فعالية برنامج للتدريب على بعض المهارات الحياتية في تحسين الشعور بالسعادة لدى الأطفال المعاقين عقليا "القابلين للتعلم" اعداد

د . سهام عبد الغفار عليوة مدرس الصحة النفسية – كلية التربية – جامعة كفر الشيخ

المقدمة

لما بدا الله تبارك وتعالى خلق الكون أقسم بعزته وجلاله أن يضع العقل في أغلى خلقه ألا وهو الإنسان؛ فميزه به عن سائر مخلوقاته ليفكر ويبحث ويتعلم ويتدبر حيث يقول الله سبحانه وتعالى في كتابه الكريم: (إنَ في خَلْق السَّمَ إِوَات وَالْأَرْض وَاخْتلاف اللَّيْل وَالنَّهَار لآيات لأُولي الْأَلْبَاب > الَّذينَ يَذُكُرُونَ الله قيًاما وَقُعُودا وَعَلَى جُنُوبهم وَيَتَفَكَّرُونَ في خَلْق السَّمَاوَات وَالْأَرْض يَذُكُرُونَ الله قيًاما وَقُعُودا وَعَلَى جُنُوبهم وَيَتَفَكَّرُونَ في خَلْق السَّمَاوَات وَالْأَرْض رَبَّنَا مَا خَلَقْتَ هَذَا بَاطلاً سُبْحَانَكَ فَقَنَا عَذَابَ النَّار)(*)، ومع أننا في عصر ربَّنَا مَا خَلَق هذا الله والتكنولوجي إلا أن العقل مازال يمثل سرا خفيا من أسرار خالق هذه النعمة أخرى تحتاج إلى تفسير وتحليل، فما بالك بمن سلبه الخالق هذه النعمة أخرى تحقيف درجة معاناتهم من الضغوط النفسية؛ فإننا قد نتمكن من على تخفيف درجة معاناتهم من الضغوط النفسية؛ فإننا قد نتمكن من تأهيلهم نحو التكيف مع المجتمع مما قد يعود على أبنائهم بالخير والمنفعة ومن الاجتماعيين وعلماء علم النفس لمحاولة تخفيف شدة هذه الضغوط على قبل الاجتماعيين وعلماء علم النفس لمحاولة تخفيف شدة هذه الضغوط على قبل الاجتماعيين وعلماء علم النفس لمحاولة تخفيف شدة هذه الضغوط على الأقل إن لم يكن هناك أملا في علاجها نهائيا.

ومن الجدير بالذكر أن هذا العصر هو عصر علم النفس الإيجابى الذى تدور اهتماماته حول موضوعات الخبرات والخصائص الإيجابية للشخصية كالسعادة ، والثقة ، والتفاؤل ، والأمل ، وتنظيم الذات ، وتوجيه الذات ، وهذا لا

(*)قران کریم : (سورة آل عمران: ۱۹۰–۱۹۱<u>)</u>

يعنى أن دراسة الانفعالات السلبية والاضطرابات النفسية قد توقف الاهتمام بها، ولكن يعنى بالأحرى حدوث مزيد من الاهتمام بموضوعات علم النفس الإيجابى، (مارتن سيلجمان، ٢٠٠٥).

حيث يحتاج النجاح فى الحياة إلى تقدير ذات عال ، فصورتنا عن أنفسنا تسهم بشكل فعال فى نجاحنا ، لأن أى خلل فى هذه الصورة يدفعنا للسوء تقدير إمكانياتنا ومستقبلنا وطموحاتنا مما يعرقل قدرتنا على تحقيق الأفضل (Branden, 2000, 203) .

وإذا كانت مرحلة الطفولة مرحلة حرجة صعبة حيث يواجه الطفل صعوبات التكيف مع المتغيرات الجسمية والإنفعالية السريعة فإن هذه المرحلة تكون أكثر صعوبة بالنسبة للطفل المعاق الذي يعانى من نفس هذه الصعوبات ، بالإضافة إلى ما يعانيه من تأثير الإعاقة.

وبالنظر إلى الإعاقات عامة ، والإعاقة العقلية خاصة ، نجدها من الإعاقات التى قد تترك أشراً أكبر على صاحبها ، ولعل من أهم المشكلات التى يواجهها المعاق بشكل عام هي القصور في المهارات الحياتية حيث إنه يمثل حائلاً بين قدرة المعاق عقلياً على أداء أدواره الاجتماعية وذلك بالمقارنة بالشخص العادى.

ومن ثم فإن إعداد الفرد المعاق عقلياً لمواجهة الحياة يتطلب إكسابه أكبر قدر من الخبرات والمهارات التي تؤهله لها قدراته واستعدادته حتى يكون عضواً مسئولاً في المجتمع، ويخرج من حيز الإعاقة التامة إلى الاعتماد على الدات جزئياً أو كلياً، أي أن تنمية المهارات الحياتية قد تمكن المعاقين عقلياً من الموصول إلى درجة معينة من الكفاءة الشخصية الاجتماعية تساعدهم في التفاعل مع مواقف الحياة وتوكيد الشعور بالسعادة.

مشكلة البحث:

انبثقت مشكلة البحث من استقراء الباحثة للدراسات السابقة والأدبيات التى تناولت خصائص الأطفال المعاقين عقلياً «القابلين للتعلم»، حيث أظهرت أن هؤلاء ليس لديهم قدرة على التفاعل مع الآخرين، كما أن لديهم نقصاً واضحاً في المبادأة الاجتماعية، والسعادة النفسية ونقص قدرتهم على التعبير عن مشاعرهم وأفكارهم ونقص قدرتهم على ضبط أنفسهم مما يشير بصفة عامة إلى افتقارهم إلى المهارات الحياتية.

وكذلك هناك دراسات اهتمت بإعداد برامج لتنمية المهارات الاجتماعية أو الحياتية مثل دراسة مواهب إبراهيم ونعمة مصطفى (١٩٩٥)، ودراسة كيلى وكارولين (١٩٩٥) « Carolin (1997)، ودراسة دعاء عوض (١٩٩٩)، ودراسة السيد درويش (١٩٩٩)، ودراسة مانيرفا رشدى (١٩٩٩)، ودراسة سيده أبو السعود (٢٠٠٣). وقد أظهرت نتائج تلك الدراسات مدى كفاءة البرامج التدريبية في تعديل بعض أنماط السلوك السلبي للأطفال والذي أدى إلى تكيفهم الاجتماعي، وتحسين مهارات التواصل لديهم، وكذلك مساعدتهم على تكوين صداقات.

فى حين تناولت بعض الدراسات التعرف على مدى تأثير برامج الأنشطة الرياضية على تنمية بعض الجوانب النفسية والاجتماعية لدى الأطفال المعاقين عقليا "القابلين للتعلم" مثل دراسة آمنة الشبكشي (١٩٩٤)، ودراسة صفية جعفر (١٩٩٥)، ودراسة بابيكس ميجان (1999) ودراسة أمال مرسى، مها العطار (٢٠٠٠)، ودراسة أمل محروس (٢٠٠٢) وقد أظهرت نتائج تلك الدراسات أن ممارسة الأنشطة الرياضية تعمل على تحسين وتطور بعض الجوانب النفسية والاجتماعية لدى الأطفال المعاقين عقلياً.

كما أن هناك بعض الدراسات هدفت إلى التعرف على مدى أهمية الأنشطة الترويحية على بعض الجوانب النفسية والاجتماعية وتنمية المهارات الحياتية لدى الأطفال المعاقين عقليا "القابلين للتعلم" منها دراسة إيمان

هدهوده (۱۹۹۸)، ودراسة حنان مخيون (۲۰۰۳)، ودراسة ناجى قاسم، فاطمة عبد الرحمن (۲۰۰۸). وقد أسفرت نتائج تلك الدراسات عن أهمية ممارسة الأنشطة الترويحية كمجال تطبيقى لاكتساب السلوك التوافقي وتنمية المهارات النفسية لدى الأطفال المعاقين عقلياً.

وهكذا اتضح للباحثة وجود العديد من المشكلات التى يتعرض لها الطفل المعلق عقليا "القابل للتعلم" حيث يتعرض للحرمان من اكتساب المهارات الحياتية الأساسية اللازمة لتنمية الشعور بالسعادة، وبالتالي يصبح الطفل المعاق عقلياً في أمس الحاجة إلى برامج تدريبية خاصة تقدم له في وقت مبكر من حياته والتى تساعده على التفاعل والاندماج في المجتمع وإقامة علاقات إجتماعية مع الآخرين قد تشعره بالسعادة والتقدير العال للذات والتفاؤل والأمل في حياة أفضل.

ممــا سبق يمكن تحديد مشكلة البحث الحــالي فى محاولة الإجابة على الأسئلة التالية :

- ما فاعلية برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية في تنمية الشعور بالسعادة لدى الأطفال المعاقين عقلياً "القابلين للتعلم"؟
- ما استمرار فاعلية برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية في تنمية الشعور بالسعادة لدى الأطفال المعاقين عقلياً "القابلين للتعلم"؟

أهداف البحث: تكمن أهداف البحث في:

- الكشف عن فاعلية برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية في تنمية الشعور بالسعادة لدى الأطفال المعاقين عقلياً "القابلين للتعلم.
- الكشف عن استمرار فاعلية برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية في تنمية الشعور بالسعادة لدى الأطفال المعاقين عقلياً "القابلين للتعلم.

أهمية البحث:

- تكمن أهمية البحث في أهمية الفئة التي تتصدى لدراستها وهي فئة ذوى الاحتياجات الخاصة والذين يحتاجون إلى مد يد العون والمساعدة لهم وخاصة المعاقين عقلياً، ومما يزيد من أهمية البحث تناوله لمرحلة الطفولة.
- تشير نتائج الدراسات والبحوث أن هناك ندرة نسبية في الدراسات العربية والأجنبية في حدود إطلاع الباحثة التي تناولت متغير الشعور بالسعادة لدى المعاقين عقلياً مما يفرض علينا ضرورة الإهتمام بهذه الفئة من ذوى الاحتياجات الخاصة باعتبارها من أكثر الفئات عزلة عن المجتمع بسبب طبيعة إعاقتهم.
- حاجة المعاق عقلياً "القابل للتعلم" إلى برامج رعاية توفر له الحد الأدنى من الإعداد للحياة، والإستقلالية في قضاء حاجته اليومية مما قد يقلل من الضغوط النفسية التي يعاني منها.
- إن إعداد برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية قد يعمل على تنمية وأتساع تفاعلاتهم الاجتماعية مما يمكن أن يؤثر في تنمية إحساسهم بالسعادة والأمن والانخراط في المجتمع.
- توجيه أنظار المهتمين بالمعاقين عقلياً "القابلين للتعلم" نحو بذل الجهد تجاه تحقيق تواصل أفضل مع المجتمع ، والعمل على زيادة التفاعل الاجتماعي ، ومحاولة اكتشاف قدراتهم ، ووضع حلول قدر الإمكان لشاكلهم ، وإستغلال تلك القدرات وفق إمكاناتهم.
- قد تفيد نتائج هذه البحث البحوث المستقبلية المهتمة بالمعاقين عقلياً بإعداد البرامج المهنية لهم.

مصطلحات البحث الاجرائية:

(١) برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية :

تعرفه الباحثة إجرائياً بأنه :» عملية منظمة ومخططة خلال فترة زمنية محددة تهدف إلى تدريب الأطفال المعاقين عقلياً «القابلين للتعلم»

على بعض المهارات اليومية بهدف تنمية الشعور بالسعادة وإكسابهم قدراً من الاستقلالية وذلك من خلال تنفيذ بعض الأنشطة التى تتم بالتدرج فى مستوى صعوبتها.

Happiness: آ) السعادة

تعرفها الباحثة إجرائياً بأنها "إنفعال نسبى يختلف من معاق لأخر ومن موقف لأخر ويصاحبه بعض الوجدانات الموجبة كالفرحة والابتهاج والحيوية والنشاط، والإقبال على المستقبل بتفاؤل وإحساس الفرد بالرضا عن ذاته وعلاقاته الاجتماعية في محيطه كالأسرة والأصدقاء، وما يحققه من نجاح وتفوق عندما يمارس الأنشطة المختلفة".

(٣) الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم Educable mentally retarded

هم الأطفال الموجودين بمدرسة التربية الفكرية والذين تنحصر نسبة ذكائهم ما بين (٥٠-٧٠) درجة على مقياس ستانفورد بنيه.

الإطار النظري :-

١_ الإعاقة العقلية :

- مفعوم الإعاقة العقلية : تنوعت تعريفات الإعاقة العقلية؛ فمنها :

طبياً: يرى عبدالعظيم شحاته (١٩٩١،١٨) أن الإعاقة العقلية تعد بمثابة حالة من الضعف في الوظيفة العقلية نتيجة عوامل داخلية أو خارجية تؤدي إلى تدهور كفاءة الجهاز العصبي مما ينتج عنه نقص في القدرة العامة للنمو والتكامل الإدراكي والفهم يؤدي بشكل مباشر إلى ظهور الكثير من مظاهر سوء التكيف مع البيئة .

اجتماعياً: يرى عبدالمطلب القريطي (٢٠٠٥، ٨٣) أن الإعاقة العقلية تشير إلى الأداء الوظيفي المنخفض عن المتوسط بدرجة جوهرية في العمليات العقلية تكون متلازمة مع قصور في السلوك التكيفي للفرد، وتحدث هذه الحالة أثناء فترة النمو.

الجمعية الأمريكية: أقرت الجمعية الأمريكية للطب النفسي (A.P.A) الجمعية الأمريكية للطب النفسي (A.P.A) الجمعية الأمراض والإصدار الرابع للدليل التشخيصي الإحصائي للأمراض والاضطرابات العقلية (1994) DSM-IV مصرورة استيفاء المحكات التالية كمحكات أساسية لتشخيص الحالة على أنها إعاقة عقلية ، وهي :

- أداء عقلي عام دون المتوسط ونسبة الذكاء حوالي ٧٠ أو أقل على اختبار ذكاء يطبق فردياً.
- عيوب أو قصور في السلوك التكيفي الراهن (أي كفاءة الشخص في الوفاء بالمستويات المتوقعة ممن هم في عمره أو جماعته الثقافية في اثنين على الأقل من المجالات التالية : التواصل ، استخدام إمكانات المجتمع ، التوجيه الذاتي ، والمهارات الأكاديمية الوظيفية ، العمل ، الفراغ ، والصحة والسلامة) .
 - يحدث ذلك خلال فترة النمو أي قبل سن ١٨ سنة .

كما تصف الجمعية الأمريكية للطب النفسي أيضا الإعاقة العقلية بناء على درجة شدته إلى إعاقة عقلية بسيطة ومتوسطة وشديدة وشديدة جدا (American Psychiatric Association ,1994,40-60)

تربوياً: يري (فاروق صادق، ٢٠٠١) أن الإعاقة العقلية تشير إلى عدم قدرة المعاق عقلياً على التعلم والتحصيل بصورة طبيعية وبنفس مستوى زملائه الأسوياء في الصف الدراسي الواحد، وكثيراً ما تركز هذه التعريفات على الاهتمام بفئة المعاقين عقلياً القابلين للتعلم الذين تتراوح نسبة ذكائهم ما بين ٥٠ إلى ٧٠ درجة .

= تصنيفات الإعاقة العقلية : ــ

ـ التصنيف الطبي وفقاً لمصدر الأسباب المرضية ودرجتها وزمن حدوثها:

ا من حيث مصدر الإصابة: حيث تضم نوعين: وهما الإعاقة العقلية الأولية وهي التي تنشأ بسبب العوامل الوراثية الجينية، والإعاقة العقلية الثانوية

وهي التي ترجع إلى عوامل بيئية خارجية أو مكتسبة نتيجة الإصابة ببعض الأمراض أو الحرمان البيئي والاجتماعي الشديد.

العقلية الشديدة مثل العته Idiot وهناك المعاقبون عقلياً الأدنى مستوى أو الإعاقة العقلية الشديدة مثل العته Idiot وهناك الفئات الأقل درجة مثل فئات المورون Moron هذا بالإضافة إلى الإعاقة العقلية الظاهرية الناشئة عن الحرمان البيئي والثقافي.

٣_ من حيث زمن الإصابة بالإعاقة :

- المرحلة الجينية: وتشمل الأسباب الفسيولوجية والباثولوجية التي تحدث للجينات الوراثية نتيجة طفرات غير محددة الأسباب تؤدي إلى تكوينات خاطئة مند مرحلة ما قبل الولادة مثل حالات صغر حجم الجمجمة، هذا بالإضافة إلى بعض الحالات الناتجة عن إصابة الأم ببعض الأمراض أثناء فترة الحمل مثل الالتهاب السحائى أو الإصابة بالزهري الوراثى أو حالات التسمم.

_ أثناء الولادة: وهي الحالات التي تنجم عن تعرض الجنين لبعض المخاطر أو الممارسات الخاطئة أثناء عملية الولادة مثل استخدام أجهزة الشفط التي يمكن أن تؤدي إلى إصابة الجمجمة أو تعرض الوليد للاختناق أو نقص الأكسجين.

- بعد الولادة وخلال المرحلة النمائية: نتيجة التعرض لأمراض يصاب بها الطفل مثل الالتهابات المخية بمختلف أنواعها أو التسمم بأملاح الرصاص أو أول أكسيد الكربون، هذا بالإضافة إلى الإصابات والصدمات المباشرة التي يمكن أن يتعرض لها الطفل نتيجة حادث أو السقوط على الدماغ من مكان عال (فاروق صادق، ٢٠٠٢: ١٨-٢٢).

ب_ التصنيف طبقا للمظاهر الجسمية للإعاقة:

يتم هذا التقسيم بناء على الخصائص الجسمية والتشريحية المميزة لكل فئة من فئات المعاقين عقلياً، ومنها:

1_ المنغولية Mongolism: أو من يطلق عليهم المصابون بأعراض داون Down Syndrome، وهم أولئك الأطفال الذين يتميزون بشكل خاص، ويعانون من اختلال في الكروموزمات نتيجة لاضطراب تكويني في البويضة، حيث يبلغ عددها ٤٧ كروموزماً بدلاً من ٤٦ في الطفل العادي.

الستسسقاء الدماغي Hydrocephaly: ويتميز بضخامة الرأس وبروز الجبهة، وتنتج الإعاقة في هذه الحالة بسبب الضغط المستمر للسائل المخي وزيادته بشكل غير سوي في الدماغ مما يؤدي إلى تلف المخ، ويتوقف مقدار الإعاقة على مدى التلف الحادث في أنسجة المخ.

س كبر الدماغ Macrocephaly؛ وهي تنتج عن زيادة حجم الدماغ نتيجة كبر الجمجمة مع زيادة حجم المخ والخلايا الضامة والمادة البيضاء بصورة غير طبيعية.

3_ صغر حبم الدماغ Microcephaly: وهي تنتج عن إصابة الجنين في الشهور الأولى من الحمل، أو مرض الأم أثناء فترة الحمل بأمراض معدية مما يؤدي إلى التئام عظام الجمجمة في وقت مبكر لا يسمح بنمو حجم المخ نموا طبيعياً. ويكون فيها حجم المجمجمة صغيراً مع ضغط عظام الجمجمة على المخ.

0_ القزامة Cretinism؛ ومن خصائصها قصر القامة بدرجة ملحوظة حيث لا يزيد طول الفرد عن (٦٠-٧٠) سم، ومن أسبابها نقص إفراز الغدة الدرقية مما يؤدي إلى تلف في خلايا المخ.

1 ـ العامل الريزيسي RH Factor: وينتج عن اختلاف دم الأم عن دم الجنين، فإذا كان دم الأم سالباً ودم الجنين موجباً فإن ذلك يؤدي إلى تكوين أجسام مضادة، واضطراب توزيع الأكسجين وعدم نضج خلايا الدم وتكسير كرات الدم الحمراء، مما يؤدي إلى تلف المخ وحدوث الإعاقة العقلية.

٧_ الإعاقة العقلية الناتجة عن اضطراب الأيض Metabolism: ويقصد بها اضطراب التمثيل الغذائي للمواد المختلفة مثل الدهون والبروتينات والكربوهيدرات. (آمال باظه، ٢٠١٢، ١٧-١٨)

ج_ التصنيف التربوي: ويضم:

- المعاقون عقلياً فئة القابلين للتعلم Educable Mentally Retarded وهم يقابلون فئة الإعاقة العقلية البسيطة.
- المعاقون عقلياً فئة القابلين للتدريب Mentally Retarded Trainable وهم يقابلون فئة الإعاقة العقلية المتوسطة.
- Mentally Retarded المعاقون عقلياً فئة الإعاقة العقلية الشديدة أو الحادة Severely وهم غير القابلين للتعلم أو التدريب (فاروق صادق، ٢٠٠٢).

= خصائص الأطفـال ذوي الاعاقـة العقليـة البسيطـة (القابلـين للتعلـم) : وتشمل

_ الخصائص الجسمية والحركية ، وتضم:

- أقل طولا ووزنا ومتأخرون عن العاديين في نموهم الحركي (عبدالرحمن سليمان ٢٠٠١، ١٣٢).
- قصور في التوافق العضلي العصبي والتآزر البصري الحركي واحتمالية
 الإصابة بالإعاقات الحسية كالصمم وضعف السمع والإبصار وصعوبات في
 السير في خط مستقيم (عبد المطلب القريطي، ٢٠١٥).
- لا يستطيعون الكلام أو التحكم في الإخراج قبل سن الرابعة (فتحى عبدالرحيم،١٩٩٠، ٧٢).
 - إصابات بصرية وسمعية تتباين في شدتها (ايمان كاشف ٢٠٠٢، ٤٩،).
- قصور في المهارات الحركية الكبيرة والدقيقة (جمال الخطيب ١٩٩٢،).
 - حركات كثيرة غير هادفة (آمال باظة ،٢٠١٢، ٢٣).
- قدرات ضعيفة في القفز والجري والتوازن الحركي (علا إبراهيم ،١٩٩٣، ٧٧).

الخصائص الاجتماعية : وتضم :

- قصور في الكفاية الاجتماعية والعجز عن التكيف مع البيئة التي يعيش فيها
 (علا إبراهيم ٢٠٠٠، ٩٠).
 - صعوبات في التواصل مع الآخرين (مني الدهان ،١٩٩٨، ٢٩).
- ميل إلي الانطواء وصعوبات في التكيف مع المواقف الاجتماعية المختلفة
 (رمضان القذافي ٢٠٠٥، ١٣٤).
 - اللعب مع من هم اصغر منهم سنا (سعيد العزة ،٢٠٠١، ٢٨).

_ الخصائص النفسية : وتضم :

- شعور بالخوف وعدم الأمن (عبدالعظيم مرسى،١٩٩٠، ٤٦).
 - شعور بالدونية (علا إبراهيم ،٢٠٠٠، ٩).
- يلجئون إلى استخدام الحيل الدفاعية (إيمان كاشف،٢٠٠٢).
- سريع الغضب والعدوانية وسريع الاستثارة والتغيير من حالة نفسية
 لاخرى (آمال باظة،٢٠١٢، ٢٣).
 - تقدیر ذات متدنی (علا ابراهیم ۱۹۹۳، ۹۲).
 - اندفاعية (عبدالمطلب القريطي ،٢٠٠٥، ٢٢٣).

- الخصائص اللغوية : وتضم :-

- تأخر في النطق واكتساب قواعد اللغة (محمد الشناوي ١٩٩٧، ٢٨٧).
- اضطراب في اللغة وضحائة المفردات اللغوية وبساطتها (عبدالمطلب القريطي ،٢٠٠٥).
- اضطراب في الصوت كأن يسير علي وتيرة واحده ويتسم بالنمطية
 (عبدالعزيز الشخص ،١٩٩٧).

_ الخصائص العقلية المعرفية : وتضم :

○ ينم و بمقدار (۱٬۰۱ إلي ۲٬۰۱) من السنة العقلية عن كل سنة زمنية (سهير احمد ۱۹۹۸، ۵۸).

- الحاجة إلى تيسير البسيط من المعرفة والمفاهيم (رمضان القذافي، ١٣،٢٠٠٥)
 - قصور في التفكير (عبدالرحمن سليمان، ٢٠٠١)
 - قصور في استرجاع ما تم تعلمه (زينب شقير ١٩٩٩).
 - ضعف في تتبع المثيرات التعليمية (سهير احمد ،١٩٩٨، ٨٤).
 - ضعف في تعلم واكتساب معلومات وخبرات جديدة (أمال باظة ٢٠١٢، ٢٥).

_ الخصائص التربوية : وتضم :

- ضعف في التحصيل الدراسي وقصور في مهارات الملاحظة التقليدية
 (صالح هارون ،١٩٨٥، ٣٢).
- عدم الاستيعاب الدراسي إلا بعد التكرار الكثير، يعتمد علي الأشياء الملموسة
 في تعلمه (علا إبراهيم ،١٩٩٣، ٥٥) .
- قصور في القدرة على استخدام الألفاظ في التعبير عن نفسه وعن حاجاته ،
 ضعف القدرة على التخيل والتصور (إيمان صديق ،٢٠٠٣، ٥١) .

وهكذا فإنه يمكن استخلاص أن الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم يقتربون من أقرانهم العاديين في الخصائص الجسمية إلا إنهم أقل قدرة عقلية كما أنهم يعانون من كثير من مظاهر الاضطراب والمشكلات الاجتماعية والنفسية، ويبدون قدراً أكبر من السلوكيات غير المقبولة اجتماعياً مما يؤكد على حاجاتهم الماسة إلى إعداد برامج خاصة تساعدهم على تحقيق مستوى مناسب في نمو المهارات الاجتماعية ومساعدتهم على التغلب على مشكلاتهم النفسية.

٦_ التدريب على المهارات الحياتية للأطفال المعاقين عقلياً «القابلين للتعلم»:

يعتمد التدريب على المهارات الحياتية على نموذج تعلم اجتماعى يتلقى فيه الأطفال تعليمات عن المهارات الحياتية التى تشجعهم على إقامة علاقات وتفاعلات اجتماعية ويصبح أكثر قدرة على التعاون مع الآخرين وعلى تقبل العون والتوجيه منهم.

وترى ميادة محمد أن المهارات الحياتية عادات يتدرب عليها الفرد إلى درجة الإتقان والتمكن من خلال التفاعل الاجتماعي والمشاركة مع الأفراد المحيطين مما يجعله قادراً على إقامة علاقات مشبعة مع الطرف الآخر في مجاله النفسي والاجتماعي وتكوين سلوكيات إيجابية معززة وتوسيع علاقاته وتفاعلاته الاجتماعية بالآخرين لتهيئة الفرص للطفل المعاق عقلياً لاستخدام المهارات الجديدة (ميادة محمد ، ٢٠٠٦).

حيث تأخذ علاقات الطفل مع أقرانه فى الاتساع ليتعلم التكيف والتفاعل معهم ويستطيع أن يجد الأساليب الملائمة التى يستخدم فيها طاقاته وإمكانياته بطريقة بناءه تساعده على إشباع حاجاته وتنمية مهاراته دون إخلال بقواعد السلوك الاجتماعي السليم.

وتشـير نـاديــة بنــا إلى عمليــة التدريــب والتعلم بمفعومهــا الواسع تشمل أربع مجالات هي :

- المجال التعليمى: وهو العالم المحيط بالطفل الذى يمارس فيه حياته وتجاربه. وقد أشارت إلى أن المجال الجيد يتميز بعنصرين هما:

- تنبوع المشيرات، تنظيم المشيرات مع تحريك الطفل من تدريب إلى آخر ومن مكان لآخر ومن غرفة لآخرى حتى يتعرض لمثيرات متنوعة متباينة مع التقليل من الضوضاء أثناء التدريب حتى لا يشتت انتباهه ويركز فقط فى التدريب على المطلوب فيه.

- نموذج السلوك: الطفل المعاق أكثر من غيره حباً فى التقليد وعند طريقة التقليد يتعلم أشياء كثيرة ونظراً لبطء الطفل المعاق عقلياً فى الاستجابة عن قرنائه الأسوياء، لذلك يجب إعطاء الوقت الكافى فى التدريب بحيث لا ينتقل للتدريب التالى إلا بعد تنفيذ المهارة الأولى بطريقة صحيحة سليمة ، وأن تكون مدة التدريب قصيرة وعلى فترات، مع إعطائه مهلة عند انتقاله من نشاط لآخر.

_ التشجيع والدافعية: وهو إيجاد دافع للطفل للقيام بالسلوك الذى نرغب أن نعلمه له ومنحه ترضية عند قيامه به، والدافعية نوعان قد تكون داخلية المصدر وهي شئ ما داخلي مثل رغبة أو فضول يدفع الفرد للقيام بعمل. وخارجية المصدر وذلك لأنه فضولي يحب الاستكشاف وإشباع فضوله وهو لا يقوم به إلا إذا شعر بالحب والحنان والاهتمام من جانب المربى.

_ التفاعلات والتعليمات : عند تعليم الطفل المعاق عقلياً يجب مراعاة قاعدتين أساسيتين هما :

_ الانتقال من المعلوم إلى المجهول: أو البدء بشئ يعرفه الطفل والارتقاء به إلى شئ آخر لا يعرفه.

_ معرفة نواحى القوة ونواحى الضعف عند الطفل: وملاحظته ملاحظة منتظمة لتحديد ما هو المطلوب من الطفل أن يتعلمه بالضبط ولتعليم الطفل الخطوة الأدنى من تلك التى يقوم بها فعلاً ويمارسها يتبع إحدى الوسائل الثلاثة التالية معاً أو بالتبادل.

_ الإشارة وإعطاء المثل: أن يقوم (المربى) بالمهارة المطلوبة تعلمها أمام الطفل وبطلب منه تكرارها.

- التشكيل: أى القيام بالمهارة المعينة خطوة بخطوة مع تحسين الأداء في كل مرة حتى يصل في النهاية إلى الجودة المطلوبة.

_ المساعدة والتلقين: أى الأخذ بيد الطفل إذا عجز عن تقليد أداء المربى مثلاً ومساعدته فى الوصول إلى المطلوب مثل رفع يده لفتح الباب وإذا عجز عن هذا يمسك الباحث (المربى) الباب بيده ويساعده فى فتح الباب مع استخدام هذا الأسلوب (المساعد) (نادية بنا ، ١٩٩٠ ، ٢١٠).

ويعد عجز الطفل عن التوافق في المواقف الاجتماعية يرجع إلى خلل في رصيده في المهارات المناسبة لتلك المواقف أو إلى نقص الخبرة أو إلى التعلم الخاطئ لبعض التصرفات غير المتوافقة ، وهذا يستلزم التدريب على المهارات

الحياتية ، تبعا لسمات الأطفال بما في ذلك مشاكلهم المحددة وأعمارهم والمواقف الاجتماعية ، وطرق التدريب على المهارات الحياتية بفاعلية مع الأطفال ذوى العجز الاجتماعي Social deficit ولاختيار هذه الطرق المناسبة تتطلب مراعاة ما يلى :

- ١- تحديد طبيعة الصعوبات التي يعاني منها الطفل.
- ٢- تحديد طبيعة المواقف التي يواجه فيها الطفل تلك الصعوبة.

٣- اختيار طرق أو استراتيجيات التدريب التي يناط بها إكساب الطفل المهارات الحياتية التي تعوزه في الموقف الاجتماعي المشكل بالنسبة له (أسامة أبو سريع ، ١٩٩٣ ، ٢٣٨).

_ المعارات الحياتية لدى المعاقين عقلياً :

من أقدم التعريفات للتخلف العقلى تلك التى ركزت على غياب الكفاءة الاجتماعية لديهم مثل الفشل فى العناية بالذات والفشل فى التوافق الاجتماعي كمعيار أساسى للتخلف العقلى، فتحدث دول Doll عن النضج الاجتماعي كمؤشر للكفاءة الاجتماعية وأعد مقياساً خاصاً لذلك عرف بمقياس فاينلاند للنضج الاجتماعي، ويرى كل من راشلي وجريشام أن الكفاءة الاجتماعية تشمل على عنصرين هما: السلوك التكيفي والمهارات الحياتية (سهير شاش، ٢٠٠٢).

أ) السلوك التكيفى: وهو يشمل المهارات الوظيفية الاستقلالية، والنمو البدنى، ونمو اللغة والكفاءة الأكاديمية.

ويرى ليلاند (Leland (1978)أن السلوك التكيفي يشمل مجالين هما:

1 ـ الوظيفة الاستقلالية : Independent Functioning : وتشير إلى قدرة الفرد على القيام بمهارات يتوقعها المجتمع من الطفل في عمر معين مثل : استخدام التواليت ، التغذية ، ارتداء الملابس ..الخ

1_ المسئولية الاجتماعية Social Responsibility : التى تشير إلى مستويات المجاراة الاجتماعية (المسايرة) لدى الفرد. والتوافق الاجتماعي، النضج العاطفي، الاستقلالية الاقتصادية (جزئية أو كلية).

ولقد أرسى كل من هيبرت Hebert ومن بعده جروسمان Grossman (1983) أساس مصطلح السلوك التكيفى فى تعريف التخلف العقلى ليشير إلى الفاعلية والدرجة التى يفى بها الفرد بمستوى الكفاية الذاتية والمسئولية الاجتماعية المتوقعة فى جماعته العمرية والثقافية (في: محمد محروس الشناوى،١٩٩٦، ٥٥٨).

وقد تبنت الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى ، السلوك التكيفى كمحك أساسى لتصنيف المعاقين عقلياً إلى فئات جنباً إلى جنب مع محك انخفاض القدرة العقلبة .

أما العنصر الثاني من عناصر الكفاءة الاجتماعية وهو المهارات الحياتية فإنه يشتمل على:

_ السلوكيات البينشخصية (السلوكيات الشخصية بين الأفراد) I . Accepting authority مثل تقبل السلطة

_ السلوكيات المتعلقة بالذات Self related behaviors المشاعر، السلوك الأخلاقى Ethical ، الموقف الإيجابى إيذاء الذات السلوكيات المشاعر، السلوك الأخلاقى Ethical ، الموقف الإيجابى إيذاء الذات السلوكيات المتعلقة بالواجبات مثل المواظبة، إنجاز المهام، إتباع التعليمات، العمل المستمر. ولقد أصبح من المسلم به أن نقص المهارات الحياتية يمثل إشكالية عند الأطفال المعاقين عقلياً حيث وجد أن ضعف التأقلم يوجد بمعدلات مرتفعة بين المعاقين عقلياً، فمعظم مشكلات هذه الفئة ذات صبغة اجتماعية (Matson & Andrasik, 1982,533)

وقد اتفقت نتائج عدد كبير من الدراسات علي طبيعة ومدى نقص المهارات الحياتية لدى المعاقين عقلياً وتفيد في معظمها أنه يوجد لديهم نقص في العلاقات الشخصية الذي ينعكس على انعدام التوافق الناجح في المجتمع.

وأورد ماتسون وأندرسيك (1982) وأورد ماتسون وأندرسيك وأورد ماتسون وأندرسيك تقريراً يفيد بأن الكبار من ذوى الإعاقة العقلية البسيطة غالباً ما يطردون من الوظائف التى تتطلب المنافسة وذلك غالباً ما يكون بسبب عقبات فى العلاقات الاجتماعية الشخصية أكثر من العجز فى إنجاز المهام الوظيفية وعلى هذا فإن المعاقين عقلياً يكونوا فى خطر بسبب القصور المعرفى الذى يؤدى إلى العجز فى فهم كيفية التصرف فى الأوساط الاجتماعية المختلفة يؤدى إلى العجز فى هم كيفية التصرف فى الأوساط الاجتماعية المختلفة . Matson & Andrasik 1982, 418)

وقد بين ماثيو Mathew أن الأطفال المعاقين عقلياً عادة لديهم أصدقاء قليلين، وأنهم أقل تفاعلاً من الناحية الاجتماعية، وعلى درجة أكبر من الانعزالية والانفراد فهم ينخرطون في أنشطة عامة ويمضون أوقاتاً قليلة خارج بيوتهم كما أنهم قليلي الكفاءة الاجتماعية (في: سليمان الريحاني، ١٩٨٥،١٩٢).

ويذكر أحمد سامى أن المعاقين عقلياً لا يهتمون بتكوين علاقة بينهم وبين أقرانهم و يميل الطفل المعاق عقليا نحو المشاركة مع الأصغر منه سناً فى نشاطه، ولا يشعر بالولاء للجماعة، ولا يحتمل عادات وتقاليد المجتمع، لأنه لا يشعر بأهميته للجماعة، ونجد أن صداقاته مؤقتة (أحمد سامى، ١٩٩٠)

ويقرر كمال مرسى أن كثيراً من شباب المعاقين عقلياً يجد صعوبة فى التحول من حياة المدرسة والاعتماد على الوالدين إلى حياة الراشدين العاديين والاندماج معهم فى الحياة الاجتماعية بسبب نقص مهاراتهم الاجتماعية والمهنية وفشلهم فى القيام بالأدوار الاجتماعية المتوقعة منهم فى الرشد (كمال مرسى، ٢٠٠٠، ٣٧٧).

Happiness : السعادة

من أهم الموضوعات التى شغلت اهتمام علماء علم النفس الإيجابى ، هى السعادة Happiness ، بل ويمكن اعتبارها الموضوع الذى حقق رواجاً وإنتشاراً لهذا العلم، وذلك ربما لحداثتها نسبياً على علم النفس والذى ظل

منغمساً فى موضوعات تتعلق بالشخصية الغير سوية كالقلق، والإكتئاب، والضغوط، وغيرها.... والشخصية السعيدة تتمتع بالفعل بكامل السواء، فالسعادة هدف من الأهداف السامية التي يسعى الإنسان للوصول إليها.

وتعتبر السعادة من أهم المفاهيم التى يبحث فيها علم الصحة النفسية ، بل إن هذا العلم عادة ما يعرف على أساس أنه يهدف إلى تحقيق سعادة الإنسان ، حيث تعرف الصحة النفسية بأنها تستهدف معونة كل فرد وتدريبه على العيش السعيد المنتج في بيئة اجتماعية ، كما تعتبر السعادة مقياساً للصحة النفسية ، حيث تقاس الصحة النفسية للفرد بمدى قدرته على التأثير في بيئته وقدرته على التكيف مع الحياة بما يؤدى بصاحبها إلى قدر معقول من الإشباع الشخصى والكفاءة والسعادة (أماني عبد المقصود ، ٢٠٠٦ ، ٢٥٥).

بينت الدراسات التتبعية للسعادة الآثار الإيجابية على السلوك الخلقى ، وأن السعادة تنمى الإيثار Altrruism والاجتماعية Sociability ويتوافر الدليل على ذلك أن السعادة ترتقى بالنشاط والمبادرة ، ولم تظهر دلائل على آثار سلبية على الإبداع (أحمد عبد الخالق وصلاح مراد ، ٢٠٠١ ، ٨٤٥).

فالسعادة بمثابة المؤشر الوحيد الجدير بمفردة أن يتنبأ بالوجود الشخصى الأفضل، وذلك لأن بوسع أى شخص أن يفهم ما يعنيه لفظ السعادة ، كما بينت دراسات بايورووى 1992 Bauere فى كافة الثقافات بوصفها هدفاً نهائياً للحياة (عادل هريدى، طريف شوقى ، ٢٠٠٢).

__ تعریف السعادة __'

تعرف السعادة فى معجم علم النفس والطب النفسى "إنها حالة من المرح والهناء والإشباع ينشأ أساساً فى الدوافع، ولكنها تسمو إلى مستوى الرضا النفسى، وهى وجدان يصاحب تحقيق الذات ككل" (جابر عبدالحميد وعلاء الدين كفافى، ١٩٩١، ١٤٨٥).

ويعرفها (أحمد عبدالخالق وصلاح مراد، ٢٠٠١) بأنها "الدرجة التي يحكم فيها الشخص إيجابياً على نوعية حياته الحاضرة بوجه عام أى أن السعادة تشير إلى حب الشخص الحياة التي يعيشها واستمتاعه بها وتقديره الذاتي لها ككل" (أحمد عبدالخالق وصلاح مراد، ٢٠٠١، ٥٨٣).

Mahon & Yarcheski, (2002) وتعرف ماهون ويارشيسكى (2002) (Mahon & ."بأنها خراج الحيوية والحماسة والطاقة العالية ... Yarcheski, 2002, 309)

وتعرف داليا مؤمن السعادة بأنها "خبرة انفعالية سارة أو إيجابية تتضمن الشعور بالبهجة والتفاؤل والسرور والفرح وحب الناس والإحساس بالقدرة على التأثير في الأحداث" (داليا مؤمن ، ٢٠٠٤ ، ٤٣٦).

ترى فيرابيفر (٢٠٠٤) أن الإحساس بالسعادة يعنى أن يكون لديك ثقة فى نفسك وأن يكون شعورك إيجابياً نحو ذاتك ونحو حياتك ، كما يعنى أيضاً أن تتقبل نفسك بكل ما فيها من نواحى القوة والضعف (فيرابيفر، ٢٠٠٤).

وتشير أمانى عبدالمقصود أن الشعور بالسعادة النفسية هو "شعور داخلى إيجابى شبه دائم يعكس الرضا عن الحياة ، والطمأنينة النفسية ، والبهجة والاستمتاع ، والضبط الداخلي وتحقيق الذات ، وقدرة على التعامل مع المشكلات والصعوبات بكفاءة وفعالية" (أمانى عبدالمقصود ، ٢٠٠٦ ، ٢٧٣).

ويعرف أحمد متولى السعادة بأنها "حالة من الفرح والبهجة والراحة النفسية يعيشها الفرد، هذه الحالة تكون نتيجة لخبرات الفرد الإيجابية فى الحياة اليومية كالعمل والأسرة والنجاح فيها بدرجة معقولة، وتمتعه بالصحة البدنية، وخلوه من الاضطرابات النفسية والعقلية، الأمر الذى يجعل الفرد راضياً عن حياته مقيماً لها تقييماً إيجابياً" (أحمد متولى، ٢٠٠٦، ٣٠٣).

و يمكن القول على الرغم من إختلاف الكثيرين فى تحديد تعريف للسعادة ، إلا أنهم اتفقوا على أنها هدف كل إنسان عبر الزمان والمكان ، وأوضح الكثيرين أن ماهية السعادة هى الرضا عن النفس ، والقناعة ، وارتياح الضمير ، والتوافق مع الذات والآخرين ، وتحقيق الذات ، وتحقيق الأهداف ، وهى جميعاً ليست تعريفات للسعادة وإنما هى طرق الوصول إلى السعادة من وجهات نظر مختلفة.

ب_ العوامل المؤثرة في السعادة وتتمثل هذه العوامل في الآتي :

= العوامـل الشخصيــة وتضم :

١) العوامل الخمسة الكبرى : وهي

أ) الإنبسـاط :

وجد كل من ويرنج وآخرون (1985) Wearing et al., (1985) أن الانبساط يعرض الشباب لأحداث حياتيه مرغوبة والتي بدورها أدت إلى مستوى عالى من التوافق الإيجابي وكذلك في زيادة الإنبساط. ووجد كل من كوستا وآخرون (1981) Costa et al., (1981) أن العلاقة قوية جداً لدرجة أنه بإمكان الانبساط أن ينبأ عن السعادة لأكثر من ١٧ سنة. (Cheng & Furnham, 2002, 922)

يشير كل من أيزنك (١٩٩٠)، فرانسيس وآخرون (١٩٩٠)، كوبرودينف (١٩٩٨)، شينج وفيرنهام (٢٠٠٠) أن الإنبساط يرتبط تبادلياً بالسعادة، ومؤشر دال ومباشر للسعادة، وأنه من سمات الشخصية التي تشكل الأسباب الرئيسية لسعادة الفرد. (شيماء عبدالهادي، ٢٠٠٧)

ب) العصابيــة :

أشار فرنسيس وآخرون ,.Francias et al. أن الإستقرار أو الثبات العاطفى هو المنبئ الوحيد للسعادة عند الأطفال والشباب وعدم الثبات العاطفى والعصابية ترتبط بعدم السعادة والتعاسة" (Francias, et al., 1998, 168).

ج) المجاراة :

يتضمن هذا العامل سمات الشخصية التى ترتكز على نوعية العلاقات البينشخصية من قبيل التعاطف والدفء والحنو وترتبط المجاراة بالرضا عن الحياة، وعلى نحو سالب بالوجدان السالب ومنبأ جيد بالوجدان الإيجابى، وقد أكد كل من مايرز ودينر (1995) Myers & Diener بعينها إلى جانب تمتعهم بعلاقات قوية. (Cooper & Deneve, 1998, 210-221)

د) يقظــة الضميــر:

يتضمن هذا العامل السلوك الموجه نحو هدف من قبيل الفعالية ومراعاة القانون، وسمات الضبط والاندفاعية والوفاء بالواجبات على الوجه الأكمل والكفاح من أجل الإنجاز وتهذيب النفس والمثابرة والتنظيم (عادل هريدي وطريف شوقي، ٢٠٠٢).

وترى الباحثة أن الأشخاص يقظوا الضمير يضعون أهدافاً أعلى ويميلون لإنجاز المزيد من أوضاع العمل، ومن ثم يكونون أكثر ميلاً للشعور بأنهم راضيين عن حياتهم.

هـ) الإنفتاح على الخبرة :

يتضمن الانفتاحية والإبداعية والاعتقاد في عالم متميز فكريا، والحاجة للتغيير والتنوع والحساسية الجمالية والقيم اللاتسلطية، وأن الانفتاح على الخبرة يؤدى إلى زيادة في كافة الانفعالات سواء كانت إيجابية أو سلبية. (Cooper & Deneve, 1998, 198-199)

٢) الوجدان الموجب:

يمكن تحديد مشاعر السعادة الذاتية عن طريق مركز الشخص على بعدين مستقلين هما الوجدان الإيجابي والسلبي، وأن الفرد ستكون له درجة مرتفعة للسعادة الذاتية عندما ترتفع درجته في الوجدان الإيجابي عن السلبي. (Hills & Avgyle, 2001, 1358)

فكثيراً من الباحثين يفترضون أن الدرجة المرتفعة على الوجدان الإيجابى مؤشراً للسعادة والشعور بالرضا بوجه عام بمعنى قدرة مرتفعة على مواجهة الضغوط (فريح العنزى ، ٢٠٠١ ، ٣٥٧ – ٣٥٨) .

٣) تقدير الـذات :

فذوى التقدير الذاتى المنخفض يعزلون أنفسهم عن الآخرين فى كثير من الأحيان ويميلون لأن يكونوا مكتئبين أكثر من هؤلاء ذوى تقدير الدات العالى، ومن ناحية أخرى وجد أن تقدير الدات ينخفض أثناء فترات عدم السعادة مثل الإكتئاب مما يشير إلى وجود السببية المزدوجة بين تقدير الذات والاكتئاب. (Cheng & Furnham, 2002, 923-924)

أما ميشال فيرر (2005), Furr, M, (2005) فاختبر الفروق بين السعادة وتقدير الدات لدى (١٤٦) طالباً جامعياً، وأشار إلى أن السعادة ترتبط بالتأثير الإيجابي المرتفع، وأن تقدير الذات يرتبط بالتأثير السلبي المنخفض وكان الطلاب مرتفعي السعادة يخبرون المشاعر الإيجابية، كما كان الطلاب مرتفعي تقدير الذات أقل قلقاً، واكتئاباً وإحساس بالضغوط عن منخفض تقدير الذات، وكان الطلاب مرتفعي تقدير الذات ومرتفعي السعادة أكثر احساساً بمعني الحياة. (Furr, M, 2005, 105, 126)

٤) التفساؤل:

من الأمور التى حازت اهتمام الباحثين ما يسمى بالتفاؤل الغير واقعى ويقصد بذلك ميل الناس إلى الإعتقاد بأن الاحتمال الأعلى أن يحدث لهم أحداث سارة، ومن الاحتمال الأقل أن يحدث لهم أحداث غير سارة مقارنة بالآخرين، ومن هنا يتضع أن التفاؤل له علاقة موجبه بمتغيرات التوافق النفسى والاجتماعى ومؤشراً على سعادة الفرد ورضاءه عن ذاته وعن حياته المستقبلية (فريح العنزى، ٢٠٠١، ٣٥٧).

ووجد كومبتين Compten 2000أن التفاؤل ارتبط بشكل تبادلى وايجابى بالسعادة بين (٣٤٧) طالب جامعى ومقيم مجتمعى ويفترض على ذلك أن التفاؤل مرتبط إيجابياً بالسعادة .(Mahon & Yarcheski, 2002, 2002)

0) الثقة بالنفس:

هى إعتقاد الفرد فى قدرت الشخصية على أداء المهام والوظائف التى تناسبه، وهى أيضاً القيام ببعض الأعمال بصورة مستقلة والتوقع الإيجابى لدور الفرد، وبذلك تعتبر الثقة بالنفس مفهوم دافعى ومعرفى للسلوك حيث يؤدى بالفرد إلى الاعتقاد بأنه لديه الحرية والمقدرة على تسيير الأمور وتحقيق الأهداف، ويمكن تسميتهم بأصحاب التوجه الداخلى والضبط الداخلى (أمال باظة، ٢٠١٢، ٢٠١).

توصل "العنزى ٢٠٠١" أن الثقة بالنفس ترتفع لدى الذكور عن الإناث وإنها من سمات الشخصية الدالة على حسن التوافق والصحة النفسية ومؤشر إيجابي لمفهوم السعادة ومتغير دال عليها (فريح العنزى ، ٢٠٠١ ، ٣٧٢).

كما كشف كل من شينج وفيرنهام Cheng & Furnham 2002 في دراستهما أن الثقة بالنفس ترتبط إيجابياً بالسعادة ، ومن السمات الأكثر قرباً للسعادة الذاتية.

٦) الرضا عن الحياة :

ولقد أشارت إحدى الدراسات إلى ارتباط السعادة بالرضا عن الحياة وارتباط الشقاء بالسخط والتذمر، وقد كشفت دراسة على الشباب الأمريكي معاملات ارتباط بين الشعور بالسعادة والرضا عن الحياة (كمال مرسي، ٢٠٠٠، ٤٦ – ٤٨).

= العوامل البيئية والاجتماعية : تتمثل في:

١) الأســرة :

تعتبر الأسرة من أهم مجالات الحياة المرتبطة بالسعادة الشخصية في كل الثقافات وقد أظهرت العديد من الدراسات أن الحياة الأسرية تؤثر

على السعادة تأشيراً كبيراً، فقد قام رود جرس وآخرون .Rod gress et al، بمراجعة المسوح القومية الرئيسية التى أجريت فى الفترة من ١٩٥٧ إلى نهاية السبعينات، وخلص إلى أنه بالرغم من أن نظرة المجتمع إلى الزواج والأسرة قد مرت بتحولات كبيرة، فإن الحياة الأسرية ما تزال تعتبر عنصراً أساسياً للشعور بالرضا عن الحياة والسعادة (شيماء عبد الهادى، ٢٠٠٧، ٤٤-٤٥).

۲) الأصدقــاء :

إن الدافع للارتباط بالآخرين دافع داخلى وبالتالى سيرتبط بزيادة مستوى الإستقرار النفسى. وقد كشفت دراسة شينج وفيرنهام العلاقة مع الأقران مهمة لسعادة الفرد ربما بسبب إحداثها وجدانات موجبة وأن الصداقة مؤشر دال على سعادة الفرد، فقد وجد أن الأطفال الذين يكون الاتصال بينهم وبين أصدقائهم قليل تكون ثقتهم بالنفس ضعيفة، ويشعرون بعدم الكفاية والعلاقة مع الأقران تلعب دوراً هاماً في الطفولة حيث تقدم المساندة الاجتماعية والاهتمامات والنشاطات المشتركة. (Cheng & Furnham, 2002, 328)

٣) المدرســـة :

إن كل من بيئة المدرسة والمنزل ومشاركة الآباء ترتبط بعوامل عديدة تؤثر على الرعاية النفسية والجسدية للفرد، فإن البرامج الشاملة على تدريب مدرسي وتغيير مناخ المدرسة ومشاركة الآباء والوالدين والمجتمع تشير إلى نجاح عظيم لإنتاج مزيد من الشباب الناضج المنطلق نحو حياة سعيدة وأكثر إنتاجية وإثماراً فإن التعليم الجيد يتطلب برامج لتنمية شباب إيجابي وناجح وأن هذه الحالة ملحة في مجتمعنا اليوم، لأن التطور الإيجابي في كل الميادين هو المحددات الأولى لحياة ناجحة وسعيدة. (408 - 407 , 2002, 407)

ج_ خصائص الشخص السعيد Characteristics of happy Aperson

أن السعيد هو الذي يفكر في المواقف بطريقة تفاؤلية ، ويشعر بمشاعر إيجابية ويتخلص من مشاعر السخط والتذمر فلا يضطرب حتى في المواقف الصعبة ، كذلك هو صاحب إرادة قوية على مواجهة الأزمات وتحمل

الاحباطات والتفاؤل في المواقف الصعبة والرضا في كل الأحوال ، والسعى إلى ما هو أحسن والعمل من أجل النجاح (كمال مرسى ، 1.0.0 ، 1.0.0) .

ومن خصائص الشخص المؤهل لأن يكون سعيداً أنه شاب متمتع بصحة جيدة ، حسن التربية ، ذو دخل جيد ، منبسط ، متفائل ، متحرر من الهم ، متدين ، متزوج ، متمتع بإعتدال مرتفع للذات ، لديه معنوية عالية بالعمل ، معتدل الطموحات (عادل هريدى ، طريف شوقى ، ٢٠٠٢ ، ٥٥) .

ويمكن إجمال خصائص الشخص السعيد فيما يلي :

- أكثر ذكائاً.
- لديه نظرة أكثر إيجابية من الآخرين.
 - ذو علاقات اجتماعية جيدة.
 - لدیه تقدیر ذاتی عالی .
 - صاحب إرادة قوية .
- يحب العمل ويسعى لتحقيق أهدافه وأماله.
 - لديه تفكير إيجابي.
 - متفائل ومحب للحياة.
- لديه القدرة على تحمل الضغوط ومواجهة أزمات الحياة.
 - يشارك في الأحداث والمواقف الحالية للسرور والبهجة.
 - لديه القدرة على الضبط الداخلي والخارجي.
 - يتذكر الأحداث السعيدة.
 - لديه قدرة على العطاء.
 - لا يلوم نفسه ولا يلوم الآخرين.
 - يتسم بالمرونة.

د _ السعادة لدى المعاقين عقلياً :

إن السعادة لها تأثير كبير على حياة المعاق عقلياً فى المرحلة المبكرة التى يواجه فيها تحديات اجتماعية ونفسية وبدنية كبيرة والسعادة تحمى من الضغوط المرتبطة بهذه التحديات.

فغالباً ما يشعر العاديون أن الشخص المعاق يعيش في عالم منعزل يخلو من الإثارة والمتعة ولكن التراث السيكولوجي للمعاقين عقلياً لا يدعم هذا الافتراض، فالإنسان المعاق عقلياً لا يفقد الدافعية لاستكشاف عالمة والتفاعل معه (مني الحديدي ، ٢٠٠٣) .

وذلك لأن الضروق بين المعاقين عقلياً والعاديين فروقاً في الدرجة وليست فروق في النوع، فقد يتأثر المعاق عقلياً بنفس العوامل الاجتماعية التي يتأثر بها العاديين.

والدليل على ذلك أنه على الرغم من الصعوبات التى تفرضها الإعاقة على أصحابها ، إلا أنه يتوفر أمثلة لإنجازات رائعة من المعاقين ، وذلك لأنهم أفراد أولاً ، وغير قادرين ثانياً ، والصفة لا تمثل الشخص ككل ، فهناك العديد منهم لم تقيدهم نواحى العجز لأن العجز مشكلة يمكن التغلب عليها ، ولا تعيقهم إذا كان لديهم أهداف وتوقعات نحو ارتقائهم بأنفسهم ونموهم الشخصى (جابر عبد الحميد ، ٢٠٠١ ، ٢٢-٣٢).

فالأشخاص المعاقين عقلياً لديهم الخصائص الموجودة لدى الأشخاص جميعاً، فهم لا يتمتعون بأى خصائص تميزهم عن العاديين ولكنهم يشكلون فئة غير متجانسة وليس من الصواب التعميم عن أى خصائص محددة لديهم، وما ينطبق على الأشخاص المعاقين عقلياً من هذه الزاوية ينطبق على ذوى الإعاقات الأخرى (منى الحديدى، ٢٠٠٣ ، ١٦٢ – ١٦٤).

ويرى "نظمى عودة" أنه يمكن تحقيق السعادة للمعاق وإزالة المعوقات التى تعوق نموه وإعادته إلى مجتمعه من خلال تكيفه النفسى والمجتمعى والأسرى حتى يصبح صالحاً ليتقبل وضعه ذاتياً ويتقبله الناس (نظمى عودة، ٢٠٠٠).

فى ضوء ما سبق ترى الباحثة إمكانية تنمية السعادة لدى المعاقين عقلياً من خلال ما يلى :

- مساعدة المعاق عقلياً على أن وجود إعاقة قد لا يمنع من الفرح حيث أن المشكلة ليست في وجود الإعاقة ، بل في طريقة الإحساس بها.
- مساعدة المعاق عقلياً على المشاركة الاجتماعية وتوسيع مجاله الاجتماعى وذلك من خلال الإندماج في المجتمع والمشاركة في الحفلات.
- إتاحة مزيد من الفرص حتى يشعر المعاق عقلياً بالحصول على فرص متساوية مع العاديين والتي من شأنها تنمى الإستقلال الذاتي والإعتماد على النفس لديه.
- تشجيع المعاق عقلياً على تحمل المسئولية والتكيف مع الإحباطات والمخاوف اليومية.
- مساعدة المعاق عقلياً على إستغلال مهاراته وخبراته وذلك وفق قدراته الخاصة ، والعمل على تحسين مستوى الدافعية من خلال تحقيق المزيد من الإنجاز.
- تشجيع المعاقين عقلياً على التعبير عن السعادة من خلال أداء الأنشطة المختلفة والكشف عن مواهبهم كالعزف والموسيقى والألعاب الرياضية... وغيرها.
- تغيير الإتجاهات الاجتماعية نحو المعاقين عقلياً وتحسينها والتعامل معهم بطرق إيجابية وإشباع حاجاتهم إلى التحرر من القيود.
- تعاون فريق العمل (المدرسين ، الأخصائيين ، الأسرة.....) وذلك من أجل مساعدة المعاق عقلياً على التكيف النفسي والاجتماعي.

الدراسات السابقة : -

وفي هذا الإطار تقدم الباحثة عدد من الدراسات التي تناولت المتغيرات الإيجابية لدى المعاقين عقلياً؛ فقد هدفت دراسة أمجد عبد الله (٢٠٠٠)

إلى إعداد برنامج للرعاية التربوية والنفسية لتنمية بعض جوانب الشخصية للأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم ودراسة فاعليته في تنمية بعض جوانب الشخصية لديهم. وقد تكونت عينة الدراسة من ٢٠ طفلاً من الذكور المعاقين عقلياً من فئة الإعاقة العقلية البسيطة بمعامل ذكاء ما بين ٥٠-٥٥ وعمر زمني ما بين ٩-١٢ سنة ، من الملتحقين بمؤسسة التثقيف الفكري بالجيزة ، وقسمت العينة إلى ١٠ أطفال كمجموعة تجريبية ، ١٠ أطفال كمجموعة ضابطة . وقد أسفرت نتائج الدراسة عن أن هناك نمواً في بعض جوانب الشخصية لدى أفراد المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج وبشكل دال إحصائياً في كل الأبعاد التي تضمنها البرنامج عند مستوى دلالة ١٠٠٠، ٥٠٠، في متغير التمييز الحسي الذي جاءت فيه النتائج غير دالة .

ودرست سهير محمد سالم ، (٢٠٠١) السعادة وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية (وجهة الضبط ،الإستثارة الحسية ،المسئولية ،المهارات الاجتماعية) ، ودراسة متغير الشعور بالسعادة عبر مراحل عمرية متباينة لإكتشاف أى مرحلة عمرية يتبلور فيها متغير الشعور بالسعادة. وتكونت عينة البحث من (٤١٠) فرداً من الذكور والإناث. وتوصلت إلى أن السعادة تتأثر بالمرحلة العمرية كما إنها تتأثر بالنوع ، كما توصلت إلى أن السعادة ترتبط إيجابياً بالمهارات الاجتماعية ، فكلما كان الفرد ماهراً في المواقف الاجتماعية ، قادراً على التعبير عن نفسه مؤكداً لنفسه في معظم المواقف يكون أكثر سعادة. وتنبأت دراسة شنج وفرنهام (2002) , Cheng بالسعادة والإكتئاب من خلال الشخصية وتقديرات الذات والمتغيرات الديموجرافية. وتكونت العينة من (٢٣٤) فرد متوسط أعمارهم (١٨,٢٣). وأسفرت نتائج البحث عن وجود علاقة إرتباطية موجبة ودالة بين الإنبساطية والسعادة ، وكان تقدير الذات والمعلاقة مع الوالدين منبئاً قوياً ومباشراً للسعادة.

وقيمت دراسة ميرلى كارينز (Merle Karnes (2004) الأنشطة الفنية للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة من خلال فوائد الخبرات الفنية واحترام الأطفال لأنفسهم وتقديرهم لذواتهم وكذلك الأفكار المساعدة

للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة المختلفة لإيجاد مطالبهم بالفن .وتضمنت الدراسة مجموعات مختلفة من الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة (اعاقة عقلية ، أطفال اجتراريين ، إعاقات جسمية ، مكفوفين) . ودلت النتائج على أن قيمة الأنشطة الفنية بالنسبة للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة لا يمكن أن نبالغ في تأكيدها أنها تمد كل الأطفال الصغيرة وخاصة الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة بنافذة على العالم الخارجي كمتنفس للتعبير والإبداع مما يحفز التعليم ، والأنشطة الفنية طرق جيدة لتنمية تقدير الذات لأن العمل الفني لا يكون خطأ والأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة لا يريدون القلق من أن فنهم ليس بجودة فن الآخرين .

وهدفت دراسة (2005) Rebecca التعرف على أشر الارشاد الجماعى لخفض الضغوط الوالدية وتقدير الذات والتعاون الداخلى والقبول وتحقيق السعادة النفسية لدى الأطفال متأخرى النمو والمعاقين عقلياً وآبائهم من خلال جلسات إرشادية تعقد مرة أسبوعيا لمدة (١٨) أسبوع لمساعدة الآباء على تعلم المهارات الجديدة لرعاية طفلهم ، وتضمنت الدراسة (٢٠٠) أسرة وأطفالهم تلقوا قياساً قبلياً ثم البرنامج ثم قياساً بعدياً ، وقد أسفرت أهم نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة نتيجة للبرنامج المستخدم لصالح القياس البعدى على جميع متغيرات الدراسة .

ودرس ناجي محمد قاسم وفاطمة فوزي عبد الرحمن (٢٠٠٨) أثر برنامج ترويحي على بعض المهارات الحياتية والنفسية والقدرات الحركية لدي الأطفال المعاقين عقليا "القابلين للتعلم"، وقد استخدم المنهج التجريبي (قبلي - بعدي) باستخدام مجموعة واحدة، وذلك على عينة قوامها (٣٠) طفلا حددت بنسبة ذكاء (٥٠-٧٠) وتراوح العمر الزمني من ١١-١٤ سنة بمتوسط ١٢,١٣ وتراوح العمر العقلي من ٥-٩ سنوات بمتوسط ٧٣,٧، وقد أشارت نتائج الدراسة أن للبرنامج الترويحي المقترح تأثيراً إيجابياً على تحسين بعض المهارات الحياتية والنفسية والحركية - قيد البحث - ويوصي الباحثان بضرورة الاهتمام بوضع برامج تساعد على تنمية وتطوير قدرات الأطفال بضرورة الاهتمام بوضع برامج تساعد على تنمية وتطوير قدرات الأطفال

المعاقين عقليا "القابلين للتعلم"، في محاولة لإكسابهم المهارات الحياتية في مواقف اللعب والتي تساعد هم على التكيف مع أنفسهم ومع المجتمع المحيط بهم.

وهدفت دراسة محمد سعد الشربيني (٢٠٠٩) الى الوقوف على طبيعه العلاقه بين الدمج الاجتماعي والتوافق الاجتماعي وتقدير الذات للاطفال المعاقين ذهنيا من منظور خدمة الجماعة. وتضمنت الدراسة (٥٠) طفلا من المعاقين عقليا القابلين للتعلم. واسفرت نتائج الدراسة عن وجود علاقة موجبة بين الدمج الاجتماعي مع كل من التوافق الاجتماعي وتقدير الذات لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم.

وهدف دراسة آيات فوزي غزالة (٢٠١٠) إلى التحقق من فاعلية برنامج محاكاة كمبيوتري لتنمية بعض المهارات الحياتية لدي التلاميذ المتأخرين عقليا القابلين للتعلم. وتكونت عينة الدراسة من ٣٠ طفلاً وطفلة من المعاقين عقلياً نسبة ذكائهم من (٥٠ – ٧٠) درجة ، وتم تقسيم العينة إلى مجموعتين تجريبية وضابطة. وتوصلت الدراسة إلى فاعلية البرنامج الكمبيوتري في المهارات الحياتية لدي التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم.

ودرست فوزية محمود جمعة (٢٠١٠) فعالية برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات الحياتية في خفض النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم، وتكونت عينة الدراسة من: (٢٠) طفلاً من الأطفال المعاقين عقلياً والقابلين للتعلم وتم تقسيمهم إلى مجموعتين المجموعة التجريبية وعددهم (١٠) أطفال والتي تم تطبيق البرنامج التدريبي عليهم المجموعة النضابطة وعددهم (١٠) أطفال وهي التي لم يتم تطبيق البرنامج التدريبي عليهم من مدرسة التربية الفكرية بمحافظة بني سويف التي تتراوح أعمارهم ما بين (٩-١٥) سنة. وأسفرت النتائج عن: أكدت النتائج على فعالية البرنامج التدريبي السلوكي في تنمية المهارات الحياتية لدي الأطفال المعاقين عقليا من القابلين للتعلم كما أكدت النتائج على نجاح البرنامج التدريبي السلوكي في القابلين للتعلم كما أكدت النتائج على نجاح البرنامج التدريبي السلوكي في القابلين للتعلم كما أكدت النتائج على نجاح البرنامج التدريبي السلوكي في

خفض النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين عقليا من القابلين للتعلم. أيضاً أشارت النتائج إلي استمرار أثر فعالية البرنامج التدريبي السلوكي المستخدم لدى أعضاء المجموعة التجريبية بعد انتهاء فترة المتابعة والتي قدرت بشهر.

وصممت سماح على حنفى عثمان (٢٠١١) برنامج العاب تمهيدية مقترح لتنمية عناصر اللياقة البدنية والاداء المهارى الخاص بكرة اليد للمعاقين عقليـاً القابلـين للتعلم في المرحلة السنية من ١٢-١٥ سنة. والتعرف على تاثير البرنامج المقترح على كل من: تنمية عناصر اللياقة البدنية الخاصة بكرة اليد للمعاقين عقلياً عينة البحث في نظامي العزل والدمج، و مستوى الأداء المهاري لكرة اليد في نظامي العزل والدمج، ومستوى الاضطرابات السلوكية (السلوك العدواني) للمعاقين عقلباً عينة البحث في نظامي العزل والدمج، وتنمية المهارات الاجتماعية للمعاقين عقلياً عينة البحث في نظامي العزل والدمج. وقد تكونت العينة من مجموعة وإحدة قوامها (٢٠) طفلاً حددت بنسبة ذكاء (٥٠-٧٠) درجة . وتوصلت الدراسة الى أن برنامج الألعاب التمهيدية المقترح له تأثير ابحابي على كل من عناصر اللياقة البدنية ومستوى الأداء المهاري الخاصة بكرة البد والسلوك العدواني والمهارات الاجتماعية في نظامي العزل والدمج. وإن برنامج الالعاب التمهيدية المقترح له تأثير أكثر ايجابية من البرنامج التقليدي في بعض عناصر اللياقة البدنية الخاصة (القوة الميزة بالسرعة - الفترة العضلية للرجلين - سرعة حركية - دقة) ومهارات كرة البد (تمرير - تنطيط - تصويب) وكذلك السلوك العدواني والمهارات الاجتماعية. ومعدل التغير الحادث في عناصر اللياقة البدنية الخاصة (السرعة الانتقالية - سرعة الاستحابة - مرونة العمود الفقرى - مرونة مفصل الكتف - التوافق -التحمل الدوري التنفسي) نتيجة للبرنامج يشير الى وجود نسبة تحسن رغما من عدم وجود دلالة فروق..

يتضح من الدراسات والبحوث السابقة

- اثارة دافعية الطفل وانتباهه هو الذي يؤدي إلى حدوث تحسن في الاداء.
- السعادة تتأثر بالمرحلة العمرية كما إنها تتأثر بالنوع، كما أن السعادة ترتبط إيجابياً بالمهارات الحياتية

- قيمة الأنشطة الفنية بالنسبة للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة لا يمكن أن نبالغ في تأكيدها أنها تمد كل الأطفال وخاصة الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة بنافذة على العالم الخارجي كمتنفس للتعبير والإبداع مما يحفز التعليم، والأنشطة الفنية طرق جيدة لتنمية تقدير الذات لأن العمل الفني لا يكون خطأ والأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة لا يريدون القلق من أن فنهم ليس بجودة فن الآخرين.
- كلما كان الفرد ماهراً في المواقف الاجتماعية ، قادراً على التعبير عن نفسه مؤكداً لنفسه في معظم المواقف يكون أكثر سعادة.
 - للبرامج الترويحية تأثيراً إيجابياً على تحسين المهارات الحياتية .
- نجاح العلاج السلوكي في خفض النشاط الزائد لدي الأطفال المعاقين عقليا من القابلين للتعلم. واستمرار أثر فعاليته

فروض البحث:

- ١- توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسطي درجات أطفال المجموعة التجريبية وأطفال المجموعة الضابطة علي مقياس الشعور بالسعادة بعد تطبيق البرنامج وذلك لصالح أطفال المجموعة التجريبية.
- Y- توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسطي درجات أطفال المجموعة التجريبية علي مقياس الشعور بالسعادة قبل وبعد تطبيق البرنامج وذلك لصالح أطفال التطبيق البعدي.
- ٣- لا توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسطي درجات أطفال المجموعة الضابطة علي مقياس الشعور بالسعادة في القياس القبلي والقياس التتبعي.
- ٣- لا توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسطي درجات أطفال المجموعة التجريبية علي مقياس الشعور بالسعادة في القياس البعدي والقياس التتبعي.

منهج البحث:

المنهج الوصفي ثم المنهج شبه التجريبي وذلك لصعوبة الضبط في تلك العوامل والتحكم فيها بنسبة (١٠٠٪).

عينة البحث:

يستهدف البحث الحالي بحث، فاعلية برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية في تنمية بعض المتغيرات النفسية الإيجابية لدى الأطفال المعاقين عقلياً؛ حيث تضم (٢٠) من المعاقين عقلياً من مدارس التربية الفكرية بمحافظة كفرالشيخ، مدينة كفرالشيخ ومدينة دسوق « بمدى عمرى (١١-١٣) بمتوسط عمرى (١١,١١) وانحراف معيارى قدره (٢,٨٩) في مجموعتين :

- مجموعة تجريبية : (ن=١٠) تلقت برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية
 - مجموعة ضابطة: (ن=١٠) لم تتلق البرنامج.

وقد اشترطت الباحثة بعض الشروط بالنسبة لاختيار العينة من أهمها :

- أن يكون والدا الطفل على قيد الحياة ويعيشون في الأسرة.
- أن يكون المعاق عقلياً ممن يقيمون إقامة داخلية في المدرسة.
 - أن يوجد بالأسرة طفل واحد معاق فقط (هو الفرد ذاته).
- أن يكون لديه أخوة أصحاء (ذكور أو إناث) لاستبعاد الابن الوحيد المعاق وما يعانيه من مشكلات نفسية.
 - ألا يجمع الطفل بين إعاقتين أو أكثر أو أي أمراض أخرى.

جدول (١) التجانس بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس القبلي في العمر الزمني ونسبة الذكاء والشعور بالسعادة

مستوى الدلالة	قيمة Z	معامل مان ويتني	مجموع الرتب	متوسط الرتب	ىد	٩	ن	القياس	الأدوات
غيردالة	٠,٣٤٦	٤٥,٥	100,0	1.,0	٣,٤٠٩	11,70	١.	تجريبية	العمرالزمني
			1.9,0	10,90	۲,۱۳	17,09	١.	ضابطة	
غيردالة	1,111	٣٥,٥	119,0	11,90	4 , £0V	09,80	١.	تجريبية	نسبة الذكاء
			۹۰,٥	۹,٠٥	۲,۷٦٥	٦٥,٥٥	١.	ضابطة	
غيردالة	٠,٢٨١	٤٦,٥	۱۰۸,٥	۱۰,۸٥	٣,٠٦٤٣	75,7000	١.	تجريبية	السعادة
			7.7,0	1.,10	٣,٠٥٥٢	77,9	١.	ضابطة	

أدوات البحث:

اشتملت أدوات البحث على الأدوات الآتية:

(۱) مقياس السعادة : ﴾ إعداد/ الباحثة ﴿

يهدف المقياس إلى تحديد درجة السعادة لدى الأطفال المعاقين عقلياً. ويتكون المقياس من (٤٥) بنداً تقيس جميعها السعادة لدى الأطفال المعاقين عقلياً، وقد صيغت بنود المقياس بلغه سهلة وبسيطة وواضحة ، بحيث تكون الإجابة عن طريق الشخص نفسه "نوع من التقرير الذاتي "، ففي تعليمات الاختبار يطلب من الفرد ذاته أن يختار إجابة واحدة من ثلاثة إجابات، وتتراوح الإجابة علي المقياس في ثلاثة مستويات (دائما - أحياناً - نادراً) والدرجة المقابلة (٢ - ١ - ٠) للعبارات الموجبة ، والعكس للعبارات السالبة...

واعتمدت الباحثة على العديد من المصادر في إعداد المقياس الحالي ومنها:

- (أ) الإطلاع على معظم المقاييس الخاصة بمقياس السعادة منها ما يلى:
 - ٥ مقياس للسعادة لدى المسنين. إعداد / مايسة أحمد النيال (١٩٩٤).
- مقياس أكسفورد للسعادة. إعداد / أرجايل وآخرون وترجمة أحمد عبد الخالق (١٩٩٥).
 - مقياس السعادة. إعداد/ أحمد متولى عمر (٢٠٠٦).

الكفاءة السيكومترية للمقياس

(I) **الصدق**: وقد قامت الباحثة بحساب الصدق عن طريق:

أ) صدق المحكمين:

تم حساب صدق المحكمين وذلك بعرض المقياس في صورته الأولية مع تعريف السعادة على (١٠) محكمين من هيئة التحكيم من أساتذة الصحة النفسية وعلم النفس، حيث أدلى جميع السادة المحكمين بنسبة موافقة (٨٠٪ فأكثر) على جميع عبارات المقياس حيث طُلب منهم تحديد:

- مدى دقة صياغة بنود المقياس.
- صحة اللغة وملائمتها للأطفال المعاقين عقلياً.
 - مدى سلامة ووضوح تعليمات المقياس.
- هل تحتوي العبارة الواحدة أكثر من مضمون أي هل هي مركبة.
- إضافة ما ترون سيادتكم أضافته أو تعديله. وقد أشار السادة المحكمين ببعض التعديلات في صياغة بعض العبارات
- ب) الصدق المرتبط بالمحك: تعتمد تلك الطريقة على مقارنة درجات المقياس بدرجات مقياس آخر تم استخدامه كمحك خارجي، حيث استخدمت الباحثة مقياس السعادة إعداد / أحمد متولى عمر (٢٠٠٦)، وقد حصلت الباحثة على معامل ارتباط قيمته ٧٧، وهو قيمة مرتفعة.
 - (٢) الثبات: وقد قامت الباحثة بحساب ثبات المقياس من خلال:
- أ) الثبات بطريقة إعادة إجراء المقياس : فقد قامت الباحثة بإعادة تطبيق المقياس على نفس العينة بعد أسبوعين من التطبيق الأول حيث وجد أن معامل الثبات ٧٠,٠ وهي قيمة مرتفعة ودالة.
- ب) الثبات بمعادلة الفاكرونباغ: حيث حصلت الباحثة على معامل ثبات قدرة برات المقياس. وهو دال بما يكفي للثقة في ثبات المقياس.

وعلى ذلك تكون الباحثة قد تأكدت من صدق وثبات المقياس بطرق كثيرة ومتنوعة مما يجعل استخدام المقياس مناسباً وملائماً لتلك العينة.

] آ ربنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية لتحسين الشعور بالسعادة لدى الأطفال المعاقين عقليا «القابلين للتعلم» ﴿ اعداد الباحثة ﴾

الهدف من البرنامج:

يهدف البرنامج إلى تدريب الأطفال المعاقين عقليا على بعض المهارات الحياتية بهدف تنمية الشعور بالسعادة) بما يمكنهم من الإندماج في المجتمع.

خطوات إعداد وتنفيذ البرنامج:

وصف البرناميج:

يتكون البرنامج من (٢٥) جلسة تم تنفيذهم بواقع جلستين أسبوعياً، زمن الجلسة الواحدة (٤٥) دقيقة ، حيث تم تطبيق البرنامج على أربع مراحل كالتالى :

- المرحلة الأولى: (مرحلة البدء في البرنامج): وفيها تم التعارف بين الباحثة وبين الأطفال المعاقين عقلياً.
- المرحلة الثانية: (المرحلة الانتقائية): وفيها تم القاء الضوء على الهدف من البرنامج وطبيعته وعدد جلساته والمطلوب من كل معاق عقلياً في البرنامج والجدول الزمني لتطبيقه.
- المرحلة الثالثة: (مرحلة العمل والبناء): وتم فيها تطبيق جلسات البرنامج التدريبية من أجل التدريب على بعض المهارات الحياتية لمعرفة آثارها على الشعور بالسعادة لديهم.
- المرحلة الرابعة: (مرحلة الانتهاء): وهي المرحلة الختامية وفيها يتم إعادة تطبيق مقياس الشعور بالسعادة على الأطفال المعاقين عقلياً.

فنيات برنامج التدريب على بعض المعارات الحياتية:

- الواجب المنزلى: وهو الذي يكلف بها الأفراد بعد الانتهاء من كل جلسة ، ويتم مناقشة هذه الواجبات المنزلية في جلسات البرنامج التالية ، وذلك بهدف مساعدتهم على ممارسة المهارات المتعلمة في جلسات البرنامج.
- حل المشكلات: عملية يستحضر فيها المرشد مفاهيم وقواعد من معرفته السابقة ويستخرج منها قواعد على مستوي أعلي يساعده على حل المشكلات وهي أعلي صور التعلم.
- المحاضرة والمناقشة: هي إحدى الأساليب الهامة التي تساعد الأطفال المعاقين عقلياً لفهم طبيعة الموقف المقلق والتوصل إلى حلول مُرضية، مما تكسبهم خبرة تمكنهم من تعديل اتجاهاتهم.

- الاسترخاء: توقف كامل لكل الانقباضات والتقلصات العضلية المصاحبة للتوتر، ويستخدم للتعبير عن الاعتقادات الخاطئة، التي قد تكون أحيانا من الأسباب الرئيسية في تدني ايجابيات الفرد حتى يشارك في جو مريح بعيد عن القلق والتوتر.
- لعب الدور: أحد التكنيكات القائمة على نشاط الأعضاء ويهدف هذا التكنيك إلي إتاحة الفرصة للتنفيس الإنفعالي وتحقيق التوافق والتفاعل السليم ويهتم لعب الدور بتمثيل مشكلات يعاني منها معظم أعضاء الحماعة.
- النمذجة: تستند إلى افتراض أن الإنسان قادر على التعلم عن طريق ملاحظة سلوك الآخرين وتعرضهم بصورة منتظمة للنماذج، حيث تعطى للشخص فرصة الملاحظة نموذج ويُطلب منه أداء نفس العمل الذي يقوم به النموذج.
- التعزيز: يتم إثابة المعاق عقلياً على السلوك السوي المرغوب مما يعززه ويدعمه ويثبته ويدفعه إلى تكرار نفس السلوك أو الموقف.

الأنشطة والأدوات المستخدمة في البرنامج :

- الأدوات المستخدمة في البرنامج والمحتوي العلمي لبرنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية.

الأفراد المشاركون: الباحثة - الأطفال المعاقين عقلياً.

تقويم البرنامج :

بعد الإنتهاء من تطبيق البرنامج تم تقويمه من خلال:

- التقويم البعدى: بعد تطبيق البرنامج تم تقويم البرنامج من خلال مقارنة نتائج تطبيق أدوات البحث بنتائج القياس القبلي.
 - التقويم التتبعى: بعد انتهاء التطبيق بـ (٤٥) يوماً.

ملخص جلسات برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية :

الزمن		مع التدريب على بحص المد		5 1 10
بالدقائق	الفنيات	الهدف	العنوان	الجلسة
(٤٥)	● المحاضرة و المناقشة ● الو اجب المنز لي	● تحقيق قدر مناسب من التعارف بين الباحثة والأفراد المشتركين في البرنامج و تقليل وكسر حدة التوتر السائد بين أفراد المجموعة في أول لقاء في البرنامج وبين المشتركين في البرنامج وبين المشتركين بعضهم البعض والأخلاقية للبرنامج. والأخلاقية للبرنامج. والاتفاق على تحديد عدد الجلسات وموعدها ومدة كل جلسة	التعارف وجمع البيانات الأولية	•
(٤٥)	●المحاضرة والمناقشة. ●الواجب المنزلي.	●تعريف الأطفال المعاقين عقلياً بالأسس التي يقوم عليها البرنامج وأهدافه والحصول على موافقتهم على المشاركة. ●الاتفاق على مواعيد الجلسات القادمة وما بعدها.	التهيئة للبرنامج	۲
(٩٠)	●المحاضرة والمناقشة ●التعزيز ●الواجب المنزلي.	●تعريف المعاقين عقلياً بأهمية البرنامج التدريبي على بعض المهارات الحياتية. ●تعريف عقلياً بضرورة البرنامج التدريبي على بعض المهارات الحياتية.	ضرورة التدخل "التدريب على بعض المهارات الحياتية"	٤-٣
(\$0)	●المحاضرة والمناقشة. ●التعزيز . ●النمذجة . ●الواجب المنزلي .	●تدريب أطفال العينه علي الإسترخاء	التدريب علي الاسترخاء	٥
(٩٠)	 المحاضرة والمناقشة. التعزيز. لعب الدور الواجب المنزلي. 	●التدريب على مهارة المبادأة الاجتماعية. الاجتماعية. ●التدريب على كيفية بدء وإنهاء المحادثة مع شخص أخر بطريقة مناسبة	مهارة التحدث (المبادأة الاجتماعية)	7 – V
(٩٠)	●المحاضرة والمناقشة ●لعب الدور. ●التعزيز. ●النمذجة. ●الواجب المنزلي.	●تحقيق أكبر قدر من التفاعل الإيجابي ●شعور الأطفال المعاقين عقلياً بتقبلهم لذواتهم وتقبل الأخرين لهم.	التفاعل الاجتماعي	۹-۸

الزمن بالدقائق	الفنيات	الهدف	العنوان	الجلسة
(4.)	 المحاضرة والمناقشة الواجب المنزلي. التعزيز. لعب الدور. 	●تدريب الأطفال المعاقين عقلياً على التعامل بفعالية مع الأحداث والوقائع التي يواجهونها. ●إدراك الأطفال المعاقين عقلياً أن الإنسان لا يحالفه النجاح دائماً.	التدريب على مزيد من المواقف السلوكية	11-1•
(٩٠)	 المحاضرة والمناقشة التعزيز . لعب الدور . الواجب المنزلي . 	 التدريب على مهارة التعاون ومساعدة الأخرين. إكساب الأطفال المعاقين عقلياً عائد مهارة التعاون ومساعدة الأخرين وممارستها 	التعاون ومساعدة الآخرين	18-11
(4.)	 المحاضرة والمناقشة التعزيز. لعب الدور. حل المشكلات. الواجب المنزلي. 	 أن يكتسب الأطفال المعاقين عقليا مهارة حل المشكلات. أن يتعرف أطفال العينه علي العوامل التي لابد من توافر ها للمساهمه في حل المشكلات. أن يخرج أطفال العينه و عندهم القدره علي مواجهة أي مشكلة. أن يحل كل فرد مشكلة صادفت زميله. 	مهارة حل المشكلات	10-12
(9.)	 المحاضرة والمناقشة التعزيز. العب الدور. النمذجة. الواجب المنزلي. 	●التدريب على مهارة تحمل المسئولية.	القدرة على تحمل المسئولية	1V-17
(180)	● المحاضرة والمناقشة . ● التعزيز . ● النمنجة . ● لعب الدور . ● الواجب المنزلي .	 أن يتدرب الأطفال المعاقين عقليا على مهارة تكوين أصدقاء. تدريب الأطفال المعاقين عقلياً على مهارة التعامل مع الأصدقاء تعريف الأطفال المعاقين عقلياً مواصفات الصديق الجيد أن يخرج الأطفال المعاقين عقليا ولديهم القدرة على مهارة التعامل مع الأصدقاء. 	مهارة تكوين أصدقاء	۲۰-۱۸
(٩٠)	● المحاضرة و المناقشة ● النعزيز ● الو اجب المنزلي.	●تدريب الأطفال المعاقين عقلياً على رؤية الذات بشكل مختلف ، مما يشجعهم على المحاولة للتعديل وعلى أن يكون كل منهم موضوعيا مع نفسه.	التدريب على المراقبة الذاتية بموضوعية	** - *1

الز من بالدقائق	الفنيات	الهدف	العنوان	الجلسة
(٤٥)	●المحاضرة والمناقشة ●التعزيـز	 تدريب الأطفال المعاقين عقلياً على مهارة السلوك التوكيدى 	التدریب علی مهارة السلوك التوكیدی	74
(٩٠)	●المحاضرة والمناقشة. ●التعزيز	●الإثناء على من النزم بالجلسات مع إحراز تقدماً مستمرا وتوزيع شهادات التقدير. ●تطبيق الأدوات بعدياً على الأفراد الأطفال المعاقين عقلياً.	الجلسة الختامية	70-7 £

خطوات البحث: -

- ۱- قامت الباحثة بإعداد وتجهيز أدوات البحث بهدف التعرف على محتواه ومنطلقاته النظرية.
- ٢- بعد إستعراض التراث النظرى والبحثي في مجال الأطفال المعاقين عقلياً عقلياً والشعور بالسعادة ، أعدت الباحثة مقياس السعادة للمعاقين عقلياً وبرنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية ، وتم التأكد من صلاحية استخدامهما.
- ٣- قامت الباحثة بتحديد عينة البحث من الأطفال المعاقين عقلياً القابلين
 للتعلم .
- ٤- تم إجراء القياس لكل من المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على
 متغيرات البحث.
- ه- تم عرض النتائج وفقاً لفروض البحث ، وتم تفسيرها في ضوء الإطار النظري والدراسات السابقة.

النتائج

(١) اختبار الفرض الأول :

وينص الفرض على أنه:» توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي على مقياس الشعور بالسعادة لصالح المجموعة التجريبية».

ولاختبار هذا الفرض قامت الباحثة بحساب متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي، وقد تم استخدام اختبار» مان ويتني» للعينات المتساوية غير المرتبطة للتحقق من وجود فرق بين المجموعتين، ويتضح ذلك في المجدول التالى:

جدول (٢) دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدى على (مقياس الشعور بالسعادة)

مستوى الدلالة	قيمة Z	معامل مان ويتني	مجموع الرتب	متوسط الرتب	ع	۴	ن	القياس	الأدوات
	٣,٧٤٤		00	0,0	٤,٨٦١٨	०४,१२२४	١.	تجريبية	السعادة
٠,٠١	1,122	_ `	100	10,0	۲,9۲۹۰	۲۳,۸۰۰۰	١.	ضابطة	830000

يتضح من الجدول السابق وجود فرق دال إحصائيا بين متوسطي رتب درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدى ، حيث كان الفرق دال عند مستوى (٠,٠١) على مقياس الشعور بالسعادة لصالح المجموعة التجريبية ، وبذلك يتم قبول الفرض الموجه.

(٢) اختبار الفرض الثاني :

وينص الفرض على أنه:» توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس الشعور بالسعادة لصالح القياس البعدي».

ولاختبار هذا الفرض قامت الباحثة بحساب متوسطي رتب درجات القياسين القبلى والبعدى لدى أفراد المجموعة التجريبية ، وقد تم استخدام اختبار ، ويلكوكسون ، للعينات المرتبطة والمتساوية للتحقق من وجود فرق بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلى والبعدى لنفس أفراد المجموعة ، ويتضح ذلك في الجدول التالى :

جدول (٣)

دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس الشعور السعادة

	مستوى قيمة Z	الرتب الموجبة		الرتب السالبة					1 =11		
	الدلالة	یمه ۷	المجموع	المتوسط	المجموع	المتوسط	٤	م	U	القياس	الأدوات
Î		۲,۸۳۳			00	0,0	٤,٨٦١٨	٥٧,٤٦٦٧	١٠	بعدي	السعادة
	٠,٠١	1,7111	_ '			,,,	٣,٠٦٤٣	75,7	١٠	قبلي	الشعده

يتضح من الجدول السابق وجود فرق دال إحصائيا بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلي والبعدى لدى أفراد المجموعة التجريبية ، حيث كان الفرق دال عند مستوى (٠,٠١) على مقياس الشعور السعادة لصالح القياس البعدى ، وبذلك يتم قبول الفرض الموجه.

(٣) اختبار الفرض الثالث :

وينص الفرض على أنه:» لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي على مقياس الشعور بالسعادة».

ولاختبار هذا الفرض قامت الباحثة بحساب متوسطي رتب درجات القياسين القبلى والبعدى لدى أفراد المجموعة الضابطة ، وقد تم استخدام اختبار» ويلكوكسون» للعينات المرتبطة والمتساوية للتحقق من عدم وجود فرق بين متوسطي درجات القياسين القبلى والبعدى لنفس أفراد المجموعة ، ويتضح ذلك في الحدول التالى :

جدول (٤) دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي على مقياس الشعور بالسعادة

مستوى	قيمة	لموجبة	الرتب ا	السالبة	الرتب	ع	م	ن	القياس	
الدلالة	Z	المجموع	المتوسط	المجموع	المتوسط					الأدوات
غيردالة				,		٣,٠٥٥٢	۲۳,۹۰۰۰	١٠	قبلي	السعادة
عيردانه	','	`	`	· '	'	۲,9۲۹۰	۲۳,۸۰۰۰	١٠	بعدي	الشعادة

يتضح من الجدول السابق عدم وجود فرق دال إحصائيا بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلى والبعدى لدى أفراد المجموعة الضابطة على مقياس الشعور بالسعادة، وبذلك يتم قبول الفرض الصفرى.

(٤) اختبار الفرض الرابع :

وينص الفرض على أنه :» لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس الشعور بالسعادة «.

ولاختبار هذا الفرض قامت الباحثة بحساب متوسطي رتب درجات القياسين البعدي والتتبعي لمدى أفراد المجموعة التجريبية ، وقد تم استخدام اختبار ويلكوكسون لعينات المرتبطة والمتساوية للتحقق من عدم وجود فرق بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدي والتتبعي لنفس أفراد المجموعة ، ويتضح ذلك في الجدول التالى :

جدول (٥) مقياس الشعور بالسعادة

مستو ي		لموجبة	الرتبا	السالبة	الرتب					
مستوى الدلالة	قیمهٔ Z	المجموع	المتوسط	المجموع	المتوسط	ع	م	ن	القياس	الأدوات
غيردالة		150	۳,۳۸	۳۱,٥	7 4"	٤,٩٤٤	०४,१२२४	١.	بعدي	السعادة
عيردان	1, 7,7,1	,,,,	',''	, ,,,	`,'	٣,٠٦٤٣	٥٦,٧٦١	١.	تتبعي	

يتضح من الجدول السابق عدم وجود فرق دال إحصائيا بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدي والتتبعي لدى أفراد المجموعة التجريبية على مقياس الشعور بالسعادة.

تفسير النتائج:

أشارت نتائج البحث إلى فاعلية برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية في تنمية الشعور بالسعادة لدى الأطفال المعاقين عقلياً.

وتتفق تلك النتائج مع دراسات وبحوث كل من سمية طه جميل (١٩٩٠) Rebecca ، (٢٠٠٠) ، أمجد عبد الله (٢٠٠٠) ، آوت فوزي ، ماريا سوتو (٤٠٥٠) ، ناجي محمد قاسم وفاطمة فوزي عبد الرحمن (٢٠٠٨) ، آيات فوزي غزالة (٢٠١٠) ، فوزية محمود جمعة (٢٠١٠) ، سماح على حنفي عثمان (٢٠١١)

وجاءت تلك النتيجة متفقة مع الاتجاهات النظرية الحديثة التي تعتبر أن استخدام أكثر من مدخل تساعد الفرد على أن يتحرك نحو الآخرين فيتفاعل ويتعاون معهم ويشاركهم فيما يقومون به من أنشطة ، ومهام ، وأعمال مختلفة ، ويتخذ منهم الأصدقاء ، ويقيم معهم العلاقات ، وينشأ بينهم الأخذ والعطاء فيصبح بالتالي عضواً فعالاً في جماعته يؤثر في الآخرين ، ويتأثر بهم ، ويعبر عن مشاعره ، وانفعالاته واتجاهاته نحوهم. (عادل عبدالله ، سليمان محمد ، ٢٠٠٥)

فمرحلة الطفولة لدى المعاقين عقلياً تتسم عن غيرها من المراحل النمائية الأخرى بالكثير من الشد والتوتر الانفعالي والاختلال في الحوانب الايجابية كما يظهر خلالها الشعور يعدم الأهمية وتحقير الذات ويشيع فيها تدنى في بعض السمات النفسية الابحابية نظرا لشدة إحساس الطفل بذاته وزيادة حساسيته لنواحي قصوره من ناحية المظهر الحسمي، حيث يعلق الطفل المعاق عقلياً أهمية كبيرة على جسمه النامي وتزداد أهمية مفهوم الجسم أو النات الحسمية، فتزداد حساسية الطفل المعاق عقلياً للنقد فيما يتعلق بالتغيرات الحسمية المتلاحقة والسريعة معقدة الحوانب، ويكون الطفل صورة ذهنية تتغير بطبيعة الحال مع التغيرات التي طرأت على الجسم ويتطلب نوعا من التوافق وتكوين مفهوم موجب عن الجسم النامي، ويسهم الآخرون في نمو مفهوم الجسم عند الطفل، وهكذا تنعكس أهمية مفهوم الجسم في الوظيفة الاجتماعية والتفاعل الاجتماعي للطفل. وغالبا ما يصاب الطفل المعاق عقليا الذي يعاني من تدنى في بعض الخصائص النفسية من بعض الاضطرابات الفسيولوجية مثل خفقان القلب، وارتعاش الأيدى، وصعوبة النوم، واضطرابات المعدة، وتصبب العرق، وأيضا يعاني من بعض المظاهر الانفعالية والتي يعبر عنها بعدم الثقة بالنفس، والشعور بالدونية ، والشعور بانعدام قيمة الذات، إلى

جانب معاناته من بعض المظاهر الاجتماعية والتي يعبر عنها بعدم القدرة على التوافق الاجتماعي، والحساسية الاجتماعية، وعدم الشعور بالانتماء للجماعة، ومحاولة تجنب المواقف الاجتماعية، وغير ذلك من المواقف التي تشعر الفرد بالعزلة الاجتماعية.

وبالتالي ساهم البرنامج الحالي في خفض حدة تلك المشكلات التي نجمت عن تدني في بعض الصفات الايجابية من خلال برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية من خلال العديد من الطرق والفنيات والتدريبات.

كما استعانت الباحثة داخل الجلسات بالعديد من الطرق من خلال تحقيق اقتران في تعلم المهارة حيث يتطلب قدراً من التتابع الزمني دون إبطاء ، بالإضافة إلى الاستعانة بالطريقة الكلية أو الجزئية ؛ ففي الطريقة الكلية يقوم الطفل بتأدية العمل كله مرة واحدة في حين يتلقي في الطريقة الجزئية تدريبات على العمل جزئياً في ترتيب متتابع حتى نهاية العمل. بالإضافة إلى الاستعانة بطرق التدريب والتمرين المركز الذي يتم في فترة واحدة ويكون العمل فيه متواصلا أما الموزع فيكون التدريب على فترات. وذلك مع ضرورة متابعة النتائج بالنسبة للأطفال المعاقين عقلياً فمعرفة الأفراد لنتيجتهم بعد التدريب يؤدي إلى تحسن أدائهم وسرعة إكسابهم لهذه المهارات عكس الأفراد النين لم يعرفوا نتائج تدريبهم ، فقد فشلوا في إحراز أي تحسن وشعروا بالملل. وهذا بدوره أسهم في تنمية الخصائص النفسية الايجابية محور البحث الحالية لديهم.

فالسعادة الفعلية هي إنبساط يرتبط بالإجتماعية والتفاعل الطبيعى الممتع مع الأخرين، وقد ساهم البرنامج الحالي في تكوين: (نظرة أكثر إيجابية من الآخرين - علاقات اجتماعية جيدة - تقدير ذاتى عالى - إرادة قوية - العمل لتحقيق أهدافه وأماله - تفكير إيجابى - الحب للحياة - القدرة على تحمل الضغوط ومواجهة أزمات الحياة - المشاركة في الأحداث والمواقف الحالية للسرور والبهجة - القدرة على الضبط الداخلي والخارجي - تذكر الأحداث السعيدة - القدرة على العطاء).

هذا بالإضافة إلى تركيز البرنامج على :

- مساعدة المعاق عقلياً على إدراك أن وجود إعاقة قد لا يمنع من الإبداع والتقدم حيث أن المشكلة ليست في وجود الإعاقة ، بل في طريقة الإحساس بها.
- مساعدة المعاق عقلياً على المشاركة الإجتماعية وذلك من خلال الإندماج في المجتمع والمشاركة في الحفلات والندوات وتعدد الإهتمامات.
- إتاحة مزيد من الفرص حتى يشعر المعاق عقلياً للحصول على فرص متساوية مع العاديين والتي من شأنها تنمى الإستقلال الذاتي والإعتماد على النفس لدى المعاق عقلياً.
- تشجيع المعاق عقلياً على تحمل المسئولية والتكيف مع الإحباطات والمخاوف اليومية.
- مساعدة المعاق عقلياً على إستغلال مهاراته وخبراته وذلك وفق قدراته الخاصة ، والعمل على تحسين مستوى الدافعية من خلال تحقيق المزيد من الإنجاز.
- تنمية قدرة المعاق عقلياً على وضع الخطط للوصول إلى الأهداف المنشودة ووضع نظم تساعد المعاق عقلياً على تحقيق أهدافه وذلك من خلال مؤسسات رعاية المعاقين عقلياً لما لها من دور في توجيه السلوك بما تقدمه من برامج وأنشطة تدعم السلوك الإيجابي لديهم.
- تشجيع المعاقين عقلياً على التعبير عن السعادة من خلال أداء الأنشطة المختلفة.
- تنمية الوعى لدى المعاق عقليا بأن المحاولة هى مفتاح النجاح فى الحياة وأن إحراز النجاح والتفوق والتميز لا يأتى مرة واحدة بل خطوة بخطوة.
- تعاون فريق العمل (المدرسين، الأخصائيين، الأسرة.....) وذلك من أجل مساعدة المعاق عقلياً على التكيف النفسى والإجتماعي.

وتُرجع الباحثة عدم تحسن مشاعر السعادة لدى المجموعة الضابطة إلى عدم تعرضها لإجراءات برنامج التدريب على بعض المهارات الحياتية الذى تعرضت له المجموعة التجريبية وترك أثراً إيجابياً على مستوى مهاراتها الإجتماعية ، كما أن المجموعة الضابطة لم تخضع لأى برامج إثرائية خلال فترة تدريب المجموعة التجريبية على البرنامج التدريبي ، بل اقتصر التعامل معها في ضوء الدراسة العادية التي يلتحقون بها ، ولهذا لم يطرأ أى تغيير ملحوظ أو دال إحصائياً على مستوى مهاراتهم الإجتماعية ، ومن ثم فإنهم في حاجة إلى برامج التدريب على بعض المهارات الحياتية من خلال برامج مخططة ومنظمة.

توصيات البحث:

فى ضوء نتائج البحث الحالي تقدم الباحثة بعض التوصيات التى قد تسهم فى تطوير أساليب تربية ورعاية المعاقين عقلياً.

﴿ أَ) توصيات خاصة بالعاملين في مجال المعاقين عقلياً :

- مراعاة الفروق الفردية في البرامج المقدمة للأطفال المعاقين عقليا من حيث تخطيطها وتنفيذها لتحقيق الأهداف المنشودة من هذه البرامج.
- الإهتمام والتركيز على مبدأ التعزيز والتحفيز في تدريب الأطفال المعاقين عقلياً، ومكافأة السلوك الحسن فور صدوره وتجاهل السلوك السيئ.
- التدرج من السهل إلى الصعب ومن البسيط إلى المركب أثناء تدريب الأطفال المعاقين عقلياً على مختلف الأنشطة والمهام حتى نجنبهم الفشل في تلك المهام.
- إتاحة فرص اللعب والنشاط الجماعى للأطفال المعاقين عقلياً مع الآخرين ؛ لمساعدتهم على كسر حاجز العزلة التي فرضوها على أنفسهم والإندماج مع الآخرين.
- عقد دورات تدريبية لمعلمي الأطفال المعاقين عقلياً للتوعية بالبرامج المعرفية والسلوكية والتدريبية من اجل تعامل أفضل معهم وتبصيرهم بالجوانب الايجابية للأطفال المعاقين عقلياً.

- عمل دورات تدريبية للأخصائيين النفسيين والاجتماعين بمدارس المعاقين عقلياً لتبصيرهم بضرورة الاستفادة من تقنيات التدريب على بعض المهارات الحياتية في مجال تعليم الأطفال المعاقين عقلياً.
- الإهتمام بالخصائص النفسية والسيكولوجية والمهارات الاجتماعية المختلفة للأطفال المعاقين عقلياً عند إعداد المناهج الدراسية.

(ب) توصيات خاصة بأسر الأطفال المعاقين عقليا :

- تقبل الأسرة للطفل المعاق عقلياً ومساعدته على التوافق والإندماج معهم.
- توفير مناخ أسرى أمن يسوده الحب والألفة للطفل المعاق عقلياً وعدم معاملته كمخلوق غريب.
- إهتمام الوالدين بثقافتهم وإلمامهم بمعلومات عن أهم سمات وخصائص المعاقين عقلياً.

(ج) توصيات خاصة بالحكومة :

- توفير مدارس خاصة لرعاية المعاقين عقلياً.
- توفير الدعم المالى لأسر المعاقين عقلياً للمساهمة في تقليص الأعباء المادية للأسرة.
- توجيه الإعلام المرئى وغير المرئى لتوجيه وتثقيف الناس بطبيعة وحجم هذه المشكلة.

دراسات وبحوث مقترحة:

- فاعلية برنامج للتدريب على بعض المهارات الحياتية على وجهة الضبط لدى الأطفال المعاقين عقلياً.
- فاعلية برنامج للتدريب على بعض المهارات الحياتية في تخفيف العزلة الإجتماعية لدى الأطفال المعاقين عقلياً.
- فاعلية برنامج للتدريب على بعض المهارات الحياتية في رفع التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً.
- فاعلية برنامج للتدريب على المهارات الاجتماعية لأمهات الأطفال المعاقين عقلياً في تنمية السلوك الاجتماعي لديهم وأثر ذلك على توافق أبنائهن.

المراجع

- أحمد أحمد متولى عمر (٢٠٠٦): الشعور الذاتى كدالة لكل من الجنس والعمل والذكاء الانفعالي وقوة الأنا، مؤتمر كلية التربية بكفر الشيخ.
- أحمد سامي محمد (١٩٩٠) : جهود وزارة التربية والتعليم في مجال الإعاقة العقلية مؤتمر مستقبل خدمة المعاق في مصر وخاصة المعاق عقليا.
- أحمد محمد عبد الخالق (١٩٩٥) : مقياس السعادة ، كراسة التعليمات ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية.
- أحمد محمد عبد الخالق، صلاح أحمد مراد (٢٠٠١): السعادة الشخصية ، الإرتباطات والمنبئات، مجلة الدراسات النفسية، رابطة الأخصائيين النفسيين، مجلد ١١، العدد الثالث.
- أسامة سعد أبوسريع (١٩٩٣): الصداقة من منظور، علم النفس، عالم المعرفة (١٧٩) الكويت المجلس لوطني للثقافة و الفنون والأداب.
- السيد كمال السيد درويش (١٩٩٩): الحيز الشخصى عند الأطفال المتخلفين وعلاقته بالمهارات الاجتماعية ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الأداب ،قسم علم النفس جامعة طنطا.
- آمال سيد مرسى، مها العطار (٢٠٠٠): الألعاب الشعبية وتأثيرها على اللياقة الحركية وخفض حدة الشعور بالوحدة النفسية للأطفال المعاقين ذهنيا، مجلدات البحوث، مج٣، المؤتمر العلمى الثالث، الاستثمار والتنمية البشرية في الوطن العربي من منظور رياضي، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة حلوان.
- آمال عبد السميع باظة (٢٠٠١): الصحة النفسية ، القاهرة ، الأنجلو المصرية ، ط١٠.
- آمال عبدالسميع باظة (٢٠١٢). الأطفال والمراهقون المعرضون للخطر، القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- أمانى عبد المقصود عبد الوهاب (٢٠٠٦): السعادة النفسية وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية ، مجلة البحوث النفسية ، العدد الثانى ، كلية التربية ، جامعة المنوفية.
- أمجد محمد عطية عبد الله (٢٠٠٠) : مدى فاعلية برنامج مقترح للرعاية التربوية والنفسية في تنمية بعض جوانب الشخصية لدى الأطفال المعاقين عقلياً . رسالة ماجستير. كلية التربية . جامعة القاهرة .

- أمل محمد محروس (٢٠٠٢): برنامج مقترح لتعليم المهارات الأساسية للسباحة للأطفال المعاقين ذهنيا وأشره على بعض القدرات الحركية والجوانب النفسية والاجتماعية ، رسالة ماجستيرغيرمنشوره ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة الإسكندرية .
- آمنة مصطفى الشبكشى (١٩٩٤): اشر برنامج رياضى مقترح على تنمية الأداء الحركى والتكيف العام للتلاميذ المعاقين عقلياً علوم وفنون الرياضة ، وكلية التربية الرياضية للبنات.
- آيات فوزي غزالة (۲۰۱۰) : فاعلية برنامج محاكاة كمبيوتري لتنمية بعض المهارات الحياتية لدي التلاميذ المتأخرين عقليا القابلين للتعلم ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية النوعية : جامعة المنوفية.
- إيمان فؤاد كاشف (٢٠٠٢): فاعلية برامج الحاسب الآلي في تحسين تعلم بعض المهارات للأطفال المتخلفين عقليا، المجلة المصرية للدراسات النفسية، ١٢ (٣٥). ٣٠-٧٤.
- إيمان محمد السيد هده وده (١٩٩٨): ممارسة الأنشطة الترويحية وعلاقتها بالسلوك التوافقي للمعاقين "القابلين للتعلم"، مجلة بحوث كلية الأداب، ع ٣٤ جامعة المنوفية.
- إيمان محمد صديق (٢٠٠٣): تنمية بعض المهارات اللغوية للأطفال المعاقين عقلياً فئة القابلين للتعلم باستخدام برامج الكمبيوتر، رسالة ماجستير، مركز الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس.
- جابر عبدالحميد جابر (۲۰۰۱) : خصائص التلاميذ ذوى الاحتياجات الخاصة واستراتيجيات تدريبهم ، تأليف (مارتن هنلى وآخرون) ، ط۱ ، القاهرة ، دار الفكر العربي.
- -جابر عبدالحميد جابر وعلاء الدين أحمد كفافى (١٩٩١): معجم علم النفس والطب النفسى، القاهرة، دار النهضة العربية، مجلد (١).
- حنان فايـز مخيـون (٢٠٠٣): برنامج ترويحى مقـترح وأثره على تنمية الوعى بالـذات لـذوى الاحتياجـات الخاصـة مـن الأطفـال المعاقـين ذهنيـا ، رسالـة ماجستيرغير منشوره، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة الإسكندرية.
- داليا محمد عزت مؤمن (٢٠٠٤): العلاقة بين السعادة وكل من الأفكار اللاعقلانية وأحداث الحياة السارة والضاغطة ، المؤتمر السنوى الحادى عشر ، جامعة عين شمس ، مركز الإرشاد النفسى.

- دعاء عوض (١٩٩٩): فعالية برنامج إرشارى مقترح لأمهات الأطفال المعاقين عقليا في تحسين بعض جوانب السلوك الاجتماعي لأبنائهن، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الإسكندرية.
- -رمضان محمد القذافي (٢٠٠٥). رعاية المتخلفين عقلياً، ط٤، الإسكندرية : المكتب الجامعي الحديث.
- زينب محمود شقير (١٩٩٩). سيكولوجية الفئات الخاصة والمعوقين (الخصائص رينب محمود ألتعليم التعليم التأهيل الدمج)، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
- سعيد حسنى العزة (٢٠٠١). التربية الخاصة لذوى الإعاقات العقلية والبصرية والسمعية والحركية، عمان، الأردن، الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع.
- سليمان الريحاني (١٩٨٥) : التخلف العقلي ، الأردن ، مطابع الدستور التجارية ، ط٢.
- سماح على حنفى. عثمان (٢٠١١): برنامج مقترح لتنمية مهارات كرة اليد للمعاقين ذهنيا وتاثيره على السلوك العدواني وبعض المهارات الاجتماعية بين العزل والدمج، رسالة ماجستيرغير منشورة، كلية التربية، جامعة بني سويف.
- سمية طه محمد جميل (١٩٩٠) مدى تقبل الأب والأم للإصابة بالتخلف العقلي وعلاقته بمفهوم الذات وتقدير الذات نحو الإبن المتخلف عقلياً، رسالة ماجستيرغير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.
- سهيركامل أحمد، (١٩٩٨). سيكولوجية الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، الإسكندرية، مركز الإسكندرية للكتاب.
- سهيرسلامة شاش (٢٠٠٢): التربية الخاصة للمعاقين عقلين بين العزل والدمج سهيرسلامة زهراء الشرق.
- سهيرمحمد سالم (٢٠٠١): "السعادة وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية"، رسالة ماجستير، جامعة القاهرة، المكتبة المركزية.
- سعيدة أبو السعود حنفى (٢٠٠٣): إكساب الأطفال المعاقين عقلياً مهارات الحياة اليومية من خلال برامج العمل الجماعي، مجلة الطفولة والتنمية ، المجلس العربي للطفولة والتنمية ع ٩٠ ، مج٣.

- شيماء على عبد الهادى سعيد (1000): "خصائص الشخصية ذات العلاقة بالسعادة"، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة كفر الشيخ.
- صالح عبدالله هارون (١٩٨٥). دراسة أثر البرامج التربوية الخاصة في توافق المتخلفين عقلياً في المرحلة الابتدائية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.
- صفية محمد جعفر (١٩٩٥): برنامج مقترح من الألعاب الصغيرة وأثره على التوافق النفسى حركى للأطفال المعاقين عقلياً، المؤتمر العالمي للباقة البدنية والرياضية للجميع، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة الاسكندرية.
- عادل عبدالله ، سليمان محمد سليمان (٢٠٠٥) : المهارات الإجتماعية لأطفال الروضة ذوى قصور المهارات قبل الأكاديمية كمؤشر لصعوبات التعلم ، المؤتمر السنوى الثاني عشر لمركز الإرشاد النفسى ، جامعة عين شمس.
- عادل محمد هريدى، طريف شوقى فرج (٢٠٠٢): مصادر ومستويات السعادة المدركة في ضوء العوامل الخمسة الكبرى للشخصية والتدين وبعض المتغيرات الأخرى ، مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، العدد السادس عشر.
- عبدالرحمن سيد سليمان (٢٠٠١): سيكولوجية ذوى الحاجات الخاصة " الخصائص والسمات"، الجزء الثالث، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق.
- عبدالعزيـز السيـد الشخص (١٩٩٧)؛ اضطرابـات النطـق والكـلام؛ خلفيتهـا، تشخيصها، أنواعها، علاجها، القاهرة؛ مكتبة الفتح.
- عبدالعظيم شحاتة مرسي (١٩٩٠)؛ التأهيل المهني للمتخلفين عقليا، القاهرة؛ مكتبة النهضة المصرية.
- عبدالمطلب أمين القريطى (٢٠٠٥) : سيكولوجية ذوى الاحتياجات الخاصة وتربيتهم ، ط٤ ، القاهرة ، دار الفكر العربي.
- علا عبدالباقي إبراهيم (١٩٩٣): التعرف علي الإعاقة العقلية وعلاجها وإجراءات الوقاية منها، سلسلة التوجيه والإرشاد في مجالات إعاقة الطفولة، الكتيب الثاني، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
- علا عبدالباقى إبراهيم (٢٠٠٠): الإعاقة العقلية التعرف عليها وعلاجها باستخدام برامج التدريب للأطفال المعاقين عقليا، القاهرة: عالم الكتب.

- فاروق محمد صادق (٢٠٠٢): التوجهات المعاصرة في الإرشاد الأسري لذوي الاحتياجات السمعية الخاصة وتوصيات إلى الدول العربية، الدوحة، قطر: أوراق عمل الندوة العلمية السابقة للاتحاد العربي للهيئات العامة في رعاية الصم، ٢٨-٣٠ أبريل.
- فتحي السيد عبدالرحيم (١٩٩٠): سيكولوجية الأطفال غير العاديين واستراتيجيات التربية الخاصة، الطبعة الرابعة، الجزء الثاني، الكويت: دار القلم.
- فريح عويد العنزى (٢٠٠١): الشعور بالسعادة وعلاقتها ببعض السمات الشخصية، مجلة الدراسات النفسية، رابطة الأخصائيين النفسيين، مجلد (١١)، العدد الثالث.
- فوزية محمود جمعة (٢٠١٠): فعالية برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات الحياتية في خفض النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية : جامعة بني سويف.
- فيرابيفر (٢٠٠٤): السعادة الداخلية (خطوات إيجابية نحو الإحساس بالسعادة والرضا)، المملكة العربية السعودية، مكتبة جرير.
- كمال إبراهيم مرسى (٢٠٠٠) : السعادة وتنمية الصحة النفسية ، القاهرة ، دار النشر للجامعات ، الجزء الأول.
- مارتن سيلجمان (٢٠٠٥): السعادة الحقيقية. ترجمة صفاء الأعسر وآخرون، دار العين للنشر، القاهرة.
- مايسة أحمد النيال (١٩٩٤)؛ مقياس السعادة ، كراسة التعليمات ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية.
- ماينرف ارشدى أمين (١٩٩٩) : فاعلية البرنامج المقترح فى تنمية بعض المهارات للطفل المتخلف عقليا ، المؤتمر العلمى السنوى السابع لكلية التربية ، جامعة حلوان ، تطوير نظم إعداد المعلم العربي وتدريبه مع مطلع الألفية الثالثة ، مح٢.
- محمد سعد فرج الشربيني (٢٠٠٩): الدمج الاجتماعي للاطفال المعاقين ذهنيا وعلاقته بالتوافق الاجتماعي وتقدير الذات من منظور خدمة الجماعة ، رسالة ماجستير) ،كلية الخدمة الإجتماعية . جامعة القاهرة .

- محمد محروس الشناوى (١٩٩٧): التخلف العقلى (الأسباب ـ التشخيص ـ البرامج)، القاهرة: دار غريب للنشر والتوزيع.
- منى حسين الدهان (١٩٩٨): تنمية إمكانيات الطفل المتخلف عقلياً من خلال توظيف بعض التخصصات النوعية ،المؤتمر القومي السابع لاتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين بجمهورية مصر العربية ،المجلد الثاني ،المقاهرة: ص ص ٧٧-٥٠.
- منى صبحى الحديدى (٢٠٠٣): قيم المعاقين عقلياً وعلاقتها بالعمر والجنس، مجلة مركز البحوث التربوية، جامعة قطر، العدد الرابع والعشرون، ص ص ١٦١-١٦١.
- مواهب إبراهيم عياد، ونعمة مصطفى رقبان (١٩٩٥): دراسة تقيمية لمستوى الأداء المهارى لعينة من الأطفال المعاقين ذهنيا ""القابلين للتعلم"" في برنامج تدريبي على مهارات التواصل والتفاعل الاجتماعي، المؤتمر الدولي الثاني لمركز الارشاد النفسى، القاهرة.
- ميادة محمد علي اكبر (٢٠٠٦): فاعلية برنامج لتنمية المهارات الاجتماعية والتواصل اللفظي للمعاقين عقليا المصابين بأعراض داون القابلين للتعلم رسالة دكتوراه غيرمنشوره جامعة عين شمس معهد الدراسات العليا للطفولة.
- ناجي محمد قاسم وفاطمة فوزي عبد الرحمن (٢٠٠٨): فاعلية برنامج ترويحي على تنمية بعض المهارات الحياتية والنفسية والحركية لدي الأطفال المعاقين ذهنياً "القابلين للتعلم"، المؤتمر القومي لاتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة، المجلد الثاني، ٨ ١٠ ديسمبر، القاهرة، ص ١٥٨ ١٨٥ في: www.gulfkids.com
- نادية البنا (١٩٩٠): مساعده الأسرة من خلال برنامج التدخل المبكر، القاهرة، مؤتمر مستقبل خدمة المعاق في مصر.
 - نظمى عودة (٢٠٠٠): المدخل إلى التربية الخاصة ، مكتبة الشهداء ، غزة.

المراجع الاجنبية:

- -merican Psychiatric Association (1994): Diagnostic And Statistical Manual Of Mental Disorders,4thed., (DSM.IV)Washington, D.C., APA.
- Braden, N. (2000): The psychology of self Esteem (2nd ed). San francosco, CA: Jossey Bass.
- Cheng, H & Furnham, A.(2002): Personality Peer Relations, and Self Confidences Predictors of Happiness and Loneliness, Journal of Adolescence, Vol. 25, No.3, pp 327-339.
- Cooper, H.& Deneve, K.M. (1998): The Happy Personality: Ameta-Analysis of 137 Personality Traits and Subjective Well – Being, Journal of of sychological Bulletin, Vol. 124, pp. 197-229.
- Flay , B.R. (2002) : Positive Youth Development Requires Comprehensive Health Promation Programs. Journal of Health Behave., Vol, 26, No.6, pp 401-424.
- Francis, L.J; Laurence, B.B; David, L; Ronald, P. (1998): Happiness as Stable Extra Version: A Cross Cultural Examination of the Reliability and Valibity of the Reliability and Valibity of the Oxford happiness Inventony Among Students in the U.K., U.S.A., Australia, and Canada, Journal of Personal Individual Diffrence, Vol. 24, No.2, pp. 167-171.
- Furr , M. (2005) : Differentiating Happiness and Self Esteem , Individual Differences Research , 3,2, pp. 105-126.
- Kelly & Croline (1997): In Proving Student Discipline at Primary Level . Ms. Action Research Project . Samitxavirum .
- Konarska, J. (2003): Child hood experiences and self concept of teenagers with visual Impairment. International Journal of special Education, 18, (2), 52-56.
- Mahon , N.E & Yarcheski , A.(2002) : Alternative Theories of Happiness in Early Adolesents , Clinical Nursing Research , Vol. , 11, No.3, PP 306-323.
- Matson , L. & Andrasik , k. (1982) : Independence Training Vs. Modeling Prouder For Teaching Phone Conversation Skill To The Mentally Retarded "Behavior Research & Therapy , 20, 5 , pp. (530 541).

- Merle Karnes (2004): Art for children with Special Needs . Early Childhood Today .
- Pabeks M (1999): Sport And Physical Activity Socialization of Youth With Moderate Cognitive Needs, Colorado University of Noathen
- Rebecca, M.(2005): the efficacy of Parent Counseling and support Groups on stress Levels, self esteem and degrees of Parents Delayed or Handicapped Inhauls, the involved college of Development ally infant intervention Program of William and Mary
- Soto, M. (1994). Improving cognitive skills in mentally handicapped preschoolers through the use of computer. Eric Data Base: 379818