتمع من تبعات ضارة، ومشكلة تربوية، لما قد يسود العملية التعليمية من خلل وظيفي، فلا شك أن المسؤولية تقع على عاتق الآباء والمدرسين والأخصائيين الاجتماعيين في الكشف عن مثل هذه الحالات وإحالتها إلى المختصين في العلاج. فالمعرفة الجيدة بطبيعة الطفل المضطرب توضح للمحيطين به قدراته ونمط شخصيته وسبب تصرفاته، مما يسهل التعامل معه بأسلوب علمي مدروس يطلق قدراته، كما أن توفير بيئة مناسبة للأطفال الذين يعانون من اضطرابات سلوكية، ورفع كفايات من يتعامل مع هؤلاء الأطفال، يسهم في تهيئتهم للمشاركة في المجتمع بشكل أفضل، ويمكنهم من أداء دورهم في تنمية مجتمعهم، فيذلل أن يكونوا عالة على مجتمعهم، يصبحون بقدراتهم الخاصة التي هم عليها بطبيعتهم أناساً منتجين (أبو خشيم، 2019).

وترى الباحثة اهتمام المجتمعات والدول بإعداد المعلمين قبل الخدمة واثاءها، حتى يتماشى هذا الاعداد مع احتياجات ومتطلبات المجتمع، ويأتي الاهتمام بإعداد المعلمين انطلاقاً من دورهم الفعال في العملية التعليمية، حيث إن المعلم هو قائد العملية التعليمية ، ويقضي ما معدله ست ساعات يومياً في المدرسة

مع طلبته، فإنه يعتبر الملاحظ الأول لجميع سلوكيات الطلبة داخل الصف الدراسي، ويقع على عاتقه مسؤوليات كثيرة، ومن ضمن هذه المسؤوليات الاهتمام بالطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، ومنهم طلبة (ADHD) المتواجدين والتي تتزايد اعدادهم داخل الصفوف التعليمية العادية الذي يتم الكشف عنه في المدرسة وخاصة المرحلة الابتدائية (الأساسية الدنيا).

حيث إن المعلم أهم مصدر للمعلومة وخصوصا في مرحلة الطفولة المبكرة خلال التقييم المبدئي لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وتستخدم ملاحظات المعلم عن أداء الطالب في المهام الأكاديمية والمواقف الاجتماعية في اتخاذ قرارات حول التصنيف ونوع الاضطراب الذي يعاني منه الطالب والتدخل العلاجي المناسب له (تدخلات التعديل السلوكي أكثر ملائمة) والمعلم مسؤول عن تنفيذ وتقييم التدخلات العلاجية للطلبة ذوي اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (سليمان، 2015).

وفي هذه الدراسة تسلط الباحثة الضوء على تصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.

1.2 مشكلة الدراسة

وليتم تشخيص هذا الاضطراب بطريقة سليمة لا بد من التعاون بين الآباء والمعلمين في ملاحظة سلوك الطفل في كل من المنزل والبيئة المدرسية، ويمكن الاعتماد على أكثر من وسيلة، أو أسلوب للكشف عن اضطرابات السلوك من أهمها تقديرات المعلمين إذ يعتبر المعلم من أكثر الشخصيات أهمية في عملية الكشف عن الأطفال المضطربين سلوكيًا في سن المدرسة، حيث يطلب منه عادة كتابة تقرير عام يشرح فيها الأنماط السلوكية التي يتميز بها الطفل داخل الفصل وخارجه، مثل أدائه الأكاديمي، والمعرفي، والحركي، وعلاقته مع زملائه، ومعلميه، وأن تتم المقارنة بينه وبين زملائه في جميع هذه الأنماط السلوكية (أبو خشيم، 2019: 223).

ومن خلال عمل الباحثة في مركز للتربية الخاصة، وحيث إن الأطفال ذوي اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة أحد الفئات التي يتم تحويلهم للمركز لتعليمهم وعلاجهم، ومن وحي اهتمامها بهذه الموضوع من جهة، ورغبتها في تقديم إضافة علمية إلى جهود الباحثين السابقين حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة من جهة أخرى، فقد ركزت الضوء على الفئة الأكثر أهمية في تشخيص هذا الاضطراب لدى الطلبة، وحرصت في هذه الدراسة التعرف على تصورات المعلمين ومعارفهم حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة حيث يساهموا في تحويل الأطفال لمعرفة حاجاتهم التعليمية كما ان معرفتهم تساعد في تعليمهم، وقد تلخصت مشكلة الدراسة الحالية في السؤال الرئيس:

ما تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم؟

1.3 أسئلة الدراسة

حاولت هذه الدراسة الاجابة عن التساؤلات الآتية:

- ما تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم؟
- هل تختلف متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم تبعاً لمتغير (جنس المعلم. المؤهل العلمي للمعلم، عدد سنوات الخبرة، موقع المدرسة، جنس المدرسة، مستوى المدرسة)؟

1.4 فرضيات الدراسة

تسعى الدراسة الحالية إلى اختبار الفرضيات الآتية:

- الفرضية الصفريّة الأولى: لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم تعزى لمتغير جنس المعلم.
- الفرضية الصفريّة الثانية: لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم تعزى لمتغير سنوات الخبرة لدى المعلم.
- الفرضية الصفريّة الثالثة: لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة تصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم تعزى لمتغير المؤهل العلمي للمعلم.
- الفرضية الصفريّة الرابعة: لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم تعزى لمتغير موقع المدرسة.
- الفرضية الصفريّة الخامسة: لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم تعزى لمتغير جنس المدرسة.

- الفرضية الصفرية السادسة: لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم تعزى لمتغير مستوى المدرسة.

1.5 أهداف الدراسة

هدفت الدراسة إلى الآتي:

- التعرف إلى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم والمتعلقة (بالمعرفة العامة، والخصائص السلوكية، وطرق التدخل المناسبة) لديهم نحو الاضطراب.
- معرفة ما إذا كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين المتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول تصورات المعلمين نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تبعاً للمتغيرات (الجنس، سنوات الخبرة، المؤهل العلمي، مستوى المدرسة، جنس المدرسة، موقع المدرسة).

1.6 أهمية الدراسة

أهمية الدراسة النظرية:

تبرز أهمية الدراسة من خلال التطرق التعرف إلى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم، كما تسلط الضوء على تصورات معلمي المرحلة الأساسية حول معرفتهم العامة حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، والتمييز بين الخصائص السلوكية لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وخصائص الاضطرابات الأخرى، ودرابتهم بطرق العلاج والتدخل التربوي المناسب نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم، كما تفتح هذه الدراسة الباب أمام الباحثين للتعمق ودراسة مجالات أخرى حول عنوان الدراسة حيث تُعتبر هذه الدراسة الأولى من نوعها في فلسطين بحسب علم الباحثة.

الأهمية التطبيقية

يكن لهذه الدراسة أن تساعد المعلم على التعرف على خصائص وصفات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، كما تساعد المعلم في التعرف على طرق التعامل مع مثل هذه الفئة من الطلبة الذين يعانون من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، والعمل على التغلب على الظواهر السلبية المصاحبة لهذا الاضطراب، حيث ستشكل أداة مناسبة لدى المعلمين للتعرف على هذه السلوكيات وكيفية معالجتها، كما أن هذه الدراسة تحتوي على مقياس محكم وهي استبانة يسهل على الباحثين وذوي العلاقة الحصول عليها واستخدامها لأغراض بحثية في المجال، كذلك يمكن أن تسهم هذه الدراسة في لفت انتباه صناع القرار في وزارة التربية من أجل تنظيم دورات تدريبية وورش عمل للمعلمين لزيادة وعيهم ومعرفتهم بسلوكيات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وتبرز أهميتها من خلال زيادة مشاركة المعلمين في اكتشاف الطلبة ذوي اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وتقديم مجموعة من الخدمات التربوية والنفسية والاجتماعية لهم، كما يساهم المعلمين الذين لديهم تصور جيد عن هذا الاضطراب في إدارة العملية التعليمية واعداد الخطط الاستراتيجية لتوصيل الخدمات لهؤلاء الأطفال.

1.7 حدود الدراسة

اقتصرت الدراسة الحالية على حدود الآتية:

الحدود الموضوعية: اقتصرت على دراسة تصورات معلمي المرحلة الأساسية نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.

الحد البشري: اقتصرت الدراسة الحالية على عينة من معلمي المرحلة الأساسية في مدارس مديرية محافظة بيت لحم.

الحد المكاني: مدارس المرحلة الأساسية الحكومية في محافظة بيت لحم.

الحد الزمني: تم تطبيق الدراسة الميدانية في الفصل الثاني من العام الدراسي 2021/2022م.

1.8 مصطلحات الدراسة

تصورات: "المعارف النظرية التي يمتلكها المعلمين حول اعراض وخصائص والعلاج ومظاهر تشتت الانتباه وفرط الحركة المكنسبة من التعليم الرسمي والخبرات العملية والممارسة المتتابة يوما بعد يوم والتي تكمن وراء أفعاله" (الشبول، 2017).

التعريف الاجرائي: معارف معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم حول ماهية اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة. ويمكن التعبير عنها بالدرجة التي يحصل عليها المُستجيب من خلال استجابته ل فقرات مقياس تصورات معلمي نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.

تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD): عرفه الدليل التشخيصي والاحصائي للاضطرابات العقلية في نسخته الخامسة (DSM-5) اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بانه اضطراب عصبي نمائي تظهر أعراضه على شكل نمط مستمر من تشتت الانتباه أو فرط الحركة -الاندفاعية، مما يؤثر سلبا على أداء الفرد الاجتماعي، أو الأكاديمي أو الوظيفي، حيث تتعارض أعراضه مع أداء الفرد ونموه ويتم ملاحظة ذلك في بيئتين أو أكثر (المنزل او المدرسة، أو العمل) (المقهوي، 2019).

التعريف الاجرائي: حالة مرضية يُظهر الأطفال خلالها أشكالاً من تشتت الانتباه، والسلوك المندفع، وتحد من قدرة الطفل على اتباع التعليمات والسيطرة على أفكاره وتصرفاته.

معلمي المرحلة الأساسية: هم من يمتلكون قدر من العلم والمعرفة ويقومون بإيصالها إلى الآخرين، حيث يوفرون التعليم لتلاميذهم من المرحلة التعليمية الأولى إلى المرحلة التعليمية التاسعة (هرماس، 2020).

التعريف الاجرائي: هم المعلمون الذين يدرسون في المدارس التي طبقت فيها الدراسة والذين استجابوا على فقرات الأداة.

المرحلة الاساسية: وهي الصفوف من الصف الأول ولغاية الصف التاسع.

الفصل الثاني

الإطار النظري

2.1 مقدمة

تُعد فترات الانتباه القصيرة والنشاط الزائد جزءًا طبيعيًا من الطفولة، فحب الأطفال للاستطلاع، واهتمامهم بالمشيرات البيئية والسعي نحو اكتشاف عناصرها، والرغبة المتواصلة باللعب، دليل على صحتهم العقلية والجسدية. أما بالنسبة للأطفال المصابين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة فإنها سلوكيات غير مناسبة لأعمارهم، وتتداخل مع الأداء اليومي في المنزل والمدرسة ومع أقرانهم.

إذ يُعرف اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بأنه اضطراب في النمو العصبي يتميز بضعف الانتباه، والتملل المفرط، والتصرف المندفَع قبل التفكير بالعواقب. وعادة ما يتم الكشف عن هذا النوع من الاضطراب في المدرسة وخاصة المرحلة الابتدائية (الأساسية الدنيا)، كذلك يمكن تشخيصه في أي وقت من مرحلة ما قبل المدرسة إلى مرحلة البلوغ (Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 2013).

وتشير الدراسات مثل: (Yadegari et al., 2018; Visser et al., 2014) إلى أن ما نسبته (12%) من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين (6-12) تم تشخيصهم من قبل والديهم على أنهم

مصاحبون باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. لذلك فإن الفصل الدراسي المكون من (40) طفلاً قد يكون هناك (4-5) أطفال مصابين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.

ويشير الأدب السابق مثل (School Mental Health Project, 2015; Shire, 2018; U.S. Department of Education et al., 2008) إلى أن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة يحد من قدرة الطفل على الأداء في المدرسة، وأداء الواجبات المنزلية، وتطوير العلاقات مع الأقران والحفاظ عليها عندما يصبح الأطفال مراهقين.

كما أكدت الدراسات مثل: (Hirbaya et al., 2019) أن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة يمكن أن يزيد من خطر التسرب من المدرسة، أو التعرض لمشاكل تأديبية، فقد يواجه المراهقون المصابون باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة خطرًا متزايدًا لانتهاكات القيادة وحوادث السير، وهم أكثر عرضة للتدخين وتعاطي الكحول والمخدرات، كما يواجهون مشاكل بالعمل، ويعانون من مشاكل الاكتئاب والقلق واضطرابات الصحة النفسية إلى جانب اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، وقد يؤدي ذلك إلى الجنوح والجريمة.

وتساعد العلاجات غير الدوائية مثل: (التدخلات النفسية والاجتماعية، التدخلات السلوكية، العلاج المعرفي السلوكي، العلاج باللعب، التدخلات المدرسية، التدريب المعرفي، الارتجاع العصبي (هو تقنية تتكون من تسجيل نشاط الدماغ لدى الفرد أثناء محاولته تنظيمه ، وبهذه الطريقة يتلقى الفرد ملاحظات أو ملاحظات في جميع الأوقات ويمكن أن يتعلم التحكم في بعض المعلمات الدماغية، مما يؤدي في النهاية إلى تحسين أعراض أو سلوك الفرد)، تدريب الوالدين على السلوك، المكملات الغذائية، التمارين الرياضية لذوي اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة في إدارة الاضطراب، وتحسين الأداء في المنزل والمدرسة وفي المواقف الاجتماعية المختلفة. ولا بد أن يخضع كل طفل لتقييم شامل قبل التخطيط للعلاج (Duke Evidence-based Practice Center, 2018).

وفي هذه الدراسة تركّز الباحثة على تصورات المعلمين نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، حيث ستعرض الباحثة أولاً لمفهوم (التصورات)، ومن ثم تتناول مفهوم اضطراب ADHD والموضوعات ذات الصلة، بغرض التعرف على ماهية اضطراب ADHD، وأعراضه، وأسباب حدوثه، وكيفية التعامل مع ذوي هذا الاضطراب.

مفهوم التصورات:

التصور لغةً:

هو النظرة الشاملة (مجمع اللغة العربية، 1983: 45)، وفعل التصور: "هو حصول صورة الشيء في العقل، أو إدراك ماهية الشيء، من غير أن يحكم عليها بنفي أو إثبات" (الحفني، 1995: 197)، "ويكون تشكيل هذا التصور مرتبطاً باستحضار الصور الحسية، فهو درجة الانتقال من الحس إلى العقل، وهو نهاية عملية التفكير" (جابر، 2015: 133). وهو "إدراك الذوات التي يدل عليها بالعبارات المفردة على سبيل التفهيم والتحقيق" (الطوسي، 2008: 11).

التصور اصطلاحاً:

يُقصد بالتصورات: "امتلاك الرؤية الدقيقة، والعميقة، لجزئيات المشكلة، وأبعادها المحتملة، في الحيز المكاني والزمني؛ لأن (الحكم على الشيء، فرع من تصوره) (صالح، 2014: 69). وتُعرف بأنها: المعتقدات أو الآراء التي يتبناها الأفراد بناءً على الكيفية التي تبدو بها الأشياء، والتي تمثل تمثيلاً لواقع الفرد أو تجربته (Tuntipisitkul et al., 2021).

2.2 مفهوم اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة:

تعرف الرابطة الأمريكية للطب النفسي اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة: أن يُظهر الأفراد أنماطاً من تشتت الانتباه والاندفاع والسلوك المفرط الذي يتعارض مع الأداء اليومي (American Psychiatric Association, 2013, p.325).

ويعرفه المركز الوطني للعيوب الخلقية وإعاقات النمو بأنه: واحد من أكثر اضطرابات النمو العصبي شيوعاً في مرحلة الطفولة، عادة ما يتم تشخيصه لأول مرة في مرحلة الطفولة وغالباً ما يستمر حتى البلوغ (Barbaresi, 2013, P.637). تعرف الجمعية البريطانية لعلم النفس اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بأنه: "اضطراب عصبي نفسي حدي، يتمثل في ضعف الانتباه والحركة الزائدة والاندفاعية، ولا يلائم المرحلة النمائية العمرية للفرد، ويسبب إعاقة ذات دلالة في التفاعل الاجتماعي والنجاح الأكاديمي وعجزاً في السلوك المنظم والمنتج، كما أنه يتم تشخيصه في الطفولة ويستمر لمرحلة المراهقة (Steivn, 2013: 218).

ويُعرفه عودة (2015: 17) بأنه: "اضطراب نمائي عصبي يُعرف من خلال مستويات من الإعاقة تتمثل في تشتت الانتباه، وعدم التنظيم، و/أو فرط النشاط - الاندفاعية".

كما يُعرفه الجعافرة (2008: 14) بأنه: "اضطراب عصبي سلوكي ناتج عن خلل في بنية ووظائف الدماغ، ويؤثر على السلوك والأفكار والعواطف، ويمكن التعامل معه وتخفيف حدة أعراضه بهدف مساعدة الطفل على التعلم وضبط النفس مما يسهم برفع مستوى ثقته بنفسه".

ويرى الشعبيني (2016) أن اضطراب ADHD: "هي حالة نفسية تبدأ في مرحلة الطفولة عند الإنسان، وهي تسبب نموذج من تصرفات تجعل الطفل غير قادر على إتباع الأوامر أو على السيطرة على تصرفاته أو أنه يجد صعوبة بالغة في الانتباه للقوانين وبذلك هو في حالة إلهاء دائم بالأشياء الصغيرة".

وتعرفه الباحثة اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة إجرائيًا بأنه: حالة مرضية يُظهر الأطفال خلالها أشكالاً من تشتت الانتباه، وفرط الحركة، وتحد من قدرة الطفل على اتباع التعليمات والسيطرة على أفكاره وتصرفاته.

2.3 تشخيص اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه:

يتمتع الأطفال بطاقة متجددة، ولديهم شغف نحو اللعب وحب الاكتشاف، ويتميز الأطفال في هذه الفترة بفترة الانتباه القصيرة، كما أنهم سرعان ما يسأمون من نشاط ما، ويريدون الانتقال إلى نشاط جديد. لذا فمن الصعب أن نحكم على الطفل بأنه مصاب باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بمجرد ملاحظة بعض الأعراض عليه. ويرجع ذلك إلى الأسباب الآتية:

- عدم وجود اختبار للكشف عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لإجراء تشخيص دقيق.
 - معاناة جميع الأطفال من بعض المشكلات المتعلقة بضبط النفس.
 - وجود بعض المشكلات التي قد تؤدي إلى سلوك مشابه لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، مثل: عسر القراءة، صعوبات اللغة أو السمع، اضطرابات أخرى.
- ويرى بوريل أنه من أجل تشخيص اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، قد تظهر بعض هذه المشاكل قبل سن ست أو سبع سنوات. وأن تحدث هذه السلوكيات في أكثر من مكان، مثل: في المنزل والمدرسة (Borrill, 2000).

فيما ترى الرابطة الأمريكية للطب النفسي أنه يجب أن تكون قد ظهرت تلك المشاكل قبل سن (12) سنة، وتكون قد أثرت بشكل سلبي على الأداء المدرسي، أو التفاعلات العاطفية والاجتماعية، ليتم تشخيص اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (APA, 2013).

ولتشخيص حالات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة يجب اتباع الإجراءات التالية:

- معرفة التاريخ الطبي الشامل للعائلة.

- الفحص الطبي الخاص بالصحة العامة والحالة العصبية للطفل.
- عمل مقابلة تشمل الآباء والمعلمين والطفل.
- استخدام مقاييس السلوك التي تتضمن أعراض اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.
- ملاحظة الطفل عن طريق المعلمين والآباء.
- التنوع في الاختبارات النفسية لقياس الذكاء والتكيف الاجتماعي والانفعالي للطفل المصاب باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، حيث إن هذه الاختبارات تساعد في تحديد الصعوبات الخاصة بالتعلم لدى الطفل.
- ومن أهم الأدوات والمقاييس التي تُستخدم في تشخيص اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، ما يلي (الشهاوى، 2018):

 1. مقياس تقييم اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد.
 2. مقياس براون لتشخيص اضطرابات الانتباه.
 3. مقياس كونرز للوالدين.
 4. مقياس كونرز للمعلمين.
 5. القائمة السلوكية للطفل.
 6. استبانة باركلي لمعرفة حالة الطفل في المدرسة.
 7. مقياس المهارات والسلوكيات الاجتماعية.
 8. الدليل التشخيصي الإحصائي للاضطرابات العقلية ط4، ط5.
 9. القائمة السلوكية لاضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد الخاص بجمعية الأعصاب.
 10. التصنيف العاشر للاضطرابات العقلية والسلوكية الخاص بمنظمة الصحة العالمية.

ولتأكيد التشخيص بأن طفلاً ما يعاني من اضطراب ADHD ينبغي أن تتوفر لديه ست أعراض، على الأقل، أو أكثر، من الأعراض المدرجة في واحدة، على الأقل من النوعين الأول والثاني التاليين، أو أكثر، على الأقل من الأعراض من كل واحدة من النوعين (داوود، 2015).

2.4 أنواع اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

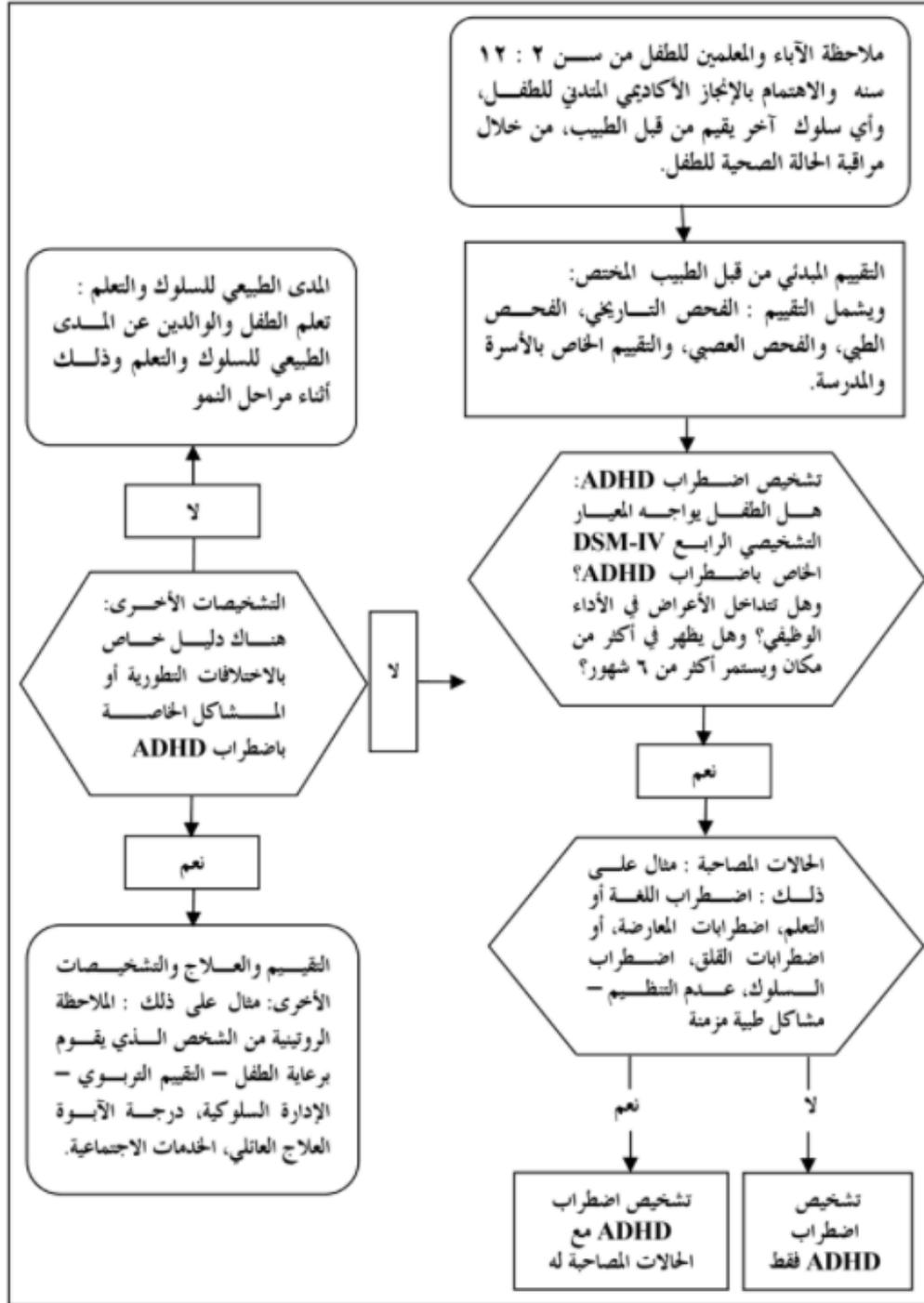
يُصنّف الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة إلى ثلاث أنواع، هي (APA, 2013):

النوع الأول: يسود فيه قلة الانتباه؛ ويمكن تشخيصه إذا كان الطفل: يقدم عملاً غير دقيق أو غير مكتمل، أو يجد صعوبة في المشاركة في النقاش أو حضور الأنشطة أو المهام، يُشتت انتباهه بسهولة، يجد صعوبة في اتباع التعليمات، يجد صعوبة في تنظيم المهام والأشياء، يفقد الأشياء بشكل متكرر.

النوع الثاني: يسود فيه فرط النشاط / الاندفاع؛ ويمكن تشخيصه إذا كان الطفل: يبدو في حالة حركة مستمرة، كثير التملل أو التحرك في مقعده، مضطرباً أثناء الأنشطة الهادئة، يترك مقعده عندما يُتوقع منه البقاء جالساً، يقاطع الآخرين أو يقاطع الأنشطة الصفية، يتحدث بشكل مفرط، يفشل في اتباع الإجراءات. وقد تبين من خلال دراسة وظائف الدماغ أن هذا النوع من الاضطراب سببه قصور في العقدة العصبية القاعدة الأمامية، وخلل في التوصيل العصبي لمادة الدوبامين والنورادرينالين (أبو خليل، 2011؛ Korean Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 2021).

النوع الثالث: مختلط: قد يظهر على الطفل أعراض تشمل سلوكيات من كلا الفئتين.

وقد وضعت الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال نموذجاً يحدد مراحل عملية تقييم وتشخيص اضطراب ADHD ودور كل فرد في عملية التقييم لتوضيح مظاهر القصور الخاصة بالاضطراب.



الشكل رقم (1): مراحل عملية تقييم وتشخيص اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

المصدر/ (الشهاوى، 2018، :53)

2.5 أسباب اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

لم تصل الجهود البحثية إلى السبب الرئيسي لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وإنما تُرجح أن تكون العوامل الوراثية أو البيئية أو مشاكل الجهاز العصبي المركزي لها دور في تطور هذا الاضطراب. فقد يكون أحد الوالدين أو الأشقاء مصاباً باضطراب ADHD أو اضطراب آخر في الصحة العقلية، أو يكون الطفل قد تعرض للسموم البيئية مثل الرصاص الموجود في الطلاء والأنياب في المباني القديمة. وقد يرجع السبب إلى تعاطي الأم المخدرات أو الكحول أو التدخين أثناء الحمل. وقد يعود السبب أيضاً إلى الولادة المبكرة (Mayo Clinic, 2021).

قد يظهر لدى الأطفال المصابين في الرأس أو المصابين بالصرع أو التهابات الدماغ مشاكل في الانتباه مماثلة لتلك التي تظهر عند الأطفال المصابين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (Borrill, 2000).

فيما كشفت دراسات مثل: (Burt, 2009; Burt et al., 2012; Faraone& Larsson, 2019;) المساهمة الكبيرة للعوامل الوراثية في اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، والدور المحدود للتأثيرات البيئية الخاصة بكل فرد. بالإضافة إلى العوامل البيئية التي يمكن أن تزيد من خطر الإصابة بالاضطراب وكيفية تفاعلها مع الاستعداد الجيني الفردي. حيث يشير (Demontis et al., 2019) إلى أن تلك الدراسات قد ركزت على التحقيق في المتغيرات الجينية المرتبطة باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.

2.6 الاضطرابات المصاحبة لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

هناك عدد من الاضطرابات التي تصاحب اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وتزيد من أعراضه، مما يزيد من خطورة المشكلات التعليمية والسلوكية والاجتماعية التي يعاني منها الأطفال المصابون، وبعض هذه الاضطرابات يشيع لدى النمط المختلط من تشتت الانتباه وفرط الحركة (منسي وأحمد،

(2020). ومن أكثر الاضطرابات المصاحبة شيوعاً لدى الأطفال المصابين بتشتت الانتباه وفرط الحركة، ما يأتي:

- اضطراب المعارضة المُتحدّية: يتميز بالرفض والعناد، والتحدي السافر، وعدم التعاون، والاستفزاز الشديد والتبجح المفرط خلال تفاعلاتهم مع الأقران والراشدين والكبار، مع غياب الأنماط السلوكية العدوانية الخارجة على الأعراف الاجتماعية أو الخارقة للقانون ولحقوق الآخرين كالقسوة والاعتداء والسرقة وتدمير الممتلكات (القريطي، 2012).
- اضطراب المسلك: وهو أكثر حدة من اضطراب المعارضة المتحدية، ويتضمن أنماط سلوكية مثل: انتهاك حقوق الآخرين، وانتهاك المعايير والقواعد الاجتماعية التي تتناسب مع أعمارهم، العنف، والسرقة، والخداع، وعدم الالتزام بالمدرسة (Kisicki & French, 2011, p.507).
- الاكتئاب: يتميز بالهياج والإجهاد وضعف التركيز، والحزن، وانخفاض تقدير الذات. عندما يكون أعراض اضطراب الاكتئاب مصاحبة لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، فإن أعراض اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة عادة ما تكون مزمنة وتبدأ في وقت مبكر جداً من حياة الفرد، في حين أن أعراض اضطراب الاكتئاب عادة ما تكون لها بداية محددة بوضوح أكثر وتميل إلى أنها تأتي وتذهب (البحيري، 2019).
- القلق: بحسب الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية واسعة وتشمل اضطرابات ذات أعراض متنوعة، وتشمل اضطراب الوسواس القهري، واضطراب ضغوط ما بعد الصدمة، واضطراب الهلع أو القلق العام أو المخاوف المرضية (البحيري، 2019).
- اضطراب الوسواس القهري: هو ذلك الاضطراب الذي يتسم بوجود وساوس (أفكار أو اندفاعات أو صور ذهنية مستمرة يخبرها الفرد على أنها مقترحة) وأفعال قهرية (أفعال تكرارية أو عقلية، حيث

يشعر الفرد أنه مُساق لأدائها استجابةً للوساوس أو وفقًا لقواعد تُطبَّق بشكل مُتصلّب (APA, 2013).

• اضطراب النوم: ينتشر بين الأطفال المصابين باضطراب تشتت الانتباه، فهم كثيرون الحركة والتقلب أثناء نومهم، كما أنهم يعانون من الاستيقاظ المتكرر أثناء النوم، مما يجعلهم يشعرون دائمًا بالإرهاق. وينتشر اضطراب النوم بين (81%) من الأشخاص المصابين باضطراب تشتت الانتباه (عبد العظيم وحامد، 2016)، ويشمل اضطراب النوم هذا اضطراب الأرق، اضطراب فرط النعاس، النوم الإنتيابي (غانم، 2014).

• المشكلات التعليمية: حيث ينجم عن الإصابة باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة عدد من المشكلات التعليمية التي تؤدي إلى تأخر الطفل دراسيًا، وقد توجد لدى الطفل صعوبات التعلم واضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة في وقت واحد، وهنا تتفاقم المشكلة حيث يزداد مستوى التأخر الدراسي لدى الطفل ويصعب تحسينه. ومن المشكلات التي تتجم عن إصابة الطفل باضطراب تشتت الانتباه، ضعف القدرة على الفهم، الاستجابة الخاطئة، كثرة النسيان، شرود الذهن، نمط التفكير غير المترابط، الكتابة الرديئة، تجنب الموقف التعليمي (عبد العظيم وحامد، 2016).

2.7 علاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

أولاً: العلاج الدوائي: يعتمد على ما يقرره الطبيب المعالج، حيث يُعطى الطفل عقاقير منشطة للجهاز العصبي المركزي، ولا يخفى علينا أن هذه الأدوية كغيرها، لها أعراض جانبية، لذا لا بد من الإشراف المباشر من الطبيب ومتابعة الحالة.

ثانيًا: العلاج السلوكي: وهو علاج يُعنى بتعديل السلوك، باستخدام طرق وأساليب مبتكرة لتعزيز التصرفات الجيدة لدى الطفل ونبذ التصرفات الخاطئة، ويشترك في تعليمه كل من الأهل والمدرسة

والطبيب. ومن أهم أساليب العلاج السلوكي في الحد من مشكلة تشتت الانتباه وفرط الحركة: التنظيم الذاتي، التعزيز الرمزي، التعاقد السلوكي.

ثالثاً: العلاج النفسي: والذي يساعد الطفل على تخطي المشكلات النفسية التي قد تنشأ لديه نتيجة إصابته باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.

رابعاً: العلاج الغذائي: وهنا يتركز العلاج على تغيير نمط الغذاء الذي يتناوله الطفل، حيث يجب إبعاده عن المواد المشبعة بالألوان الصناعية، والمنكهات الكيماوية، والمواد الحافظة، وتوجيه الطفل إلى الطعام المفيد من الخضار والفواكه، واللحوم البيضاء والأسماك، كما يُنصح بإدخال عسل النحل في غذائه اليومي لأثره المباشر في تخفيف هذا الاضطراب (منسي وأحمد، 2020).

2.8 تعليم الأطفال المصابين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

يستخدم المعلم الناجح في تعليم الأطفال المصابين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة استراتيجية شاملة ثلاثية المراحل: حيث يبدأ بتحديد الاحتياجات الفردية للطفل. ثم يحدد كيف ومتى ولماذا يكون الطفل غافلاً ومتسرعاً ومفرط الحركة؟ ثم يختار الممارسات التعليمية والتدخلات السلوكية، والأماكن المناسبة لتلبية احتياجات هذا الطفل، ويجمعها في برنامج تعليمي فردي أو خطة فردية، ويدمج هذا البرنامج مع الأنشطة التعليمية المقدمة للأطفال الآخرين في الفصل. وفيما يلي توضح (U.S. Department of Education, 2008) بإيجاز المراحل الثلاثة للاستراتيجية سابقة الذكر:

- تقييم الاحتياجات الفردية (الأكاديمية والسلوكية) ونقاط القوة لدى الطفل المصاب باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وذلك من خلال العمل مع فريق متعدد التخصصات والوالدي الطفل، باستخدام التقييمات التشخيصية الرسمية والملاحظات الصفية غير الرسمية.

- تحديد الممارسات التعليمية الملائمة لتلبية الاحتياجات والسلوكية التي تم تحديدها لدى الطفل، من خلال اختيار الممارسات التي تناسب المحتوى، والعمر، وتجذب الانتباه.

- بالنسبة للأطفال الذين يتلقون خدمات التربية الخاصة، يتم دمج الممارسات المناسبة في برنامج التعليم الفردي، بالتشاور مع المعلمين وأولياء الأمور الآخرين، يجب إنشاء برنامج تعليمي فردي يعكس الأهداف طويلة المدى والخدمات ذات الصلة بالتربية الخاصة، إلى جانب المساعدات والخدمات الإضافية اللازمة لتحقيق تلك الأهداف. كما يجب التخطيط لكيفية دمج الأنشطة التعليمية المقدمة للأطفال الآخرين في الصف مع الأنشطة المختارة للطفل المصاب باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.

في ضوء ما سبق؛ ترى الباحثة أنه نظرًا لعدم وجود طفلين مصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه متشابهين، يجب الأخذ بعين الاعتبار أنه ليس هناك برنامج تعليمي، أو ممارسة أو خطة يمكن القول إنها الأفضل لجميع الأطفال.

وتعتبر "الخطة التربوية الفردية" إحدى طرق التدخل العلاجي التعليمي (الجلبي، 2015: 108). ويعرفها القاموس الشامل في العلاج الوظيفي بأنها: "برنامج تعليمي علاجي مصمم خصيصًا لتلبية الاحتياجات التعليمية المختلفة للطفل مع إعاقة معينة" (سرسك، 2021: 187). فمناهج ذوو الاحتياجات الخاصة لا توضع سلفًا، وإنما توضع خطوط عريضة تشكل المحتوى التعليمي العام لهذه المناهج، ويتم وضع الخطة التربوية الفردية للطالب بعد ذلك بناءً على نتائج تقييم الاحتياجات التعليمية والسلوكية الفردية من قبل فريق متعدد التخصصات بمساعدة والدي الطالب، فالمنهج هو الخطة المرسومة، وهو وصف لما يجب أن يتعلمه الطالب المصاب باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وما يجب أن يعمله معلم التربية الخاصة (حمادنة وعاني، 2018).

وتُعتبر الخطة التربوية الفردية القاعدة التي تنبثق منها النشاطات التدريبية والاجراءات التعليمية كافة. وقد نصت التشريعات التربوية الخاصة على ضرورة اعداد برنامج تربوي فردي لكل طفل تقدم له خدمات

التربية الخاصة، وذلك لأهمية الدور الذي يلعبه في عملية تدريب الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم (الحاج، 2019).

وقد بين كلاً من (يحيى، 2006؛ غنيمات 2015؛ الحاج، 2019) أهمية البرنامج التعليمي الفردي بالإشارة إلى كون هذا البرنامج هو ترجمة فعلية لجميع إجراءات القياس والتقييم لمعرفة نقاط القوة والضعف لدى الطفل، وهي وثيقة مكتوبة تؤدي إلى حشد الجهود التي يبذلها الفريق متعدد التخصصات، الذي يسهم إلى جانب والدي الطفل في إعداد البرنامج في ضوء احتياجاته الفعلية. والذي يمكن من خلاله إجراء تقييم مستمر للطالب والخدمات التربوية الخاصة، إضافة إلى اعتباره محك للمساءلة عن مدى ملاءمة وفاعلية الخدمات المقدمة للطالب.

فيما يرى السعيد (2011: 281) أن أهمية الخطة التربوية الفردية تكمن بمساهمتها في: إظهار نقاط القوة ونقاط الضعف لدى الطالب، التعرف بالمشاركين في إعداد الخطة، التعرف بالأهداف التعليمية العامة (طويلة المدى) والخاصة (قصيرة المدى)، تحديد الخدمات التربوية والخدمات المساندة، تحديد بداية ونهاية الخدمات المطلوب تقديمها للطالب، تحديد البدائل المكانية التربوية الملائمة وأساليب تقديم الخدمة للطالب، تحديد المعايير الموضوعية لقياس الأداء وتحديد إجراءات تقييم الخطة ومواعيدها الدورية، تحديد المستلزمات التعليمية وغير التعليمية.

تستخلص الباحثة مما سبق أن مرحلة الطفولة من أهم المراحل في حياة الانسان، إذ توضع فيها أسس شخصيته، وتتحدد فيها أهم الملامح العامة لهذه الشخصية. فشخصية الطفل وتكوينها السليم يعتمد على إشباع حاجاته المادية والعقلية والاجتماعية والنفسية، وكل جهد لا يتناول هذه الأبعاد لا يمكن أن يحقق النمو السوي للطفل، لذا يجب أن تقوم الأسرة بمهمة إشباع حاجات الطفل الأساسية، وغرس القيم والاتجاهات والأخلاق وتنظيم سلوكه، وتضع الضوابط الاجتماعية التي تنظم علاقة الطفل بالمجتمع الذي يعيش فيه، وإذا تعذر على الأسرة القيام بهذا الدور لأي سبب من الأسباب، فإن المدرسة تقوم

بمساعدة الأسرة في القيام بهذا الدور. وقد يتعرض الطفل خلال فترة الطفولة للعديد من المشكلات والاضطرابات التي تتفاوت من حيث طبيعتها، والتي تؤثر سلبياً على نمو الطفل وعلى مستقبله الدراسي والاجتماعي مما يستلزم معرفة أسبابها ومن ثم علاجها.

وخلصت الباحثة إلى أن العلاجات غير الدوائية لذوي (ADHD) ذات فعالية بالغة في إدارة الاضطراب، وتحسين الأداء في المنزل والمدرسة وفي المواقف الاجتماعية المختلفة. وفي جميع الأحوال لا بد أن يخضع كل طفل للتقييم الشامل من قبل فريق متعدد التخصصات إلى جانب والدي الطفل قبل التخطيط للعلاج.

الدراسات السابقة:

- هدفت دراسة الريفي (2020)، التعرف إلى نسبة انتشار اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ومدى الوعي السيكو تربوي بهذا الاضطراب، ولتحقيق أغراض الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي التحليلي، حيث تم تطبيق مقياس تقنية الاستمارة، على عينة من معلمين تكونت من (100) معلماً ومعلمة من مجتمع الدراسة الذين يعملون في مدينة فاس، وقد أظهرت النتائج الى تدني مستوى الوعي السيكو تربوي بهذا الاضطراب لدى المعلمين، وأن معلم التعليم الابتدائي يستطيع التعرف على الطالب الذي يعاني من اضطراب عجز الانتباه وفرط النشاط، غير أن تصنيفه لهذا الاضطراب يكون ضمن فئة المتعثرين دراسياً، كما أن تشخيصه للمتعلمين يكون ضمن فئة المشاغبين والكسالى وغير المهتمين دون وعي بأن نشاطه واضطرابه الانتباهي قد ينتجان عن عوامل مختلفة .

- هدفت دراسة ملحم (2020)، التعرف إلى مستوى وعي المعلمين والمعلمات باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة والكشف عن أثر الخبرة التدريسية والتخصص، والسنة الدراسية والجنس في مستوى وعي المعلمين والمعلمات بالاضطراب، ولتحقيق أغراض الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي منهجاً للدراسة، وتم استخدام مقياس وعي المعلمين والمعلمات باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تم

اعداده من قبل الباحث، تكونت عينة الدراسة من (126) معلماً ومعلمة منهم (79) معلماً و(47) معلمة عاملين في المدارس العامة في منطقة الشرقية بالسعودية، وقد أظهرت النتائج إلى أن درجة وعي المعلمين والمعلمات بالاضطراب متوسطة على الدرجة الكلية ومجالات المقياس الثلاثة وجاءت مرتبة على التوالي (الخصائص والتشخيص والعلاج والمعرفة العامة بالاضطراب) كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة بين المعلمين والمعلمات في مستوى وعيهم لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تعزى لمتغير السنة الدراسية ولصالح المرحلة المتوسطة في مجال المعرفة العامة بالاضطراب، بالإضافة إلى فروق بين المعلمين والمعلمات في مستوى وعيهم باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تعزى لمتغير الجنس ولصالح المعلمات على الدرجة الكلية وفي مجال الخصائص والتشخيص.

- هدفت دراسة هرماس (2020)، إلى قياس الضغوطات النفسية التي تواجه معلمي المرحلة الأساسية الذين يدرسون طلاباً مشخصين باضطراب فرط الحركة وقلّة الانتباه في مدارس الحكومية في محافظة بيت لحم، فحص العلاقة ما بين الضغوطات النفسية والمتغيرات الديمغرافية الجنس، العمر، المؤهل العلمي، مكان السكن، مستوى الدخل للمعلمين، عينة البحث تكونت من (65) معلماً ومعلمة قاموا بتعبئة استبانة الدراسة وتم اختيارهم بالطريقة القصدية ، واستخدم المنهج الوصفي التحليلي ، وقد اشارت النتائج إلى أن الدرجة الكلية للضغوطات النفسية للمعلمين الذين يتعاملون مع طلاب مشخصين بفرط الحركة وقلّة الانتباه جاءت متوسطة، حيث كان المتوسط الحسابي لها 3.36، أما فيما يتعلق بمحاور الأداة فإن الاتجاه النفسي حظي بالمتوسط الحسابي الأكبر الأمر الذي يشير إلى ارتفاع الضغوط النفسية لدى المبحوثين.

- هدفت دراسة صوالحة (2019)، إلى تقييم مستوى معرفة معلمي المرحلة الأساسية في الأردن بحالات اضطراب تشتت الانتباه المصحوب النشاط الزائد (ADHD)، تم اعتماد المنهج الوصفي

المسحي، وتم تعريب اختبار (KADDS) والذي تكوّن من (36) فقرة موزعة على ثلاثة مجالات (المعرفة العامة، والمعرفة التشخيصية، والمعرفة العلاجية)، وتكونت عينة الدراسة (87) معلما ومعلمة، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى معرفة المعلمين بحالات ذوي تشتت الانتباه والحركة الزائدة منخفضة على الدرجة الكلية وعلى المجالات الثلاثة، ولم تجد الدراسة فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى معرفة المعلمين تعود لمتغيرات (الجنس، والعمر) وبينما كانت هناك فروقا ذات دلالة إحصائية في مستوى معرفة المعلمين تعود لمتغير الخبرة لصالح ذوي الخبرة أقل من (5) سنوات .

- هدفت دراسة زقروق (2019)، التعرف إلى درجة معارف المعلمات باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة في مدينة جدة، والكشف عن أثر عوامل المؤهل العلمي والتخصص والمهنة والمستوى الوصفي وسنوات الخبرة وجهة العمل، في درجة معارف المعلمات بالاضطراب، ولتحقيق أغراض الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي، حيث تم تطبيق مقياس (scultto et al, 2000) لقياس معارف المعلمات باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، على عينة تكونت من (199) معلمة من مجتمع الدراسة، وقد أظهرت النتائج: أن درجة معرفة المعلمات بالاضطراب ضعيفة إلى حد كبير، إذ بلغ متوسط أداء المعلمات (36.64) وكان هناك فروق كبيرة بين متوسط علامات المعلمات على المقياس والعلامة يفترض أن يصلوا إليها، وكما تشير النتائج إلى انخفاض معارف المعلمين عن بعدي المعرفة العامة باضطراب وعلاج اضطراب حيث متوسط النسبة المئوية لهما على الترتيب (-28.23 30.78) بينما كانت معارف المعلمات ببعدي التشخيص وأعراض الاضطراب متوسطة حيث إن متوسط النسبة المئوية (45-50%)

- هدفت دراسة المقهوي (2019)، التعرف إلى معرفة معلمي التلاميذ ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بالتدخلات التربوية الفاعلة، ولتحقيق أغراض الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي

المسحي، حيث تم تطبيق استبانة معرفة معلمي التلاميذ ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه على عينة تكونت (441) معلما ومعلمة (التعليم العام والتربية الخاصة) يعملون في مدارس مدينة الرياض، وقد أظهرت النتائج أن معرفة معلمي تلاميذ ذوي اضطراب فرط الحركة و تشتت الانتباه بالتدخلات التربوية الفاعلة جاءت متفاوتة، وأن معرفة المعلمات بالتدخلات أكبر من معرفة المعلمين، ما عدا تدخل التعلم التعاوني الذي كان لصالح المعلمين الذكور عن الاناث، وأظهرت النتائج أن معرفة معلمي التربية الخاصة بالتدخلات التربوية كانت أكبر من معرفة معلمي التعليم العام، وأن معرفة المعلمين والمعلمات ذوي الخبرة الأقل كانت أكبر، بالإضافة إلى أن معرفة المعلمين والمعلمات من الذين تلقوا دورات تدريبية في مجال فرط الحركة وتشتت الانتباه أكبر من الذين لم يتلقوا دورات تدريبية في المجال.

- هدفت دراسة الاصبحي (2018)، التعرف إلى فرط الحركة لدى طلبة المرحلة الابتدائية من وجهة نظر معلمهم، ولتحقيق أغراض الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي التحليلي، طبقت استبانة، على عينة تكونت من (133) من معلمي ومعلمات المرحلة الابتدائية بمنطقة أبها بالمملكة العربية السعودية، وأظهرت النتائج أن مستوى معرفة معلمي ومعلمات المرحلة الابتدائية باضطراب فرط الحركة بلغت (74.7%) وهي نسبة مرتفعة نوعا ما تدل على أن فقرات مقياس المحور تنطبق عليهم بدرجة موافق بشدة، وكما أنه لا يوجد اختلاف مستوى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطرابات فرط الحركة باختلاف سنوات الخبرة ولا المؤهل العلمي، ويختلف مستوى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطرابات فرط الحركة باختلاف الخبرة بالطلبة ذوي الاضطرابات لصالح معلمين ذوي الخبرة بالطلبة ذوي الاضطرابات، يختلف مستوى معرفة المعلمين باختلاف حضور دورات تدريبية خاصة بفرط الحركة لصالح المعلمين الذين تلقوا دورات تدريبية بفرط الحركة.

- هدفت دراسة الحسين (2018)، التعرف إلى مستوى ادراك المعلمين لاستخدام وفاعلية الممارسات التعليمية والسلوكية المبنية على الأدلة عند تعليم الطلبة ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وعلاقته بعدد من المتغيرات، لتحقيق أغراض الدراسة اتُبع المنهج الوصفي الارتباطي، طبقت على عينة مكونه (312) معلما ومعلمة في مدينة الرياض المملكةالسعودية، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى ادراك المشاركين لاستخدام وفاعلية الممارسات التعليمية والسلوكية المبنية على الأدلة متوسط، كما تبين أن هناك فروقا ذات دلالة إحصائية تعود لمتغير الجنس، حيث تبين أن لدى المعلمات مستوى أعلى من الادراك للاستخدام والفاعلية. وظهرت فروق ذات دلالة إحصائية في إدراك المشاركين للاستخدام بناءً على متغير التخصص، وذلك لصالح معلمي التربية الخاصة، وأسفرت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعود لمتغير عدد البرامج التدريبية حيث أبدى المشاركون الذين لديهم عدد أعلى من البرامج التدريبية مستويات أعلى على الادراك للاستخدام والفعالية، مقارنة بالذين لديهم عدد أقل من البرامج التدريبية. كما أشارت النتائج إلى أن هناك علاقة ارتباطية إيجابية بين استخدام المعلمين للممارسات التعليمية والسلوكية المبنية على الأدلة ووجهة نظرهم حول فاعلية استخدامها.

- هدفت دراسة بني ملحم (2018)، إلى تقييم مستوى معرفة معلمي التعليم العام في محافظة الكرك باضطراب تشتت الانتباه والنشاط الزائد، ولتحقيق أغراض الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي التحليلي، حيث تم تطبيق اختبار تحصيلي وتم التحقق من الخصائص السيكومترية للاختبار. وطُبّق على عينة عشوائية من معلمي التعليم العام والبالغ عددهم (407)، وقد أظهرت النتائج أن مستوى معرفة المعلمين بالاضطراب كانت منخفضة على درجة الكلية للاختبار وابعاده الثلاثة (الخصائص والتشخيص، والتدخلات العلاجية والمعرفة العامة)، وكما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مجال الخصائص والتشخيص والدرجة الكلية تبعا لمتغير الجنس لصالح الذكور، وبينما

لا توجد فروق دلالة إحصائية على الدرجة الكلية وجميع المجالات تعزى للصف، وأشارت إلى وجود فروق ذات دلالة للمؤهل العلمي في كل الخصائص والتشخيص والدرجة الكلية وجاءت لصالح كل من بكالوريوس ودبلوم عالٍ فما فوق، وأشارت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية لمتغير الخبرة وفي درجة الكلية وفي جميع المجالات باستثناء مجال المعرفة العامة وجاءت لصالح كل من (10-6) و(11) سنة فما فوق للمؤهل العلمي.

- هدفت دراسة الحسين (2017)، التعرف إلى التحديات التي تواجه معلمي الطلبة ذوي فرط الحركة وتشنت الانتباه في دمج التقنيات المساعدة، واتجاهاتهم نحوها، ولتحقيق ذلك تم استخدام المنهج الوصفي المسحي، حيث تكونت عينة الدراسة من (324) معلماً ومعلمة يعلمون الطلبة ذوي فرط الحركة وتشنت الانتباه بمدينة الرياض، وأشارت النتائج إلى أن أبرز التحديات التي تواجه المعلمين هي: قلة الدورات التدريبية في مجال التقنيات المساعدة، وضعف المعرفة بها، بالإضافة إلى قلة توافر المختصين بالتقنيات المساعدة في المدارس، إلى جانب ضعف الدعم الإداري والمادي، كما توجد فروق دالة إحصائية بين المشاركين فيما يتعلق بتلك التحديات تُعزى لمتغير الجنس، وذلك لصالح المعلمات، ومتغير المؤهل العلمي، وذلك لصالح الذين يحملون مؤهلاً علمياً، ومتغير سنوات الخبرة، وذلك لصالح المعلمين الذين زادت خبرتهم عن (10) سنوات، أما متغير البرامج التدريبية فلا توجد فروق بينهم. كما تبين أيضاً أن المعلمين يحملون اتجاهات إيجابية نحو دمج التقنيات المساعدة في تعليم الطلبة ذوي فرط الحركة وتشنت الانتباه، بالإضافة إلى أن هناك علاقة ارتباطية عكسية دالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05) أو أقل بين التحديات التي تحول دون استخدام التقنيات المساعدة، واتجاهات المعلمين نحو استخدامها.

- كشفت دراسة السعيد والحربي (2017)، للكشف عن مستوى معرفة معلمي التعليم العام باضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة (ADHD) في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت، والكشف عن أثر

النوع والمادة الدراسية، ولتحقيق أغراض الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي التحليلي، وحيث طبق اختبار من اعداد (Bruna, 2004)، على عينة تكونت من (250) معلما ومعلمة في المرحلة الابتدائية لإدارة منطقتي الاحمدي والجهراء التعليميتين، وقد أظهرت النتائج أن مستوى معرفة معلمي التعليم العام باضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة (ADHD) كانت منخفضة، حيث بلغ متوسط الحسابي لمستوى المعرفة (9.30) الانحراف المعياري بنسبة (48.9%) كما اشارت النتائج إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المعلمين والمعلمات في مستوى المعرفة حول هذا الاضطراب.

- كشفت دراسة الشبول (2017)، التعرف إلى تصورات معلمي المدارس الأساسية بالأردن عن اضطراب تشتت الانتباه، وفرط الحركة والكشف عن أثر التخصص والخبرة التدريسية في تصورات المعلمين حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، ولتحقيق أغراض الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي التحليلي، حيث تم تطبيق مقياس لتصورات المعلمين لاضطرابات النشاط الزائد وتشتت الانتباه على عينة تكونت من (377) معلما تم اختيارهم بالطريقة العشوائية البسيطة، وقد أظهرت النتائج أن درجة تصورات المعلمين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة متوسطة، وقد تبين أن درجة تصور المعلمين لتشتت الانتباه متوسطة بينما تصورهم لنشاط فرط الحركة منخفضا، ولوحظ عدم وجود فروق بين المعلمين في تقدير تصورهم لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تُعزى للتخصص والخبرة التدريسية.

- هدفت دراسة سليمان (2015)، التعرف إلى معارف المعلمين عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، والكشف عن أثر النوع الاجتماعي والخبرة بالطلبة ذوي الاضطراب، وحضور الدورات التدريبية، العمر، المؤهل العلمي، عدد سنوات الخبرة في معارف المعلمين عن الاضطراب، ولتحقيق أغراض الدراسة اتبع المنهج الوصفي المسحي، حيث تم تطبيق مقياس المعارف باضطرابات تشتت الانتباه (Sciutto, al et. ,2000) على عينة تكونت من (102) معلما ومعلمة في إدارة بيا التعليمية

التابعة لمحافظة بني سويف بمصر، وقد أظهرت النتائج أن درجة معرفة المعلمين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ضعيفة إلى حد كبير، وبلغ متوسط معارف المعلمين (43.71%)، كما أشارت إلى أنه لا توجد فروق دلالة بين الذكور والاناث في المعرفة الكلية بالاضطراب، ولا توجد فروق دالة بين المعلمين الذين لديهم خبرة بالاضطراب والمعلمين الذين ليس لديهم خبرة في المعرفة الكلية بالاضطراب، وأظهرت نتائج وجود فروق بين المعلمين الذين حضروا دورات تدريبية والذين لم يحضروا في المعرفة الكلية بالاضطراب لصالح الذين حضروا، وأظهرت عدم وجود فروق دالة في المعرفة الكلية بالاضطراب تعزى للمؤهل العلمي.

- هدفت دراسة عبيدات (2013)، إلى تقييم مستوى معرفة معلمي التعليم العام في مدينة جدة باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، استخدمت هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، تكونت عينة الدراسة من (616) معلماً ومعلمة منهم (333) معلماً و(283) معلمة. ولتحقيق أهداف الدراسة قام الباحث بإعداد اختبار تحصيلي تكون من (33) فقرة موزعة على ثلاثة أبعاد هي: المعرفة العامة (13) فقرة، والخصائص والتشخيص (13) فقرة، والتدخلات العلاجية (13) فقرة، استخرجت له دلالات صدق وثبات مقبولة لغايات قياس مستوى معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، حيث أشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى معرفة المعلمين بالاضطراب منخفضة على الدرجة الكمية والأبعاد الثلاثة للاختبار، وكان ترتيباً على التوالي (الخصائص والتشخيص، والتدخلات العلاجية، والمعرفة العامة)، بينما لم تجد الدراسة فروقاً ذات دلالة احصائية في مستوى معرفة المعلمين تعود لمتغيرات الجنس، والمؤهل العلمي، وعدد سنوات الخبرة، والمستوى الصفي، في حين أظهرت نتائج الدراسة فروقاً لصالح ذوي المعرفة المسبقة بالاضطراب على بعد الخصائص والتشخيص. كما بينت نتائج الدراسة أن مصادر معرفة المعلمين بالاضطراب مرتبة من الأعلى إلى الأدنى (البحث في الإنترنت، قراءة مطوية، قراءة الكتب، الدورات التدريبية، مشاهدة مادة مرئية _

فيديو أو برنامج تلفزيوني). وأظهرت نتائج الدراسة أيضاً أن الدورات التدريبية أثرت بشكل أكبر من غيرها في مستوى معرفة المعلمين على الدرجة الكلية وبعدي الخصائص والتشخيص والتدخلات العلاجية، بينما كان هنالك تأثير لمصدري البحث في الإنترنت وقراءة الكتب على الدرجة الكلية وبعدي الخصائص والتشخيص، بينما لم يلاحظ وجود تأثير لمصدري قراءة مطوية ومشاهدة مادة مرئية فيديو أو برنامج تلفزيوني) في مستوى معرفة المعلمين بالاضطراب.

- هدفت دراسة ممادي وميلود (2012)، التعرف إلى مدى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطرابات ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط دراسة ميدانية على عينة من معلمي مدينة تقرت - ورقلة في الجزائر، والكشف عن الفروق في درجة معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط وفقاً إلى المؤهل العلمي، الخبرة المهنية، لغة التدريس. تكونت العينة من (450) معلماً. تم تطبيق مقياس معرفة المعلمين لاضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط مكون من (30) فقرة تقيس المعرفة العامة والتشخيص والعلاج، فكشفت نتائج الدراسة عن وجود معرفة متوسطة للمعلمين حول اضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط وابعادها، وكانت ببعيد التدخل العلاجي ضعيفة ولم يتبين وجود فروق تُعزى للمؤهل العلمي والخبرة واللغات.

- هدفت دراسة الحمد (2010)، للكشف عن مدى معرفة معلمي التربية الخاصة باضطراب نقص الانتباه والنشاط الحركي الزائد بمدينة الرياض، تكونت العينة من (130) معلماً وتم استعمال مقياس تكون من ثلاثة ابعاد يقيس المعرفة العامة والتشخيصية والعلاجية، وهو من اعداد الباحث. وكشفت نتائج الدراسة عن معرفة متوسطة بالمجالات الثلاث والدرجة الكلية، حيث بلغت معرفتهم بالتدخل التربوي (4.04)، ومعرفتهم بخصائص اضطراب نقص الانتباه والنشاط الحركي الزائد (3.58)، وبلغت معرفتهم بالتدخل الطبي لاضطراب نقص الانتباه والنشاط الحركي الزائد (3.35).

الدراسات الأجنبية:

- هدفت دراسة بي. رولي. بيسا. شيوي رونغ لين، (See, L. C., Li, H. M., Chao, K. Y., (2021) Chung, C. C., Li, P. R., & Lin, S. R. (2021)، المعرفة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه (ADHD) بين الناس عامة وأولياء أمور الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه ومعلمي المدارس الابتدائية في مدينة تايبيه الجديدة تايوان، ولتحقيق أغراض الدراسة اتبع المنهج الوصفي، تكونت عينة الدراسة من 122 من عامة الناس، و64 من أولياء أمور الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، و515 من معلمي المدارس الابتدائية، وكانت اداتها الاستبانة لمعرفة (ADHD) مع الخصائص السيكومترية، وأظهرت النتائج أن المعرفة باضطراب (ADHD) أفضل بشكل ملحوظ بين المعلمين (درجة الاختبار، 75.3%) مقارنة بالآباء (65.5%) والجمهور عامة (59.2%) بين الناس عامة، انخفضت درجة الاختبار بشكل ملحوظ مع تقدم العمر، وأفاد 33% من الإباء بأن لديهم أصدقاء أو أقارب مصابين (ADHD). وبين الآباء والعاملين في الخدمة والمتقاعدين / العاطلين عن العمل يعرفون أقل بكثير عن (DAHD)، مما تعرفه ربة المنزل. المعلمون الرجال يعرفون أقل بكثير من النساء؛ أولئك الذين علموا الأطفال المصابين (ADHD) يعرفون أكثر بكثير من أولئك الذين لم يفعلوا ذلك. وظهرت نسبة 80.8% من معلمين المدارس الابتدائية الذين يقومون بتعليم طلاب لديهم اضطراب (ADHD) ويعرف معلمو المدارس الابتدائية عن اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه أكثر من الآباء والناس عامة. تباينت العوامل المرتبطة بمعرفة اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه بين المجموعات الثلاث.

- هدفت دراسة بولينقر ومشيريه وماركليز (Bolinger, Mucherah and Markelz, 2020)، للكشف عن معرفة معلمي التعليم العام ومعلمي التربية الخاصة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه وعلاقتها بإدارة الفصل الدراسي. وتكونت عينة الدراسة من (17) معلماً من معلمي المرحلة الابتدائية.

واستخدم الباحث مقياس معرفة المعلمين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لـ (Kos et all, 2004). كما استخدم الباحث استمارة الإدارة الصفية والتي تتكون من (40) فقرة. أظهرت نتائج الدراسة أن معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، كانت متوسطة حيث بلغ مستوى المعرفة ما نسبته (61%). لم تكن معرفة المعلم باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه مرتبطة بشكل كبير بإدارة الفصل الدراسي.

- هدفت دراسة الشهري، شحاته والموسى وعضو الله (Alshehri, Shehata, Almosa, and Awadall, 2020)، إلى تقييم معرفة معلمي المدارس باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه وتقييم فعالية برنامج تحسين المعرفة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. تم اتباع تصميم دراسة عشوائية محكمة على (100) معلم ابتدائي من مدينة أبها بالمملكة العربية السعودية. تم اختيار المعلمين بشكل عشوائي، وتوزيعهم على مجموعات التجربة والضابطة. تم استخدام استبانة ذاتية الإدارة لتقييم معرفة المعلمين حول اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. بعد التقييم الأساسي، تلقى المشاركون في المجموعة التجريبية برنامج تحسين المعرفة ADHD لمدة يومين، تمت إعادة تقييم معرفة المعلمين حول اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه باستخدام نفس الاستبانة فور الانتهاء من التدخل وبعد ثلاثة أشهر في كلا المجموعتين.

وأظهرت النتائج أن 16% و 22% فقط من مجموعات التجربة والضابطة، على التوالي، لديهم معرفة أساسية كافية حول اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. المصادر الرئيسية لحصول المعلمين على المعلومات المتعلقة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه كانت الإنترنت (67%) والأصدقاء (47%) والتلفزيون (34%) وقراءة الكتب (23%). تحسنت معرفة المعلمين في المجموعة التجريبية بشكل ملحوظ بعد التدخل مباشرة.

- أن غالبية معلمي المدارس الابتدائية الذكور في مدينة أبها، المملكة العربية السعودية، لديهم معرفة غير كافية باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. يمكن أن يؤدي تطبيق برنامج تحسين المعرفة إلى تحسين معرفتهم باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه بشكل كبير. ينبغي النظر في دمج برنامج تحسين المعرفة ADHD في البرامج التعليمية للمعلمين.

- هدفت دراسة سافان، ن.أ، الناجر، س.أ و صالح، أ.ج (Safaan, N. A., El-Nagar, S. A., & Saleh, A. G. 2017)، التعرف إلى الكشف عن استقصاء معرفة المعلمين باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة في المدارس الابتدائية في قريتين (البتانون وكفر تنبدي) بحي شبين الكوم بمحافظة المنوفية، وكانت عينة الدراسة (500) معلما، واستخدم في هذه الدراسة المنهج التصميم التحليلي المقطعي، وكانت الأداة استبانة، وافادت نتائج هذه الدراسة أن (81.4%) من المعلمين لم يتلق أي دورات تدريبية اثناء الكلية حول اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة وكان هناك (59%) من المعلمين لديهم معرفة ضعيفة مقابل (10.2%) فقط لديهم معرفة جيدة حول اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة، وكان هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات المعرفة الكلية للمعلمين حول اضطراب نقص الانتباه، وفرط الحركة والعمر والحالة الاجتماعية والمؤهلات العلمية والتدريس وسنوات الخبرة، وتلقي دورات تدريبية أثناء الكلية، وحضور ورشات عمل أثناء الخدمة حول نقص الانتباه وفرط الحركة، وخلاصة النتائج لم يكن لدى معظم المعلمين أي دورات تدريبية أثناء الكلية، ولم يحضروا ورشات عمل اثناء الخدمة حول اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة.

- هدفت دراسة سورا. اوداب. م. جوروستياجا. منترول. ا. وبالويركالاسا. ن (Soroa . Udabe . M . & Balluerka Lasa . N . 2016 .GOROSTIAGA .Manterola .A .)، لمعرفة المعلمين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه وعلاقته بالتدريب المختلف ومتغيرات الإدراك الذاتي، ولتحقيق أغراض الدراسة اتُّبع المنهج الوصفي، وطبقت أداة الاستبانة على عينة من المعلمين البالغ عددهم (1278)

من (108) مدارس في إقليم الباسك، وأظهرت النتائج ان معرفة المعلمين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه من منخفضة الى معتدلة، ولوحظ أن معرفتهم من (ADHD) كان مرتبطا بمتغيرات مثل تدريب رسمي وغير رسمي، وأن معرفتهم الذاتية باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه والفعالية المدركة للذات في التدريس الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، وتشير النتائج أنه يجب زيادة معرفة المعلمين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.

- **دراسة بلانتين (Ballantine, 2015)**، هدفت هذه الدراسة الوصفية الكمية إلى البحث فيما إذا كانت هناك علاقة بين معرفة المعلم باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه وتصوره اتجاه هذه الفئة من الطلبة، كما بحثت في الاختلاف المحتمل بين معلمي التعليم العام ومعلمي التربية الخاصة. تم استخدام استمارة مكونة من ثلاثة أجزاء على المشاركين. تضمن الجزء الأول المعلومات الديموغرافية، والجزء الثاني هو مقياس معرفة المعلمين حول اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، والجزء الثالث هو مقياس تصورات المعلمين نحو ADHD. تم استخدام ارتباط بيرسون لتحليل درجة العلاقة بين مستوى معرفة المعلم حول اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه وتصوراتهم عن هؤلاء الطلبة، أظهرت الدراسة أنه لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى معرفة المعلم وتصوره للطلاب المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، كما لا يوجد فروق بين معرفة معلم التعليم العام ومعرفة معلم لدى المعلم والتي تدعم المفاهيم الخاطئة لديه. تركزت هذه المفاهيم الخاطئة على مواضيع (أ) سبب الاضطراب، (ب) عملية التشخيص، (ج) الخصائص السلوكية لاضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.

- **هدفت دراسة على ومحمد وأحمد. (2015)**، إلى تقييم معرفة المعلمين واتجاهاتهم نحو (ADHD) ولتحقيق أغراض الدراسة اتبع المنهج الوصفي المقطعي. تم إجراؤه في عشر مدارس ابتدائية حكومية بمدينة أسبوط، تم اختيارها عشوائياً، وطبقت على عينة مكونة من (360) معلماً. استخدم الباحث

ثلاث أدوات في الدراسة الحالية، تضمنت الأداة الأولى الخصائص الشخصية للمشاركين، والأداة الثانية مقياس اضطراب المعرفة بنقص الانتباه (KADDS) لقياس معرفة المعلمين حول اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، والأداة الأخيرة مقياس اتجاهات المعلمين تجاه الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط. اشارت نتائج الدراسة إلى أن (42.2%) من المعلمين لديهم تعامل سابق مع اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه و(76.1%) لديهم مستوى غير مرضٍ من المعرفة. في حين أن أكثر من نصف المعلمين (55%) لديهم مواقف إيجابية تجاه اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. كما توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين مجموع درجات معرفة المعلمين وموقفهم تجاه اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.

- هدفت دراسة مارشايوسف جيرارد هاتشينسون، فريد. ف. يوسف (Youssef .M .K .Hutchinson

(2015). G. & Youssef .F .F.، إلى تقييم معرفة المعلمين وموقفهم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة في ترينيداد وتوباغو، ولتحقيق أغراض هذه الدراسة تم تطبيق منهاجاً وصفيًا مقطعيًا، تم تبني استمارة التقرير الذاتي والأداة النهائية استبانة على عينة مكونة (277) وكان معدل الاستجابة (63%)، وقد أظهرت النتائج أن إجمالي درجات المعرفة منخفض بمتوسط 12.6-26، وأظهرت النتائج أن التعليم والتدريب أثناء الخدمة أدى إلى تحسين درجات المعرفة بشكل كبير، وكانت مواقف المعلمين تجاه الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه إيجابية بشكل عام، وعلى الرغم من أن معظم المعلمين شعروا أن الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه يجب أن يقوم بتدريسهم من قبل معلمين مختصين، وتشير النتائج إلى أنه يجب بذل جهود أكبر لتزويد المعلمين بالتدريب وخصوصاً في تحديد وإدارة الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.

- هدفت دراسة فيتانزا (Vitanza, 2014)، التعرف إلى تصورات معلمي المدارس الابتدائية والمتوسطة عن اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD) ومقبولية التدخلات المستخدمة بشكل شائع في علاج اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. شارك في الدراسة (81) معلماً من ثلاث مدارس ابتدائية ومعلمة واحدة من خلال إكمال استطلاع عبر الإنترنت يحتوي على مقياس اضطراب نقص الانتباه (PADDS) ومسح قبول التدخل (IAS). تشير النتائج إلى أن المعلمين يرون بأنهم مدربون بشكل كبير على موضوع اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، ويشعرون بالثقة عند تنفيذ التدخلات للطلبة المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه؛ ومع ذلك يرغب المعلمون في تلقي تدريب إضافي أثناء الخدمة حول موضوع اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. يرى المعلمون أن الطلاب الذين يعانون من أعراض اندفاعية وفرط النشاط يكونون أكثر صعوبة في إدارتها مقارنة بالطلاب الذين يعانون في الغالب من أعراض عدم الانتباه.

- هدفت دراسة القحطاني (Alkahtani, 2013)، للتحقق من معرفة المعلمين والمفاهيم الخاطئة لديهم عن اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. شارك في الدراسة (429) معلماً. تم استخدام مقياس اضطراب نقص المعرفة (KADDS) جنباً إلى جنب مع الاستبانة الديموغرافية كأدوات لجمع البيانات. تم استخدام الإحصاء الوصفي، واختبار ارتباط بيرسون لتحليل البيانات. تشير النتائج إلى أن معرفة المعلمين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لم تكن كافية. كان مستوى معرفة المعلمين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه مرتبطاً بشكل إيجابي بتدريبهم وخبرتهم السابقة مع اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه (أي عدد دورات اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه التي تم أخذها في الكلية أو الدراسات العليا، وعدد ورش العمل المتعلقة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه). كما يرتبط مستوى معرفة المعلمين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه بشكل إيجابي بمستوى ثقتهم في تعليم الطالب المصاب باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.

- هدفت دراسة نور وكفاكي (Nur & Kavakci, 2010)، لإستقصاء معرفة واتجاهات المعلمين نحو اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد في تركيا، تكونت عينة الدراسة من (87) معلماً من معلمي رياض الأطفال، استخدم الباحثان مقياساً تكون من عشر فقرات لقياس مستوى معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، أشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى معرفة المعلمين بالاضطراب منخفض، وأنه لا يوجد تأثير للعمر أو عدد سنوات الخبرة في مستوى معرفة المعلمين بالاضطراب، كما وجدت الدراسة أن مصادر معلومات المعلمين بالاضطراب هي:- مرتبة من الأعلى إلى الأدنى- مشاهدة التلفاز، الأصدقاء، المجالات، الدراسات المتخصصة وأخيراً العاملين في المجال الطبي.

- هدفت دراسة جاركيا (Garcia, 2009)، لتقييم مستوى معرفة معلمي الدمج باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد والتدخلات الصفية المناسبة، اشتملت عينة الدراسة على (33) معلماً ومعلمة من معلمي الصفوف العادية في ولاية جنوب كاليفورنيا، واستخدمت الباحثة مقياساً تكون من (39) فقرة لقياس مستوى معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، أشارت نتائج الدراسة إلى أن معرفة المعلمين كانت متوسطة حول الاضطراب، كما بينت نتائج الدراسة أن المعلمين يستخدمون تدخلات لا تستند إلى أسس علمية في التعامل مع الطلبة ذوي اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، كما بينت نتائج الدراسة وجود فروق في المعرفة بالاضطراب بين المعلمين الحاصلين على تدريب وأولئك غير الحاصلين، وأشارت النتائج كذلك إلى عدم وجود فروق في معرفة المعلمين بالاضطراب تعود إلى عامل عدد سنوات الخبرة. في حين وجدت الدراسة أن معلمي المرحلة الابتدائية لديهم معرفة أكثر من معلمي المرحلة المتوسطة والثانوية في بعد الخصائص والتشخيص، كما، وجدت الدراسة فروقاً ذات دلالة بالمعرفة بالاضطراب لصالح المعلمين الذين لديهم مساقات في التربية الخاصة ويتواجد في صفوفهم طلبة من ذوي الحاجات الخاصة.

- هدفت دراسة ويسدورف (Wisdorf, 2008)، لإستقصاء معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، اشتملت عينة الدراسة على (68) معلماً ومعلمة، منهم (57) إنثاً و(11) ذكوراً، (40) لديهم شهادة بكالوريوس، و(28) لديهم شهادة ماجستير، و(33) لديهم شهادة في التربية الخاصة، و(11) لديهم خبرة سابقة في التربية الخاصة، والباقي هم معلمون عاديون يدرسون من الصف الأول حتى السادس الابتدائي. قامت الباحثة بإعداد مقياس مكون من (39) فقرة. وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أنه لدى المعلمين نوعاً ما معرفة باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، كما وجدت الدراسة أن معرفة المعلمين الحاصلين على شهادة في التربية الخاصة أعلى بقليل من معلمي التعليم العام، وذلك لقلّة المساقات المتعلقة باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد.
- هدفت دراسة كانيزاده، وباهر دار ومويني (Ghanizadeh, Bahredar & Moeini, 2006)، لإستقصاء معرفة واتجاهات المعلمين نحو اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد. بلغت عينة الدراسة (196) معلماً من المدارس الابتدائية في مدينة شيراز الإيرانية، أشارت نتائج الدراسة إلى أن معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد كانت منخفضة بشكل عام، كما أشارت النتائج إلى أن اتجاهات المعلمين نحو هؤلاء الطالب متدنية، وخلصت نتائج الدراسة كذلك إلى وجود ارتباط عالٍ بين المعرفة بالاضطراب واتجاهات المعلمين نحو الطلاب، كما أوضحت النتائج أن مصادر معرفة المعلمين حول الاضطراب تتمثل في الوسائل الإعلامية المختلفة والأقارب والأصدقاء.
- هدفت دراسة تساي (Tsai, 2003)، لإستقصاء معرفة المعلمين حول اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد في المدارس الابتدائية في تايوان، حيث بلغت عينة الدراسة (448) معلماً من معلمي الصفوف العامة من الصف الأول للسادس ابتدائي. وقد استخدمت الباحثة اختباراً مكوناً من (39) فقرة. توصلت نتائج الدراسة إلى أن معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد غير كافية بشكل عام. كما أظهرت نتائج الدراسة أن المعلمين الذين ليس لديهم خبرة مع الطلاب ذوي

اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، غير الحاصلين على دورات تدريبية أثناء الخدمة، وغير الحاصلين على مساقات في التربية الخاصة قد حصلوا على درجات أقل على الاختبار التحصيلي الخاص باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، بينما حصل المعلمون الحاصلون على دورات تدريبية ومساقات في التربية الخاصة ولديهم خبرة مع الطلبة ذوي اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد على درجات أعلى. كما أوضحت نتائج الدراسة أن المعلمين الذين حصلوا على تدريب أثناء الخدمة له علاقة باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد كانوا أقل توتراً من المعلمين الذين ليس لديهم تدريب أثناء الخدمة.

- هدفت دراسة سمل (Samll, 2003)، لإستقصاء معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، تكونت عينة الدراسة من (73) معلماً من المرحلة الابتدائية، واستخدم الباحث مقياساً تكون من (36) فقرة لقياس معرفة المعلمين باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، أشارت نتائج الدراسة إلى أن معرفة المعلمين بالاضطراب كانت محدودة، كما وجدت الدراسة أن المعلمين الحاصلين على تدريب في مجال اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد قبل الخدمة أو أثناء الخدمة أو الذين يقومون بالمطالعة الذاتية حول الاضطراب كقراءة الكتب أكثر معرفة من غيرهم على المقياس بشكل عام وعلى بعد العلاج تحديداً، كما لم تجد الدراسة فروقاً ذات دلالة احصائية في مستوى المعرفة تعود للمتغيرات الآتية: (العمر أو المستوى التعميمي أو الصف الدراسي أو عدد الطلبة الذين يدرسه المعلم ولديهم اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد).

التعقيب على الدراسات السابقة

تتشابه هذه الدراسة مع الدراسات السابقة

- من حيث الهدف: حيث هدفت الدراسات السابقة إلى التعرف على تصورات معلمي المدارس حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، مثل دراسة الشبول (2017)، دراسة على ومحمد وأحمد. (2015)، دراسة ويسدورف (Wisdorf, 2008).

- من حيث المنهجية: حيث اعتمدت الباحثة على المنهج الوصفي التحليلي مثل دراسة جاركيا (Garcia, 2009)، دراسة نور وكفاكي (Nur & Kavakci, 2010)، دراسة القحطاني (Alkahtani, 2013)، دراسة فيتانزا (Vitanza, 2014).

- عينة الدراسة: حيث تكونت العينة من معلمي المدارس مثل دراسة جاركيا (Garcia, 2009)، نور وكفاكي (Nur & Kavakci, 2010)، القحطاني (Alkahtani, 2013)، فيتانزا (Vitanza, 2014)، سمل (Smll, 2003)، تساي (Tsai, 2003)، كانيزاده، وباهرदार ومويني (Ghanizadeh, Bahredar & Moeini, 2006).

- تعددت الأدوات المستخدمة في الدراسات السابقة لقياس تصورات ومعارف معلمي المدارس حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، حيث استخدمت بعض الدراسات مقياس اضطراب نقص المعرفة (KADDS) مثل دراسة القحطاني (Alkahtani, 2013)، صوالحة (2019)، على ومحمد وأحمد. (2015). وبعض الدراسات استخدمت مقياس (scultto et al,2000) لقياس معارف المعلمين باضطراب ADHD مثل دراسة زقزوق (2019) ودراسة سليمان (2015)، فيما استخدمت دراسة السعيد والحربي (2017) مقياس (Brauna, 2004) لقياس معارف المعلمين باضطراب ADHD. واستخدمت دراسة (Bolinger, Mucherah and Markelz, 2020) مقياس معرفة المعلمين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لـ (Kos et all, 2004). واستخدمت

دراسة فيتانزا (Vitanza, 2014) مقياس اضطراب نقص الانتباه (PADDs)، وقد اعتمدت الدراسة الحالية على استمارة تصورات المعلمين حول اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه للشبول (2017)، وتم إجراء تعديلات عليها لملاءمتها لموضوع الدراسة الحالية.

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

3.1: المقدمة

يتناول هذا الفصل وصفاً مفصلاً للطريقة التي اتبعتها الباحثة في تنفيذ الدراسة، ومن ذلك تعريف منهج الدراسة، ووصف مجتمع الدراسة، وتحديد عينة الدراسة، وإعداد أداة الدراسة (الاستبانة)، والتأكد من صدقها وثباتها، وبيان إجراءات الدراسة، والأساليب الإحصائية التي استخدمت في معالجة النتائج، وفيما يلي وصف لهذه الإجراءات.

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف إلى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في مدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم. وفي هذا الفصل من الدراسة سنتناول الباحثة وصفاً مفصلاً للمنهجية التي اتبعتها من حيث الطرق والإجراءات التي استخدمت لتحقيق أهداف الدراسة، حيث تم تحديد منهج الدراسة والمجتمع والعينة، وكيفية اختيار العينة وحجم العينة ونوعها وخصائصها، وكيفية اختيار الأدوات التي تناسب موضوع الدراسة وكيفية التحقق من صدق وثبات الأداة لهذه الدراسة.

3.2 منهج الدراسة:

من أجل تحقيق أهداف الدراسة قامت الباحثة باستخدام المنهج الوصفي لملائمته لطبيعة وأهداف الدراسة.

3.3 مجتمع الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من جميع معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم خلال الفصل الأول من العام الدراسي (2021-2022) والبالغ عددهم (540) معلماً ومعلمه منهم (100) معلم و(440) معلمة بحسب من استلمت الباحثة من القسم المسؤول في مديرية بيت لحم.

3.4 عينة الدراسة:

اشتملت عينة الدراسة على (156) من معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم، تم اختيارهم بالطريقة العشوائية الميسرة من أفراد مجتمع الدراسة، وتشكل ما نسبته (28.8%) من المجتمع الأصلي للدراسة، ويبين الجدول رقم (1.3) توزيع أفراد العينة الذين تم تحليل استجاباتهم بحسب متغيراتهم الديموغرافية.

جدول (1.3): توزيع أفراد عينة الدراسة بحسب متغيرات الدراسة.

المتغير	المستوى	العدد	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	44	28.2
	أنثى	112	71.8
المؤهل العلمي	دبلوم	10	6.4
	بكالوريوس	133	85.3
	ماجستير فأعلى	13	8.3
سنوات الخبرة	أقل من 5 سنوات	33	21.2
	من 5-10 سنوات	50	32.1
	11 سنة فأكثر	73	46.8
موقع المدرسة	مدينة	34	21.8
	قرية	122	78.2
جنس المدرسة	ذكور	57	36.5
	إناث	40	25.6

3.5 أداة الدراسة:

بعد الاطلاع على الادب التربوي المتعلق بموضوع الدراسة، وأهدافها والاطلاع على المراجع الأدبية والدراسات السابقة، ونوعية الأدوات التي استخدمت في الدراسات المثيلة والتي كان من ضمنها دراسة ممادي (2012)، ودراسة صوالحه (2019)، ودراسة سليمان (2015) وغيرها قامت الباحثة ببناء أداة لقياس تصورات معلمي المرحلة الأساسية من خلال اطلاع الباحثة على دراسة (الشبول، 2017) للتصورات معلمي والاستفادة منها وتم عمل تعديلات حيث تم إعادة صياغة بعض الفقرات، وزيادة فقرات أخرى، وتغيير سلم ليكرت لاستبانة من ثنائي لخماسي، وتوجد الاستبانة بصورتها الاولية الموجودة في (ملحق 1).

1.3.5 صدق الأداة:

قامت الباحثة بتصميم الاستبانة بصورتها النهائية ملحق رقم (2)، ومن ثم تم التحقق من صدق أداة الدراسة بعرضها على المشرف ومجموعة من المحكمين من ذوي الاختصاص والخبرة، حيث وزعت الباحثة الاستبانة على عدد من المحكمين. حيث طلب منهم إبداء الرأي في فقرات الاستبانة من حيث: مدى وضوح لغة الفقرات وسلامتها لغوياً، ومدى شمول الفقرات للجانب المدروس، وإضافة أي معلومات أو تعديلات أو فقرات يرونها مناسبة، ووفق هذه الملاحظات تم إخراج الاستبانة بصورتها النهائية. من ناحية أخرى تم التحقق من صدق الأداة أيضاً بحساب معامل الارتباط بيرسون لفقرات الاستبانة مع الدرجة الكلية للأداة، واتضح وجود دلالة إحصائية في جميع فقرات الاستبانة ويدل على أن هناك اتساق داخلي بين الفقرات، والجدول رقم (2.3) يبين ذلك.

جدول (2.3): نتائج معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation) لمصفوفة ارتباط فقرات

تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت

الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم.

الرقم	قيمة R	الدالة الإحصائية	الرقم	قيمة R	الدالة الإحصائية	الرقم	قيمة R	الدالة الإحصائية
1	0.383**	0.000	14	0.328**	0.000	27	0.423**	0.000
2	0.350**	0.000	15	0.553**	0.000	28	0.304**	0.000
3	0.285**	0.000	16	0.525**	0.000	29	0.347**	0.000
4	0.476**	0.000	17	0.506**	0.000	300	0.454**	0.000
5	0.286**	0.000	18	0.564**	0.000	31	0.417**	0.000
6	0.356**	0.000	19	0.553**	0.000	32	0.446**	0.000
7	0.443**	0.000	20	0.513**	0.000	33	0.362**	0.000
8	0.547**	0.000	21	0.564**	0.000	34	0.249**	0.002
9	0.404**	0.000	22	0.478**	0.000	35	0.421**	0.000
10	0.437**	0.000	23	0.597**	0.000	36	0.343**	0.000
11	0.374**	0.000	24	0.561**	0.000	37	0.494**	0.000
12	0.322**	0.000	25	0.603**	0.000			
13	0.576**	0.000	26	0.511**	0.000			

** دلالة احصائية عند 0.001

* دلالة احصائية عند 0.050

3.6 ثبات أداة:

قامت الباحثة من التحقق من ثبات الأداة، من خلال حساب ثبات الدرجة الكلية لمعامل الثبات، لمجالات

الدراسة بحسب معادلة الثبات كرونباخ الفا، وكانت الدرجة الكلية لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في

المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم

(0.888)، وهذه النتيجة تشير إلى تمتع هذه الاداة بثبات يفى بأغراض الدراسة. والجدول رقم (3.3)

يبين معامل الثبات للمجالات والدرجة الكلية.

جدول (3.3): نتائج معامل الثبات للمجالات.

المجالات	عدد الفقرات	معامل الثبات
تصورات المعلمين ببعء المعرفة العامة.	11	0.761
تصورات المعلمين ببعء الخصائص السلوكية.	16	0.885
تصورات المعلمين بطرق التدخل.	10	0.817
الدرجة الكلية.	37	0.888

3.7 إجراءات الدراسة:

- قامت الباحثة بجمع المراجع والدراسات والأبحاث من المكتبات والمكتبات الالكترونية المتاحة ومتصفح جوجل، وجوجل سكولر، للاطلاع على الأدب التربوي الخاص بالرسالة ووفرتة ساعد في بناء الأداة الخاصة بدراسة.
- تم إعداد وتحضير أداة الدراسة بصورتها النهائية، ملحق رقم (2).
- اخضاع الأداة للتحكيم بعرضها على مجموعة من المحكمين أصحاب الشأن والاختصاص في مجال أساليب العامة، أساليب تدريس تربية الخاصة، علم الاجتماع، حيث تم ارسالها عبر البريد الالكتروني ومواقع التواصل الاجتماعي، وبعد استرجاعها تم العمل بملاحظاتهم وتعديلاتهم حتى ظهرت بصورتها النهائية، وملحق رقم (3) قائمة بأسماء المحكمين.
- حصر مجتمع الدراسة وهم معلمو المرحلة الأساسية في مدارس الحكومية في محافظة بيت لحم حيث كان عددهم (540) ثم تم اختيار 28.8% من المجتمع بطريقة عشوائية.

➤ استصدار كتاب تسهيل مهمة موجه من الجامعة للتربية والتعليم في محافظة بيت لحم للسماح

للباحثة بتطبيق أداة البحث على المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم (ملحق 4).

➤ التوجه لمديرية بيت لحم بطلب تسهيل مهمة من قبل الباحثة من المديرية والحصول على الموافقة

لأجراء الدراسة.

قامت الباحثة بتطبيق الأداة على أفراد عينة الدراسة، وبعد أن اكتملت عملية جمع الاستبيانات من أفراد

العينة بعد إجاباتهم عليها بطريقة صحيحة، تبين للباحثة أن عدد الاستبيانات المستردة الصالحة والتي

خضعت للتحليل الإحصائي: (156) استبانة.

3.8 متغيرات الدراسة:

اشتملت الدراسة على المتغيرات التالية:

المتغيرات المستقلة وهي:

- الجنس وله مستويان (ذكر، انثى)
- المؤهل العلمي وله ثلاثة مستويات (دبلوم، بكالوريوس، ماجستير فأعلى)
- سنوات الخبرة ولها ثلاثة مستويات (اقل من خمس سنوات. من (5-10). (11) أكثر)
- موقع المدرسة وله مستويان (قرية، مدينة)
- مستوى المدرسة وله مستويان (أساسي دنيا، أساسي عليا)
- جنس المدرسة وله ثلاثة مستويات (ذكور، اناث، مختلطة)

متغيرات التابعة

- تصورات معلمي المرحلة الأساسية في مدارس الحكومية في محافظة بيت لحم.

3.9 المعالجة الإحصائية:

بعد جمع الاستبيانات والتأكد من صلاحيتها للتحليل تم ترميزها (إعطائها أرقاماً معينة)، وذلك تمهيداً لإدخال بياناتها إلى جهاز الحاسوب الآلي لإجراء المعالجات الإحصائية المناسبة، وتحليل البيانات وفقاً لأسئلة الدراسة بيانات الدراسة، وقد تمت المعالجة الإحصائية للبيانات باستخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات الاستبانة، واختبار (ت) (t- test)، واختبار تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA)، ومعامل ارتباط بيرسون، ومعادلة الثبات كرونباخ ألفا (Cronbach Alpha)، وذلك باستخدام الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) (Statistical Package for Social Sciences).

الفصل الرابع

النتائج الدراسة

4.1 المقدمة:

تضمن هذا الفصل عرضاً لنتائج الدراسة، التي توصلت إليها الباحثة عن موضوع الدراسة وهو " تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم " وبيان أثر كل من المتغيرات من خلال استجابة أفراد العينة على أداة الدراسة، وتحليل البيانات الإحصائية التي تم الحصول عليها. وحتى يتم تحديد درجة متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة تم اعتماد الدرجات التالية:

الدرجة	مدى متوسطها الحسابي
منخفضة	2.33 فأقل
متوسطة	2.34-3.67
عالية	3.68 فأعلى

4.2 نتائج أسئلة الدراسة:

4.2.1 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

ما تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم؟

للإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة علمجالات الاستبانة التي تعبر عن تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو سلوكيات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم.

جدول (1.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم.

الرقم	المجالات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة	النسبة المئوية
3	تصورات المعلمين بالمجال بطرق التدخل.	4.1160	0.45812	عالية	82.3
2	تصورات المعلمين بالمجال الخصائص السلوكية.	4.0244	0.45909	عالية	80.5
1	تصورات المعلمين بالمجال المعرفة العامة.	3.8677	0.46657	عالية	77.4
	الدرجة الكلية	4.0026	0.34864	عالية	80.1

يلاحظ من الجدول السابق الذي يعبر عن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (4.0026) والانحراف المعياري (0.34864) وهذا يدل على أن تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم جاءت بدرجة

عالية، وبنسبة مؤية (80.1%). ولقد حصل تصورات المعلمين بطرق التدخل على أعلى متوسط حسابي ومقداره (4.11)، يليه تصورات المعلمين بمجال الخصائص السلوكية بمتوسط حسابي (4.02)، ومن ثم تصورات المعلمين بمجال المعرفة العامة بمتوسط حسابي (3.6) وجاءت بدرجة عالية. وقامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات الاستبانة التي تعبر عن تصورات المعلمين بمجال المعرفة العامة.

جدول (2.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لتصورات

المعلمين بمجال المعرفة العامة.

الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة	النسبة المئوية
3	يلاحظ المعلم مؤشرات دالة على اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى الطلبة.	4.32	0.652	عالية	86.4
10	يصعب على الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) الجلوس بهدوء بمكان محدد لمدة كافية.	4.22	0.750	عالية	84.4
4	نسبة ظهور اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى الذكور أكثر من ظهوره لدى الإناث.	4.10	0.945	عالية	82.0
1	يستمر تأثير اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) حتى مرحلة المراهقة.	4.01	0.677	عالية	80.2
9	بعض أنواع الأطعمة تزيد من شدة اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD).	4.01	0.894	عالية	80.2
11	الاضطرابات النمائية العصبية من أهم مسببات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD).	3.97	0.722	عالية	79.4
7	يمكن علاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بالعلاج تربوياً.	3.88	0.773	عالية	77.6
8	الأطفال المشخصون باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) يواجهون صعوبة في ممارسة اللعب الهادئ.	3.88	0.970	عالية	77.6
2	أسباب اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) غير محددة.	3.72	0.907	عالية	74.4
6	يمكن علاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بالعلاج الطبي.	3.44	0.903	متوسطة	68.8
5	نسبة انتشار اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) قليلة إلى حد ما.	2.99	1.133	متوسطة	59.8
	الدرجة الكلية	3.8677	0.46657	عالية	77.4

يلاحظ من الجدول السابق الذي يعبر عن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد

عينة الدراسة على تصورات المعلمين بالمجال المعرفة العامة أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (3.86)

والانحراف المعياري (0.466) وهذا يدل على أن مستوى تصورات المعلمين بالمجال المعرفة العامة

جاء بدرجة عالية، وبنسبة مئوية (77.4%).

كما وتشير النتائج في الجدول رقم (2.4) أن (9) فقرات جاءت بدرجة عالية وفقرتين جاءت بدرجة متوسطة. وحصلت الفقرة " يلاحظ المعلم مؤشرات دالة على اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى التلاميذ " على أعلى متوسط حسابي (4.32)، يليها فقرة " يصعب على التلميذ المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) الجلوس بهدوء بمكان محدد لمدة كافية " بمتوسط حسابي (4.22). وحصلت الفقرة " نسبة انتشار اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) قليلة إلى حد ما " على أقل متوسط حسابي (2.99)، يليها الفقرة " يمكن علاج الاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بالعلاج الطبي " بمتوسط حسابي (3.44).

وقامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات الاستبانة التي تعبر عن تصورات المعلمين بالمجال الخصائص السلوكية.

جدول (3.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لتصورات المعلمين بالمجال الخصائص السلوكية.

الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة	النسبة المئوية
1	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في انتظار دوره.	4.27	0.594	عالية	85.4
10	يتلمذ الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) أثناء الجلوس على مقعده بحركة أطرافه.	4.22	0.586	عالية	84.4
3	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة بعدم الانتباه للتفاصيل.	4.19	0.663	عالية	83.8
11	يكون الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) مندفعاً في تصرفاته.	4.19	0.644	عالية	83.8
16	يعتالطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بكل ما حوله من أدوات.	4.09	0.722	عالية	81.8
2	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في تنفيذ التعليمات.	4.08	0.691	عالية	81.6
8	يتسرع الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) في الإجابة عن الأسئلة.	4.08	0.628	عالية	81.6
6	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في التركيز والانتباه.	4.07	0.804	عالية	81.4
9	يفتقد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) الهدوء والاستقرار.	4.03	0.762	عالية	80.6
13	يترك الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) مقعده منتقلاً داخل غرفة الصف.	4.02	0.861	عالية	80.4
14	يغضب الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بسرعة.	3.99	0.791	عالية	79.8
15	يتدخل الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) في شؤون الآخرين.	3.99	0.823	عالية	79.8
7	يوصف الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بعدم التنظيم خلال تنفيذ المهام.	3.98	0.723	عالية	79.6
12	يتصرف الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) دون تفكير.	3.91	0.798	عالية	78.2
4	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في حل الواجبات المدرسية.	3.85	0.812	عالية	77.0
5	يتصف الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بالذاكرة الضعيفة.	3.42	1.072	متوسطة	68.4
	الدرجة الكلية	4.0244	0.45909	عالية	80.5

يلاحظ من الجدول السابق الذي يعبر عن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات المعلمين بالمجال الخصائص السلوكية أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (4.02) والانحراف المعياري (0.459) وهذا يدل على أن مستوى تصورات المعلمين بمجال الخصائص السلوكية جاء بدرجة عالية، وبنسبة مئوية (80.5%).

كما وتشير النتائج في الجدول رقم (3.4) أن (15) فقرة جاءت بدرجة عالية وفقرة واحدة جاءت بدرجة متوسطة. وحصلت الفقرة " يجد التلميذ المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في انتظار دوره " على أعلى متوسط حسابي (4.27)، يليها فقرة " يتلمل التلميذ المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) أثناء الجلوس على مقعده بحركة أطرافه " بمتوسط حسابي (4.22). وحصلت الفقرة " يتصف التلميذ المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بالذاكرة الضعيفة " على أقل متوسط حسابي (3.42)، يليها الفقرة " يجد التلميذ المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في حل الواجبات المدرسية " بمتوسط حسابي (3.85).

وقامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات الاستبانة التي تعبر عن تصورات المعلمين بطرق التدخل.

جدول (4.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لتصورات

المعلمين بطرق التدخل.

الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة	النسبة المئوية
10	تزداد مظاهر اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) إذا لم يتم الاهتمام بعلاجه منذ البداية.	4.34	0.756	عالية	86.8
7	يساعد التعزيز الإيجابي على زيادة السلوك المرغوب به لدى الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD).	4.31	0.620	عالية	86.2
2	يمكن استغلال النشاط الزائد للطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) من خلال تكليفه ببعض المهام المناسبة له.	4.29	0.662	عالية	85.8
4	يحتاج الطلبة المشخصين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) إلى خدمات تربوية خاصة.	4.29	0.674	عالية	85.8
1	استخدام عدة طرق في التدريس تعتمد على الحواس التي تساعد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) على تحسين التحصيل.	4.22	0.560	عالية	84.4
3	يمكن توظيف غرفة المصادر في التقليل من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى الطلبة.	4.22	0.798	عالية	84.4
8	يساعد تعديل السلوك العلاجي للطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) على رفع مستوى التحصيل العلمي.	4.21	0.598	عالية	84.2
5	يتأكد المعلم من انتباه الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) ويتحدث معه وهو ينظر إلى عينيه عند توجيه التعليمات له.	4.19	0.728	عالية	83.8
9	يمكن تدريب الطلبة المشخصين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) على التفكير قبل الإجابة عن السؤال.	4.11	0.678	عالية	82.2
6	يحتاج الطلبة المشخصين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لبيئة هادئة.	4.06	0.649	عالية	81.2
	الدرجة الكلية	4.1160	0.45812	عالية	82.3

يلاحظ من الجدول السابق الذي يعبر عن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد

عينة الدراسة على تصورات المعلمين بطرق التدخل أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (4.11)

والانحراف المعياري (0.458) وهذا يدل على أن مستوى تصورات المعلمين بطرق التدخل جاءت بدرجة

عالية، وبنسبة مئوية (82.3%).

كما وتشير النتائج في الجدول رقم (4.4) أن جميع الفقرات جاءت بدرجة عالية. وحصلت الفقرة "تزداد مظاهر اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) إذا لم يتم الاهتمام بعلاجه منذ البداية" على أعلى متوسط حسابي (4.34)، ويليهما فقرة "يساعد التعزيز الإيجابي على زيادة السلوك المرغوب به لدى التلميذ المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD)". بمتوسط حسابي (4.31). وحصلت الفقرة "يحتاج التلاميذ المشخصين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لبيئة هادئة" على أقل متوسط حسابي (4.06)، يليها الفقرة "يمكن تدريب التلاميذ المشخصين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) على التفكير قبل الإجابة عن السؤال" بمتوسط حسابي (4.11).

4.2.2 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

هل تختلف متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغيرات الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، موقع المدرسة، جنس المدرسة، مستوى المدرسة؟
وللاجابة عن هذا السؤال تم تحويله للفرضيات التالية:

نتائج الفرضية الأولى:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير الجنس"

تم فحص الفرضية الأولى بحساب نتائج اختبار "ت" والمتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغير الجنس.

جدول (5.4): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغير الجنس.

المجال	الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "t"	مستوى الدلالة
تصورات المعلمين ببعدها المعرفة العامة.	ذكر	44	3.8512	0.58690	0.276	0.783
	أنثى	112	3.8742	0.41278		
تصورات المعلمين ببعدها الخصائص السلوكية.	ذكر	44	3.9332	0.53822	1.562	0.120
	أنثى	112	4.0603	0.42131		
تصورات المعلمين بطرق التدخل.	ذكر	44	4.1159	0.47296	0.002	0.998
	أنثى	112	4.1161	0.45432		
الدرجة الكلية	ذكر	44	3.9582	0.38990	0.996	0.321
	أنثى	112	4.0200	0.33129		

يتبين من خلال الجدول السابق أن قيمة "ت" للدرجة الكلية (0.996)، ومستوى الدلالة (0.321)، أي أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم تعزى لمتغير الجنس، وكذلك للأبعاد، وبذلك تم قبول الفرضية الأولى.

نتائج الفرضية الثانية:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي "

تم فحص الفرضية الثانية بحساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي.

جدول (6.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي.

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	المؤهل العلمي	البعد
0.52670	4.0273	10	دبلوم	تصورات المعلمين ببعده المعرفة العامة.
0.47384	3.8551	133	بكالوريوس	
0.33307	3.8741	13	ماجستير فأعلى	
0.66487	3.9063	10	دبلوم	تصورات المعلمين ببعده الخصائص السلوكية.
0.45261	4.0362	133	بكالوريوس	
0.35121	3.9952	13	ماجستير فأعلى	
0.46904	3.9000	10	دبلوم	تصورات المعلمين بطرق التدخل.
0.44606	4.1647	133	بكالوريوس	
0.41603	3.7846	13	ماجستير فأعلى	
0.51608	3.9405	10	دبلوم	الدرجة الكلية
0.33932	4.0171	133	بكالوريوس	
0.29535	3.9023	13	ماجستير فأعلى	

يلاحظ من الجدول رقم (6.4) وجود فروق ظاهرية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) كما يظهر في الجدول رقم (7.4):

جدول (7.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي.

مستوى الدلالة	قيمة "ف" المحسوبة	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	البعد
0.533	0.632	0.138	2	0.276	بين المجموعات	تصورات المعلمين ببعده المعرفة العامة.
		0.219	153	33.465	داخل المجموعات	
			155	33.741	المجموع	
0.672	0.398	0.085	2	0.169	بين المجموعات	تصورات المعلمين ببعده الخصائص السلوكية.
		0.212	153	32.499	داخل المجموعات	
			155	32.669	المجموع	
0.005	5.574	1.105	2	2.209	بين المجموعات	تصورات المعلمين بطرق التدخل.
		0.198	153	30.321	داخل المجموعات	
			155	32.530	المجموع	
0.447	0.809	0.099	2	0.197	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		0.122	153	18.643	داخل المجموعات	
			155	18.840	المجموع	

يلاحظ أن قيمة ف للدرجة الكلية (0.809) ومستوى الدلالة (0.447) وهي أكبر من مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي، وكذلك المجالات ما عدا بعد تصورات

المعلمين بطرق التدخل. وبذلك تم قبول الفرضية الثانية. وتم فحص نتائج اختبار (LSD) لبيان اتجاه الفروق كما في الجدول رقم (8.4).

جدول (8.4): نتائج اختبار (LSD) للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد عينة الدراسة بحسب متغير المؤهل العلمي لبعده تصورات المعلمين بطرق التدخل.

المتغيرات	الفروق في المتوسطات	مستوى الدلالة
دبلوم	بكالوريوس	0.072
	ماجستير فأعلى	0.539
بكالوريوس	دبلوم	0.072
	ماجستير فأعلى	0.004
ماجستير فأعلى	دبلوم	0.539
	بكالوريوس	0.004

وكانت الفروق بين المؤهل العلمي (بكالوريوس) و(ماجستير فأعلى) لصالح (بكالوريوس).

نتائج الفرضية الثالثة:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم

نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة "

تم فحص الفرضية الثالثة بحساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة.

جدول (9.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة.

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	سنوات الخبرة	البعد
0.33207	3.8154	33	أقل من 5 سنوات	تصورات المعلمين ببعيد المعرفة العامة.
0.46093	3.9018	50	من 5-10 سنوات	
0.52246	3.8680	73	11 سنة فأكثر	
0.46588	3.9848	33	أقل من 5 سنوات	تصورات المعلمين ببعيد الخصائص السلوكية.
0.50575	4.0313	50	من 5-10 سنوات	
0.42692	4.0377	73	11 سنة فأكثر	
0.38966	4.1394	33	أقل من 5 سنوات	تصورات المعلمين بطرق التدخل.
0.54719	4.1240	50	من 5-10 سنوات	
0.42426	4.1000	73	11 سنة فأكثر	
0.29256	3.9762	33	أقل من 5 سنوات	الدرجة الكلية
0.39305	4.0178	50	من 5-10 سنوات	
0.34352	4.0041	73	11 سنة فأكثر	

يلاحظ من الجدول رقم (9.4) وجود فروق ظاهرية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) كما يظهر في الجدول رقم (10.4).

جدول (10.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة.

مستوى الدلالة	قيمة "ف" المحسوبة	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	البعد
0.714	0.338	0.074	2	0.148	بين المجموعات	تصورات المعلمين ببعيد المعرفة العامة.
		0.220	153	33.593	داخل المجموعات	
			155	33.741	المجموع	
0.855	0.157	0.033	2	0.067	بين المجموعات	تصورات المعلمين ببعيد الخصائص السلوكية.
		0.213	153	32.602	داخل المجموعات	
			155	32.669	المجموع	
0.910	0.094	0.020	2	0.040	بين المجموعات	تصورات المعلمين بطرق التدخل.
		0.212	153	32.490	داخل المجموعات	
			155	32.530	المجموع	
0.869	0.141	0.017	2	0.035	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		0.123	153	18.805	داخل المجموعات	
			155	18.840	المجموع	

يلاحظ أن قيمة ف للدرجة الكلية (0.141) ومستوى الدلالة (0.869) وهي أكبر من مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة، وكذلك للمجالات. وبذلك تم قبول الفرضية الثالثة.

نتائج الفرضية الرابعة:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير موقع المدرسة"

تم فحص الفرضية الرابعة بحساب نتائج اختبار "ت" والمتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغير موقع المدرسة.

جدول (11.4): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم حسب متغير موقع المدرسة.

مستوى الدلالة	قيمة "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	موقع المدرسة	البعد
0.283	1.078	0.71635	3.7914	34	مدينة	تصورات المعلمين ببعد المعرفة العامة.
		0.36988	3.8890	122	قرية	
0.149	1.449	0.49929	4.1250	34	مدينة	تصورات المعلمين ببعد الخصائص السلوكية.
		0.44538	3.9964	122	قرية	
0.002	3.108	0.53140	3.9059	34	مدينة	تصورات المعلمين بطرق التدخل.
		0.41948	4.1746	122	قرية	
0.498	0.679	0.44190	3.9666	34	مدينة	الدرجة الكلية
		0.31934	4.0126	122	قرية	

يتبين من خلال الجدول السابق أن قيمة "ت" للدرجة الكلية (0.679)، ومستوى الدلالة (0.498)، أي أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم

تعزى لمتغير موقع المدرسة، وكذلك للمجالات ما عدا بعد تصورات المعلمين بطرق التدخل، حيث كانت الفروق لصالح سكان القرى، وبذلك تم قبول الفرضية الرابعة.

نتائج الفرضية الخامسة:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة "

تم فحص الفرضية الخامسة بحساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو سلوكيات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة.

جدول (12.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة.

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	جنس المدرسة	البعد
0.54704	3.8118	57	ذكور	تصورات المعلمين بالمجال المعرفة العامة.
0.36628	3.8955	40	إناث	
0.44468	3.9029	59	مختلطة	
0.52754	3.9331	57	ذكور	تصورات المعلمين بالمجال الخصائص السلوكية.
0.45104	4.0406	40	إناث	
0.37856	4.1017	59	مختلطة	
0.55087	4.0895	57	ذكور	تصورات المعلمين بطرق التدخل.
0.39027	4.1500	40	إناث	
0.40492	4.1186	59	مختلطة	
0.38879	3.9393	57	ذكور	الدرجة الكلية
0.32008	4.0270	40	إناث	
0.32189	4.0472	59	مختلطة	

يلاحظ من الجدول رقم (12.4) وجود فروق ظاهرية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) كما يظهر في الجدول رقم (13.4):

جدول (13.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة.

البعد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" المحسوبة	مستوى الدلالة
تصورات المعلمين بالمجال المعرفة العامة.	بين المجموعات	0.282	2	0.141	0.645	0.526
	داخل المجموعات	33.459	153	0.219		
	المجموع	33.741	155			
تصورات المعلمين بالمجال الخصائص السلوكية.	بين المجموعات	0.838	2	0.419	2.014	0.137
	داخل المجموعات	31.831	153	0.208		
	المجموع	32.669	155			
تصورات المعلمين بطرق التدخل.	بين المجموعات	0.087	2	0.043	0.205	0.815
	داخل المجموعات	32.443	153	0.212		
	المجموع	32.530	155			
الدرجة الكلية	بين المجموعات	0.369	2	0.185	1.530	0.220
	داخل المجموعات	18.470	153	0.121		
	المجموع	18.840	155			

يلاحظ أن قيمة ف للدرجة الكلية (1.530) ومستوى الدلالة (0.220) وهي أكبر من مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة، وكذلك للمجالات. وبذلك تم قبول الفرضية الخامسة.

نتائج الفرضية السادسة:

"لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير مستوى المدرسة"

تم فحص الفرضية السادسة بحساب نتائج اختبار "ت" والمتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغير مستوى المدرسة.

جدول (14.4): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغير مستوى المدرسة.

مستوى الدلالة	قيمة "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	مستوى المدرسة	البعد
0.311	1.016	0.52423	3.8373	95	أساسية دنيا	تصورات المعلمين بالمجال المعرفة العامة.
		0.35786	3.9151	61	أساسية عليا	
0.130	1.522	0.45331	4.0691	95	أساسية دنيا	تصورات المعلمين بالمجال الخصائص السلوكية.
		0.46311	3.9549	61	أساسية عليا	
0.087	1.722	0.48281	4.1663	95	أساسية دنيا	تصورات المعلمين بطرق التدخل.
		0.40832	4.0377	61	أساسية عليا	
0.288	1.067	0.36071	4.0265	95	أساسية دنيا	الدرجة الكلية
		0.32840	3.9654	61	أساسية عليا	

يتبين من خلال الجدول السابق أن قيمة "ت" للدرجة الكلية (1.067)، ومستوى الدلالة (0.288)، أي أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم تعزى لمتغير مستوى المدرسة، وكذلك للمجالات، وبذلك تم قبول الفرضية السادسة.

الفصل الخامس

مناقشة نتائج الدراسة والتوصيات:

5.1 المقدمة:

يتضمن هذا الفصل عرضًا لنتائج الدراسة، التي توصلت إليها الباحثة خلال هذه الدراسة، والتي هدفت إلى التعرف على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم، وبيان أثر كل من المتغيرات من خلال استجابة أفراد العينة على أداة الدراسة، وتحليل البيانات الإحصائية التي تم الحصول عليها.

5.2 النتائج:

5.2.1 مناقشة نتائج الدراسة المتعلقة بالسؤال الأول:

والذي نص على: "ما تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم؟" للإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية، لاستجابات أفراد عينة الدراسة على مجالات الاستبانة التي تعبر عن مستوى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم.

وقد أظهرت نتائج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية، لاستجابات أفراد عينة الدراسة على مستوى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى طلبتهم، أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (4.002) وانحراف معياري (0.348) وهذا يدل على أن تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم جاءت بدرجة عالية، ونسبة مئوية بلغت (80.1%).

ولقد حصل مجال تصورات المعلمين نحو طرق التدخل على أعلى متوسط حسابي ومقداره (4.11)، يليه مجال تصورات المعلمين نحو الخصائص السلوكية بمتوسط حسابي (4.02)، ومن ثم مجال تصورات المعلمين نحو المعرفة العامة بمتوسط حسابي (3.60) وجاءت جميع المجالات بدرجة عالية. وتعزو الباحثة هذه النتيجة إلى اهتمام وزارة التربية والتعليم بتوعية المعلمين حول الاضطرابات السلوكية، وخاصة اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، وإكسابهم المهارات اللازمة للكشف عن الاضطراب وتشخيصه لدى الطلاب، وذلك من خلال برامج تدريبية وورش عمل يتم عقدها بالتعاون مع منظمات المجتمع المدني مثل: جمعية بيت لحم العربية للتأهيل ومؤسسة هاندي كاب، ومركز غراس للصعوبات التعلم. وربما يعود ذلك إلى اهتمام كليات التربية في الجامعات بإكساب الطلبة المعلمين بعض المهارات الضرورية للعمل التربوي، وذلك من خلال المساقات التعليمية ذات الصلة، حيث يدرس طلاب كلية التربية - قسم المرحلة الأساسية الأولى في جامعة القدس المفتوحة على سبيل المثال مساق "تعديل السلوك" الذي يركز على السلوك الإنساني وطرق ملاحظته وقياسه وتسجيله والعوامل المؤثرة فيه، تعديل السلوك الإنساني وأشكاله ومجالاته وتصاميمه، والمبادئ الأساسية التي يستخدمها برنامج تعديل السلوك. ومساق "رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة" الذي يتناول مقدمة في التربية الخاصة، الطفل الموهوب، صعوبات التعلم، اضطرابات النطق واللغة، الإعاقة الجسدية والصحية، الإعاقة السمعية، الإعاقة

البصرية، الإعاقة الانفعالية، الإعاقة العقلية، القضايا والاتجاهات الحديثة في التربية الخاصة. ربما يعود ذلك أيضًا إلى وجود غرف المصادر في المدارس التي تم تطبيق الدراسة فيها، فقد يكون للتعامل مع الطلاب المصابين باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه في غرف المصادر، وإطلاع المعلمين على ذلك واختلاطهم بمعلمي التربية الخاصة، من خلال مجتمعات التعلم المهنية أثرٌ في نفوسهم، وجعلهم يبحثون للتعرف على هذا الاضطراب وأعراضه وكيفية التعامل مع المصابين به. إضافة إلى المعرفة السابقة لديهم حول تعديل السلوك والتعامل مع ذوي الحاجات الخاصة التي تم اكتسابها خلال دراستهم الجامعية أو تلك التي تم اكتسابها من خلال برامج التدريب والتوعية، وأيضًا برامج تأهيل المعلمين قبل وإنشاء الخدمة.

وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة (Lai-Chu et al., 2021) التي أشارت إلى أن معلمي المدارس الابتدائية لديهم درجة عالية من المعرفة باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. ودراسة (الأصبحي، 2018) التي أشارت إلى أن مستوى معرفة معلمي ومعلمات المرحلة الابتدائية باضطرابات فرط الحركة بلغت (74.7%)، وهي نسبة مرتفعة نوعًا ما.

فيما اختلفت مع نتائج الدراسات (Dessie, 2021) و(صوالحة، 2019) و(المقهوي، 2019) و(بني ملحم، 2018) و(السعيد والحربي، 2017) و(Soroa et al., 2016) و(سليمان، 2015) و(Marsha et al., 2015) التي أشارت إلى أن درجة معرفة المعلمين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة كانت منخفضة. كما اختلفت هذه النتيجة مع نتائج دراسة (الحسين، 2018) التي أشارت إلى أن مستوى إدراك المشاركين لاستخدام وفاعلية الممارسات التعليمية والسلوكية المبنية على الأدلة متوسط. ودراسة (ملحم، 2020) التي أشارت إلى أن درجة مستوى وعي المعلمين والمعلمات بالاضطراب كانت متوسطة على الدرجة الكلية ومجالات المقياس الثلاثة. ودراسة (الشبول، 2017) التي أشارت إلى أن درجة تصورات المعلمين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة كانت متوسطة.

5.2.2 مناقشة نتائج الدراسة المتعلقة بالسؤال الثاني:

والذي نص على: "هل تختلف متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغيرات الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، موقع المدرسة، جنس المدرسة، مستوى المدرسة؟"

للإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بصياغة الفرضيات التالية:

5.2.3 الفرضية الصفيرية الأولى؛ والتي نصت على: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير الجنس".

تم فحص الفرضية الصفيرية الأولى بحساب نتائج اختبار "ت" والمتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على مستوى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير الجنس.

تبين من خلال الجدول (5.4) أن قيمة "ت" للدرجة الكلية (0.996)، ومستوى الدلالة (0.321)، أي أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير الجنس، وكذلك للمجالات.

ترى الباحثة أن هذه النتيجة منافية للواقع، فمن المفترض أن تكون المعلمات أكثر معرفة من المعلمين كونهن أكثر التزامًا واهتمامًا بحضور ورش العمل والبرامج التدريبية، وأكثر توجهًا نحو التطوير المهني،

واكتساب المعارف المهارات، إضافة إلى الطبيعة الفسيولوجية والاحساس بالأمومة عند التعامل مع الأطفال. وربما يكون السبب في عدم وجود فروق بين الجنسين إلى أن كل من المعلمين والمعلمات تلقوا التدريبات نفسها، وتم التركيز على المحتوى التدريبي ذاته لكلا الطرفين، وفي ذلك دلالة على إدراك كل من المعلمين والمعلمات في المرحلة الأساسية لدور المدرسة في مساعدة الأسرة في غرس القيم والاتجاهات الايجابية والأخلاق في الطفل وتنظيم سلوكه، وعلاقته بالمجتمع الذي يعيش فيه. وكذلك إدراك كل منهم لخطورة اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وتأثيراته السلبية على نمو الطفل ومستقبله الدراسي، وضرورة الكشف عن أسبابه وعلاجه.

وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسات (صوالحة، 2019) و(بني ملحم، 2018) و(السعيد والحربي، 2017) و(سليمان، 2015) التي أشارت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الدرجة الكلية لجميع المجالات تعزى لمتغير الجنس.

فيما اختلفت مع نتائج دراسة (Lai-Chu et al., 2021) التي أشارت إلى أن المعلمات أكثر معرفة من المعلمين باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. ودراسة (الحسين، 2018) التي أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعود لمتغير الجنس، حيث تبين أن لدى المعلمات مستوى أعلى من الإدراك للاستخدام والفاعلية. ودراسة (ملحم، 2020) التي أشارت إلى وجود فروق بين المعلمين والمعلمات في مستوى وعيهم باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تعزى لمتغير الجنس ولصالح المعلمات على الدرجة الكلية. ودراسة (المقهوي، 2019) التي أشارت إلى وجود فروق دالة إحصائية بين معرفة معلمي التلاميذ ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه تعزى لمتغير الجنس لصالح المعلمات.

5.24 الفرضية الصفرية الثانية؛ والتي نصت على: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية

في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي".

تم فحص الفرضية الصفرية الثانية بحساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مستوى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي.

تبين من خلال الجداول (6.3) وجود فروق ظاهرية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA).

وقد لوحظ أن قيمة "ف" للدرجة الكلية (0.809) ومستوى الدلالة (0.447) وهي أكبر من مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي، وكذلك للمجالات ما عدا مجال تصورات المعلمين نحو طرق التدخل.

وترى الباحثة أن هذه النتيجة تتنافى مع المنطق، فمن المفترض أن يكون المعلمون الحاصلون على درجات علمية أعلى أكثر معرفة باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة نظرًا لاهتمام برامج الدراسات العليا بإكساب الطلبة معارف وخبرات جديدة وشاملة وأكثر عمقًا وارتباطًا بعلم النفس من المراحل الدراسية الأخرى، إلا أنه بعد مراجعة الباحثة لبيانات الاستبانة تبين لها أن عدد أفراد عينة الدراسة الحاصلين على (ماجستير فأعلى) يشكلون نسبة (8%) من عينة الدراسة، وبالتالي فإن عدد المعلمين الحاصلين على (ماجستير فأعلى) قليل مقارنة بالعدد الكلي (157) معلمًا ومعلمة، وإن كان هؤلاء قد حصلوا على

متوسطات حسابية عالية فإنها لا تظهر فرقاً دالاً إحصائياً بسبب قلة العدد، والذي لا يتجاوز عُشر عينة الدراسة.

وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة (الأصبحي، 2018) التي أشارت إلى أنه لا يختلف مستوى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطرابات فرط الحركة في الدرجة الكلية باختلاف المؤهل العلمي. وتم فحص نتائج اختبار "LSD" لبيان اتجاه الفروق في مجال تصورات المعلمين نحو طرق التدخل، وكانت الفروق بين المؤهل العلمي (بكالوريوس) و(ماجستير فأعلى) لصالح (بكالوريوس).

وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة (بني ملحم، 2018) التي أشارت إلى وجود فروق دالة إحصائياً تعزى لمتغير المؤهل العلمي لصالح كل من بكالوريوس ودبلوم عالٍ فما فوق.

5.2.5 الفرضية الصفيرية الثالثة؛ والتي نصت على: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة".

تم فحص الفرضية الصفيرية الثالثة بحساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مستوى تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة.

تبين من خلال الجدول (9.4) وجود فروق ظاهرية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة.

ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي "One-way ANOVA"، وقد لوحظ أن قيمة "ف" للدرجة الكلية (0.141) ومستوى الدلالة (0.869) وهي أكبر من مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) أي

أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد عينة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة، وكذلك للمجالات.

وترى الباحثة أن المعلمين ذوي الخبرة (أقل من 5 سنوات) يشكلون ما نسبته (21%) والذين تتراوح بين (5-10) سنوات يشكلون ما نسبته (32%) من عينة الدراسة البالغة (157) معلمًا ومعلمةً، ومن المعروف أن هذه الفئات هي الأكثر نشاطًا، وحرصًا على التطوير المهني، وتقديم أقصى ما لديهم من معارف وخبرات، رغبةً في التميز والترقية، لذلك نجدهم دائمًا في حالة تطور بدافع الترقية والعلاوة لتحسين المستوى المعيشي.

وترى الباحثة عدم وجود فروق دالة إحصائية يرجع إلى أن المعلمين الذين أمضوا (11) سنة فأكثر في التدريس قد شكلوا النسبة الأقل من عينة الدراسة، على الرغم من أنهم الأكثر دراية وتمرسًا. وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة (ملحم، 2020) التي أشارت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة بين المعلمين والمعلمات في مستوى وعيهم لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تعزى للخبرة التدريسية. ودراسة (الأصبحي، 2018) التي أشارت إلى أنه لا يختلف مستوى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطرابات فرط الحركة باختلاف سنوات الخبرة.

فيما اختلفت مع نتائج دراسة (بني ملحم، 2018) التي أشارت إلى وجود فروق دالة إحصائية لمتغير الخبرة في الدرجة الكلية وفي جميع المجالات لصالح كل من (10 - 6) و(11) سنة فما فوق. ودراسة (الصوالحة، 2019) التي أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى معرفة المعلمات تعود لمتغير الخبرة التدريسية لصالح ذوي الخبرة أقل (5) سنوات.

5.2.6 الفرضية الصفرية الرابعة؛ والتي نصت على: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية

في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير موقع المدرسة".

تم فحص الفرضية الصفرية الرابعة بحساب نتائج اختبار "ت" والمتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير موقع المدرسة.

تبين من خلال الجدول (11.4) أن قيمة "t" للدرجة الكلية (0.679)، ومستوى الدلالة (0.498)، وهي أكبر من مستوي الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)، أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد عينة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير موقع المدرسة، وكذلك للمجالات ما عدا مجال تصورات المعلمين نحو طرق التدخل (حيث كانت الفروق لصالح موقع المدرسة (القرى)).

وتعزو الباحثة هذه النتيجة إلى أن المعلمين الذين ينتمون لمدارس القرى يشكلون ما نسبته (78%) من عينة الدراسة البالغة (157) معلماً ومعلمة، ومن المعروف أن أهل القرى أكثر اهتماماً بالتعلم والتدرج في التعليم، إضافة إلى أنهم أكثر ترابطاً، وبالتالي فهم أكثر تناقلاً للمعرفة بين بعضهم البعض، وربما يرجع ذلك أيضاً إلى كثرة انتشار اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بين أطفالهم، وبالتالي يزداد المعلمون خبرة من خلال التعامل معهم بالمقارنة مع أولئك الذين يتواجدون في المدينة فهم أقل اهتماماً بالتعلم، وأكثر توجهاً نحو التجارة منذ صغرهم، إضافة إلى أنهم أقل ترابطاً وأقل مشاركة في عينة الدراسة الحالية.

ولم تتفق الدراسة الحالية أو تختلف مع أي من الدراسات السابقة العربية أو الأجنبية.

5.2.7 الفرضية الصفريّة الخامسة؛ والتي نصت على: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة.

تم فحص الفرضية الصفريّة الخامسة بحساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة.

تبين من خلال الجدول (12.4) وجود فروق ظاهرية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة.

ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي "One way ANOVA" وقد لوحظ أن قيمة "ف" للدرجة الكلية (1.530)، ومستوى الدلالة (0.220) وهي أكبر من مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة، وكذلك للمجالات.

وترى الباحثة أن هذه النتيجة مخالفة للواقع والمنطق؛ فمن المفترض أن تكون هناك فروق لصالح مدارس الإناث والمدارس المختلطة، كون الإناث أكثر اهتماماً ودافعية نحو تحقيق الأهداف التربوية كما يجب، نظراً لأنهن يسعين دائماً للنجاح والتميز، والارتقاء بمستوياتهن المهنية. إلا أن النتيجة جاءت على عكس المتوقع، وربما يعود ذلك إلى أن وزارة التربية والتعليم تركز على تطوير معارف ومهارات المعلمين

والمعلمات حول الاضطرابات السلوكية وتعديل السلوك والتعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة في جميع مدارس بيت لحم دون استثناء.

ولم تتفق الدراسة الحالية أو تختلف مع أي من الدراسات السابقة العربية أو الأجنبية.

5.2.8 الفرضية الصفرية السادسة؛ والتي نصت على: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير مستوى المدرسة".

تم فحص الفرضية الصفرية السادسة بحساب نتائج اختبار "ت" والمتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغير مستوى المدرسة.

تبين من خلال الجدول (14.4) أن قيمة "ت" للدرجة الكلية (1.067)، ومستوى الدلالة (0.288) وهي أكبر من مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير مستوى المدرسة، وكذلك للمجالات.

وتعزو الباحثة ذلك إلى أن المعلمين من كلا المستويين يتلقون نفس البرامج التدريبية، ويحضرون ورش العمل ذاتها، ويشتركون في مجتمعات التعلم المهنية ويتبادلون المعارف والخبرات مع بعضهم البعض. وقد اختلفت مع نتائج دراسة (ملحم، 2020) التي أشارت إلى وجود فروق بين المعلمين والمعلمات في مستوى وعيهم لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة تعزى لمتغير السنة الدراسية ولصالح المرحلة المتوسطة.

توصيات الدراسة:

في ضوء النتائج السابقة توصي الباحثة:

- إجراء المزيد من الأبحاث والدراسات حول معرفة المعلمين نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة. باستخدام أدوات بحثية أخرى مثل المقابلة، واستخدام مناهج بحثية أخرى.
- إجراء المزيد من الأبحاث حول تصورات معلمي نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم ولكن على عينات مختلفة ومتغيرات مختلفة.
- الاهتمام بتنمية تصورات المعلمين حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة من خلال دورات التهيئة للمعلمين الجدد بشكل خاص.

المراجع

المراجع باللغة العربية

- أباعود، عبد الرحمن. (2017). إمام المعلمين بالمشكلات التعليمية المصاحبة لاضطراب قصور الانتباه والنشاط الحركي الزائد، مجلة التربية الخاصة - مركز المعلومات التربوية والنفسية والبيئية بكلية التربية جامعة الزقازيق - مصر، ع 19، ص 67-91.
- أبو خشيم، فاطمة. (2019). الوعي بانتشار اضطراب الحركة وتشتت الانتباه عند الأطفال ADHD، مجلة القلعة، جامعة المرقب (11)، 217-232.
- أبو خليل، فادي. (2011). إدارة الصف وتعديل السلوك الصفي. بيروت، دار النهضة العربية.
- الأصبحي، هبة. (2018). فرط الحركة لدى طلبة المرحلة الابتدائية من وجهة نظر معلمهم، المجلة العلمية، المجلد 34(2)، ج 2، 554-586.
- البحيري، عبد الرقيب. (2019). الارشاد النفسي للصغار والكبار ذوي اضطراب نقص الانتباه فرط النشاط. مصر، مكتبة الأنجلو المصرية.
- بني ملحم، أحمد، (2018). مستوى معرفة معلمي التعليم العام باضطراب ضعف الانتباه / النشاط الزائد في محافظة الكرك، مجلة دراسات العلوم التربوية، المجلد 45(4).
- جابر، تهاني. (2015). منهج القرآن الكريم في التغيير الفردي. عمان، المعهد العالمي للفكر الإسلامي.
- الجعافرة، خالد. (2008). الاضطرابات الحركية عند الأطفال. عمان، دار أسامة للنشر والتوزيع.
- الجلبي، سوسن. (2015). التوحد الطفولي: أسبابه، خصائصه، تشخيصه، علاجه. سوريا، دار علاء الدين للنشر والتوزيع والترجمة.

جمعة، إسماعيل. (2020). الكفاءة السيكومترية لمقياس تقدير المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت، مجلة كلية الآداب، جامعة الفيوم، المجلد 12(2)، 2587-2618.

الحاج، محمود. (2019). الصعوبات التعليمية (الإعاقة الخفية) - المفهوم - التشخيص - العلاج. عمان، مجموعة اليازوري للنشر والتوزيع.

الحسين، عبد الكريم. (2017). التحديات التي تواجه معلمي الطلبة ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه في دمج التقنيات المساعدة، واتجاهاتهم نحوها، مجلة العلوم التربوية، 29(3)، 355-377.

الحسين، عبد الكريم. (2018). إدراك المعلمين لاستخدام وفاعلية الممارسات التعليمية والسلوكية المبينة على الأدلة عند تعليم الطلبة ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، مجلة الدراسات التربوية والنفسية، جامعة السلطان قابوس، 15(1)، 98 - 119.

الحفني، عبد المنعم (1995). الموسوعة النفسية، علم النفس في حياتنا اليومية. القاهرة، مكتبة مدبولي.

حمادنة، برهان، عاتي، إسماعيل. (2018). واقع تطبيق الخطة التربوية الفردية من وجهة نظر معلمي صعوبات التعلم. مجلة التربية الخاصة والتأهيل، 6(25) الجزء الأول، 295-336.

الحمد، خالد. (2010). مدى معرفة معلمي التربية الخاصة باضطراب نقص الانتباه والنشاط الحركي الزائد: دراسة استطلاعية، مجلة الإرشاد النفسي، العدد (25)، 216-267.

داوود، هبة الله. (2015). الدليل الشامل في التعامل مع اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. عمان، دار المجد للنشر والتوزيع.

الريفي، عبد الوعي. (2020). الوعي السيكو تربوي باضطراب عجز الانتباه مع أو بدون فرط النشاط
بحث استكشافي لدى أساتذة التعليم الابتدائي، *المجلة العربية لعلم النفس*، 5 (1)، 141-
155.

زقزوق، تغريد. (2019). معارف المعلمات عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بمدينة جدة،
مجلة جامعة القاهرة كلية التربية النوعية، ع63، 428-461

سرسك، حسان. (2021). *القاموس الشامل في العلاج الوظيفي*. الأردن، دار اليازوري العلمية.

السعيد، هلا. (2011). *الدمج بين جدية التطبيق والواقع*. مصر، مكتبة الأنجلو المصرية.

السعيد، أحمد والحربي، فراج. (2017). مستوى معرفة معلمي التعليم العام باضطراب ضعف الانتباه
وفرط الحركة (ADHD) في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت، *مجلة العلوم التربوية
والنفسية*، 18 (4)، 325-304.

سليمان، محمد. (2015). معارف المعلمين عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بالمرحلة
الابتدائية، *مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية*، 23 (1)، 98-120.

الشبول، مهند. (2017). تصورات معلمي المدارس الأساسية بالأردن حول اضطراب تشتت الانتباه
وفرط الحركة، *مجلة الفتح*، العدد التاسع والستون.

الشعبي، أحمد. (2016). *نقص الانتباه وفرط الحركة: التعريف والاسباب والعلاج*. تم الاسترجاع

بتاريخ 9 أكتوبر 2021م، عبر: <https://u.pw/MTAmL2>

شكير، زينب. (2002). *خدمات ذوي الاحتياجات الخاصة*، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

الشهاوي، هناء. (2018). *اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد*. مصر، مكتبة
الانجلو المصرية.

صالح، جلال الدين. (2014). **السياسة الإسلامية في الوقاية من الجريمة**. الرياض، مكتبة القانون والاقتصاد.

صوالحة، عونية. (2019). **مستوى معرفة معلمي المرحلة الأساسية في الأردن، بحالات اضطراب تشتت الانتباه المصحوب النشاط الزائد (ADHD)**، مجلة الزرقاء للبحوث والدراسات الإنسانية، 20(1)، 61-79.

الطوسي، أبي حامد. (2008). **مقاصد الفلاسفة ويليهِ إجماع العوام عن علم الكلام والفصول في الأسئلة وأجوبتها**. حققه: أحمد فريد المزيدي، بيروت.

عبد العظيم، عبد العظيم، حامد، أسامة. (2016). **اضطرابات ضعف الانتباه والإدراك التشخيص والعلاج**. القاهرة، المجموعة العربية للتدريب والنشر.

عبيدات، يحيى. (2013). **مستوى معرفة معلمي التعليم العام في مدينة جدة باضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، المجلة الدولية المتخصصة، 2 (1)، 41-59**. دار الكتب العلمية.

العود، ناصر. (2019). **المشكلات التي تواجه أمهات الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، تصور مهني مقترح للخدمة الاجتماعية المباشرة، مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة الامام محمد بن سعود الإسلامية، (52)، 211-316**.

عودة، محمد. (2015). **تشخيص وتنمية مهارات الطفل الذاتوى**. مصر، مكتبة الأنجلو المصرية.

غانم، محمد حسن. (2014). **الاضطرابات النفسية والعقلية والسلوكية**. مصر، مكتبة الأنجلو المصرية.

غنيمات، موسى. (2015). **صعوبات التعلم واقع وآفاق**. عمان، دار المعترف للنشر والتوزيع.

القريطي، عبد المطلب. (2012). **سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيته**، مكتبة الأنجلو المصرية.

مجمع اللغة العربية. (1983). المعجم الفلسفي. القاهرة، الهيئة العامة لشؤون المطابع الأميرية.

المقهوي، نساييم. (2019). معرفة معلمي التلاميذ ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بالتدخلات التربوية الفاعلة، المجلة العربية للنشر العلمي، 20، 1-24.

ملحم، طارق. (2020). وعي المعلمين والمعلمات باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، دراسة ميدانية في منطقة الشرقية بالسعودية، مجلة التربية الخاصة والتأهيل، 10(36)، الجزء الثاني.

ممادي، شوقي، وميل ود، عبد الفتاح. (2012). مدى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطرابات ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط دراسة ميدانية على عينة من معلمي مدينة تقرت - ورقة مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، 1(9). 127-147.

منسي، محمود وأحمد، بدرية. (2020). النمو النفسي للإنسان "النظريات - المراحل - المشكلات". مصر، مكتبة الأنجلو المصرية.

هرماس، سالي. (2020). الضغوطات النفسية التي تواجه معلمي المرحلة الأساسية الذين يدرسون طلاب مشخصين باضطراب فرط الحركة وقلة الانتباه في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم، برنامج الصحة النفسية المجتمعية جامعة القدس، فلسطين.

يحيى، خولة. (2006). البرامج التربوية للأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة، عمان، دار المسيرة.

- Academy of Child and Adolescent Psychiatry. (2013). **Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: Parents Medication Guide**. The Elaine Schlosser Lewis Fund.
- Alkahtani, K. D. (2013). **Teachers' Knowledge and Misconceptions of Attention Deficit/Hyperactivity Disorder**, *Psychology*, Vol.4, No.21
- Alshehri, A., Shehata, Sh., Almosa ,Kh. and Awadall, N. (2020). **Schoolteachers' Knowledge of Attention-Deficit/ Hyperactivity Disorder—Current Status and Effectiveness of Knowledge Improvement Program: A Randomized Controlled Trial**, *International Journal of Environmental Research and Public Health*, vol. 17.
- Aly, Sh., Mohammed, F. and Ahmed, Z. (2015). **teachers' perception and attitudes toward attention deficit hyperactivity disorder in primary schools at assiut city**, *al-azharassiut medical journal*, VOL 13, NO 4.
- American Psychiatric Association. (2013). **Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders**. USA: American Psychiatric Pub.
- Ballantine, Carrie, (2015). **Teacher Knowledge and Perception of Students with an ADHD Label**, All Capstone Projects. 113
- Barbarese W., Colligan R., Weaver A., Voigt R., Killian J., &Katusic S. (2013). **Mortality, ADHD, and psychosocial adversity in adults with childhood ADHD: A prospective study**. *Pediatrics*,131(4):637-644.
- Bolinger, S., Mucherah, W. and Markelz, A. (2020). **Teacher Knowledge of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder and Classroom Management**, *the journal of special education apprenticeship*, 9(1).

- Borrill, J. (2000). **All About ADHD: A booklet for those wanting to know more about Attention Decit Hyperactivity Disorder**. UK: Mental Health Foundation.
- Burt, S. A. (2009). **Rethinking environmental contributions to child and adolescent psychopathology: A meta-analysis of shared environmental influences**. *Psychological Bulletin*, 135 (4), 608–637.
- Burt, S. A., Larsson, H., Lichtenstein, P. & Klump, K. L. (2012). **Additional evidence against shared environmental contributions to attention-deficit/hyperactivity roblems**. *Behavior Genetics*, 42 (5), 711–721.
- Demontis, D. et al., (2019). **Discovery of the first genome-wide significant risk loci for attention deficit/hyperactivity disorder**. *Nature Genetics*, 51 (1), 63–75.
- Dessie, M., Techane, M. A., Tesfaye, B., & Gebeyehu, D. A. (2021). **Elementary school teacher's knowledge and attitude towards attention deficit-hyperactivity disorder in Gondar, Ethiopia: a multi-institutional study**. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 15(1), 1-10.
- Duke, N. N., & Borowsky, I. W. (2018). **Adverse childhood experiences: evidence for screening beyond preventive visits**. *Child abuse & neglect*, 81, 380-388.
- Faraone, S. V. & Larsson, H. (2019). **Genetics of attention deficit hyperactivity disorder**. *Molecular Psychiatry*, 24 (4), 562–575.
- Garcia, M. (2009). **Teacher Knowledge of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) and Effective Classroom Interventions**. (California State University, Long Beach). ProQuest Dissertations and Theses, 93
- Ghanizadeh, A., Bahredar, M., & Moeini, S. (2006). **Knowledge and Attitudes Towards Attention Deficit Hyperactivity Disorder Among Elementary School Teachers**. *Patient Education and Counseling*, 63(1-2), 84-88.

- Kemper, A. R., Maslow, G. R., Hill, S., Namdari, B., LaPointe, N. M. A., Goode, A. P., ...& Sanders, G. D. (2018). **Attention deficit hyperactivity disorder: Diagnosis and treatment in children and adolescents.**
- Kisicki, M. & French, W. (2011). **Assessment of disruptive behavior disorders. *Pediatric annals*, 40(10), 506-11.**
- Lee, Y. S. (2020). **The Past Four Years Research Work of the Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Special Interest Group in the Korean Academy of Child and Adolescent Psychiatry. *Journal of the Korean Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 31(1), 3.**
- Lola, H. M. Belete, H, Gebeyehu, A. Z erihun A, Yimer, S, &Leta, K. (2019). **Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) among children aged 6 to 17 years old living in District, Rural Ethiopia, *Behavioural neurology*, 2019.**
- Nur,N.&Kavakci, O.(2010). **Elementary School Teacher's knowledge and Attitudes Related to Attention Deficit Hyperactivity Disorder. *HealthMed*,4(2), 350-355.**
- Safaan, N. A., El-Nagar, S. A., &Saleh, A. G. (2017). **Teachers' knowledge about attention deficit hyperactivity disorder among primary school children. *American Journal of Nursing Research*, 5(2), 42-52 .**
- School Mental Health Project. (2015). **Attention Problems: Intervention and Resources. USA: UCLA.**
- See, L. C., Li, H. M., Chao, K. Y., Chung, C. C., Li, P. R., & Lin, S. R. (2021). **Knowledge of attention-deficit hyperactivity disorder among the general public, parents, and primary school teachers. *Medicine*, 100(12), e25245.**
- Shadrin A. et al., (2018). **Novel Loci Associated with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Are Revealed by Leveraging Polygenic Overlap with Educational Attainment. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 57(2):86-95.**

- Shin, M. S., Kim, B. N., Cho, M., Jang, M., Shin, H., Do, R., ...& Lee, E. (2021). **A Study of the Reliability and Validity of the Korean Version of DSM-5 Symptom Measure–Inattention and Anger for Parent and Guardian of Child Age 6 to 17.** *Journal of the Korean Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 32(2), 71.
- Shire.(2018). **TEACHING AND MANAGING STUDENTS WITH Systems, strategies solutions. UK.**
- Small, S. (2003). **Attention Deficit Hyperactivity Disorder: General Education Elementary School Teacher’s knowledge, Training, and Ratings of Acceptability of Interventions.** M.A.
- SoroaUdabe, M., GorostiagaManterola, A., &BalluerkaLasa, N. (2016).**Teachers’ knowledge of ADHD: relevance of training and individual perceptions.**
- Steiven L. (2013): **Attention Deficit Hyperactivity DISORDER Comorbid with Emotional and Behavioral Disorder and Learning Disabilities in adolescents,** *Journal of Learning Disabilities in adolescents, Journal of Exceptionality.*
- Tsai, C. (2003). **Teachers Perceptions and Knowledge of Students with Attention Deficit Hyperactivity Disorder in Public Elementary School in Taiwan.**(University of Idaho).Pro Quest Dissertations and Theses, 142-142p.
- Tuntipisitkul, Pisit&Tsusaka, Taku& Kim, Sohee&Shrestha, Rajendra& Sasaki, Nophea. (2021). **Residents’ Perception of Changing Local Conditions in the Context of Tourism Development: The Case of Phuket Island.** Sustainability.
- U.S. Department of Education, Office of Special Education and Rehabilitative Services, Office of Special Education Programs. (2008). **Teaching Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Instructional Strategies and Practices.** Washington, D.C.

- U.S. Department of Education. (2008). **Teaching Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Instructional Strategies and Practices.** at: <http://edpubs.ed.gov>
- Visser, S., Danielson, M., Bitsko, R., Holbrook, J., Kogan M., Ghandour, R., Perou, R. & Blumberg, S. (2014). Trends in the parent-report of health care provider-diagnosed and medicated attention-deficit/hyperactivity disorder: United States, 2003-2011. **J Am Acad Child Adolesc Psychiatry**, 53(1), 34-46.
- Vitanza, B .S. (2014). **Attention-Deficit Hyperactivity Disorder: Teachers' Perceptions and Acceptability of Interventions.** PCOM Psychology Dissertations.Paper 315.
- Wisdorf, T. (2008).**Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Knowledge and Perceptions of Elementary School Teachers.** (University of Wyoming).-ProQuest Dissertations and Theses, 55.
- Yadegari, N., Sayehmiri, K., Zamanian, A., Sayehmiri, F. &Modara, F. (2018). The Prevalence of Attention Deficient Hyperactivity Disorder Among Iranian Children: A Meta-Analysis, **Iran J Psychiatry BehavSci**, 12(4).
- Youssef, M. K., Hutchinson, G., & Youssef, F. F. (2015).**Knowledge of and attitudes toward ADHD among teachers: Insights from a Caribbean nation.** *Sage Open*, 5(1), 2158244014566761.

الملاحق

ملحق رقم (1)

الأداة بصورتها الاولية:

الشبول، مهند. (2017). تصورات معلمي المدارس الأساسية بالأردن حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، مجلة الفتح، العدد التاسع والستون.

<https://www.iasj.net/iasj/download/c2f1cad0e453a9c6>

القسم الثاني

المجال الأول: تصورات المعلمين ببعء المعرفة العامة

منخفضة	متوسطة	عالية	العبرة	
			يستمر تأثير الاضطراب حتى مرحلة المراهقة والرشد	1
			يمكن القول ان مسببات الاضطراب غير معروفة لأن	2
			يمكن للمعلم تشخيص هذا الاضطراب بسهولة	3
			يصيب الذكور أكثر مما يصيب الاناث	4
			تتراوح نسبة الانتشار من (3-5%) بالمدارس	5
			يمكن علاج هذا النوع من الاضطراب بالعلاج الطبي والتربوي	6
			يجد المصابين بهذا الاضطراب صعوبة في ممارسة اللعب الهادئ	7
			يسبب أنواع معينة من الأغذية لهذا الاضطراب	8
			لا يستطيع الطالب المصاب بهذا الاضطراب الجلوس بثبات لمدة كافية	9
			يتسبب عدم التوازن الكيميائي بالدماغ هذا الاضطراب	10
			تصورات المعلمين ببعء الخصائص والاعراض والتشخيص	
			يجد صعوبة في انتظار دوره	11
			يتسرع في الإجابة على الأسئلة	12
			كثير الحركة لا يهدأ أو يستقر في مكانه	13
			يتلمل اثناء الجلوس على مقعده يحرك يديه ورجليه	14
			يظهر مندفعاً في تصرفاته	15
			يتصرف قبل ان يفكر	16
			يترك مقعده وينتقل داخل غرفة الصف	17
			يغضب بسرعة	18
			يتدخل في شؤون الاخرين	19
			يعبث بكل ما حوله من أدوات	20

منخفضة	متوسطة	عالية	العبارة	
			تصورات المعلمين ببعد العلاج	
			اعتقد ان ابرز الوسائل العلاجية التي لدي معرفة حولها لعلاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ما يلي:	
			استخدام طرق تدريس تعتمد على عدة حواس يساعد المصاب على التحصيل المرتفع	21
			يمكن استغلال الطاقة الزائدة للمصاب بتكليفه ببعض المهام المناسبة له	22
			يستخدم دواء الريتالين لعلاج اضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة	23
			يحتاج الطلاب المصابين بهذا الاضطراب الى خدمات تربويه خاصة	24
			على المعلم متابعة حركة عيني المصاب عند اصدار التعليمات	25
			يحتاج الطلاب المصابين بهذا الاضطراب لبيئة هادئة للتركيز	26
			التعزيز الإيجابي يساعد على زيادة السلوك المرغوب لدى المصاب	27
			التدخل السلوكي العلاجي يساعد المصاب على الأداء الاكاديمي المرتفع	28
			يمكن تدريب المصابين بهذا الاضطراب على التفكير قبل الإجابة عن السؤال	29
			تزداد مظاهر الاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة اذا لم يتم الاهتمام به وعلاجه منذ البداية	30

ملحق رقم (2)

الأداة بصورتها النهائية:



عمادة الدراسات العليا

جامعة القدس

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الزملاء الأفاضل معلمي المرحلة الأساسية:

تقوم الباحثة بإجراء دراسة حول "تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في

محافظة بيت لحم نحو سلوكيات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم"

.ولتحقيق أهداف هذه الدراسة تضع الباحثة بين أيديكم استبانة لجمع البيانات اللازمة للدراسة؛لذا أرجو

من حضرتكم التكرم بالاطلاع على الاستبانة واختيار مستوى استجابتكم على كل واحدة من فقراتها وفقاً

لوجهة نظركم راجية التكرم بالإجابة عن جميع الفقرات دون استثناء.

الاستبانة التي بين أيديكم هي لأغراض البحث العلمي فقط واستكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة

الماجستير في أساليب تدريس التربية الخاصة- جامعة القدس -كلية الدراسات العليا -كلية التربية.

واقبلوا فائق الاحترام

الباحثة: ندى أبو دية

القسم الأول: المعلومات الأولية

ضع إشارة (x) في المربع الذي تنطبق عليه الحالة:

1-الجنس:

() ذكر () أنثى

2-المؤهل العلمي:

() دبلوم () بكالوريوس () ماجستير فأعلى

3- سنوات الخبرة:

() أقل من 5سنوات () من (5-10) سنوات () 11 سنة فأكثر

4- موقع المدرسة:

() مدينة () قرية

5- جنس المدرسة:

() ذكور () أناث () مختلطة

6- مستوى المدرسة:

() أساسيه الدنيا () أساسيه عليا

القسم الثاني: يرجى وضع إشارة (✓) داخل المربع الذي يعكس وجهة نظرك

****مصطلح (ADHD):** تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD): عرفه الدليل التشخيصي والاحصائي للاضطرابات العقلية في نسخته الخامسة (DSM-5) اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بأنه اضطراب عصبي نمائي تظهر أعراضه على شكل نمط مستمر من تشتت الانتباه و/أو فرط الحركة - الاندفاعية، مما يؤثر سلباً على أداء الفرد الاجتماعي، أو الأكاديمي أو الوظيفي، حيث تتعارض أعراضه مع أداء الفرد ونموه ويتم ملاحظة ذلك في بيئتين أو أكثر (المنزل أو المدرسة، أو العمل) .

المجال الأول: تصورات المعلمين مجال المعرفة العامة:

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة
1	يستمر تأثير اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) حتى مرحلة المراهقة.					
2	أسباب اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) غير محددة.					
3	يلحظ المعلم مؤشرات دالة على اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى الطلبة .					
4	نسبة ظهور اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى الذكور أكثر من ظهوره لدى الإناث.					
5	نسبة انتشار اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) قليلة إلى حد ما.					
6	يمكن علاج الاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بالعلاج الطبي.					
7	يمكن علاج الاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بالعلاج التربوي.					
8	الأطفال المشخصون باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) يواجهون صعوبة في ممارسة اللعب الهادئ.					
9	بعض أنواع الأطعمة تزيد من شدة اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD).					
10	يصعب على الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) الجلوس بهدوء بمكان محدد لمدة كافية.					

					الاضطرابات النمائية العصبية من أهم مسببات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD).	11
--	--	--	--	--	--	----

المجال الثاني: تصورات المعلمين ببعده الخصائص السلوكية:

الخصائص السلوكية: مجموعات الاستجابات التي تصدر عن الفرد تجاه مثيرات البيئية المختلفة.

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة
12	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في انتظار دوره.					
13	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في تنفيذ التعليمات.					
14	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة بعدم الانتباه للتفاصيل.					
15	يجد الطالب لمشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في حل الواجبات المدرسية.					
16	يتصف الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بالذاكرة ضعيفة.					
17	يجد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) صعوبة في التركيز والانتباه.					
18	يوصف الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بعدم التنظيم خلال تنفيذ المهام.					
19	يتسرع الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) في الإجابة عن الأسئلة.					
20	يفتقد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) الهدوء والاستقرار.					
21	يتلملأ الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) أثناء الجلوس على مقعده بحركة أطرافه.					
22	يكون الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) مندفعاً في تصرفاته.					
23	يتصرف الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) دون تفكير.					

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة
24	يترك الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) مقعده منتقلاً داخل غرفة الصف.					
25	يغضب الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بسرعة.					
26	يتدخل الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) في شؤون الآخرين.					
27	يعبت الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بكل ما حوله من أدوات.					

المجال الثالث: تصورات المعلمين بطرق التدخل

أعتقد أن أبرز طرق التدخل التي لدي معرفة حولها لعلاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ما يلي:

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة
28	استخدام عدة طرق في التدريس تعتمد على الحواس التي تساعد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) على تحسين التحصيل.					
29	يمكن استغلال النشاط الزائد الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) من خلال تكليفه ببعض المهام المناسبة له.					
30	يمكن توظيف غرفة المصادر في التقليل من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) لدى الطلبة.					
31	يحتاج الطلبة المشخصين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) إلى خدمات تربية خاصة.					
32	يتأكد المعلم من انتباه الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) ويتحدث معه وهو ينظر إلى عينيه عند توجيه التعليمات له.					
33	يحتاج الطلبة المشخصين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) بيئة هادئة.					

معارض بشدة	معارض	محايد	موافق	موافق بشدة	الفقرة	الرقم
					يساعد التعزيز الإيجابي على زيادة السلوك المرغوب به لدى الطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD).	34
					يساعد تعديل السلوك العلاجي للطالب المشخص باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) على رفع مستوى التحصيل العلمي.	35
					يمكن تدريب الطلبة المشخصين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) على التفكير قبل الإجابة عن السؤال.	36
					تزداد مظاهر اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD) إذا لم يتم الاهتمام بعلاجه منذ البداية.	37

شاكرين لكم حسن تعاونكم

الباحثة: ندى أبو دية

ملحق رقم (3)

لجنة المحكمين:

المؤسسة التعليمية	الاسم	
جامعة القدس	د.عفيف زيدان	1
جامعة القدس	د.غسان سرحان	2
جامعة القدس	د.محسن عدس	3
جامعة القدس	د.سعيد عوض	4
جامعة النجاح	د.محمود عبيد	5
جامعة القدس المفتوحة	د.فخري دويكات	6
جامعة القدس	د.عمر الريموي	7
جامعة القدس المفتوحة	د.تامر سهيل	8
وزارة التربية والتعليم	د.رنا جابر	9
وزارة التربية والتعليم	د.غانم اخليل	10
مؤسسة احتياجات خاصة - دولة الكويت	د.ممدوح الرواشدة	11
التربية والتعليم - قسم الاشراف	د.رنا رشيد	12
جامعة بيرزيت	د. سهير طنوس	13
جامعة بيت لحم	أ.فردوس عبد ربه	14
التربية والتعليم - قسم الاشراف	أ.عامر شحادة	15
التربية والتعليم - قسم الاشراف	أ.سحر شختور	16
التربية والتعليم - قسم الاشراف	د.محمد عساكره	17

ملحق رقم (4)

كتاب تسهيل المهمة:

Al-Quds University
Faculty of Educational Science
Graduate Studies Programs



جامعة القدس
كلية العلوم التربوية
برنامج الدراسات العليا

التاريخ: 2021 / 8/ 17

حضرة الدكتور محمد مطر المحترم
مدير عام مركز البحث والتطوير
وزارة التربية والتعليم

الموضوع: تسهيل مهمة

تحية طيبة وبعد،،

تقوم الطالبة ندى خلف أبو دية ورقمها الجامعي (21820348)، بالعمل على انجاز رسالة ماجستير في اساليب التدريس- بعنوان " تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم"، يرجى من حضرتكم تسهيل مهمة الطالبة المذكور أعلاه في تطبيق دراستها في مديرية تربية بيت لحم.

شاكرين لكم حسن تعاونكم

أ.د. عفيف زيدان
منسق ماجستير أساليب التدريس
كلية العلوم التربوية
Faculty of Educational Sciences



فهرس المحتويات

الإهداء	
إقرار	أ
الشكر والتقدير	ب
مخلص الدراسة	ج
الفصل الأول:	1 -
1.1 المقدمة:	1 -
1.2 مشكلة الدراسة	4 -
1.3 أسئلة الدراسة	5 -
1.4 فرضيات الدراسة	6 -
1.5 أهداف الدراسة	7 -
1.6 أهمية الدراسة	7 -
1.7 حدود الدراسة	8 -
1.8 مصطلحات الدراسة	9 -
الفصل الثاني	10 -
الإطار النظري	10 -
2.1 مقدمة	10 -
مفهوم التصورات:	12 -
التصور لغةً:	12 -
التصور اصطلاحاً:	12 -
2.2 مفهوم اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة:	13 -
2.3 تشخيص اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه:	14 -
2.4 أنواع اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة	16 -
2.5 أسباب اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة	18 -
2.6 الاضطرابات المصاحبة لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة	18 -
2.7 علاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة	20 -
2.8 تعليم الأطفال المصابين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة	21 -
الدراسات السابقة:	24 -
الدراسات الأجنبية:	33 -
التعليق على الدراسات السابقة	42 -

- 44 -	..... الفصل الثالث
- 44 -	..... الطريقة والإجراءات
- 44 -	..... 3.1 المقدمة
- 45 -	..... 3.2 منهج الدراسة:
- 45 -	..... 3.3 : مجتمع الدراسة:
- 45 -	..... 3.4 عينة الدراسة:
- 46 -	..... 3.5 أداة الدراسة:
- 46 -	..... 1.3.5 صدق الأداة:
- 47 -	..... 3.6 ثبات أداة:
- 48 -	..... 3.7 إجراءات الدراسة:
- 49 -	..... 3.8 متغيرات الدراسة:
- 50 -	..... 3.9 المعالجة الإحصائية:
- 51 -	..... الفصل الرابع
- 51 -	..... النتائج الدراسة
- 51 -	..... 4.1 المقدمة:
- 52 -	..... 4.2 نتائج أسئلة الدراسة:
- 52 -	..... 4.2.1 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:
- 59 -	..... 4.2.2 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:
- 59 -	..... نتائج الفرضية الأولى:
- 60 -	..... نتائج الفرضية الثانية:
- 63 -	..... نتائج الفرضية الثالثة:
- 66 -	..... نتائج الفرضية الرابعة:
- 67 -	..... نتائج الفرضية الخامسة:
- 69 -	..... نتائج الفرضية السادسة:
- 71 -	..... الفصل الخامس
- 71 -	..... مناقشة نتائج الدراسة والتوصيات:
- 71 -	..... 5.1 المقدمة:
- 71 -	..... 5.2 النتائج:
- 71 -	..... 5.2.1 مناقشة نتائج الدراسة المتعلقة بالسؤال الأول:
- 74 -	..... 5.2.2 مناقشة نتائج الدراسة المتعلقة بالسؤال الثاني:

- 74 -	.....؛ الفرضية الصفرية الأولى؛ 5.2.3
- 75 -	.....؛ الفرضية الصفرية الثانية؛ 5.2.4
- 77 -	.....؛ الفرضية الصفرية الثالثة؛ 5.2.5
- 78 -	.....؛ الفرضية الصفرية الرابعة؛ 5.2.6
- 80 -	.....؛ الفرضية الصفرية الخامسة؛ 5.2.7
- 81 -	.....؛ الفرضية الصفرية السادسة؛ 5.2.8
- 82 -	..... توصيات الدراسة:
- 83 -	..... المراجع
- 83 -	..... المراجع باللغة العربية
- 88 -	..... المراجع الاجنبية
- 93 -	..... الملاحق
- 94 -	..... ملحق رقم (1)
- 96 -	..... ملحق رقم (2)
- 102 -	..... ملحق رقم (3)
- 103 -	..... ملحق رقم (4)
- 104 -	..... فهرس المحتويات
- 107 -	..... فهرس الجداول
- 109 -	..... فهرس الأشكال
- 110 -	..... فهرس الملاحق

فهرس الجداول

رقم الصفحة	اسم الجدول
36	جدول (1.3): توزيع أفراد عينة الدراسة بحسب متغيرات الدراسة.
38	جدول (2.3): نتائج معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation) لمصفوفة ارتباط فقرات تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم.
39	جدول (3.3): نتائج معامل الثبات للمجالات.
43	جدول (1.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم.
45	جدول (2.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لتصورات المعلمين بمجال المعرفة العامة.
47	جدول (3.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لتصورات المعلمين بالمجال الخصائص السلوكية.
49	جدول (4.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لتصورات المعلمين بطرق التدخل.
51	جدول (5.4): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغير الجنس.
52	جدول (6.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي.
53	جدول (7.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير المؤهل العلمي.
54	الجدول (8.4): نتائج اختبار (LSD) للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد عينة الدراسة بحسب متغير المؤهل العلمي لبعده تصورات المعلمين بطرق التدخل.
55	جدول (9.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة.

56	جدول (10.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير سنوات الخبرة.
57	جدول (11.4): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم حسب متغير موقع المدرسة.
58	جدول (12.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لتصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة.
59	جدول (13.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم يعزى لمتغير جنس المدرسة.
60	جدول (14.4): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة على تصورات معلمي المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في محافظة بيت لحم نحو اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلبتهم بحسب متغير مستوى المدرسة.

فهرس الأشكال

الصفحة	عنوان الشكل
17	مراحل عملية تقييم وتشخيص اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

فهرس الملاحق

الصفحة	عنوان الملحق
85	الأداة بصورتها الأولىة
87	الأداة بصورتها النهائية
93	لجنة المحكمين
94	كتاب تسهيل المهمة