



مجلة الجامعة الإسلامية للعلوم التربوية والاجتماعية

مجلة علمية دورية محكمة

تصدر أربع مرّات في العام خلال الأشهر
(مارس ، يونيو ، سبتمبر ، ديسمبر)

العدد	المجلد	الشهر	السنة
25	49	رمضان / مارس	1447 هـ / 2026 م

معلومات الإيداع في مكتبة الملك فهد الوطنية

النسخة الورقية

رقم الإيداع: 1441/7131

تاريخ الإيداع: 1441/06/18

رقم ردمد : 1658-8509

النسخة الإلكترونية

رقم الإيداع: 1441/7129

تاريخ الإيداع: 1441/06/18

رقم ردمد : 1658-8495

معلومات وسائل التواصل

الموقع الإلكتروني للمجلة



<https://journals.iu.edu.sa/ESS>



ترسل البحوث على موقع المجلة

البريد الإلكتروني للمجلة



iujournal4@iu.edu.sa

حساب المجلة على منصة X



[@iujournal4](https://twitter.com/iujournal4)



مجلة الجامعة الإسلامية للعلوم التربوية والاجتماعية

البحوث المنشورة في المجلة
تعبر عن آراء الباحثين ولا تعبر
بالضرورة عن رأي المجلة

جميع حقوق الطبع محفوظة
للجامعة الإسلامية



قواعد وضوابط النشر في المجلة

أن يتسم البحث بالأصالة والجدية والابتكار والإضافة المعرفية في التخصص.

لم يسبق للباحث نشر بحثه.

أن لا يكون مستلماً من أطروحة الدكتوراه أو الماجستير سواء بنظام الرسالة أو المشروع البحثي أو المقررات.

أن يلتزم الباحث بالأمانة العلمية.

أن تراعى فيه منهجية البحث العلمي وقواعده.

أن لا تتجاوز نسبة الاقتباس في البحوث التربوية (25%)، وفي غيرها من التخصصات الاجتماعية لا تتجاوز (40%).

أن لا يتجاوز مجموع كلمات البحث (12000) كلمة بما في ذلك الملخصين العربي والإنجليزي وقائمة المراجع.

لا يحق للباحث إعادة نشر بحثه المقبول للنشر في المجلة إلا بعد إذن كتابي من رئيس هيئة تحرير المجلة.

أسلوب التوثيق المعتمد في المجلة هو نظام جمعية علم النفس الأمريكية (APA) الإصدار السابع، وفي الدراسات التاريخية نظام شيكاغو.

أن يشتمل البحث على : صفحة عنوان البحث، ومستخلص باللغتين العربية والإنجليزية، ومقدمة، وطلب البحث، وخاتمة تتضمن النتائج والتوصيات، وثبت المصادر والمراجع، والملاحق اللازمة مثل: أدوات البحث، والموافقات للتطبيق على العينات وغيرها؛ إن وجدت.

أن يلتزم الباحث بترجمة المصادر العربية إلى اللغة الإنجليزية.

يرسل الباحث بحثه عبر موقع المجلة ، بصيغة (WORD) وبصيغة (PDF) مع موافقته بأن البحث لم يسبق نشره ، وأنه غير مقدم للنشر، ولن يقدم للنشر في جهة أخرى حتى تنتهي إجراءات تحكيمه في المجلة.

المجلة لا تفرض رسوما للنشر.



الهيئة الاستشارية:

معالي أ.د : محمد بن عبدالله آل ناجي

مدير جامعة حفر الباطن سابقاً

معالي أ.د : سعيد بن عمر آل عمر

مدير جامعة الحدود الشمالية

معالي د : حسام بن عبدالوهاب زمان

رئيس هيئة تقويم التعليم والتدريب

أ. د : سليمان بن محمد البلوشي

عميد كلية التربية بجامعة السلطان قابوس

أ. د : خالد بن حامد الحازمي

أستاذ التربية الإسلامية بالجامعة الإسلامية سابقاً

أ. د : سعيد بن فالح المغامسي

أستاذ الإدارة التربوية بالجامعة الإسلامية

أ. د : عبدالله بن ناصر الوليعي

أستاذ الجغرافيا بجامعة الملك سعود





مجلة الجامعة الإسلامية
للعلوم التربوية والاجتماعية

هيئة التحرير:

رئيس التحرير:

أ.د. عبدالله بن عبدالمحسن الحربي

أستاذ المناهج وطرق التدريس بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

مدير التحرير:

أ.د. محمد بن جزاء بجاد الحربي

أستاذ أصول التربية بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

أعضاء التحرير:

معالي أ.د. راتب بن سلامة السعود

وزير التعليم العالي الأردني سابقا
وأستاذ السياسات والقيادة التربوية بالجامعة الأردنية

أ.د. محمد بن يوسف عفيفي

أستاذ أصول التربية بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

أ.د. عبدالرحمن بن يوسف شاهين

أستاذ المناهج وطرق التدريس بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

أ.د. خالد بن إبراهيم الدغيم

أستاذ المناهج وطرق التدريس بجامعة القصيم

أ.د. أحمد بن محمد شبيب حسن

أستاذ علم النفس التربوي بجامعة الأزهر بالقاهرة

أ.د. ياسر بن عايد السميري

أستاذ التربية الخاصة بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

أ.د. محمد بن إبراهيم الدغيري

وكيل جامعة شقراء للدراسات العليا والبحث العلمي
وأستاذ الجغرافيا الاقتصادية بجامعة القصيم

أ.د. نور هيدايانتو سيتيو بوترو

أستاذ علم النفس التربوي بجامعة نيجيري يوجياكارتا بإندونيسيا

د. عادل بن عيد الجهني

أستاذ أصول التربية المشارك بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

د. إبراهيم بن علي الربيعي

أستاذ التاريخ الإسلامي المشارك بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

د. رجاء بن عتيق المعيلي الحربي

أستاذ التاريخ الحديث والمعاصر المشارك بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

د. منصور بن سعد فرغل

أستاذ الإدارة التربوية المشارك بالجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة

د. رشدي بن مامو طاهر

أستاذ التربية الإسلامية المساعد بجامعة الأمير سونكلا بتايلاند

د. حاجي بن شيخ تونكارا

دكتورة في أصول التربية الإسلامية
والمحقق القنصلي بقنصلية جامبيا في جدة

الإخراج والتنفيذ الفني:

م. محمد بن حسن الشريف

التنسيق العلمي:

أ. محمد بن سعد الشال

سكرتارية التحرير:

أ. أحمد شفاق بن حامد

أ. سعيد يعقوب حسيني

أ. دابري عبد الكريم



فهرس المحتويات : *

م	عنوان البحث	الصفحة
1	تصوّر مقترح للأهداف التعليمية لمقرّر الأحياء بالمرحلة الثانوية في ضوء مهارات التفكير التصميمي د. ريم بنت إبراهيم الحميني	12
2	تصوّر مقترح لتحقيق الاقتصاد الأخضر بجامعة حائل في ضوء تطبيق نموذج ماكينزي د. ندى بنت زويد المطيري	60
3	أثر استخدام استراتيجية الرحلات المعرفية في تدريس الرياضيات على تنمية مهارات التفكير الإبداعي لدى طالبات المرحلة المتوسطة د. ظبية بنت جارالله القحطاني	114
4	اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد وعلاقته بالقلق لدى الأطفال من الجنسين د. هيفاء بنت شبنان الدوسري	152
5	سياسة العمل التنافسية الداعمة لإدارة رأس المال الفكري لأعضاء هيئة التدريس: دراسة تطبيقية على جامعة الملك خالد د. نورة بنت يحيى الفيحي	198
6	المرونة المعرفية والمساندة الاجتماعية كمتغيرات تنبؤية بنمو ما بعد الصدمة لدى عينة من الأفراد الذين مروا بتجارب حياتية صادمة د. أزهار ياسين سمكري	242
7	أثر توظيف بيئة تعلم مصغر هجين "قائمة على الرسوم التخطيطية" في تنمية الكفاءة الرقمية والاحتفاظ بالتعلم لدى طالبات جامعة حائل د. أمل بنت رجاء الله المحمدي	296
8	العوامل التي تتنبأ بالوعي البيئي في سياق التعليم من أجل التنمية المستدامة: تحليل قائم على نتائج الدراسة الدولية TIMSS2023 في كل من المملكة العربية السعودية وكوريا الجنوبية وسنغافورة د. علي بن حمود الحربي	348
9	تقييم دقة خوارزميات التعلم الآلي لتصنيف الغطاءات الأرضية واكتشاف تغيير النطاقات العمرانية في مدينة أمّالج بالمملكة العربية السعودية د. ندى بنت سليمان العنزي	374
10	إنسانية الملك عبد العزيز في معاملة خصومه ومخالفه (1319-1373هـ/1902-1953م) د. محمد بن عبد الرحمن السلامة	426

* ترتيب الأبحاث حسب تاريخ ورودها للمجلة مع مراعاة تنوع التخصصات



مجلة الجامعة الإسلامية
للعلوم التربوية والاجتماعية

معرفة
e-Marefa



المنظومة
ALMANDUMAH

Arcif
Analytics

اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد وعلاقته بالقلق
لدى الأطفال من الجنسين

"The Relationship Between Attention Deficit
Hyperactivity Disorder (ADHD) and Anxiety
Among Male and Female Children "

إعداد

د. هيفاء بنت شبنان الدوسري

أستاذ علم النفس المشارك

قسم علم النفس - كلية العلوم الاجتماعية - جامعة الإمام محمد بن

سعود الإسلامية بالرياض

Dr. Haifa Shabnan Aldawsari

Associate Professor of Psychology

Department of Psychology - College of Social Sciences

Imam -Muhammad bin Saud Islamic University

Email: Hsaldosre@imamu.edu.sa

DOI:10.36046/2162-000-025-024

المستخلص

هدفت الدراسة إلى فحص العلاقة الارتباطية بين اضطراب تشتت الانتباه والمصحوب بالنشاط الزائد وعلاقته بالقلق لدى الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة الرياض، وأيضاً عقد المقارنات بين أفراد العينة في اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد والقلق في ضوء متغير النوع (ذكور/إناث).

وتكونت عينة الدراسة من عدد (١٠٠) طفل ذكور وإناث من ذوي اضطراب تشتت الانتباه والمصحوب بالنشاط الزائد، متجانسين مع (١٠٠) طفل ذكور وإناث طبيعيين، وذلك من حيث العمر الزمني بالشهور، والمستوى الاقتصادي / الاجتماعي للأسرة، والحالة الوالدية، وتراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٧-١٢) عام، وتم تطبيق عليهم اختبار "اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد" إعداد/ علي (٢٠٠٥م) ومقياس "القلق للأطفال"، إعداد الببلاوي (١٩٨٧م). واستمارة جمع بيانات عامة للمفحوص "إعداد / الباحثة الحالية، وذلك بعد إعادة تقنين بعض الأدوات للتأكد من صلاحيتها للإجراء على أفراد العينة بالبيئة السعودية، وتم تحليل بيانات الدراسة إحصائياً باستخدام معامل ارتباط بيرسون، واختبار "ت" "T-test" وتم عرض نتائج الدراسة ومناقشتها وسرد عدد من البحوث العلمية المقترحة وعدد من التوصيات التربوية.

الكلمات المفتاحية: اضطراب تشتت الانتباه والمصحوب بالنشاط الزائد-القلق -أطفال في المرحلة الابتدائية.

Abstract

The study aimed to examine the correlation between Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) and anxiety among primary school children in Riyadh. It also sought to compare sample groups in terms of ADHD and anxiety based on gender (male/female).

The study sample consisted of 100 boys and girls diagnosed with ADHD, matched with 100 boys and girls without ADHD, with equivalence in chronological age (in months), family socioeconomic status, and parental status. The participants' ages ranged between 7 and 12 years.

The instruments applied were the "ADHD Test" (Ali, 2005), the "Children's Anxiety Scale" (Al-Biblawi, 1987), and a general data collection form prepared by the current researcher. Some tools were re-standardized to ensure validity for use with the Saudi population.

The data were analyzed statistically using Pearson's correlation coefficient and the T-test. The results were presented and discussed, followed by several proposed scientific studies and educational recommendations.

Keywords: Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)-Anxiety - Primary school children

المقدمة

يحتل اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد اهتماماً كبيراً لدى علماء النفس والمتخصصين في المجال النفسي إذ أنه يتعرض لمظاهر السلوك المضطرب، وكذلك لارتباطه من ناحية أخرى بصعوبات التعلم، إذ إن نسبة شيوع اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد ADHD قد بلغ ١٠% من الأطفال في المجتمع الأمريكي (علي، ٢٠٠٥م)

حيث يتصف اضطراب فرط النشاط المصاحب بنقص الانتباه (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) باضطراب في التوازن الحركي للطفل وصعوبة البقاء في مكان واحد وصعوبة القبض على الأشياء بالطريقة المألوفة عند الأطفال العاديين الذين يماثلونه في العمر الزمني، كما يتصف بالعدوانية أحياناً وسرعة الانفعال. (الروسان، فاروق، ٢٠٠٠م، ص ١٧٨) ويصاحب ذلك الاضطراب ضعف القدرة على التركيز وانجذاب الطفل لأي مثير خارجي وسرعة الغضب، كذلك الانجذاب إلى أي شيء دون تفكير أو روية مادام قد استهواه. (الشريبي، زكريا، ٢٠٠٢م، ص ١٦٨)

ولاضطراب فرط النشاط المصاحب بتشتت الانتباه عدد من المظاهر مثل نقص مدى الانتباه والاندفاعية وفرط النشاط لدى الطفل والاندفاع في ممارسته دون تفكير والانتقال من نشاط إلى آخر والإخلال بالنظام أثناء انضباط الأطفال، الآخرين كذلك كثرة الحركة وتسلق الأشياء والتلملل من الجلوس لفترة، ويصاحب هذا الاضطراب لدى الأطفال العناد وتقلب المزاج وسرعة الشعور بالإحباط، وانخفاض الإنجاز المدرسي. (الشريبي، زكريا، ٢٠٠٢م، ص ١٦٨).

ولاضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه لدى الأطفال عدد من المتصاحبات السلبية منها الرغبة الدائمة في النوم داخل الفصل والنزاع المتكرر مع الأصدقاء.

(Brook, U. & Boaz, M, 2005, p. 185; Li, S. et al., 2009, p. 24)

كذلك مشكلات النوم واضطراب التنفس خلال النوم، والنوم النهاري، والرغبة الدائمة في النوم.

(Li, S et al., 2009, p. 25)

وأيضاً يتبين لديهم اضطراب سلوكي ومعرفي، وقد أشارت نتائج دراسات أجريت من قبل أن الأطفال ذوي اضطراب ADHD أقل إيجابية وفعالية في المواقف المختلفة.

(Loe, I. Et al., 2008, p. 1864; Wiesen, Shira, 2008)

كما تتنوع متصاحبات اضطراب ADHD لدى الأطفال، حيث يصاحبه اندفاعية وعدوان وصعوبات تعلم وإحباط وسوء توافق نفسي واجتماعي ودراسي.

(الخليدي، عبد المجيد & وهي، كمال، ٢٠٠٦م، ص ١١٥ هاشم إيلي، ٢٠٠١م، ص

٧٧)

ويتميز الأطفال ذوو اضطراب ADHD بأنهم ذوو ميول حركية زائدة عن غيرهم من الأطفال الآخرين الذي هم في سنهم ويفتقدون القدرة على التركيز ويعانون من عدم القدرة على التحمل والصبر.

(الخليدي، عبد المجيد & وهي، كمال، ٢٠٠٦م، ص ١١٥)

وقد أشارت نتائج دراسات قد أجريت من قبل ارتفاع درجة كل من القلق واضطراب المزاج والاكتئاب العام لدى المراهقين من الجنسين ذوي تاريخ في اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه في مرحلة الطفولة.

(Verreault, M. & Berthiaume, C., 2010, p. 96; Bagwell, C. et al; ٢٠٠٦، .

McGee, Elizabeth, H.2007; Bagwell, Catherine et al., 2006; McGillivray, J. & Baker, K., 2009, p. 528; Celestin, W, & Celestin, L., 2008, p. 347; Ostrander, R. & Herman, K., 2006, p. 95) .

وينتشر اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه بين الأطفال في مختلف الطبقات الاجتماعية

وينتشر لدى الذكور أكثر من الإناث.

(الشربيني، زكريا، ٢٠٠٢م، ص ١٦٩. Montiel, C. ٢٠٠٨، et al.)

وبعد القلق anxiety أحد المشكلات النفسية الهامة التي تحظى باهتمام عدد كبير من الباحثين

في مجال علم النفس، ولعل ذلك يرجع إلى أن القلق غالبا ما يكون عرضا لبعض الاضطرابات النفسية، إلا أن حالة القلق قد تغلب فتصبح هي نفسها اضطرابا نفسيا أساسيا، وهي ما يعرف باسم "عصاب القلق anxiety neurosis أو رد فعل القلق anxiety reaction وهو أشيع حالات العصاب، (زهران ١٩٩٧م، ص ٤٨٤)

ويمثل القلق خبرة سلبية ذات آثار ومتصاحبات غير مرغوبة، ويتضح ذلك جليا من خلال بعض الأعراض المصاحبة له مثل عدد من الأعراض النفسجسمية (Lundh, L., et al., ٢٠٠١) وعدم القدرة على التواصل الإيجابي والتفاعل الاجتماعي مع الآخرين، وفقد الأفراد لبعض المهارات الاجتماعية الهامة والشعور الدائم بالتوتر والرفض الاجتماعي، وممارسة السلوك التجنيبي / الانسحابي خلال المواقف الاجتماعية.

(Creed, A. & Funder, D., 1998, p. 22).

وأیضا من الآثار السلبية للقلق أيضا سوء التوافق الاجتماعي والمهني وعدم القدرة على اتخاذ القرارات السليمة بالتردد فيها. (زهران، ١٩٩٧م، ص ٤٨٧).

كما يتضمن مشاعر الشك والعجز والخوف من شر متوقع لا مبرر له. (أحمد عبد الخالق ١٩٩٣م، ص ٣٣٦).

وقد تبين أيضا ارتباط القلق إيجابيا بضعف الكفاءة الاجتماعية وعدم القدرة على التكيف الاجتماعي والشعور بالمرض الجسمي. (Lewinsohn, p. et. Al., 1997, p. 117).

ويعرف القلق Anxiety بأنه خبرة انفعالية غير سارة يعاني منها الفرد عندما يشعر بخوف وتهديد من شيء لا يستطيع تحديده تحديدا واضحا، وغالبا ما تصاحب هذه الحالة ببعض التغيرات الفسيولوجية. (عبد الغفار، ١٩٩٠م، ص ١١٩)

هذا، وتتعدد وتباين أسباب القلق والتي منها خوض الفرد في مواقف تمثل خبرات مؤلمة وضاعطة متضمنة لمشكلات لم تحل خاصة في مرحلة الطفولة. (Nezlek, J. 2002 p. ١٣٧)

ويرجع آخرون أسباب القلق إلى فقد الأفراد لتلقي الدعم الاجتماعي أو العجز في الكفاية الاجتماعية، كذلك الإحساس بالرفض في العلاقات البينشخصية، والخوف من التفاعل الاجتماعي ومواقف التفاعل السلوك. (Harb, Gel, al, 2002, p. 963)

أسباب القلق الأساسية خوف المراهقين من التقييم السلبي لهم من الآخرين وسعي الآخرين لتجنبهم وإقصائهم عنهم، مما يؤدي إلى شعور المراهقين بالقلق الاجتماعي المرتفع. (Gilbert, P.) (Lee, R & Robbins, S., al et al., 2001, p. 204) بينما يذهب آخرون إلى أن من أحد أسباب القلق الأساسية خوف المراهقين من التقييم السلبي لهم من الآخرين وسعي الآخرين لتجنبهم وإقصائهم عنهم، مما يؤدي إلى شعور المراهقين بالقلق الاجتماعي المرتفع. (Gilbert, P.) (& Miles, J., 2000, p. 760)

داخلي المصدر وأسبابه لا شعورية مكبوتة وغير معروفة، ولا مبرر لها، ويعيق التقدم وللقلق تصنيفات عدة وأشكال منها القلق كحالة anxiety state أو القلق العصبي فهو والسلوك السوي (زهران ١٩٩٧م ص ٤٨٥)، حيث يتضمن القلق العصبي استجابة للفرد مبالغاً فيها ولا تتناسب مع الموقف، وهي تنبع من اللاوعي وتميل إلى إعاقه الفرد عن الحركة أو تعيق نشاط الفرد بشكل طبيعي (فرحة، ٢٠٠٠م، ص ١١٣). وهناك القلق الموضوعي (العادي) الذي يعتبر رد فعل يتناسب مع كم وكيف التهديد threat الذي يدفع الإنسان للجد لمواجهة التهديد أو التصدي لمصدره.

(زهران ١٩٩٧م، ص ٤٨٥ فرحة، ٢٠٠٠م، ص ١١٣).

ويمكن التمييز بين القلق كحالة anxiety state والقلق كسمة anxiety trait، حيث يشير القلق كحالة إلى حالة انفعالية مؤقتة يعيشها الفرد وفيها تكون لديه مشاعر داخلية من التوتر

والخطر المدرك شعوريا والتي تزيد من نشاط جهازه العصبي فتظهر لديه علامات القلق وتختلف في شدتها وتقلبها معظم الوقت، أما القلق كسمة، فيشير إلى الاختلافات الفردية الثابتة نسبيا في قابلية الإصابة بالقلق التي ترجع إلى الفروق بين الأفراد في استعدادهم للاستجابة للمواقف المدركة كمواقف تهديد بارتفاع حالة القلق. (البحيري ١٩٨٤م، ص ١٠. ١١)

مما سبق يتبين أن هناك حاجة ملحة لإجراء دراسة تهدف فحص العلاقة الارتباطية بين اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد والقلق لدى الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية من الجنسين، وأيضاً عقد مقارنات بين أفراد عينة الدراسة، في متغيرات الدراسة، وذلك في ضوء النوع (ذكور / إناث) بهدف التوصل إلى نتائج تساعد على التدخل الإرشادي المبكر للحد من تفاقم تلك المشكلات في مراحل عمرية تالية.

١. مشكلة الدراسة:

في ضوء التراث السيكولوجي والخلفية الأميركية المتعلقة بدراسة اضطراب تشتت الانتباه والمصحوب بفرط النشاط وعلاقته بالقلق لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية من الجنسين، فقد تبين ارتباط تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة بالقلق، وذلك لما تبين لدى كل من:

(Eddy, L. et al., 2015; Jones, J. et al. 2014; Puleo, C. et al 2010; Verrault, M & Berthiaume, C. 2010; McGillivray, J & Baker, K. 2009; Bagwell, C et al 2006م ٢٠٠٥؛ الملوك،)

مما سبق يمكن ان تحدد مشكلة الدراسة في التساؤلات الآتية:

س١- ما نوع العلاقة الارتباطية بين اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط والقلق لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة الرياض؟

س٢- ما الفروق بين أفراد عينة الدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية من الجنسين في اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط وذلك في ضوء متغير النوع (ذكور/إناث)؟

س٣- ما الفروق بين أفراد عينة الدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية من الجنسين في القلق وذلك في ضوء متغير النوع (ذكور/إناث)؟

لذا، ومما سبق يتضح ان هناك حاجة ملحة لطرح هذه المشكلة وإخضاعها للبحث العلمي لمحاولة إيجاد إجابات لتلك التساؤلات المطروحة، وخاصة أنها تتعلق بمتغيرات نفسية هامة لها أسبابها و مبرراتها، ومن هنا يمكن إخضاعه للدراسة البحثية في محاولة للتعرف على العوامل التي تؤدي إلى هذه المشكلة التي إذا لم تحل قد يترتب عليها مشكلات نفسية أخرى وسوء توافق في أي من مجالات الحياة المختلفة، ما يمثل هدراً لطاقت الأبناء في سلوكيات سلبية دون محاولة احتوائها وإيجاد حلول توافقية لها.

أهداف الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلى:

أولاً: فحص نوع العلاقة الارتباطية بين اضطراب تشتت الانتباه المصحوب والقلق لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية.

ثانياً: عقد مقارنة بين افراد عينة الدراسة في متغير اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط وذلك في ضوء متغير النوع (ذكور/إناث).

ثالثاً: عقد مقارنة بين افراد عينة الدراسة في متغير القلق وذلك في ضوء متغير النوع (ذكور/إناث).

أهمية الدراسة:

تكمن أهمية الدراسة الحالية في كل من الجانبين النظري والتطبيقي، حيث إنها تسعى لدراسة اضطراب تشتت الانتباه المصاحب بفرط النشاط وعلاقته بالقلق، وكذلك فحص الفروق بين أفراد عينة الدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية في كل من اضطراب تشتت الانتباه المصاحب بفرط النشاط والقلق، وذلك في ضوء متغير النوع (ذكور/إناث)، والذين يمثلون شريحة عمرية هامة. كما تكمن أهمية الدراسة الحالية في كلا الجانبين النظري والتطبيقي، فمن حيث الجانب النظري، يسعى البحث إلى عرض بعض الأطر النظرية والأدبيات العربية والأجنبية لتنظير متغيري الدراسة - موضع الاهتمام -، وهي اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه (ADHD)، وكذلك القلق وهما متغيران هامان يتطلبان إجراء المزيد من البحوث العربية لاستقصاء وفحص نوع العلاقة الارتباطية بينهم لدى الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية.

أما بالنسبة للجانب التطبيقي، فقد تمثل هذه الدراسة إضافة للمكتبة العربية، فما قد يسفر عنه البحث من نتائج وتوصيات قد يساعد على التدخل الإرشادي المبكر لحد من تفاقم بعض المشكلات السلوكية الهامة، من حيث كونها توفر بعض البيانات الأُمريقية عن انتشارها لدى الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية، تمهيداً لإعداد برامج إرشادية مناسبة للتصدي للمتصاحبات السلبية وللحد من تفاقمها، ولتجنب الأفراد سوء التوافق النفسي من أجل حسن استثمار الطاقات إلى أقصى درجة ممكنة.

وفي سبيل الدراسة الحالية لتحقيق أهدافها، فقد تم إعادة تقنين أداتي الدراسة اللتان تقيسان متغيري الدراسة على الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية المدينة الرياض، اللتان تمثلان إضافة للمكتبة العربية.

حدود الدراسة:

١. الحدود الموضوعية:

تتمثل الحدود الموضوعية في متغيري الدراسة الحالية وهما اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط، والقلق كما تحدد بالعينة النهائية للدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية من الجنسين، وممن هم ذوي اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه، كذلك أدوات الدراسة التي يتم تطبيقها على أفراد العينة الكلية للدراسة.

٢. الحدود المكانية:

تتمثل الحدود المكانية للدراسة في المكان الذي أجريت فيه التجربة، وتم فيه تطبيق الأدوات - المشار إليها - وهي بعض مدارس المرحلة الابتدائية للذكور وللإناث بالرياض.

٣. الحدود الزمنية:

كما تحددت الدراسة الحالية بالحدود الزمنية والتي بدأت في الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي ١٤٤٣هـ - ١٤٤٤هـ.

مصطلحات الدراسة:

١. اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (ADHD) Attention Deficit Hyperactivity Disorder

سوف يتم تعريف المعادلات المستخدمة والذي يعرف هذا الاضطراب اجرائياً بكونه "اضطراباً يظهر في صورة سلوكيات ممارسة بطريقة منتظمة وتشخيصات يتضح من خلالها غياب أو فقد كلي للتركيز في موضوعات معينة تتطلب ضرورة التركيز، بحيث يتسم هؤلاء الأطفال / بحالة من التشتت، فلا يستطيعون اكتساب مهارة أو تعلم شيء ما دون الانتباه أولاً، بالإضافة لأقسامه بالنشاط الزائد والاندفاعية، ومن ثم تتمثل أعراضه في نقص الانتباه والنشاط الزائد والاندفاعية" (على ٢٠٠٥م، ص ٢).

٢.القلق: Anxiety

سوف يتم تبني تعريف معدة الأداة المستخدمة في الدراسة الحالية، والتي تعرف القلق بأنه "حالة انفعالية مؤلمة أو غير سارة إزاء مثيرات الخطر أو التهديد، يخبرها الأشخاص، ثم يحاولون التغلب عليها بأي حيلة دفاعية". (البلاوي ١٩٨٧م، ص ٦)

ويعرف المصطلح إجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص على المقياس المستخدم.

٣.الأطفال Children:

ويقصد بهم أفراد عينة الدراسة من الأطفال تلاميذ المرحلة الابتدائية من الجنسين والذين تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين ٧ - ١٢ عام جميعهم بالمدارس الابتدائية بمدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية.

الإطار النظري

يعتبر اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط (ADHD).

Attention Deficit & Hyperactivity Disorder حالة من الصعوبات السلوكية المرتبطة بقصور في وظائف الدماغ، ويعد احد الاضطرابات الأكثر شيوعاً في مرحلة الطفولة ، ويتضمن النشاط الزائدHyperactivity (فرط النشاط الحركي) ، الإندفاعيةImpulsivity. التصرف دون تقدير للعواقب، والقابلية للتشتت Distractibility (عدم الانتباه للمثيرات المناسبة).

(الخشرمي، ٢٠٠٤م، الدسوقي، ٢٠٠٦م، لجنة التعريب والترجمة، ٢٠٠٧م، القاسم وآخرون، ٢٠٠٠م، يحيى، ٢٠٠٧م، الشخص، ٢٠١٠م) ويعد اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط من أكثر الاضطرابات الانفعالية

شيوعاً في مرحلة الطفولة (Hurt, E., et al, 2007).

كما أشارت نتائج إحصائيات قد أجريت أن انتشار اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة والاندفاعية في تزايد مستمر لدى الأطفال (النجار، ٢٠١٤م).

ويعرف اضطراب تشتت الانتباه مع فرط النشاط وفقاً للدليل التشخيص الإحصائي للاضطرابات العقلية، الطبعة الرابعة، ١٩٩٤م بأنه " نمط دائم لعجز أو قصور وصعوبة الانتباه،

وفراط النشاط والاندفاعية، يوجد لدى بعض الأطفال، يكون أكثر تكراراً وتواتراً وحدة عما يلاحظ لدى الأفراد العاديين في نفس مستوى النمو". (الزيات، ٢٠٠٦م، ص٤، النجار، ٢٠١٤م)

ويشير اضطراب تشتت الانتباه ADHD إلى الاضطراب الذي يحدث لدى الأطفال والمراهقين الذين يعانون من مشكلات واضحة في مراكز الانتباه. (الخشمري، ٢٠٠٤م) ويعرف النشاط الزائد بأنه " نشاط جسمي وحركي حاد ومستمر وطويل المدى لدى الطفل، بحيث لا يستطيع التحكم بحركات جسمه، بل يقضى أغلب وقته في الحركة المستمرة " وغالباً ما تكون هذه الظاهرة مصاحبة لحالات إصابات الدماغ، أو قد تكون لأسباب نفسية، ويظهر هذا السلوك غالباً من سن الرابعة حتى الرابعة عشر من العمر. (يحيى، ٢٠٠٧م، ص١٥٦) كما يعرف بأنه لسلوك اندفاعي مفراط وغير ملائم للموقف وليس له هدف مباشر وينمو بشكل غير ملائم لعمر الطفل ويؤثر سلبياً على سلوكه وتحصيله ". (حامد، ٢٠٠٠م، ص ٢٤) ولاضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفراط النشاط (ADHD) جملة أعراض تتواجد مجتمعة لدى الطفل ومنها:

- لا يستطيع أن يحدد هدفاً واضحاً لنشاطه وحركته.
- عدم القدرة على متابعة معلومة سمعية أو بصرية حتى نهايتها، فالطفل لا يستطيع أن يحدد هدفاً واضحاً لنشاطه وحركته.
- عدم القدرة على إتمام نشاط معين وسعيه إلى الانتقال إلى نشاط آخر دون إتمام الأول، ويعتبر هذا الطفل حساساً للغاية، فإن مع فشله السريع في عمل أو إنجاز أي مهمة يجعله يتركها ولا يحاول إكمالها حتى نهايتها.
- تكرار نسيان المتعلقات الشخصية.
- دائم الإزعاج لمن حوله، ولا يستطيع الصبر والانتظار لتلبية مطالبه.
- الميل لحالة من الفوضى وعدم الترتيب.
- الطفل دائم التمثل مندفعاً.

- الحركة المفرطة وعدم الاستقرار في مكان واحد لفترة زمنية مناسبة، حيث يكون هذا الطفل دائم التملل مندفعاً.
- العجز عن التفاعل الاجتماعي والإنجاز الأكاديمي الناجح. (شلي، ٢٠٠٦م، يوسف، ٢٠٠٠م، الزيات، ٢٠٠٦م، الخشرمي، ٢٠٠٤م)
- كما أن أطفال اضطراب ADHD يعانون من اضطراب في التناسق الحركي والسلوكي، ويمارسون سلوكيات غير مقبولة اجتماعية ومنها العدوان والشجار خاصة إذا تعرضوا لمواقف إحباطيه، وأيضاً يكونوا كثيري الحركة، ثرثارين، مندفعين في الإجابة على الأسئلة الموجهة إليهم. (المهدى، ٢٠٠٧م)

(Niraj, A., 2012; Richard, E. & Behrman, M., 2002)

كذلك يعاني هؤلاء الأطفال من صعوبة التركيز خلال أداء مهمة معينة، وصعوبة خلال إنجاز أعمالهم المدرسية، كما يعانون من القلق بشكل مفرط، وتتسم سلوكياتهم وحديثهم بالاندفاعية. (لجنة التعريب والترجمة، ٢٠٠٧م)

وتتعدد الأسباب التي تؤدي إلى اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفطط النشاط ومنها أولاً: الأسباب البيولوجية أو الجينية، والتي ترجع أو وجود إصابة مخية طفيفة، أو انخفاض في مناطق المخ المسؤولة عن التحكم في النشاط الحركي والانتباه، مع اضطراب في رسم المخ، وذلك لوجود تلف بالدماغ أو نشاط الجزء تحت القشري للدماغ أو وجود أورام بالمخ أو نقص بالأكسجين في الأنسجة.

ثانياً: العوامل الوراثية، حيث يرى البعض أن هذا الاضطراب قد يكون موروثاً لدى الأطفال (يوسف، ٢٠٠٠م، القاسم وآخرون، ٢٠٠٠م، سيسالم، ٢٠٠١م، الخليدي & وهي، ٢٠٠٦م، الخشرمي، ٢٠٠٤م، يحيى، ٢٠٠٧م)

بينما يذهب البعض إلى أن حدوث اضطراب فطط النشاط لدى الاطفال قد يرجع إلى أن يكون أحد والديهم أو كلاهما يعانون من النشاط الزائد، فيتعلم الطفل منهم هذا السلوك بالملاحظة من الوالدين لأنماط سلوكية معينة. (لجنة التعريب والترجمة، ٢٠٠٧م)

في حين يرجع آخرون هذا الاضطراب إلى وجود مشكلات نفسية لدى الطفل تؤدي إلى ذلك مثل القلق، والاكتئاب، والكبت ومحاولات التعويض. (فريد، ١٤١٤هـ، الشربيني، ٢٠٠٢م) حيث إن الضغوط النفسية والإحباطات الشديدة التي يواجهها بعض الأطفال ومنها أساليب التنشئة الوالدية السلبية، أما بالنسبة للعوامل البيئية فمنها سوء التغذية للأطفال، مثل تناول أطعمة ذات إضافات غذائية ومنها (الألوان، والمواد الحافظة، والنكهات) التي تثير الجهاز العصبي المركزي، ومن ثم تؤدي إلى زيادة النشاط الحركي.

(لجنة التعريب والترجمة، ٢٠٠٧م، يوسف، ٢٠٠٠م، سيسالم، ٢٠٠١م، الخليدي & وهي، ٢٠٠٦م، يحيى، ٢٠٠٧م)

وقد عرف الدليل الإحصائي التشخيصي الخامس للاضطرابات العقلية (DSM-5) هذا الاضطراب على أنه اضطراب نمائي يظهر خلال مرحلة الطفولة، وفي كثير من الحالات قبل عمر ٧ سنوات ويوصف بمستويات نمائية غير مناسبة في جانب الانتباه البصري والسمعي أو سلوك النشاط الزائد الاندفاعية؛ وحتى يتم تشخيص الطفل على أن لديه هذا الاضطراب فلا بد أن تكون أعراض هذا الاضطراب قد تركت أثرًا سلبيًا على واحدة أو أكثر من جوانب الحياة كالعلاقات الاجتماعية، والأهداف الأكاديمية أو المهنية إضافة إلى الوظائف التكيفية والمعرفية. ويمكن أن يستمر هذا الاضطراب إلى سن المراهقة أو سن الرشد (هاشم، ٢٠١٤).

ويتضمن ذلك:

أ - اضطراب الانتباه (Attention Disorders) يعرف الطفل ذوي اضطراب الانتباه بأنه طفل غير قادر على التركيز أو التذكر أو التنظيم بشكل جيد، وتبدو عليه علامات اللامبالاة بسهولة بسبب النسيان، لا سيما الأطفال في الصفوف الأولى (الدسوقي، ٢٠٠٦، ص ٧٧).

ب - النشاط الزائد (Hyperactivity) هو حالة تتسم بأشكال متنوعة من السلوك الحركي غير المنضبط ويظهر في النشاط الحركي المفرط مما يجعلهم يبدون في حالة حركة دائمة ولديهم صعوبة بالغة في البقاء جالسين (Miller ٢٠١٠) فالأطفال الذين يعانون من اضطراب النشاط الزائد وتشتت الانتباه يكونون غير قادرين على الاستقرار أو التركيز لفترة طويلة من الزمن، وغير قادرين على إنجاز ما يطلب منهم، ويتصرفون بالاندفاعية في تصرفاتهم، ويقومون بحركات مفرطة

دون هدف واضح مما يزيد من المشكلات السلوكية التي يسببونها، وقد يقوم الوالدين بتدخلات خاطئة قد تزيد من حدة المشكلة (حسنين ٢٠١٣ م).

ويعتبر تشتت الانتباه والنشاط الزائد اضطراب سلوكي شائع الحدوث لدى الأطفال وتزيد نسبة انتشاره عند الذكور أكثر من الإناث ومع أن هذا الاضطراب يحدث في المراحل العمرية المبكرة إلا أنه لا يتم تشخيصه لدى الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة (القمش والمعايطة، ٢٠٠٧ م، ص ١٩٠).

وهو ليس زيادة بسيطة في مستوى النشاط الحركي، ولكنه زيادة ملحوظة جدا بحيث أن الطفل لا يستطيع أن يجلس بهدوء أبدا سواء في غرفة الصف أو على مائدة الطعام أو في السيارة وكثيرا ما يوصف الطفل الذي يعاني من النشاط الزائد بالطفل السيئ أو الصعب أو الطفل الذي لا يمكن ضبطه، فبعض الآباء يزعمهم النشاط الزائد لدى أطفالهم فيعاقبونه، ولكن العقاب يزيد المشكلة سوءا كذلك فإن إرغام الطفل على شيء لا يستطيع عمله يؤدي إلى تفاقم المشكلة (مجيد، ٢٠٠٨ م، ص ٢١٩).

وتشير النظرية السلوكية إلى أن السلوك السوي وغير السوي متعلم، وعندما تحدث العلاقة الوظيفية بين المثير والاستجابة يحدث التعلم، وبالتالي فاضطراب السلوك ناتج عن ظروف البيئة كمرجع للخبرات السيئة، والتي ينتج عنها حالة من الإثارة الانفعالية، وتوضح أن الطفل يتعلم الكثير من الاستجابات عن طريق الملاحظة والنموذج المحتذى به، والذي يختلط به الطفل أو تلك النماذج التي تتلقى التعزيز والإثابة وأنواع السلوك المرغوب وغير المرغوب، ولذا فإن السلوك محكوم بنتائجه. (القمش والمعايطة، ٢٠٠٧ م، ص ١١١).

بعد اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة من أكثر الاضطرابات النفسية انتشارا في مرحلة الطفولة، فالأطفال المصابون به يعانون من مصاعب في الانتباه والتحكم في الاندفاعية، وضبط مستوى النشاط مما يؤدي إلى إعاقة أدائهم الوظيفي في حياتهم اليومية متمثلاً في أدائهم بالفصول الدراسية وعلاقتهم بالرفاق أو الأقران، وعلاقتهم الأسرية، علاوة على ذلك فإن هؤلاء الأطفال يكونوا عرضة للخطر من جراء مجموعة متسقة من المشكلات كمرافقين أو راشدين فيما بعد. (الدسوقي، ٢٠٠٦ م، ص ٢٢)

تتداخل أعراض اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة مع أعراض بعض الاضطرابات النفسية والسلوكية الأخرى، ويشير مصطلح التداخل (Co-morbidity) إلى حدوث اضطرابين منفصلين أو أكثر في نفس الوقت وقد انتقل هذا المصطلح إلى مجال الصحة العقلية والأمراض النفسية حيث يظهر على الفرد أعراض أكثر من اضطراب نفسي أو سلوكي. (Habib, 2012)

حيث تعد إحدى النشاطات المعرفية ذات الطبيعة العصبية التي يتوسط الأداء فيها القشرة المخية تحت أو قبل الجبهة والتي تتضمن عمليات عديدة تساعد على التنظيم الذاتي للسلوك وضبطه والتحكم فيه، ومنها التخطيط واتخاذ القرار، وتحديد الهدف وإصدار الحكم ومراقبة نتابعات السلوك أثناء الأداء، وغيرها من العمليات الموجهة نحو هدف مستقبلي يخدم الذات. (عبد التواب، ٢٠٠٧م)

كما أن هؤلاء الأطفال يعانون من اضطرابات في النوم مما يجعلهم يشعرون دائما بالإرهاق كما أن لديهم قصورا في مهارات السلوك التكيفي حيث يعانون قصورا في العناية بالذات واستغلال الموارد المجتمع والمنزل والاستقلالية وغيرها من المهارات التكيفية. (الديار ومنصور، ٢٠١٦م، ص ٣٩)

فعر اضطراب الانتباه المصحوب بفرط النشاط على أنه واستطاعة الطفل التركيز والاحتفاظ به طوال فترة ممارسة الأنشطة مع عدم الاستقرار، والحركة الزائدة دون هدوء أو راحة مما يجعله مندفعاً يستجيب للأشياء دون تفكير مسبق". (سعدات ٢٠١٦م، ص ٣٩)

ويعرف الطفل ذو فرط النشاط وتشتت الانتباه Disorder Hyperactivity Attention Deficit (ADHD) طبقاً لتعريف الجمعية الأمريكية لعلم النفس (APA .٢٠٠٠) على أنه " طفل يعاني من جملة من الأعراض تتمثل في عدم القدرة على المثابرة، ويتسم بسرعة النسيان، وعدم القدرة على استرجاع ما تم تعلمه بسهولة، وتظهر تلك الأعراض بوضوح في الجانب الأكاديمي والاجتماعي والمهني.

وللأطفال ذوي اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة عدد من الخصائص ومنها عدد من الخصائص السلوكية ومن أهمها:

من أهم الخصائص السلوكية التي تميز الأطفال ذوي اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة هي مجادلة الكبار وعدم الاستماع لتوجيهاتهم، مخالفة القوانين والقواعد والقيام بأعمال مرفوضة من البالغين والشجار مع الآخرين دون الأصدقاء المقربين وإيذاء الحيوانات، واستخدام الأسلحة والأدوات لإيذاء الآخرين، والسرقه، والغياب من المدرسة، والهروب من المنزل، وإهمال النظافة والمظهر الخارجي، والتهور والاندفاعية. (جبل، ٢٠١٧م، ص ٢٨)

كما تبين لديهم عدد من الخصائص الاجتماعية، حيث يظهر الفرد الذي يعاني من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة عددا من السلوكيات غير المرغوبة اجتماعيا مثل عدم الالتزام بالتقاليد والنظم المعمول بها، وعدم الثبات الانفعالي، وكثرة التحدث أو الثرثرة المستمرة، ومقاطعة الآخرين أثناء الحديث، ومثل هذه السلوكيات تفقده التوافق الاجتماعي مع الآخرين وتجعله منبوذا أو مرفوضا اجتماعيا، يضاف إلى ذلك أن الأفراد الذين يعانون من الاضطراب تتصف علاقاتهم بالسلبية، وعادة ما يمثلون مشكلة للآباء والمعلمين والأشخاص المحيطين بهم (جبل ٢٠١٧م، ص ٣١) حيث ذكر كل من (جونستون وفريمان & Johnston ١٩٩٧م، Freeman) أن تفاعل الوالدين السلبي مع أطفالهم يكمن وراء هذا الاضطراب، كما تؤكد الأبحاث أن بعض الأطفال المصابين بهذا الاضطراب يعانون مشكلات اجتماعية في التعامل مع الآخرين، وبناء العلاقات والمحافظة عليها.

وأيضاً عدد من الخصائص و المتصاحبات الانفعالية حيث تبين أنه، حيث كثيرا ما يتلازم اضطراب الانتباه وكثرة الحركة لدى الأطفال بالاضطرابات الانفعالية لا سيما القلق والاكتئاب حيث بين بيدرمان (Biederman. ١٩٩١) أن هناك نسبة تصل إلى (٧٥ %) من الأطفال المصابين بهذا الاضطراب لديهم اكتئاب و (٢٥ %) منهم لديهم قلق عصبي (الديار و منصور، ٢٠١٦م. ص٣٩) و (٢٣ %) منهم يعاني من الانطواء والسلبية، وعدم الثقة بالنفس، وفقدان الإحساس بالأمان، واضطراب الحالة المزاجية، وعدم توافق دور أفعالهم الاجتماعية، أو استجاباتهم مع الحدث، وأنهم يفشلون في التعبير عن عواطفهم الخاصة مثل الشعور بالسعادة والدهشة، والحزن، والخوف، والاشمئزاز، كما أنهم يعانون من تدني تقدير الذات و غير ناضجين انفعاليا، فانفعالاتهم تتسم بالتقلب . (جبل، ٢٠١٧م، ص ٣٠)

ولاضطراب تشتت الانتباه والمصحوب بفرط النشاط عدة متصاحبات سلبية منها القلق واضطراب المزاج والكتابة، كما تبين لدى (Verreault, M. & Berthiaume, C., 2010 Bagwell,) (C., et al., 2006; Mc Gee, Elizabeth, H., 2007; Catherine, et al., 2006).

ويعرف القلق Anxiety بأنه خبرة انفعالية غير سارة، يعاني منها الفرد عندما يشعر بخوف وتقيب من شيء لا يستطيع تحديده تحديدا واضحا، وغالبا ما تُصاحب هذه الحالة ببعض التغيرات الفسيولوجية (عبد الغفار، ١٩٩٠م، ص ١١٩) هذا وتتعدد وتباين أسباب القلق والتي منها خوض الفرد في مواقف تمثل خبرات مؤلمة وضاعطة متضمنة لمشكلات لم تحل خاصة في مرحلة الطفولة. (Nezlek. J, 2002, p273)

ويرجع آخرون أسباب القلق إلى فقد الأفراد لتلقي الدعم الاجتماعي أو العجز في الكفاية الاجتماعية، كذلك الإحساس بالرفض في العلاقات البينشخصية، والخوف من التفاعل الاجتماعي ومواقف التفاعل السلوكي.

(Harb, G. et al., 2002, p.963; Lee, R. & Robbins, S., 1998, P.341)

تشير سمة القلق Anxiety trait إلى استعداد، أو قابلية لدى الشخص ثابتة نسبيا تدفعه للاستجابة للمواقف المدركة على إنها مواقف خطيرة ومحددة. (الأحمد، ٢٠٠١)

بينما توصف حالة القلق Anxiety state بأنها خبرة انفعالية غير سارة يعاني منها الفرد عندما يشعر بخوف أو تحديد من شيء دون أن يستطيع تحديده تحديدا واضحا، وغالبا ما تصاحب هذه الحالة بعض التغيرات الفسيولوجية كازدياد في عدد ضربات القلب، ارتفاع ضغط الدم، الغثيان، فقدان الشهية ثم ازدياد معدل التنفس الشعور بالاختناق، عدم القدرة على النوم، وقد يصاحب القلق توتر عضلي، وازدياد في النشاط الحركي و إحساس بتعب عضلي بجانب شعور عام بعدم القدرة على التفكير، التنظيم، وفقدان القدرة على السيطرة على ما يقوم به الفرد من عمل. (الأحمد، ٢٠٠١م)

ويعرف الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للأمراض العقلية DSM-IV- ١٩٩٤ القلق بأنه " خوف شديد غير واقعي وتوقعات تشاؤمية باعثة على الخوف حول عدد من الأحداث أو الأنشطة أو ظروف الحياة الى تستمر لمدة ستة أشهر أو أكثر على أن يكون الشخص خلالها قد

عانى من هذه الأعراض أغلب الأيام؛ ويجد صعوبة في السيطرة على هذا القلق". (عن: أحمد آل سليمان، ٢٠٠٣م، ص ١١)

وتعرف من الوظائف التنفيذية بأنها "مدى واسع من المهارات المعرفية، ونوع من النشاط المعرفي الذي يقوم به الفرد أثناء حل المشكلة من خلال قيامه من العمليات المعرفية Cognitive Processes مثل التخطيط والمبادأة، وتنظيم الأدوات والضبط الانفعالي، الذاكرة العاملة والكف، والتحول المراقبة وذلك لتنفيذ هدف مستقبلي من خلال قيادة وتنظيم التفكير وتفعيل السلوك مما يؤثر بشكل مباشر على الأداء والسلوك". (حمزة، ٢٠١٢م)

كما عرف بأنه اضطرابه عصبي سلوكي ناتج عن خلل في بنية وظائف الدماغ يؤثر على السلوك والأفكار والعواطف، وهو اضطراب يمكن التعامل معه وتخفيف حدة أعراضه بهدف مساعدة الطفل على التعلم وضبط النفس، مما يساهم في رفع مستوى ثقته بنفسه، وغالبا يتم التعرف على الطفل الذي يعاني من الاضطراب ما بين (٥ إلى ٩ سنوات). (موسى، رسلان، والفياشوي، ٢٠١٧م، ص ٩)

ويتضمن مشاعر الشك والعجز والخوف من شر متوقع لا مبرر له. (أحمد عبد الخالق، ١٩٩٣م، ص ٣٣٦)، وقد تبين أيضا ارتباط القلق إيجابيا بضعف الكفاءة الاجتماعية وعدم القدرة على التكيف الاجتماعي والشعور بالمرض الجسمي (١٩٩٨م، ص ١١٧. Lewinsohn, P. et al).

ويعرف القلق Anxiety بأنه خبرة انفعالية غير سارة، يعاني منها الفرد عندما يشعر بخوف وتهديد من شيء لا يستطيع تحديده تحديدا واضحا، وغالبا ما تُصاحب هذه الحالة ببعض التغيرات الفسيولوجية (علم عبد الغفار، ١٩٩٠م، ص ١١٩).

هذا، وتتعدد وتباين أسباب القلق والتي منها خوض الفرد في مواقف تمثل خبرات مؤلمة وضائقة متضمنة لمشكلات لم تحل خاصة في مرحلة الطفولة. (Nezlek, J. 2002, p 273)

ويرجع آخرون أسباب القلق إلى فقد الأفراد لتلقي الدعم الاجتماعي أو العجز في الكفاءة الاجتماعية، كذلك الإحساس بالرفض في العلاقات البينشخصية، والخوف من التفاعل الاجتماعي ومواقف التفاعل السلوكي.

(Lee, R. & Robbins, S., et al., 2001, p. 204 ؛ Harb, G. et al., 2002, p.963)، بينما يذهب آخرون إلى أن من أحد أسباب القلق الأساسية خوف المراهقين من التقييم السلبي لهم من الآخرين وسعي الآخرين لتجنبهم وإقصائهم عنهم، مما يؤدي إلى شعور المراهقين بالقلق الاجتماعي المرتفع. (Gilbert, P. & Miles, J., 2000, p. 760)

والقلق تصنيفات عدة وأشكال منها: القلق كحالة anxiety state أو القلق العصبي فهو داخلي المصدر وأسبابه لا شعورية مكبوتة وغير معروفة، ولا مبرر لها، ويعيق التقدم والسلوك السوي (زهران ١٩٩٧م، ص ٤٨٥)، حيث يتضمن القلق العصبي استجابة للفرد مبالغاً فيها ولا تتناسب مع الموقف، وهي تنبع من اللاوعي وتميل إلى إعاقة الفرد عن الحركة أو تعيق نشاط الفرد بشكل طبيعي (فرحة، ٢٠٠٠م، ص ١٣)

وهناك القلق الموضوعي (العادي) الذي يعتبر رد فعل يتناسب مع كم وكيف التهديد Threat الذي يدفع الإنسان للجد لمواجهة التهديد أو التصدي لمصدره. (زهران، ١٩٩٧م، ص ٤٨٥؛ فرحة، ٢٠٠٠م، ص ١١٣).

ويمكن التمييز بين القلق كحالة anxiety stater والقلق كسمة anxiety trait ، حيث يشير القلق كحالة إلى حالة انفعالية مؤقتة يعيشها الفرد وفيها تكون لديه مشاعر داخلية من التوتر والخطر المدرك شعوريا والتي تزيد من نشاط جهازه العصبي فتظهر لديه علامات القلق وتختلف في شدتها وتقلبها معظم الوقت، أما القلق كسمة، فيشير إلى الاختلافات الفردية الثابتة نسبياً في قابلية الإصابة بالقلق التي ترجع إلى الفروق بين الأفراد في استعدادهم للاستجابة للمواقف المدركة كمواقف تهديد بارتفاع حالة القلق (البحيري، ١٩٨٤م، ص ١٠، ١١).

مما سبق يتبين ان هناك صامت ملحّة لإجراء دراسة تحدف إلى فحص العلاقة الارتباطية بين اضطراب تشتت الانتباه والمصحوب بالنشاط الحركي الزائد والقلق لدى الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية أفراد العينة من الجنسين، وأيضاً عقد مقارنات بين أفراد العينة في متغيرات الدراسة، وذلك في ضوء متغير النوع (ذكور/إناث)، بهدف التوصل إلى نتائج تساعد على التدخل الإرشادي المبكر للحد من تفاقم تلك المشكلات في مراحل عمرية تالية.

الدراسات السابقة:

دراسات سابقة تناولت العلاقة الارتباطية بين اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد بالقلق لدى الأفراد في بيئات متنوعة:

هدفت دراسة محمد (٢٠٢١) إلى التعرف علي الفروق بين المراهقين من الجنسين في اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، وتكونت أدوات الدراسة من مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (إعداد / الباحثة)، اشتملت عينة الدراسة على ١٠٠ طالب وطالبة ممن يدرسون بالصف الثاني الإعدادي (٥٠) إناث من مدرسة بنات بعين شمس (٥٠) ذكور من مدرسة مصر الإعدادية بنين بعين شمس وتراوحت أعمارهم ما بين (١٣- ١٥) ، وقد جاءت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات الذكور والإناث علي مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لصالح الذكور و يعني ذلك تفوق الذكور على الإناث من أفراد العينة في درجة اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد.

وهدف دراسة (Sharp, W. ; Mangal ; Murti, A.; Hall, C.; Choudhury, S.; Shaw,) (2021) إلى التحقق من علاقة اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بمتغير الوضع الاقتصادي والاجتماعي للأسرة وتكونت العينة من (١٩٦) طفلاً من مستويات اقتصادية واجتماعية مختلفة، وكشفت نتائج الدراسة أن الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه الذين يعيشون في أحياء ثرية ومستوى اقتصادي مرتفع أقل تعرضاً للإصابة باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وعلى النقيض من ذلك فإن الأطفال في الأسر ذات المستوى الاجتماعي والاقتصادي المنخفض معرضين لخطر الإصابة باضطراب فرط الحركة.

وهدف دراسة (Assari& Caldwell, 2019) إلى الكشف عن علاقة اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بالمستوى الاقتصادي والاجتماعي للأسرة، تكونت عينة الدراسة من ٢٠٠٦ حالة، واستخدم الباحثون مقياس اضطراب فرط الانتباه مقياس المستوى الاقتصادي للأسرة. وكشفت النتائج أن دخل الأسرة ومستواها الاقتصادي لم يكن مرتبطاً بالإصابة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.

وهدفت دراسة (Jangmo et al., 2019) إلى تحليل الأداء المدرسي لدى الطلاب المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه مقارنة بالطلاب غير المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه والعلاقة بين العلاج الدوائي لاضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه والأداء المدرسي ونوع التعليم، وتكونت العينة من ٦٥٧ ، ٧٢٠ طالب يبلغ معدل أعمارهم (٩) أعوام وكشفت نتائج الدراسة ارتباط اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه بأداء المدرسة، كما أشارت إلى وجود فروق بين الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يعزى لنوع التعليم وأن نوع المؤسسة التعليمية يمثل عامل مهم في ظهور أعراض هذا الاضطراب كما ارتبط العلاج بأدوية اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لمدة ٣ أشهر بشكل إيجابي بجميع النتائج الأولية.

وهدفت دراسة (Mowlem et al., 2019) إلى التعرف على الفروق بين الجنسين فيما يتعلق باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، وتكونت عينة الدراسة من (٣٥١٩١) حالة، قام الباحثون بتحليل المتغيرات الجسدية الشائعة على مستوى الجينوم من اتحاد علم الجينوم النفسي وكشفت النتائج أن الذكور حققوا درجات كبيرة لجميع مجالات الأعراض المرتبطة باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه عدم الانتباه وفرط النشاط الاندفاع، والسلوك، ومشكلات التعلم مقارنة بالإناث. وهدفت دراسة (Cerrillo et al., 2018) إلى تحديد مدى انتشار اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى الأطفال، وتحليل ارتباط أعراض اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه المحتملة بالوضع الاجتماعي والاقتصادي. وتكونت العينة من (١١٨٩) طفل والذين تتراوح أعمارهم ما بين ٤ - ٦ واستخدمت الدراسة مقياس اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه ومقياس المستوى الاقتصادي والاجتماعي للأسرة؛ وكشفت الدراسة أن نسب انتشار اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٤ إلى ٥ سنوات كان أعلى في الأسر ذات الوضع الاجتماعي والاقتصادي المنخفض مقارنة بأولئك الذين لديهم وضع اجتماعي واقتصادي متوسط وعالي.

كما هدفت دراسة (Pinares et al., 2018) إلى التعرف على العوامل العصبية والنفسية وأثرها في اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه كذلك بعض العوامل المتعلقة بالجنس مثل الهرمونات وجينات الكروموسوم الجنسي وكيف يمكن أن تساعد في تفسير بعض الاختلافات بين الذكور والإناث في ظهور اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لديهم. وكشفت النتائج أن الذكور

والإناث يختلفون اختلافا كبيرا في تطوير الاضطرابات العصبية؛ فالأطفال الذكور أكثر عرضة للعجز في نظام الدوبامين والذي يترتب عليه اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط؛ وهو ما يفسر ارتفاع نسبة الإصابة باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وشدته لدى الذكور.

أجرى كل من إدي وآخرون (Eddy, L., 2015). دراسة هدفت لاختبار فاعلية العلاج السلوكي المعرفي لخفض كل من القلق والاكتئاب لدى طلاب الجامعة ذوي اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه (ADHD)، وقد تكونت الجلسات العلاجية من (٨) جلسات للعلاج السلوكي المعرفي وبعد تطبيق جلسات البرنامج تم تحليل بيانات الدراسة إحصائيا والتي أوضحت نتائج تشير إلى الفاعلية الإيجابية للعلاج السلوكي المعرفي المختصر في خفض كل من القلق والاكتئاب لدى طلاب الجامعة ذوي فرط النشاط وتشتت الانتباه.

دراسة سيليرز وآخرون (Sellers et al., 2015) وهدفت للتعرف على اتجاهات الآباء والمعلمين نحو المشكلات الانفعالية والسلوكية، وضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط، وتأثيرها على الأطفال قبل سن البلوغ في بريطانيا العظمى (١٩٩٩ - ٢٠٠٨) ولقد استخدم استبيان الصعوبات والقوة للآباء والمعلمين (SDQ) تصنيفا لمقارنة معدلات المشكلات العاطفية والسلوكية وفرط النشاط بين الأطفال البالغين من عمر (٧) سنوات، في ثلاث عينات تمثيلية وطنية بريطانية مقرر في عام ١٩٩٩ (ن = ١٠٣٣) وفي عام ٢٠٠٤ (ن = ٦٤٨) وفي عام ٢٠٠٨ (ن = ٨٥٧١٣)، وأشارت نتائج الدراسة إلى زيادة ملحوظة في الدول الغربية في تشخيص وعلاج الاضطرابات النفسية في مرحلة الطفولة في السنوات الأخيرة، ويمكن أن يعكس هذا تغييرات في انتشار المشكلات الصحية النفسية، وتغيرات في تأثيرها أو زيادة الإدراك بالتدخل الطبي / السريري وطلب المساعدة، كما كانت الاضطرابات النفسية وفرط النشاط أكثر وضوحا في الأولاد عن البنات. (أبو الديار، و منصور، ٢٠١٦: ١٣٢، ١٤٠)

قامت على (Aly, 2014) بدراسة هدفت فيها تقييم الوظائف التنفيذية في الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة فقط وكذلك الأطفال الذين يعانون من عسر قراءة فقط، بالإضافة إلى الأطفال الذين يعانون الإثنين معاً، وللتحقق من ذلك طبقت مقياس ويكسلر لذكاء الأطفال اختبار كورنر، اختبار كيدي سات، مقياس التقدير التشخيصية لصعوبات التعلم، بطارية لقياس الوظائف التنفيذية والتي اشتملت على اختبار الذاكرة العاملة،

اختبار برج لندن، اختبار الأداء المستمر، اختبار بطاقة الفرز ويسكونسون) على عينة تتكون من (٩٠) طفلاً تتراوح أعمارهم بين (٨-١٢) سنة ، وقد كشفت الدراسة ما يلي : أن جميع الأنماط الثلاثة للاضطراب كان بهم ضعف في جميع اختبارات الوظائف التنفيذية (الذاكرة العاملة اللفظية و البصرية)، المرونة الإدراكية والنقل (TMT، WCST، ولون ستروب ، واختبار الكلمة) التخطيطي (TOL)، وتنبط استجابة مقارناً بالأطفال العاديين.

قامت كارولين و آخرون (Caroline, Marshall, Kelly, Ernest, Luk, Patrick & Leung 2014) بهدف التعرف على مدى اضطراب القلق لدى الأطفال الصينيين الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، وللتحقق من ذلك استخدموا نسخة الأهل الإلكترونية لتشخيص الأطفال الاصدار الرابع، على عينة يبلغ عندها (١٢٠) طفلاً ويتراوح أعمارهم ما بين (٨-١٢) سنة ولقد أظهرت النتائج أن معدل انتشار اضطراب القلق لدى المجموعة ٢٧% من الأطفال وأنه ارتبط بشكل إيجابي بأعراض نقص الانتباه وهو ما يتسق مع نتائج الدراسات الأسيوية كما ارتبطت اضطرابات القلق بشكل إيجابي مع أعراض عدم الانتباه لدى الأطفال.

وقام كل من جونز وآخرون.. (Jones J. et al., 2014)، بدراسة هدفت إلى اختبار فاعلية العلاج السلوكي المعرفي (CBT) كتدخل علاجي لخفض كل من القلق والخوف الاجتماعي وتنمية كل من مفهوم الذات والمهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه وقد تكونت عينة الدراسة من (١٥) طفلاً لديهم صرع واضطراب القلق ومن هم ذوي اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه (ADHD)، وقد استغرقت الجلسات (١٢) أسبوعاً، وبعدد ٣ شهور للمتابعة لفاعلية البرنامج العلاجي. وبعد تحليل بيانات الدراسة إحصائياً أشارت النتائج إلى الفاعلية الإيجابية للعلاج السلوكي المعرفي لخفض أعراض القلق والخراف الاجتماعي، وتنمية مفهوم الذات لدى أفراد العينة من الأطفال ذوي فرط النشاط وتشتت الانتباه.

دراسة بيريرا وآخرون.. (Pereira, et al., 2014) بعنوان العلاقة بين قلق الوالدين وتربية الأبناء وقلق الأطفال: التأثيرات الوسيطة لضعف الإدراك لدى الأطفال والتي هدفت إلى البحث في العلاقات بين سمة القلق الأمومية والأبوية من ناحية وأعراض القلق لدى الأطفال من ناحية أخرى. وطبقت الدراسة على عينة مكونة من ٨٠ طفلاً وأولياء أمورهم من أصل ٩٠٥ طفل من

الأطفال في سن المدرسة في البرتغال وأشارت النتائج أن كلا الوالدين لهم تأثيرات فريدة على أعراض القلق لدى الأطفال فالحماية الزائدة والقلق تساهم بشكل مستقل وإيجابي في قلق الطفولة. وهدفت دراسة (Martin et.al.,2013) إلى التعرف على الفروق بين الجنسين الذكور والإناث في اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد اشتملت عينة الدراسة على (١٨) مراهق، و (١٨) مراهقة، تتراوح أعمارهم ما بين (٨-١٧) عاما، واستخدمت الباحثة مقياس التقرير الذاتي وتصنيفات الوالدين، وتم تطبيق مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد على المراهقين والمراهقات وأكدت نتائج الدراسة إلى وجود فروق بين الجنسين في اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد.

كما هدفت دراسة (Alexander et al.,2013) إلى الكشف عن فحص الفروق بين الجنسين والعمر في اضطراب نقص الانتباه ، واشتملت عينة الدراسة على (٩٣٨٠) شخصا، تتراوح أعمارهم من بين (٧ - ٢٩) استخدمت الدراسة الانحدار اللوجستي لفحص تأثير الجنس والعمر، واستخدام محكات التشخيص، واستبيان اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الذكور ومتوسط درجات الإناث، حيث يعد اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد أحد أكثر الاضطرابات شيوعًا بين الأطفال ويمتد إلى المراهقين.

وأجرى كل من بولو وآخرون (Puleo. C. et al, 2010)، دراسة هدفت إلى اختبار فاعلية العلاج السلوكي المعرفي (CBT) في خفض القلق لدى الأطفال ذوي فرط النشاط وتشتت الانتباه. وقد تكونت عينة الدراسة من (٧٢) مشاركا تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين ١٥ - ٢٢ عاما. وقد انقسمت عينة الدراسة الكلية إلى مجموعة تجريبية ومجموعة ضابطة، وبعد إجراء جلسات البرنامج والمتابعة لفاعلية البرنامج تم تحليل بيانات الدراسة إحصائيا والتي توصلت إلى نتائج أشارت إلى الفاعلية - الإيجابية للعلاج السلوكي المعرفي في خفض القلق لدى ذوي اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه. (ADHD)

وقام كل من فيرو وبيريثيوم (Verreault, M. & Berthiaume,2010) فحص مدى انتشار الفلق لدى الأطفال ذوي فرط النشاط وتشتت الانتباه، وأيضا اختبار فاعلية العلاج السلوكي

المعري في خفض القلق لدى الأطفال ذوي فرط النشاط وتشتت الانتباه وقد تبين أن ٢٥% من الأطفال ذوي فرط النشاط وتشتت الانتباه لديهم اضطراب القلق. وقد صمم الباحثان برنامجا علاجيا سلوكيا معرفيا لخفض أعراض القلق لدى أطفال اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه (ADHD) وايضا لخفض الضغوط النفسية لدى أبناء الأطفال ذوي اضطراب (ADHD)، وقد تكون البرنامج من (١٠ جلسات) بواقع ساعتين لكل جلسة. وقد تكونت عينة الدراسة من (١٤) أسرة، والأبناء والديهم، وقد تراوحت أعمار الأبناء ما بين ٨ - ١٢ عاما، وجميع الأطفال من ذوي اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه وذوي مستويات مرتفعة من القلق. وبعد إجراء البرنامج العلاجي وتحليل بيانات الدراسة إحصائيا، أشارت النتائج إلى فاعلية العلاج السلوكي المعري في خفض أعراض القلق لدى الأطفال ذوي فرط النشاط وتشتت الانتباه، وأيضا خفض الضغوط لدى آبائهم.

وقام كل من ماك جيليفري وباكر (McGillivray, J. & Baker, K., 2009, 525p-531) بدراسة هدفت إلى فحص المتصاحبات السلبية للأفراد ذوي اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه (ADHD) ولديهم صعوبات تعلم (LD) معا واختبار ما إذا كان هذا الاضطراب يمثل عامل مخاطرة للاستهداف للأمراض والمشكلات النفسية. وقد تكونت عينة الدراسة من (٨٠) راشدا من ذوي اضطراب (ADHD)، تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين ١٨ - ٥٨ عاما، وقد تم فحصهم من حيث انتشار عدد من الأعراض السلبية المصاحبة لديهم مثل القلق والاكتئاب والعدوان. وبعد تحليل بيانات الدراسة إحصائيا أشارت النتائج إلى أن الإناث ذوات اضطراب (ADHD) وصعوبات التعلم (LD) معا أوضحن اكتئابا معرفيا أكثر من الإناث ذوات اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه فقط، وذلك أكثر لدى الإناث منه لدى الذكور ذوي اضطراب (ADHD) مع صعوبات التعلم وأيضا أكثر من الذكور ذوي صعوبات التعلم فقط. وقد تبين لديهم جميعا ارتفاع الشعور بكل من القلق والاكتئاب، كذلك السلوك العدواني الواضح.

الناس وقام (صلاح، منتصر، ٢٠٠٧م) بدراسة هدفت التعرف على أثر بعض الوظائف التنفيذية لدى الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، ولتحقق من ذلك طبق بطارية اختبارات الوظائف التنفيذية وهي (اختبارات لتحديد القدرة على التركيز والانتباه وهي اختبار شطب الحروف واختبار شطب الأرقام كاختبار محاكي لشطب الحروف/ اختبار المصفوفات

المتدرجة العادية / اختبارات لتحديد مستوى الذاكرة السمعية وهي اختبار إعادة الأرقام ومن مقياس وكسلر و اختبار سعة الحروف) على عينة تتكون من (١٢٠) طفلاً تم تقسيمهم إلى مجموعتين المجموعة الأولى (٦٠) طفلاً يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة المجموعة الثانية (٦٠) طفلاً عادين تتراوح أعمارهم ما بين (١١ ٧) عاماً بمتوسط عمر (٩,٦٧) عاماً ، وقد أكدت النتائج على وجود ارتباط موجب دال بين اضطراب الوظائف التنفيذية المحددة في الدراسة واضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، وأنه لا يوجد فروق بين الأولاد والبنات في الوظائف المحددة بالدراسة.

وقامت كل من كاثرين باجويل وآخرون. (Bagwell, Catherine L. et al., 2006) بدراسة اختبرت الارتباط بين اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه (ADHD) في مرحلة الطفولة وعلاقته باضطرابات المزاج والقلق في مرحلة المراهقة. وقد تكونت عينة الدراسة من (١٤٢) مراهقاً تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين ١٣ - ١٨ عاماً، ولهم تاريخ لاضطراب (ADHD) في مرحلة الطفولة و (١٠٠) مراهق طبيعي بدون تاريخ لاضطراب (ADHD) في مرحلة الطفولة. وقد أشارت النتائج إلى أنه تبين بوضوح اضطراب المزاج والقلق المرتفع لدى المراهقين الذين كان لديهم أعراض خارجية واضحة لاضطراب (ADHD) وأيضاً كان لديهم مشكلات اجتماعية. وقد أمدتنا الدراسة ببعض الأدلة لمضاعفة المخاطرة لاستهداف المراهقين لتفاقم اضطراب المزاج والقلق لدى المراهقين الذين لديهم تاريخ مرضي في اضطراب (ADHD) في الطفولة.

قامت المليك (٢٠٠٥م) بدراسة هدفت إلى فحص الفروق بين الأطفال الإناث الطبيعيات مقارنة بقريناتهم من ذوات فرط النشاط وتشتت الانتباه في كل من السلوك العدواني، والقلق، وتقدير الذات وذلك في ضوء متغير الصف الدراسي للمرحلة الابتدائية، وقد تكونت عينة الدراسة الكلية من (١٦٦) تلميذة من المرحلة الابتدائية بالصفوف الدراسية (الرابع والخامس والسادس)، وقد انشقت المجموعة الكلية للدراسة إلى مجموعتين فرعيتين وهما : مجموعة التلميذات ذوات فرط النشاط وتشتت الانتباه وقوامها (٤٣) تلميذة واللواتي تراوحت أعمارهن الزمنية ما بين (١٠) - (١٣) عاماً، ومجموعة فرعية ثانية وهي مجموعة التلميذات الطبيعيات وقامها (١٢٣) تلميذة واللواتي تراوحت أعمارهن الزمنية ما بين (١٠) (١٣) عاماً، وبعد تحليل بيانات الدراسة إحصائياً توصلت الباحثة إلى نتائج تشير إلى أن مجموعة . التلميذات ذوات فرط النشاط وتشتت الانتباه

تبين لديهم درجة العدوان أكثر وبدلالة إحصائية من قربنائهن من التلميذات الطبيعيات، كما تبين أيضاً فروق بين المجموعتين الفرعيتين للدراسة في دة القلق لصالح مجموعة التلميذات ذوات فرط النشاط وتشنت الانتباه ولدى التلميذات الأصغر سناً. ولم يتبين أي فروق بين المجموعتين الفرعيتين للدراسة التلميذات الطبيعيات والتلميذات ذوات فرط النشاط وتشنت الانتباه في تقدير الذات.

التعقيب على الدراسات السابقة:

هدفت الدراسة الحالية إلى فحص العلاقة الارتباطية بين اضطراب تشنت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد وعلاقته بالقلق لدى الأطفال (الذكور والإناث) بينما ذهبت دراسات أخرى إلى فحص الفروق بين المراهقين (الذكور والإناث) في اضطراب تشنت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد ADHD، وقد تبين فروق بين الذكور والإناث في ADHD وذلك لصالح الذكور من أفراد العينة.

(محمد، ٢٠٢١م؛ أبو الديار، منصور، ٢٠١٦م؛ Mowlern, et al., 2019, Martin, et al., 2013)

بينما هدفت أخرى إلى فحص علاقة اضطراب تشنت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد بالوضع الاقتصادي / الاجتماعي للأسرة، وقد تبين ارتباط الوضع الاقتصادي / الاجتماعي للأسرة سلبياً باضطراب تشنت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد.

Sharp, et al, 2021, Cerrillo, et al, 2018, Pinares, et al, 2018

بينما لم يجد آخرون وجود علاقة لدخل الأسرة ومستواها الاقتصادي / الاجتماعي باضطراب تشنت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد.

Assari & Caldwell, 2019

كما تبين وتأكد الفاعلية الإيجابية للعلاج السلوكي المعرفي في خفض كل من القلق والاكتئاب لدى طلاب الجامعة ذوي ADHD.

Eddy, et al, 2015; Jones, et al., 2014; Puleo, et al., 2010; Verrault & Berthiaume, 2010

وقد تأكد ارتباط القلق إيجابياً باضطراب ADHD لدى الأطفال الذكور والإناث.

Caroline, et al., 2014; Mc Gillivray, Baker, 2009

فروض الدراسة:

الأول: "توجد علاقة ارتباط إيجابية ذات دلالة إحصائية بين الدرجات التي يحصل عليها أفراد عينة الدراسة من الأطفال (ذكور/إناث) على مقياس اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، والدرجات التي يحصل عليها نفس الأفراد على مقياس القلق للأطفال المستخدم على أفراد عينة الدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية."

الثاني: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد عينة الدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية في متغير اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، وذلك وفقاً لمتغير النوع (ذكور / إناث)، كما يقاس بالأداة المستخدمة."

الثالث: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية من متوسط درجات افراد عينة الدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية في متغير قلق الأطفال، وذلك وفقاً لمتغير النوع (ذكور / إناث)، كما يقاس بالأداة المستخدمة."

خطوات الدراسة

أولاً منهج الدراسة:

لقد تبنت الدراسة المنهج الوصفي (الارتباطي / المقارن) وهو المنهج الذي يعني بوصف الظاهرة كما هي، ويسعى إلى فحص العلاقة الارتباطية بين متغيري الدراسة كما هو واقع المدارس الابتدائية بمدينة الرياض، وأيضاً فحص الفروق بين الجنسين في كل من متغيري اضطراب الانتباه المصحوب بفرط النشاط والقلق لدى الاطفال من افراد العينة.

ثانياً مجتمع الدراسة:

اشتقت عينة الدراسة من المجتمع الأصلي لها، وهو مجتمع تلاميذ المدارس الابتدائية بمدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية (ذكور / إناث) من ذوي اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط، وقد تم استبعاد من العينة الأولية للدراسة الأطفال ذوي العاهات الجسمية الواضحة، والأطفال الذين لا يعيشون في مناخ أبوي طبيعي ، وذوي الحرمان الوالدي/ الأسرى (بالوفاة أو الطلاق) ، وقد تم مجانسة أفراد العينة من حيث العمر الزمني بالشهور، و قد اشتقت

مجموعة الأطفال الذكور من عدد (٤) مدارس ابتدائية بمدينة الرياض كما اشتمت مجموعة الأطفال الإناث من عدد (٧) مدارس ابتدائية بمدينة الرياض.

ثالثاً عينة الدراسة:

تكونت العينة الكلية للدراسة من عدد (٢٠٠) طفل منهم عدد (١٠٠) طفل من ذوي اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفراط النشاط من الجنسين وعدد (١٠٠) طفل طبيعي من الجنسين من تلاميذ وتلميذات المرحلة الابتدائية بمدينة الرياض، وقد تمت مجانسة أفراد عينة الدراسة الذكور والإناث من حيث العمر الزمني بالشهور، كما تم استبعاد من العينة الأولية للدراسة الأطفال فاقد الوالدين أحدهما أو كلاهما أو من أباء مطلّقين أولاً يعيشون في مناخ أبوي طبيعي وأبناء المؤسسات الإيوائية (مجهولي النسب).

وقد تم تقسيم العينة النهائية للدراسة إلى مجموعتين إحداهما الأطفال الذكور وقوامها (١٠٠) طفل من ذوي اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفراط النشاط و طبيعيين، و المجموعة الأخرى إناث و قوامها (١٠٠) طفلة من ذوات اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفراط النشاط و طبيعيات، والذين تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٧-١٢) عام، و قد تمت مجانسة أفراد عينة الدراسة الذكور و الإناث من حيث "العمر الزمني بالشهور"، وذلك كما يتضح من الآتي:-

جدول (١) نتائج دلالة الفروق بين متوسطي درجات أفراد مجموعتي الدراسة الذكور و الإناث من حيث "العمر الزمني بالشهور" و ذلك باستخدام اختبار "ت"

الدلالة الإحصائية	قيمة "ت" المحسوبة	٢٤	١٤	٢٠	١٠	عدد الأفراد	مجموعتي المقارنة
غير دالة عند أي من مستويي الثقة للدلالة الإحصائية	٠,٨٧	—	٢٩	—	١٨٠,٤	١٠٠	مجموعة الاطفال الذكور من ذوي ADHD
		٢٦,٥	—	١٧٦,٦	—	١٠٠	مجموعة الاطفال الإناث ذوات ADHD

يتضح من الجدول السابق أن قيمة "ت" المحسوبة لم تبلغ القيمة الحدية المطلوبة لتصبح دالة عند أي من مستويي (٠,٠٩٩)، (٠,٠٩٥) من الثقة للدلالة الإحصائية، مما يشير إلى تجانس أفراد مجموعتي الدراسة الأطفال الذكور والإناث من حيث "العمر الزمني بالشهور".

رابعاً أدوات الدراسة:

لإنجاز الدراسة الحالية، تم استخدام عدد من أدوات القياس النفسي وهي:

١- اختبار "اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد"، إعداد/ علي، محمد النوبي، (٢٠٠٥م)

٢- مقياس "القلق للأطفال"، إعداد/ الببلاوي، فيولا، (١٩٨٧م)

٣- إستمارة جمع بيانات أولية، إعداد/ الباحثة الحالية.

وقد تم إعادة تقنين بعض الأدوات للتأكد من صلاحيتها للإجراء للدراسة الحالية ومناسبتها لعينة الدراسة من أطفال المرحلة الابتدائية بالمجتمع السعودي، وفيما يلي وصف لهذه الأدوات المستخدمة في الدراسة الحالية.

١- اختبار اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، إعداد/ علي، محمد النوبي، (٢٠٠٥م):

أعد علي، محمد النوبي (٢٠٠٥م) اختبار اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، وقام بتحديد أبعاده "نقص الانتباه، والنشاط الزائد، والاندفاعية"، ووضع له (الصورة الأسرية والصورة المدرسية وصورة الطفل المصورة).

ويتكون الاختبار من عدد من العبارات لكل بُعد وذلك في الصورة النهائية له فتتكون عبارات الاختبار في صورته النهائية للصورة الأسرية من (٢٤) عبارة وللصورة المدرسية (٢٤) عبارة أيضاً، أما صورة الطفل المصورة فيتكون من (٣٦) رسم وصورة وفي سعي معد الأداة لتقنينها قام بإجراء صدق المحكمين والمتضمن لكل من (التقرير الكمي والكيفي) للأداة. كما حدد معد الأداة نوع استجابات المقياس تبعاً لطريقة ليكرت Likert من خمسة إلى بدائل وقام معد الأداة بحساب ثبات الاختبار وأبعاده بالطرق الآتية:

أولاً: معامل ألفا كرونباخ الذي أسفر عن النتائج الآتية:

١ -نقص الانتباه : الصورة الأسرية (٠,٧٣) ، الصورة المدرسية (٠,٧٨) والصورة المصورة للطفل (٠,٦٤) .

٢ -النشاط الزائد / الصورة الأسرية (٠,٧٠) ، والصورة المدرسية (٠,٦٥) ، والصورة المصور - (٠,٧٤) .

٣ -الاندفاعية: الصورة الأسرية (٠,٧٨) ، والصورة المدرسية (٠,٧٩) والصورة المصورة (٠,٦٦) .

ثانياً: معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية الذي أسفر عن النتائج الآتية:

١-نقص الانتباه : الصورة الأسرية (٠,٧٢) ، والصورة المدرسية (٠,٦٦) والصورة المصورة (٠,٧٨) .

٢ -النشاط الزائد : الصورة الأسرية (٠,٨٦) ، والصورة المدرسية (٠,٧٩) والصورة المصورة (٠,٧٤) .

٣ -الاندفاعية: الصورة الأسرية (٠,٦٩) ، والصورة المدرسية (٠,٧٨) والصورة المصورة (٠,٨٥) .

ثالثاً: طريقة إعادة الاختبار الذي أسفر عن النتائج الآتية:

١-نقص الانتباه: الصورة الأسرية (٠,٦٥) ، والصورة المدرسية (٩٢,٠) والصورة المصورة (٠,٨٥) .

٢ -النشاط الزائد: الصورة الأسرية (٠,٦٢) ، والصورة المدرسية (٠,٧٨) والصورة المصورة (٠,٧٤) .

٣ -الاندفاعية: الصورة الأسرية (٠,٧٣) ، والصورة المدرسية (٠,٩٠) ، والصورة المصورة (٧٩,٠) .

كذلك تحقق معد الأداة من التجانس (الاتساق الداخلي) للأداة وذلك بحساب معاملات الارتباط البينية لعبارات وأبعاد الأداة والدرجة الكلية لكل بعد، وقد تراوحت معاملات الارتباط

للصورة الأسرية ما بين (٠,٣٢ - ٠,٧٤)، وللصورة المدرسية ما بين (٣٣ - ٠,٧٨)، ولصورة الطفل المصورة ما بين (٠,٣٦ - ٠,٧٠).

أما بالنسبة لفحص صدق الأداة فقد استخدم الباحث أسلوب الصدق المنطق (المحتوى) والصدق الظاهري (صدق المحكمين)، وكذلك صدق المحك التلازمي وذلك بإجراء معاملات ارتباط بين الأداة وأداة أخرى تقيس نفس الأبعاد وتم اختيار اختبار "اضطراب الانتباه والمصحوب بالنشاط الحركي الزائد"، والذي أعده عبدالله، عادل (٢٠٠٢م)، والذي أسفر عن معاملات ارتباط إيجابية ومرتفعة تراوحت ما بين (٠,٨١٢ - ٠,٩٧٢)، مما يشير إلى صلاحية المقياس للإجراء.

وقد تم التحقق من صلاحية الأداة للتطبيق على أفراد عينة الدراسة الحالية بالبيئة السعودية من تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة الرياض، فقد تم التحقق من ثبات الأداة بطريقة الاختبار وإعادة الاختبار، وذلك على عينة عشوائية قوامها (٨٠) تلميذ من الجنسين بالمرحلة الابتدائية بمدارس الرياض، وذلك بفارق زمن قدره ٦ أسابيع، وذلك لفحص معامل الارتباط بين التطبيقين. وقد بلغ معامل الارتباط (٠,٦٦)، وهو معامل ارتباط إيجابي دال إحصائياً، ما يشير إلى ثبات الاداة وقدرتها على قياس هذا المتغير وصلاحيتها للتطبيق على افراد عينة الدراسة الحالية من تلاميذ المرحلة الابتدائية بالرياض.

٢- مقياس "القلق للأطفال"، إعداد/ الببلاوي، فيولا (١٩٨٧م):

أعد المقياس في النسخة الأجنبية كل من Castaneda, Mc Candless and Palermo

وكان عبارة عن نموذج يستخدم مع الأطفال يعرف بمقياس القلق الصريح أو الظاهر عند الأطفال، وذلك هو المقياس الذي عربته وأعدته للبيئة المصرية الببلاوي (١٩٨٧م)، ويتضمن هذا المقياس (٤٢) بند لقياس القلق عند الاطفال، وقد أضيف إلى هذا المقياس (١١) بند كمقياس للكذب وبذلك يبلغ عدد بنود المقياس ككل (٥٣) بند، وقد تكونت عينة تقنين المقياس من مجموعة من الأطفال من الجنسين يمثلون المرحلة الأولى من التعليم الأساسي وعددهم (٦٠) طفلاً من تلاميذ المرحلة الابتدائية من الجنسين، والذين تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين ٩ سنوات وستة أشهر و ١٢ سنة وشهرين.

لحساب صدق الأداة استخدمت معدة الأداة الصدق الداخلي أي حساب التجانس الداخلي للاختبار لأنه يقيس مدى تماسك المفردات باختبارها، ووفقاً لذلك تم حساب معاملات الصدق الداخلي بإيجاد معاملات ارتباط لكل بند من بنود المقياس بالدرجة الكلية للمقياس، وكذلك حساب معاملات الارتباط البينية بين بنود مقياس القلق، والذي أسفر عن استخلاص ستة بنود للقلق مثبتتين إحصائياً كما تبين من الجداول في كراسة التعليمات (الببلاوي، ١٩٨٧م).

كما تم حساب ثبات المقياس بطريقة الإجراء وإعادة الإجراء والذي نتج عنه معامل قدره (٠.٨٤)، وكذلك تم حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية، والذي أسفر عن معامل ثبات قدره (٠.٧٦) وكلتا القيمتان للثبات إيجابية ودالة إحصائياً مما يؤكد ثبات المقياس وقدرته على قياس المتغير. وقد سعت الدراسة الحالية للتحقق من صلاحية الأداة للأجراء على أفراد عينة الدراسة الحالية بالبيئة السعودية من الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة الرياض، فتم التحقق من ثبات الأداة بطريقة الاختبار وإعادة الاختبار على عينة عشوائية قوامها (١٠٠) طفل ذكر، (١٠٠) طفلة أنثى من تلاميذ المرحلة الابتدائية بالرياض وذلك بفارق زمني قدره ثلاث أسابيع لمعرفة معامل الارتباط بين الإجراءين، وقد بلغ معامل الارتباط (٠.٧١) لمجموعة الذكور، و(٠.٥٧) لمجموعة الإناث، وهما معاملان ارتباط إيجابيان دالان إحصائياً، مما يشير إلى ثبات الأداة وقدرتها على قياس هذا المتغير وصلاحيتها للإجراء على أفراد عينة الدراسة الحالية من الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة الرياض.

خامساً: الأساليب الإحصائية:

لإنجاز الدراسة تم استخدام الأساليب الإحصائية الآتية:

١- معامل ارتباط بيرسون & براون

٢- معامل ارتباط بيرسون Pearson Correlation Analysis

٣- اختبار "ت" "T"- test

سادساً: نتائج الدراسة:

١- للتحقق من صحة الفرض الأول، والذي ينص على أنه "توجد علاقة ارتباط إيجابية ذات دلالة إحصائية بين الدرجات التي يحصل عليها أفراد عينة الدراسة من أطفال (ذكور/إناث) على

مقياس "اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد"، والدرجات التي يحصل عليها نفس الأفراد على مقياس "القلق للأطفال" المستخدم على أفراد عينة الدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية، فقد تم إيجاد معامل ارتباط بيرسون بين الدرجات التي حصل عليها أفراد عينة الدراسة من الأطفال وعددهم (٢٠٠) طفل من الجنسين ، على اختبار "اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد" ، والدرجات التي حصل عليه نفس الفرد على مقياس القلق للأطفال " ، ويتضح ذلك في الجدول الآتي :-

جدول (٢) معامل ارتباط الدرجات التي حصل عليها افراد عينة الدراسة على اختبار "اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد"، والدرجات التي حصل عليها نفس الأفراد على مقياس "القلق للأطفال" (ن = ٢٠) طفلاً وطفلة

عدد أفراد العينة الكلية للأطفال	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
٢٠٠	٠,٧٨	دالة عند مستوى ٠,٠١ للشك من الدلالة الإحصائية

يتضح من الجدول السابق وجود علاقة ارتباط إيجابي دال إحصائياً عند مستوى ٠,٠١، للشك من الدلالة الإحصائية بين اضطراب ADHD والقلق، حيث بلغت قيمة "ر" المحسوبة (٠,٧٨) وهي تفوق القيمة الحديثة المطلوبة المستوى الدلالة الإحصائية، ما يؤكد ارتباط اضطراب الانتباه المصحوب بفرط النشاط إيجابياً بالقلق لدى أفراد عينة الدراسة من الاطفال الذكور والإناث.

٢- وللتحقق من صحة الفرض الثاني، والذي ينص على أنه "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات افراد عينة الدراسية من تلاميذ المرحلة الابتدائية في متغير "اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد" وذلك وفقاً لمتغير الجنس (ذكور / إناث)، كما يقاس بالأداة المستخدمة" فقد تم استخدام اختبار "ت" للتحقق من وجهة الفروق بين متوسطي درجات مجموعتي الذكور والإناث على اختبار "اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد"، كما يوضح الآتي:

جدول (٣) دلالة الفروق بين متوسطي درجات أفراد مجموعتي الدراسة (الذكور والإناث) للدرجات التي حصلوا عليها على اختبار "اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد"، وذلك باستخدام اختبار "ت" $T - test$

مجموعتي المقارنة	عدد الأفراد	١م	٢م	١ع	٢ع	قيمة "ت" المحسوبة	الدلالة الإحصائية
مجموعة الأطفال الذكور	١٠٠	١٦٥،٥	—	٢٩	—	٧،٦٣	دالة عند مستوى ٠،٠١ للشك من الدلالة الإحصائية
مجموعة الأطفال الإناث	١٠٠	—	١٤٤،٦	—	٢٥،٢		

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات الأطفال الذكور والإناث على اختبار اضطراب "الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد"، حيث بلغت قيمة "ت" المحسوبة (٧،٦٣)، وهي تتجاوز القيمة الحدية المطلوبة لتصبح دالة عند مستوى ٠،٠١ من الشك للدلالة الإحصائية، وذلك لصالح مجموعة الأطفال الذكور، مما يشير إلى أن الأطفال الذكور يفوقوا الإناث في اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد.

٢- وللتحقق من صحة الفرض الثالث، الذي ينص على أنه "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد عينة الدراسة من تلاميذ المرحلة الابتدائية في متغير قلق الأطفال وذلك وفقاً لمتغير الجنس (ذكور/ إناث) كما يقاس بالأداة المستخدمة"، فقد تم استخدام اختبار "ت" للتحقق من وجهة الفروق بين متوسطي درجات مجموعتي الذكور والإناث، على مقياس "قلق الأطفال"، كما يتضح من الجدول الآتي:

جدول (٤) دلالة الفروق بين متوسطي درجات أفراد مجموعتي الدراسة الذكور والإناث للدرجات التي حصلوا عليها على مقياس "القلق الأطفال" وذلك باستخدام اختبار "ت"

الدلالة الإحصائية	قيمة "ت" المحسوبة	٢٤	١٤	٢٠	١٠	عدد الأفراد	مجموعي المقارنة
دالة عند مستوى ٠,٠١	٩,٠٩	—	٣٠,٣	—	١٦٤	١٠٠	مجموعة الاطفال الذكور
للشك من الدلالة الإحصائية		٣٧,٥	—	١٩٥	—	١٠٠	مجموعة الاطفال الإناث

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات الاطفال الذكور والإناث على مقياس "القلق للأطفال"، حيث بلغت قيمة "ت" المحسوبة (٩,٠٩)، وهي تتجاوز القيمة الحدية المطلوبة لتصبح دالة عند مستوى ٠,٠١ من الشك للدلالة الإحصائية، وذلك لصالح مجموعة الاطفال الإناث، مما يشير إلى أن الاطفال الإناث يفقن الاطفال الذكور في الشعور بالقلق.

خلاصة النتائج ومناقشتها:

بعد تحليل بيانات الدراسة إحصائياً، أشارت النتائج إلى:

١- وجود علاقة ارتباط إيجابية دالة إحصائياً بين اضطراب الانتباه المصحوب بفرط النشاط والقلق لدى الاطفال الذكور والإناث من تلاميذ المدارس الابتدائية، ولعل هذه النتيجة تتفق مع ما تبين لدى كل من (Verrault, M & Berthiaume, C. 2010; McGillivray, J & Baker, K.) (٢٠٠٩ م; 2009; Bagwell, C et al 2006; الملوك، ٢٠٠٥ م).

كما تبين تفوق الاطفال الذكور في اضطراب الانتباه المصحوب بفرط النشاط على الاطفال الإناث من تلاميذ المرحلة الابتدائية، ولعل ذلك يتفق مع كل من (محمد، ٢٠٢١ م؛ ابو الديار & منصور، ٢٠١٦ م، (Mowlern, et al., 2019 ; Pinares, et al., 2018 ; Martin, et al., 2013).

ولعل ذلك يرجع إلى بعض العوامل العصبية والنفسية المتعلقة بالجنس الذكري مثل الهرمونات الجنسية (Pinares, et al., 2018)، وأيضاً تبين أن الأطفال الإناث يفقن الأطفال الذكور في الشعور بالقلق، ولعل ذلك يرجع إلى طبيعة الإناث الانفعالية.

أبحاث علمية مستقبلية مقترحة:

ومما سبق نجد أن هناك حاجة ملحة لإجراء الآتي:

أولاً: إعداد المزيد من الأبحاث والدراسات العلمية التي تتناول البرامج الإرشادية والعلاجية واختبار فاعليتها في التصدي لعدد المشكلات النفسية ومنها القلق لدى الأطفال ذوي اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط.

ثانياً: الاستفادة من برنامج العلاج المعرفي السلوكي واختبار فاعليته في خفض القلق لدى الأطفال من تلاميذ المرحلة الابتدائية ولا سيما ذوي اضطراب (ADHD) من الجنسين وفي بيئات عربية متنوعة.

ثالثاً: إجراء دراسات عبر ثقافية لقياس القلق لدى الأطفال والمراهقين ذوي اضطراب (ADHD) من الجنسين، الذين هم من بيئات ثقافية متنوعة، واختبار فاعلية برامج متنوعة للتصدي للقلق وخفض (ADHD) لديهم.

المراجع

المراجع العربية:

- أبو الديار، مسعد، ومنصور، مها عبد الغني. (٢٠١٦). اضطراب ضعف الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (لدى الأطفال والبالغين). ط١. مصر: دار الكتاب الحديث، جامعة عين شمس.
- الأحمد، أمل (٢٠٠١). مشكلات وقضايا نفسية. ط١. مؤسسة الرسالة. بيروت. لبنان.
- الببلاوي، فيولا، (١٩٨٧م): " مقياس القلق للأطفال "، كراسة التعليمات، القاهرة مكتبة الأنجلو المصرية.
- البحيري، عبد الرقيب (١٩٨٤م): اختبار حالة وسمه القلق للكبار، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
- جبل، منى عبد الجواد أمين. (٢٠١٧). برنامج إرشادي لتحسين الكفاءة الانفعالية والاجتماعية لدى عينة من الأطفال ذوي تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة. رسالة مقدمة للحصول على درجة الماجستير في التربية (رياض اطفال) . جامعة القاهرة .مصر.
- حبيب، مجدي عبد الكريم، القلق العام والخاص، (١٩٩١م) دراسة عامليه لاختبارات القلق، بحوث المؤتمر السابع لعلم النفس في مصر، الجمعية المصرية للدراسات النفسية، القاهرة - مكتبة الانجلو، .
- حسني، سعيد. (٢٠٠٢) التربية الخاصة للأطفال ذوي الاضطرابات السلوكية. عمان : مكتبة الدار العلمية.
- حمزة، أسماء (٢٠١٢) الوظائف التنفيذية وعلاقتها باستراتيجيات الفهم القرائي للغة الإنجليزية لدى طلبة المرحلة الثانوية. رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية التربية، جامعة الفيوم
- الخليدي، عبد المجيد ووهبي، كمال (٢٠٠٦م): " الأمراض النفسية والعقلية والاضطرابات السلوكية عند الأطفال "، بيروت: دار الفكر العربي.
- الدسوقي، مجدي محمد (٢٠٠٦). اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد: الأسباب والتشخيص والوقاية والعلاج، القاهرة/ مكتبة الأنجلو المصرية.
- الروسان، فاروق (٢٠٠٠م): "سيكولوجية الأطفال غير العاديين"، ط٤، عمان: دار الفكر.
- زهران، حامد، "الصحة النفسية والعلاج النفسي"، الطبعة الثالثة، القاهرة -عالم الكتب، (١٩٩٧م)
- سعدت، محمود فتوح محمد. (٢٠١٦). اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط النشاط (صعوبات التعلم النمائية) .مصر: جامعة عين شمس.
- الشخص، عبد العزيز السيد (٢٠١٥م). "مقياس تشخيص اضطراب اسرجر"، كراسة البنود وتقدير الدرجات، القاهرة - مكتبة الأنجلو المصرية،
- الشخص، عبد العزيز السيد (٢٠١٠م). "قاموس التربية الخاصة والتأهيل لذوي الاحتياجات الخاصة (انجليزي - عربي)، ط ٤، القاهرة - مطبعة العمرانية للأوفست،

- الشرييني، زكريا (٢٠٠٢م): المشكلات النفسية عند الأطفال، القاهرة : دار الفكر العربي.
- عبد التواب، نشوة. (٢٠٠٧). أداء مرضى العته والطبيين من كبار السن على اختبار الوظائف التنفيذية. رسالة دكتوراه (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة المنيا.
- عبد الخالق، احمد. (١٩٩٠). قلق الموت. عالم المعرفة، الكويت.
- عبد ربه ، هبه عبد الحليم. (٢٠١٤). النشاط الزائد لأسباب -التشخيص -البرنامج العلاجي، الاسكندرية، مصر: دار الجامعة الجديدة.
- عبد الغفار، عبد السلام، "مقدمه في الصحة النفسية"، القاهرة - دار النهضة المصرية (١٩٩٠م).
- عبد المعطي، حسن، قناوي، هدي. (٢٠٠١). علم نفس النمو. دار القباء للطباعة والنشر.
- عبد الوهاب، امانى عبد المقصود (٢٠٠٥م). "اختبار الشعور بالوحدة النفسية للأطفال"، دليل المقياس، مكتبة الأنجلو المصرية،
- علي، محمد النوي (٢٠٠٥م) مقياس فرط النشاط وتشتت الانتباه، (في مجال الاعاقة السمعية والعادين)، كراسه التعليمات، مكتبة الأنجلو المصرية .
- عوده، محمد محمد وباطين، ساره جاسم، (٢٠١٤). "مقياس جيليام لاضطراب اسبرجر- جيمز جيليام"، كراسه التعليمات، القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية ،
- فرحه خليل (٢٠٠٠م) الموسوعة النفسية "، عمان أسامه للنشر والتوزيع.
- فيولا الببلاوي (٢٠٠٨)، مقياس القلق للأطفال. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- القاسم ، جمال وعبيد، ماجد ، (٢٠٠٠م). " الاضطرابات السلوكية "، عمان -دار الصفا للنشر والتوزيع
- قشقوش، ابراهيم زكي، (٢٠٠٠م). "الاحساس بالوحدة النفسية لطلاب الجامعات القاهرة -مكتبة الأنجلو المصرية
- القمش، مصطفى نوري، والمعايطة ، خليل (٢٠٠٧). الاضطرابات السلوكية والانفعالية ، عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع .
- محمد ناريمان عادل (٢٠٢١). اضطرابات نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد: الفروق بين المراهقين من الجنسين ، مجله كلية التربية ، جامعه بنها . (٥٤)، ٣٩-٣٧،
- محمد، هبه مؤيد . (٢٠١٤). اضطرابات الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد ، مجله البحوث التربوية والنفسية ، (٤٠)، ٢١٢-١٩٤،
- مجاور، احمد (٢٠١٢). معرني سلوكي في خفض اضطراب ضعف الانتباه لدي عينة من اطفال المرحلة الابتدائية رسالة دكتوراه (غير منشورة) ، كلية التربية ، جامعه عين شمس.

-المليك، نوره، (٢٠٠٥م): بعض الخصائص النفسية لدى تلميذات المرحلة الابتدائية اللاتي يعانين من اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائدة، ماجستير، كلية التربية -جامعة الملك سعود.

منتصر، صلاح (٢٠٠٧). اضطراب الوظائف التنفيذية لدى الاطفال الطبيعيين وأطفال ضعف تركيز الانتباه المصحوب بفرط الحركة. رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة المنيا .

منسي، محمود عبد الحليم (١٩٩٨م) استمارة المستوي الاقتصادي والاجتماعي في البيئة السعودية"، كلية التربية، جامعة الملك عبد العزيز، المدينة المنورة

موسي، رشاد عبد العزيز، رسلان، نجلاء محمد بسيوني، والفيشاوي، سومه عبد الرزاق. (٢٠١٧)، اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (ADHD) القاهرة، مصر: عالم الكتب. ط ١.

النجار، عبير عبدالحليم. (٢٠٠٨). اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط والدراما الإبداعية في رياض الأطفال . مصر : مكتبة الانجلو المصرية .

هاشم، ايلي (٢٠٠١م):النشاط المفرط عند الأطفال مشكله تؤرق الكثيرين : محاولة وحده طب نفسي الأطفال البالغين لأحداث تغيير " ، المجلة السعودية للإعاقة والتأهيل المجلد السابع، العدد الأول ، ص ٧٧.

هاشم، سهي محمد (٢٠١٤). صعوبات التعلم والإعاقة البسيطة ذات العلاقة خصائص واستراتيجيات تدريس وتوجهات حديثه، عمان، دار الفكر .

يحي، خوله احمد، (٢٠٠٧م). "الاضطرابات السلوكية والانفعالية ط٣"، عمان -دار الفكر للنشر والتوزيع

ترجمة المراجع العربية:

- Abu Al-Diyar, Masoud, and Mansour, Maha Abdel-Ghani (2016). Attention Deficit Hyperactivity Disorder (in Children and Adults). 1st ed. Egypt: Dar Al-Kitab Al-Hadith, Ain Shams University.
- Al-Ahmad, Amal (2001). Psychological Problems and Issues. 1st ed. Al-Resalah Foundation. Beirut, Lebanon.
- Al-Beblawy, Viola (1987): "Anxiety Scale for Children," Instruction Booklet, Cairo, Anglo-Egyptian Library.
- Al-Bahri, Abdel-Raqeeb (1984): State and Trait Anxiety Test for Adults. Cairo: Al-Nahda Al-Masryia Library.
- Jabal, Mona Abdel-Gawad Amin (2017). A Guidance Program to Improve Emotional and Social Competence in a Sample of Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder. A Thesis Submitted for a Master's Degree in Education (Kindergarten). Cairo University, Egypt.
- (1991) Habib, Magdy Abdel Karim
- "General and Specific Anxiety: A Factorial Study of Anxiety Tests," Proceedings of the Seventh Conference of Psychology in Egypt, Egyptian Society for Psychological Studies, Cairo - Anglo-Egyptian Library,

- Hosni, Saeed (2002). "Special Education for Children with Behavioral Disorders." Amman: Dar Al-Ilmiyah Library.
- Hamza, Asmaa (2012). "Executive Functions and Their Relationship to English Reading Comprehension Strategies among Secondary School Students." Master's Thesis (Unpublished), Faculty of Education, Fayoum University.
- Al-Khalidi, Abdel Majeed and Wahbi, Kamal (2006). "Psychological and Mental Illnesses and Behavioral Disorders in Children." Beirut: Dar Al-Fikr Al-Arabi.
- Al-Dasouqi, Magdy Mohamed (2006). "Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Causes, Diagnosis, Prevention, and Treatment." Cairo/Anglo-Egyptian Library.
- Al-Rousan, Farouk (2000). "The Psychology of Abnormal Children," 4th ed., Amman: Dar Al-Fikr.
- (1997). Zahran, Hamed,
"Mental Health and Psychotherapy," Third Edition, Cairo - Alam Al-Kutub>,
Saadat, Mahmoud Fattouh Muhammad (2016). Attention Deficit Hyperactivity Disorder (Developmental Learning Disabilities). Egypt: Ain Shams University.
- (2015). Al-Shakhs, Abdel Aziz Al-Sayed,
"Asperger's Disorder Diagnostic Scale," Items and Scoring Booklet, Cairo - Anglo-Egyptian Library,
- (2010). Al-Shakhs, Abdul Aziz Al-Sayed,
"Dictionary of Special Education and Rehabilitation for People with Special Needs (English-Arabic), 1st ed., Cairo - Al-Omrana Offset Printing House.,
- Al-Sherbiny, Zakaria (2002): Psychological Problems in Children, Cairo: Dar Al-Fikr Al-Arabi..
- Abdel Tawab, Nashwa (2007). Performance of Dementia Patients and Normal Elderly on the Executive Function Test. PhD Thesis (Unpublished), Faculty of Arts, Minya University.
- Abdel Khaleq, Ahmed (1990). Death Anxiety. Alam Al-Ma'rifa, Kuwait.
- Abd Rabbuh, Heba Abdel Halim (2014). Hyperactivity: Causes, Diagnosis, and Treatment Programs. Alexandria, Egypt: Dar Al-Jamia Al-Jadida.
- (1990). Abdel Ghaffar, Abdel Salam,
"Introduction to Mental Health," Cairo - Dar Al-Nahda Al-Masryia
- Abdel Moati, Hassan, and Qanawi, Hoda (2001). Developmental Psychology. Dar Al-Qubaa for Printing and Publishing.
- , (2005). Abdel-Wahab, Amani Abdel-Maqsoud
"Children's Psychological Loneliness Test," Scale Manual, Anglo-Egyptian Library,
- Ali, Mohamed El-Nubi (2005) Attention Deficit Hyperactivity Scale (for Hearing Impairment and Normal Individuals), Instruction Booklet, Anglo-Egyptian Library.
- Awda, Mohamed Mohamed, and Babatin, Sarah Jassim, "The Gilliam-James Gilliam Asperger's Disorder Scale," Instruction Booklet, Cairo: Anglo-Egyptian Library, (2014).
- Farha Khalil (2000), "The Psychological Encyclopedia," Amman Osama Publishing and Distribution.
- Viola El-Beblawi (2008), Anxiety Scale for Children. Cairo: Anglo-Egyptian Library.

- (2000)Al-Qassim, Gamal, and Obeid, Majed, "Behavioral Disorders," Amman - Dar Al-Safa for Publishing and Distribution, (2000). Qashqush, Ibrahim Zaki
- "The Sense of Psychological Loneliness among University Students, Cairo - Anglo-Egyptian Library,
- Al-Qamish, Mustafa Nouri, and Al-Maaytah, Khalil (2007). Behavioral and Emotional Disorders, Amman, Dar Al-Masirah for Publishing and Distribution.
- Muhammad Nariman Adel (2021). Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Differences between Adolescents of Both Sexes, Journal of the Faculty of Education, Benha University, (54), 37-39.
- Muhammad, Heba Mu'ayyad (2014). Attention Deficit Hyperactivity Disorder, Journal of Educational and Psychological Research, (40), 194-212.
- Magwar, Ahmed (2012). Cognitive Behavioral Therapy to Reduce Attention Deficit Disorder in a Sample of Primary School Children. PhD Thesis (Unpublished), Faculty of Education, Ain Shams University.
- Al-Malik, Noura (2005).): Some Psychological Characteristics of Primary School Girls Suffering from Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), Master's Thesis, College of Education, King Saud University.
- Montaser, Salah (2007). Executive Function Disorders in Normal Children and Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD). Master's Thesis (Unpublished), Faculty of Arts, Minya University.
- Mansy, Mahmoud Abdel Halim, (1998)
- "Socioeconomic Level Questionnaire in the Saudi Environment," College of Education, King Abdulaziz University, Medina..
- Musa, Rashad Abdel Aziz, Raslan, Naglaa Mohamed Basyouni, and El-Fishawy, Soma Abdel Razeq (2017). Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD). Cairo, Egypt: Alam El-Kotob, 1st ed.
- El-Najjar, Abeer Abdel Halim (2008). Attention Deficit Hyperactivity Disorder and Creative Drama in Kindergartens. Egypt: Anglo-Egyptian Library.
- Hashem, Eli (2001): Hyperactivity in Children: A Problem That Troubles Many: An Attempt by a Child and Adult Psychiatrist to Bring About Change, Saudi Journal of Disability and Rehabilitation, Volume 7, Issue 1, p. 77.
- Hashem, Suha Mohammed (2014). Learning Difficulties and Related Mild Disabilities: Characteristics, Teaching Strategies, and Modern Approaches, Amman, Dar Al Fikr.
- Yahya, Khawla Ahmed, Behavioral and Emotional Disorders, 3rd ed.

المراجع الأجنبية:

- Alexander .A..Angela.M.Richard .D.(2010).sex and age difference in Attention Deficit / Hyperactivity disorder symptoms and diagnoses : Implication for DSM – v and ICD - 11J Am Acad child Adolescent psychiatry. 49(3).28 -27.

- Andrew, J; Whitehouse, k; Jaquet, E; Ziatas, E; (2009) "Friendship, loneliness and depression In adolescent with Asperger's Syndrome", Journal of Adolescence, vol.32, Iss.2, pp.309-322.
- Assari. S.. & Caldwell. C. H. (2019). Family Income at birth and risk of attention deficit hyperactivity disorder at age 15: racial differences. *Children*. 6(1), 10.
- Bagwell, Catherine L. et al., (2006) "Anxiety and mood disorders in adolescents with childhood attention deficit hyperactivity disorder". *Journal of Emotional and Behavioural Disorders*, Vol 14, Issue 3.
- Bauminger, N. & Shulman, C. (2003): "Peer Interaction and Loneliness in high functioning - children with autism", *Journal of Autism and Developmental Disorders*, Vol.33, No.5, pp.489-507.
- Bauminger, N. & Kasari, C. (2000): "Loneliness and friendship In high functioning children with autism", *Child Development*, Mar-Arp., vol.71, No.2, p.447-456.
- Bontti, L. & Campbell, M. & Gilmore, L., (2010): "The relationship of loneliness and social anxiety with children' and adolescents' online communication", *Cyber Psychology Behavior and Social Networking*, Vol.13, No.3, pp.277-285.
- Brook U. & Boaz, M. (2005) "Attention deficit and hyperactivity disorder (ADHD) and learning disabilities (LD): Adolescents perspective" *patient Educational and Counseling*, Vol. 58 No.2, pp.187-191.
- Bucholz, Estier & Cotton, Rochelle, (1999): "Adolescent perception of aloneness and Loneliness" *Adolescence*, Vol.34, No.133, pp.203-213.
- Caroline, k; Marshall, M; Kelly, Y; Emest, S; Luk, L; Patrick, W; Leung, L. (2014). Kong Chinese Children with ADHD, *Journal of Attention Disorders*. 11(3), 96-108
- Cerillo – Urbina. A. J.. Garcia - Hermoso. A.. Martinez - vizcaino. V.. pardo – Guijarro. M. J.. Ruiz - Hermosa . A.. & Sanchez -Lopez. M. (2018). Prevalence of probable attention - deficit/hyperactivity disorder symptoms: result from a Spanish sample of children. *BMC pediatrics*. 18(1).1-7.
- Church, C; Alisanski, S. (2000): "the social, behavioral and academic experiences of children with Asperger Syndrom"; *Focus on Autism and Other Developmental Disacilities*, Vol.15, No.1, p.12-20.
- Clestin.. W & Celestin L. (2008): "Families cognitive emotional adjustment processes when facing attention. Deficit hyperactivity disorder (ADHD)", *Annales Medico – Psychologiques* Vol. 166, No5. pp. 343-349.
- Clinton, M. & Anderson, Lynn (1999): "Social and emotional loneliness: Gender differences and relationships with self- monitoring and perceived control", *Journal of Black Psychology*, Vol.25, No.1, 61-77.
- Creed. A. & funder D. (1998) "Social anxiety; from Inside and outside", *personally and Individual Differences* Vol. 25 pp. 19-33.
- Durkin, K; Whitehouse, A.; Jaquet, E; Ziatas, K.; Walker, A. (2010): "Cellphone use by adolescents with Asperger Syndrome", *Disorders*, Vol.4, Iss.2, p.314-318.
- Eddy , Laura D.; Cance, will H.; Broman Fulls , Joshua J.; Michael, Kurt D., (2015) ; Brief cognitive Behavioral therapy for College students with ADHD: A Case Series Report", *Cognitive and Behavioral practice*, vol.22,ISS. 2, pp.127-140.

- Gilert, paul & Miles . Jeremy (2000); Sensitive to social put- down Its relationship to perceptions of social rank, social anxiety, depression \, anger and self-other blame, Personality and Individual Differences, Vol. 29,p.757.
- Habib,M. (2012). Executive Functions In Attention- Deficit Hyperactivity Disorder with and without Co- morbid other Disruptive Behavior disorder, Master Thesis. Cairo University: Faculty of medicine.
- Harb, G. et al. (2002) "the psychometric properties of the interpersonal sensitivity measure in social anxiety disorder" Behavior Research and Therapy, vol. 40. Pp961-979.
- Hong, Janella (2014): "Multirater congruence on social skills assessment of children with Asperger Syndrome: self,mother,father and teacher ratings" American Academy of child & Adolescent Psychiatry, Vol.53,Iss.2, pp.231-233.
- Isabella, S; Maria, A& Paulo Matos (2005). Anxiety disorders In an attention-deficit/hyperactivity disorder clinical sample. New York: The Psychological Corporation.
- Jangmo A.. Stalhandske. A.. Chang. Z.. chen. Q.. Almqvist. C... Feldman. I...& Larsson. H. (2019). Attention – deficit/hyperactivity disorder. School performance. And effect of medication. Journal of the American Academy of Child & adolescent Psychiatry. 58 (4). 423-432.
- Jobe, L & William White, S (2007): "Loneliness, Social relationship and a broader autism phenotype in college student", Personality and Individual Differences, Vol.42,No.8,pp.1479-1489.
- Jones, Jana E. ; Blocher, F.; Jackson, D .; sung, C . ; Fujikawa, M., (2014):"Social anxiety and self – concept in children with epilepsy. A pilot intervention study", seizure, vol.23, Iss.9 pp. 780-785.
- Junttila, N. & Vauras, M., (2009): "Loneliness among school aged children and their parents: Development and aging", Scandinavian Journal of Psychology, Vol.50, No.3, pp.211-219.
- Kalyva, E (2010): "multirater congruence on the social skills Assessment of children with Asperger syndrome: self,mother, Father, and teacher rating", Journal of Autism and Developmental Disorders, Vol.40,no.19,pp.1202-1208
- Lasgaard, M. & Nielsen, A. & Eriksen, M & Goossens, L. (2010):"Loneliness and social support in adolescent boys with autism spectrum disorders". Journal of Autism Developmental Disorders, Vol.40, pp.218-226.
- Lee, Richard & Robbin Steven (1998) "The relationship between social connectedness and anxiety, self-esteem, and social identity Journal of Counseling Psychology, vol.45. No3. PP. 338-345.
- Lewinsohn, Peter et al.(1998): "Gender differences in anxiety disorders and anxiety symptoms in adolescents" Journal of Abnormal psychology, Vol. 107. No. 1. Pp. 109-117.
- LI, Shenghui et al, (2009): "Sleep problems In chines school aged children with a parent reported history of ADHD", journal of Attention Disorders, Vol. 13, No. 1,pp. 18-26.

- Lock, J. & Ishijima, E. & Kasari, c. & London, N. (2010) "Loneliness, friendship quality and the social networks of adolescents with high-functioning autism. In a inclusive school setting", *Journal of Research in special Education Needs*, Vol.10, No.2, pp.74-81.
- Loe, I. et al., (2008): "Early histories of school aged with attention deficit hyperactivity disorder", *Child Development*, Vol.79, No. 6, pp. 1853- 1868.
- Lundh, Lars et al. (2010): "Cognitive bias, emotion, and, and somatic complains in a normal sample", *Cognition & Emotion*, Vol.15, ISS.3.
- Lynch, J., (1997): "The broken heart: The medical consequences of loneliness", New York, Basic book.
- Margalit, Malka (2012): "Loneliness among children with special needs-theory, research, coping and Intervention", Springer-Verage, New York Inc.
- Martin, T., Kjell, H., Per, N. (2013). ADHD in girls-gender difference in co-existing symptoms and executive function measures. skogli et al. *bmc psychiatry*.
- Mazrek, M. (2014): "Loneliness, friendship and well-being in adults with autism spectrum disorders", *Autism*, Vol.18, No.3, p.223-232.
- McGee, Elizabeth H., (2007): "Factors associated with the development of anxiety among children with attention deficit hyperactivity disorders", (PhD. Dissertation), The University of North Carolina at Greensboro.
- McGillivray, J. & Baker, K., (2009): "Effects of comorbid ADHD with learning disabilities on anxiety, depress, and aggression in adults", *Journal of Attention Disorders*, Vol. 12, No. 6. PP. 525-531.
- McWhirter, B. et al. (2002): 'Loneliness In high risk adolescents: The role of coping, self-esteem and empathy'. *Journal of Youth Studies*, Vol.5, No.1, pp.69-84.
- Monteil, C. & Pena, J. & Monteil, B. & Polanczyk, G. (2008): "Prevalence rates of attention deficit hyperactivity disorder In a school sample of Venezuelan children", *Child Psychiatry and Human Development*, Vol. 39, No. 3, pp. 311-322.
- Mowlem, F. D., Rosenqvist, M. A., Martin, J., Lichtenstein, P., Asherson, P., & Larsson, H. (2019). Sex differences in predicting ADHD clinical diagnosis and pharmacological treatment. *European child & adolescent psychiatry*. 28(4). 481- 489.
- Miller, D. J., & Robertson, D. P. (2010). Using a games console In the primary classroom: Effects of <brain training> programme on computation and self – esteem.
- Nezlek, Johan (2002): "Day-to-day relationships between self- awareness, daily events, and anxiety" *Journal of personality*, Vol. 70, issue 2, p.249-275.
- Ostrander, R. & Herman, K. (2006): "Potential cognitive, parenting, and developmental mediators of the relationship between ADHD and depression", *Journal of Consulting and clinical Psychology*. Vol. 74.
- Pereira, A., Barros, L., Mendonca, D., (2014)- The Relationships Among Parental Anxiety, Parenting, and Children's Anxiety: The Mediating Effects of Children's Cognitive Vulnerabilities *Journal of Child and family Studies*. (23)3:399_409.
- Pinares- Garcia, P., Stratikopoulos, M., Zagato, A., Loke, H., & Lee, J. (2018). Sex: a significant risk factor for neurodevelopmental and neurodegenerative disorders. *Brain sciences*. 8(8). 154.

- Portnoff, G., (1988): "loneliness: lost In the landscape of meaning", The Journal of Psychology, Vol.122, No.6, 545-555.
- Puleo. C., Conner, B.; Benjamin, C.; Kendall P., (2011): "CBT for Childhood anxiety and substance use at 7.4- year follow- up: A reassessment Controlling for known predictors", Journal of Anxiety Disorders, Vol. 25, ISS. 5, pp.690-696.
- Rokach, Ami. (1990): "Surviving coping with loneliness", The Journal of psychology, Vol.124, No.lpp, 39-54.
- Rosalia, S. and Dennis,H. (1990): "Unraveling paradoxes In loneliness: Research and element of social theory and loneliness: Social Behavior, Vol.5,No.3,P. 401-416.
- Sharp. W.. Mangalmurti. A.. Hall. C.. Choudhury. S.. & Shaw P. (2021). Associations between neighborhood family factors and symptom change in childhood attention deficit hyperactivity disorder. Social science & medicine. 271. 112203
- Storch. E. & Larson, M. & Herenreich-May, J. & Arnold E., Jones, A. & Renno, p. & Fuji, C. & Lewin, A. & Mutch,
- P. & Murphy, T. & Wood, J. (2012): "Peer victimization In youth with autism spectrum disorders and co-occurring anxiety Relation with psychopathology and loneliness". Journal of Development and Physical Disabilities, Vol. 24, No.6, pp.575-590.
- Todd. A; Justin, K; Brian. L. Timothy T; Judith, R (2007). The relation of depression and anxiety to measures of executive functioning in a mixed Psychiatric sample Archives of clinical neuropsychology; 22.(5)647-654.
- Van-Baarsen, B., (2002): "Theories on coping with loss: the impact of social support and self-esteem on adjustment to emotional and social loneliness following a partner's death in later life", Journal of Gerontology, Series B, , Vol. 57 No.1, pp.833-842.
- Verreault, M. & Berthiaume, C., (2010): "Efficacy of a cognitive behavioral therapy for children with a comorbid attention deficit with hyperactivity disorder and anxiety disorder", Journal de Therapie Comportementale et cognitive, Vol. 20, No. 3, pp. 93-98.
- White, Susan W. & Roberson- Nay, R. (2009): "Anxiety, social deficits, and loneliness In youth with autism spectrum disorders", Journal of Autism and Developmental Disorders, Vol. 39, No7; pp.1006-1013.
- Wiesen, Shira, (2008): "Clinical use of the differential ability scales second edition (DAS-II) for children with attention deficit hyperactivity disorder", Proquest Dissertation and theses, Section 0287, Pub. Num. AAT3322144.
- Willock, B.; Bohm, Lori; Curtis, Rebecca (2012): "Loneliness and longing, conscious and unconscious aspects", Routledge Taylor & Francis Group, London and New York.
- Yeung, Angela W, (2009): "The perception of friendship for children with Asperger's disorders and its relationships with Loneliness and depression", Pd.D., University of Hartford.





مجلة الجامعة الإسلامية
للعلوم التربوية والاجتماعية

معرفة
e-Marefa



المنظومة
ALMANDUMAH

Arcif
Analytics



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF EDUCATION
ISLAMIC UNIVERSITY OF MADINAH



Islamic University Journal For
Educational and Social Sciences

Islamic University Journal For Educational and Social Sciences

Refereed periodical scientific journal



Published four times a year in:
(March, June, September and December)

Issue

25

Volume

49

Month

March/ Ramadan

Year

1447 AH / 2026 AD