

FA-201703-69C-8

## تصورات معلمي المدارس الاساسية بالاردن حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

أ.م.د. مهند خالد رضوان الشبول [Mohannad2010@hotmail.es](mailto:Mohannad2010@hotmail.es)

كلية التربية / جامعة ام القرى

الكلمة المفتاحية : الاضطراب ، تشتت الانتباه ، Disorder , Attention

تاريخ استلام البحث : ٢٠١٧/٢/٢٦

---

### ملخص البحث :

هدف البحث إلى التعرف على تصورات معلمي المدارس الاساسية بالاردن عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، والكشف عن أثر التخصص، والخبرة التدريسية، في تصورات المعلمين حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، تكونت عينة الدراسة من (٣٧٧) معلماً من العاملين بالمدارس الاساسية في مديرية التربية والتعليم لمنطقة عمان الأولى تم اختيارهم بالطريقة العشوائية البسيطة، وتم بناء مقياس لتصورات المعلمين لاضطرابات النشاط الزائد و تشتت الانتباه، وقد تم التأكد من صدقه وثباته بالتطبيق على عينة استطلاعية من خارج عينة البحث الاصلية ، وقد أشارت نتائج البحث إلى أن درجة تصورات المعلمين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة متوسطة، وقد تبين أن درجة تصور المعلمين لتشتت الانتباه متوسطة بينما تصورهم لنشاط فرط الحركة منخفضاً، وقد لوحظ عدم وجود فروق بين المعلمين في تقدير تصورهم لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، تُعزى للتخصص والخبرة التدريسية، وأوصى البحث بضرورة تدريب معلمي المدارس الاساسية وخاصة بالصفوف الدنيا على تنمية المهارات المعرفية للتعرف على طلاب فرط الحركة وتشتت الانتباه.

## **The Perceptions of the elementary school teachers in Jordan towards Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)**

**Associate professor: Mohannad Khalad Radwan Alshboul  
Umm Al-Qura University- Faculty of education –Department  
of special education needs**

### **Abstract :**

The study aimed at identifying the perceptions of elementary school teachers in Jordan towards the Attention Deficit Hyperactivity Disorder and weather teachers specialization and years of experience has an effect on their perceptions. The sample of the study consisted of 377 teachers working in schools in Amman District and were chosen by simple random method. Questionnaire was designed based on teachers perceptions towards ADHD. Validity and reliability was ensured.

The results indicated that teachers perception was medium. Also results indicated no significant differences based on specialization and years of teaching experience. The study suggests the importance of training teachers on enhancing their knowledge to identify students with attention deficit hyperactivity disorders.

### **مقدمة:**

يعد الانتباه أحد العمليات العقلية التي تلعب دوراً مهماً في حياة الفرد من حيث قدرته على الاتصال بالبيئة المحيطة به، والتي تنعكس في اختياره للمنبهات الحسية المختلفة والمناسبة، حتى يتمكن من دقة تحليلها وإدراكها، والاستجابة لها بصورة تجعله يتكيف مع بيئته الداخلية أو الخارجية، وقد حظي الانتباه بعناية كبيرة من الباحثين على اعتبار انه العملية التي تكون عصب النظام السيكولوجي بصفة عامة، فمن خلاله يمكن للفرد اكتساب الكثير من المهارات وتكوين كثير من العادات السلوكية المتعلمة التي تحقق له قدراً كبيراً من التوافق في المحيط الذي يعيش فيه(الصبي، ٢٠٠٥، ١).

وقد حظي موضوع الإنتباه باهتمام كبير في مراحل العمر المختلفة، وخصوصاً مرحلة الابتدائية والصفوف الاولى من مرحلة التعليم الاساسية؛ نظراً لأن الانتباه

عملية عقلية نمائية، اذ تبين نسبة انتشار تشتت الانتباه لدى طلاب المرحلة الابتدائية من خلال ملاحظات المعلم لعدم قدرتهم على تركيز انتباههم أو تنظيم نشاطهم الذهني نحو شيء محدد لفترة طويلة، كما أنهم لا يستطيعون أيضاً أن يتحرروا من العوامل الخارجية التي تعمل على تشتت انتباههم، (شرقي، ٢٠٠٧، ١٤).

وقد اهتمت الكثير من الدراسات والبحوث باضطراب خلل الإنتباه وفرط الحركة Attention Deficit Hyperactivity Disorders,ADHD على مدار السنوات الماضية ، وقد تناولت تلك الدراسات هذا الاضطراب من عدة جوانب بما فيها تأثير أعراض الاضطراب على الطفل والأسرة والمجتمع المحيط بالطفل، اذ يعتبر اضطراب خلل الإنتباه وفرط الحركة (ADHD) من الاضطرابات التي يعاني منها طلاب المرحلة الاساسية العاديين وغير العاديين، ويعتبر هذا الاضطراب من أكثر الاضطرابات السلوكية العصبية شيوعاً (السرسى وإبراهيم والزغل، ٢٠١٣، ١٢٣).

ويظهر الاضطراب في جميع انحاء العالم ولكن الدراسات الإحصائية التي توفر نسب رقمية حقيقية ودقيقة عن مدى انتشاره قد تكاد تكون قليلة في كل من الولايات المتحدة الأمريكية، وبريطانيا ونادرة في الوطن العربي ، اذ تشير الأبحاث والدراسات إلى تزايد عدد الأطفال المصابين به على المستوى المحلي والعالمي ففي أمريكا أشارت الجمعية الأمريكية للطب النفسي إلى أن نسبة انتشاره تتراوح ما بين ( ٣-٥ % ) بين الأطفال الذين هم بأعمار المدرسة (٦-١٩) سنة ، وهذه النسبة لا تتضمن أطفال رياض الأطفال ولا المراهقين والبالغين. ووصل تقدير الدراسات الإحصائية لهذه النسبة إلى حوالي ٢٠% من مجموع أطفال المدارس الأمريكية ( Chu, 2002, P220; Fowler, 2003) وفي كندا أظهرت نتائج الدراسة التي قام بها زرماني (Szarmani, 1999) والتي أجريت في مقاطعة أونتاريو (Ontario) أن معدل الانتشار، هو بين (٤,٥ - ١٤%)، كما أن معدل انتشاره بين الذكور يفوق معدل انتشاره بين الإناث، اذ بلغت (٩% : ٣,٣%) (في سيسالم، ٢٠٠١، ١٣٧). أما في بريطانيا والدول الأوروبية فيشار إلى أن (٨,١%) من طلاب المدارس البريطانية يعانون من النشاط الزائد(الفرعان، ٢٠٠٦، ٤٥). وفيما يتعلق بالدول العربية على الرغم من ضعف الدراسات الإحصائية المتخصصة لهذا الغرض، ففي دراسة قام بها النوبي (٢٠٠٩) أن معدل انتشار اضطراب خلل الإنتباه وفرط الحركة ما بين (٤-٢٠%) من أطفال المدارس الإبتدائية وذلك في سن (٦-١٢) سنة ، وأن نسبة انتشار اضطراب خلل الإنتباه وفرط الحركة في مصر تتراوح ما بين (٤,٣-٦,٢%) وفي السعودية فقد تبين من نتائج دراسة الحامد (٢٠٠٢م) أن نسبة الانتشار تقدر بـ (٧,١٦%) ونسبة انتشار خلل الإنتباه تقدر (٥,١٦%)، وأشارت بخش (٢٠٠١، ١) أن نسبة انتشار خلل الإنتباه وفرط الحركة تتراوح ما بين (٤-١٠%) بين الأطفال،

وبالاردن فقد أظهرت نتائج بعض الباحثين أن نسبة انتشار الاضطراب بين الأطفال الأردنيين تتراوح من (٥-١٠%) (الزعيبي، ٢٠٠١، ١٧٦).

وبالمرحلة الاساسية وتحديداً بالابتدائية يُعد المعلم مسؤولاً عن تنفيذ وتقييم التدخلات العلاجية للأطفال ذوي اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، إذ أشار كلاً من اوهان وكورمر وهيب وفيزر وسترين (Ohan, Cormier, Hepp, Strain, 2008) إلى دور المعلمين في عملية التشخيص، خاصة وأن الدور الكبير يقع على ملاحظات المعلم لاضطراب هذا العرض في غياب الاختبارات الطبية للكشف عن هذا الاضطراب ، وقد أكدت دراسات عدة منها ( Garcia,2009; perold , Kleynhans, 2010) على دورالمعلم في عمليات الإحالة، التشخيص، العلاج، ومراقبة الاضطراب، إذ أكدت دراسة السلاموني(٢٠٠٦، ٨) على قدرة المعلم على ملاحظة المظاهر الدالة على هذا الاضطراب من خلال: ملاحظة سلوك الطالب غير قادر على الاستمرار أو الاحتفاظ بالانتباه لفترة طويلة، وغير القادر على إنهاء ما يُطلب منه تأديته، واندفاعه، ويكون لديه عجزاً في السلوك التوافقي ، فيتحرك حركات مفرطة دون هدفٍ واضح ومحدد ولا يتبع النصائح والتعليمات من المعلم ، إذ تُعرف تلك المظاهر باضطراب خلل الانتباه المصحوب بنشاط حركي زائد، بسبب الآثار السلبية الناجمة عن خلل الانتباه. وقد أطلقت عليه مصطلحات مختلفة منذ بداية اكتشافه، مثل: مصطلح الخلل البسيط في وظائف الدماغ ومصطلح متلازمة فرط النشاط الزائد، ومصطلح النشاط الحركي الزائد ، وكذلك اضطراب خلل الانتباه ، ثم اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة (Biederman, 2005,p1218) وقد تزامن ظهور مظاهر خلل الانتباه Inattention مع مظاهر سلوكية أخرى، مثل النشاط الزائد Hyperactivity أو السلوك الاندفاعي Impulsive behavior، وترجع مثل هذه المظاهر إلى أسباب عصبية، إذ أشارت ليرنر (Lerner, 2008,p442) إلى بعدين أساسيين في قياس مظاهر تشتت الانتباه، وهما: تكرار ظهور تلك الأعراض ، ومدة ظهور أعراض خلل الانتباه ، وأما الخصائص المميزة لمظاهر خلل الانتباه وفرط الحركة فهي كما أوردها العاسمي (٢٠٠٨، ٥٥):

- **خلل الانتباه (Inattention)**، وتعني النقص في الانتباه وميل الفرد إلى التشتت، وضعف التركيز لديه.

- **النشاط الزائد (Hyperactivity)**، وهو النشاط الحركي غير الهادف .

- **السلوك الاندفاعي (Impulsivity)**، ويعني ميل الفرد إلى الاستجابة بسرعة دون تفكير في النتائج المترتبة على سلوكه، سواء على نفسه أم الآخرين.

وقد يظهر أعراض خلل الانتباه وفرط الحركة والاندفاعية معاً، أو قد تظهر بشكل منفرد، كما أن هذه المظاهر قد تختلف تبعاً لمتغير العمر الزمني، أو حسب حالة الفرد العقلية أو الانفعالية، وأياً كانت تلك الأعراض فإنها تؤدي إلى ظهور العديد من

المشكلات السلوكية، والتي قد تؤثر بشكل سلبي على الطفل، وعلى مجتمعه والبيئة المحيطة به، وهذا ما أكده سيسالم ( ٢٠٠١ ، ١٣٦) الذي عرض نتائج إحدى الدراسات التي تتبعت مجموعة من الأطفال الذين يعانون من اضطراب خلل الانتباه وفرط الحركة، ومجموعة من الأطفال الذين لا يعانون من هذا الاضطراب، إذ أشارت الدراسة إلى أن الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب تزيد نسبة ظهور المشكلات الاجتماعية لديهم عن أقرانهم العاديين، المتمثلة في تخريب الممتلكات، والسرقة، والمشاركة، ومخالفة السلطات وتحديها، والمشكلات الأسرية .

ويتضح مما سبق أهمية معرفة المعلم لمظاهر تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى طلاب المرحلة الأساسية العادية، إذ تأتي أهمية التعرف على تصورات معلمي المرحلة الأساسية حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لما لها من ارتباط بالسلوكيات اللاحقة وطريقة التعامل معهم من قبل المعلمين ، وعلى الرغم من قلة الدراسات التي تناولت الكشف عن درجة تصورات المعلمين عن هذا الاضطراب، إلا أن دراسات عدة أكدت بصورة غير مباشرة على أن المعلمين الذين يفتقرون إلى المعرفة باضطراب تشتت الانتباه/ فرط الحركة قد يغفلون السلوكيات التي تدل على أن الطفل في حاجة إلى مساعدة (Ohan et al.,2008) وقد يقدمون معلومات غير موثوق بها للمعالجين، فضلا عن أن نقص معرفتهم بهذا الاضطراب يؤدي إلى جهلهم بالأساليب والمداخل التدريسية العلاجية لهم وهذا ما أكد عليه اتكنسون وروبينسون وشوت (Atkinson, Robinson ,Shute, 1997)

### مشكلة البحث

ركزت الدراسات السابقة التي اجريت على فئة ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه على جوانب التشخيص والعلاج والبرامج العلاجية وخصائص الطلاب، ولكن بالرغم من كثرة هذه الدراسات وتعدد مجالات بحثها، إلا أنها اغفلت مدى معرفة المعلمين وتصوراتهم للخصائص والمظاهر الدالة عليها، وفقاً للتصنيفات النفسية والطبية المرتبطة بالاضطراب، وهذا ما أكده (Kos, Richdale, & Hay, 2006). ويذكر سليمان (٢٠١٦) أنه من خلال مسحه للدراسات التي تناولت تصورات ومعارف المعلمين لهذا الاضطراب وجد توافر ٣١ دراسة تناولت معارف المعلمين عن هذا الاضطراب منها ٢٩ دراسة أجنبية، ودراستين عربيتين أجريت في الولايات المتحدة الأمريكية، وأستراليا، ونيوزيلنده، وأوروبا، والشرق الأوسط في الفترة ما بين ٢٠٠٣ إلى ٢٠١٤ .

كما أكد الحمد(٢٠١٠) قلة الدراسات التي تناولت معرفة المعلمين لاضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، مما يعكس حقيقة وجود قصور في مثل هذه الدراسات خاصة وأنه بدون المعرفة التي يجب أن يكتسبها المعلمين فإن الفصول الدراسية لا تستطيع

تلبية احتياجات الطلاب ذوي اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ( Moeinia, ) (Ghanizadeh, Bahredar 2006) ولا شك أن التخصص والخبرة من أبرز المتغيرات الديموغرافية التي تؤثر على تصورات المعلمين عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ، بينمت تناقضت نتائج الدراسات التي هدفت إلى الكشف عن اثر الخبرة في تصورات المعلمين عن الاضطراب وخبرتهم الناتجة عن التدريس لطلاب لديهم هذا الاضطراب، فقد أشارت نتائج دراسات مثل دراسة سبانجلر و سلات ( Spangler ,Slate,2012) ودراسة كلاين هانز (Kleynhans ,2005) ودراسة كلاً من بيرولد و لو و كليونهانز (Perold, , Louw, & Kleynhans, 2010) ودراسة سكيوتو ونوليف وبلوهم (Sciutto, Nolfi & Bluhm, 2004) أن تصور المعلمين عن الاضطراب يتأثر بالخبرة التدريسية للمعلم، في حين أشارت دراسات أخرى إلى عدم وجود فروق بين متوسطات تصورات المعلمين عن الاضطراب وفقاً للخبرة مثل دراسة شالمرز وماير (chalmers, Maher,2007) ودراسة سمال (Small, 2003) ودراسة لازرس ( Lazarus; 2013) ونظراً لاهمية معرفة المعلمين في اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة جاءت الدراسة بهدف الكشف عن تصورات معلمي المرحلة الاساسية بالاردن بمديرية عمان الاولى حول اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. وفي ضوء أدبيات البحث والدراسات السابقة تتحد مشكلة البحث الحالي في السؤاليين الأساسيين

(١) ما تصورات المعلمين بالمرحلة الاساسية باضطراب تشتت الانتباه /فرط الحركة؟

(٢). هل توجد فروق دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0,05$ ) بين متوسطات تقدير تصورات المعلمين حول اضطراب تشتت الانتباه/فرط الحركة تُعزى إلى التخصص و الخبرة التدريسية ؟

### أهداف البحث:

يهدق البحث الحالي إلى:

(١) التعرف على تصورات المعلمين بالمرحلة الاساسية باضطراب تشتت الانتباه /فرط الحركة.

(٢) الكشف عن دلالة الفروق الاحصائية بين متوسطات تقدير تصورات المعلمين حول اضطراب تشتت الانتباه/فرط الحركة التي تُعزى إلى التخصص و الخبرة التدريسية .

## أهمية البحث :

نظراً لقلّة الدراسات العربية التي تناولت معرفة المعلمين وتصوراتهم حول اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه ، فتشكل الدراسة الحالية مساهمة نظرية بالمعرفة التراكمية في الجانب المتعلق بمعرفة المربين حول هذا الاضطراب وفق أفاق جديدة ومنحى نظري ، ففي حدود علم الباحث لم توجد سوى دراستين الأولى القحطاني (Alkahtani, 2013) بالسعودية وسليمان (٢٠١٦) بمصر. وعملياً يمكن أن تُفيد الدراسة الحالية الجهات التالية:

١. لفت انتباه المسؤولين وصناع القرار في برامج إعداد المعلمين سواء قبل الخدمة أو أثناء الخدمة حول معرفة المعلمين وتصوراتهم عن اضطراب تشتت الانتباه/فرط الحركة لإتخاذ القرارات وتعديل الخطط التطويرية لتحسين معارف المعلمين .
٢. تثري الجانب المعرفي للمعلمين من خلال تعريفهم باعراض هذا الاضطراب بالمدارس الاساسية وهو اضطراب تشتت الانتباه/فرط الحركة.
٣. تعريف المرشدين الطلابيين بالمدارس بواقع معرفة المعلمين بهذا الاضطراب مما يساهم في تكاملية بناء البرامج الارشادية في علاج اضطراب تشتت الإنتباه وفرط الحركة وكيفية .
٤. توظيف النتائج التي ستنتهي إليها الدراسة الحالية في توجيه الباحثين بمجال تشخيص اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه عند الاعتماد على ادوات التشخيص القائمة على تقدير المعلم.

## تحديد المصطلحات:

١. اضطراب تشتت الانتباه/فرط الحركة: عرف رابعة (٢٠١١، ٩) مصطلح يستعمل لوصف الأطفال الذين يظهرون صعوبة في قدرتهم على المحافظة على الانتباه أو السيطرة على مستوى نشاطهم وتنظيم اندفاعهم في سياق الأنظمة الاجتماعية المختلفة . وعرفت الجمعية الأمريكية للصحة النفسية ( APA ) بأنه : اضطراب أو قصور ذو أساس عقلي ، من خلال خلل الإنتباه من حيث سعته ومداه ، مصحوباً باندفاعية وزيادة حدية وتواتر الأنشطة غير الهادفة (في الزيات ، ٢٠٠٢ ، ٢٥١) . وأما الطبعة الرابعة المعدلة من الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية -DSM-IV-TR- (2000) عرفت خلل الإنتباه والنشاط الزائد على أنه : اضطراب نمائي يظهر خلال مرحلة الطفولة ، وفي كثير من الحالات قبل سبع سنوات ، ويوصف بمستويات نمائية غير مناسبة في جانب الانتباه البصري والسمعي ، وسلوك النشاط الزائد والاندفاعية (الخشرمي ، ٢٠٠٤ ، ص١٨) وفي الدراسة الحالية اقتصر المفهوم على معرفة المعلمين وتصوراتهم على أعراض تشتت الإنتباه والنشاط الزائد والاندفاعية بتقدير المعلمين .

٢. **تصورات المعلمين:** المعارف النظرية التي يمتلكها المعلمين حول اعراض وخصائص والعلاج ومظاهر تشتت الانتباه وفرط الحركة المكتسبة من التعليم الرسمي، والخبرات العملية و الممارسة المتتابة يوماً بعد يوم والتي تكمن وراء أفعاله (Hepp, 2009,9). **وتعرف** إجرائياً بأنه المحصلة النهائية لاستجابات المعلم والتي يعبر عنها بمجموع الدرجات التي يحصل عليها المعلم على المقياس المستعمل في الدراسة من اعداد الباحث.

### حدود البحث:

- . **الحدود المكانية:** تتمثل في المدارس الابتدائية الحكومية التابعة للمرحلة الاساسية في مدارس قسبة التربية والتعليم لعمان الأولى بالاردن.
- . **الحدود البشرية:** تتمثل في معلمي المدارس الابتدائية الحكومية من الصف الاول الى الصف السادس العاملين بالمدارس الاساسية بالتخصصات الانسانية والعلمية (اللغة العربية، التربية الاسلامية، العلوم، الرياضيات).
- . **حدود زمانية:** تم تطبيق الدراسة بالفصل الدراسي الأول من عام ٢٠١٦/٢٠١٧.

### الاطار النظري والدراسات السابقة

- تتمثل مظاهر خلل الإنتباه كما ذكرها جريسات والطحان (٢٠١٠، ٨١) في:
- قصور واضح في الانتباه إلى التفاصيل أو ظهور الأخطاء التي تتم عن الإهمال في الواجبات المدرسية أو في العمل أو غير ذلك من النشاطات والمهام الأخرى.
  - ضعف القدرة على الاحتفاظ في الانتباه فيما يقوم به من مهام أو نشاطات اللعب.
  - ضعف الإصغاء حينما يتم توجيه الكلام إليه مباشرة.
  - فشل في تنفيذ التعليمات الصادرة إليه، والفشل في إنجاز الواجبات المدرسية والأعمال الروتينية.
  - ضعف القدرة على تنظيم المهام والأنشطة.
  - ضعف الرغبة وتجنب بالواجبات التي تتطلب جهداً عقلياً كالمهام والواجبات المدرسية أو التردد في القيام بها.
  - فقدان الأشياء الضرورية لأداء مهامهم وأنشطتهم، مثل: ( الألعاب أو الأقلام والكتب، والمتطلبات المدرسية، والأدوات).
  - تشتت الانتباه بأي منبه خارجي عرضي أو جوهري.
  - سرعة النسيان من خلال النشاطات اليومية.
- كما أضاف مطران ومسافر (٢٠١٢، ١٥٨) مظاهر أخرى وهي:
- يفشل أن يعطي انتباه مركز للتفاصيل، ولديه أخطاء في العمل المدرسي.



- غالبا ما يجد صعوبة في الانتباه للأعمال سواء الصعبة أم السهلة.
  - يسرح باستمرار أثناء أداء الأنشطة.
  - يبدو عليه عدم الانتباه والتشتت عندما تتحدث إليه مباشرة.
  - لا يتبع التعليمات ويفشل في إنهاء العمل المدرسي ولا يحل الواجبات المكلف بها.
  - يجد صعوبة في تنظيم أنشطته والأعمال التي يحاول القيام بها.
  - يتجنب الاشتراك في أداء المهام التي تتطلب مجهوداً ذهنياً.
  - غالباً ما يفقد الأشياء الضرورية للقيام بالأنشطة والمهام مثل : الأقلام ، والكتب .
  - ينسى الأنشطة اليومية وكذلك اشياءه الشخصية.
  - عدم إتمام الأنشطة وينتقل من نشاط إلى آخر دون إتمام الأول أو التفكير في إنجائه.
  - عدم القدرة على متابعة المعلومات سواء السمعية أم البصرية للنهاية.
  - يعاني من صعوبات التعلم .
  - غير قادر على التركيز.
  - يعاني من التشتت وأحلام اليقظة.
  - لا يصغي للآخرين .
  - يتشتت انتباهه بسرعة بفعل المثيرات الخارجية.
  - يفشل في متابعة التعليمات التي توجه إليه .
  - يتعرض للحوادث بسبب خلل الإنتباه .
- ٢- **النشاط الزائد (Hyperactivity):** يمكن للمعلم ملاحظة العديد من أنماط السلوك التي تشير إلى النشاط الزائد، مثل التي أوردتها الزارع (٢٠٠٧، ١٠٧)
- تملل الطالب في أثناء جلوسه على المقعد.
  - تحريك اليدين أو القدمين بعصبية أثناء الجلوس.
  - ترك المقعد بشكل متكرر.
  - يفرط في الركض حول الأشياء.
  - يفرط في الكلام ويقاطع الآخرين في أثناء الكلام.
  - يجيب عن السؤال قبل أن ينهي المعلم.
- تتمثل مظاهر النشاط الزائد كما ذكرها جريسات والطحان (٢٠١٠، ٨١) فيما يلي:
- حركات جسدية تعبر عن التملل والقلق مثل اللعب باليدين او التملل في المقعد.
  - مغادرة المقعد الدراسي أو أماكن أخرى دون اذن.
  - التحرك والجري والتسلق بشكل مبالغ فيه، وفي ظروف غير ملائمة.
  - مواجهة صعوبة في الاشتراك في الأنشطة، وممارسة اللعب بهدوء.
  - الحركة الدائمة والمستمرة، وكأنما يتحركون بمحرك.
  - كثرة الكلام والتحدث بشكل مفرط.

- وأضاف مطران ومسافر (٢٠١٢، ١٥٨) مظاهر أخرى وهي:
- يحرك قدمية ويديه كثيراً ويتلوى في مقعدة.
  - يترك مقعده في الفصل أثناء شرح المعلم ويتجول في الفصل.
  - يتحرك ويجري بإفراط في أوقات غير مناسبة.
  - يجد صعوبة في اللعب أو الانغماس في الأنشطة الترفيهية بهدوء .
  - متعجل باستمرار ويتحرك كما لو كان يدفعه موتور.
  - ثرثار أي يتحدث باستمرار دون كلل أو ملل .
  - عدم الاستقرار أثناء الجلوس.
  - يسبب صخباً داخل الفصل .
  - يزعج الآخرين في الفصل .
  - غير متعاون مع معلميه .
  - يظهر سلوك العناد والمعارضة .
  - يخالف التعليمات والأنظمة .
  - يسلك بشكل مختلف عن أقرانه في مثل سنه .
  - يصعب التنبؤ بسلوكه .

٣- **الاندفاعية (Impulsivity)** تعرف الاندفاعية على أنها عدم التروي في الاستجابة في المواقف المختلفة، وتتمثل في التسرع بالإجابة قبل أن يكتمل توجيه السؤال عليه، وصعوبة في انتظار الدور لشيء معين أو انتظار عودة شخص، ومقاطعة الآخرين أو إقحام أنفسهم، مثل التدخل في محادثات جارية أو في ألعاب قائمة (جريسات والطحان، ٢٠١٠، ٨٢) وأضاف مطران ومسافر (٢٠١٢، ١٥٨) مظاهر أخرى وهي: يندفع في الإجابة قبل اكتمال سماع الأسئلة، ويجد صعوبة في انتظار دوره في امر ما ، ويقاطع الآخرين اثناء الحديث ويتطفل عليهم ، ويندفع في المحادثات والألعاب بتهور ويبدو مستعداً للانطلاق، ولا يستطيع السيطرة على أفعاله والتحدث أكثر من اللازم ، وحساس تجاه النقد .

وللتعرف على درجات معرفة المعلمين لاعراض فرط الحركة وتشنت الانتباه فقد هدفت دراسة بيكولو وويشويل (Piccolo & Waishwell, 1998) التعرف على درجة امتلاك المعرفة حول اضطراب فرط الحركة وتشنت الانتباه وتأثير الدورات التدريبية فيها على عينة من معلمي المدارس الابتدائية بامريكا تكونت من (١٥٤) معلماً ووضحت النتائج أن درجة امتلاك المعرفة متوسطة وأن ٨٣% من العينة أشاروا إلى عدم حصولهم على تدريب رسمي مرتبط باضطراب تشنت الانتباه وفرط الحركة أثناء دراستهم الجامعية، وأشار ٩٠% منهم إلى الرغبة في الحصول على تدريب منظم أثناء الخدمة حول الاضطراب .

وفي دراسة (Bussing, Gray, Leon, Garvan & Reid, 2002) والتي هدفت إلى الكشف عن التدريب الرسمي الذي يحصلون عليه معلمي المدارس الابتدائية مصادر معارفهم عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، شملت العينة (٣٦٥) معلماً بالمدارس الابتدائية أظهرت نتائج الدراسة أن ٥٠% من المعلمين تلقوا مقررات عن الاضطراب أثناء دراستهم، بينما حصل ٦٥% منهم على تدريب مختصر أثناء الخدمة عن الاضطراب بعد التخرج مباشرة، وأشار ٩٧% منهم إلى قرأتهم مقال واحد على الأقل عن الاضطراب، وأشار ٦١% منهم إلى قرأتهم كتاب واحد عن الاضطراب، وأشار ٩٤% من المعلمين إلى الرغبة في الحصول على مزيد من التدريب عن هذا الاضطراب.

وأجرى الحمد (٢٠١٠م) دراسة هدفت إلى الكشف عن مدى معرفة معلمي التربية الخاصة باضطراب نقص الانتباه والنشاط الحركي الزائد بمدينة الرياض تكونت العينة من (١٦٦) معلماً وتم استعمال مقياس تكون من ثلاثة ابعاد يقيس المعرفة العامة والتشخيصية والعلاجية وكشفت نتائج الدراسة عن معرفة متوسطة بالمجالات الثلاثة والدرجة الكلية.

وقد أجرى كلاً من ممادي، وميل ود (٢٠١٢) دراسة هدفت إلى التعرف على مدى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطرابات ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط دراسة ميدانية على عينة من معلمي مدينة تقرت - ورقلة، والكشف عن الفروق في درجة معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط وفقاً إلى المؤهل العلمي، الخبرة المهنية، لغة التدريس. تكونت العينة من (٤٥٠) معلماً تم تطبيق مقياس معرفة المعلمين لاضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط مكون من (٣٠) فقرة تقيس المعرفة العامة والتشخيص والعلاج فكشفت نتائج الدراسة عن وجود معرفة متوسطة للمعلمين حول اضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط وابعادها وكانت ببعدها التدخل العلاجي ضعيفة ولم يتبين وجود فروق تعزاً للمؤهل العلمي والخبرة واللغات.

وأجرى سليمان (٢٠١٦) دراسة هدفت إلى التعرف على معارف المعلمين عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بالمرحلة الابتدائية، بمصر والكشف عن دلالة الفروق الاحصائية في درجات المعرفة التي تُعزاً للخبرة والدورات التدريبية والمؤهل، تكونت عينة الدراسة من (١٠٢) معلماً ومعلمة بإدارة بنها التعليمية التابعة لمحافظة بني سويف بمصر، استعمل الباحث مقياس المعارف باضطرابات تشتت الانتباه، إعداد (Sciutto, et al., 2000) وتعريب وتقنين الباحث، وأشارت نتائج الدراسة إلى: أن درجة معرفة المعلمين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ضعيفة و لا توجد فروق دالة بين المعلمين الذين لديهم خبرة بالاضطراب والمعلمين الذين ليس لديهم خبرة في المعرفة الكلية بالاضطراب.

### منهج الدراسة وإجراءاتها :

اتبعت الدراسة الحالية المنهج الوصفي التحليلي والذي يعتبر من أكثر المناهج البحثية ملائمةً للدراسة الحالية، لاعتماده على وصف الواقع الحقيقي للظاهرة المدروسة، وهي وصف تصورات المعرفية لمعلمي المدارس الاساسية باضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة .

### مجتمع البحث:

يتكوّن مُجتمعُ البحث من جميع معلمي المدارس الاساسية بمديرية التربية والتعليم لقصبة عمان الاولى بالاردن، والبالغ عددهم (١١٢٥) معلماً في مدارس الذكور العام الدراسي ٢٠١٦/٢٠١٧ بالفصل الدراسي الاول.

### عينة البحث :

تكونت عينة البحث من (٣٧٧) معلماً في المدارس الاساسية بمدينة عمان بالاردن ، تم اختيارهم بأسلوب العينة العشوائية البسيطة، ويبين جدول (١) خصائص عينة الدراسة وفقاً للخبرة التدريسية والتخصص.

### جدول ( ١ ) التوزيع النسبي لأفراد عينة البحث حسب التخصص والخبرة التدريسية

المجموع الكلي		العلمية		الانسانية		التخصص الخبرة التدريسية
%	ك	%	ك	%	ك	
٥٣%	١٩٨	٥٤%	٥٨	٥٢%	١٤٠	أقل من ١٠ سنوات
٤٧%	١٧٩	٤٦%	٤٩	٤٨%	١٣٠	من ١٠ سنوات فأكثر
١٠٠%	٣٧٧	١٠٠%	١٠٧	١٠٠%	٢٧٠	المجموع العام

يتضح من الجدول السابق (١) مدى تجانس أفراد عينة الدراسة من حيث العدد فقد بلغت نسبة معلمي التخصصات الانسانية من ذوي الخبرات التدريسية من ١٠ سنوات فأكثر (٤٨%) وأقل من ١٠ سنوات (٥٢%) وكذلك بلغت نسبة معلمي التخصصات العلمية من ذوي الخبرات التدريسية من ١٠ سنوات فأكثر (٤٦%) وأقل من ١٠ سنوات (٥٤%) .

### اداة البحث :

تم بناء مقياس تصورات المعلمين لقياس الجوانب المعرفية التي يمتلكها معلمي المدارس الاساسية حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وفقاً للخطوات الاتية:

- **تحديد مصادر بناء المقياس** اذ تم الاستفادة من الدراسات السابقة في بناء المقياس من خلال الاطلاع على البحوث والدراسات السابقة والعديد من المراجع التي تتعلق بموضوع الدراسة، مثل دراسة القحطاني (٢٠١٣) والحمد (٢٠١٠) و سليمان (٢٠١٦) فضلا عن المراجع المتخصصة بنشئت الانتباه وفرط الحركة.

- **تم تحديد ابعاد المقياس كما يلي:**

١. **المعرفة العامة:** و يقيس هذا البعد المعرفة العامة حول مفهوم نشئت الانتباه وفرط الحركة وتطوره واعراضه العامة ونسب انتشاره.

٢. **الخصائص والتشخيص والاعراض:** و يقيس هذا البعد المعرفة المتعلقة بخصائص الطلاب الذين يتسمون بنشئت الانتباه وفرط الحركة والاندفاعية والاعراض الواردة بالادبيات وادوات القياس والتشخيص.

٣. **العلاج:** و يقيس هذا البعد المعرفة المتحصلة بوسائل و فنيات العلاج السلوكي والمعرفي للتعامل مع الطلاب.

- تمت صياغة الفقرات لابعاد المقياس بالصورة الاولى من خلال الاستفادة من الدراسات السابقة المشابهة للدراسة الحالية. كما تم تدريج الفقرات وفقاً للتدرج الثنائي نعم - لا

- تم عرض المقياس على مجموعة من المحكمين، وتجريبها على عينة استطلاعية من خارج عينة الدراسة الأصلية. كما تم إخراج المقياس بصورته النهائية، اذ تكون المقياس في صورته النهائية من الأجزاء الآتية:

● **الجزء الأول:** يتعلق بمعلومات شخصية عن عينة الدراسة مثل: التخصص والخبرات التدريسية للمعلم.

● **الجزء الثاني:** ويشتمل على اربعة ابعاد وهي:

- **البعد الأول: المعرفة العامة،** ذوات الارقام التسلسلية من (١-١٠) في المقياس بصورتها النهائية.

- **البعد الثاني: الخصائص والاعراض،** ذوات الارقام التسلسلية من (١١-٢٠) في المقياس بصورتها النهائية.

- **البعد الثالث: العلاج،** ذوات الارقام التسلسلية من (٢١-٣٠) في المقياس بصورتها النهائية.

**مفتاح التصحيح ومعيار الحكم على الفقرات:**

وللحكم على مستوى التصور لدى معلمي المدارس الاساسية، تمَّ حساب المدى لمستويات الاستجابة وهو = ١، وبتقسيم المدى على عدد مستويات الحكم (عالي، متوسط، منخفض) الذي يساوي ٣، كان ناتج القسمة = ٠,٣٣ وهو يمثل طول الفئة. وبذلك أصبح معيار الحكم على درجة التصور كما بالجدول (٢).

## جدول (٢) معيار الحكم لتقدير درجة تصوّرات المعلمين المعرفية لاضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

المتوسط	درجة تقدير التصور
من صفر إلى أقل من	منخفضة جداً
من ٠،٣٤ إلى ٠،٦٦	منخفضة
من ٠،٦٧ - ١	عالية

### صدق المقياس

يشير الصدق الى قدرة المقياس أن يقيس ما أُعد لقياسه، ومن اجل التاكّد من ذلك فقد امكن الاستدلال بثلاث طرق للتأكد من الصدق وهي: صدق المحكين وصدق الاتساق الداخلي بقياس معامل ارتباط بوينت باي سيريال بين استجابات العينة الاستطلاعية على الفقرات ودرجة كل بُعد على حدة ، وصدق التكوين او البناء بحساب معامل ارتباط بيرسون لاستجابات العينة الاستطلاعية على الابعاد مع الدرجة الكلية للاختبار ، وذلك على النحو الاتي:

(١): **صدق المحتوى (صدق المحكمين):** لِلتَحَقُّقِ من صدق محتوى الاختبار، والتأكد من كونها تخدم أهداف الدراسة، فبعد بناء المقياس فقد تمّ عرضه في صورته الأولية على مجموعة من المحكمين من أهل الخبرة والتخصص من أعضاء هيئة التدريس بجامعة ام القرى ، وذلك للاستفادة من ملاحظاتهم وخبراتهم من أجل تحكيم المقياس بهدف التأكد من شمول فقرات المقياس وتغطيتها جميع ابعاد التصور المعرفي، و التأكد من سلامة اللغة بالصياغة ووضوحها وعدم تكرارها، واقتراح بدائل للفقرة او تحسينها أو حذفها بعد استعادة نسخ استبانات التحكيم قام الباحث بإجراء التعديلات التي اتفق عليها أكثر من (٨٠%) من المحكمين سواء بتعديل الصياغة ام استبدال بعض الفقرات ، حتى تمّ اخراج المقياس بالصورة النهائية .

(٢): **صدق الاتساق الداخلي :** تم التَحَقُّقِ من صدق الاتساق الداخلي للفقرات، والتأكد من عدم التداخل بينها ، اذ انه بعد اجراء تعديلات المحكمين على الاختبار بصورتها الاولية ، تم تطبيقه على عينة استطلاعية بلغ عدد أفرادها (٧٠) معلماً من خارج عينة الدراسة الاصلية، وقد تم حساب معاملات ارتباط بوينت باي سيريال بين درجة كل فقرة بالدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه الفقرة، ويوضح الجدول (٣) معاملات الارتباط بين الفقرات والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه الفقرة.

جدول (٣) معاملات ارتباط بوينت باي سيريال بين الفقرات والدرجة الكلية للبعد .

العلاج		الخصائص والتشخيص والاعراض		المعرفة العامة	
معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة
**٠,٦٦	٢١	**٠,٧٠	١١	**٠,٧٩	١
**٠,٦٥	٢٢	**٠,٧٠	١٢	**٠,٧٥	٢
**٠,٦٢	٢٣	**٠,٧٨	١٣	**٠,٧٢	٣
**٠,٧٥	٢٤	**٠,٧٣	١٤	**٠,٧٣	٤
**٠,٧٧	٢٥	**٠,٧٦	١٥	**٠,٧٢	٥
**٠,٧٥	٢٦	**٠,٧٢	١٦	**٠,٧٠	٦
**٠,٧٦	٢٧	**٠,٧٢	١٧	**٠,٧٢	٧
**٠,٧٨	٢٨	**٠,٧٠	١٨	**٠,٧٦	٨
**٠,٧٠	٢٩	**٠,٦٨	١٩	**٠,٧٨	٩
**٠,٧٠	٣٠	**٠,٦٦	٢٠	**٠,٧٦	١٠

\*\* دال إحصائياً عند مستوى دلالة (0,01)

يتبين من جدول (٣) أن معاملات ارتباط بوينت باي سيريال بالدرجة الكلية للابعد الذي تنتمي إليه الفقرات، جميعها دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠١) وجاءت جميع قيم معاملات الارتباط قيم مقبولة حيث تراوحت في بعد المعرفة العامة من (٠,٧٩-٠,٧٠) ولبعد الخصائص والتشخيص الاعراض من (٠,٦٦-٠,٧٨) وبعيد العلاج من (٠,٦٢-٠,٧٨) وبالتالي تحقق صدق الاتساق الداخلي لفقرات المقياس. كما تم التَّحَقُّق من صدق التكوين او ما يُعرف بصدق البناء لابعاد المقياس، اذ تم حساب معاملات ارتباط بين الدرجة الكلية للمقياس مع الدرجة الكلية لكل بعد كما تتبين النتائج بجدول (٤)

جدول (٤) مصفوفة معاملات الارتباط بين درجة كل بُعد مع الدرجة الكلية للمقياس

العلاج	الخصائص	المعرفة	
		-	المعرفة العامة
	-	٠,٢٣	الخصائص
-	**٠,٣٤	**٠,٤٦	العلاج
**٠,٨٣	**٠,٨٠	**٠,٧٥	الاختبار ككل

## \*\* دال إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠١)

يتبين من جدول (٤) أن معاملات ارتباط الابعاد مع الدرجة الكلية ، تراوحت بين ٠,٧٥ الى ٠,٨٣ ، وجميعها دالة احصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠١ تدل على توافر الصدق البنائي.

### ثبات الاختبار :

للتحقق من ثبات أداة الدراسة قام الباحث بحساب درجة ثبات كل بُعد من ابعاد الاختبار على حده وكذلك للاختبار ككل باستعمال طريقتين من طرق الثبات وهما: طريقة الاعداد (معامل الاستقرار) اذ تم اعادة تطبيق الاختبار على افراد العينة الاستطلاعية بعد مرور اسبوعين على التطبيق الاول وتم حساب معامل ارتباط بيرسون بين التطبيقين ، كما تم التأكد باستعمال طريقة التجانس الداخلي كرونباخ الفا ، كما تتبين النتائج بجدول (٥)

### جدول (٥)

معاملات ثبات الاختبار بطريقة الاعداد وثبات التجانس الداخلي الفا

ابعاد المقياس	الفقرات	معامل الثبات	معامل ثبات
المعرفة العامة	١٠	٠,٨٥	٠,٨٢
الخصائص	١٠	٠,٩٠	٠,٩٥
العلاج	١٠	٠,٨٥	٠,٨٨
الاختبار ككل	٣٠	٠,٩٢	٠,٩٦

يتضح من الجدول (٥) أن قيم معاملات الثبات جميعها قيم عالية اذ بلغت قيمة معامل الثبات للمقياس ككل (٠,٩٢) بطريقة ثبات الاستقرار وتراوحت قيم الثبات للابعاد من (٠,٩٠ الى ٠,٨٥) وبطريقة التجانس الداخلي (٠,٩٦) وتراوحت قيم الثبات للابعاد من (٠,٨٢ الى ٠,٩٥).

### نتائج البحث ومناقشتها وتفسيرها

السؤال الأول الذي نص على: ما تصورات المعلمين بالمرحلة الاساسية اضطراب تشتت الانتباه /فرط الحركة؟

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسطات الحسابية لدرجات المعلمين على مقياس تصورات المعلمين المكون من (٣٠) فقرة و يقاس ثلاثة مستويات من تصورات المعلمين حول المعرفة التي يمتلكونها حول اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة، وهي المعرفة العامة باضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة، اذ يقاس كل منها من (١٠) فقرات، وبذلك فإن درجات هذه المستويات تتراوح ما بين (٠ - ١٠) درجة



وتتراوح الدرجة الكلية للمقياس ما بين (٠-٣٠) درجة، والجدول رقم (٦) يبين متوسطات تقدير تصورات المعلمين على المستويات الثلاثة والدرجة الكلية للمقياس، وقد اعتمد الباحث على الأهمية النسبية لتفسير درجات تصور المعلمين للمستويات المعرفية حيث اعتبر أن الدرجات التي تقل عن (٥٠،٠) منخفضة، والدرجات التي تتراوح بين (٥٠،٠ - أقل من ٧٠،٠) متوسطة، والدرجات التي تزيد عن (٧٠،٠) تعتبر مرتفعة.

#### جدول (٦) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ودرجات الأهمية النسبية لتقدير تصورات المعلمين باضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة

ابعاد	المتوسط	الانحراف	الأهمية	درجة التصور
المعرفة	٣،٦٣	١،٦٨	٣٦،٣%	منخفضة
الخصائص	٤،٤٤	١،٧٤	٤٤،٤%	منخفضة
العلاج	٤،٠٦	١،٩٣	٤٠،٦%	منخفضة
الدرجة	١٢،١٢	٤،٠٢	٤٠،٤%	منخفضة

يتبين من المتوسطات السابقة ودرجات الأهمية النسبية أن درجات معرفة معلمي المدارس الأساسية بمدينة عمان بالأردن باضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة كانت منخفضة إذ بلغ المتوسط الحسابي (١٢،١٢) والأهمية النسبية (٤٠،٤%)، وظهر أن أعلى درجات لتصورات المعلمين المعرفية كانت في بعد الخصائص والأعراض بمتوسط حسابي مقداره (٤،٤٤) وبدرجة أهمية نسبية مقدارها (٤٤،٤%) وهذه الدرجة تعتبر منخفضة بالأصل، ثم جاء في المرتبة الثانية بعد العلاج بمتوسط حسابي مقداره (٤،٠٦) وبأهمية نسبية مقدارها (٤٠،٦%)، وهذه الدرجة أيضاً تعتبر منخفضة و جاء في المرتبة الثالثة والأخيرة بعد المعرفة العامة بمتوسط حسابي مقداره (٣،٦٣) وبدرجة أهمية نسبية منخفضة مقدارها (٣٦،٣%)، ويمكن عزو هذه النتيجة إلى قلة الاهتمام بهذا الاضطراب في توعية وتدريب وتأهيل المعلمين حيث ما زال الاهتمام في طور الطفولة وهذا يعني أن المعلمين أقل معرفة بهذا الاضطراب، كما أن المقررات الدراسية التي يدرسها المعلمين أثناء إعدادهم أكاديمي لم تهتم بهذه الفئة من الطلاب، كما أن التدريب أثناء الخدمة يخلو من العناية بهذه الفئة، كما أن بعض المعارف التي تم اكتسابها عن الاضطراب تم استيقاها من وسائل الإعلام والتي تكون أحياناً غير صحيحة ولا تستند إلى الدراسة العلمي.

وانتقلت مع نتيجة دراسة سليمان (٢٠١٦) ودراسة ممادي، وميل ود (٢٠١٢) بالبعد العلاجي التي تبين فيها أن درجة معرفة المعلمين باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ضعيفة وفي بعدي المعرفة العامة بالاضطراب، علاج الاضطراب بينما اختلفت مع دراسة سليمان (٢٠١٦) في معارف المعلمين يُبعد تشخيص /أعراض

الاضطراب متوسطة. كما اختلفت مع دراسة الحمد (٢٠١٠) التي كشفت عن معرفة متوسطة، كما اتفقت مع نتائج دراسات العمري

(Alamri,2014) ودراسة جارك وتيرق(Jarque & Tárraga, 2009)

ولازروس (Lazarus, 2011) ودراسة بيرولد (perold , Kleynhans, 2010) ويمكن عزو ذلك إلى أن ارتفاع كثافة الفصول بالمدارس الابتدائية، وتركيز المعلمين على استراتيجيات التدريس المستندة إلى تفضيلات المعلمين أنفسهم أدى إلى تدني ملاحظة المعلمين وتمييزهم للأطفال ذوي هذا الاضطراب كما يمكن عزو ذلك إلى ما أشارت إليه دراسة (Greene,2002)، إذ أشارت إلى أن كثرة المتطلبات والأعباء المسببة من قبل الأطفال ذوي الاضطراب تمثل ضغطاً على المعلمين، مما ينتج عنه أن يقع المعلم تحت ضغط مستمر وبالتالي ينعكس إدراكه لهذا الاضطراب. ومن أجل توضيح تصورات المعلمين المعرفية على مستوى الفقرات بشكل مُفصل فقد تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والاهمية النسبية لكل عبارة في كل بُعد من الأبعاد، مرتبة تنازلياً كما يلي:

(١)، تصورات المعلمين ببعد المعرفة العامة

جدول (٨) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات بُعد المعرفة العامة مرتبة تنازلياً

الرقم	أمتلك المعارف العامة حول بعض موضوعات اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة فيما يلي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المعرفة النسبية	مستوى المعرفة
١٠	يسبب عدم التوازن الكيميائي بالدماغ لهذا الاضطراب	٠،٦٨	٠،٤٦	٦٨%	متوسطة
٢	يمكن القول أن مسببات الإضطراب غير معروفة للآن	٠،٤٨	٠،٥٠	٤٨%	منخفضة
٩	لا يستطيع الطالب المصاب بهذا الاضطراب الجلوس بثبات لمدة كافية	٠،٤٨	٠،٥٠	٤٨%	منخفضة
٤	يصيب الذكور أكثر مما يصيب الاناث	٠،٤٢	٠،٤٩	٤٢%	منخفضة
٨	يسبب انواع معينة من الاغذية لهذا الاضطراب	٠،٤٠	٠،٤٨	٤٠%	منخفضة
١	يستمر تأثير الاضطراب حتى مرحلة المراهقة والرشد	٠،٣٦	٠،٤٨	٣٦%	منخفضة
٣	يمكن للمعلم تشخيص هذا الاضطراب بسهولة	٠،٢٥	٠،٤٣	٢٥%	منخفضة
٥	تتراوح نسبة الانتشار من (٣-٥%) بالمدارس	٠،٢٤	٠،٤٣	٢٤%	منخفضة
٧	يجد المصابين بهذا الاضطراب صعوبة في ممارسة اللعب الهادئ	٠،٢١	٠،٤١	٢١%	منخفضة
٦	يمكن علاج هذا النوع من الاضطراب بالعلاج الطبي والتربوي	٠،١٢	٠،٣٢	١٢%	منخفضة
	الدرجة الكلية للتصورات المعرفية العامة	٣،٦٣	١،٦٨	٣٦،٣%	منخفضة

تبين من نتائج الجدول (٨) أن الدرجة الكلية للمعرفة العامة للمعلمين بلغت (٣,٦٣) من (١٠) بإنحراف معياري بلغ (١,٦٨) وقد كانت المعرفة النسبية للبعد (٣٦,٣%) بالمستوى المنخفض، وقد كانت أعلاها معرفة المعلمين أنه " يسبب عدم التوازن الكيميائي بالدماغ لهذا الاضطراب" بدرجة متوسطة بلغت نسبتها المعرفية (٦٨%) بينما تراوحت المتوسطات الحسابية للفقرات الأخرى من (٠,٤٨-٠,١٢) بالمستوى المنخفض، ويمكن تفسير هذه النتيجة بسبب قصور برامج التأهيل المتخصصة لمعلمي المرحلة الأساسية بجانب الاعراض النفسية والتربوية وتقديم معلومات معرفية ومهارية للتعامل معها، وربما يُعزى للاعتقاد الخاطيء لدى البعض من المعلمين ان مهمتهم تدريسية دون المعرفة الخلفية عن الاضطرابات التي قد تظهر على الطلاب. بينما كانت أقل الفقرات الدالة على التصورات المنخفضة " يمكن علاج هذا النوع من الاضطراب بالعلاج الطبي والتربوي" (Bussing, Gray, Leon, Garvan& ) والحمد (٢٠١٠م) والعمري (Alamri,2014) ودراسة جارك وتيرق ( Jarque & Tárrega, 2009) ولازروس (Lazarus, 2011) ودراسة بيرولد ( perold , 2010) Kleynhans, 2010 التي اذ بلغت قيمة متوسطها الحسابي (٠,١٢) بانحراف معياري (٠,٣٢). وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة كلاً من ممادي، وميل ود (٢٠١٢) و سليمان (٢٠١٦) بينما اختلفت مع نتائج دراسة بيكولو وويشويل (Piccolo & Waishwell, 1998) ودراسة Reid, 2002 كشفت عن معرفة متوسطة .

(٢) تصورات المعلمين ببعد الخصائص والاعراض والتشخيص  
 جدول (٩) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات بُعد الخصائص  
 مرتبة تنازلياً

الرقم	يظهر على الطالب المصاب بفرط الحركة وتشتت الانتباه ما يلي:	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الاهمية النسبية	مستوى المعرفة
١٣	كثير الحركة لا يهدأ أو يستقر في مكانه.	٠,٧٠	٠,٤٦	٧٠%	مرتفعة
١٤	يتململ أثناء الجلوس على مقعده يحرك يديه ورجليه.	٠,٦٦	٠,٤٧	٦٦%	متوسطة
١٧	يترك مقعده وينتقل داخل غرفة الصف.	٠,٥٩	٠,٤٩	٥٩%	متوسطة
١١	يجد صعوبة في انتظار دوره .	٠,٤٦	٠,٤٩	٤٦%	منخفضة
١٥	يظهر مندفعاً في تصرفاته .	٠,٤٣	٠,٤٩	٤٣%	منخفضة
١٩	يتدخل في شؤون الآخرين .	٠,٤٢	٠,٤٩	٤٢%	منخفضة
٢٠	يعبث بكل ما حوله من أدوات .	٠,٣٩	٠,٤٨	٣٩%	منخفضة
١٨	يغضب بسرعة .	٠,٣١	٠,٤٦	٣١%	منخفضة
١٢	يتسرع في الإجابة على الأسئلة .	٠,٢٩	٠,٤٥	٢٩%	منخفضة
١٦	يتصرف قبل أن يفكر .	٠,١٧	٠,٣٨	١٧%	منخفضة
	الدرجة الكلية لتصورات المعلمين بالخصائص	٤,٤٤	١,٧٤	٤٤,٤%	منخفضة

تبين من نتائج الجدول (٩) أن الدرجة الكلية للمعرفة بالخصائص والتشخيص والاعراض للمعلمين بلغت (٤,٤٤) من (١٠) بإنحراف معياري بلغ (١,٧٤) وقد كانت المعرفة النسبية للبعد (٤٤,٤%) بالمستوى المنخفض، وقد كانت أعلاها " كثير الحركة لا يهدأ أو يستقر في مكانه." بدرجة مرتفعة بلغت نسبتها المعرفية (٧٠%) ثم المعرفة بالعرضين " يتململ أثناء الجلوس على مقعده يحرك يديه ورجليه و يترك مقعده وينتقل داخل غرفة الصف. بدرجة متوسطة بلغت نسبتها المعرفية على التوالي (٦٦%، ٥٩%) ويفسر الباحث هذه النتيجة في ضوء اتفاق معلمي المدرسة الأساسية واطمئنانهم على تكرار حدوث السلوك لدى نفس الطالب باختلاف الحصص بحيث يكون مسبب للمشاكل داخل حجرة الفصل، إذ يرون أن كل طفل غير منظم، ومشاكس، ودائم الشجار مع زملائه ومسبب للمشاكل طفل يجب تصنيفه على أنه يعاني من هذا الاضطراب، وربما تتفق نتيجة الدراسة بهذا الجانب مع كل ما توصلت اليه دراسة كلاً

من ( Castenova,2008;Herbert et al.,2004;Kleynhans,2005;Sciutto et al.,2004) اذ تبين فيها معرفة المعلمين بهذه الاعراض الدالة على هذا الاضطراب وهي كثير الحركة لا يهدأ أو يستقر في مكانه ويتململ أثناء الجلوس على مقعده يحرك يديه ورجليه ويترك مقعده وينتقل داخل غرفة الصف بينما تراوحت المتوسطات الحسابية للفقرات الاخرى من (٠,٤٦-٠,١٧) بالمستوى المنخفض، ويمكن تفسير هذه النتيجة بسبب قلة المعرفة المتحصلة لدى غالبية المعلمين بالاعراض الاخرى المرتبطة بتشتت الانتباه وفرط الحركة، اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة كلاً من ممادي، وميل ود (٢٠١٢) بينما اختلفت مع نتائج دراسة بيكولو وويشويل ( Piccolo & Waishwell, 1998) ودراسة (Bussing, Gray, Leon, & Reid, 2002) ودراسة (Garvan والحمد (٢٠١٠م) والعمرى (Alamri,2014) و سليمان (٢٠١٦) دراسة جارك وتيرق(. Jarque & Tárraga, 2009) ولازروس (Lazarus, 2011) ودراسة بيرولد ( perold , Kleynhans, 2010) التي كشفت عن معرفة متوسطة بالخصائص والتشخيص والاعراض.

(١)، تصورات المعلمين ببعدهم العلاج

#### جدول (١٠)

#### المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات بُعد العلاج مرتبة تنازلياً

الرقم	اعتقد أن ابرز الوسائل العلاجية التي لدي معرفة حولها لعلاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ما يلي:	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الاهمية النسبية	مستوى المعرفة
٣٠	تزداد مظاهر اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة إذا لم يتم الاهتمام به وعلاجه منذ البداية	٠,٦٠	٠,٤٩	٦٠%	متوسطة
٢٦	يحتاج الطلاب المصابين بهذا الاضطراب لبيئة هادئة للتركيز	٠,٥٣	٠,٥٠	٥٣%	منخفضة
٢٨	التخل السلوكي العلاجي يساعد المصاب على الاداء الاكاديمي المرتفع	٠,٥٢	٠,٥٠	٥٢%	منخفضة
٢١	استخدام طرق تدريس تعتمد على عدة حواس يساعد المصاب على التحصيل المرتفع	٠,٤٧	٠,٥٠	٤٧%	منخفضة
٢٤	يحتاج الطلاب المصابين بهذا الاضطراب إلى خدمات تربوية خاصة	٠,٤١	٠,٤٩	٤١%	منخفضة
٢٥	على المعلم متابعة حركة عيني المصاب عند إصدار التعليمات	٠,٣٧	٠,٤٨	٣٧%	منخفضة
٢٩	يمكن تدريب المصابين بهذا الاضطراب على التفكير قبل الاجابة عن السؤال	٠,٣٣	٠,٤٧	٣٣%	منخفضة
٢٧	التعزيز الإيجابي يساعد على زيادة السلوك المرغوب لدى المصاب	٠,٣٢	٠,٤٦	٣٢%	منخفضة

الرقم	اعتقد أن ابرز الوسائل العلاجية التي لدي معرفة حولها لعلاج اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة ما يلي:	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الاهمية النسبية	مستوى المعرفة
٢٢	يمكن استغلال الطاقة الزائدة للمصاب بتكليفه ببعض المهام المناسبة له	٠,٢٨	٠,٤٤	٢٨%	منخفضة
٢٣	يستخدم دواء الريفالين لعلاج اضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة	٠,٢٢	٠,٤١	٢٢%	منخفضة
الدرجة الكلية لتصورات المعلمين بالعلاج					
		٤,٠٦	١,٩٣	٤٠,٦%	منخفضة

تبين من نتائج الجدول (١٠) أن الدرجة الكلية للمعرفة العلاجية للمعلمين بلغت (٤,٠٦) من (١٠) بإنحراف معياري بلغ (١,٩٣) وقد كانت المعرفة النسبية للبعد (٤٠,٦%) بالمستوى المنخفض، وقد كانت أعلاها " تزداد مظاهر اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة إذا لم يتم العناية به وعلاجه منذ البداية." بدرجة معرفة متوسطة بلغت نسبتها المعرفية (٦٠%) إذ بلغت قيمة متوسطها الحسابي (٠,٦٠) بإنحراف معياري (٠,٤٩) ويفسر الباحث هذه النتيجة بسبب معرفتهم لبعض التطور النمائي لهذا الاضطراب من خلال التجارب التي مروا بها بتدريس بعض الطلاب المصابين بهذا الاضطراب ومواكبتهم للتدخلات العلاجية التي قدمت للمصابين عبر سنوات خبرتهم. بينما تراوحت المتوسطات الحسابية للفقرات الأخرى من (٠,٥٣-٠,٢٢) بالمستوى المنخفض، ويمكن تفسير هذه النتيجة بسبب قلة المعرفة المتحصلة لدى غالبية المعلمين وضعف اطلاعهم على القراءات بمجال التدخلات العلاجية سواء الطبية أو التربوية، كما يمكن عزو انخفاض معرفة المعلمين بهذا البعد إلى قناعة مفادها أن المعلمين غير معنيين بعلاج الاضطراب (Anderson et al.,2012) إذ يرون أن الأطباء وحدهم معنيين بعلاج هذا الاضطراب، وهذا يرجع إلى افتقارهم للمعارف المرتبطة بالاضطراب، ولقلة خبرتهم به ، وهذه النتيجة تتفق مع نتائج دراستي ( west et al.,2005; lazarus,2011) وتختلف مع نتائج دراسة (Guerra, Brown, 2012). السؤال الثاني : هل توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0,05$ ) بين متوسطات تقدير تصورات المعلمين حول اضطراب تشتت الانتباه/فرط الحركة تُعزى إلى التخصص و الخبرة التدريسية ؟

ومن أجل الإجابة عن هذا السؤال فقد تم استعمال الاختبار التائي لعينتين مستقلتين Independent samples T, test للمقارنة بين المتوسطات الحسابية لابعاد المقياس والدرجة الكلية وفقاً لمتغير التخصص و وفقاً للخبرة على التفصيل التالي:  
 ١، الفروق في المتوسطات الحسابية لابعاد تصورات المعلمين المعرفية باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وفقاً للتخصص

### جدول (١١) نتائج اختبار (ت) لدرجات تصورات المعلمين المعرفية بابعادها وفقاً للتخصص

الابعاد	مستويات المتغير	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
المعرفة العامة	الانسانية	٢٧٠	٣،٦٣	١،٦٥	٢٧٥	٠،٠٦	٠،٩٥
	العلمية	١٠٧	٣،٦٢	١،٧١			
الخصائص والتشخيص	الانسانية	٢٧٠	٤،٤٦	١،٨١	٢٧٥	٠،٤٢	٠،٦٧
	العلمية	١٠٧	٤،٤٠	١،٦٦			
العلاج	الانسانية	٢٧٠	٣،٩٨	٢،٠٢	٢٧٥	٠،٩٨-	٠،٣٣
	العلمية	١٠٧	٤،١٣	١،٨١			
المعرفة الكلية	الانسانية	٢٧٠	١٢،٠٨	٤،١٢	٢٧٥	٠،٢٦-	٠،٧٩
	العلمية	١٠٧	١٢،١٦	٣،٨٩			

حيث يتضح من جدول (١١) أنه لم تتبين أي فروق ذات دلالة إحصائية في استجابات المعلمين للدرجة الكلية على المقياس وابعاده تعزى للتخصص ، حيث بلغت قيمة ت للفروق بين متوسطات تقدير المعلمين للتصورات المعرفية الكلية باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وفقاً للتخصص (٠،٢٦-) وكانت دلالتها الاحصائية تزيد عن ٠،٠٥ مما يدل على عدم وجود فروق بين المعلمين من ذوي التخصصات الانسانية والعلمية ، وكذلك تراوحت قيمة ت للابعاد من (٠،٠٦ الى ٠،٩٨ ) وكانت دلالاتها الاحصائية تزيد عن ٠،٠٥ مما يدل على عدم وجود فروق بابعاد التصورات المعرفية تعزى للتخصص وربما سبب ذلك لتشابه المعرفة السطحية بين جميع المعلمين وتمائلها بغض النظر عن التخصص نظراً لقلة التدريب وتأهيل معلمي المرحلة الاساسية بهذا الجانب.

٢: الفروق في المتوسطات الحسابية لابعاد تصورات المعلمين المعرفية باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وفقاً للخبرة

جدول (١٢) نتائج اختبار (ت) لدرجات تصورات المعلمين المعرفية بابعادها وفقاً للخبرة

الابعاد	مستويات المتغير	العدد	المتوسط لحسابي	الانحراف لمعياري	درجات الحرية	قيمة(ت)	مستوى الدلالة
المعرفة العامة	أقل من ١٠ سنوات	١٩٨	٣,٦٠	١,٦٧	٢٧٥	٠,٦٧-	٠,٥٠
	من ١٠ سنوات فأكثر	١٧٩	٣,٧٢	١,٦٩			
الخصائص	أقل من ١٠ سنوات	١٩٨	٤,٤٢	١,٧٤	٢٧٥	٠,٥٠-	٠,٦٢
	من ١٠ سنوات فأكثر	١٧٩	٤,٥١	١,٧٢			
العلاج	أقل من ١٠ سنوات	١٩٨	٤,٠٧	١,٩٥	٢٧٥	٠,٥٢	٠,٦٠
	من ١٠ سنوات فأكثر	١٧٩	٣,٩٦	١,٧٨			
المعرفة الكلية	أقل من ١٠ سنوات	١٩٨	١٢,١٠	٤,٠٦	٢٧٥	٠,٢٤-	٠,٨١
	من ١٠ سنوات فأكثر	١٧٩	١٢,٢٠	٣,٨٢			

اذ يتضح من جدول(١٢) أنه لم تتبين أي فروق ذات دلالة إحصائية في استجابات المعلمين للدرجة الكلية على المقياس وابعاده تعزى للخبرة ، اذ بلغت قيمة ت للفروق بين متوسطات تقدير المعلمين للتصورات المعرفية الكلية باضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة وفقاً للتخصص (-٠,٢٤) وكانت دلالتها الاحصائية تزيد عن ٠,٠٥ مما يدل على عدم وجود فروق بين المعلمين من ذوي التخصصات الانسانية والعلمية ، وكذلك تراوحت قيمة ت للابعاد من (٠,٥٠ الى ٠,٦٧) وكانت دلالاتها الاحصائية تزيد عن ٠,٠٥ مما يدل على عدم وجود فروق بابعاد التصورات المعرفية تعزى للخبرة وربما سبب ذلك لتشابه المعرفة السطحية بين جميع المعلمين وتمائلها بغض النظر عن الخبرة نظراً لقلّة التدريب وتأهيل معلمي المرحلة الاساسية بهذا الجانب، ولا تحتوي على مقررات دراسية تختص بهذه الفئة. وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة



سليمان (٢٠١٦) ودراسة ممادي، وميل ود (٢٠١٢) التي تبين فيها عدم وجود فروق تعزى للخبرة.

### التوصيات :

**في ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث يمكن تقديم التوصيات الآتية:**

١. تضمين برامج إعداد المعلمين بالمعارف النظرية والعملية الحديثة عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.
٢. تقديم برامج تدريبية مناسبة للمعلمين أثناء الخدمة عن الاضطراب وخاصة بالصفوف الابتدائية من الصف الاول الاساسي الى السادس الاساسي.
٣. يجب على مدراء المدارس تقييم قدرات معلميهم فيما يختص بتدريس التلاميذ المصابين بتشتت الانتباه وفرط الحركة وتقديم الدعم المناسب لهم لرفع كفاءتهم.
٤. تدريب المعلمين على اساليب وطرق وفنيات المداخلات العلاجية اثناء التدريس للتعامل مع الحالات التي يواجهونها بالفصل الدراسي.

### مقترحات البحث

١. تطبيق الدراسة الحالية على عينة كبيرة من المعلمين في باقي مناطق المملكة اذ ان محدودية حجم العينة لا يؤدي إلى تعميم النتائج على المملكة الاردنية الهاشمية التي تم التوصل إليها.
٢. إجراء دراسة للكشف عن فعالية برنامج تدريبي موجه للمعلمين لتحسين معارفهم عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة.
٣. إجراء دراسة للكشف عن فعالية برنامج ارشادي علاجي مدمج بالتدريس للحد من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة .

### المراجع :

- بخش ، أميرة طه ( ٢٠٠١م) : فعالية الإرشاد الأسري في خفض حدة اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي المفرط لدى الأطفال المتخلفين عقليا ، متاح على [dr-banderlotaibi.com](http://dr-banderlotaibi.com) . تاريخ الدخول ٢٠/٢٠١٧م .
- جريسات، رائدة عيسى الياس، والطحان، محمد خالد نجيب (٢٠١٠) بناء مقياس لتشخيص اضطراب خلل الإنتباه والنشاط الزائد والتحقق من فاعليته لدى الطلبة العاديين وذوي صعوبات التعلم والإعاقة العقلية وحالات التوحد في عينة أردنية . دراسات : العلوم التربوية: مج.٣٧، ع.١، ص ٧٩-٩٣.
- الحامد، جمال حامد (٢٠٠٢). اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لدى الأطفال: أسبابه وعلاجه، الرياض: أكاديمية التربية الخاصة.

- الحمد، خالد عبد العزيز (٢٠١٠م) مدي معرفة معلمي التربية الخاصة باضطراب نقص الانتباه والنشاط الحركي الزائد: دراسة استطلاعية، مجلة الإرشاد النفسي، العدد (٢٥).
- الخشرمي، سحر أحمد (٢٠٠٤). العلاج التربوي والأسري لاضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه: دليل المعلم والأسرة. الرياض: منشورات جامعة الملك سعود.
- ربابعة، أحمد عبدالله مصطفى (٢٠١١) فاعلية صورة أردنية من مقياس كونرز لتقديرات المعلمين لقصور الانتباه والنشاط الزائد لنوي صعوبات التعلم والمعاقين عقليا والعادين، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية العلوم التربوية، الجامعة الأردنية.
- الزارع، نايف عبد (٢٠٠٧) اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد(دليل خاص للآباء والمختصين ) عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع.
- الزعبي، أحمد محمد(٢٠٠١) ( الأمراض النفسية و المشكلات السلوكية و المدرسية عند الأطفال، دار زهران، عمان، الأردن.
- الزيات فتحي (٢٠٠٢) المتفوقون عقليا نوى صعوبات التعلم قضايا التعريف والتشخيص والعلاج - القاهرة: دار النشر للجامعات .
- السرسى، أسماء محمد و إبراهيم، فيوليت فؤاد و الزغل، وائل ثروت حسن (٢٠١٣) فاعلية برنامج لخفض بعض سلوكيات نقص الانتباه وفرط الحركة لدى عينة من المعاقين عقليا متوسطي الإعاقة . مجلة دراسات الطفولة: مج. ١٦، ع. ٦١، ص ١٢٣-١٣٦
- سليمان، محمد سيد سعيد (٢٠١٦) معارف المعلمين عن اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بالمرحلة الابتدائية، مجلة الجامعة الاسلامية للدراسات التربوية والنفسية، (١)٢٣، ٩٨-١٢١.
- سيسالم، كمال سالم (٢٠٠١). اضطراب قصور الانتباه والحركة المفرطة خصائصها وأسبابها واساليب علاجها. العين: دار الكتاب الجامعي.
- شرقي، سميرة(٢٠٠٧) العلاقة بين اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة والاسلوب المعرفي التربوي والانفاع ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الاداب والعلوم الإنسانية ، قسم علم النفس وعلوم التربية، جامعة الحاج لخضر ، باتنة، الجزائر.
- الصبي، عبدالله محمد (٢٠٠٥) خطة تعديل السلوك -عجز الانتباه المصاحب للنشاط الحركي الزائد ٢٠٠٥/٣/١٥ على الموقع الالكتروني اطفال الخليج على الموقع الالكتروني <http://www.gulfkids.com/or/index.php?action=show-ar&id=112> :  
٢٠١٧/٢/١٥ action=show-ar&id=112

- العاسمي، رياض نايل(٢٠٠٨) اضطراب نقص الإنتباه المصاحب بالنشاط الزائد لدى تلاميذ الصفين الثالث والرابع من التعليم الأساسي، الحلقة الأولى : دراسة تشخيصية مجلة جامعة دمشق للعلوم التربوية : مج. ٢٤، ع. ١، ص ١٠٣-٥٣
- القرعان، جهاد سليمان (٢٠٠٦). أثر برنامج تدريبي سلوكي معرفي في معالجة الاعراض الاساسية لاضطراب خلل الإنتباه المصحوب بالنشاط الزائد، أطروحة دكتوراه غير منشورة، الجامعة الاردنية: عمان ، الاردن.
- مطران ، عبد الفتاح رجب علي و مسافر ، علي عبدالله علي(٢٠١٢) فعالية برنامج تدريبي لتنمية الانتباه المشترك لدى عينة من الأطفال التوحديين وأثره في تحسين التواصل اللغوي لديهم مجلة كلية التربية، جامعة بنها، مجلة كلية التربية ،جامعة بنها أكتوبر، ٢٠١٢م الجزء الثالث، ص ص١٣٩-١٨٢
- ممادي، شوقي و ميل ود عبدالفتاح ابي (٢٠١٢) مدى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطرابات ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط دراسة ميدانية على عينة من معلمي مدينة تقرت - ورقلة ، مجلة العلوم الإنسانية و الإجتماعية (٩)١، ١٢٧-١٤٧.
- Alamri,S.(2014). *Students with AD/HD-related behaviours : Saudi Mainstream Teachers' Knowledge and Attitude Towards Inclusion.*(Doctoral dissertation, Queensland University of Technology,Brisbane,Australia.).
- Alkahtani,K.D.(2013). Teachers' Knowledge and Misconceptions of Attention Deficit/Hyperactivity Disorder. *Psychology Journal* , (12)4, 963-969.
- Anderson, D., Watt, S., Noble, W., & Shanley, D. (2012). Knowledge of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and attitudes toward teaching children with ADHD: The role of teaching experience. *Psychology in the Schools*, 49(6), 511-525.
- Atkinson, I. M., Robinson, J. A., & Shute, R. H. (1997). Between a rock and a hard place: An Australian perspective on education of children with ADHD. *Educational and Child Psychology*, 14(1), 21-30

- Biederman, J. (2005) Attention deficit hyperactivity disorder: A selective overview. *Biological psychiatry*, 57 ( 11), 1215 – 1220.
- Bussing, R., Gary, F. A., Leon, C. E., Garvan, C. W., & Reid, R. (2002). General classroom teachers' information and perceptions of attention deficit hyperactivity disorder. *Behavioral Disorders*, 27(4), 327-339.
- Castenova, L. (2008). *Middle school teacher acceptance of interventions for ADHD* (Doctoral dissertation, Philadelphia College of Osteopathic Medicine).
- Chu, S, (2003). Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) part one: A review of the literature, *International Journal of therapy and Rehabilitation*, 10, 218 – 227.
- Fowler, M. (2002). *Attention deficit hyperactivity disorder, National Information center for children and youth with disabilities* From. <http://www;/don line – org – ld – indepth / add – adhd – niehcy, html>.
- Garcia, M. (2009). *Teacher knowledge of attention deficit-hyperactivity disorder (ADHD) and effective classroom interventions* (Master's thesis, California State University, CA).
- Ghanizadeh, A., Bahredar, M. J., & Moeinia, S. R. (2006). Knowledge and attitudes towards attention deficit hyperactivity disorder among elementary school teachers. *Patient Education and Counseling*, 63(1), 84-88.
- Greene, R. W. (1995). Students with ADHD in school classrooms: Teacher factors related to compatibility, assessment, and intervention. *School Psychology Review*, 24(1), 81–93.
- Guerra, J. F. R., & Brown, M. S. (2012). Teacher Knowledge of Attention Deficit Hyperactivity Disorder among middle school students in South Texas. *Research in Middle Level Education Online*, 36(3), 1-7.

- Hepp, S. L. (2009). *A psychometric examination of the Knowledge Of ADHD scale (Master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, Canada)*. Retrieved from <http://ecommons.usask.ca/bitstream/handle/10388>
- Herbert, J. D., Crittenden, K., & Dalrymple, K. L. (2004). Knowledge of social anxiety disorder relative to attention deficit hyperactivity disorder among educational professionals. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 33(2), 366-372.
- Jarque, S., & Tárraga, R. (2009). Comparison of pre-service and in-service teachers' knowledge about Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD). *Infancia y Aprendizaje [Childhood and Learning]*, 32(4), 517-529 [in Spanish]. doi: 10.1174/021037009789610421
- Kleynhans, S. E. (2005). *Primary school teachers' knowledge and misperceptions of attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) (Master's thesis, University of Stellenbosch, Stellenbosch, South Africa)*. Retrieved from <http://hdl.handle.net/10019.1/1612>
- Kos, J. (2008). *What do teachers know, think and intend to do about ADHD? Teaching and Learning and Leadership*, 9. Retrieved from [http://research.acer.edu.au/tll\\_misc/9](http://research.acer.edu.au/tll_misc/9)
- Kos, J., Richdale, A., & Hay, D. (2006). Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder and their teachers: A review of the literature. *International Journal of Disability, Development and Education*, 53(2), 147- 160.
- Lazarus, K. J. (2011). *The knowledge and perceptions of attention deficit hyperactivity disorder held by foundation phase educators in a township in Gauteng (Doctoral dissertation, University of the Witwatersrand Johannesburg, South Africa)*.
- Lerner, J. (2008): *Learning Disabilities*. Eighth Edition. Houghton Mifflin Company .

- Maher,P.&Chalmers,L.(2007). Teachers' Perceptions of Students Diagnosed with ADHD. *National Forum of Applied Educational Research journal*,20(3).
- Ohan, J. L., Cormier, N., Hepp, S. L., Visser, T. A., & Strain, M. C. (2008). Does knowledge about attention-deficit/hyperactivity disorder impact teachers' reported behaviors and perceptions? *School Psychology Quarterly*, 23(3), 436-449.
- Perold, M., Louw, C., & Kleynhans, S. (2010). Primary school teachers' knowledge and misperceptions of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). *South African Journal of Education*, 30(3), 457-473.
- Piccolo-Torsky, J., & Waishwell, L. (1998). Teachers' knowledge and attitudes regarding attention deficit disorder. *ERS Spectrum*, 16(1), 36-40.
- Sciutto, M. J., & Feldhamer, E. (2005). *Test manual for the Knowledge Of Attention Deficit Disorders Scale (KADDS)*. Unpublished Test Manual.
- Sciutto, M. J., Nolfi, C. J., & Bluhm, C. A. (2004). Effects of child gender and symptom type on elementary school teachers' referrals for ADHD. *Journal of Emotional and Behavioral Disorders*, 12(4), 247 -253.
- Small, S. (2003). *Attention-deficit/hyperactivity disorder: General education elementary school teachers' knowledge, training, and ratings of acceptability of interventions (Doctoral dissertation, University of South Florida, Tampa, FL)*. Retrieved from <http://scholarcommons.usf.edu/etd/1479>.
- Spangler, J.,M.,&Slate,J.,R.(2012). Elementary School Teacher Perceptions of Attention Deficit Hyperactivity Disorder. *Mercer Journal of Educational Leadership*, 1(1),14-26.

- West, J., Taylor, M., Houghton, S., & Hudyma, S. (2005). A comparison of teachers' and parents' knowledge and beliefs about attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD). *School Psychology International*, 26(2), 192-208.