فاعلية برنامج باستخدام السيكودراما في تخفيف حدة بعض المشكلات السلوكية
لدى عينة من الأطفال بطيء التعلم

أ.د/ ليلي أحمد كرم الدين

أستاذ علم النفس (المتفرغ)- بقسم الدراسات النفسية للأطفال معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس

د/نشأت مهدي السيد قاعود

مدرس علم النفس التعليمي بقسم الدراسات النفسية للأطفال- معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس

داليا عبدالشكور حسن

ملخص الدراسة

هدف الدراسة :

هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى فعالية برنامج مقترح في السيكودراما للتخفيف من حدة بعض المشكلات السلوكية لدى الاطفال بطيئ التعلم.

عينة الدراسة:

 تكونت عينة الدراسة من (12) طالباً تم تقسيمهم إلى مجموعتين الأولى تجريبية وقوامها (6) طالب، والثانية ضابطة وقوامها (6) طالب، حيث تم اختيارهم من بين (40) طالب من مؤسسة الغد المشرق لذوى الاحتياجات الخاصة ممن حصلوا على أعلى الدرجات على مقياس المشكلات السلوكية.

أدوات الدراسة:

استخدمت الباحثة في دراستها الحالية الأدوات التالية للتحقق من صحة قروض الدراسة:

* 1. مقياس ستانفورد بينيه للذكاء – الصورة الخامسة (مراجعة واشراف ا.د محمود السيد أبو النيل)
	2. مقياس المستوى الاقتصادى الاجتماعى (ا.د عبد العزيز الشخص)
	3. نموذج مسح المشكلات السلوكية (اعداد الباحثة)
	4. مقياس المشكلات السلوكية (من إعداد الباحثة).
	5. البرنامج المقترح في السيكودراما (إعداد الباحثة).

منهج الدراسة:

استخدمت الباحثة المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين متكافئتين، مجموعة تجريبية ومجوعة ضابطة.

الأسلوب الإحصائي:

1. معامل ارتباط بيرسون Pearson's
2. اختبار مان ويتني Mann-Wittny U
3. اختبار ويلكوكوسون Wilcoxon.

نتائج الدراسة:

بعد استخدام الباحثة لأدوات الدراسة وإجراء المعالجة الإحصائية للبيانات تم التوصل إلى النتائج.

1. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين رتب أفراد المجموعتين التجريبية والضابط في حدة المشكلات السلوكية بعد تطبيق البرنامج السيكودرامي المقترح لصالح المجموعة التجريبية.
2. وجود فروق ذات دلالة إحصائية لدى رتب أفراد المجموعة التجريبية في حدة المشكلات السلوكية بين التطبيق القبلي والبعدي لمقياس المشكلات السلوكية.
3. عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية لدى رتب أفراد المجموعة التجريبية في حدة المشكلات السلوكية بين التطبيق البعدي والتتبعي بعد شهرين لمقياس المشكلات السلوكية .

التوصيـــــــــــات:

 نتيجة لما أسفرت عنه الدراسة من نتائج يمكن للباحثة أن توصي بما يلي:

1. تشكيل مسرح في جميع المدارس , ومراكز ذوى الاحتياجات الخاصة وتفعيله ليناقش من خلاله مشكلات الطلاب المختلفة بشكل عام وبطيئ التعلم على وجه الخصوص.
2. عقد الندوات والمحاضرات للمعلمين والآباء حول المشكلات السلوكية في المراحل العمرية المختلفة.

تأهيل المرشدين والأخصائيين النفسيين والاجتماعيين، وجميع العاملين في الحقلين النفسي والتربوي حول استخدجام السيكودراما كطريقة علاجية وإرشادية جماعية.

The Effectiveness of a psychodramic programme to reduce some behavioral problems on a sample of slow learner))

Study Aims:

 The Purpose of the Study was to A knowing the efficacy of psychodrama to reduce some behavioral problems for

 a sample of slow learner.

Sample:

 The sample of the study consisted of (12) students, who have behavioral problems and it was divided into experimental group (N=6) and a control group (N=6). The age of these students is between (9- 12).

Tools of the study:

Stanford-Binet Intelligence Scales, Fifth Edition.( prepared by prof Mahmoud Abu Alnile )

Social economic level of the family scale (prepared by prof Abd El Aziz ELShakhs)

application of behavioral problems (prepared by the researcher).

The scale of behavioral problems (prepared by the researcher).

Programme of psychodrama (prepared by the researcher)

The statistical method in the study:

The mann witiney test.

Wilcoxon signed, rank test.

Person correlation.

The result of the study:

There were significant differences between the members of both experimental and control group in the severity of the behavioral problems after the applying of psychodramatic programme on the experimental group members.

There were significant differences for experimental group members in the severity of behavioral problems between the first and second applying of the behavioral problems scale.

There were no significant differences for experimental group member in the severity of behavioral problems between the second applying of the behavioral problems scale and the serial study for two months.

Recommendation:

Forming a theater at schools , centers of special needs to discuss the different slow learner students problems.

Making workshops and lectures for teachers and parents about behavioral problems in different age stage.

Rehabilitation the counselors and psycho-socialist to use psychodrama as a therapeutic and counseling technique.

مقدمة:

تعد مرحلة الطفولة من أكثر مراحل الحياة أهمية لما لها من تأثير بارز في بناء قدرات الإنسان وإكسابه أنماط السلوك المختلفة وتكوين شخصيته، وهذا ما أكد عليه الكثير من علماء النفس والتربية. فالطفولة هي الغد والأمل ولذلك فإن مستقبل أي مجتمع يتوقف إلى حد كبير على مدى اهتمامه ورعايته للأطفال وتوفير الإمكانيات التي تتيح لهم حياة سعيدة ونمواً سليماً، ومن هنا أصبح الاهتمام بالطفل هدف تسعى إليه جميع المجتمعات لتحقيقه، نظراً لأن الطفل هو مستقبل أي أمة وعليه يتحدد مستقبلها ولا شك أن الاهتمام بالأطفال ذوي المشكلات والاضطرابات السلوكية المختلفة قد أخذ في الآونة الأخيرة اهتماماً ملحوظاً. (عزة عزازي ، 1999: 3)

وتمثل المرحلة الابتدائية مرحلة هامة في حياة الإنسان وذلك لا يرجع فقط لما يكتسبه ويتعلمه في هذه المرحلة، وإنما أيضاً نتيجة للتغيرات النمائية والمعرفية والانفعالية والاجتماعية والثقافية المتعاقبة التي يمر بها الطفل، لذلك من المتوقع تعرض الطفل في هذه المرحلة للكثير من المشكلات. وما يؤكد على أهمية هذه المرحلة أيضاً أن الكثير من العلماء والعاملين في الحقل النفسي يرون أن مشكلات الكبار المختلفة ترجع في أسبابها إلى مرحلة الطفولة أي إلى ماضيهم وطفولتهم وتجاربهم السابقة وخبراتهم التي مروا بها وأحاطت بهم عندما كانوا أطفالاً.

من هنا يمكن القول أنه بالرغم من اتسام هذه المرحلة بالبراءة والأمل الا أنها لا تخلو من المشكلات المتعددة التي تواجه الأطفال في هذه المرحلة الهامة، كما أسلفت في كافة جوانب حياتهم الشخصية والنفسية والاجتماعية والتربوية، ومن أهم المشكلات والاضطرابات التي تتجلى وضوحاً وتكثر ظهوراً في مرحلة الطفولة وحتى مرحلة المراهقة المشكلات السلوكية (موضوع الدراسة) وتحتل المتغير الثاني في الدراسة، حيث تظهر هذه المشكلات والاضطرابات السلوكية والسلوكيات غير السوية الخارجة عن المألوف لدى الطلبة في المراحل المختلفة في أشكال متعددة.

فمنها (العدوان) , و(تشتت الانتباه), و (الخجل), و (الكذب), و (الخوف), و (العناد), وهذا ما أكد عليه (صلاح أبو ناهية، 1993) في دراسته أن المشكلات السلوكية هي واحدة من أبرز المشكلات أو الاضطرابات النفسية والجسمية التي يعاني منها الأطفال سواء كان هؤلاء الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، أو في مرحلة المدرسة الابتدائية ويتضح ذلك في أغلب الدراسات التي أجريت على مشكلات الأطفال، سواء في المجتمعات الأجنبية أو في البيئة العربية، فقد أظهرت نتائج بعض هذه الدراسات أن المشكلات السلوكية حصلت على أعلى التقديرات من قبل المعلمين وأولياء الأمور من بين مجالات عديدة للمشكلات النفسية عند الأطفال. ففي دراسة (رامسوث وباباثيودوروا , 1994) (Ramasut&Papatheodrou, 1994) أوضحت النتائج أن 14,3% من الأطفال تم تصنيفهم على أنهم يعانوا من مشكلات سلوكية، وفي الدراسة (محمد السيد عبد الرحمن، 1998) المسحية لمشكلات مرحلة الطفولة المتأخرة أظهرت نتائج هذه الدراسة أن المشكلات السلوكية حصلت على أعلى النسب من حيث شيوعها، حيث بلغ نسبة شيوعها 42,9%.

وتبرز أهمية الدراسة الحالية بأهمية الموضوع الذي تتناوله حيث أن العديد من الدراسات أكدت على أهمية المشكلات السلوكية في البناء النفسي العام والحالة الانفعالية والمزاجية لتكيف الأطفال، وكذلك بأهمية الفئة أو المرحلة التي تتناولها هذه الدراسة , فالمتتبع للتراث النظري السيكولوجي يرى أن الدراسات التي تناولت هذا المجال – المشكلات السلوكية- عند الأطفال بطيئ التعلم قليلة - حسب علم الباحثة- مقارنة بالدراسات التي تعرضت لمشكلات الاطفال والاطفال ذوى صعوبات التعلم .

فالمرحلة الابتدائية مرحلة خطيرة جداً لما يحدث فيها من تغيرات تعتبر مقدمة للدخول في المرحلة الإعدادية مرحلة تكوين الشخصية والهوية وإثبات الذات، حيث يصاحب هذه المرحلة العديد من التغيرات السلوكية التي تطرأ على سلوك الأطفال والتي تتبدى بأشكال متعددة من السلوكيات الخارجة عن المألوف والاضطرابات السلوكية المختلفة، والتي تسعى الدراسة الحالية من خلال البرنامج السيكودرامي المقترح التخفيف من حدتها.

ومن هنا كان من الضروري وجود برامج إرشادية لتقديم الدعم النفسي الاجتماعي اللازم لهذه الفئة (الطلاب بطيئ التعلم بالمرحلة الابتدائية) وللتخفيف من حدة المشكلات السلوكية الناتجة عن هذه الأحداث، يضاف إلى ذلك معايشة الباحثة لهؤلاء الأطفال من خلال عملها كمرشد نفسي في مراكز ذوي الاحتياجات الخاصة وخاصة الأطفال بطيء التعلم وملاحظتها لسلوكياتهم المختلفة، ومن خلال استقصاء آراء العديد من المعلمين والمرشدين النفسيين وأولياء الأمور استشفت الباحثة بعض السمات التي تطغى على سلوكهم مثل العدوان، والعناد، وتشتت الانتباه وغير ذلك مما تشكل هذه السمات مشكلة واضطراب سلوكي لهؤلاء الأطفال بطيء التعلم ومن هنا قامت الباحثة باختيار بعض المشكلات السلوكية لدى بطيئ التعلم من تلاميذ المرحلة الابتدائية من أجل التخفيف من حدتها.

من هنا كانت الحاجة ملحة للبحث عن أسلوب إرشادي يتناسب مع طبيعة الأطفال بطيء التعلم في المرحلة الابتدائية ويتماشى مع مشكلاتهم السلوكية بغرض التخفيف من حدة هذه المشكلات فكان الأسلوب متمثلاً بالسيكودراما، والسيكودراما كما يقول عنها "مورنيو" - الذي ابتدعها - أنها ثورة على ما هو قائم، وهذا بالإضافة إلى استخدام الجسد في التعبير تجعلها لغة عالمية واسعة الاتصال فهي أسلوب علاجي يتناسب مع جميع الأشخاص في مراحلهم المختلفة. (محمد غريب ، 1999: 4)

كما تعتبر السيكودراما أحد الأساليب العلاجية الجماعية التي ثبت جدوى استخدامها في حالات الاضطرابات السلوكية والانفعالية المختلفة والعديد من الاضطرابات الأخرى في مختلف الأعمار، وتؤكد (ليلى كرم الدين , 2006) على أهمية القصة والحدوتة للطفل , وذلك ما تؤيده الدراسات السابقة كدراسة (هيلمان 1985) "Hilman" ودراسة (ماكي وآخرون، 1997) "Mackay,B.et-all" ودراسة (جولدنير، 1990) "Guldner" ودراسة (هادجنس وآخرون، 2000) "Hudgins,et-all" ودراسة (صفاء حمودة، 1991) ودراسة (اسماء إبراهيم، 1994)، ودراسة (عزة عزازي، 1999) ودراسة (محمد غريب، 1999) ودراسة ( خالد ابو الفتوح , 1999) ودراسة ( امجد عزت , 2005 ) ودراسة (خالد أبو الفتوح ، 2009).

هدف الدراسة :

هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى فعالية برنامج مقترح في السيكودراما للتخفيف من حدة بعض المشكلات السلوكية لدى الاطفال بطيئ التعلم.

فروض الدراسة :

تسعى الباحثة الى التحقق من صحة الفروض التالية :

1. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين رتب أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في حدة المشكلات السلوكية بعد تطبيق البرنامج السيكودرامي المقترح لصالح المجموعة التجريبية.
2. توجد فروق ذات دلالة إحصائية لدى رتب أفراد المجموعة التجريبية في حدة المشكلات السلوكية بين التطبيق القبلي والبعدي لمقياس المشكلات السلوكية.
3. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية لدى رتب أفراد المجموعة التجريبية في حدة المشكلات السلوكية بين التطبيق البعدي والتتبعي بعد شهرين لمقياس المشكلات السلوكية .
4. الاطار النظرى :

اولا : السيكودراما

تتلخص فكرة السيكودراما بقيام المسترشد في شكل تعبيري حر وفي ظل جماعة إرشادية تسودها أجواء الأمن والطمأنينة بإعادة تمثيل مشكلاته السلوكية أو النفسية أو الاجتماعية, أمام المرشد والمجموعة الإرشادية مما يتيح له من خلال هذا الأداء التمثيلي فرصة التنفيس الانفعالي عن مشاعره وانفعالاته والتوترات المختلفة ذات الصلة بالمشكلة، وكذلك فرصة الاستبصار الذاتي، والتقمص والمحاكاة من أجل إحداث تغيير السلوك الإنساني الغير سوي وتعديله وإعادة تشكيله وكذلك من أجل تحقيق التوافق النفسي.

وقد ابتكر هذه الطريقة المحلل النفسي الأمريكي (مورينو Mereno) حيث بدأ باستخدام هذا الأسلوب في فينا عام (1921) وأسس أول مسرح للعلاج النفسي عام (1927) في مدينة نيويورك بالولايات المتحدة الأمريكية.

ويرى مورينو أن أهم ما في هذا الأسلوب هو حرية السلوك لدى الممثلين (المسترشدين) وتلقائيتهم، مما يتيح فرصة التداعي الحر والتنفيس الانفعالي حين يعبرون في حرية تامة في موقف تمثيلي فعلي عن اتجاهاتهم ودوافعهم وصراعاتهم وإحباطاتهم .. إلخ مما يؤدي في النهاية إلى تحقيق التوافق والتفاعل الاجتماعي السليم، ويعتبر (ويلز Wells) التمثيل النفسي المسرحي ابتكارًا من أهم الابتكارات الثورية في العلاج النفسي.

أما عن موضوع التمثيلية النفسية فإن القصة عادة ما تدور حول خبرات مثل: خبرات العميل (المسترشد) الماضية وخبراته الحاضرة، والخبرات المستقبلية التي يخافها ويحتمل أن يواجهها في المستقبل القريب. ويدور موضوع القصة حول مواقف هدفها التنفيس الانفعالي، وأخرى تهدف إلى حل الصراع وتحقيق التوافق النفسي ومواقف متخيلة غير واقعية، وأخرى تهدف إلى تشجيع فهم الذات بدرجة أفضل وقد تشمل القصة موضوعات متنوعة مثل: الاتجاهات السلبية، والأفكار، والمعتقدات، والأحلام .. إلخ. (حامد زهران، 1998: 372)

أما عن الأسلوب السيكودرامي الذي سوف تنهجه الباحثة في دراستها فترى أنه سيكون عن طريق رواية بعض القصص والحكايات التي تناقش وتحاكي بعض المشكلات السلوكية التي يعاني منها المسترشدين في أجواء جماعية تسودها الطمأنينة، ثم بعد ذلك تترك الحرية لهم كاملة وذلك لاختيار الأدوار التي يريدون تمثيلها وتبادل هذه الأدوار فيما بينهم، وبعد الانتهاء من التمثيل تقوم بمناقشة المسترشدين بمجريات وأحداث التمثيلية، مع العلم أن التركيز في المناقشة الجماعية على الجانب السلوكي للمسترشدين وليس على الجانب الفني الأدائي.

ثانيا : المشكلات السلوكية

تعتبر المشكلات السلوكية من أبرز المشكلات والمعيقات التي تواجه طلاب المرحلة الابتدائية، حيث تعتبر هذه المرحلة من أهم المراحل التي يمر بها الإنسان باعتبارها مرحلة انتقالية من الطفولة إلى المراهقة حيث الاعتماد على الكبار إلى الرشد حيث الاستقلالية، وتحقيق الذات وهذا ما أكد عليه العديد من علماء النفس والتربية.

و قبل البدء بتعريف المشكلات السلوكية لابد من الإشارة إلى أنه لا يوجد خط فاصل بين السلوك السوي والسلوك اللاسوي وكذلك لا يوجد تعريف جامع مانع لمفهومي (السوي واللاسوي) وذلك بسبب اختلاف المعايير التي قد يستند إليها، هذا ويواجه الباحثون في كثير من الأحيان مشكلات وصعوبات جمة عند تعريف أحد المفاهيم في دراساتهم على اختلافها، غير أن مكمن هذه المشكلات والصعوبات التي تعترض الباحثون ليست الصعوبة في حد ذاتها، فأحيانًا تنجم الصعوبة عن قلة التعريفات المتاحة نظرًا لجدة وحداثة الموضوع، وفي أحيان أخرى يكون تعدد التعريفات وكثرتها ووجود العديد من التناقضات والاختلافات في هذه التعريفات وبدرجة يصعب معها اختيار أحد هذه التعريفات وتبنيها حسب المدارس والاتجاهات.

وهذا ما يؤكد عليه (قحطان احمد الظاهر، 2004: 75) أن المشاكل السلوكية ليست نوعًا واحدًا أو درجة واحدة، وإنما هي أنواع متعددة ودرجات متباينة ومن هنا يأتي صعوبة إيجاد تعريف يتفق عليه المهتمون حيث أن كل مختص بمعرفة برؤيته الخاصة، وبالفعل هذا ما واجهه الباحث عند إلقاء الضوء حول ماهية المشكلات السلوكية. فالمشكلة ليست ناتجة عن قلة في التعريفات بالرغم من حداثة الموضوع، وإنما ناتجة عن تعدد التعريفات واختلافاه فكل يعرف حسب اختصاصه (المعلم، الطبيب، رجل القانون، الأخصائي النفسي) وحسب الاتجاه أو المدرسة التي ينتمي إليها (السلوكية، التحليلية، البيئية، البيوفسيولوجية) كذلك حسب المعيار أو المحك (الاجتماعي، الإحصائي، النفسي، الذاتي ...) لذلك ظهرت تعريفات ومسميات عديدة ويشير (جمال القاسم وآخرون، 2000: 13) إلى أن كون المشكلات السلوكية ميدانًا جديدًا تم البحث فيه في العقدين السابقين على وجه الخصوص إلا أنه اختلف الاختصاصيون والتربويون في تحديد تعريف واحد واضح له عدا أنهم اختلفوا في التسميات لهذا الميدان، حيث أطلقوا عليه عدة مصطلحات.

وتؤكد (خولة يحيى، 2000: 15) على تعدد التعريفات التي تطرقت لتحديد الاضطرابات والانفعالية وتعريفها لدى كل فرد من الأفراد، والشباب التي حددت من قبل الأطباء، والأطباء النفسيين، والمربين، والأخصائيين النفسيين، والقانونيين، هذا وقد استخدمت تسميات وتعريفات تتعلق بالمشكلات السلوكية منها:

* سوء التكيف الاجتماعي Social Maladjustment.
* الاضطرابات الانفعالية Emotionally Disturbance.
* الاضطرابات السلوكية Behavior Disorder.
* الإعاقة الانفعالية Emotionally Handicap.
* الانحراف (الجنوح) Delinquent.

وترى الباحثة أن المدقق للتسميات السابقة المتعلقة بالمشكلات السلوكية على اختلافها يجد أنها مشتقة من السلوك اللاسوي (السلوك الشاذ) ولكن من خلال استعراض وتفحص التراث الأدبي للمشكلات السلوكية تبين أن أكثر المصطلحات تداولاً وتناولاً فيما بين الباحثين هما: الاضطرابات السلوكية، والمشكلات السلوكية، لذلك هذان المصطلحان هما اللذان سوف يتم توجيه الاهتمام بهما خلال الدراسة.

والتعريف الذى تتبناه الباحثة للمشكلات السلوكية تعريف (سلوى على الماخذى, 2007)

اذ تعرف المشكلات السلوكية بانها استجابات الطفل المتكررة والتي لا تتناسب مع معايير السلوك السوي والتي تعمل على تعطيل نشاطه وتعيق نموه وتلحق الضرر به وبالآخرين وتتضمن مشكلات انفعالية , مشكلات اجتماعية , مشكلات عصابية.

(سلوى على الماخذى, 2007)

ثالثا : بطيئوا التعلم

تعددت التعريفات الخاصة بمن هو الطفل بطئ التعلم , والتى تدور حول الدرجة المركبة او الكلية للذكاء ومستوى التحصيل .

وتعرف الباحثة بطئ التعلم بانه الطفل الذى تتراوح درجة ذكائه من 70 : 85 على مقياس ستانفورد بينيه الصورة الخامسة.

منهج الدراسة:

استخدمت الباحثة المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين متكافئتين، مجموعة تجريبية ومجموعة ضابطة.

عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من (12) طالبا تم تقسيمهم إلى مجموعتين الأولى تجريبية وقوامها (6) طلاب ، والثانية ضابطة وقوامها (6) طلاب ، حيث تم اختيارهم من بين (40) طالب من مؤسسة الغد المشرق لذوى الاحتياجات الخاصة ممن حصلوا على أعلى الدرجات على مقياس المشكلات السلوكية.

أدوات الدراسة:

استخدمت الباحثة في دراستها الحالية الأدوات التالية للتحقق من صحة قروض الدراسة:

* 1. مقياس ستانفورد بينيه للذكاء – الصورة الخامسة (مراجعة واشراف ا.د محمود السيد أبو النيل)
	2. مقياس المستوى الاقتصادى الاجتماعى (ا.د عبد العزيز الشخص)
	3. نموذج مسح المشكلات السلوكية (اعداد الباحثة)
	4. مقياس المشكلات السلوكية (إعداد الباحثة).
	5. البرنامج المقترح في السيكودراما (إعداد الباحثة).

الأسلوب الإحصائي:

1. معامل ارتباط بيرسون Pearson's
2. اختبار مان ويتني Mann-Wittny U
3. اختبار ويلكوكسون Wilcoxon.
4. نتائج الدراسة:

بعد استخدام الباحثة لأدوات الدراسة وإجراء المعالجة الإحصائية للبيانات تم التوصل إلى النتائج التالية :

اولا : نتائج الفرض الاول :

1. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في حدة المشكلات السلوكية بعد تطبيق البرنامج السيكودرامي المقترح على أفراد المجموعة التجريبية.

يوضح جدول رقم (1) قيم اختبار (مان ويتنيU) لحساب دلالة الفروق بين متوسطي رتب المجموعة التجريبية والضابطة على القياس البعدي لمقياس المشكلات السلوكية

جدول رقم (1)

يوضح(مان ويتنيU) لحساب دلالة الفروق بين متوسطي رتب المجموعة التجريبية والضابطة على القياس البعدي لمقياس المشكلات السلوكية

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ضابطة وتجريبية | متوسط الرتب  | مجموع الرتب | قيمة U | متوسط الدلالة |
| العناد | ضابطةتجريبية | 9,53,5 | 5721 | 21 | دالة |
| التشتت | ضابطةتجريبية | 94 | 5424 | 24 | دالة |
| الخوف | ضابطةتجريبية | 94 | 54 | 24 | دالة |
| الكذب | ضابطةتجريبية | 7,835,17 | 31 | 31 | دالة |
| العدوان | ضابطةتجريبية | 4,678,33 | 50 | 28 | دالة |
| الخجل | ضابطةتجريبية | 4,928.08 | 48,5 | 29,5 | دالة |
| الدرجة الكلية | ضابطةتجريبية | 3,59,5 | 57 | 21 | دالة |

من الجدول السابق يتبين وجود فروق جوهرية-بلغت جميعها مستوى الدلالة الإحصائية عند (0,01) – بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي لمشكلات السلوكية كما قيست بالمقياس المستخدم في الدراسة وذلك في جميع المجالات الفرعية وكذلك في الدرجة الكلية للمقياس، وذلك لصالح أفراد المجموعة الضابطة، الأمر الذي يعني أن حدة المشكلات السلوكية لدى أفراد المجموعة الضابطة كانت أِكثر ارتفاعاً وبفروق جوهرية من حدتها لدى أفراد المجموعة التجريبية، مما يعني أن انخفاضاً مهماً في حدة تلك المشكلات لدى أفراد المجموعة التجريبية قد حدث وأن هذا الانخفاض يعزي للبرنامج الإرشادي المستخدم في الدراسة وهذا ما يؤكد صحة الفرض الأول, والذى ترجعه الباحثة الى الأساليب المتنوعة التي اتبعتها في البرنامج (مثل: القصة – السيكودراما والالعاب الدرامية – اسلوب المناقشة الجماعية ) والتى ساهمت بقدر كبير فى التنفيس الانفعالى لدى افراد العينة التجريبية , كما أعطت الفرصة لكل طفل بأن يلاحظ نفسه داخل المجموعة ويلاحظه الآخرين، والاستبصار الذاتي، وطرح الحلول لمشكلاتهم والسيطرة على انفعالاتهم , وهذا ما أكد عليه كلا من (حامد زهران، 1998) و (كمال الدين حسين، 2001) و (خالد أبو الفتوح ، 2009) حيث اعتبروا أن المحاضرات والمناقشات الجماعية تهدف أساسا إلى تغيير الاتجاهات، كما وتعكس مدى الفهم للموضوع.

ثانيا : نتائج الفرض الثانى :

1. وجود فروق ذات دلالة إحصائية لدى أفراد المجموعة التجريبية في حدة المشكلات السلوكية بين التطبيق القبلي والبعدي لمقياس المشكلات السلوكية.

والجدول رقم (2) يبين قيم اختبار ويلكوكسون (w) لحساب دلالة الفروق بين متوسطات رتب المجموعة التجريبية على القياس القبلي والبعدي لمقياس المشكلات السلوكية.

جدول رقم (2)

اختبار ويلكوكسون(W) لحساب دلالة الفروق بين متوسطي رتب المجموعة

التجريبية على القياس القبلي والبعدي لمقياس المشكلات السلوكية

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | المجموعات | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة W | مستوى الدلالة |
| العناد | قبلي | 8,83 | 53 | 25 | دالة |
| بعدي | 4,17 | 25 |
| التشتت | قبلي | 7,83 | 47 | 31 | دالة |
| بعدي | 5,17 | 31 |
| الخوف | قبلي | 8,33 | 50 | 28 | دالة |
| بعدي | 4,67 | 28 |
| الكذب | قبلي | 7 | 42 | 36 | دالة |
| بعدي | 6 | 36 |
| العدوان | قبلي | 8,58 | 51,5 | 26.5 | دالة |
| بعدي | 4,42 | 26,5 |
| الخجل | قبلي | 8,17 | 49 | 29 | دالة |
| بعدي | 4,83 | 29 |
| الدرجة الكلية | قبلي | 8,17 | 49 | 29 | دالة |
| بعدي | 4,83 | 29 |

من الجدول السابق يتضح وجود فروق جوهرية بلغت جميعها مستوى دلالة إحصائية عند (0,01) بين القياسين القبلي والبعدي للمشكلات السلوكية بأبعادها ودرجتها الكلية وذلك لصالح القياس القبلي الأمر الذي يؤكد فعالية البرنامج السيكودرامي مع الأطفال بطيئي التعلم في خفض حدة المشكلات السلوكية بعد تطبيق البرنامج عنه قبل التطبيق وهذا ما يؤكد صحة الفرض الثاني.

وتفسر الباحثة هذه النتيجة لفعالية وتأثير البرنامج السيكودرامي المستخدم في التخفيف من حدة المشكلات السلوكية لدى الأطفال بطيئي التعلم في ضوء الأساليب المتعددة المستخدمة في البرنامج مثل القصة، المناقشة، الألعاب الدرامية والتنشيطية هذا من جهة.

وكذلك باعتبار أن السيكودراما أحد الطرق الإرشادية والعلاجية الجماعية التي تحوي في طياتها العديد من الأساليب والتي تتميز بالعديد من السمات:

1. توفير فرصة التعبير الحر عن المشاعر والأفكار والمشكلات والمشاعر السلبية (التنفيس الانفعالي، الإسقاط النفسي) حيث استشعرت الباحثة ذلك من خلال رواية الباحثة للقصص السيكودرامية وقيام الأطفال المسترشدين بتمثيلها مسرحياً فكثيراً من الأطفال أثناء النقاش الذي كان يدور حول أدوار القصة التي قاموا بتأديتها كانوا يؤكدون على أنهم عايشوا جزء من حياتهم الماضية من خلال أداء هذا الدور أو ذاك.
2. قدرة السيكودراما على تهيئة أجواء نفسية ملائمة مليئة بالحب والثقة والمرح، كل ذلك يساعد الأطفال في التغلب على ما يعانوه من مشكلات سلوكية..
3. تتيح للأطفال مواقف قصصية ودراسية هادفة تؤكد على القيم والسلوكيات السوية وتعمل على تعديل السلوكيات الخاطئة واللاسوية بقدر الإمكان.
4. تساعد الأطفال على الاستبصار بذواتهم وبمشكلاتهم في ظل جماعة السيكودراما.
5. تتيح للأطفال فرصة التعلم الاجتماعي (النمذجة- الملاحظة – التقليد والمحاكاة) من خلال النماذج المقدمة في القصص الممسرحة.
6. الاعتماد على القصة كأسلوب في السيكودراما، لما تتميز به من قدرة على الإقناع وما تحويه من أساليب مشوقة وجذابة.
7. الاعتماد على أسلوب الحوار والمناقشة الجماعية وإبداء الآراء حول سلوكيات أبطال القصص والمواقف الدرامية التي شارك فيها الأطفال.
8. أنها توفر فرصة لعب الأدوار في المواقف المتنوعة، وكذلك الألعاب الدرامية التي كان لها بالغ الأثر الكبير في شد الأطفال وحماسهم للبرنامج السيكودرامي.
9. تعتبر السيكودراما من الأساليب التي لاتعتمد على التلقين والتوجيه المباشر نحو السلوك السوي.
10. أنها تعتمد على لغة الجسد و الحركة والاشارات والنظرات وتعبيرات الوجه في التعبير عن المشاعر الانفعالات والمشكلات.

كل ذلك وأكثر جعل من السيكودراما أسلوباً يتميز بالعديد من المميزات مما ساهم في تفوقها كأسلوب إرشادي وعلاجي في التخفيف من حدة المشكلات السلوكية لدى الأطفال بطيئي التعلم، لذلك وجدت فروق بين متوسط درجات ِالمجموعة التجريبية على مقياس المشكلات السلوكية القبلي وبين متوسط درجات نفس المجموعة على القياس البعدي الأمر الذي يؤكد فعالية البرنامج السيكودرامي المستخدم.

وبذلك اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة (هيلمان، 1985).ودراسة (ماكاي وآخرون، 1987)، ودراسة (عزة عزازي، 1990)، ودراسة (فوزي يوسف، 1994) ودراسة (محمد غريب، 1999)، ودراسة (صفاء حمودة، 1999) , ودراسة (أحمد الشيخ علي، 2000)، ودراسة (محمد خطاب، 2001)، ودراسة (خالد ابو الفتوح ، 2009) , دراسة (نجوان حسين , 2010) , ودراسة (أورلاندورودرجيز , 2012).

ثالثا : نتائج الفرض الثالث :

عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية لدى أفراد المجموعة التجريبية في حدة المشكلات السلوكية بين التطبيق البعدي والتتبعي بعد شهرين لمقياس المشكلات السلوكية .

والجدول رقم (3) يبين اختبار ويلكوكسون w لحساب دلالة الفروق بين متوسط رتب المجموعة التجريبية في القياس البعدي والتتبعي لمقياس المشكلات السلوكية.

جدول رقم(3)

يوضح فيه اختبار ويل لوكسون (w) لحساب دلالة الفروق

بين متوسطي رتب المجموعة التجريبية وعلى القياس البعدي والتتبعي

لمقياس المشكلات السلوكية

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | المجموعات | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة W | مستوى الدلالة |
| العناد | بعدي | 6,67 | 40 | 38 | 0.9غير دالة |
| تتبعي | 6,33 | 38 |
| التشتت | بعدي | 6,5 | 39 | 39 | 1غير دالة |
| تتبعي | 6,5 | 39 |
| الخوف | بعدي | 6,5 | 39 | 39 | 1غير دالة |
| تتبعي | 6,5 | 39 |
| الكذب | بعدي | 6,5 | 39 | 38 | 1غير دالة |
| تتبعي | 6.33 | 38 |
| العدوان | بعدي | 6.67 | 39 | 38 | 0,9غير دالة |
| تتبعي | 6.67 | 40 |
| الخجل | بعدي | 6.5 | 39 | 39 | 1غير دالة |
| تتبعي | 6.5 | 39 |
| الدرجة الكلية | بعدي | 6.42 | 38.5 | 38.5 | 0,9غير دالة |
| تتبعي | 6.58 | 39.5 |

من الجدول السابق يتضح عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين البعدي والتتبعي للمشكلات السلوكية مما يشير إلى فاعلية البرنامج السيكودرامي المستخدم مع الأطفال بطيئي التعلم للمجموعة التجريبية في خفض حدة المشكلات السلوكية مستمرة ولم تنته حتى بعد فترة الشهرين على انتهاء البرنامج , مما يؤكد صحة الفرض الثالث وقبوله.

وتفسر الباحثة هذه النتيجة لاستمرار تأثير وفعالية البرنامج السيكودرامي في التخفيف من حدة المشكلات السلوكية لدى الأطفال بطيئي التعلم في ضوء ما يلي:

1. استمرار الأطفال أفراد العينة بعد الانتهاء من جلسات البرنامج في تمثيل ولعب الأدوار التي كانوا يقومون بها أثناء جلسات البرنامج، ويشير إلى ذلك(خالد ابو الفتوح شحاتة , 2009)نقلا عن (المصرى حنورة، 1986) حيث يرى أن التمثيل لدى الأطفال ليس مجرد أداء عمل لأنه أولا متعة والطفل يستمتع أكثر عندما يعمل بتلقائية وهي هنا نابعة من حاجة الطفل إلى التعبير عن نفسه بالصورة التي يعيشها وهو لا يرحب بتدخل الكبار لتعديل سلوكه عند التمثيل،وإنه يصدق في أدائه على اقتناع كامل بأن ما يؤديه هو الحقيقة من وجهة نظره، وهو التقمص الكامل لما يتخيله الطفل وهو نوع من اللعب الدرامي. المرحلة التي يمر بها الأطفال بطيئي التعلم مرحلة المراهقة المبكرة، حيث يغلب على هذه المرحلة سمة التقليد والمحاكاة والتعليم من خلال النماذج المختلفة، وهذا ما حققته السيكودراما في البرنامج للأطفال من خلال النماذج القصصية الايجابية المقدمة لهم والتي تم التوحد والذوبان. (خالد ابو الفتوح شحاتة : 2009)
2. موافقة الأبعاد التي يقوم عليها البرنامج السيكودرامي مع واقع الأطفال أفراد العينة النفسي والاجتماعي ومع ظروفهم التي عايشوها والأحداث الدائرة من حولهم.
3. استغلال الطلاب للألعاب الدرامية والتنشيطية الهادفة التي تم اكتسابها وتعلمها في البرنامج كوسيلة نافعة وممتعة بدلا من الألعاب التي يغلب عليها طابع العنف والعدوان.
4. الأثر الكبير الذي تلعبه السيكودراما في تنمية النواحي المزاجية والانفعالية لدى الأطفال ومن خلال تكوين اتجاهات ومفاهيم وسلوكيات إيجابية لديهم.

كل ذلك ساعد في استمرار أثر البرنامج السيكودرامي وبذلك أتفقت هذه النتيجة مع العديد من الدراسات مثل دراسة (أسماء إبراهيم , 1994)، ودراسة (فوزي يوسف، 1994)، ودراسة(خالد شحاته، 1999)، ودراسة (محمد غريب، 1999)، ودراسة(محمد خطاب، 2001) , ودراسة (امجد عزت , 2005) , ودراسة (خالد ابو الفتوح , 2009).

ثالثا: توصيات ومقترحات الدراسة:

1. توصيات الدراسة:

نتيجة لما أسفرت عنه الدراسة من نتائج يمكنم للباحث أن توصي بما يلي:

1. تشكيل مسرح مدرسي في جميع المدارس وتفعيله ليناقش من خلاله مشكلات الأطفال المختلفة.
2. عقد الندوات والمحاضرات للآباء حول المشكلات السلوكية في المراحل العمرية المختلفة.
3. تأهيل المرشدين والأخصائيين النفسيين والاجتماعيين، وجميع العاملين في الحقلين النفسي والتربوي حول استخدام السيكودراما كطريقة علاجية وإرشادية جماعية.
4. تصميم برامج إرشادية علاجية في السيكودراما بهدف مواجهة مشكلات أخرى.
5. الاستفادة من وسائل الإعلام في زيادة وعي المجتمع بالمشكلات السلوكية التي يعاني منها الأطفال في كافة المراحل، وكذلك بالأساليب الوقائية والإرشادية المناسبة لمواجهتها.
6. إشراك الأطفال المشكلين في الأنشطة الاجتماعية والرياضية والفنية والثقافية بمراكز ذوي الاحتياجات الخاصة حيث أنها تعمل على توظيف طاقاتهم وقدراتهم واستثمارها فيما يعود عليهم بالنفع والفائدة.
7. تفعيل دور الإرشاد النفسي الاجتماعي في المدارس بحيث يكون مرشد نفسي اجتماعي واحد على الأقل لكل مدرسة ليساهم في مساعدة الأطفال في التخلص من المشكلات السلوكية.
8. استخدام الإرشاد والعلاج الجماعي (السيكودراما، القصة، المناقشة، الألعاب) في العيادات النفسية والمدارس والمراكز ذات الصلة.
9. مقترحات الدراسة:

من خلال النتائج التي أسفرت الدراسة عنها تقترح الباحثة الدراسات التالية:

1. استخدام السيكودراما مع المضطربين سلوكياً بمشاركة الوالدين، حيث لم تتح الفرصة لمشاركتهم في البرنامج الحالي.
2. استخدام أسلوب السيكودراما مع مشكلات سلوكية أخرى، ومع فئات عمرية مختلفة، وزيادة أفراد العينة وتوسيعها لتشتمل فئة الإناث.
3. استخدام فنيات أخرى مع الذين يعانون من مشكلات سلوكية.
4. المراجع :
5. أحمد على الشيخ (2000): فاعلية برانامج ارشادى فى الدراما النفسية فى خفض التوتر وتحسين الكفاءة الذاتية المدركة لدى عينة من طلبة الصف السابع الاساسى , رسالة ماجستير غير منشورة , كلية الدراسات العليا , الجامعة الاردنية
6. أسماء ابراهيم : "استخدام السيكودراما لخفض الاضطرابات الانفعال لدى الأطفال "، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية البنات، القاهرة: جامعة عين شمس, 1994.
7. أمجد عزت (2005) : "فاعلية برنامج ارشادى قائم على السيكودراما للتخفيف من حدة بعض المشكلات السلوكية عند طلاب المرحلة الاعدادية " ,الجامعة الاسلامية بغزة , فلسطين .
8. جمال القاسم, وآخرون (2000): الاضطرابات السلوكية, دار صفاء للنشر والتوزيع, عمان.
9. حامد زهران :التوجيه والإرشاد النفسي، عالم الكتب، القاهرة، 1998
10. خالد شحاتة (1999) :" استخدام السيكودراما في تخفيض العدوانية لدى الأطفال اللقطاء مجهولي النسب لسن ما قبل المدرسة" رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
11. خالد ابو الفتوح شحاتة (2009): فاعلية برنامج فى زيادة التوافق النفسى والاجتماعى لدى الاطفال الصم باستخدام فنيات السيكودراما ورواية القصة , رسالة دكتوراة غير منشورة , معهد دراسات الطفولة , جامعة عين شمس .
12. خولة يحى (2000): الاضطرابات السلوكية والانفعالية, دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع, عمان.
13. سلوى على الماخذى (2007): المشكلات السلوكية الأكثر شيوعًا لدى أطفال الروضة وعلاقتها بالمناخ الأسرى بالجمهورية اليمنية, دراسة دكتوراة , معهد الدراسات العليا للطفولة, جامعة عين شمس.
14. صفاء حمودة (1991):فاعلية العلاج الجماعى (السيكودراما ) والممارسة السلبية فى علاج بعض حالت اللجلجة , رسالة دكتوراة , كلية التربية , جامعة عين شمس , القاهرة .
15. صلاح ابو ناهية(1993): بناء قائمة المشكلات السلوكية لدى الأطفال في البيئة الفلسطينية , قطاع غزة , مجلة التقويم والقياس النفسي والتربوي .
16. عزة عزازى (1990) : استخدام السيكودراما فى علاج بعض المشكلات النفسية لاطفال سن ما قبل المدرسة , معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس .
17. فاطمة محمود(1995) : اعداد برنامج للعب الجماعى لخفض السلوك العدوانى لدى اطفال ما قبل المدرسة , دراسات وبحوث فى علو النفس , دار الفكر العربى , القاهرة .
18. فوزي يوسف (1994): دراسة تجريبية لخفض مستوى القلق عند الأطفال بالمرحلة الابتدائية باستخدام اللعب التمثيلي، رسالة ماجستير، جامعة أسيوط، أسوان.
19. قحطان أحمد الظاهر (2004): تعديل السلوك, ط2, دار وائل للنشر والتوزيع, عمان.
20. كمال الدين حسين (2001): مدخل فى قصص وحكايات الاطفال , ط4 , مطبعة العمرانية , الجيزة .
21. ليلى كرم الدين (2006): مقدمة فى علم النفس العام ,معهد دراسات الطفولة , جامعة عين شمس, القاهرة .
22. محمد جواد الخطيب (1998): التوجيه والارشاد بين النظرية والتطبيق , ط1 , مطابع المنصور , غزة .
23. محمد خطاب (2001): فاعلية برنامج سيكودرامى للتخفيف من حدة سلوك العنف لدى عينة من الاطفال المتخلفين عقليا , دراسة ماجستير غير منشورة , معهد الدراسات العليا للطفولة , جامعة عين شمس .
24. محمد غريب (1999): " مدى فاعلية برنامج سيكودرامى للتخفيف من القلق النفسى عند اطفال المؤسسة الايوائية " , رسالة ماجستير , معهد الدراسات العليا للطفولة .
25. نجوان حسين (2010): فاعلية برنامج للتربية الرياضية فى خفض حدة السلوك العدوانى لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية , رسالة ماجستير , معهد دراسات الطفولة , جامعة عين شمس .

Hilman, L. R. (1985): Exporting drama with emotionally distance Adolescents, International Mental Health. Vol. 30 (1), No. (1), PP 12-15.

Hudgins, M. Katherine and et al (2000): A clinically effective psychodrama intervention for PTSD. The British Jornal of psychodrama and stoichiometry, Vol. 7, No. (51), Pp 63-74.

Mackay, B. et al (1997): A polite study with drama therapy with AdolesentGrils who have been sexually abused. Arts in Psychotherapy, Vol., No. (1), Pp 72-84.

Rodriguez, Orlando,Ph.D.(2012):Efficacy of School- Based Mental Health Program on prosocial behavior and aggression among Mexican American children ,p138.

Romasut, A. and Papatheodoroy, T (1994): Teachers perception of children behavior problems in Nursery classes Greece. School Psychology International, Vol. 2, No. (15), PP 145-160.