

## جودة الحياة وعلاقتها بالثقة بالنفس لدى الأطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة

د/ مايفل علي مصطفى رضوان

مدرس التربية الخاصة

كلية التربية - جامعة بورسعيد

أ.د/ عبد الصبور منصور محمد

استاذ التربية الخاصة

ورئيس قسم التربية الخاصة

كلية التربية - جامعة بورسعيد

دعاء محمد عبد الفتاح يحيي

باحثة ماجستير تخصص تربية خاصة

بكلية التربية جامعة بورسعيد

تاريخ استلام البحث : ٣ / ٣ / ٢٠٢٢م

تاريخ قبول البحث : ٢٠ / ٤ / ٢٠٢٢م

البريد الالكتروني للباحث : [doaa.yehya@edu.psu.edu.eg](mailto:doaa.yehya@edu.psu.edu.eg)

DOI: JFTP-2305-1298

## الملخص

هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن العلاقة الارتباطية بين جودة الحياة والثقة بالنفس لدى الأطفال (٨-١٠) سنوات من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة، واعتمدت الدراسة الحالية على الطريقة الوصفي الارتباطي حيث تناولت العلاقة بين الثقة بالنفس وعلاقتها بجودة الحياة لدى الأطفال ذوي تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة في المرحلة الابتدائية، وتكون المشاركون في الدراسة من (٩٦) طفل من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة (ن = ٩٦) ، ممن تراوحت اعمارهم بين (٨-١٠) سنوات ، ودرجة الذكاء بين (٩٠-٩٩) درجة، وتمثلت أدوات الدراسة في: مقياس الثقة بالنفس (من إعداد الباحثة)، ومقياس جودة الحياة (من إعداد الباحثة)، وتوصلت النتائج إلى وجود فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات مرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة فى مقياس جودة الحياة لصالح منخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة. وأيضاً وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطى درجات مرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة فى مقياس الثقة بالنفس لصالح منخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة.

## الكلمات المفتاحية :

جودة الحياة، الثقة بالنفس ، الأطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة

---

---

**Quality of life and its relationship to self-assurance in children with attention deficit hyperactivity disorder.**

**ABSTRACT**

The current study aimed to reveal the correlation between the quality of life and self-management among children (8-10) years with ADHD. The current study relied on the correlative descriptive method, which dealt with the relationship between self-management and its relationship to the quality of life of children with attention deficit hyperactivity disorder in the primary stage, and the participants in the study consisted of (96) children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (n = 96), whose ages ranged between (8-10) years, and the degree of intelligence ranged between (90-99) degrees, The study tools were: the self-management scale (prepared by the researcher), and the quality of life scale (prepared by the researcher), and the results There is a statistically significant difference between the mean scores of high and low ADHD in the quality of life scale in favor of low ADHD scores. Also, there are statistically significant differences between the average scores of high and low ADHD scores in the self-confidence scale in favor of low ADHD scores.

**KEY WORDS :**

Quality of life, self-confidence, children with attention deficit hyperactivity disorder

## المقدمة:

ويعد اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة مشكلة شديدة تؤثر على مئات الأطفال أو التلاميذ في المدارس الابتدائية العادية إذ أصبحوا مصدر إزعاج للمعلمين والمعلمات بل زاد الأمر سوء إذ أنهم أصبحوا مصدر إزعاج لأولياء الأمور ، وفرط الحركة هو اضطراب يتميز بأعراض غير مناسبة للعمر الزمني، فضلاً عن أنه حالة مرضية سلوكية يتم تشخيصها لدى الأطفال أو التلاميذ والمراهقين وهي تعزى لمجموعة من الأعراض المرضية التي تبدأ في مرحلة الطفولة وتستمر لمرحلة المراهقة والبلوغ وهذه الأعراض تؤدي إلى صعوبات في التأقلم مع الحياة في المنزل والشارع والمدرسة وفي المجتمع بصفة عامة. ( القاضي، ٢٠١١، ص ٤٠ )

ولقد نالت مشكلة تشتت الإنتباه في السنوات الماضية اهتماما كثيرا من مجالات التربية، وعلم النفس، وطب الأطفال، وتناولها العلماء من زوايا متعددة ، وخلال تلك الفترة ظهرت أوصاف ومسميات متعددة لتشتت الإنتباه ، فقد أشار بعض الباحثين إليه على أنه تلف بسيط يصيب المخ، بينما يرى البعض الآخر بأنه التهاب بالدماغ (الدسوقي، ٢٠٠٦، ١٨-١٩).

وترجع خطورة اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة إلى أن هذا الاضطراب من أكثر مشكلات الطفولة انتشارًا وأكبرها خطرًا وتأثيرًا على الطفل سواء جسديًا أو نفسيًا أو دراسيًا وهو خلل إذا لم يكتشف ويحدد جيدًا ويتم السيطرة عليه يمكن أن يسبب للطفل تعقيدات على المدى الطويل تمتد آثارها إلى مرحلتي المراهقة والرشد (Beidermnan and Faraone, 2005).

وكل هذا يساهم في إعداد الطالب علميا ونفسيا، وبناء مفهوم ايجابي او سلبي عن ذاته، حيث يعتبر مفهوم الثقة بالنفس جزءا مهما من دراسات علم النفس الاجتماعي والإنساني والتطوري، لكونه يشكل البناء الأساسي الذي يرى فيه الطفل نفسه عند تفاعله مع الآخرين، وكيف ينظر إلى نفسه بوصفه شخصاً فريداً بمعزل عنهم.(ماكلاود، ٢٠١٦) .

## مشكلة الدراسة:-

يعتبر اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة من مشكلات الطفولة ، حيث أنه يؤثر سلباً على حياة الطفل الأسرية والمدرسية والاجتماعية وداخل فصول الدراسة كما إنه قد يؤثر على علاقات الطفل بغيره من الأقران حيث إن إحساس الطفل بأنه معزول قد يؤثر على علاقاته بأفراد الأسرة فتقل التفاعلات الأسرية مما يزيد من غضب المحيطين به فتزيد ضغوط الوالدين والمدرسين من جراء هذا الاضطراب.

ولقد أوضحت العديد من الدراسات أن اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة يؤثر بصورة سلبية على النواحي الاجتماعية ، والأكاديمية ، والسلوكية ، وقد يؤدي إلى انخفاض مفهوم الذات وعدم القدرة على الثقة بالنفس ، وإلى قصور في المهارات الاجتماعية ومشكلات في التفاعل

الاجتماعي مع الآخرين ، ويعاني الأطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة من النبذ والرفض الاجتماعي ، وقد يتصور البعض أنهم من بطيئ التعلم ، أو أنهم مصدر الشغب والمشكلات داخل الفصول ، وقد تتولد مشاعر الرفض والاستياء لدى الوالدين أو الأشقاء نحوهم ؛ هذا بالإضافة إلى ما أوضحتها نتائج تلك الدراسات من تعرض الأطفال ذوي تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة لكثير من المشكلات والاضطرابات مثل اضطراب التصرف و اضطراب الشخصية المضادة للمجتمع ، وصعوبات التعلم ، والاكتئاب ، واضطرابات القلق ( Krapp & Wilson, 2005, 206 ).

ودراسة بيكر وآخرون ( Becker, et al., 2011 ) التي أشارت نتائجها إلى أن الأطفال والمراهقين ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة يعانون من تدني في مستويات جودة الحياة .

ويمكن تحديد مشكلة الدراسة الحالية في محاولة دراسة جودة الحياة وعلاقتها بالثقة بالنفس لدى الأطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة .

كما لاحظت الباحثة ان هناك بعض الرسائل التي تثبت اضرار العلاج الدوائي على الطفل و اهمية العلاج السلوكي والعلاج النفسي حيث ان العلاج الدوائي فعال في تقليل اعراض فرط الحركة ولكن يصين الاطفال بمشاكل صحية ك الارهاق الجسمي والنوم الكثير التراجع ومشاكل نفسية كالسرحان وتبلد المشاعر والاكتئاب وهذا ما يتفق مع دراسة , Becker et al., 2011 ودراسة ( Agarwal, R et al (2012). و Shaw-Zirt, et al. (2005).

ويمكن تحديد اسئلة الدراسة في التساؤلات الاتية :-

١. ما مدى اختلاف مرتفعى ومنخفضي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة في جودة الحياة؟

٢. ما مدى اختلاف مرتفعى ومنخفضي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة في الثقة بالنفس؟

### المفاهيم الإجرائية للدراسة:

اولاً: جودة الحياة لدى الاطفال ذوي تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة :-

أ- مفهوم جودة الحياة : يعتبر مفهوم جودة الحياة من المفاهيم الواسعة التي لا يوجد إجماع حول التعريفات أو النظريات المرتبطة بها؛ ونتيجة لذلك، فإن هناك عدداً هائلاً من التعريفات لهذا المفهوم في الأدبيات العلمية المختلفة؛ وبشكل عام، فإن مصطلح جودة الحياة يشير إلى عدد من المفاهيم، مثل الحالة الصحية والأداء البدني والأعراض المرضية والتكيف النفسي والاجتماعي والرفاهية والرضا عن الحياة والسعادة؛ ويشير العديد من الباحثين إلى أن تعدد التعريفات الموضوعية

لهذا المصطلح يجعل من غير الممكن الاعتماد على أي منها، كما أن البعض يصف جودة الحياة بأنها مفهوم غامض وهوائي لا يمكن تعريفه بصورة محددة ودقيقة (Barofsky, 2012, 626).

ويصف ( Higgs, 2007, 385 ) جودة الحياة بأنها مدى إحساس الطفل بالرضا والشعور بالسعادة ، والتي تشمل الحالة الإجتماعية ، والإقتصادية، والصحية ، وإشباع الحاجات ، والتفائل، وحسن الحال؛ و تُعرف الباحثة جودة الحياة إجرائياً بأنها : أنها هي درجة تأقلم الطفل ذوى تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة واستمتاعه وإحساسه بالكفاءة وإجادة التعامل مع التحديات وإشباع الحاجات والرضا عن الحياة ، والاستمتاع بالبيئة التي يحيط بها.

العوامل المؤثرة على جودة الحياة: - يذكر (Zhang, 2005, 190) أن هناك العديد من العوامل التي تؤدي إلى إحساس الطفل بجود الحياة وهي: \* الحقوق : Rights فإحساس الطفل بأنه يحصل على حقوقه المتعددة ( المدنية والسياسية والاقتصادية والاجتماعية) كل ذلك يؤدي لإحساسه بجودة الحياة واستمتاعه بها ويقضي ذلك معرفة الطفل ووعيه بحقوقه والتزامه بالدفاع عن هذه الحقوق، \* العلاقات Relations حيث يستمتع الطفل بحياته في ظل علاقات اجتماعية توفر للفرد الدعم الاجتماعي ويشبع فيها الطفل احتياجاته الأساسية من مصادر الإشباع المتوفرة بالبيئة دون أن يلحق الطفل بنفسه أو بالبيئة المحيطة نوعاً من الضرر، وعندما تتسم هذه العلاقات بالوضوح والاتزان والخلو من الصراعات فإن ذلك يؤدي إلى الإحساس بجودة الحياة.

إن العوامل الذاتية لدى الطفل تؤثر في جانبيين، وهما الجانب المعرفي والجانب العاطفي؛ والجانب المعرفي لجودة الحياة في هذه النظرية يقوم على مدى تقييم الطفل لحياته الشخصية بشكل ايجابي، وهذا التقييم يكون إيجابياً بشكل متزايد كلما تشابهت ظروف الحياة الحالية مع المعايير والتوقعات الشخصية التي يضعها الطفل؛ أما الجانب العاطفي فيقوم على مدى شعور الطفل بالرفاهية والسعادة، وهذا الشعور يتولد من خلال شعور الطفل بأن حياته هادفة وذات معنى وشعوره أيضاً بالرضا والإشباع لاحتياجاته العاطفية (Rojas & Veenhoven, 2013, 417).

### ثانياً الثقة بالنفس عند الاطفال ذوى تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة :

الثقة بالنفس هي موقف يتعلق بالمهارات والقدرات. هذا يعني أنك تقبل وتثق بنفسك ولديك شعور بالسيطرة في حياتك. أنت تعرف نقاط قوتك وضعفك جيداً، ولديك نظرة إيجابية عن نفسك. الشعور بالثقة في نفسك قد يعتمد على الموقف ويمكن للباحثة ان تعرف الثقة بالنفس إجرائياً علي انها :- شعور الطفل بقدرته على اتخاذ القرار ومواجهة المشكلات التي تعترضه وثقته بقدرته على الاعتماد التام على نفسه.

أهمية الثقة بالنفس للأطفال: الثقة بالنفس هي عنصر مهم لجميع جوانب النمو الصحي للأطفال، وتعدّ مكوناً أساسياً للنجاح في المدرسة، وتُعرف غالباً بأنها إيمان الشخص بقدرته على

التحكم بجسده وسلوكه والتحديات التي تواجهه في الحياة، وعادةً يميل الأطفال الواثقون إلى تعلّم المهارات ومواجهة التحديات الجديدة، كما يتوقّعون من البالغين حولهم أن يكونوا مساعدين وداعمين لجهودهم. وتعد الثقة بالنفس أمرًا بالغ الأهمية أيضًا للتوافق مع الآخرين، وتخطّي التحديات الاجتماعية العديدة التي يواجهها الأطفال في المدرسة، مثل: المشاركة، والمنافسة، وتكوين الصداقات، كما يصبحون أكثر قدرةً على حلّ المشكلات التي تواجههم، وأكثر جرأةً على خوض التحديات، وتعلم مهارات جديدة.

ومع نمو الأطفال تكون لهذه الثقة بالنفس أهمية لتطوير المهارات نفسها، ولتحقيق ذلك يحتاج الأطفال إلى الثقة بقدراتهم الخاصة، والقدرة على التعامل معها إذا لم ينجحوا، من خلال تجربة التحكّم والرجوع من الفشل، بالتالي بناء ثقة بالنفس صحية (Gomes, 2015, 19.)

علامات ضعف الثقة بالنفس عند الأطفال ذوى تشتت الإنتباه وفرط الحركة:

- الكذب على الآخرين وخداعهم. - القيام ببعض التصرفات للأخلاقية.
- التقليل من أهمية الأمور. - انخفاض التحصيل المدرسي، وفقدان الاهتمام بالأنشطة المعتادة.
- عدم الاستقرار الوجداني، والاضطراب في الحالة المزاجية، فتارة يشعر بالحزن، وتارة يشعر بالغضب، أو الرغبة في البكاء (Sumerlin, 2017,

هدف الدراسة دحمالي (٢٠٢٠) التي جمعت بين الثقة بالنفس والتحصيل الدراسي وجودة الحياة إلى التعرف على مستوى تلاميذ الثانوية في جودة الحياة وعلاقتها بالتحصيل الدراسي ، ومعرفة دلالة الفروق في جودة الحياة بحسب متغيرات (النوع التخصص)، وقد استخدمت الباحثة المنهج الوصفي الارتباطي، وتكونت العينة من (١٣١) تلميذ وتلميذة واستعانت باستمارة جودة الحياة وتم استخدام الحزمة الإحصائية ps واستخدام معامل بيرسون ومعامل ت العينين مستقلين وأشارت النتائج إلى أن مستوى جودة الحياة لدى التلاميذ متوسط ولا توجد علاقة بين جودة الحياة والتحصيل الدراسي وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائيا في جودة الحياة تبعا لمعظم المتغيرات التي تناولها التهدف الدراسة إلى التعرف على مستوى تلاميذ الثانوية في جودة الحياة وعلاقتها بالتحصيل الدراسي ، ومعرفة دلالة الفروق

### ثالثا: اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة

واضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة يُعتبر مرض مزمن يتميز بالاندفاعية، ومستوي نشاط غير مناسب من الناحية التنموية، والإحباط وعدم القدرة علي التحمل، وعدم تنظيم السلوكيات، والتشتت، وعدم القدرة علي استمرار الإنتباه والتركيز؛ وهو يُعد أحد أكثر الاضطرابات المزمنة شيوعاً بين الأطفال؛ ويؤثر علي حوالي ٣-٧% من الأطفال في عمر المدرسة؛ وترتبط أعراض هذا الاضطراب بإعاقات في العديد من المجالات، مثل: المجال الأكاديمي، والاجتماعي، والعاطفي ( Limbers et al.

392, 2011)؛ ويعد اضطراب نقص الإنتباه المصحوب بفرط النشاط أحد الاضطرابات التي تصيب الأطفال حيث يظهر على هؤلاء الأطفال ثلاثة أعراض أساسية هي: نقص الإنتباه، والاندفاعية، المصحوب بفرط النشاط حيث يكون الطفل دائم النشاط والحركة بصورة تجعله موضع شكوى في الروضة أو المدرسة (أبو الديار والحويلة، ٢٠١٥، ص ٣١٥).

وقد نالت مشكلة تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة والنشاط الزائد اهتماماً كبيراً لدى كثير من المجتمعات سواء المتقدمة أو النامية كل حسب إمكانياته باعتبار أن الأطفال ذوي صعوبات التعلم الذين يعانون من تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة والنشاط الزائد هم فئة تحتاج إلى رعاية خاصة وإعداد البرامج التربوية التي تهدف إلى إدماجهم وتفاعلهم في التعليم بحيث يعتمدوا على أنفسهم

مفهوم اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة: يعتبر اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة هو احد الاضطرابات الخطيرة في مجال الصحة النفسية، والأطفال المصابون به يعانون من مصاعب في الإنتباه، ومصاعب في التحكم الذاتي، وفي الاندفاع، وضبط مستوى النشاط لديهم، وكل ذلك يؤدي إلى إعاقة خطيرة في الأداء الوظيفي في حياتهم اليومية (الدسوقي، ٢٠٠٦، ٩) و يعرف اضطراب تشتت الإنتباه بأنه عدم قدرة الطفل تركيز انتباهه لفترة من الزمن أثناء ممارسة الأنشطة مع عدم الاستقرار والحركة الزائدة دون هدوء أو راحة مما يجعله مندفعاً يستجيب للأشياء دون تفكير مسبق، ويتضح ذلك في الدرجات التي يتحصل عليه الطفل في مقياس صعوبات الإنتباه. (بطاطية، بوكاسي، ٢٠١٣، ٩)، ويعتبر فرط الحركة من أكثر الأنماط السلوكية وضوحاً لدى التلاميذ الذين يعانون من قصور نقص الإنتباه / فرط الحركة وتبدأ هذه الحركة المفرطة في مرحلة مبكرة جداً من عمر الطفل، حيث يتمثل في الإفراط في النشاط غير الملائم لعمر الطفل، وكذلك طبيعة الاعمال التي يقوم بها إلى جانب التملل وعدم الهدوء، وكثرة الشغب، وعدم الاستقرار، وعدم القدرة على إتمام أي عمل وسرعة الاندفاع. (حيدر، ٢٠١٥، ٧٥)؛ ومن خلال التعريفات السابقة يمكن ان تعريفه الباحثه علي انه اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة علي أنه أحد الاضطرابات المزمنة الذي ينتج عن مزيج من العوامل العصبية والوراثية؛ ويتم تحديد هذا النوع من الاضطرابات بمستويات الضعف المتعلقة بعدم الإنتباه، وعدم التنظيم، وزيادة النشاط/الاندفاعية؛ وهؤلاء الذين يعانون من اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة يواجهون صعوبة أكثر من غيرهم الذين في نفس عمرهم/ مستواهم التنموي؛ وقد يستمر هذا الاضطراب في البلوغ؛ مما ينتج عنه تدهور اجتماعي، وأكاديمي، ومهني؛ وغالباً يحدث هذا الاضطراب مع أمراض أخرى.

وقد حدد الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية لجمعية الطب النفسي الأمريكية، أعراض اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة؛ ولكي يتم تشخيص حالة الطفل بأنه يعاني



من هذا الاضطراب فلا بد أن تتوفر لديه الخصائص التالية ولمدة ٦ شهور :- (سلامة وعبد العزيز، ٢٠١٤، ص ٢٤)

يبدى الطفل غالباً تلملاً من خلال حركة اليدين أو القدمين أو التلوي فوق المقعد (وقد يقتصر الأمر عند المراهقين على مشاعر ذاتية بعدم الاستقرار).

- يجد الطفل صعوبة في المكث في المقعد متى كان ذلك مطلوباً.
- يجد صعوبة في انتظار دوره في الألعاب أو المواقف الجماعية.
- يجد صعوبة في إتباع تعليمات الآخرين (ليس بسبب سلوك معاكس أو فشل في الفهم) وذلك من قبيل الفشل في إتمام العمل النظامي أو الروتيني.
- يواجه صعوبة في الحفاظ على الإنتباه في المهام أو أنشطة اللعب.
- ينتقل في الغالب من نشاط لم يتمه إلى آخر، ويواجه صعوبة في اللعب بهدوء.

كما سعت دراسة (الحسن، ٢٠١٧) الي البحث إلى استقصاء فاعلية برنامج لتعزيز الثقة بالنفس لأطفال صعوبات التعلم ذويتشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة بمحلية الخرطوم، ومعرفة الفروق في فاعلية البرنامج في تعزيز الثقة بالنفس تبعاً للمتغيرات التالية: للنوع، العمر، والسنة الدراسية. إستخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبي، وبلغت عينة الدراسة (١٣) طفل وطفلة من ذوي صعوبات التعلم الذين تراوحت أعمارهم ما بين (٦-١٣ عاماً). ولجمع البيانات إستخدمت الباحثة مقياس الثقة بالنفس، والبرنامج التدريبي من تصميم الباحثة واستمارة البيانات الأولية. تمت معالجة البيانات باستخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية، وذلك بتطبيق إختبار (ت)، معامل ارتباط بيرسون، إختبار مانوتني. توصلت الباحثة إلى نتائج أهمها: البرنامج فعال في تعزيز الثقة بالنفس لدى أطفال صعوبات التعلم. لا توجد علاقة دالة بين أبعاد تعزيز الثقة في النفس في التطبيق البعدي والعمر الزمني وسط أفراد العينة. لا توجد فروق دالة في التطبيق البعدي لأبعاد تعزيز الثقة في النفس لدى أفراد العينة تبعاً للنوع، لا توجد فروق دالة في التطبيق البعدي لأبعاد تعزيز الثقة في النفس لدى أفراد العينة تبعاً للمستوى الدراسي للطفل. أوصت الباحثة بضرورة تطبيق برنامج تعزيز الثقة بالنفس على أطفال صعوبات التعلم ذوي فرط النشاط وتشتت الإنتباه في المراكز المختلفة من قبل المرشدين التربويين ومعلمات التربية الخاصة، وقيام الندوات والمؤتمرات لأولياء الأمور والمعلمين والمرشدين في التعامل مع مشكلة ضعف الثقة بالنفس

فقد قام بونج ويليرت وآخرون (Pongwilairat, et al., 2005) بدراسة استهدفت تقييم

جودة الحياة لدي الأطفال ذوي اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة مقارنة بالأطفال العادين الذين لا يعانون من أى اضطرابات نفسية أو بدنية في عمر المدرسة ، تكونت عينة الدراسة (٢٦٣) طفل (١٤١) طفل عادي ، و (١٢٢) طفل يعانون من اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة تتراوح أعمارهم ما بين (٧-٩) سنوات وتم استخدام مقياس جودة الحياة أسفرت نتائج الدراسة

عن أن الأطفال ذوي اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة يعانون من قصور في جودة الحياة في جميع المجالات الجسمية الانفعالية الاجتماعية المدرسية مقارنة بالأطفال العادين وهدفت دراسة هامبل وديسمان (Hampel & Desman, 2006) إلى المقارنة بين الأطفال ذوي اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة والأطفال العادين في جودة الحياة ومستوى التكيف، وتكونت عينة الدراسة (١٨٩) طفل (٩٨) طفل عادي ، و (٩١) طفل يعانون من اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة تتراوح أعمارهم ما بين (٦.٨-٧) سنوات ، وقد أسفرت نتائج الدراسة عن أن الأطفال اضطراب قصور الانتباه المصحوب بفرط الحركة أظهروا مستويات مرتفعة من عدم التكيف وقصور في جودة الحياة مقارنة بالأطفال العادين.

أهداف الدراسة:- تهدف الدراسة الحالية إلى ما يلي: الكشف عن العلاقة الارتباطية بين جودة الحياة والثقة بالنفس لدى الأطفال (٨-١٠) سنوات من ذوي اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

١- إعداد مقياس الثقة بالنفس للأطفال ذوي تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة.

٢- إعداد مقياس جودة الحياة للأطفال ذوي تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة .

**أهمية الدراسة:-** إن موضوع الدراسة ينطوي على أهمية كبيرة من الناحية النظرية والتطبيقية، ومنها: تكمن أهمية الدراسة في أهمية الموضوع التي تتصدى لدراسته ، حيث إنها تسعى لدراسة جودة الحياة وعلاقتها الثقة بالنفس لدى الأطفال (٨-١٠) سنوات من ذوي اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة ، ولا شك أن هذا الموضوع يحتوي على أهمية كبيرة سواء من الناحية النظرية أو التطبيقية واللذان يمكن تناولهما فيما يلي :

#### أ- الأهمية النظرية:

١- تنبع أهمية الدراسة من أهمية الشريحة التي تستهدفها الدراسة والشريحة هي الأطفال في مرحلة الطفولة الذين تتراوح أعمارهم ما بين (٨-١٠) سنوات والذين يعانون من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

٢- يمكن أن تسهم نتائج هذه الدراسة والمعلومات المتضمنة فيها في رفع مستوى الوعي المعرفي لدى أولياء الأمور والمعلمين والمرشدين التربويين عن تشتت الانتباه.

٣- قد تسهم نتائج هذه الدراسة في لفت انتباه واضعي السياسات التربوية وأصحاب القرار في إعداد برامج تدريبية للمعلمين أثناء لخدمة الاطفال ذوي اضطراب تشتت الانتباه/ فرط الحركة لتحسين معارفهم واتجاهاتهم نحو هذا الاضطراب.

٤- قد تسهم نتائج هذه الدراسة في تقديم مجموعة من التوصيات التربوية للجهات المعنية بالمعلمين أثناء الخدمة، وقبل الخدمة من شأنها أن توجه مزيداً من الدعم والرعاية لذوي اضطراب تشتت الإنتباه /فرط الحركة في المرحلة الابتدائية.

**الأهمية التطبيقية:** ١- إعداد وتقنين مقياس جودة الحياة للأطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة بحيث يصبح صالحاً للاستخدام في دراسات أخرى.

٢- إعداد وتقنين مقياس الثقة بالنفس للأطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط

الحركة بحيث يصبح صالحاً للاستخدام في دراسات أخرى .

٣- يمكن الاستفادة من الدراسة الحالية في التعرف على السمات والخصائص النفسية وهي: جودة الحياة الثقة بالنفس بالنسبة للأطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة والتعرف على بعض جوانب القوة والضعف في شخصياتهم.

**فروض الدراسة :** ١- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات مرتفعى ومنخفضى

اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة فى جودة الحياة لصالح منخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة. ٢- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات مرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة فى الثقة بالنفس لصالح منخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة.

**منهج الدراسة :-** اعتمدت الدراسة الحالية على المنهج الوصفي الارتباطي حيث تناولت

العلاقة بين جوده الحياه وعلاقتها بالثقة بالنفس لدى الأطفال ذوي تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة في المرحلة الابتدائية وذلك وفقا للمتغيرات التالية.١- المتغير المستقل: المتمثل في جوده الحياه لدي الأطفال ذوي تشتت الإنتباه وفرط الحركة ٢ - المتغير التابع: والمتمثل في الثقة بالنفس لدى الأطفال ذوي تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة ٣- المتغيرات الوسيطة: والمتمثلة في (العمر الزمني - نسبة الذكاء - الدرجة الكلية للإضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة - درجه المستوى الثقافي والإجتماعي والاقتصادي للأسرة).

المشاركون في حساب الخصائص السيكومترية للمقياس : تكون المشاركون في حساب الخصائص السيكومترية للمقياس المستخدم في الدراسة من (٥٣) طفل من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة من توافرت فيهم شروط المشاركين في الدراسة الأساسية، ومن الملتحقين بالمدارس الابتدائية بمحافظة بورسعيد، والذين تم تطبيق مقياس الدراسة عليهم، بهدف حساب الخصائص السيكومترية للمقياس على عينه من المجتمع المصري.

- المشاركون في الدراسة الأساسية: تكون المشاركون في الدراسة الأساسية في بدايه التطبيق من (١٣٣) طفل من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة، (١٣٠ ذكر و ٣ انثي)، الا انه تم استبعاد احد الأطفال:

• بسبب ازدواجيه الإعاقة، حيث ان لاحظت الباحثة على الطفل لديه اعراض اخرى لا تنتمي الى اعراض اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة وعددهم (٧) ممن يعانون من اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة وبعض الحالات الاخرى .

• بسبب كثرة التغيب عن المدرسه، نظرا لخوف الأسره على الطفل من الإختلاط بالآخرين بسبب فيروس كورونا المستجد وعددهم (٤).

• نتيجة لدرجاتهم على مقياس تشتت الإنتباه وفرط الحركة حيث ان الطفل ليس لديه تشتت الإنتباه وفرط الحركة وعددهم (٢).

• نتيجة لدرجاتهم على مقياس المستوى الثقافي والإجتماعي والاقتصادي حيث انه كان مرتفع و منخفض عن درجات الخصائص السيكومترية التي حددتها الباحثة في الدراسة (٩).

• بسبب عدم إعراف الأسره وانكارها بأن طفلها لديه اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة وعددهم (٣).

• بسبب رفض المدرسه للتواصل مع أولياء الأمور وعددهم (١٢).

وبهذا يكون المشاركون في الدراسة الأساسية تتكون من (٩٣)اطفال ذكور و (٣) اطفال أنثي، من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة من الملتحقين بالمدارس الابتدائية بمحافظه بورسعيد .

- شروط اختيار المشاركون في الدراسة الأساسية :

اعتمدت الباحثة علي عدة شروط في اختيار الأفرادالمشاركين في الدراسة، وذلك لزيادة ضبط متغيرات الدراسة (قدر الإمكان)، ووفقاً للشروط التالية :

١-العمر الزمني: اشترطت الباحثة ألا يقل سن الالتحاق الأطفال بالدراسة الحالية عن

(٨ : ١٠) سنوات

٢- من حيث إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة: اشترطت الباحثة أن تكون

الاطفال المشاركون في الدراسة لديهم إضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة، حيث قامت الباحثة بقياس درجه تشتت الإنتباه وفرط الحركة على اختبار جمال الخطيب: لتشخيص حالات فرط الحركة و نقص الإنتباه و الاندفاعية لدى الاطفال (استبيان الاسرة والمدرسة).

٣- من حيث درجه الذكاء: اشترطت الباحثة ان تكون درجه ذكاء الأطفال المشاركون في

الدراسة في حدود اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة والتي تتراوح نسبه ذكائهم بين (٩٠ - ٩٩)

## درجه على مقياس المصفوفات المتتابعه الملونه (لجون رافن) Matrices ravenvs progressive

حيث أن هذه الفئة الاكثر شيوعا، وان المقياس يحتاج الي قدرة الطفل علي القراءة .

٤- من حيث المستوى الثقافي والإجتماعي والاقتصادي: اشترطت الباحثة ان يكون المشاركون في الدراسه من المستوى المتوسط، حيث يساعد ارتفاع المستوى الثقافي والإجتماعي والاقتصادي للأسره الي الحد المتوسط فاعلى في تدعيم النمو العقلي والحركي واللغوي والنفسي لدي الطفل، من خلال اتاحته لمجال اوسع من الاتصالات، التعرض للمثيرات المناسبه، كلاشتراك في النوادي الرحلات والموسيقى والكتب وغيرها .

- وصف المشاركون في الدراسه الأساسية:

١- أعمار الأطفال المشاركون في الدراسه الأساسية بين (٩٦ : ١٢٠) شهرا، أي (٨ : ١٠) سنوات.

٢- الأطفال لديهم اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركه على مقياس (جمال مُجَد الخطيب، ٢٠٠٣).

٣- نسبة الذكاء لدى الأطفال المشاركين في الدراسه في حدود المتسوي المتوسط على مقياس المصفوفات المتابعة لجون رافن للذكاء الغير اللفظي.

٤- الأطفال المشاركون في الدراسه ليس لديهم اي إعاقات حساسيه (سمعيه - بصريه) او حركيه او صرع.

٥- جميع أولياء الأمور المشاركون في الدراسه من المستوى الثقافي والإجتماعي والإقتصادي في حدود المستوى المتوسط.

حدود الدراسه : ١. الحدود الموضوعية: وتتمثل في متغيرات الدراسه وهي : جودة الحياة والثقة بالنفس لدى الأطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة. ٢. الحدود المنهجية : سوف تعتمد هذه الدراسه على المنهج الوصفي بحدوده المعروفة حيث إنه أنسب أنواع المناهج لإجرائها ؛ وذلك لأنه محاولة علمية للحصول على معلومات وبيانات كافية ودقيقة عن الأفراد من جمهور معين في مجتمع ما. ٣. الحدود البشرية : تكون المشاركون في الدراسه من (٩٦) طفل من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة (ن = ٩٦) ، ممن تراوحت اعمارهم بين (٨-١٠) سنوات ، ودرجة الذكاء بين (٩٠-٩٩) درجة. ٤. الحدود المكانية: تم الحصول علي اطفال عينة الدراسه الأساسية من مدارس المرحلة الابتدائية ، بمحافظة بورسعيد.

٥- الحدود الزمنية : تم تطبيق المقياس علي العينة الاساسية علي مدار ثلاثة اشهر ،

وذلك اعتبارا من ٢٥/١٠/٢٠٢١ وحتى ٢٤/١٢/٢٠٢١.

## أدوات الدراسة:

- ١- مقياس المصفوفات المتابعة لجون رافن للذكاء الغير اللفظي: الهدف من المقياس :  
يهدف الاختيار المقياس الإختبار الى حساب درجة الذكاء غير اللفظي للاطفال ذوي اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة المشاركون في الدراسة، حيث تعد درجة الذكاء احد المتغيرات الوسيطة التي تم في ضوئها اختيار المشاركون في الدراسة، والمتجانس بين أفرادها.
- ٢- مقياس تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة : (إعداد جمال الخطيب ٢٠٠٩): الهدف من المقياس : يهدف المقياس الي تقدير درجة إضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة لدى الاطفال المشاركين في الدراسة، حيث تُعد درجة إضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة أحد المتغيرات الوسيطة التي تم في ضوئها إختيارهم، والمجانسة بينهم .
- ٣- مقياس المستوى الإجتماعي والاقتصادي والثقافي: (اعداد محمد سعفان ودعاء خطاب ٢٠١٥): هدف المقياس: يهدف المقياس الي تقدير المستوى الإجتماعي والاقتصادي والثقافي للأسر المشاركين في الدراسة، حيث يعد المستوى الإجتماعي والاقتصادي والثقافي احد المتغيرات الوسيطة التي تم في ضوئها اختيارهم، والمتجانس بينهم .
- ٤- مقياس جودة الحياة: (إعداد الباحثة) : أولاً: صدق المقياس: أ- صدق المحكمين: قامت الباحثة بعرض المقياس في صورته المبدئية على مجموعة من أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في مجال التربية الخاصة والصحة النفسية وعلم النفس لتحديد مدى مناسبة العبارات لكل بعد حيث يتكون المقياس من أربعة أبعاد : البعد الأول: الصحة العامة ، البعد الثاني: الجانب الإنفعالي ، البعد الثالث: الجانب الاجتماعي، والبعد الرابع: الجانب الأكاديمي، وتم إجراء التعديلات المقترحة للسادة المحكمين من حذف وتعديل وإضافة وإعادة صياغة بعض العبارات وتراوحت نسب الاتفاق بين السادة المحكمين على مدى صلاحية العبارات بين (٨٣ : ١٠٠%) وأصبح المقياس مكون من (٨٠) عبارة موزعة على أبعاد المقياس.
- ب- صدق المحك الخارجي: قامت الباحثة بتطبيق المقياس على عينة حساب الخصائص السيكومترية (ن=٥٣) وتطبيق مقياس جودة الحياة لفوقية أحمد السيد (٢٠٠٩) وحساب معامل الارتباط بين درجات الأطفال في المقياس الأصلي والمحك فكانت قيمة معامل الارتباط (٠.٧٦٣) مما يشير إلى صدق المقياس. ثانياً: ثبات المقياس: أ- طريقة معامل ألفا لكرونباخ : حيث إستخدمت الباحثة لحساب ثبات المقياس معامل ألفا لكرونباخ Coefficient Cronbach's Alpha فكانت قيم معامل ألفا للعبارات تمتد ما بين (٠.٧٤٥ : ٠.٧٩٣) أما الأبعاد والدرجة الكلية للمقياس كما هي موضحة بجدول (١)

### جدول (١) قيم معاملات ألفا لأبعاد المقياس والدرجة الكلية

البيد	قيمة معامل ألفا
الصحة العامة	٠.٨٢٦
الجانب الإنفعالي	٠.٨٤٣
الجانب الاجتماعي	٠.٨٣١
الجانب الأكاديمي	٠.٨٥٢
الدرجة الكلية	٠.٨٨١

يتضح من الجدول السابق أن جميع قيم معاملات ألفا لأبعاد المقياس والدرجة الكلية مرتفعة مما يشير إلى أن المقياس على درجة مناسبة من الثبات.

ب - طريقة التجزئة النصفية: للتحقق من ثبات المقياس ككل تم استخدام طريقة التجزئة النصفية Split half وبلغت قيمة معامل الارتباط بين نصفي المقياس (٠.٧١٢) وبعد تصحيح أثر التجزئة بمعادلة سبيرمان وبراون Spearman - Brown بلغت قيمة معامل الثبات (٠.٧٦١) ، ويتضح مما سبق أن المقياس على درجة مناسبة من الثبات.

ثالثاً- الاتساق الداخلي: قامت الباحثة بتطبيق المقياس على عينة حساب الخصائص السيكومترية من الأطفال (٨-١٠) سنوات من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة بلغ عددها (ن = ٥٣) وذلك لحساب الاتساق الداخلي عن طريق حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للمقياس بواسطة الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية والمعروفة اختصاراً ب Spss V.20 فكانت قيم معاملات الارتباط كما هو موضح بجدول (٢)

### جدول (٢)

قيم معاملات الارتباط بين مجموع درجات الأبعاد والدرجة الكلية

البيد	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الصحة العامة	**٠.٨٢٤	٠.٠١
الجانب الإنفعالي	**٠.٧٥٩	٠.٠١
الجانب الاجتماعي	**٠.٨٢٤	٠.٠١
الجانب الأكاديمي	**٠.٨١٢	٠.٠١

يتضح من الجدول السابق أن قيم معاملات ارتباط الأبعاد بالدرجة الكلية للمقياس دالة إحصائياً عند مستوى ٠.٠١ ، أي أنه يوجد اتساق ما بين أبعاد المقياس والدرجة الكلية مما يشير إلى أن المقياس على درجة مناسبة من الاتساق.

ومن إجراءات الصدق والثبات السابقة أصبح المقياس مكون من (٨٠) عبارة موزعة على أبعاده كما يلي: البعد الأول: الصحة العامة ويمثله العبارات (من ١ إلى ٢٠)، البعد الثاني: الجانب الإنفعالي ويمثله العبارات (من ٢١ إلى ٤٠) ، البعد الثالث: الجانب الاجتماعي ويمثله العبارات (من ٤١ إلى

٦٠)، والبعد الرابع: الجانب الأكاديمي ويمثله العبارات (من ٦١ إلى ٨٠)، والمقياس بهذه الصورة صالح للتطبيق على عينة البحث الأساسية.

٥- مقياس الثقة بالنفس: (إعداد الباحثة): أولاً: صدق المقياس: أ- صدق المحكمين: قامت الباحثة بعرض المقياس في صورته المبدئية على مجموعة من أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في مجال التربية الخاصة والصحة النفسية وعلم النفس لتحديد مدى مناسبة العبارات لقياس الثقة بالنفس لدى الأطفال (٨-١٠) سنوات من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة، وتم إجراء التعديلات المقترحة للسادة المحكمين من حذف وتعديل وإضافة وإعادة صياغة بعض العبارات وتراوحت نسب الاتفاق بين السادة المحكمين على مدى صلاحية العبارات بين (٨١ : ١٠٠%) وأصبح المقياس مكون من (٢٠) عبارة لقياس الثقة بالنفس لدى الأطفال (٨-١٠) سنوات من ذوي اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة.

ب- صدق المحك الخارجي: قامت الباحثة بتطبيق المقياس على عينة حساب الخصائص السيكومترية (ن=٥٣) وتطبيق مقياس الثقة بالنفس لعبد اللطيف (٢٠١٨) وحساب معامل الارتباط بين درجات الأطفال في المقياس الأصلي والمحك فكانت قيمة معامل الارتباط (٠.٧٨٤) مما يشير إلى صدق المقياس. ثانياً: ثبات المقياس: أ- طريقة معامل ألفا لكرونباخ: حيث تم حساب ثبات المقياس باستخدام معامل ألفا لكرونباخ Coefficient Cronbach's Alpha في حالة حذف درجة العبارة من الدرجة الكلية للمقياس فبلغت قيمة معامل ألفا العام (٠.٧٩٨) وكانت قيم معامل ألفا لعبارات المقياس كما هي موضحة بجدول (٣)

### جدول (٣)

#### قيم معاملات ألفا لعبارات المقياس

رقم العبارة	قيمة معامل ألفا	رقم العبارة	قيمة معامل ألفا	رقم العبارة	قيمة معامل ألفا	رقم العبارة	قيمة معامل ألفا
١	٠.٧٥٤	٦	٠.٧٩٢	١١	٠.٧٧٩	١٦	٠.٧٤٣
٢	٠.٧٢٣	٧	٠.٧٩٠	١٢	٠.٧١٠	١٧	٠.٧٧٩
٣	٠.٧٣٠	٨	٠.٧٨٥	١٣	٠.٧٣٣	١٨	٠.٧٩٤
٤	٠.٧٤٢	٩	٠.٧٧٦	١٤	٠.٧٠٥	١٩	٠.٧١١
٥	٠.٧٣٧	١٠	٠.٧٩٥	١٥	٠.٧٢٥	٢٠	٠.٧٧٧

يتضح من الجدول السابق أن جميع قيم معاملات ألفا لعبارات المقياس أقل من قيمة معامل ألفا العام مما يشير إلى أن العبارات على درجة مناسبة من الثبات.  
ب - طريقة التجزئة النصفية:

للتحقق من ثبات المقياس ككل تم استخدام طريقة التجزئة النصفية Split half وبلغت قيمة معامل الارتباط بين نصفي المقياس (٠.٧٥١) وبعد تصحيح أثر التجزئة بمعادلة سبيرمان وبراون



**Spearman – Brown** بلغت قيمة معامل الثبات (٠.٧٩٦) ، ويتضح مما سبق أن المقياس على درجة مناسبة من الثبات.

ثالثاً- الاتساق الداخلي: قامت الباحثة بتطبيق المقياس على عينة حساب الخصائص السيكومترية من الأطفال (٨-١٠) سنوات من ذوى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة بلغ عددها (ن = ٥٣) وذلك لحساب الاتساق الداخلي عن طريق حساب معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس بواسطة الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية والمعروفة اختصاراً ب Spss V.20 فكانت قيم معاملات الارتباط كما هو موضح بجدول (٤)

جدول (٤)

قيم معاملات الاتساق الداخلي لعبارات المقياس

رقم العبارة	قيمة معامل الارتباط	رقم العبارة	قيمة معامل الارتباط	رقم العبارة	قيمة معامل الارتباط	رقم العبارة	قيمة معامل الارتباط
١	**٠.٦٣١	٦	**٠.٧٢٢	١١	**٠.٧٧١	١٦	*٠.٣١٠
٢	**٠.٦٥٦	٧	**٠.٦١٦	١٢	**٠.٨١٠	١٧	**٠.٧٢٥
٣	**٠.٦٢٥	٨	*٠.٣٢٣	١٣	**٠.٨٣٥	١٨	**٠.٨٠١
٤	*٠.٣٤٤	٩	**٠.٧٨١	١٤	**٠.٨٢٣	١٩	**٠.٧٧٣
٥	*٠.٣٣٩	١٠	**٠.٦٨٤	١٥	**٠.٧١٦	٢٠	**٠.٨٤٢

(\*\*) دال عند

(\*) دال عند مستوى ٠.٠٥

مستوى ٠.٠١

يتضح من الجدول السابق أن قيم معاملات ارتباط عبارات الدرجة الكلية للمقياس دالة إحصائياً عند مستوى ٠.٠١ والبعض الآخر دال عند مستوى ٠.٠٥ ، أى أنه يوجد اتساق ما بين عبارات المقياس والدرجة الكلية مما يشير إلى أن العبارات على درجة مناسبة من الاتساق.

ومن إجراءات الصدق والثبات السابقة أصبح المقياس مكون من (٢٠) عبارة لقياس الثقة بالنفس لدى الأطفال (٨-١٠) سنوات من ذوى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة، والمقياس بهذه الصورة صالح للتطبيق على عينة البحث الأساسية.

نتائج البحث: أولاً: اختبار صحة الفرض الأول: لاختبار صحة الفرض الأول والذي ينص على أنه " يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات مرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة فى جودة الحياة لصالح منخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة." استخدمت الباحثة اختبار "ت" Test "t" للمجموعات المستقلة، ويوضح جدول (٥) نتائج هذا الفرض:

### جدول (٥)

المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيمة "ت" ومستوى دلالتها لمرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه لمقياس جودة الحياة

مستوى الدلالة	قيمة "ت"	اضطراب تشتت الإنتباه						المتغير
		منخفضى			مرتفعى			
		الانحراف المعيارى	المتوسط	العدد	الانحراف المعيارى	المتوسط	العدد	
٠.٠١	٦.٨	١٢.٩	١٦٥.٣	٦٢	١٧.٩	١٤٣.٧	٣٤	جودة الحياة

يتضح من الجدول السابق وجود فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات مرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة فى مقياس جودة الحياة لصالح منخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة.

ثانياً: اختبار صحة الفرض الثانى: لاختبار صحة الفرض الثانى والذى ينص على أنه " يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات مرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة فى الثقة بالنفس لصالح منخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة." إستخدمت الباحثة اختبار "ت" Test "t" للمجموعات المستقلة، ويوضح جدول (٦) نتائج هذا الفرض:

### جدول (٦)

المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيمة "ت" ومستوى دلالتها لمرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه فى مقياس الثقة بالنفس

مستوى الدلالة	قيمة "ت"	اضطراب تشتت الإنتباه						المتغير
		منخفضى			مرتفعى			
		الانحراف المعيارى	المتوسط	العدد	الانحراف المعيارى	المتوسط	العدد	
٠.٠١	٤.٦	٣.٧	٤١.٤	٦٢	٦.٤	٣٦.٦	٣٤	الثقة بالنفس

يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطى درجات مرتفعى ومنخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة فى مقياس الثقة بالنفس لصالح منخفضى اضطراب تشتت الإنتباه المصحوب بفرط الحركة.

## المراجع

- أبو الديار، مسعد والحويلة، أمثال (٢٠١٥). دليل الإعاقات والاضطرابات المختلفة، ط١، دار الكتب الحديث، الكويت.
- بطاطية، زوليخة وبوكاسي، فاطمة (٢٠١٣). علاقة النشاط الزائد المصحوب بتشتت الإنتباه في ظهور عسر القراءة عند تلاميذ السنة الرابعة ابتدائي (دراسة ميدانية لسبع حالات) من ٠٦ إلى ٠٩ سنوات. رسالة ماجستير. كلية العلوم الاجتماعية، جامعة أكلي محند اولحاج. الجزائر.
- حيدر، عادل عبد الحليم. (٢٠١٥). فرط الحركة وتشتت الانتباه، مجلة الأمن والحياة، أكاديمية نايف للعلوم الأمنية، السعودية. مجلد ٣٥، ع ٤٠٠، أغسطس، ٧٦-٧٩
- دحمانى، مريم (٢٠٢٠). جودة الحياة لدى تلاميذ الثانوية وعلاقتها ببعض المتغيرات، مجلة الباحث في العلوم الانسانية، جامعة أبو بكر بلقايد تلمسان، الجزائر ١٢ (٧): ١١٥-١٢٨.
- الدسوقي، مجدي مُجد (٢٠٠٦). اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد. القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.
- سلامة، هشام مُجد وعبد العزيز، حمدي أحمد (٢٠١٤). اضطرابات نقص الانتباه دليل المعلم والوالدين، ط١، دار الفكر العربي، القاهرة، مصر.
- صفاء طه عبدالله الحسن. (٢٠١٧) فاعلية برنامج لتعزيز الثقة بالنفس لأطفال صعوبات التعلم والعلاجي. دسوق، كفر الشيخ: دار العلم والايمان للنشر والتوزيع.
- القاضي، خالد سعد سيد (٢٠١٠) أبعاد الإساءة للأطفال ذوي اضطراب..نقص الانتباه وفرط النشاط وعلاقتها ببعض المتغيرات دراسات تربوية وإجتماعية -مصر، مج، ١٦ ع ٣ ، ١٦٧-١٩٨.
- ماكلاود، سول (٢٠١٦)، سيكولوجية مفهوم الذات: دراسة في صورة الذات، قيمة الذات، الذات المثالية. ترجمة: على عبد الرحيم صالح. شبكة العلوم النفسية العربية.
- Agarwal, Rashi; Goldenberg, Matthew; Perry, Robert & Ishak, Waguih William. (2012). The quality of life of adults with attention deficit hyperactivity disorder: A systematic review, *Innov Clin Neurosci*, 9 (5-6), 10-21.
- Barofsky, I. (2012). Can quality or quality-of-life be defined?. *Quality of Life Research*, 21, 625-631.
- Becker, A.; Roessner, V.; Breuer, D.; Döpfner, M. & Rothenberger, A. (2011). Relationship between quality of life and psychopathological profile: data from an observational study in children with ADHD. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 22 (2), 267-275.

- Beiderman, J., & Faraone, S. (2005). Attention Defieit Hyperaetivity Disonrder. *Lacent*. 36 (6), pp. 237-248
- Danforth, S., & Navarro, V. (2001). Hyper talk: Sampling the social construction of ADHD in everyday language. *Anthropology & education quarterly*, 32 (2), 167-190
- Gomes, Arminda Perez. (2015). Hispanics with serious illness and at risk for cardiovascular disease: Self- management behaviors and barriers to living a healthy lifestyle. Doctor of Philosophy. Columbia University. USA.
- Hampel, C., & Desman, C. (2006). Coping and quality of life among children and adolescents with attention Kinder. *psychiatrie*, 55, 6, pp. 425-443.
- Higgs, T. (2007). Measuring and understanding the well-being of south Africans: Everyday quality of life in South Africa, social Indicators research, Vol.81(2),Pp .331-356.
- Krapp, K., & Wilson, J. (2005). *The gale encyclopedia of children's health: Infancy through adolescence*. New York: The Gale Group
- Limbers, Christine; Sujler, Jane Ripperger; Boutton, Kelly; Ransom, Daniel & Varni, James W. (2011). A comparative analysis of health- related quality of life and family impact between children with ADHD treated in a general pediatric clinic and a psychiatric clinic utilizing the pedsQL, *Journal of Attention Disorder*, 15 (5), 392-402
- Pongwilairat, K.; Louthrenoo O.; Charnsil, C., & Witoonchart, C. (2005). Quality of life of children with attention deficit hyperactivity disorder. *Journal of the Medical Association of Thailand Chotmai het thangphaet*, 5 ( 1), pp. 1062-1066.
- Rojas, M. & Veenhoven, R. (2013). Contentment and affect in the estimation of happiness. *Social Indicators Research*, 110(2), 415-431.
- Shaw-Zirt, B., Popali-Lehane, L., Chaplin, W., & Bergman, A. (2005). Adjustment, social skills, and self-esteem in college students with symptoms of ADHD. *Journal of attention disorders*, 8 (3).
- Sumerlin, J. C. (2017). ADHD and Stigma: Perceived Stigma and the Relationship to the ADHD Diagnosis in Children and Adolescents. Doctor of Psychology. College of Saint Elizabeth. USA.
- Zhang, A. (2005). prediction of chines life satisfaction contribution of collection of self - esteem international *Journal of psychology*, 40(3)