تأثير العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج على الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع

د. بدر الدمخي
استاذ مساعد
بكلية التربية الاساسية/
الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب
دولـــة الكويت

د. مريم عرب
استاذ مشارك
بكلية التربية الاساسية/
الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب
دولـــة الكويت

كلمـات مفتاحيـة: ضـعاف السـمع– الالعـاب التنافسـية – الانسـحاب الاجتمـاعي – العاب القوى للاطفال.

ملخص البحث

الطفل ضعيف السمع غير ناضج اجتماعيا يتعرض لضغوط نفسية وصعوبة في التأقلم حيث ينسحب من المجتمع مما يدفعه للعزلة والتقوقع بل قد يصل الامر إلى العداء للمجتمع ، وقد لاحظا الباحثان زيادة سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعاف السمع بدولة الكويت مما شجع الباحثان لمحاولة وضع برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج للأطفال ضعاف السمع بدولة الكويت والتعرف على مدى فاعلية هذا البرنامج في خفض سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى عينة البحث والتي تم اختيارها بالطريقه العمدية من تلاميذ مدرسه الأمل للاعاقة السمعية بمحافظة حولي بدولة الكويت المرحله السنية (9: 12) سنه وقد بلغ عددهم 15 تلاميذ، بالاضافة لعدد 15 تلاميذ من العاديين، وتم إستخدام المنهج المنهج التجريبي بالتصميم التجريبي لمجموعه واحده بالقياس القبلي البعدي لمناسبته لطبيعة الدراسة. وتوصلا الباحثان لوجود تأثير ايجابي للبرنامج على خفض سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعاف السمع بدولة الكويت.

Research Summary

The hearing impaired child is socially immature, subject to psychological pressure and difficulty in adapting, as he withdraws from society, which pushes him to isolation and retirement, and may even amount to hostility to the community, and the researchers noted the increase in social withdrawal behavior among children with hearing impairment in the State of Kuwait, which encouraged the researchers to try to develop a competitive games program in Athletics for children

Using the integration method for children with hearing impairment in the State of Kuwait and to identify the effectiveness of this program in reducing the social withdrawal behavior of the research sample, which was chosen intentionally by students of Hope School for Hearing Disabilities in Hawalli Governorate in the State of Kuwait Stage (12: 9)

His age reached 15 pupils, in addition to 15 ordinary pupils, and the experimental approach was used in the experimental design of one group in the post-pre-measurement to suit the nature of the study. The researchers concluded that there is a positive impact of the program on reducing the social withdrawal behavior of children with hearing impairments in the State of Kuwait.

1- المقدمة :

يعاني الاطفال ضعاف السمع من مشكلات تؤثر سلباً علي مختلف جوانب شخصياتهم خصوصا الجانب الاجتماعي ، إذ يحول فقدان السمع بينهم وبين التواصل مع المحيطين بهم وقدرتهم علي التكيف مع المجتمع.

ويعتبر الاشخاص المعاقون سمعيا هم الفئة الثانية التي عانت ومازالت من التمتع بالحياة مع الاسوياء لأن حاسة السمع هي وسيلة التعرف على البيئة الاجتماعية أي انهم فئة تتطور حياتها بدون التمتع اما بالاتصال أو بالتعامل الكامل مع البيئة على اساس سمعي.(2: 152)

والصمم هو فقدان حاسة السمع بدرجة ما وقد يكون الصمم خلقيا أي بالميلاد أو عارضا أي نتيجة مرض أو حادث ، وهناك نوعان للصمم وهما الصمم الجزئي وهو فقد جزء من حاسة السمع اي انه يكون لديه بقايا سمع يستطيع من خلال تنمية هذه البقايا أن يسمع الكلام وينطق، والنوع الثاني هو الصمم الكلي وهو فقد حاسة السمع بدرجة كبيرة لا يستطيع الانسان السمع أو تمييز الاصوات.(5: 142) (26: 249)

أما ضعيف السمع فهو الفرد الذي يعاني من صعوبات او قصور في حاسة السمع يتراوح مابين (30) ديسبل وأقل من (70) ديسبل ويمكنه الاستفادة من المعلومات المنقولة في صورة لغة منطوقة وذلك باستخدام المعينات السمعية المناسبة لحاسة السمع المتبقي لديه. (20: 18)

فضعف السمع وما يتبعه من مشكلات عدم التوافق مع مجتمع الأسوياء تفرض على ضعاف السمع أنواع معينة من الاضطرابات السلوكية والانفعالية، وأنهم كثيراً ما يشعرون بالعجز وعدم الثقة بالنفس، كما يتصفون بالسلبية وعدم التفاعل في المواقف الاجتماعية وصعوبة تكوين علاقات اجتماعية سوية، وأيضاً يتسمون بالانسحابيه

والعزلة وعدم المشاركة في الأنشطة الجماعية واللعب ولاسيما مع العاديين من أقرانهم.(15:27)،(21 : 7)،(16: 20)،(17: 23)، (10: 17)، (43 : 884)، (41: 260)، (62:37).

وفي دراسة فان وآخرون (2011م) أن ضعاف السمعً أقل في تقبل الذات ولديهم شعور منخفض بالتقبل الاجتماعي، وأقل في الكفاءة الاجتماعية مقارنة بالأسوياء، كما أن انخفاض تقبل المعاق سمعياً يؤثر علي العلاقات الاجتماعية والمشكلات السلوكية مع الأقران.(720:43)

فالعزلة الاجتماعية التي يعيشها الطفل ضعيف السمع تولد لديه العديد من المشاعر السلبية والتقدير الضعيف لذاته وتنمى لديه شعوراً متزايداً بالدونية. (26:22).

إن شعور الاطفال ضعاف السمع بالاتجاهات السلبية نحوهم يؤثر تأثيراً سلبياً على نموهم الشخصي والاجتماعي، كما يؤدي إلي تكوين مفهوم سلبي لديهم عن ذاتهم، وانخفاض مستوى طموحهم، وقد يحجمون عن المدرسة أو العمل أو الاندماج في المجتمع ككل. (78:19)،(32: 780) الطفل ضعيف السمع غير ناضج اجتماعيا يتعرض لضغوط نفسية وصعوبة في التأقلم حيث ينسحب من المجتمع مما يدفعه للعزلة والتقوقع بل قد يصل الامر إلى العداء للمجتمع. (3: 21) (1: 155) (26: 262)

ويلاحظ أن السلوك الإنسحابي يظهر لدى ضعاف السمع نتيجة للصراع بين الرغبة في الظهور والخوف من الفشل في المواقف الاجتماعية لذلك فهو يتجنب التعامل مع الآخرين ويفضل الانعزال والوحدة نتيجة لشعوره بعدم الأمان والحيرة والفراغ الصامت ولا يشعر بمتعة الحياة، ولذلك فهو يفضل الانعزال والوحدة وأن يعيش على هامش الحياة.(14 :44)

وفي ذلك تشير دراسة جوان و لويجي Luigi & Joanne(2011م)إلي أن التلاميذ ذوي الإعاقة السمعية أقل من أقرانهم العاديين في التفاعل الاجتماعي وفي مهارات الحوار مع الأقران في مواقف اللعب ويتمثل ذلك في قلة عدد المبادرات بطلب اللعب أو قلة عدد الاستجابات لأقرانهم بالإضافة إلي قصر فترة التفاعل مع الأقران.(38: 1197)

وتشير دراسة كلوين 1999م من ان مشاركة الاطفال الصم لأقرانهم العاديين في الصف الواحد تعطي فرصة أكثر للتفاعل مع أقرانهم العاديين ويقلل من شعورهم بالعزلة والوحدة. (39: 339-344)

الاندماج هو التكامل والتوحيد والاجتماع في علاقة ذات معنى او وحدة فهو يرمي للخضوع للقواعد والقيم العامة داخل المجتمع. (11: 6)

يعتبر الدمج أحد الاتجاهات الحديثة في التربية الخاصة لزيادة التفاعل الاجتماعي للاشخاص المعاقين ويتضمن وضع الاطفال المعاقين مع أقرانهم الاسوياء وهناك جماعة من المختصين اختاروا مصطلح التكامل للتعبير عن عملية تعليم وتدريب ورعاية الاشخاص المعاقين مع أقرانهم.(4: 29)

وهناك عدة انواع من التكامل منها التكامل الاجتماعي ويشير إالى اشراك الاطفال المعاقين مع الاسوياء في الانشطة غير الاكاديمية مثل اللعب والرحلات. (7: 34)

الالعاب التنافسية تعد من أهم الانشطة التي يمارسها الطفل فتثير تفكيره وتساهم في تكوين شخصيته وتحسين علاقاته الاجتماعية، فهي تشكل مدخلا اساسيا لنمو الطفل معرفيا وعقليا واجتماعيا. (25: 125)، (28: 56)

الانشطة الرياضية الجماعية التعاونية تساعد على النضج الاجتماعي وتنمية المهارات الاجتماعية للمعاق سمعيا. (5: 152) (9: 332)

للعب دور هام في النمو الجسمي والحركي والمعرفي والوجداني عند الاطفال.

ويمكن للصم الغير مصحوبين باعاقات أخرى المشاركة في كثير من الرياضات والالعاب التنافسية.(46: 266)(1: 14) (6: 45) (15: 91)

وحيث يتميز برنامج ألعاب القوى للأطفال بجاذبيته للأطفال لما يحتويه من مسابقات متنوعة ومشوقة تعمل على تلبية احتياجات الاطفال التنموية باتاحة خبرات حركية جديدة ومتنوعة للأطفال في جو من المتعة والبهجة الأمر الذي يتناسب مع المعاقين عقليا.(29: 33)

كما ان مسابقات برنامج ألعاب القوى للأطفال تمكن الأطفال من اكتشاف الأنشطة الاساسية كالجري والعدو والتحمل والوثب والرمي والدفع في صورة العاب بسيطة وممتعة.(12: 6)

برنامج العاب القوى للأطفال يعتمد على تعديل في طرق الاداء الفني والادوات المستخدمة والقواعد القانونية لمسابقات العاب القوى للكبار لتناسب طبيعة الاطفال الحركية والنفسية.(13: 7)(12: 10)

وحيث أن العمل مع الاشخاص المعاقين ليس بالأمر الهين كما يتصوره البعض، بل يجب أن يعي العاملون في هذا المجال وأن يتملكوا الخبرة الكافية في النواحي النفسية الرياضية والاجتماعية وأن يكونوا مؤهلين للعمل والتصرف مع طبيعة

كل من المعاقين على حدىً، ويجب أن يكون اختيار التمرينات ونوع الرياضة ملائماً مع نوع الإعاقة ودرجة شدتها والحالة الخاصة التي يعيشها المعاق.(35: 96-97)

ومما سبق بالاضافة لتواجد الباحثان في ميدان التربية الخاصة، تأكدا أن الطلاب ضعاف السمع يعانون من بعض الاضطرابات السلوكية وأكثرها شيوعا الانسحاب الاجتماعي، نتيجة عدم القدرة على فهم الآخرين وعدم القدرة على التواصل معهم.

ولذا قاما الباحثان بمراجعة الدراسات السابقة العربية والاجنبية والتي أكدت أن الاطفال ضعاف السمع يتصف سلوكهم بالانسحابية، ولم يجدا الباحثان دراسات عربية تتناول فعالية استخدام الالعاب التنافسية في العاب القوى باسلوب الدمج في خفض الانسحاب الاجتماعي لأطفال الصم مما يظهر الحاجة إلى هذه الدراسة، وتحاول الدراسة الحالية الإجابة على السؤال الرئيسي التالي:

ما فعالية الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج على الانسحاب الاجتماعي لأطفال ضعاف السمع ؟ **أهداف البحث** وضع برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج للأطفال ضعاف السمع. التعرف على تأثير برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج على سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع. **فروض البحث** كيف يمكن وضع برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج للأطفال ضعاف السمع ؟ ما هو تأثير برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج على سلوك الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع؟ **أهمية البحث** يعتبر هذا البحث مساهمه علمية جديدة في مجال المعاقين من ضعاف السمع والتوجه نحو الاهتمام بتلك الفئة بوضع برنامج للالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج يساعد على النضج الاجتماعي وتنمية المهارات الاجتماعية لضعاف السمع وتقليل الانسحاب الاجتماعي لديهم.

- مصطلحات البحث:

- الالعاب التنافسية:

هي "أنْ تلعب مجموعة من اللاعبين ضد مجموعة أخرى مساوية أو مختلفة عنها في العدد بحرية وبحركات محددة وفق تعليمات المدرب" (8: 196)

- ضعاف السمع:

وهم الذين يعانون عجزاً جزئياً أو نقصاً في حاسة السمع بدرجة لا تسمح لهم بالاستجابة الطبيعية للأغراض التعليمية والاجتماعية إلا باستخدام وسائل معينة. (40: 71)

- **الديسبل:**

هي وحدة قياس شدة وقوة السمع. (23: 9)

- **الدمج:**

بأنه مفهوم يتضمن وضع الأطفال غير العاديين مع الأطفال العاديين في الصف العادي بشكل مؤقت أو دائم بشرط توفير عوامل تساعد على إنجاح هذا المفهوم. (24: 29)

- **السلوك الإنسحابي:**

سلوك لا توافقي يعنى تحرك الطفل بعيداً عن الآخرين، وانعزاله عنهم، وانغلاقه على ذاته، وعدم رغبته في إقامة علاقات أو صداقات تربطه بهم، أو تجعله يندمج معهم، واجتنابه للمواقف الاجتماعية التي تجمعه بهم، وابتعاده عنهم (17: 81)

- **الدراسات السابقة:**

قامت صفاء عبد العزيز (2002م)(16) بدراسة بعنوان "مدى فاعلية برنامج يستخدم اللعب لتخفيف حدة السلوك الانطوائي لدى الأطفال ضعاف السمع"، وهدفت الدراسة إلى التعرف على مدى فاعلية برنامج مقترح لتخفيف السلوك الانطوائي لدى الأطفال ضعاف السمع، وتكونت العينة من (28) تلميذاً وتلميذه من ضعاف السمع، تتراوح أعمارهم الزمنية بين (7 – 12) سنة مقسمين إلى مجموعتين متكافئتين، وأشارت نتائج الدراسة إلى فاعلية البرنامج الذي اعتمد على اللعب في تخفيف حده السلوك الانطوائي لدى المجموعة التجريبية.

قامت هدى محمد قناوي وآخرون (2015) (30) بدراسة بعنوان فاعلية برنامج تدريبي قائم على المهارات الاجتماعية باستخدام لعب الأدوار لتخفيض مظاهر العزلة والانسحاب الاجتماعي لدى أطفال ما قبل المدرسة ضعاف السمع" استهدفت الدراسة قياس فعالية برنامج قائم على تنمية المهارات الاجتماعية للحد من مظاهر السلوك العنادي لدى طفل ما قبل المدرسة ضعيف السمع. واتبعت الدراسة المنهج شبه التجريبي، الذي يقوم على التصميم التجريبي ذو المجموعة الواحدة وتم اختيار عينة الدراسة بالطريقة العمدية وتكونت من (7) أطفال من أطفال ما قبل المدرسة ضعاف السمع فئة ضعف السمع المعتدل، حيث تتراوح درجة السمع لديهم ما بين (41 – 55) ديسبل من أطفال ما قبل المدرسة من مدرسة الأمل للصم وضعاف السمع بإدارة شمال

بمحافظة بورسعيد، واستخدمت الباحثة مقياس المهارات الاجتماعية المصور لطفل ما قبل المدرسة ضعيف السمع، بطاقة ملاحظة السلوك العنادي لطفل ما قبل المدرسة ضعيف السمع، برنامج للتدريب على المهارات الاجتماعية لطفل ما قبل المدرسة ضعيف السمع وقد أكدت نتيجة الدراسة على فعالية استخدام البرنامج التدريبي القائم على المهارات الاجتماعية في الحد من السلوك العنادي.

قام فإن إلديك وتريفيس وفيرمان وفيرهلست (2004)(44) بدراسة تهدف الى التعرف على العلاقة بين ارتفاع الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال الصم وانخفاض إستراتيجيات المواجهة لديهم. وتكونت عينة الدراسة من (12) تلميذا أصما بالمرحلة الإعدادية، تتراوح أعمارهم الزمنية بين (14–17) عاما، مقسمين إلى مجموعتين أحدهما تجريبية يقدم إليها تدريبات في إستراتيجيات المواجهة المتمثلة في (التدريب على حل المشكلات، والتدريب على تحسين الاستبصار)، والأخرى ضابطة لم يقدم إليها أية تدريبات معرفية، وقد توصلت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائيا بين أفراد المجموعة التجريبية وأفراد المجموعة الضابطة في السلوك الانسحاب الاجتماعي لصالح المجموعة التجريبية، ووجود فروق دالة إحصائيا بين أفراد المجموعة التجريبية في القياس القبلي والقياس البعدي للانسحاب الاجتماعي لصالح القياس البعدي، وقد أوصت الدراسة بعمل المزيد من البرامج التي تتناول التدريب على إستراتيجيات المواجهة المتمثلة في: حل المشكلات، وتحسين الاستبصار لدى الأطفال الصم، والذي يقوم بدوره بخفض العديد الانسحاب الاجتماعي لديهم.

قام ألين وديفيس (2007) (31) بدراسة تهدف الى الكشف عن علاقة العجز المعرفي المتمثل في الأفكار الخاطئة اللاعقلانية للفرد بزيادة الانسحاب الاجتماعي لديه، واستخدام بعض فنيات العلاج السلوكي المعرفي (التعليمات الذاتية – حل المشكلات) في التعامل مع بعض الاضطرابات السلوكية للتلاميذ داخل الحقل المدرسي، وتكونت عينة الدراسة من (60) تلميذا ممن تتراوح أعمارهم ما بين (10–12) سنة، تم تقسيمهم إلى أربع مجموعات كل مجموعة تتكون من (15) طفلا، كما يلي: (المجموعة الأولى: يتلقون تدريبا في التعليمات الذاتية، والمجموعة الثانية: يتلقون تدريبا على حل المشكلات، والمجموعة الثالثة: يتلقون تدريبا في التعليمات الذاتية وحل المشكلات معا، والمجموعة الرابعة: الضابطة). واشتملت أدوات الدراسة على مقياس الانسحاب الاجتماعي، وبرنامج تعديل السلوك المعرفي، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات الدرجات البعدية للمجموعة الضابطة والمجموعات التجريبية الثلاث (التعليمات الذاتية – حل المشكلات – التعليمات الذاتية

وحل المشكلات) في الزمن وعدد الأخطاء لصالح المجموعات التجريبية على مقياس الانسحاب الاجتماعي، وعدم وجود فروق دالة إحصائيا بين متوسطات الزمن وعدد الأخطاء بين المجموعات التجريبية الثلاث في التطبيق البعدي، وعدم وجود فروق دالة إحصائيا بين المجموعات التجريبية الثلاث في الزمن وعدد الأخطاء وعلى مقياس الانسحاب الاجتماعي.

قام لويس ووترز (2007)(42) بدراسة بعنوان الدمج الاجتماعي للأطفال الصم في المواقف الشاملة وبحث أوجه الاتفاق والاختلاف بين الصم والعادين من حيث المكانة الاجتماعية وقبول القرين والكفاءة الاجتماعية والصداقة ، وتوصلت الدراسة الى مجموعة من النتائج من أهما: ان الصم اقل من العاديين في السلوك الاجتماعي وأكثر منهم في السلوك الانسحابي.

قام موست وآخرون (2012م)(41) بدراسة بعنوان "الكفاءة الاجتماعية والإحساس بالوحدة النفسية والقدرة الكلامية لدي الأطفال فاقدي السمع المدمجين وغير المدمجين" واستهدفت التعرف على تأثير الدمج على الكفاءة الاجتماعية والشعور بالوحدة النفسية والكلام لدي الأطفال فاقدي السمع في نظام الدمج الفردي والجماعي بالصفوف العادية، وطبقت الدراسة على عينة قوامها(64) معاقاً سمعياً، منهم (22) بنظام الدمج الفردي أي وضع طفل واحد في كل صف عادي مع السامعين، و(42) جماعي أي وضع مجموعة من المعاقين في كل صف عادي مع السامعين، وأشارت النتائج إلى أن الكفاءة الاجتماعية كانت أعلى لدي الدمج الفردي مقارنة بالجماعي، كما كان التفاعل الاجتماعي ومستوي الكلام مع المعاقين سمعيا اكبر من التفاعل مع السامعين في الدمج الجماعي، كما وجدت علاقة بين الشعور بالوحدة النفسية ووضوح الكلام والكفاءة الاجتماعية في المجموعتين.

2- إجراءات البحث:

2-1 منهج البحث:

تم إستخدام المنهج التجريبي بالتصميم التجريبي لمجموعه واحده بالقياس القبلي البعدي لمناسبته لطبيعة الدراسة.

2-2 عينة البحث:

تم اختيار عينه البحث بالطريقه العمدية من تلاميذ مدرسه الأمل للاعاقة السمعية بمحافظة حولي بدولة الكويت المرحله السنية (9: 12) سنه وقد بلغ عددهم 15 تلاميذ، بالاضافة لعدد 15 تلاميذ من العاديين.

جدول (1) التوصيف الاحصائي لعينة البحث

ن= (15)

م	المتغيرات		الوحدة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الالتواء
1	نمو	السن	سنة	10.4	1.075	0.322
2		الوزن	كجم	32.5	3.7	0.04
3		الطول	سم	133.6	3.37	0.715
4		درجة السمع	ديسيبل	45.7	1.83	1.92
5		الانسحاب الاجتماعي	درجة	25.4	3.1	1.21

يتضح من جدول (1) ان قيم معامل الالتواء في متغيرات النمو (السن – الطول – الوزن) ودرجة الانسحاب الاجتماعي لعينة البحث تنحصر مابين (± 3) مما يشير الى اعتدالية توزيع عينة البحث في هذه المتغيرات.

تم الحصول على درجات السمع / الصمم من واقع سجلات التلاميذ بالمدرسة للعام الدراسي 2020/2019م حيث ان هذه القياسات قام بها اطباء متخصصون تابعين لادارة التعليم بمحافظة حولي لتحديد مستوى ضعف السمع.

2-3 الوسائل والأدوات المستخدمة:

1- استمارة تسجيل بيانات

2- جهاز الريستاميتر لقياس الطول والوزن.

3- ساعة ايقاف.

4- شريط قياس.

5- كرات بلاستيكية صغيرة مختلفة الالوان.

6- عصي بأطوال مختلفة.

7- أقماع.

8- مراتب اسفنجية.

9- ورق ابيض وأقلام.

10- أعلام ملونه.

11- الادوات المستخدمة في مسابقات العالب القوى للأطفال (رمح تعليمي بلاستيكي – حواجز كرتونية – زانة خشبية معدلة للأطفال – كرات طبية – مربعات جلدية).

12- مقياس السلوك الانسحابي للاطفال.

13-برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال بأسلوب الدمج.

14-جهاز كمبيوتر مزود ببرنامج (excel) لاجراء المعالجات الحسابية، وكذا البرنامج الاحصائي (spss) لاجراء المعالجات الاحصائية.

- **المساعدين:**

تم الاستعانة بعدد (6) مساعدين منهم ثلاثة مترجمين للغة الاشارة لسهولة التواصل مع عينة البحث وتم توضيح مشكلة البحث وأهميته لهم وتدريبهم على تطبيق البرنامج واستخدام الأدوات والأجهزة الخاصة بالقياسات كما تم تدريبهم على أداء نموذج للالعاب التنافسية وتسجيل البيانات وتخطيط الملعب ووضع الادوات الخاصة بالتدريب والتأكد من عوامل الامن والسلامة.

2-4 خطوات إجراء البحث:

1- اجراء الكشف الطبي على عينة البحث :

لتحديد الكفاءة الصحية لافراد عينة البحث للاشتراك في البرنامج.

2- قياس الانسحاب الاجتماعي لدى عينة البحث:

تم استخدام مقياس سلوك الانسحاب الاجتماعي للأطفال وذوي الاحتياجات الخاصة للدكتور عادل عبدالله.(18)

2-5 وصف المقياس:

تم اعداد المقياس كي يستخدم مع الاطفال وذوي الاحتياجات الخاصة بداية من مرحلة الروضة وخلال مرحلة الطفولة وحتى نهايتها ويهدف المقياس الى التعرف بشكل دقيق على سلوك الانسحاب الاجتماعي للطفل بحيث يساعدنا ذلك في تحديد شكل التدخل المناسب للحد من هذا السلوك اللاتوافقي ومساعدته على الاندماج مع الاخرين ويتألف المقياس من 20 عبارة يوجد امام كل منها ثلاث اختيارات هي (نعم – أحيانا –مطلقا) تحصل على الدرجات (2- 1- صفر) على التوالي وبذلك تتراوح الدرجة الكلية للمقياس من صفر حتى 40 درجة تعكس الدرجة المرتفعة زيادة معدل سلوك الانسحاب الاجتماعي من جانب الطفل والعكس صحيح حيث يقل معدل سلوكه الانسحابي كلما قلت درجته على المقياس.

- **وقد اتضح من خلال التحليل العاملي أن عبارات هذا المقياس تتشبع على عاملين اثنين هما :**

1- الانسحاب من المواقف الاجتماعية، وتتشبع عليه العبارات أرقام 1، 4، 5، 8، 9، 11، 12، 14، 16، 19.

2- الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية وتتشبع عليه العبارات أرقام 2، 3، 6، 7، 10، 13 ، 15، 17، 18 ، 20.

2-6 ثبات المقياس:

قاما الباحثان بايجاد معاملات الثبات لمقياس سلوك الانسحاب الاجتماعي للأطفال باستخدام طريقة تطبيق الاختبار ثم إعادة تطبيقة (Test and Retest) على عينة البحث قوامها (15) طفل بفاصل زمني قدره (10) أيام وتم القياس يوم السبت 2019/10/1م وإعادة الاختبار يوم الخميس 2019/10/10م كماهو موضح في جدول رقم (2):

جدول (2) معامل الثبات لمحاور مقياس سلوك

الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع **بطريقة إعادة الاختبار**

ن = (15)

م	محاور المقياس	وحدة القياس	التطبيق الاول		التطبيق الثاني		معامل الارتباط
			م	ع	م	ع	
-1	**الانسحاب من المواقف الاجتماعية**	درجة	12.73	2.46	12.46	2.13	0.868
-2	**الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية**		12.66	2.55	12.2	2.40	0.910

يتضح من جدول (2) علاقة ارتباط ذات دلالة احصائية بين التطبيقين الأول والثاني لمحاور المقياس قد تراوحت مابين (0.868 : 0.910) مما يدل على ثبات المقياس.

2-7 صدق المقياس:

استخدم الباحثان طريقة الاتساق الداخلي للتأكد من صدق مقياس الانسحاب الاجتماعي للأطفال وذلك بحساب معاملات الارتباط بين كل عبارة والمحور وبين كل محور والدرجة الكلية للاختبار كما هو موضح في جدول (3)،(4)،(5) وذلك على عينة الدراسة الاستطلاعية والتي قوامها (15) طفل من نفس عينة البحث .

جدول (3) صدق الاتساق الداخلي لمقياس الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع **(محور الانسحاب من المواقف الاجتماعية)**

ن= (15)

رقم العبارة	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الارتباط
1	يقضي معظم الوقت وحيدا	0.2	0.56	0.973
4	لا يتضايق من وجوده بمفرده	2	0.00	0.987
5	وجوده وسط أقرانه لا يشعره بالسعادة	1	0.38	0.767
8	يشعر بالارتباك عندما يقدم عليه أحد اقرانه	1.87	0.35	0.126
9	يرفض تلبية مبادرات الاخرين كي يلعب معهم	1.13	0.35	0.951
11	يميل الى اللعب بمفرده بمعزل عن الاخرين	1.33	0.35	0.951
13	ينسحب من أنشطة الجماعة ويرفض الاستمرار	1.33	0.35	0.951
14	يتجنب مسايرة أقرانه والتواجد معهم	2	0.00	0.984
16	يأبى القيام بأي مهام يشترك فيها مع أقرانه	1.2	0.41	0.616
19	اناني لا يفكر إلا في نفسه وما يريده	1.07	0.46	0.904
	مجموع المحور	12.73	2.46	

يتضح من جدول (3) انه توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية لمحور الانسحاب من المواقف الاجتماعية مما يدل على صحة تمثيل العبارات للمحور بينما توجد علاقة ارتباطية غير دالة أحصائيا بين العبارة رقم (8) والتي تنص على " يشعر بالارتباك عندما يقدم عليه أقرانه" والدرجة الكلية للمحور وعليه سوف يتم حذف تلك العبارة من المقياس في صورته النهائية.

جدول (4) صدق الاتساق الداخلي لمقياس الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع **(محور الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية)**

ن= (15)

رقم العبارة	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الارتباط
2	يتجنب تقريبا كل اشكال التفاعل الاجتماعي مع الاخرون	0.2	0.56	0.948

3	يبتعد عن اي شخص يحاول الاقتراب منه	2	0.00	1
6	لا يرغب في تكوين صداقات مع الاخرين	1	0.378	0.814
7	عندما يتحدث أحد اقرانه معه فانه يتركه ويذهب بعيدا	1.87	0.352	0.053
10	تنعدم رغبنه في اقامة أي علاقات مع الاخرين	1.33	0.341	0.927
12	عند وجوده مع أقرانه يشعر أنه في واد وهم في واد أخر	1.2	0.375	0.835
15	يشعر بالخوف من الاخرين ويعمل جاهدا على الابتعاد	1.43	0.412	0.914
17	تنعدم استجابته تقريبا لأي اشارات أو ايماءات أجتماعية	2	0.00	0.988
18	لا يبادر بالحديث عند رؤية أحد أقرانه	1.13	0.351	0.927
20	عندما يرى أحد أقرانه لا يبدي أي اهتمام به	1.07	0.458	0.937
	مجموع المقياس	12.67	2.55	

يتضح من جدول (4) انه توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية لمحور الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية مما يدل على صحة تمثيل العبارات للمحور بينما توجد علاقة ارتباطية غير دالة أحصائيا بين العبارة رقم (7) والتي تنص على " عندما يتحدث أحد اقرانه معه فانه يتركه ويذهب بعيدا " والدرجة الكلية للمحور وعليه سوف يتم حذف تلك العبارة من المقياس في صورته النهائية.

جدول (5) صدق الاتساق الداخلي لمحاور

مقياس الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع

ن= (15)

م	المحور	المتوسط	الانحراف	معامل
1	الانسحاب من المواقف الاجتماعية	12.73	2.46	0.651
2	الانسحاب من التفاعلات الاجتماعية	12.66	2.55	0.616
	مجموع المقياس	25.4	3.18	

يتضح من جدول (5) أنه توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين كل من محاور المقياس مع الدرجة الكلية للمقياس مما يدل على صدق تمثيل المحاور لمقياس سلوك الانسحاب الاجتماعي.

جدول (6) الصورة النهائية لمقياس

سلوك الانسحاب الاجتماعي للأطفال ضعاف السمع

م	العبـــارة	نعم	احيانا	مطلقا
-1	يقضي معظم الوقت وحيدا			
-2	يتجنب تقريبا كل اشكال التفاعل الاجتماعي مع الاخرون			
-3	يبتعد عن اي شخص يحاول الاقتراب منه			
-4	لا يتضايق من وجوده بمفرده			
-5	وجوده وسط أقرانه لا يشعره بالسعادة			
-6	لا يرغب في تكوين صداقات مع الاخرين			
-7	يرفض تلبية مبادرات الاخرين كي يلعب معهم			
-8	تنعدم رغبته في اقامة أي علاقات مع الاخرين			
-9	يميل الى اللعب بمفرده بمعزل عن الاخرين			
10	عند وجوده مع أقرانه يشعر أنه في واد وهم في واد أخر			
-11	ينسحب من أنشطة الجماعة ويرفض الاستمرار فيها			
-12	يتجنب مسايرة أقرانه والتواجد معهم			
-13	يشعر بالخوف من الاخرين ويعمل جاهدا على الابتعاد عنهم			
-14	يأبى القيام بأي مهام يشترك فيها مع أقرانه			
-15	تنعدم استجابته تقريبا لأي اشارات أو ايماءات أجتماعية			
-16	لا يبادر بالحديث عند رؤية أحد أقرانه			
-17	اناني لا يفكر إلا في نفسه وما يريده			
-18	عندما يرى أحد أقرانه لا يبدي أي اهتمام به			

2-8 برنامج الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج:

- **الهدف العام للبرنامج:**

يهدف البرنامج إلى تدريب الاطفال ضعاف السمع باستخدام الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باسلوب الدمج لمعالجة الانسحاب الاجتماعي والذي يعاني منه الكثير من ضعاف السمع.

- **اعداد البرنامج:**

قام الباحثان باتباع الاسس العلمية بما يتناسب مع المرحلة السنية وبمراعاة الاعاقة السمعية للناشئين كالتالي:

1- مراعاة الهدف من البرنامج.
2- مراعاة الفروق الفردية بين عينة البحث.
3- مراعاة طبيعة الإعاقة السمعية وخصائص ضعاف السمعً.
4- توافر عوامل الامن والسلامة
5- ملائمة البرنامج لقدرات عينة البحث.
6- اختيار مساعدين للتعامل بلغة الاشارة مع عينة البحث.
7- ان يشتمل البرنامج على الالعاب التنافسية لبرنامج العاب القوى للأطفال التي تساعد على التفاعل مع الأخرين.
8- اختيار الالعاب التنافسية التي تتحدى قدرات ضعاف السمع وتحررهم من الخوف وتعطيه الفرصة للنجاح واثبات الذات في تلك الالعاب.
9- استخدام مثيرات سمعية (صفارة – جرس – صفق) وبصرية (أعلام ملونة- شرائط) مع الموسيقى في المنافسات.
10- التدرج في صعوبة الالعاب التنافسية من الأسهل للاصعب.
11- استخدام اسلوب الدمج داخل الفريق الواحد بين الاطفال الصم والاصحاء على ان يكون كل فريق نصف اعضاؤه من ضعاف السمع.
12- ان يخرج جميع المشاركين فائزين ويتم تكريمهم.

- **محتوى البرنامج:**

قام الباحثان بتجميع الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال والتي تناسب المرحلة المرحلة السنية من (9: 10) سنوات وتتوافق مع طبيعة الاطفال ضعيفي السمع وكانت كالتالي (الجري – الرمي – الوثب – الفورميولا – التحمل) وعمل دمج بينها وتنظيمها وتم توزيعها على البرنامج مع مراعاة ان تكون من البسيط للمركب ومن السهل للصعب.

- **استخدام اسلوب الدمج داخل البرنامج:**

تم تقسيم عينة البحث من ضعاف السمع والاصحاء الى ثلاث فرق كل فريق يتكون من (10) أطفال خمسة من ضعاف السمع وخمسة من الاصحاء ويكون على رأس كل فريق احد المساعدين لتوجيهم وارشادهم على ان يتم التنافس بين الفرق الثلاث بأداء الالعاب التنافسية في نفس الوقت .

- **تطبيق البرنامج :**

تم تطبيق برنامج الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باسلوب الدمج على عينة البحث بداية من يوم الأحد الموافق 13|10|2019م ولمدة (8 أسابيع) بواقع ثلاث وحدات في الاسبوع وهي أيام (الاحد – الثلاثاء – الخميس) بإجمالي (24) والجدول التالي يوضح نموذج عام للوحدة داخل البرنامج.

جدول (7) نموذج للألعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باسلوب الدمج

أجزاء الوحدة	الزمن	المحتوى
الاحماء	10 ق	1- جري خفيف حول الملعب 2- – تمرينات لمرونة الذراعين والجذع 3- لعبة صغيرة (الجري عكس الاشارة)
الجزء الرئيسي الالعاب التنافسية	40 ق	1- مسابقة الجري لنقل كرات ملونة من سلة عند نقطة البداية الى سلة اخرى عند خط النهاية وحساب زمن كل فريق 2- مسابقة الوثب العريض من الثبات وجمع المسافات التي حققها الفريق ككل 3- مسابقة رمي كرة طبية لابعد مسافة وجمع مسافات جميع اعضاء كل فريق وتسجيلها
التهدئة	10ق	تمرينات استرخائية – المشي

2-9 القياس القبلي:

تم اجراء القياسات القبلية (قياسات النمو- درجة الانسحاب الاجتماعي) على عينة البحث يوم الخميس الموافق 2019/10/13م للتأكد من تجانس العينة قبل بدء تطبيق البرنامج.

2-10 القياس البعدي:

تم اجراء القياسات البعدية على عينة البحث بنفس المقاييس وشروط ومواصفات القياسات القبلية يوم الخميس الموافق 2019/12/5م لتحديد مدى تأثير البرنامج المقترح للالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باسلوب الدمج على تقليل درجة الانسحاب الاجتماعي للاطفال ضعاف السمع.

3-عرض وتفسير النتائج:

جدول (8) دلالة الفروق بين متوسط القياس القبلي
والقياس البعدي في درجة الانسحاب الاجتماعي لعينة البحث
ن= (15)

المتغيرات	وحدة القياس	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة Z لاختبار مان ويتني	مستوي الدلالة
		متوسط الرتب	مجموع الرتب	متوسط الرتب	مجموع الرتب		
الانسحاب الاجتماعي	درجة	8	120	23	345	4.8	**0.000**

يتضح من جدول (8) وجود فروق دالة احصائيا عند مستوى 0.05 بين متوسط القياس القبلي ومتوسط القياس البعدي لصالح القياس البعدي في درجة الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعيفي السمع من عينة البحث.

جدول (9) معدل تغير درجة الانسحاب
الاجتماعي فى القياس البعدى عن القياس القبلى لعينة البحث
ن= (15)

المتغيرات	وحدة القياس	متوسط القياس القبلى	متوسط القياس البعدى	معدل التغير %
الانسحاب الاجتماعي	درجة	25.4	11.9	**%53**

تشير نتائج جدول (9) إلى معدل تغير درجة الانسحاب الاجتماعي فى القياس البعدى عن القياس القبلى لعينة البحث.

و تشير نتائج جدول (8) وجدول (9) الى تحقيق اهداف البحث من امكانية وضع برنامج العاب تنافسية في العاب القوى للأطفال باستخدام اسلوب الدمج للأطفال ضعاف السمع

والتعرف على تأثيره على سلوك الانسحاب الاجتماعي والذي تبين أنه تأثير ايجابي على تقليل درجة الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعاف السمع.

ويرى الباحثان ان الفروق بين المتوسطات للقياسين القبلي والبعدي للمتغيرات البدنية يرجع إلى إستخدام الالعاب التنافسية في العاب القوى للاطفال باسلوب الدمج قيد البحث والذي اختيرت وفق اسس علمية واشتملت علي العديد من الأنشطة الجماعية الممتعة والتي ساعدت في خروج الاطفال ضعاف السمع من الانعزالية والانطوائية واندماجهم بشكل محبب في نشاط المجموعة الأمر الذي قلل من الانسحابية وزيادة الإحساس بالمسئولية والانتماء للجماعة من خلال التعاون والمشاركة في الأداء .

كما أن ما تخلل البرنامج من أنشطة جماعية وفرت بيئة من التفاعل الاجتماعي والاحتكاك بالأقران، ومن ثم الحد من الانسحاب الاجتماعي لديهم، وفي هذا تشير صفاء عبد العزيز (2002م) إلي فاعلية اللعب التنافسي الجماعي في تخفيف حدة السلوك الانسحابي لدى الأطفال ضعاف السمع. (16: 99)

وتتفق نتائج البحث مع أهمية برنامج الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال لدمج الاطفال داخل المجتمع ومسابقات الفرق التي يشارك فيها الجميع داخل اللعبة، كما ان البرنامج فرصة للقاء الاطفال ضعاف السمع مع الاطفال العاديين وقبولهم للفروق الفردية التي بينهم بالاضافة الى ان سهولة قواعد المسابقات وطبيعتها غير الضارة تجعل الاطفال يقوموا بالجزء الخاص بالاداريين الفنين ومدربي الفرق بكامله وهذه المسؤليات التي يقوموا بها هي لحظات خاصة تؤهلهم لممارسة واجباتهم كمواطنين عندما يمكنهم ذلك. (8: 7)

وقد جاءت تلك النتائج متفقة مع آراء المشرفين والأخصائيين الاجتماعيين بمدارس الدمج حيث أكدوا أن جميع أنواع الدمج عامة والدمج الاجتماعي خاصة يساعد ضعاف السمع على تكوين صداقات، ويزيد من إحساسهم بالانتماء إلى المجتمع، وقد أرجعوا ذلك إلى قدرة الدمج على تحفيزهم ، وتنمية قدراتهم وبالتالي اكتساب الثقة بالنفس والقدرة على دخول علاقات مع الأصدقاء.

وقد اتفقت نتائج البحث مع دراسة Rom (2012م) و دراسة Bat-Chava(2013م) التي أكدتا أن الطلاب ضعاف السمع، بصفة عامة، يكون لهم مواقف اجتماعية متكامل مع أقرانهم، على الرغم من عدم الاستطاعة لأخذ الأدوار القيادية، و أن التحسن في التواصل أو الأداء الاجتماعي لدى ضعاف السمع يتوقف على بعض العوامل منها الثقة بالنفس وقبول الأقران. (33)(36)

كما يتفق مع ما توصل اليه صالح عبد المقصود السواح (2007م)إلى فعالية الالعاب التنافسية في خفض السلوك الإنسحابي لضعاف السمع كما أن ما يحصل عليه الطفل من تدعيم

اجتماعي من معلميه وأقرانه نتيجة ما حققه من أداء حركي قد ساهم في زيادة تفاعله الاجتماعي.(14: 115)،

ويتفق مع ما توصل اليه صلاح الدين حمدي محمد (2003م)إلى فعالية التدعيم الاجتماعي من الرفاق والكبار في خفض السلوك الانسحابي للطفل.(17: 143).

كما يتفق مع دراسة موست وآخرون Most et al. (2012م) من أن أنشطة الدمج الجماعي تؤدي لتحسين السلوك الاجتماعي والكفاءة الاجتماعية لدي ضعاف السمع.(41: 259)

وما قام شارون بورثويك وآخرون (2005) بدراسة بعنوان الدمج الكامل والفروق الفردية بين الاطفال الصم والعاديين من خلال مسح الدراسات الحديثة وتوصلت الى ان جميع الدراسات الحديثة تؤكد على توثيق ان الدمج الكامل هو البديل عن مدارس العزل والنموذج الذي يجب أن يسود لخدمة الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة. (34)

من هنا تبدو ضرورة العمل على مواجهة السلوك الإنسحابي والاتجاهات السلبية نحو الذات لدي الاطفال ضعاف السمع عن طريق تنمية التواصل والتفاعل مع أقرانهم من خلال الالعاب التنافسية الجماعية التي تعمل علي رفع المستوى الاجتماعي والبدني والصحي والنفسي لهم، فالحركة تؤدى إلى رفع ثقتهم بأنفسهم وتقبلهم لذاتهم وترقية مستوي أداء أجهزتهم الحيوية مما يكسبهم اللياقة البدنية والذهنية، إلي جانب تنمية التفاعل الاجتماعي مع أقرانهم نتيجة ممارسة الأنشطة التنافسية الجماعية.

الخاتمة :

من خلال مجريات البحث توصل الباحثان الى الاستنتاجات الاتية الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باسلوب الدمج محل الدراسة ساهم في خفض درجة الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعاف السمع بدولة الكويت. الدمج الكامل هو البديل عن مدارس العزل والنموذج الذي يجب أن يسود لخدمة الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة. الدمج الاجتماعي خاصة يساعد ضعاف السمع على تكوين صداقات، ويزيد من إحساسهم بالانتماء إلى المجتمع. الانشطة الرياضية التنافسية الجماعية تساعد على النضج الاجتماعي وتنمية المهارات الاجتماعية لضعاف السمع **اما التوصيات كانت** ضرورة تطبيق برنامج الالعاب التنافسية في العاب القوى للأطفال باسلوب الدمج محل الدراسة خفض درجة الانسحاب الاجتماعي لدى الاطفال ضعاف السمع. توجية نتائج هذه الدراسة وبرنامج الالعاب التنافسية وخطوات تنفيذه إلى العاملين في مجال ضعاف السمع بهدف ألإستفادة من هذا البرنامج ونتائجه. استخدام مقياس الانسحاب الاجتماعي المستخدم في الدراسة بصورته النهائية للطفال ضعاف السمع . توفير فرص التعاون بين الاطفال العاديين وضعاف السمع للعمل على الالتزام

بالقواعد المنظمة وحثهم على المشاركة الايجابية في كافة الأنشطة. نشر الوعي لدى الاطفال ضعاف السمع بأهمية العمل الجماعي مع الطلاب العاديين بما يحقق الهدف من الدمج وبما يكفل تحقيق التعارف والصداقة بينهم وتقليل الانسحاب الاجتماعي لديهم. نشر الوعي لدى الاطفال العاديين بأهمية التعاون مع الاطفال ضعاف السمع وما يترتب على ذلك من احتوائهم وبث الثقة بأنفسهم إضافة إلى تشجيع الطلاب العاديين بدعم الطلاب .المعاقين سمعيا، ومساعدتهم لتخطي الصعوبات الاجتماعية التي تواجههم والعمل على بناء علاقة طبيعية سليمة معهم. العمل على الاستفادة من قدرات وإمكانات الاطفال ضعاف السمع وتوظيفها في البرامج والأنشطة المناسبة وإتاحة الفرصة لهم للمشاركة مع الطلاب العاديين بما يحقق التقارب والتعارف والتعاون . ضرورة إجراء المزيد من الدراسات التي تتناول تأثير الالعاب التنافسية باسلوب الدمج على تحسين السلوك الاجتماعي للمعاقين.

المراجع العربية:

- **إبراهيم إبراهيم محمد عطا (2018م)** : الاسس النظرية والعملية لمسابقات الميدان والمضمار.(تعليم – تكتيك – تدريب) ، مركزالكتاب الحديث ، القاهرة .
- **ابراهيم عباس الزهيري (2007م)** : تربية المعاقين والموهوبين ونظم تعليمهم ، دار الفكر العربي ، الطبعة الثانية، القاهرة.
- **أسامة رياض (2005م)**: رياضة المعاقين الاسس الطبية والرياضية، دار الفكر العربي، الطبعة الاولى، القاهرة.
- **بطرس حافظ بطرس (2009م)**:"سيكولوجية الدمج في الطفولة المبكرة ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان ، الاردن .
- **حلمي محمد ابراهيم & ليلى السيد فرحات (1998م)**: التربية الرياضية والترويح للمعاقين ، دار الفكر العربي، الطبعة الاولى ، القاهرة.
- **رانيا نصر الدين الحديدي (2018 م)** : رياضة الوثب ، مؤسسة عالم الرياضة للنشر ودار الوفاء لدنيا الطباعة ، الأسكندرية.
- **زينب محمود شعير (2002م)**:"خدمات ذوي الاحتياجات الخاصة " الدمج الشامل ، التدخل المبكر، التأهيل المبكر، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة .
- **سامي الصفار (1984م)**: الإعداد الفني بكرة القدم : بغداد ، مطبعة جامعة بغداد .
- **سامي محمد ملحم (2010م)** صعوبات التعلم ط3 ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان.
- **سعيد عبد الرحمن محمد (2004م)**: فاعلية استخدام السيكودراما في تعديل بعض جوانب السلوك غير التكيفي لدى ضعاف السمع، رسالة ماجستير، كلية التربية ببنها، جامعة الزقازيق
- **سهير محمد سلامة شاش (2002م)** التربية الخاصة للمعاقين عقليا بين العزل والدمج ، ط2، مكتبة زهراء الشرق القاهرة.
- **شارلز جوزولي وآخرون(2006م)** :العاب القوى للأطفال مسابقات الفرق مرشد تطبيقي لأنشطة العاب القوى ، الاتحاد الدولي لألعاب القوى ،ترجمة مركز التنمية الاقليمي، القاهرة.

- **شارلز جوزولي وآخرون(2006م)** : نماذج تعليمية للأطفال في العاب القوى ، الاتحاد الدولي لألعاب القوى ،ترجمة مركز التنمية الاقليمي، القاهرة .
- **صالح عبد المقصود السواح (2007م)**: فعالية برنامج للتدريب علي التواصل وأثره في خفض السلوك الإنسحابي للمعاقين سمعياً، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة بني سويف.
- **صدقي أحمد سلام (2014م)** : ألعاب القوى ، مركز الكتاب الحديث، القاهرة.
- **صفاء عبد العزيز ذكي (2002م)**: مدى فاعلية برنامج يستخدم اللعب لتخفيف حدة السلوك الانطوائي لدى الأطفال ضعاف السمع، رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- **صلاح الدين حمدي محمد (2003م)**: فعالية التدعيم الاجتماعي من الرفاق والكبار في خفض السلوك الانعزالي للطفل، رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة الزقازيق
- **عادل عبدالله محمد (2003م)** : مقياس السلوك الانسحابي للأطفال " الاطفال العاديون وذوي الاحتياجات الخاصة" ط2، دار الرشاد للطباعة، القاهرة.
- **عبد العزيز السيد الشخص (1990م)**: أثر المعلومات في تغيير الاتجاهات نحو المعوقين، مجلة جامعة الملك سعود للعلوم التربوية، الرياض.
- **عبدالغفار الرماطي (2000م)** : المدخل الى الاعاقة السمعية ، بحث غير منشو، جامعة الملك سعود، الرياضي.
- **عبد الفتاح رجب مطر (2002م)**: فاعلية السيكودراما فى تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الصم.رسالة دكتوراه، كلية التربية ببني سويف، جامعة القاهرة.
- **عبد المطلب أمين القريطي (1996م)**: سيكولوجية ذوى الاحتياجات الخاصة وتربيتهم، دار الفكر العربي القاهرة.
- **عبدالرحمن ناصر الشهراني (2006م)** دراسة مقارنة للمهارات الحركية الاساسية للتلاميذ ذوي الاعاقة السمعية المدمجين وغير المدمجين في التربية البدنية وأقرانهم العاديين ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية قسم التربية البدنية وعلوم الحركة،جامعة الملك سعود، السعودية.
- **فاروق الروسان، (1998م)** قضايا ومشكلات في التربية الخاصة، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان،.
- **فضيلة سليمان محمد عرفات (2001م)** سيكولوجية اللعب عند الاطفال ، دار الصفاء للنشر والتوزيع، عمان ، الاردن.
- **محمد كامل عفيفي (1998م)** : التربية البدنية للمعوقين بين النظرية والتطبيق ، الطبعة الاولى، دار حراء، القاهرة.
- **محمد النوبي محمد (2000م)**: أساليب المعاملة الوالدية وعلاقتها بمستوى الطموح لدى الأطفال الصم، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الزقازيق.
- **محمد محمود الخوالدة (2003م)** اللعب الشعبي عند الاطفال ودلالاته التربوية في انماء شخصياتهم ، دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان ، الاردن.
- **هالة علي مرسي وآخرون(2012م.)**: تجربة السلطنة في تطبيق برنامج العاب القوى للأطفال مقال منشور، المؤتمر العلمي المشترك الأول الرياضة والعاب القوى للأطفال في ضوء تحديات العصر، جامعة حلوان، القاهرة.

- **هدى محمد قناوي وآخرون(2015)** فاعلية برنامج تدريبي قائم على المهارات الاجتماعية باستخدام لعب الأدوار لتخفيض مظاهر العزلة والانسحاب الاجتماعي لدى أطفال ما قبل المدرسة ضعاف السمع" مجلة كلية رياض الاطفال جامعة بورسعيد العدد السادس.
- **ثانياً المراجع الاجنبية :**

- ***Allen, D., & Davies, D. (2007).*** *Relationship between aggressive behavior, social withdrawal disorder and cognitive disability, Current Opinion in Psychiatry, 20(5), 450-455.*
- ***Amrai ,K.,& Hassanzadeh, S.(2011):*** *The effectiveness of social skills training program to mothers on improving social interact of cochlear implanted children. Social and Behavioral Sciences 15 , 780–782.*
- ***Bat-Chava, Y., Martin, D., Imperatore, L.(2013)*** *Long-term improvements in oral communication skills and quality of peer relations in children with cochlear implants: Parental testimony, Child: Care, Health and Development,. Article in Press, a The Pennsylvania State University, Brandywine Media, PA USA.*
- ***Borthwick, Sharon A &Palmer,david & Lane, Kathleen L:*** *full inclusion and individual differences , journal of behavioral education , springer Netherlands, volume 6, number 3,20 pp 311- 32905.*
- ***Dunn, Joun & Fait Hollis F (1989):*** *Special physical Education, WMC, Btown Publishers, Dubuque lowa.*
- ***Rom, M.. Silvestre, N. (2012) The social relationships between deaf adolescents and their hearing classmates [Las relaciones sociales entre adolescentes sordos y sus companeros de clase oyentes] Infancia y Aprendizaje, 35 (1), pp. 5-22.***
- ***Jime´nez,M., Pino,M.,& Herruzo,J.(2011)*** *.Comparative study on developmental milestones, adaptive behavior and educational performance between a group of Spanish deaf children who use a cochlear implant (CI) and hearing peers. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology, 75, 61–82.*
- ***Joanne, D.,& Luigi, G.(2011).*** *Peer Interactions of Preschool Children With and Without Hearing Loss. Journal of Speech, Language, and Hearing Research , 54 ,1197–1210.*
- ***Kluwin TN(2002)*** *coteaching deaf and hearing students : research on social integration , American annals of the deaf, 144, 2002, 339-344.*
- ***Landy,J.M., & Burridge,K.R. (1999).****Fundamental Movement Activities for Young Children, Teaching, Remediation and Assessment, the Center for Applied Research in Education, New York.*
- ***Most, T., Ingber, S.,& Heled-Ariam, E.(2012).*** *Social Competence, Sense of Loneliness, and Speech Intelligibility of Young Children with Hearing Loss in Individual Inclusion and Group Inclusion. Journal of Deaf Studies and Deaf Education,17(2),259-272.*
- ***Wauters, Loes N :(2007)*** *Social integration of deaf children in inclusive settings , the journal of deaf studies and deaf education june*
- ***Wiefferink ,C., Rieffe ,C., Ketelaar ,L.,&. Frijns,H.(2012).*** *Predicting social functioning in children with a cochlear implant and in normal-hearing children: The role of emotion regulation .International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology, 76(10), 883–888*

- ***Van-Eldik, T., Treffers, P., Veerman, J., & Verhulst, F. (2004).*** *Behavior disorders for deaf children with low coping, American Annals of the Deaf, 148 (5), 390-395.*
- ***Van, T., Goedhart , A., &Treffers , P.(2011****). Self-Concept and Psychopathology in Deaf Adolescents: Preliminary Support for Moderating Effects of Deafness-Related Characteristics and Peer Problems. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 52 (6),720-728.*
- ***Winnick, Joseph, Porretta, David (2016):*** *Adapted Physical Education and Sport, 6edition Human Kinetics.*