



أثر ممارسة النشاط البدني والرياضي على التوافق النفسي لمتحدي إعاقة الصمم ما بين 12 و 13 سنة

The impact of the practice of physical activity and sports
to psychological adjustment of children's auditory
disability, between 12 and 13 years

أ. د محمد رياض فحصي

جامعة الجزائر 3

أ. هشام بن بوزة

جامعة باتنت 2

rytchy.baby@gmail.com

تاريخ النشر: 2018/06/10

الملخص:

تبرز أهمية هذه الدراسة في معرفة مستوى التوافق النفسي وسط الاطفال المعاقين سمعياً الممارسين للنشاط البدني والرياضي بمدرسة الصمم بالمحمدية. استخدم الباحث المنهج الوصفي لعينة من تلاميذ مدرسة المحمدية لتعليم وتأهيل الصم والبالغ عددهم (150) تلميذ وتلميذة. اخذ منهم 30 تلميذاً ممارسين للنشاط البدني الرياضي، 15 من الذكور و 15 من الإناث تم اختيارهم بالطريقة العشوائية، وتمثلت أداة الدراسة في مقياس التوافق النفسي لمتحدي الإعاقة للجنسين الذي صممه الدكتورة زينب شقير، ومحاولة قياسه عند هاته الفئة بالاعتماد على متغيرات نوع الإعاقة ودرجتها والجنس وممارسة النشاط البدني والرياضي، وقد عولجت البيانات إحصائياً بواسطة (SPSS) باستخدام أساليب إحصائية مثل اختبار (ت) للتعرف على دلالة الفروق بين متغيرات الدراسة أيضاً معادلتها معامل الارتباط (Pearson) و (Spearman) والنسب المئوية.....

الكلمات المفتاحية: إعاقة الصمم، التوافق النفسي، النشاط البدني الرياضي



Abstract:

The importance of this study is to identify the role of adaptive physical activity and its impact on the dimensions of psychological adaptation of the deaf challenged as an important indicator of the access indicators to achieve the goals of life. The researcher used the descriptive approach of a sample of students from Muhammadiyah School. Sample of the study (150) students and, of which 30 students practicing sports of physical activity, 15 boys and 15 girls. The data were analyzed statistically by SPSS using statistical methods such as the T test to identify the differences signaling between study variables

Keywords: auditory disability; physical activity and sports; psychological adjustment

مقدمة :

يعد التوافق النفسي من المفاهيم المهمة والأساسية المتصلة بشخصية الفرد (الرياضي) يصفه عامة والطفل المعاق يصفه خاصة وبصحته النفسية وعلاقته التكيفية مع الوسط البيئي والاجتماعي، إذ يختلف الأفراد من حيث قدراتهم الجسمية والعقلية وامكانياتهم الشخصية في مختلف المجالات وطبقاً لمبدأ الفروق الفردية نجد البعض يتزعجون انزعاجاً شديداً عند حدوث أي تغير غير متوقع في مجرى الأمور أو لعدم حصولهم على ما يريدون وقد يصل الامر بهم إلى الاضطراب أو الانهيار لمجرد تعرضهم للإحباطات البسيطة وعلى العكس من ذلك هناك بعض من الأفراد يستطيعون ان يواجهوا الضغوط وأحداث الحياة الصعبة بصلاية وقوة مع درجة عالية من التحمل والتوافق النفسي فيستطيع ان يواجه مواقف الاحباط المختلفة باتزان وهدوء من دون أية



تسرع، كما ان درجة مواجهة المشاق وتحمل المصاعب تعد من اهم مقاييس التوافق النفسي وواحد من مؤشرات التكيف الإيجابي.¹

ومن المسلمات التربوية ان لكل طفل الحق في ممارسة النشاطات الرياضية ولا فرق في ذلك بين الطفل السوي وغير السوي، بل أن معظم الدراسات التي تناولت ممارسة الانشطة الرياضية بأشكالها وارتباطها بمجال علم النفس كانت تنادي بأهميتها للأطفال ذوي العاهات بصفة عامة وفئة الصم البكم خاصة في نمو الجانب البدني والاجتماعي وحتى المعرفي حيث أن النشاطات الرياضية بالنسبة لفئة الصم البكم تعتبر جزء من حياتهم، وفضاء واسعا للتخلص من همومهم ومشاكلهم لذلك يجب الاهتمام بهذا الجانب بهدف تحسين حالتهم البدنية والاجتماعية والنفسية خصوصا وأن هذه الفئة يشكون من معوقات في الإدراك الحسي. مما يعوق الطفل على اكتساب الخبرات في البيئة المحيطة به، إذ تعتبر الحواس أبواب المعرفة الاولية عند الطفل الصم البكم² وتبرز اهمية البحث بدراسة متغير التوافق النفسي والاجتماعي باعتباره من العوامل المؤثرة على طبيعة الاداء والتكيف وتحقيق الأهداف الحياتية العديدة والتي يكون هذا النشاط سببا في تحقيقها.

1- إشكالية الدراسة

يعتبر التوافق النفسي الهدف الاساسي الذي تسعى اليه كل الخدمات النفسية المعرفية والتربوية من بينها النشاط البدني الرياضي باختلاف الطرق والمناهج التي تتبعها

¹ - أحمد الداري: التوافق النفسي والاضطرابات السلوكية، جامعة حلوان، ط 1، مركز الكتاب للنشر والتوزيع، ص 84 1999.

² - باسم كراز، نعيم كباجة: تقدير مدى التوافق لدى الأطفال الصم في ظل الحصار من وجهة نظر المعلمين، بحث مقدم للمؤتمر الدولي الخامس لبرنامج غزة للصحة النفسية. ص 24 2008



ولكن يختلف مستوى التوافق النفسي المراد تحقيقه من منهج إلى آخر ويرجع الاختلاف في مستوى التوافق النفسي المراد الوصول إليه إلى طبيعة الحالات التي يتعامل معها كل منهج. حتى أن نسبة التقدم التي تحرزها هذه الخدمات لمساعدة الأفراد العاديين على التغيير واحراز التقدم على المستوى الذاتي هي أكبر بكثير من نسبة التقدم الذي تحرزها الخدمات النفسية مع المعوقين. هذا ما يظهر لنا الفرق بين الطفل السليم الذي يتكيف مع وسطه الاجتماعي بعد تأمله لذاته وبين الطفل المعاق سمعياً الأصم الذي يرى نفسه عاجزاً على الوصول إلى أهدافه بنفس الدرجة، ومنه فإن العائلة والأصدقاء والمحيط يشكلون تأثيراً واسعاً على التنبهات الحسية للطفل المعاق سمعياً فتكون إيجابية إذا ما اقترنت بمحفز وتكون منحصرة في دائرة سلبية إذا غابت فيها الدافعية، وبالتالي فمن الضروري خلق وتوفير وسط خصب للتفاعل الاجتماعي يتعدى المشاركة الشفوية إلى مشاركتهم والتواصل عن طريق النشاطات البدنية والرياضية لتمكينه من التعبير عن نفسه بصفة أحسن وبذلك فهو بحاجة إلى رعاية وكفالة مستمرة من طرف المؤسسة الاجتماعية الثانية بعد الأسرة، ومختلف الهيئات الاجتماعية التي تعمل على تربية النشء كما تساهم في إقامة علاقات إيجابية للطفل الأصم مع محيطه وتعلمه أن يلعب دوراً فعالاً ونشطاً وتدفعه لكي يكون مستقلاً.¹ ومع مرور الزمن وبخروج الطفل إلى الشارع يطرح الإشكال نفسه في علاقته مع الجيران إذ سيتعامل بنوع من الكآبة مع إعاقته (الصمم) فينتوي هذا الطفل على نفسه وهذا ما تثبته دراسة قام بها (A. Gregory) والذي أوضح أن "المعوقين سمعياً يميلون إلى الانطواء والانسحاب من الحياة الاجتماعية"²

¹ - عبد الحميد محمد الشاذلي: التوافق النفسي للمسنين، المكتبة الجامعية، الاسكندرية - مصر، ص 68 2011

² -Gregory. A "comparison of certain personality trait and interest in deaf and hearin children". English, B. H. English, A. C.p155 1958



وبين هذه الرغبة الجارحة للطفل الأصم لأن يجعل لنفسه قيمة ذاتية واجتماعية وبين محدودية إمكانياته السمعية فهو بحاجة إلى رعاية وكفالة مستمرة من طرف مختلف الهيئات الاجتماعية ليزيح الثقل عليه ويعامل كبقية الأطفال الآخرين ويرفع من درجة توافقه النفسي وعلى ذلك يجب علينا نحن إتاحتنا كل الفرص للتعبير عن ذاته سواء كان بالنشاطات اليومية، المدرسة أو النشاطات البدنية والرياضية التي قد ترفع من معنوياته وتزيل عنه بعض الضغوطات وقد يتميز ويبرز في نوع من أنواع النشاطات البدنية والرياضية.

وجاء التساؤل الرئيسي للدراسة كما يلي:

ما مدى تأثير النشاط البدني والرياضي في تحقيق التوافق النفسي لمتحدي اعاقاة

الصمم؟

التساؤلات الجزئية

- 1- هل هناك فروق في مستوى التوافق النفسي عند الأطفال الصم الممارسين للنشاط البدني والرياضي بالنسبة لمتغير درجة الصمم (خفيف - عميق)؟
- 2- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى الأطفال الصم الممارسين للنشاط البدني والرياضي بالنسبة لمتغير الجنس (الذكور والإناث)؟

2- فرضيات الدراسة

الفرضية العامة:

هناك تأثير إيجابي لممارسة النشاطات البدنية والرياضية على التوافق النفسي عند الأطفال الصم الذين تتراوح أعمارهم ما بين 21 و13 سنة .

الفرضيات الجزئية

الفرضية الأولى: ليست هناك فروق في مستوى التوافق النفسي لدى الأطفال

الممارسين للنشاط البدني والرياضي بالنسبة لمتغير درجة الصمم (خفيف - عميق)



الفرضية الثانية: ليست هناك فروق دالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى الأطفال الصم بين الذكور والإناث الممارسين للنشاط البدني والرياضي.

2- أهداف الدراسة

تسعى الدراسة الحالية إلى تحقيق الأهداف التالية :

التعرف على دور هذا النشاط البدني الخاص ومدى تأثيره على التوافق النفسي لدى الأطفال الصم .

التعرف على مستويات التوافق النفسي عند فئة الأطفال الصم والممارسين للنشاط البدني والرياضي وذلك حسب درجة الصمم عندهم.

التعرف على مستويات التوافق النفسي لدى الأطفال الصم عند الذكور والإناث الممارسين للنشاط البدني والرياضي.

أولاً: مقارنة مفاهيمية:

1- ماهية التوافق النفسي

تعريف التوافق:

يرى "أحمد عزت" أنه "حالة من التواءم والانسجام بين الفرد ونفسه، وبينه وبين بيئته، وتبدو في قدرته على إرضاء أغلب حاجاته وتصرفه تصرفاً مرضياً إزاء مطالب البيئة المادية والاجتماعية .

ويتضمن التوافق قدرة الفرد على تغيير سلوكه وعاداته-عند مواجهة موقف جديد أو مشكلة مادية اجتماعية، خلقية أو صراعاً نفسياً تغيير يناسب الظروف الجديدة، فإن عجز الفرد عن إقامة هذا التواءم والانسجام بينه وبين بيئته ونفسه، قيل إنه سيء التوافق " أو معتل الصحة النفسية، ويبدو سوء التوافق في عجز الفرد عن حل مشكلاته اليومية على اختلافها عجز از يزيد على ما ينتظره الغير منه، أو ما ينتظره من



نفسه.¹ أما "محمود الزيادي" فيرى أن التوافق هو: «القدرة على إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين مثمرة وممتعة، تتسم بقدرة الفرد على الحب والعطاء من جهة، ومن جهة أخرى القدرة على العمل المنتج الفعال الذي يجعل من الفرد شخصا نافعا في محيطه الاجتماعي، "فالتوافق مفهوم شامل يرمز إلى حالة معينة من النضج."² وعلى الرغم من أن التوافق يعني تكوين علاقات نافعة ومثمرة في البيئة الاجتماعية الثابتة والرضا، فإنه دليل على مدى نجاح الفرد في اختيار أساليب فعالة لمواجهة متطلبات البيئة .

وترى "صبره محمد علي" أنه يشير إلى: "وجود علاقة منسجمة مع البيئة، تتضمن القدرة على إشباع معظم حاجات الفرد، وتلبية معظم المطالب البيولوجية والاجتماعية؛ وعلى ذلك فالتوافق يشمل كل التباينات والتغيرات في السلوك والتي تكون ضرورية حتى يتم الإشباع في إصدار العلاقة المنسجمة مع البيئة."³

2- النشاط الرياضي

تعريف النشاط الرياضي :

يعرفه "أمين الخولي" بأنه "وسيلة تربوية؛ تتضمن ممارسات موجهة؛ تساعد على إشباع حاجات الفرد ودوافعه، بتهيئة المواقف التعليمية المماثلة للمواقف التي يتلقاها الفرد في حياته ."

¹ - زينب شقير: أسرتي، أنائي، أنا أبينكم المعاق، النهضة المصرية. ص 163 (2003)

² - فوزي محمد جبل: الصحة النفسية وسيكولوجية الشخصية، المكتبة الجامعية، الاسكندرية - مصر، ص 69 2011

³ - زينب شقير: الشخصية السوية والمضطربة، النهضة المصرية. ص 63 (2002)



ويعرف "Clark.w.hethrvington" أنه "جانب التربية الذي يهتم بتنظيم وقيادة الفرد- من خلال أنشطة العضلات- لاكتساب التنمية والتكيف في كل المستويات، واطاحة الظروف الملائمة للنمو الطبيعي، كما عرفه "تشارلز بيوك" Bucher T بأنه " نوع من النشاط النمى لقدرة الإنسان الجسمية عن طريق الأجهزة العضوية المختلفة وينتج عنها القدرة على الشفاء ومقاومة التعب."

يعرف فيري (Fairy) بأنه جزء من التربية العامة حيث يشمل الدوافع والنشاطات الطبيعية الموجودة في كل تخصص للتنمية من الناحية العضوية والتوافقية الانفعالية. كما عرفه شارل مان "Charle Man" بأنه جزء من التربية العامة الذي يهتم عن طريق النشاط الذي يستخدم الجهاز الحركي للجسم، والذي ينتج عنه اكتساب الفرد بعض الاتجاهات السلوكية)

3-الاطفال ذوي الاعاقة السمعية

3-1 الطفل الاصم كلياً: هو ذلك الطفل الذي فقد قدرته السمعية في السنوات الثلاث الأولى من عمره وكنتيجة لذلك لم يستطع اكتساب اللغة.

3-2 الطفل الأصم جزئياً: هو ذلك الطفل الذي فقد جزءاً من قدرته السمعية، وكنتيجة لذلك فهو يسمع عند درجة معينة كما ينطق وفق مستوى معين يتناسب ودرجة إعاقته السمعية¹.

4- الدراسات السابقة التي تناولت التوافق النفسي والاصم:

إن الاطلاع على مختلف الدراسات السابقة والتي لها صلة بمتغيرات الدراسة سيؤدي لا محالة إلى تعزيز الدراسة الحالية من حيث النتائج المتوصل إليها والتعرف على

¹ - بدر الدين كمال عبده ومحمد سيد حلاوة، رعاية المعوقين سمعياً المكتب الجامعي الحديث الإسكندرية. ص 2001.87



مختلف الأدوات المستعملة، كيفية اختيار العينة والأساليب الإحصائية المستعملة، وبالتالي يمكننا الاستناد على هذه الدراسات بإجراء هذه المقارنة وبعد الاطلاع على مجموعة من البحوث والدراسات ذات العلاقة بموضوع الدراسات الحالية وجدنا أن هناك نقصا فادحا خاصة في الدراسات المحلية والمتعلقة بالطفل الأصم الجزائري في البيئة الجزائرية على حد علم الطالب الباحث وعليه قمنا باستعراض الدراسات السابقة والتي تناولت التوافق النفسي من جهة والطفل الأصم من جهة أخرى .

الدراسة الاولى: دراسة محمود علي الحويشي هدفت الدراسة إلى التعرف على القلق والاكتئاب لد ضعاف السمع في المراحل الدراسة المتقدمة (إعدادي - ثانوي) وعلاقته بالتوافق النفسي لديهم توفقا عاماً بالنسبة لمتغير الجنس.

وتكونت عينة الدراسة من (30) تلميذا وتلميذة من ضعاف السمع في مراكز الصم وضعاف السمع للفئة العمرية ما بين (1218) عام

واستخدمت في الدراسة الأدوات التالية : مقياس القلق لدى المعاقين سمعاً د. د. رشاد موسي (2009)، ومقياس الاكتئاب للمعاقين سمعياً من إعداد الباحث ومقياس التوافق النفسي لعلي الديب (1988) وأوضحت النتائج أن مستوى التوافق علي المقياس لدى ضعاف السمع مقبولاً ومستوى القلق والاكتئاب لدى الإناث أعلي من الذكور بشكل عام.

وهناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين التوافق النفسي ومستوى القلق لضعاف السمع وعد القلق منبئا دالا بين التوافق النفسي وأن الاكتئاب غير منبأ دال من المقياس لمستوى التوافق النفسي لضعاف السمع.

الدراسة الثانية: دراسة سارة عثمان محمد خير (2011) عنوان : التوافق النفسي

والاجتماعي لدى المعاقين-الصم - ماجستير - جامعة النيلين



هدفت هذه الدراسة إلى معرفة التوافق النفسي والاجتماعي والتحصيل الدراسي للمعاقين سمعاً طرفي الاتصال الكلي والتخاطب، ولتحقيق أهداف الدراسة استخدمت الباحثة المنهج الوصفي الارتباطي المقارن. ولجمع البيانات استخدمت مقياس النفسي لمتحد الإعاقات بعد أن استخرجت له الصدق والثبات واختارت العينة الطرق القصدية من المعاقين سمعياً معاهد الأمل لتعلم الصم (ام درمان - حر - معهد السلماني للسمع والتخاطب (بلغ حجمها (120) تلميذ وتلميذة وتحليل البيانات واستخراج النتائج استخدمت الباحثة برامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية

أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة (Spss) :

- 1/ أن التوافق النفسي للمعاقين سمعياً مرتفع لأبعاده الأربعة الشخصي، الجسمي، الأسري، الاجتماعي .
- 2 / وجود فروق دالة في أبعاد التوافق النفسي والاجتماعي وسط التلاميذ المعاقين سمعياً ذو المستوى العمري 19-20.
- 3 / وجود فروق دالة في أبعاد التوافق النفسي والاجتماعي وسط التلاميذ المعاقين سمعياً عائد للنوع.

الدراسة الثالثة: دراسة موتيلال mootilal (1993):

عنوان الدراسة "المراهقين الصم وأشكال التوافق الاجتماعي لديهم في مواقف تعليمية متنوعة".

هدف الدراسة: وقد هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على التوافق الاجتماعي لدى المراهقين الصم في بيئات تعليمية متنوعة (بيئة العزل ن الدمج، التكامل).

عينة الدراسة: وتكونت عينة الدراسة من مجموعتين المجموعة الأولى تضم 71 مراهقاً أصماً تم توزيعهم على البيئات التالية:
مواقف العزل وتضم (36) مراهقاً أصماً.



مواقف التكامل وتضم (12) مراهقا أصما.

مواقف الدمج وتضم (17) مراهقا أصما.

المجموعة الثانية تضم (22) مراهقا عادي السمع .

نتائج الدراسة : وتوصلت الدراسة إلى ما يلي :

إن المراهقين الصم في مواقف التكامل قد حققوا توافقا اجتماعيا أفضل من أقرانهم ذوي بيئة العزل، كما حقق المراهقون الصم ذوا مواقف التكامل والدمج معا مستوى التوافق الاجتماعي مشابه لأقرانهم عادي السمع. وتستخلص الدراسة أن مواقف التكامل توفر الخبرة الاجتماعية المتكاملة للطلاب الصم والتوصل إلى بعض الاستراتيجيات التي من شأنها زيادة التفاعل الاجتماعي بين المراهقين الصم وعادي السمع .

6- تعقيب على الدراسات السابقة

من خلال ما سبق عرضه من دراسات سابقة والتي تناولت موضوع التوافق النفسي تبين ما يلي:

درجة التوافق النفسي تختلف بين المتفوقين والغير المتفوقين دراسيا كما ليس هناك اختلاف بين الذكور والإناث على مستوى التوافق النفسي وذلك وفقا لما جاء في دراسة محمود علي الحويشي . كما أن هناك فروقا في التوافق النفسي لصالح الذكور أكثر من الإناث في القدرات الأكاديمية كما أشارت دراسة موتيلال (Mootilal 1663م) فجاء أن المراهقين الصم في مواقف التكامل قد حققوا توافقا اجتماعيا أفضل من قرائنهم ذوي بيئة العزل كما حققوا أيضا مستوى من التوافق الاجتماعي مشابه لأقرانهم العاديين السمع وبالتالي فإن مواقف التكامل توفر الخبرة الاجتماعية المتكاملة لطلاب العلم .

كما أشارت دراسة سارة عثمان محمد خير (2011) عنوان : التوافق النفسي والاجتماعي لدى المعاقين-الصم - إلى أن التوافق النفسي للمعاقين سمعيا مرتفع



(الشخصي، الجسمي، الأسري، الاجتماعي). أيضا وجود فروق دالة في أبعاد التوافق النفسي والاجتماعي وسط التلاميذ المعاقين سمعيا للمستوى العمري 20-19 سنة. للمجموعتين لصالح مجموعة التواصل بطريقة الإشارة ووجود فروق دالة في أبعاد التوافق النفسي والاجتماعي وسط التلاميذ المعاقين سمعيا عائد للنوع (الجنس).

الإجراءات المنهجية للدراسة:

7-1- المنهج المتبع في الدراسة:

لقد اعتمد الباحث في دراسته هذه على المنهج الوصفي كونه الطريقة الأنسب لدراستنا الحالية، وكونه أيضا أكثر الطرق للبحث استعمالا لأنه يعتمد على وصف الحاضر ويزود الباحث بمعطيات ووقائع موضوعية تساعد في التعليل والتفسير والمقارنة بين مختلف المتغيرات، كما أن المنهج الوصفي يسمح بالتعرف على ما إذا كانت هناك علاقة قائمة بين متغيرين أو أكثر ومعرفة درجة تلك العلاقة (العساف 1662 م، 291).

7-2- مجتمع وعينة الدراسة

يعتبر تحديد مجتمع البحث من المقتضيات الأساسية لكي يؤدي البحث العلمي الغايات التي وضع من أجلها، وذلك بحصر المجتمع المبحوث بدقة حتى لا يدخل الباحث في متاهات غالبا ما تؤدي إلى بعثرت جهوده وانحرافه عن صلب الموضوع، وبالتالي عدم تحقيق أهداف بحثه التي سطرها في أول الطريق، ومجتمع الدراسة في بحثنا هذا يتكون من

الأطفال الصم الممارسين للنشاط البدني والرياضي بمدرسة الصم والبكم بالمحمدية

تضم مدرسة الصم والبكم بالمحمدية 150 تلميذا مقسمين على 18 قسما أما عينة الدراسة فقد شملت 30 طفلا ممارسين للنشاط البدني والرياضي بالمدرسة والذين تتراوح أعمارهم ما بين اثنا عشر وثلاثة عشر سنة. منهم 15 ذكور و15 إناث.

وقد تم اختيار هذه العينة بطريقة عشوائية إذ منحنا نفس الفرص لجميع أفراد المجتمع في المشاركة في بحثنا الحالي، أما سبب اختيارنا لهذه الشريحة العمرية (12-13) هو



محاولة لتفادي نوعا ما مرحلة المراهقة أين يعيش الطفل عدة تغييرات تؤثر على حياته النفسية والعاطفية، بالإضافة إلى أن الطفل في سن التاسعة فما فوق يكون قد وجه إلى المرحلة الأساسية مما يسمح له فهم التعليم والتجارب معها .
أما عن سبب اختيارنا للأطفال من كلا الجنسين فيرجع إلى معرفة صحة إحدى الفرضيات التي تعزى لمتغير الجنس في دراستنا.
ونقدم عينة دراستنا في الجدول التالي:

جدول رقم 01 يوضح بعض الخصائص عند الذكور

الرقم	الحالة	السن	الجنس	نوع الصمم	عمر اكتشاف	معلومات أخرى
1	م ي و	12 سنة	ذكر	عميق	عند الولادة	حمى متكررة
2	س ط ح	12 سنة	ذكر	عميق	عند الولادة	حمى متكررة
3	س أ	13 سنة	ذكر	عميق	عند الولادة	زواج الأقارب
4	ج د	12 سنة	ذكر	خفيف	عند الولادة	ولادة قبل الأوان
5	ح ص	12 سنة	ذكر	خفيف	في الشهر التاسع	حمى
6	ب ا	13 سنة	ذكر	خفيف	في الشهر التاسع	حمى
7	ع ن	13 سنة	ذكر	عميق	في الشهر التاسع	حمى متكررة
8	ع ش	11 سنة	ذكر	عميق	في الشهر التاسع	حمى متكررة
9	ع ف ا	12 سنة	ذكر	عميق	في الشهر السادس	حمى متكررة
10	ن ح	12 سنة	ذكر	خفيف	في الشهر السادس	حمى متكررة
11	ص ه	13 سنة	ذكر	عميق	في الشهر السادس	وراثي
12	ب س	12 سنة	ذكر	خفيف	في الشهر السادس	زواج الأقارب



13	ع م	12 سنة	ذكر	عميق	في الشهر السادس	مرض عند الولادة
14	ب س	13 سنة	ذكر	عميق	في الشهر السادس	مرض عند الولادة
15	ب أ	12 سنة	ذكر	عميق	في الشهر السادس	ولادة عسيرة

يتضح لنا من خلال الجدول أن من مجموع ذكور العينة (15) والتي اختيرت بطريقة عشوائية نجد أن نسبة (66.66%) يعانون من صمم عميق بينما نسبة اللواتي يعانين من صمم خفيف تساوي (33.33%)

جدول رقم 02 يبين بعض الخصائص عند الاناث

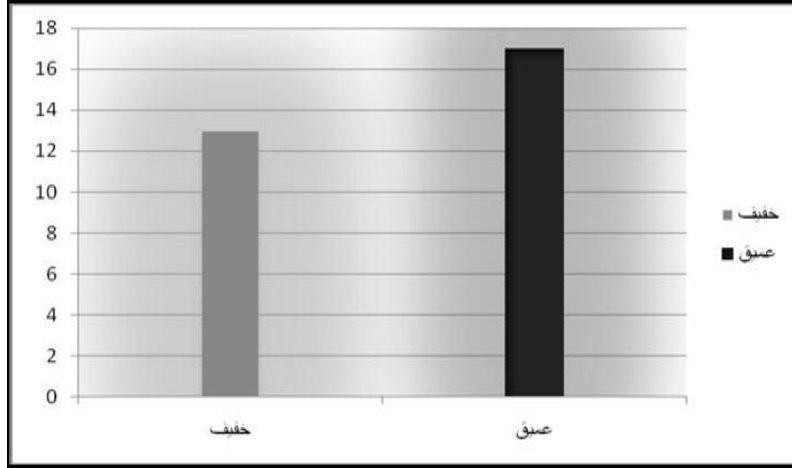
الرقم	الحالة	السن	الجنس	نوع الصمم	عمر اكتشاف	معلومات أخرى
1	زي	سنوات 10	أنثى	عميق	عند الولادة	وراثي
2	ق ع ا	سنة 12	أنثى	عميق	عند الولادة	وراثي
3	س ط ا	سنوات 10	أنثى	عميق	عند الولادة	وراثي
4	ب ح ص	سنة 11	أنثى	خفيف	عند الولادة	زواج الأقارب
5	ح ي	سنة 13	أنثى	خفيف	عند الولادة	زواج الأقارب
6	ب ن ا	سنوات 10	أنثى	عميق	عند الولادة	زواج الأقارب
7	ب ي	سنة 11	أنثى	خفيف	في الشهر الثامن	مرض
8	أس ا	سنة 12	أنثى	خفيف	في الشهر الثامن	وراثي
9	بن ع م	سنوات 10	أنثى	خفيف	في الشهر الثامن	زواج الأقارب
10	أم	سنوات 10	أنثى	خفيف	في الشهر الثامن	حمى متكررة
11	ب م ع	سنة 11	أنثى	خفيف	في الشهر الثامن	التهابات السحايا
12	ب أ	10 سنوات	أنثى	خفيف	في الشهر السادس	مرض



13	ع أ	31 سنة	أنثى	عميق	في الشهر السادس	وراثي
14	ص ع	13 سنة	أنثى	عميق	في الشهر السادس	وراثي
15	ع	12 سنة	أنثى	عميق	في الشهر السادس	زواج الأقارب

يتبين لنا من خلال الجدول أنه من مجموع ذكور العينة (15) نجد أن نسبة (66%) يعانون من صمم عميق بينما نجد نسبة 34% تمثل الذين يعانون من صمم خفيف، وقصد التوضيح أكثر لخصنا مجموع العينة ذكور وإناث في الرسم البياني التالي:

الشكل رقم 01 يوضح درجة الصمم (خفيف-عميق) لدى العينة



يتضح لنا من الشكل أن فردا من أفراد العينة يعانون من صمم عميق أي بنسبة (66.50%)، بينما عدد الذين يعانون من صمم خفيف يساوي (13) أي بنسبة (50.33%)

7-3- أدوات الدراسة

اعتمد الباحث في هذا البحث على مقياس التوافق النفسي للدكتورة زينب شقير رئيس قسم الصحة النفسية كلية التربية طنطا لجمع البيانات الخاصة بالدراسة على:



7-3-1- مقياس التوافق النفسي

أداة لقياس التوافق النفسي لمتحدي الإعاقة قامت المؤلفة بالاطلاع على العديد من التراث الثقافي والدراسات السابقة وكذلك المفاهيم النظرية للتوافق النفسي وأبعاده المتعددة، كما اطّلت المؤلفة على بعض مقاييس التوافق النفسي مثل مقياس كاليفورنيا للشخصية ومقياس التوافق إعداد عبد الوهاب كامل ومقياس التوافق النفسي من إعداد وليد القفاص وغيرها، وهي المقاييس التي أجريت على فئة العاديين من الناس إلى أن توصلت المؤلفة إلى أبعاد أساسية للتوافق النفسي ترى فيها المؤلفة أنها تجمع أهم جوانب حياة الفرد وتمثل في الأبعاد والمحاور التالية:

1- التوافق الشخصي والانفعالي (ورأت المؤلفة ضم هذين البعدين لارتباطهما

ببعض جيداً)

2- التوافق الصحي (الجسمي)

3- التوافق الأسري

4- التوافق الاجتماعي

وقد تم التوصل إلى 30 فقرة (أو موقف) يبرز من خلالها التوافق لدى الفرد والتي انتهت إلى 20 عشرون فقرة لكل بُعد من أبعاد المقياس الفرعية وذلك بعد الانتهاء من التقنين الخاص بالمقياس، وبذلك أصبح عدد فقرات المقياس الكلية 80 فقرة مقسمة إلى 20 فقرة لكل بعد فرعي على حدة ويشمل المقياس على 80 عبارة تتوزع على ثلاثة محاور وهي: المنزل، جماعة الرفاق، المدرسة. والتي تعد بمثابة الميادين الأساسية لتفاعل الطفل والتي يطور من خلالها الإحساس والشعور بأهمية الذات، ومحور المدرسة هنا يهتما جدا وهو محور رئيس في دراستنا بحيث أن الطفل في المدرسة يمارس نشاطه البدني والرياضي من خلال حصص التربية البدنية والرياضية المقررة في برنامجه الدراسي.



يتم تقدير درجة الذات بجمع نتائج المقاييس الفرعية الثلاثة والتي يحتوي كل واحد منها على 11 أسئلة، كما يمكن تطبيق المقياس جماعيا أو فرديا، شفها أو كتابيا.

7-4- أسلوب المعالجة الإحصائية

اعتمد الطالب الباحث في دراسته نظام الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) ومنها الأساليب الإحصائية التالية

- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري.
- اختبار T للتعرف على دلالة الفروق بين متغيرات الدراسة.
- معامل الارتباط (Pearson).
- معامل الارتباط (Spearman).
- النسب المئوية.

8- عرض نتائج الدراسة

ثانيا: الدراسة الميدانية:

أجريت الدراسة على عينة من التلاميذ، بمدرسة الصم البكم بالمحمدية من خلال تطبيق مقياس التوافق النفسي الاجتماعي، الذي أعدته الدكتورة "زينب شقير"، بأربعة أبعاد للتوافق: الشخصي (الانفعالي) (التوافق الصحي) الجسمي، التوافق الاجتماعي والتوافق الدراسي.

حيث وضعت (20) فقرة لكل بعد من أبعاد المقياس الفرعية، وذلك بعد الانتهاء من التقنين الخاص بالمقياس؛ وبذلك أصبح عدد الفقرات (80) وحددت لها ثلاث بدائل: تنطبق (نعم) (أحيانا)، (لا تنطبق)، (لا).

موضوع أمام هذه التقديرات الثلاثة درجات هي (0، 1، 2)، على الترتيب وذلك عندما يكون اتجاه التوافق إيجابيا، بينما تقديرات الثلاث في اتجاه (0، 1، 2) عندما ينخفض التقدير للتوافق.



- تصحيح المقياس: تتراوح الدرجة الكلية للمقياس من 1-61 درجة، حيث تشير الدرجة المنخفضة إلى انخفاض درجة التوافق النفسي بكل أبعاده.

درجات المقياس:

جدول رقم 03 يوضح تصحيح المقياس

الدرجة	من 1 40	من 41 08	من 81 120	من 121 016
التقدير	سوء توافق	توافق منخفض	توافق متوسط	توافق مرتفع

انتهجنا في هذه الدراسة المنهج الوصفي، واعتمدنا الأسلوب الإحصائي والمتمثل في معامل "بيرسون"، للتأكد من فرضيات الدراسة الجزئية، وصولاً للفرضية العامة للدراسة، والتي تفيد بوجود علاقة ارتباطية بين ممارسة النشاط الرياضي البدني والتوافق النفسي الاجتماعي للتلاميذ.

وبعد تطبيق المقياس على التلاميذ الذين بلغ عددهم 30 تلميذاً مارسوا للنشاط الرياضي البدني في المؤسسة التعليمية، لنجد بعد تفريغ البيانات وحساب الدرجات أن هناك علاقة ارتباطية إيجابية بين ممارسة النشاط الرياضي البدني مع التوافق العام للتلميذ بأبعاده الأربعة؛ إذ بينت نتائج الأداة الإحصائية أن قيمة الارتباط المحسوبة أكبر من القيمة الجدولة - كما يوضحه الجدول وبالتالي ترتقي إلى مستوى الدلالة.

البعد	العينة	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
ممارسة النشاط الرياضي البدني والتوافق النفسي	30	0,69	دالة

مستوى الدلالة: 0.05 ت الجدولة 27,0

الجدول رقم 04 يوضح علاقة ممارسة النشاط الرياضي البدني بالتوافق النفسي الاجتماعي للتلاميذ.



من خلال استقراءنا لواقع النشاط البدني الرياضي في المؤسسة التعليمية-محل الدراسة- توصلنا إلى أن النشاط البدني الرياضي يؤثر بشكل ايجابي في تحقيق التوافق العام للطفل بكل أبعاده:

التوافق الشخصي (النفسي): الذي يحققه التلميذ من خلال تحقيق سعادة ذاتية وتفرغ كل الشحنات السالبة في ممارسة مختلف الحركات والمهارات الرياضية خلال الحصص ما يساعده على التخلص من التوتر والضغوطات المختلفة وبالتالي اكتساب التأثيرات النفسية الايجابية، وكذا قدرته على اكتساب مستوى رفيع من الكفايات النفسية المرغوبة كالثقة بالنفس والتحكم فيها، تحقيق الازن الانفعالي والتقليل من التعبيرات العدوانية من خلال تفرغ كل الشحنات السالبة والتخلص منها، بفضل ما تتيحه حصص النشاط الرياضي البدني من فرص المتعة والبهجة وكذا إتاحة أجواء التعبير عن النفس والمكونات الداخلية.

وبالتالي فالممارسة الرياضية المنتظمة والمستمرة وبطريقة سليمة ومقننة؛ تساعد على تحقيق التوافق النفسي لممارستها فهي تهيئ المواقف المختلفة التي تشبع الحاجة إلى التقدير والنجاح وتحقيق الذات الأمان كما تجلب السعادة والسرور إلى النفس، وتساعد على التخلص من التوتر أو الإرهاق العصبي؛ وذلك بتفريغ الانفعالات المكبوتة واستنفاد الطاقة الزائدة كما تساعد على ترقية الانفعالات وضبط النفس.

التوافق الصحي: من خلال الدارسة اتضح أن التلاميذ يعون بشكل عام أهمية ممارسة النشاط الرياضي والبدني الذي يساهم في الحفاظ على السلامة الجسدية، وابقائها بعيدة عن مختلف الأمراض من خلال مساهمته في بناء جسم قوي خال من الأمراض، ونمو العضلات والقلب والرئتين. كما يؤمن التلاميذ بفكرة أن من لا يمارس النشاط البدني الرياضي سيتعرض لا محالة للعديد من المشاكل؛ كعدم القدرة على التحمل، والتعب من أقل مجهود لدى بعض التلاميذ. كما يتعرض أن بعض التلاميذ يعانون من



زيادة في الوزن تصل حد السمنة المفرطة لدى البعض مما يحول دون قدرتهم لأداء أبسط الأنشطة. فممارسة النشاط الرياضي يساهم في إكساب التلاميذ مهارت والقدرات الحركية التي تستند إلى القواعد الرياضية والصحية لبناء الجسم السليم.

التوافق الاجتماعي: يرى التلاميذ المبحوثين أن ممارسة النشاط البدني الرياضي تساهم في تحقيق الفرد للعديد من الغايات منها إشباع الحاجة إلى الحب والتقدير الاجتماعي وكذا الحاجة إلى الانتماء تكوين علاقات ايجابية مع زملاء، كما تساعد على التقليل من ظاهرة العنف لدى الطلبة بالتقليل من الميول العدوانية لديهم بفضل تفريغ الشحنات السالبة بشكل ايجابي.

كما تؤدي ممارسة النشاط الرياضي البدني داخل المدرسة ضمن الفريق إلى تنمية وتعزيز القيم الاجتماعية الهادفة.

من كل هذا نتوصل إلى أن التوافق العام للإنسان لا بد وأن يتضمن الاتفاق مع البيئة الاجتماعية وما تتطلبه من مطالب واحتمالات اجتماعية. وعلى هذا فالنشاط الرياضي البدني يهيئ الفرد حتى يتلاءم مع هذه المطالب . من خلال تحقيقه وإتاحة المجال لكل ما سبق ذكره، ذلك أن مجال ممارسة هذا النشاط، ليس سوى صورة مصغرة من ميادين الحياة.

التوافق الدراسي: بعد تطبيقنا للمقياس واحتكاكنا بالأطفال في المؤسسة محل الدراسة توصلنا إلى أن ممارسة التلاميذ للنشاط الرياضي يساهم بشكل فعال في تحسين أداء الطفل، فحسب هؤلاء التلاميذ، فإن ممارستهم لهذا النشاط ولمرة واحدة في الأسبوع يساعدهم في التخلص من ضغط الدراسة وعنائها، وتخفيف تعبها على اعتبار أنهم خلال حصة التربية البدنية يقومون بتفريغ كل الشحنات السالبة التي يكونون قد شحنوا بها خلال الأسبوع، وبالتالي فهذا النشاط يساهم بشكل مباشر أو غير مباشر في التقليل من



المشكلات الدراسة المختلفة لدى أغلب التلاميذ لتحديد مستويات المقياس حسب استجابات أفراد العينة قد تم حساب التكرارات والنسب المئوية

8-1-1- عرض نتائج الفرضية الأولى

ليست هناك فروق في درجة التوافق النفسي لدى الأطفال الممارسين للنشاط البدني الرياضي حسب متغير درجة الصمم.

للتحقق من هذه الفرضية تم استخدام اختبار دلالة الفروق (ت) لدراسة الفروق بين الأطفال ذوي درجة الصمم العميق وذوي درجة الصمم الخفيف والجدول التالي يبين النتائج المتحصل عليها

جدول رقم 05 يوضح أثر درجة الصمم في مستوى التوافق النفسي لدى

العينة ن=30

المقياس	العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت الجدولة	ت المحسوبة	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية
خفيف	17	91.65	1.80	0.95	0.05	28	0.05
عميق	15	91.62	1.43				

يتضح لنا من خلال الجدول أن قيمة المتوسط الحسابي لدرجة الصمم الخفيف بلغ 91.65 بانحراف معياري يقدر بـ 1.80 بينما وصلت قيمة المتوسط الحسابي لدرجة الصمم العميق 91.62 وبانحراف معياري يساوي 1.44 وبلغت قيمة اختبار قيمة الفروق المحسوبة وهي أقل من قيمة (ت) الجدولة عند مستوى الدلالة وهذا يدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي تبعا لمتغير درجة الصمم لدى



الأطفال الصم الممارسين للنشاط البدني الرياضي والذين تتراوح أعمارهم ما بين 12 و13 سنة وعلى هذا نقبل فرضية الدراسة.

التي أسفرت على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى درجة التوافق النفسي بين الذكور والإناث

لقد أسفرت النتائج على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التوافق النفسي تبعاً لمتغير درجة الصمم عند الأطفال الصم الممارسين للنشاط البدني الرياضي، وقد لجأنا إلى تفسير زينب شقير (1988) التي قالت أن العوامل التي تؤثر التوافق النفسي للفرد كثيرة منها ما يتعلق بالفرد نفسه مثل استعداداته وقدراته والفرص التي يستطيع أن يستغلها بما يحقق له الفائدة، ومنها ما يتعلق بالبيئة الخارجية وبالأفراد الذين يتعامل معهم، فإذا كانت البيئة التي تهيئ للفرد المجال والانطلاق والإنتاج والإبداع، فإن توافقه الشخصي يزداد، أما إذا كانت البيئة محبطة وتضع العوائق أمام الفرد بحيث لا يستطيع أن يستغل قدراته واستعداداته ولا يستطيع تحقيق طموحاته فإن توافقه لنفسه ينخفض، كذلك فإن ارتفاع ونمو التوافق النفسي لفرد لا يتأثر بالعوامل البيئية والموقفية فحسب ولكنه يتأثر بعوامل دائمة مثل ذكاء الفرد وقدراته العقلية وسمات شخصيته والمرحلة العمرية والتعليمية التي يمر بها.¹

وعلى ضوء ما سبق يرى الطالب الباحث أن عدم تأثير درجة الصمم على مستوى التوافق النفسي عند هؤلاء الأطفال الصم يعود بالأساس إلى البيئة التي يتواجدون فيها بالدرجة الأولى وما توفره لهم من مجالات للتعبير عن مكبوتاتهم وإمكاناتهم وقدراتهم حتى من خلال حصة النشاط البدني الرياضي، وكذلك الأفراد الذين يتعاملون معهم بالإضافة إلى القدرات الفردية لكل واحد منهم.

¹ - زينب شقير: الشخصية السوية والمضطربة، النهضة المصرية. ص32 (2002)



8-1-2- عرض نتائج الفرضية الثانية

ليست هناك فروق دالة إحصائية في مستوى التوافق النفسي لدى الأطفال الصم الممارسين للنشاط البدني والرياضي حسب متغير الجنس.

للتحقق من الفرضية قام الطالب الباحث باستخدام اختبار دلالة الفروق (ت)

لدراسة الفروق بين الذكور والإناث، والجدول التالي يبين النتائج المتحصل عليها

جدول رقم 06 يوضح أثر الجنس في مستوى التوافق النفسي لدى العينة

الاستنتاج	ح	د ح	(ت) المحسوبة	الانحراف معياري	المتوسط الحسابي	العدد	اجنس	السمة
لا توجد فروق	0.05	28	.8401	.6527	48.59	15	ذكور	التوافق
				.9067	.2461	5	اناث	النفسي والاجتماعي

نلاحظ من الجدول اعلاه ان قيمة (ت) المحسوبة بلغت (1.840) عند مستوى دلالة

(0.05). فهي غير دالة إحصائية، وانت النتيجة "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية

ومن هذا نستخلص أن إعاقة الصمم قد تكون هي السبب الأول في كون عدم

وجود فروق بين الذكور والإناث، أي أن هذه الإعاقة جعلت الفرق في إدراك القدرات

يتلاشى بين الجنسين مما يعزز الفرضية العامة للدراسة التي ترى أن للنشاط البدني

والرياضي تأثير إيجابي على مستوى التوافق النفسي عند الأطفال الصم، هذا ما يفسر

مستواه المرتفع لدرجة التوافق المسجل عند هؤلاء الأطفال، طبعاً هذا بالإضافة إلى عوامل

أخرى.



وتؤكد النتائج المتوصل إليها أن قد توجد فروق في بعض الحاجات النفسية والاجتماعية، إلا أن الحاجة إلى تحقيق التوافق النفسي تبقى الهدف الأسمى لجميع الأفراد رغم اختلاف الجنس الذي يتضمن اتجاهات الفرد الإيجابية والسلبية نحو ذاته كما أنه يمثل مدى اعتقاد الفرد بأنه ناجح

9- الاستنتاج العام

من خلال ما هدفت له دراستنا الحالية فإنه من الضروري تسليط الضوء على جانب جد مهم من جوانب الشخصية عند فئة مهمشة من المجتمع وإلى التعرف على مدى تأثير ممارسة النشاط البدني الرياضي على مستوى التوافق النفسي لدى الأطفال الصم الذين تتراوح أعمارهم ما بين 12 و13 سنة في ضوء المتغيرات الديموغرافية كالجنس ودرجة الصمم. وقد أسفرت الدراسة على جملة النتائج نأخذها في النقاط التالية:
هناك تأثير جد إيجابي بين ممارسة النشاط البدني الرياضي والتوافق النفسي عند عينة الدراسة.

أما نتائج الفرضيات الجزئية بالنسبة لمتغيرات الجنس ودرجة الاعاقة على التوافق النفسي لدى العينة فقد توصل الطالب الباحث إلى:

- عدم وجود فروق في مستوى التوافق النفسي عند الأطفال الصم الممارسين للنشاط البدني والرياضي بالنسبة لمتغير درجة الصمم (خفيف - عميق)
- عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور والإناث في التوافق النفسي

11- الخلاصة

من المسلمات ان الفرد اجتماعي بطبعه ولذلك فهو يبحث دائما على التواصل بمختلف الطرق المتوفرة والمتاحة له، فهو يرسل ويستقبل التأثيرات المختلفة في عملية تفاعل تتم في اتجاهات مختلفة وهي في حاجة دائمة إلى أن يشعر باحترام وتقدير وقبول المجتمع الذي يعيش فيه، وهذا ينطبق على الطفل السليم كما ينطبق على الطفل المعاق



وربما بدرجة أكبر لأنه يحاول بشق الطرق تخطي عقبة إعاقته إذا ما توفرت الظروف التي تساعد على ذلك.

ومن خلال دراستنا هذه للتوافق النفسي لدى الطفل الأصم الممارس للنشاط البدني الرياضي اتضح لنا أنه بإمكان هذا الطفل تجاوز إعاقته الحسية ومالها من تأثيرات على حالته النفسية في تحقيق توازن نفسي اجتماعي يضمن له مساندة الركب والمضي نحو مساندة المجتمع.

14- المصادر والمراجع

- 01- حامد زهران: علم النفس الاجتماعي، عالم الكتب. (1972)
- 02- زينب شقير: الشخصية السوية والمضطربة، النهضة المصرية. (2002)
- 03- زينب شقير: أسري، أبنائي، أنا أبنكم المعاق، النهضة المصرية. (2003)
- 04- زينب شقير: نداء من الابن المعاق، النهضة المصرية. (2004)
- 05- أحمد أمين فوزي، يثينة محمد فاضل، "سيكولوجية الشخصية الرياضية"، المكتبة المصرية، مصر 2009
- 06- بدرالدين كمال عبده ومحمد سيد حلاوة، 2001 "رعاية المعوقين سمعياً وحركياً" المكتب الجامعي الحديث الإسكندرية. مصر.
- 07- العساف 1662 م، 291
- 08- شكوى نوابي نجاد: التوافق واللاتوافق، دار الهادي، لبنان 2014
- 09- فاروق عبد الفتاح، "مشكلات الطفل السلوكية وأساليب معاملة الوالدين" دار الفكر الجامعي الإسكندرية. 1987
- 01-Gregory. A, 1938 "comparison of certain personality trait and interest in deaf and hearing children". **English, B. H. English, A. C. (1958):** A comprehensive dictionary and Psychoanalytical Terms. New York, Longman



مجلة جامعة الأمير عبد القادر للعلوم الإسلامية - قسنطينة الجزائر -

رت م د : 4040-1112، رت م د إ : X204-2588

المجلد: 32 العدد: 01 السنة: 2018 الصفحة: 328-353

02- **Eysenck, H. J. and Arnold. W** (Edit). (1974): Encyclopedia of Psychology, A Continuum Book, the Seabury Press.

03- **Wolman, B. B.** (1973): Dictionary of Behavioral Science, (Ed): Von Nostrand Reinhold Company, New York 5 .