

"تأثير برنامج ترويح علاجي على تنمية بعض المهارات الحركية الكبرى لدى أطفال اضطراب
تناسق تطور النمو الحركي 'D.C.D"

**"The Effect of A Therapeutic Recreation Program on some
Development Gross Motor Skills Among Children With
Developmental Coordination Disorder"**

أ.د/ سامح عبد الرؤوف محمود

أستاذ الإدارة الرياضية بقسم الإدارة الرياضية والترويح

بكلية التربية الرياضية جامعة بورسعيد

Sameh Abdel Raouf Mahmoud

**Professor of Sports Administration Department of Sports Administration and Recreation,
Faculty of Physical Education, Port Said University**

د/ محمد مصطفى صالح

مدرس بقسم الإدارة الرياضية والترويح

بكلية التربية الرياضية جامعة بورسعيد

Mohamed Mostafa Saleh

**Doctor at the Department of Sports Administration and Recreation, Faculty of Physical
Education, Port Said University**

م/ رامي محمد صالح

معيد بقسم الإدارة الرياضية والترويح

بكلية التربية الرياضية جامعة بورسعيد

Ramy Mohamed Saleh

Demonstrator at the Department of Sports Administration and Recreation

Faculty of Physical Education , Port Said University

المستخلص

يهدف هذا البحث إلى محاولة التعرف على " تأثير برنامج ترويح علاجي على تنمية بعض المهارات الحركية الكبرى لدى أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي D.C.D" وقد استخدم الباحثون المنهج التجريبي ذو التصميم التجريبي بتصميم مجموعة تجريبية ذو القياسين القبلي- البعدي وذلك لمناسبته لطبيعة هذا البحث، حيث بلغ عدد عينة البحث (٢٠) طفلاً منهم (١٠) أطفال تم استخدامهم في العينة الأساسية من أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي وعدد (١٠) أطفال لأجراء الدراسة الاستطلاعية من الأطفال المشتركين في تدريب اللياقة البدنية في أكاديمية Power Fitness " اضطراب تناسق تطور النمو الحركي" من سن (٦-٩) سنوات بالنادي التوكيلات الملاحية - ببورسعيد، ومدة البرنامج ثلاثة أشهر بواقع (٣٦) جلسة ترويحية واستخدام الباحثون أدوات جمع البيانات ومنها استمارة تسجيل معدلات النمو (الطول، السن، الوزن)، لأقرب شهر، درجة الذكاء عن طريق اختبار ستانفورد بينيه الصورة الخامسة ، استبيان تشخيص اضطراب تناسق النمو الحركي أعداد وترجمة محمد صالح ومحمد وهبه (٢٠٢١م)، اختبار تطور المهارات الحركية الكبرى: إعداد " أولرش" Ulrich (٢٠٠٠م) وتعريب "محمد صالح" (٢٠١٧م) ومن أهم النتائج أظهرت النتائج تفوق أطفال المجموعة التجريبية في اختبار تطور مهارات الحركية الكبرى ولصالح القياس البعدي.

الكلمات المفتاحية: برنامج الترويح العلاجي - المهارات الحركية الكبرى - اضطراب تناسق النمو الحركي

Abstract

This research aims to try to identify ""The Effect of A Therapeutic Recreation Program on some Development Gross Motor Skills Among Children With Developmental Coordination Disorder" The researchers used the experimental method with an experimental design by designing an experimental group with two measurements, before and after, due to its relevance to the nature of this research. The research sample (20) children, including (10) children were used in the basic sample of Developmental coordination Disorder Children" and (10) children to conduct the exploratory study of children participating in physical fitness training at the Power Fitness Academy " Developmental coordination Disorder Children" from Age (6-9) years in the club, shipping agencies - Port Said, and the duration of the program is three months with (36) recreational sessions. The researchers used data collection tools, including a form for recording growth rates (height, age, weight), to the nearest month, the degree of intelligence by Stanford test The fifth picture, a questionnaire for the diagnosis of Developmental coordination Disorder, prepared and translated by Muhammad Salih and Muhammad Wehba (2021 AD), the test of the development of gross motor skills: prepared by "Ulrich" (2000 AD) and the Arabization of "Muhammad Salih" (2017 AD) and one of the most important products The results showed that the children of the experimental group outperformed the test of gross motor skills development in favor of the post-measurement.

Keywords: Therapeutic Recreation Program - Developmental coordination Disorder - Gross motor skills

إن الطفولة هي المرحلة الأولى لوجود الإنسان ونموه ، وهي المرحلة العمرية الواقعة بين فترة الرضاعة والبلوغ ، وفيها يبدأ الإنسان بالتطور وصقل شخصيته للأيام القادمة ، وفهم العالم الكبير الذي يعيش فيه ويعتبر الأطفال من أجمل الكائنات في هذا الكون ، ومصدراً للفرحة والبهجة ووسيلة للتخلص من الغضب والحزن داخل البيت، لما يتمتعون به من براءة ، وتلقائية ، ومبسم جميل ، ويشهد العصر الذي نعيشه تغيرات كثيرة وسريعة في جميع مجالات الحياة ونتيجة لهذه التطورات أصبح هناك اهتمام علي المستويين المحلي والدولي برعاية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، التي تظهر لديهم اختلافات في القدرات العقلية أو الجسدية أو الحسية أو الخصائص السلوكية أو الحركية أو التعليمية ، التي تميز حاملها عن الأطفال العاديين ، الأمر الذي يتطلب تقديم كافة سبل الدعم الصحي والوقائي والنفسي والاجتماعي والحركي والترويحي العلاجي لهؤلاء الأطفال .

ويذكر حسين " (٢٠١٧) أن الترويح العلاجي ليس مجرد ممارسة أنشطة بل هي أنشطة تطويرية من الجوانب الوقائية والتأهيلية والصحية والحركية وتسعى لتجديد الحياة بحيث يحقق التوازن الطبيعي بين متطلبات الحياة البدنية والعقلية والنفسية والحركية، مما يسهم في خلق مكانات وبناءات وإنتاج للمعرفة وتحسين العديد من المهارات الرياضية والاجتماعية والنفسية والحركية، وإن التحديات التي تواجه متخصص الترويح العلاجي هو تطور البرامج الترويحية العلاجية واستخدام الأدوات والأنشطة الحركية العلاجية الحديثة بما يحقق إرضاء الطفل وإشباع حاجاته وتنمية قدراته وتأهيله (ص، ٨٠).

ويضيف كلا من الحمamy، عبدالعزيز " (٢٠٠٧) أن الترويح العلاجي يهدف إلي تقديم المساعدة في علاج الأطفال وفي تأهيلهم وكذلك في تعديل سلوكهم وفي تكيفهم مع مجتمعهم ، كما أن برنامج الترويح العلاجي النموذجي يهدف إلي تنمية المهارات الأساسية للألعاب وللرياضات المختلفة وتطوير المهارات الحركية الكبرى "كالمشي- الجري -الوثب، ورفع مستوي الكفاءة البدنية وتطوير الصحة، وتنمية التوافق بين الجهازين العصبي والعضلي، وتنمية القدرات الحركية وتحقيق الانسيابية في الأداء الحركي، وتطوير الإدراك الحسي والحركي" (ص، ١٥٢-١٥٥).

ويذكر السكري (٢٠٠٨) أن المهارات الحركية الكبرى تسهم في تحقيق النمو الشامل المتزن للطفل، بدنياً وحركياً متمثلاً في تطوير الإيقاع الحركي والتحكم العضلي العصبي والالتزان والتمييز السمعي وإدراك المكان والمجال والتوجيه الهادف، صحياً متمثلاً في القوام الناتج عن التآزر المتوازن عضلياً وعصبياً وتنظيم واستقرار للأجهزة الحيوية ورفع مقدرة الطفل علي مقاومة المرض، وإدراكها متمثلاً في تطوير الإدراك الحس حركي وتنمية مهارات التفكير الابتكاري والابتكار الحركي (ص، ٣٢).

ويوضح متولي" (٢٠١٥) أن اللعب ينمي بشكل كبير المهارات الحركية الكبرى ،كما ينشط معظم المظاهر الفسيولوجية للجسم لما يتسم به من نشاط و حركة حيث يستخدم الأطفال أثناء اللعب مهارات حركية مثل الجري ، الحجل، الوثب ، التسلق ، التعلق ، كما أن إمساك المكعبات أو الفرش والألوان ينمي المهارات الحركة الدقيقة (ص، ٥٤).

ويضيف " ماتسون" (٢٠١٩) تاريخياً تم إرفاق العديد من المسميات بهذه الحالة وهي تحديداً الطفل الأخرق *Clumsy* *child syndrome* ،والحمافة الخلقية *maladroitness* ، وصعوبة التآزر الحركي النمائي *developmental dyspraxia* ولكن ظهر "اضطراب تطور التناسق الحركي" *Developmental coordination Disorder* كمسمي تشخيصي مفضل وتستخدم مبادئ تم الاجتماع عليها حول التشخيص والعلاج وكذلك الدليل التشخيصي والإحصائي

للاضطرابات العقلية - الطبعة الخامسة التي تسرد مجموعة من المعايير التشخيصية الأكثر قبولاً على نطاق واسع (ص، ٤٤٠). وسوف يقوم الباحثون بتطبيق تلك المعايير لتشخيص عينة الدراسة.

ويشير كلا من عودة وفقيري (٢٠١٦) أن اضطراب تطور تناسق النمو الحركي يُعد واحد من ضمن اضطرابات الحركية **Motor Disorder** كما ورد في الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية والعقلية **Diagnostic And Statistical Manual Of Mental Disorder "Dsm5"** (ص، ١٧٥).

ويذكر بارنيت **BARNETT** (٢٠١٩) أن مشاكل تعلم المهارات الحركية عند الأطفال (اضطراب التناسق تطور النمو الحركي - **DCD**) تُعد واحدة من أكثر قضايا الطفولة شيوعاً ، والتي غالباً ما يكون لها آثار بعيدة المدى على التحصيل الدراسي للطفل والمشاركة والتكيف والترويح ، غالباً ما يلاحظ الآباء والمعلمون هذه الصعوبات الحركية منذ سن مبكرة ، وغالباً ما يكون لديهم شعور بالقضايا المرتبطة بها، تكمن صعوبة **DCD** في أن الحالة لا تفسر من خلال الاضطرابات الطبية المعروفة مثل الشلل الدماغي وضمور العضلات وإصابة الدماغ وما إلى ذلك ، ومع ذلك ، يمكن أن يكون تأثير التناسق الحركي عميقاً جداً في عالم الطفل الذي يعتمد بشدة على أفعاله الحركية ومحددة من خلال قدرته على استكشاف العالم من خلال الحركة وتفاعلاته الحركية مع البيئة وغيرها ، إن الفكرة القائلة بأن هذه القدرات "معطلة" بطريقة ما هي فكرة مقنعة ، ربما كان أحد أكثر التطورات البارزة في فهمنا لـ **DCD** هو التعرف عليه في أحدث إصدار للدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية العقلية **DSM-5** باعتباره اضطراباً في النمو العصبي (ص، ١).

ويشير هانيل (٢٠١٨) إن أنظمة الجهاز العصبي في اضطراب تطور تناسق تطور النمو الحركي **Developmental Coordination Disorder** و التي تكون مسنولة عن بدء الحركة البدنية والتحكم فيها لا تعمل علي النحو المتوقع وفي السنوات السابقة كان يستخدم مصطلح متلازمة الطفل الأخرق لوصف الطفل الذي يوصف الآن بأنه مصاب باضطراب تطور تناسق تطور النمو الحركي، فمثل هذا الطفل يتسم بالتأخر في بلوغ مراحل النمو الحركي ، مثل الجلوس والمشي ، وكذلك بالتأخر في اكتساب مهارات مثل اللقف ورمي الكرة والكتابة وقد يكون لدي الطفل أيضاً مشاكل في التناسق والتوازن ، ويتسم بشكل عام بأنه طفل "أخرق" ويستمر هذا الاضطراب حتى البلوغ (ص، ٥٥).

ثانياً: مشكلة البحث:

ويذكر بارنيت " **BARNETT** (٢٠١٩) في العقد الماضي ،ازداد الوعي بهذه الحالة- **DCD** - بشكل كبير في أوساط الجمهور العام وبين المهنيين الصحيين والتربويين والإحصائيين التروحيين، وكان هناك انفجار نسبي في البحث في الخصائص البيولوجية والمعرفية والحركية في السنوات الأخيرة لهؤلاء الأطفال من بداية بطينة على مدى عدة عقود ، وقد تجلّى هذا الاهتمام المتزايد في زيادة عدد الأوراق البحثية المنشورة حول هذا الموضوع ، وزيادة عدد المؤتمرات الوطنية والدولية ونشر مجموعة من التوصيات الأوروبية لأولئك الذين يعملون مع أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي **DCD** على الرغم من هذه التطورات ، إلا أنه مازال ذوي الخبرات العاملين مع هذه الفئة قليلاً ولا يتناسب مع حجم المصابين بذلك الاضطراب الحركي ، نظراً لأن الصعوبات الحركية هي جوهر هذا الاضطراب ، كان هناك القليل جداً من التركيز المحدد على الخصائص الحركية الفعلية لهؤلاء الأطفال (ص، ٣).

ويشير كلا من عودة و فقيري (٢٠١٦) أن معدل انتشار اضطراب تناسق تطور النمو الحركي في الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من ٥ إلى ١١ سنة هو ٥-٦% (في الأطفال في سن ٧ سنوات ، يتم تشخيص ١,٨% اضطراب تناسق تطور

النمو الحركي الشديد و ٣% باضطراب التناسق النمائي المحتمل) وغالباً ما يتأثر الذكور أكثر من الإناث ، فنسبة الذكور إلى الإناث ما بين ١:٢ او ١:٧ (ص، ١٧٩).

ويذكر بارنيت BARNETT (٢٠١٩) أن مشاكل تعلم المهارات الحركية عند الأطفال (اضطراب التناسق تطور النمو الحركي - DCD) تُعد واحدة من أكثر قضايا الطفولة شيوعاً ، والتي غالباً ما يكون لها آثار بعيدة المدى على التحصيل الدراسي للطفل والمشاركة والتكيف والترويح ، غالباً ما يلاحظ الآباء والمعلمون هذه الصعوبات الحركية منذ سن مبكرة ، وغالباً ما يكون لديهم شعور بالقضايا المرتبطة بها، تكمن صعوبة DCD في أن الحالة لا تفسر من خلال الاضطرابات الطبية المعروفة مثل الشلل الدماغي وضمور العضلات وإصابة الدماغ وما إلى ذلك ، ومع ذلك ، يمكن أن يكون تأثير التنسيق الحركي عميقاً جداً في عالم الطفل الذي يعتمد بشدة على أفعاله الحركية ومحددة من خلال قدرته على استكشاف العالم من خلال الحركة وتفاعلاته الحركية مع البيئة وغيرها ، إن الفكرة القائلة بأن هذه القدرات "معطلة" بطريقة ما هي فكرة مقنعة ، ربما كان أحد أكثر التطورات البارزة في فهمنا لـ DCD هو التعرف عليه في احداث إصدار للدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية العقلية DSM-5 باعتباره اضطراباً في النمو العصبي(ص، ١).

أثناء عمل الباحثون في تدريب اللياقة البدنية لفرق الأسكواش في بورسعيد لاحظوا أن هناك بعض الأطفال يجدون صعوبة في أداء بعض الحركات والمهارات الرياضية التي يتم تعليمها لهم مما دفع الباحثون الي القراءة والاطلاع علي الكتب والرسائل العلمية فوجدوا السبب هو ضعف المهارات الحركية الأساسية لديهم وأن هؤلاء الأطفال يطلق عليهم اسم أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي، مما دفعهم الي إعداد برنامج ترويح علاجي لأنه يشمل علي أنشطة حركية متنوعة تساعد الأطفال علي تفاعلهم مع أقرانهم ، كما تكسبهم الاعتماد علي أنفسهم، لما له من دور في استثارة دوافع الأطفال واستغلال حبهم للعب والحركة مما يبث فيهم روح المرح والسعادة لتطوير المهارات الحركية الكبرى لديهم مما يؤدي إلي تطوير وتعلم الحركات والمهارات الرياضية.

ثالثاً: أهمية البحث:

يري الباحثون من ضرورة تطوير برامج ترويحوية علاجية تواكب العصر وتخدم المجتمع مما تقدمه أنشطة ومهارات حركية تلبي احتياجات الأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي فأن أهمية البحث الحالي تتضح كما يلي:

١- الأهمية النظرية:

- الدراسة الحالية هي محاولة لإثراء البحوث العربية في مجال الاضطرابات الحركية بشكل عام اضطراب تناسق تطور النمو الحركي DCD بشكل خاص.

- تقدم الدراسة الحالية تراثاً نظرياً يربط ما بين الترويح العلاجي والأطفال ذوي اضطراب تناسق تطور النمو الحركي DCD - إلقاء الضوء على أهمية الترويح العلاجي لأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي DCD ودوره في عملية العلاج المبكر والحد من اضطراب DCD.

٢- الأهمية التطبيقية:

- تزويد المسؤولين عن إعداد البرامج لهذه الفئة ببرنامج ترويحوي علاجي يُسهم في تطوير المهارات الحركية الكبرى لدي الأطفال ذوي اضطراب تناسق تطور النمو الحركي DCD.

- تعريف المسؤولين بأهمية استخدام الترويح العلاجي في تطوير الأطفال ذوي اضطراب تناسق تطور النمو الحركي

- يعتبر هذا البحث إسهامه في مجال تعليم وتدريب الأطفال ذوي اضطراب تناسق تطور النمو الحركي من خلال البرامج الترويحوية العلاجية عن طريق استخدام بعض المهارات الحركية الكبرى قيد البحث.

رابعاً: هدف البحث: يهدف البحث إلى وضع برنامج ترويح علاجي لتنمية بعض المهارات الحركية الكبرى والتعرف على تأثير هذا البرنامج على أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي.

خامساً: فرض البحث :

١- يفترض الباحثون أن ممارسة الأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي لبرنامج الترويح العلاجي له تأثيراً إيجابياً على تنمية بعض المهارات الحركية الكبرى.

٢- توجد فروق دالة إحصائية بين درجات رتب القياسيين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للمهارات الحركية الكبرى للأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي لصالح القياس البعدي.

سادساً: المصطلحات المستخدمة في البحث:

١- البرنامج الترويحي:

تعرفه عبد السلام (٢٠٠١) البرنامج الترويحي بأنه " مجموعة من الأنشطة المنظمة تحت إشراف راند ترويح من أجل تحقيق هدف التربية الترويحية ألا وهو تغيير سلوك الأعضاء الى سلوك أمثل" (ص، ٢٣٣).

٢- البرنامج الترويح العلاجي:

* "مجموعة من الأنشطة المنظمة والمختارة والمقننة المعدة خصيصاً لأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي لكي تستخدم في التدخل العلاجي لمساعدتهم لأحداث تأثير في سلوك ونمو وتطور شخصيتهم، وتنمية المهارات الحركية الكبرى و تحقيق الانسيابية في الأداء الحركي لديهم من اجل إكساب تخطيط وتكوين وتنفيذ الحركات الإرادية المختلفة ، عن طريق ممارسة الأنشطة الترويحية العلاجية في وقت الفراغ .

٣- المهارات الحركية الكبرى:

يعرفه أولرش Ulrich (٢٠٠٠) المهارات الحركية الكبرى بأنها المهارات الحركية التي تتضمن العضلات الكبيرة ، والمنتجة للقوة للجزع والذراعين والساقين والتي تستخدم لتحقيق المهام أو الأهداف الحركية مثل رمي الكرة إلى صديق أو القفز فوق بركة . وكثيراً ما يشمل تطور المهارات الحركية الكبرى سلوكيات حركية تستخدم لنقل الجسم من مكان إلى آخر أو رمي والتقاط الأشياء وخاصة الكرات " (ص، ١).

٤- اضطراب تناسق تطور النمو الحركي:

يعرفه أماندا (٢٠١٣م) هو اضطراب شائع يؤثر على التناسق/ التآزر الحركي الدقيق والكبير " fine and gross motor coordination" لدى الأطفال والبالغين، هذه الاضطراب معترف به رسمياً من قبل المنظمات الدولية بما في ذلك جمعية الطب النفسي الأمريكية و منظمة الصحة العالمية WHO واضطراب DCD يختلف عن الاضطرابات الحركية الأخرى مثل الشلل الدماغي والسكتة الدماغية ويتمشى مع نطاق القدرة العقلية مع عامة الأفراد، وقد يختلف الأفراد في كيفية ظهور الصعوبات التي يواجهونها، قد يتغير الاضطراب بمرور الوقت اعتماداً على المتطلبات البيئية وتجربة الحياة، ولكن بالنسبة للعديد من DCD له تأثير مدى الحياة.(ص، ١).

*تعريف إجرائي

سابعاً: الدراسات السابقة: جدول (١)

م	اسم الباحث	العنوان	هدف الدراسة	العينة ونوعها	اهم النتائج
١	رامي عبدالرحمن سويلم	تأثير برنامج نفسي حركي علي مستوي بعض المهارات الحركية الكبرى والقدرات الإدراكية الحركية لأطفال مدارس الدمج	يهدف الي التعرف علي تأثير برنامج نفسي حركي علي مستوي بعض المهارات الحركية الكبرى والقدرات الإدراكية الحركية لأطفال مدارس الدمج	عينة قوامها (٢٤) طفلا من المعاقين عقليا والأسوياء من سن ٦-٩ سنوات	وجود فروق دالة إحصائية بين القياسين البعديين للمجموعتين المدمجتين الضابطة و التجريبية في مستوي بعض المهارات الحركية الكبرى والقدرات الإدراكية الحركية ولصالح المجموعة التجريبية
٢	ماريا كانتيل، جوها مانيسنو	برنامج قائم علي تعليم المهارات الحركية للأطفال الذين يواجهون صعوبات التعلم الحركي.	تهدف الي التعرف برنامج قائم علي تعليم المهارات الحركية للأطفال الذين يواجهون صعوبات التعلم الحركي	تم اختيار العينة بطريقة قصدية (٣٣) طفلا تراوحت أعمارهم ما بين (٥-٧) سنوات .	أن الأطفال الذين يواجهون صعوبات التعلم الحركي قد تحسن أدائهم في المهارة الحركية المستهدفة وقد أكد البرنامج علي فاعلية المناهج القائمة علي المهمة في الوحدات التعليمية لدي الأطفال الذين يواجهون صعوبات التعلم الحركي

تابع جدول (١)

م	اسم الباحث	السنة	العنوان	هدف الدراسة	العينة ونوعها	اهم النتائج
٣	جي يو ، انجوس بورنيت	٢٠١٦	" آثار التدريب على المهارات الحركة الأساسية على الأطفال الذين يعانون اضطراب تناسق تطور النمو الحركي .	تهدف الي التعرف " آثار التدريب على المهارات الحركة الأساسية على الأطفال الذين يعانون اضطراب تناسق تطور النمو الحركي	عينة قوامها (٨٤) طفلا	أن مجموعة التجريبية من ذوي DCD حصلت على درجات أعلى بكثير في المهارات الحركية الأساسية FMS و SPC مقارنة
٤	دينج بورنوقا	٢٠١٧	تطوير برنامج حركي فعال لتطوير المهارات الحركية لطلاب قبل المدرسة الذين يعانون من اضطراب في التعلم	يهدف الي التعرف برنامج حركي فعال لتطوير السرعة وخفة الحركة ، والتنسيق الثنائي ، والتوازن والقوة ، وتطوير المهارات الحركية لطلاب قبل المدرسة	اشتملت العينة علي (٢١) طالباً من الذكور و الإناث	هناك اختلافات كبيرة بين المجموعات، حيث زادت المهارات الحركية والتمتع بالنشاط البدني

م	اسم الباحث	السنة	العنوان	هدف الدراسة	المنهج	العينة ونوعها	اهم النتائج
٥	هشام روستامي	٢٠٢٠	تقييم فعالية إعادة التأهيل الإدراكي والتمارين البدنية على المهارات الحركية الإنتقالية للأطفال اضطراب تناسق النمو الحركي	يهدف الي التعرف علي تقييم فعالية إعادة التأهيل الإدراكي والتمارين البدنية على المهارات الحركية الإنتقالية للأطفال اضطراب تناسق النمو الحركي	المنهج التجريبي	عينة قوامها (٨٠) طفلا من الأسوياء من سن ٦-١٠ سنوات	أظهرت النتائج أن درجة مهارة الحركة الحركية في مجموعات إعادة التأهيل المعرفي والتمارين البدنية والتدخل المشترك من الاختبار القبلي إلى ما بعد الاختبار زادت بشكل ملحوظ ($P < 0.05$). بينما في المجموعة الضابطة لم يلاحظ أي فرق معنوي ($P > 0.05$).

ثامناً: إجراءات البحث:

- منهج البحث:

استخدم الباحثون المنهج التجريبي ذو التصميم التجريبي بتصميم مجموعة تجريبية ذو القياسين القبلي- البعدي وذلك لمناسبته لطبيعة هذا البحث.

- مجتمع البحث:

يمثل مجتمع البحث الأطفال الذكور المشتركين في تدريب اللياقة البدنية في أكاديمية Power Fitness اضطراب تناسق تطور النمو الحركي" من سن (٦-٩) سنوات وعددهم (٤٠) طفلاً بنادي التوكيلات الملاحية - ببورسعيد.

- عينة البحث:

تم اختيار عينة البحث الأساسية باستخدام الطريقة العمدية من الأطفال الذكور المشتركين في تدريب اللياقة البدنية في أكاديمية Power Fitness " اضطراب تناسق تطور النمو الحركي" من سن (٦-٩) سنوات بنادي التوكيلات الملاحية - ببورسعيد.

حيث بلغ عدد عينة البحث (٢٠) طفلاً منهم (١٠) أطفال تم استخدامهم في العينة الأساسية من أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي وعدد (١٠) أطفال لأجراء الدراسة الاستطلاعية، من الأطفال المشتركين في تدريب اللياقة البدنية في أكاديمية Power Fitness " اضطراب تناسق تطور النمو الحركي" من سن (٦-٩) سنوات بالنادي التوكيلات الملاحية - ببورسعيد.

- وقد راعي الباحثون عند اختيار عينة البحث من الأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي الشروط التالية:

- ١- موافقة أولياء الأمور علي اشتراك الأطفال في البرنامج.
- ٢- أن ينطبق على المشاركين المعايير التشخيصية في الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية والعقلية Diagnostic and statistical Manual of mental disorder DSM-5 الحركي (DCD) Developmental coordination disorder
- ٣- التزام الأطفال بالحضور لاماكن تنفيذ البرنامج بشكل دائم ومستمر .
- ٤- أن يكون سن الطفل من (٦-٩) سنوات.
- ٥- أن تكون درجة الذكاء أكبر من (٩٠) درجة على اختبار ستانفورد بنيه للذكاء الصورة الخامسة.
- ٦- يتم تشخيص الطفل باضطراب DCD على مقياس " استبيان تشخيص اضطراب تناسق تطور النمو الحركي (DCDQ-07) أعداد وترجمة محمد صالح ومحمد وهبه (٢٠٢١) (١٨) مرفق (٢)
- ٧- خلو الطفل من أي أمراض عضوية أو انحرافات قواميه من شأنها التأثير علي البرنامج.
- ٨- عدم خضوع الطفل لأي برامج قد تتداخل أو تتعارض مع البرنامج قيد البحث.
- ٩- عدم وجود أي اضطراب آخر يؤثر علي عينة قيد البحث.

- اعتدالية عينة البحث الأساسية في متغيرات البحث :

قام الباحثون بإجراء التجانس للمجموعة التجريبية وقوامها (١٠) أطفال من أطفال اضطراب تناسق النمو الحركي في المتغيرات التالي :

- معدلات النمو : (طول، السن، الوزن). لأقرب شهر

- درجة الذكاء : عن طريق اختبار ستانفورد بينيه الصورة الخامسة. مرفق(١)

- استبيان تشخيص اضطراب تناسق النمو الحركي: " أعداد وترجمة محمد صالح ومحمد وهبه (٢٠٢١) مرفق(٢)

جدول (١)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوسيط ومعامل الالتواء في معدلات النمو ودرجة الذكاء ودرجة DCDQ-07 في القياس القبلي للمجموعة التجريبية ن=١٠ اطفال

م	المتغيرات	وحدة القياس	س	ع±	س	معامل الالتواء
١	السن	شهر	٨٥,٨٠	٣,٧٩	٨٦,٠٠	٠,١٩-
٢	الطول	سم	١٢٧,٨٠	٢,٩٠	١٢٨,٥٠	١,٥٣-
٣	الوزن	كجم	٢٨,٩٠	٢,٨٥	٢٩,٠٠	٠,٠٢
٤	درجة الذكاء	درجة	٩٩,٨٠	٥,٠٣	٩٩,٠٠	٠,٣٦
٥	درجة استبيان تشخيص DCD	درجة	٣٧,٨٠	٣,١٦	٣٨,٠٠	٠,٤٩-

يتضح من جدول (١) أن قيمة معامل الالتواء في السن والطول والوزن ودرجة الذكاء ودرجة استبيان تشخيص DCD للمجموعة التجريبية قيد البحث قد بلغ على التوالي(٠,١٩-),(١,٥٣-),(٠,٠٢),(٠,٣٦),(٠,٤٩-) وتلك القيم قد انحصرت بين (٣-,٣+) مما يدل على اعتدالية توزيع البيانات وتجانس أفراد المجموعة التجريبية في تلك المتغيرات

- اختبار تطور الحركات الكبرى: إعداد " أولرش" Ulrich(٢٠٠٠م) وتعريب "محمد صالح" (٢٠١٧م) مرفق(٣)

جدول (٢) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوسيط ومعامل الالتواء في اختبار تطور الحركات الكبرى

ن=١٠ اطفال

في القياس القبلي للمجموعة التجريبية

م	المتغيرات	وحدة القياس	س	ع±	س	معامل الالتواء
١	الدرجة الخام	درجة	٣٣,٤٠	١,٥٨	٣٣,٠٠	٠,٢٣
	الدرجة المعياري	درجة	٧,١٠	٠,٣٢	٧,٠٠	١,٧٨
	النسبة المئوية	شهر /درجة	١٦,٩٠	٢,٨٥	١٦,٠٠	١,٧٨
	العمر المكافئ	شهر / سنة	٥,٤٦	٠,٢٦	٥,٥٠	٠,٢٨
٢	الدرجة الخام	درجة	٣٤,٥٠	١,٩٦	٣٥,٠٠	٠,٦٧-
	الدرجة المعياري	درجة	٧,٢٠	٠,٤٢	٧,٠٠	١,٧٨
	النسبة المئوية	شهر/درجة	١٧,٨٠	٣,٧٩	١٦,٠٠	١,٧٨
	العمر المكافئ	شهر / سنة	٥,٩٥	٠,٣٣	٦,٠٠	١,٠١-
٣	حاصل اختبار المهارات الحركية الكبرى	درجة	٨٢,٩٠	١,٤٥	٨٢,٠٠	١,٠٤

المهارات الانتقالية

التحكم في المشية

يتضح من جدول (٢) أن قيمة معامل الالتواء لأبعاد اختبار تطور الحركات الكبرى للمجموعة التجريبية قيد الدراسة قد بلغ في بُعد المهارات الانتقالية للدرجة الخام (٠,٢٣)، وفي الدرجة المعيارية (١,٧٨) والنسبة المئوية (١,٧٨) والعمر المكافئ (٠,٢٨) وفي بُعد مهارات التحكم والسيطرة للدرجة الخام (-٠,٦٧) وللدرجة المعيارية (١,٧٨) والنسبة المئوية (١,٧٨) والعمر المكافئ (-١,٠١)، وفي حاصل اختبار المهارات الحركية الكبرى للدرجة المعيارية (١,٠٤) وجميع تلك القيم قد انحصرت بين (-٣,٣+) مما يدل على اعتدالية توزيع البيانات وتجانس أفراد المجموعة التجريبية في تلك الأبعاد وفي الدرجة الكلية للاختبار.

-أدوات ووسائل جمع البيانات:

بعد الاطلاع علي الكتب والمراجع المتخصصة والدراسات السابقة والمرتبطة بموضوع البحث والمتخصصين في مجال التربية الرياضية وذوي الإعاقة ، قام الباحثون بتحديد كلا من الأدوات ، الوسائل ، الأجهزة ، الاختبارات والمقاييس الملائمة لموضوع البحث في ضوء عينة البحث والتي تحقق أهدافه علي النحو التالي:

(أ) القياسات الخاصة بمعدلات النمو :

١-السن : (الرجوع إلي تاريخ الميلاد من السجلات).لأقرب شهر

٢- الطول : باستخدام جهاز الرستاميتير لأقرب ٢/١ سم.
٣- الوزن : باستخدام الميزان الطبي المعايير لأقرب ٢/١ كجم.

ب- مقياس الذكاء :

استخدم الباحثون مقياس الذكاء لستانفورد بنيه Stanford – Binet Test الصورة الخامسة – النسخة المعدلة إعداد جال "هـ. رويد" ، ترجمة وتعريب " عبد السميع عبد الموجود" (٢٠١٧) مرفق(١)

يستخدم مقياس ستانفورد بينيه للذكاء لقياس وتقييم القدرات العقلية في حالات الصحة والمرض ولاختبار الصم أو ضعيفي السمع، واضطراب التواصل، والتوحيدين، وصعوبات التعلم، واضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد ، كما يستخدم مقياس ستانفورد – بينيه للذكاء الصورة الخامسة لقياس الذكاء والقدرات المعرفية ويطبق بشكل فردي ، وهو مناسب للأعمار من سنتين حتى (٧٠) سنة فما فوق ، ويبلغ متوسط زمن تطبيق الاختبار كاملاً من (٤٥) إلى (٧٠) دقيقة ، أما البطارية المختصرة فيبلغ زمن تطبيقها من (١٥) إلى (٢٠) دقيقة ، ويستغرق تطبيق المجال غير اللفظي حوالي (٣٠) دقيقة ، ونفس الزمن يستغرقه المجال اللفظي ، أما بالنسبة للمعاملات العلمية للمقياس فبلغت معاملات ثبات الدرجات المركبة للمقياس ما فوق (٠,٩٥) ، بما في ذلك نسبة الذكاء الكلية ونسبة الذكاء غير اللفظية ، ونسبة الذكاء اللفظية ، ونسبة ذكاء البطارية المختصرة ، كما تم تضمين العوامل الخمسة (الاستدلال السائل والمعرفة والاستدلال الكمي والمعالجة البصرية – المكانية والذاكرة العاملة) لتقديم لمحة ذات مصداقية عن القدرات المتباينة ، وجميع الدرجات المركبة في المقياس متوسطها (١٠٠) وانحرافها المعياري (١٥) لتسهيل المقارنة مع غيرها من البطاريات المعرفية والتحصيلية ، أما درجات الاختبارات الفرعية فمتوسطها (١٠) وانحرافها المعياري(٣).

ج- استبيان تشخيص اضطراب تناسق تطور النمو الحركي (DCDQ'07) إعداد وترجمة دكتور محمد صالح ، صبري وهبه " (٢٠٢١م) مرفق(٢) يتكون استبيان تشخيص اضطراب تناسق تطور النمو الحركي The Developmental Coordination Disorder Questionnaire (DCDQ) DCDQ'07 من ١٥ عنصراً ، والتي يتم تجميعها في ثلاثة عوامل متميزة. العامل الأول يحتوي على عدد من العناصر المتعلقة بالتحكم الحركي أثناء حركة الطفل، أو أثناء حركة جسم ما ، ويطلق عليه "التحكم أثناء الحركة" "Control during Moving" يحتوي العامل الثاني على عناصر " الحركات الدقيقة والكتابة اليدوية" "Fine Motor and Handwriting" والعامل الثالث يتعلق بـ "التناسق العام" "General Coordination". النتيجة الإجمالية للنسخة المنقحة المكونة من ١٥ بنداً من DCDQ'07 من ١٥ إلى ٧٥- يبلغ متوسط ٦١,٧٩ مع انحراف معياري قدره ١٠,٢١. تحصل كل مفردة على درجة من (١ إلى ٥) كالتالي " لا يشبه طفلك على الإطلاق (درجة وحدة)، يشبه طفلك بشكل طفيف (درجتان)، ، يشبه طفلك بشكل متوسط (ثلاثة درجات) ، يشبه طفلك إلى حد كبير (أربعة درجات)، يشبه طفلك تماماً (خمس درجات) لحساب مجموع النقاط أعد إدخال إجمالي كل عمود لحساب الأرقام الثلاثة المحاطة بدائرة لجميع عناصر الاستبيان في ورقة النتائج (الصفحة الرابعة). اجمع كل عمود لحساب درجات العوامل الثلاثة. أضف جميع درجات العوامل لحساب درجات العوامل. "مجموع النقاط" تحقق مرة أخرى من إضافتك، فيما يتعلق بالخصائص السيكومترية ، أظهر بندان بعض القيود بسبب الاختلافات الثقافية. بعد استبدال العنصر ،

زاد الصدق من ٠,٦٦ إلى ٠,٧٥ وثبات إعادة الاختبار من ٠,٩٥ إلى ٠,٩٦. كما زاد الاتساق الداخلي من ٠,٩١ إلى ٠,٩٣.

د- اختبار تطور الحركات الكبرى: إعداد " أولرش " Ulrich (٢٠٠٠) وتعريب "محمد صالح" (٢٠١٧) Test Of Gross
Motor Development –Second Edition TGMD_2 مرفق(٣)

يتكون مقياس TGMD-2 من اثنين من الاختبارات الفرعية التي تقيس القدرات الحركية التي تُنمي في وقت مبكر من الحياة. هذا وقد تم تصميمه لتقييم الأداء الحركي المتزايد لدى الأطفال من ٣ حتى ١٠ سنوات وقد حدد -تجريبيا- الصدق والثبات . ويقيس الاختبار ١٢ مهارة حركية كبرى التي يمكن أن تُدرس للأطفال في عمر ما قبل المدرسة وفي سنوات الدراسة الابتدائية المبكرة ، وفصول التربية الخاصة.

تتضمن كل مهارة حركية كبرى العديد من المكونات السلوكية التي يتم تقديمها كمعايير للأداء ، وبصفة عامة هذه السلوكيات تمثل أنماطاً ناضجة للمهارات، إذا كان أداء الطفل في هذا الجزء يتم بشكل صحيح يعطي الفاحص رقم (١) ، وإذا كان أداء الطفل في هذا الجزء غير صحيح يعطي الفاحص (٠) للمفحوص . إنه من غير المناسب إعطاء نصف درجة لكي تظهر أن الطفل ينفذ المعايير ولكن بشكل غير متناسق ويعد الانتهاء من هذا الإجراء لكل من المحاولتين يجمع الفاحص الدرجات للمحاولتين لكي يحصل على درجة خام لكل بند (الجري ، خطوة الفرس ، الحجل ، إلخ) تُسجل نتائج المهارات في الدرجات الخام للمهارات الفرعية (المهارات الانتقالية ، مهارات التحكم بالأشياء) والتي يتم تحويلها إلى درجات معيارية. ثم يتم جمع الدرجات المعيارية للاختبارات الفرعية وتحويل إلي حاصل كل المهارات الحركية الكبرى ، فيما يتعلق بالخصائص السيكمترية تراوحت نسبة الثبات من (٠,٥٦ إلى ٠,٨٩) والصدق ما بين (٠,٧٦ إلى ٠,٨٨) في الاختبارات الفرعية والحاصل الكلي للاختبار .

- تقنين اختبار تطور الحركات الكبرى:

تم تقنين اختبار تطور الحركات الكبرى علي أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي من خلال إيجاد معامل الصدق ومعامل الثبات وذلك من خلال تقنيته علي عينة استطلاعية من الأطفال أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي وقوامها (١٠) أطفال من الذكور" ويوضح ذلك جدول (٣)(٤)

جدول (٣)

الثبات بطريقة (الاختبار - إعادة الاختبار) لاختبار تطور الحركات الكبرى (TGMD_2) لعينة الأطفال ذوي اضطراب تناسق النمو الحركي
ن=١٠ أطفال

مستوي الدالة	معامل الارتباط	إعادة الاختبار		الاختبار		قيم اختبار (TGMD-2)
		ع±	س	ع±	س	
٠,٠٠	٠,٩٢	١,٦٢	٣٣,٢٠	١,٥٨	٣٣,٤٠	المهارات الإنتقالية (الدرجة المعيارية)
٠,٠٤	٠,٦٧	٠,٤٢	٧,٢٠	٠,٣٢	٧,١٠	المهارات الإنتقالية (الدرجة الخام)
٠,٠١	٠,٨٠	٢,٠٢	٣٤,١٠	١,٩٦	٣٤,٥٠	مهارات التحكم في الأشياء (الدرجة المعيارية)
٠,٠٤	٠,٦٧	٠,٣٢	٧,١٠	٠,٤٢	٧,٢٠	مهارات التحكم في الأشياء (الدرجة الخام)
٠,٠١	٠,٧٦	١,٢٦	٨٢,٦٠	١,٤٥	٨٢,٩٠	حاصل مجموع اختبار تطور الحركات الكبرى

يتضح من جدول (٣) ان معامل الارتباط بين تطبيق الاختبار وإعادة التطبيق يتراوح ما بين (٠,٦٧) ، (٠,٩٢) وجميعها دالة عند مستوي دلالة (٠,٠٥) وهذا يعنى ان المقياس ثابت.

جدول (٤)

دلالة الفروق بين متوسط رتب درجات القياس البعدي للمجموعتين المميزة "الأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي
وغير المميزة "الأطفال الأسوياء" في اختبار تطور الحركات الكبرى (TGMD_2)

ن=٢=١٠ أطفال

المتغيرات	المجموعة	متوسط الرتب	مجموع الترتب	U	W	Z	مستوي الدلالة
المهارات الإنتقالية (الدرجة المعيارية)	مميزة	٥,٩٠	٥٩,٠٠	٤,٠٠	٥٩,٠٠	٣,٥١-	٠,٠٠
	غير مميزة	١٥,١٠	١٥١,٠٠				
المهارات الإنتقالية (الدرجة الخام)	مميزة	٦,٧٠	٦٧,٠٠	١٢,٠٠	٦٧,٠٠	٣,١٦-	٠,٠٠
	غير مميزة	١٤,٣٠	١٤٣,٠٠				
مهارات التحكم في الأشياء (الدرجة المعيارية)	مميزة	٦,٥٠	٦٥,٠٠	١٠,٠٠	٦٥,٠٠	٣,٠٥-	٠,٠٠
	غير مميزة	١٤,٥٠	١٤٥,٠٠				
مهارات التحكم في الأشياء (الدرجة المعيارية) (الدرجة الخام)	مميزة	٦,٩٠	٦٩,٠٠	١٤,٠٠	٦٩,٠٠	٢,٩٣-	٠,٠٠
	غير مميزة	١٤,١٠	١٤١,٠٠				
حاصل مجموع اختبار تطور الحركات الكبرى	مميزة	٥,٨٠	٥٨,٠٠	٣,٠٠	٥٨,٠٠	٣,٦٧-	٠,٠٠
	غير مميزة	١٥,٢٠	١٥٢,٠٠				

يتضح من جدول (٤) انه توجد فروق ذات دلالة إحصائية (عند مستوى ٠,٠٥) بين متوسطي رتب درجات المجموعتين المميزة "الأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي" و"غير المميزة "الأطفال الأسوياء" في اختبار تطور الحركات الكبرى (TGMD_2) ، مما يدل على قدرة الاختبار علي التفريق بين المجموعات المختلفة.

هـ- الأجهزة والأدوات المستخدمة في البحث:

استعان الباحثون خلال إجراء البحث بمجموعة من الأدوات والأجهزة سواء في تطبيق تجربة البحث من خلال برنامج الترويج العلاجي أو من خلال إجراء القياسات القلبية والبعدية علي عينة البحث وقد حصر الباحثون الأدوات والأجهزة المستخدمة في البحث في التالي :

١. علامات لاصقة.
 ٢. ساعة إيقاف.
 ٣. جهاز الرستاميتير لقياس الطول.
 ٤. الميزان الطبي المعايير لقياس الوزن.
 ٥. كرات متنوعه (سلة - يد - طائرة - أسكواش - تنس).
 ٦. استمارة جمع البيانات.
 ٧. أطواق بلاستيكية.
 ٨. بلي.
 ٩. كرات بأحجام مختلفة.
 ١٠. أحبال.
 ١١. سلاالم.
 ١٢. شرائط وأعلام.
 ١٣. أقماع.
 ١٤. مرمي مصغر.
 ١٥. عصي.
 ١٦. أطباق بلاستيكية.
 ١٧. بالونات.
 ١٨. أقماع .
 ١٩. مثيرات سمعية.
 ٢٠. جهاز التدريب الضوئي.
 ٢١. سلات فارغة.
 ٢٢. جوانات فارغه بأحجام مختلفة.
 ٢٣. كراسي .
 ٢٤. مراتب رياضية.
 ٢٥. صناديق.
- الدراسات الاستطلاعية:

أ- الدراسة الاستطلاعية الأولى:

قام الباحثون بإجراء الدراسة الاستطلاعية الأولى، وذلك على عينة قوامها (١٠) أطفال من الأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي من داخل المجتمع الأصلي ومن خارج العينة الأساسية من أكاديمية **Power Fitness** للياقة البدنية، وذلك في الفترة من يوم الاحد الموافق ٢٣/٥/٢٠٢١م إلى يوم الاربعاء الموافق ٢٦/٥/٢٠٢١م وقد استهدفت الدراسة ما يلي:

١- إجراء المعاملات العلمية الخاصة باختبار الحركات الكبرى.

ب- الدراسة الاستطلاعية الثانية:

قام الباحثون بإجراء الدراسة الاستطلاعية الثانية، وذلك على عينة قوامها (١٠) أطفال من نفس مجتمع البحث وخارج عينته الأساسية وذلك في الفترة من الاثنين الموافق ٣١/٥/٢٠٢١م إلي الاربعاء الموافق ٢/٦/٢٠٢١م وقد استهدفت الدراسة ما يلي:

١- التأكد من مدي مناسبة البرنامج المقترح لعينة البحث.

٢- التعرف علي المشكلات التي قد تعوق تطبيق البرنامج و إيجاد حلول لها.

٣- التأكد من مدي سلامة وصلاحية الأجهزة والأدوات ومكان التطبيق.

٤- التأكد من مدي فاعلية الأنشطة المختارة في جلسات البرنامج العلاجي.

- برنامج الترويج العلاجي المقترح :

حتى يتمكن الباحثون في اختيار وتحديد محتوى البرنامج الترويج العلاجي قاموا بالاطلاع على العديد من المراجع العلمية المتخصصة ومنها، حسين سامية (٢٠١٨) (ص)، الحماحي، محمد ، عبدالعزيز، عايدة (٢٠٠٧)(١٩)، السكري خيرية (٢٠٠٨)(ص)، متولي فكري (٢٠١٥)(ص)، عبدالسلام تهاني (٢٠٠١)(ص)، عودة محمد ، فقيري ناهد (٢٠١٦)(ص)، ال . ماتسون جوني " (٢٠١٩)(ص) ، " بارينت ،انني ،هيل ال يسابس " (٢٠١٩)(ص) هانيل ، جليبيس (٢٠١٨)(ص)،

ثم الاطلاع على العديد من الدراسات التي تناولت الموضوع ومنها، الدراسات السابقة والتي شملت علي الدراسات العربية والدراسات الأجنبية ومنها، " دراسة سويلم رامي (٢٠٢٠)(ص)، دراسة كانتل ماريا (٢٠٠٦ م)(ص)، دراسة جي يو (٢٠١٦) (ص)،دراسة بورنوف، دينج (٢٠١٧)(ص)

١- أهم المبادئ التي راعاها الباحثون عند تصميم برنامج الترويج العلاجي المقترح لأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي، وتلخصت هذه المبادئ في الآتي:

- تحديد الأهداف العامة لبرنامج الترويج العلاجي لأطفال D.C.D للمرحلة السنية لنفس الأطفال قيد البحث.

- ملائمة البرنامج لطبيعة أطفال اضطراب D.C.D(قيد البحث).

- مراعاة عدد المشتركين في البرنامج.

- أن يتمشى البرنامج مع الإمكانيات المتاحة مادية وبشرية.

- وضوح التعليمات التي يتم من خلالها تنفيذ البرنامج.

- مراعاة عوامل الأمن والسلامة حتى تكون الأنشطة المختارة تتفق مع قدرات الأطفال (قيد البحث).

- يتناسب محتوى البرنامج مع الأهداف التي وضع من أجلها.

- التنوع في الأنشطة واستخدام الأدوات وأساليب التشويق أثناء ممارستها.

- مراعاة مبدأ التدرج من السهل إلى الصعب ومن البطيء إلى السريع ومن المعلوم الى المجهول.

- مراعاة الفروق الفردية بين أطفال اضطراب D.C.D (قيد البحث)

- استشارة الدافعية عند هؤلاء الأطفال باستخدام الأساليب المختلفة كالتعزيز

- التبسيط والتكرارات للمهارات الحركية المختلفة لتعليم وتثبيت المهارة عند الأطفال (قيد الدراسة)

- توفير الوقت الكافي لتطوير المهارات الحركية المختلفة

٢- خطوات تصميم برنامج الترويح العلاجي :-

أ- أهداف البرنامج:- قسّم الباحثون أهداف البرنامج إلى هدف نهائي وأهداف مرحلية ،وكل هدف من الأهداف المرحلية يعتبر خطوة يخطو بها الباحثون إلى الهدف النهائي وتتحدد الأهداف فيما يلي

الهدف النهائي:- تحسين قدرة الأطفال ذوي اضطراب D.C.D(قيد البحث) فى أداء المهارات الحركية الكبرى

ب- الأهداف المرحلية :-

– إقامة علاقة مع الأطفال.

– تحسين وتطوير مهارة الجري (التوافق بين الرجل والذراعين ، حركة الرجلين).

– تحسين وتطوير مهارة خطوة الفرس.

– تحسين وتطوير مهارة الوثب على رجل واحدة (الحجل) ، تنطيط الكرة.

– تحسين وتطوير مهارة الزحلقة الجانبية.

– تحسين وتطوير الوثب العريض من الثبات ، الرمي برفع الذراع.

– تحسين وتطوير مهارة الركل.

– تحسين وتطوير مهارة الوثب مع الهبوط على قد واحدة.

– تحسين وتطوير مهارة درجة الكرة من أسفل .

– تحسين وتطوير مهارة ضرب كرة ثابتة.

– تحسين وتطوير مهارة اللقف.

– ألعاب متنوعة تجمع بين المهارات السابقة.

٣- محتوى البرنامج الترويحي العلاجي المقترح لأطفال اضطراب D.C.D(قيد البحث):-

انطلاقاً من مبدأ أن الترويح العلاجي هو كل نشاط ترويحي مقدم لذوي الاحتياجات الخاصة فقد اعتمد الباحثون على الألعاب الصغيرة الحركية كأنشطة ترويحية حركية لتحقيق الهدف من البرنامج تم وضع محتوى البرنامج في مجموعة من الجلسات التي تهدف إلى تحسين وتطوير المهارات الحركية الكبرى ، وتم تقسيم كل جلسة إلى مجموعة من الأنشطة الترويحية و التمثلة فى ألعاب حركية على شكل تتابعات أو تقليد حركي أو سباقات أو محطات وللحفاظ على أهم خصائص الترويح ألا وهو الاختيارية وتحقيق المتعة والسرور فقد قام الباحثون بالتعرف على أفضل الألعاب الحركية وأكثر الأدوات تشويقاً لأطفال اضطراب D.C.D (قيد البحث) وذلك من خلال أولياء الأمور وأخصائيات التخاطب وتنمية المهارات وتعديل

السلوك بالمركز بالإضافة إلي الاطلاع على البرامج السابقة الخاصة بهؤلاء الأطفال وذلك بهدف اختيار أفضل الأنشطة الحركية التي تتلائم مع ميول و اتجاهات الأطفال من جانب وأيضاً تناسب مع طبيعة الدراسة وهدفها.

د- الإطار الزمني للبرنامج:- اشتمل البرنامج الترويحي العلاجي المقترح على (٣٦) جلسة حيث كان زمن كل جلسة(٥٥) دقيقة بواقع(٣) ثلاث وحدات أسبوعية وذلك لمدة (١٢) أسبوع أي بواقع ثلاثة أشهر وهي المدة الكلية لتنفيذ برنامج الترويح العلاجي المقترح

٤- الأساليب والفنيات والتقنيات المستخدمة :

- التعزيز :- يعرف النمر (٢٠١٣) التعزيز بأنه " العملية التي من خلالها يمكن زيادة معدل حدوث الاستجابة في المستقبل ويمكن أن يتم التعزيز بتقديم شيء محبب للفرد ويسمى بتعزيز إيجابي ويمكن أن يكون شيئاً سلبياً ويساعد في حدوث الاستجابة من خلال دفع الفرد للقيام بالسلوك ويسمى تعزيز سلبى(ص، ١٠١).
- النمذجة:- يعرف حسن عبد المعطي وآخرون(٢٠١٣) بانها "علمية موجهة تهدف إلي تعليم الفرد كيف يقلد ، وذلك من خلال الإيضاح ، أو هي التغيير الذي يحدث في سلوك الفرد نتيجة لملاحظة السلوك الآخر، فغالباً ما يتأثر الفرد بملاحظة سلوك الآخرين" (ص، ١٩٢).
- أنواع النمذجة:

النمذجة الحية: يقوم النموذج بتأدية السلوكيات المستهدفة بوجود الشخص الذي يراد تعليمه تلك السلوكيات وفي هذا النوع من النمذجة لا يطب من الشخص تأدية سلوكيات النموذج وإنما مجرد مراقبتها فقط.

- النمذجة الرمزية: يقوم المسترشد بمشاهدة سلوكه النموذج فقط من خلال الأفلام أو القصص أو الكتب أو وسائل أخرى، وهذا النموذج يمكن استخدامه أكثر من مره في الجلسات الإرشادية والعلاجية

- النمذجة من خلال المشاركة: يقوم بتأدية الاستجابة بمساعدة وتشجيع المعالج وأخيراً فإنه يؤدي الاستجابة بمفرده.

٥- التلقين أو الحث أو الإشارات الدالة على التذكر:- يري محمد (٢٠١١) انه يعد التلقين أو الإشارة الدالة على التذكير بمثابة إشارة أو تلميح أو مساعدة يتم تقديمها للطفل لتشجيعه على أن يأتي بالاستجابة المرغوبة . ويتمثل الحث أو استخدام الإشارات الدالة على التذكير في تقديم المساعدة اللازمة من جانب شخص راشد قد يكون هو الأخصائي أو المدرب أو المعلم أو الوالد أو غيرهم حتى يتم تشجيعهم على أن يأتي بالاستجابة المرغوبة على أن تبتسم ذلك بالبساطة دون التعقيد، وان يكون أقل إقحاماً حتى يتمكن الطفل من الاستفادة منه ويتضمن التلقين والحث تلك الإشارات عدة أنواع كما يلي:

- الإشارية اللفظية: وتعتمد على القيام بالتلفظ أو استخدام الألفاظ في سبيل توضيح الاستجابة المرغوبة للطفل

- الإشارية البصرية: كالتلميحات البصرية أو الصور

- الإشارية الجسمية وتعني الإمساك بالطفل لمساعدته علي القيام بالاستجابة المرغوبة (ص ص، ١٣٠-١٣١).

- القياس القبلي :

قام الباحثون بإجراء القياسات القبليّة على عينة الدراسة الأساسيّة والمتمثلة في المجموعة التجريبيّة وقواها (١٠) أطفال من اضطراب تناسق تطور النمو الحركي وذلك في يوم الخميس الموافق ٢٠٢١/٦/٣ م المتغيرات التالي :

- معدلات النمو : (طول، السن، الوزن) لأقرب سنتيمتر.

- درجة الذكاء : عن طريق اختبار ستانفورد بينيه الصورة الخامسة .

- استبيان تشخيص اضطراب تناسق تطور النمو الحركي: "أعداد وترجمة محمد صالح ومحمد وهبه (٢٠٢١) مرفق (٢)

- اختبار تطور المهارات الحركية الكبرى: إعداد " أولرش" Ulrich (٢٠٠٠م) وتعريب "محمد صالح" (٢٠١٧) مرفق (٣)

- تطبيق التجربة: تم تطبيق التجربة لمدة ثلاثة شهور بواقع (١٢) أسبوع بإجمالي (٣٦) وحدة ، في الفترة من السبت الموافق ٢٠٢١/٦/٥ م وحتى يوم الاثنين ٢٩ /٨/ ٢٠٢١ م بواقع (٣) وحدات أسبوعياً ، حيث بلغ زمن الوحدة (٤٥) دقيقة.

- القياس البعدي : قام الباحثون بعد الانتهاء من تطبيق التجربة بإجراء القياس البعدي للمجموعة التجريبيّة وقواها (١٠)

أطفال في يوم الثلاثاء الموافق ٢٠٢١/ ٨/٣٠ م وكان القياس البعدي في المتغيرات الآتية:-

- قياس تطور المهارات الحركية الكبرى: وذلك عن طريق اختبار تطور المهارات الحركية الكبرى: إعداد "

أولرش" Ulrich (٢٠٠٠) وتعريب "محمد صالح" (٢٠٢١) مرفق (٣)

- المعالجات الإحصائية: قام الباحثون بمعالجة البيانات إحصائياً باستخدام البرنامج الإحصائي للعلوم الاجتماعيّة "spss"

وذلك لإيجاد التالي :

٢- الانحراف المعياري.

١- المتوسط الحسابي.

٤- معامل الالتواء.

٣- الوسيط.

٦- اختبار مان وتني.

٥- اختبار ويلكسون لرتب الإشارة.

٨- مقدار التحسن بالنسبة المئوية.

٧- معامل الارتباط.

تاسعاً: عرض ومناقشة النتائج:

١- عرض نتائج الفرض الأول: والذي ينص علي: " توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات رتب القياسيين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للمهارات الحركية الكبرى لأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي لصالح القياس البعدي .

أ- نتائج القياس القبلي والبعدي لمتغير المهارات الحركية الكبرى لدي المجموعة التجريبية لأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي

جدول (٥)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والفروق بين المتوسطين ونسبة التحسن للمجموعة التجريبية في القياسات القبلية والبعديّة لأبعاد اختبار تطور الحركات الكبرى - الإصدار الثاني (TGMD_2) ن=١٠ أطفال

م	المتغيرات	وحدة القياس	القياس القبلي		القياس البعدي		الفرق بين المتوسطين	نسبة التحسن
			س	ع±	س	ع±		
١	المهارات الانتقالية	الدرجة	٢٠,٩١	١٥,٠٩	٣٨,٣٠	٣,١٣	١٧,٣٩	٨٣,٢١
		الدرجة	٧,١٠	٠,٣٢	٨,٦٠	١,٣٥	١,٥٠	٢١,١٣
		النسبة المئوية	١٦,٩٠	٢,٨٥	٣٣,٢٠	١٦,٠٨	١٦,٣٠	٩٦,٤٥
٢	التحكم في الأشياء	ش/س	٥,٤٦	٠,٢٦	٦,٦٣	٠,٩٩	١,١٦	٢١,٢٥
		الدرجة	٣٤,٥٠	١,٩٦	٣٩,٥٠	٣,١٠	٥,٠٠	١٤,٤٩
		الدرجة	٧,٢٠	٠,٤٢	٨,٩٠	٠,٩٩	١,٧٠	٢٣,٦١
٣	حاصل اختبار تطور الحركات الكبرى	النسبة المئوية	١٧,٨٠	٣,٧٩	٣٦,٢٠	١٢,٤٣	١٨,٤٠	١٠٣,٣٧
		العمر المكافئ	٥,٩٥	٠,٣٣	٧,١٠	٠,٩٩	١,١٥	١٩,٣٣
		درجة	٨٢,٩٠	١,٤٥	٩٢,٥٠	٦,٨٢	٩,٦٠	١١,٥٨

ينضح من الجدول السابق رقم (٥)، أن المتوسط الحسابي في القياس القبلي للمجموعة التجريبية، في اختبار تطور المهارات الحركية الكبرى قد بلغ في بُعد المهارات الانتقالية للدرجة الخام (٢٠,٩١) ، والدرجة المعيارية (٧,١٠) والنسبة

المئوية (١٦,٩٠) والعمر المكافئ (٥,٤٦)، وفي بُعد مهارات التحكم والسيطرة للدرجة الخام (٣٤,٥٠)، والدرجة المعيارية (٧,٢٠) والنسبة المئوية (١٧,٨٠) والعمر المكافئ (٥,٩٥) ، في حاصل مقياس المهارات الحركية الكبرى (٨٢,٩٠)، وفي القياس البعدي " قد بلغ في بُعد المهارات الانتقالية للدرجة الخام (٣٨,٣٠) ، والدرجة المعيارية (٨,٦٠) والنسبة المئوية (٣٣,٢٠) والعمر المكافئ (٦,٦٣)، وفي بُعد مهارات التحكم والسيطرة للدرجة الخام (٣٩,٥٠) ، والدرجة المعيارية (٨,٩٠) والنسبة المئوية (٣٦,٢٠) والعمر المكافئ (٧,١٠) ، وفي حاصل اختبار تطور الحركات الكبرى (٩٢,٥٠)، مما يشير إلى وجود فروق بين المتوسطين القبلي والبعدي ولصالح القياس البعدي.

جدول (٦)

دلالة الفروق بين القياسيين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية لأبعاد اختبار تطور مهارات الحركة الكبرى - الإصدار الثاني

ن=١٠ اطفال

(TGMD_2)

المتغيرات	نوع الترتيب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الترتيب	Z	مستوي الدلالة
الدرجة الخام	سالب	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	-٢,٨١	٠,٠٠
	موجب	١٠,٠٠	٥,٥٠	٥٥,٠٠		
	متعادل	٠,٠٠				
الدرجة المعيارية	سالب	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	-٢,٣٩	٠,٠٢
	موجب	٧,٠٠	٤,٠٠	٢٨,٠٠		
	متعادل	٣,٠٠				
النسبة المئوية	سالب	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	-٢,٣٩	٠,٠٢
	موجب	٧,٠٠	٤,٠٠	٢٨,٠٠		
	متعادل	٣,٠٠				
العمر المكافئ	سالب	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	-٢,٨١	٠,٠٠
	موجب	١٠,٠٠	٥,٥٠	٥٥,٠٠		
	متعادل	٠,٠٠				

المهارات
الانتقالية

تابع جدول (٦)

دلالة الفروق بين القياسيين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية لأبعاد اختبار تطور مهارات الحركة الكبرى - الإصدار الثاني

ن=١٠ اطفال (TGMD_2)

المتغيرات	نوع الترتيب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الترتيب	Z	مستوي الدلالة
مهارات التحكم في الأشياء	الدرجة الخام	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	-٢,٨٢	٠,٠٠٠
	موجب	١٠,٠٠٠	٥,٥٠	٥٥,٠٠٠		
	متعادل	٠,٠٠٠				
الدرجة المعيارية	سالب	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	-٢,٧٠	٠,٠٠١
	موجب	٩,٠٠٠	٥,٠٠٠	٤٥,٠٠٠		
	متعادل	١,٠٠٠				
النسبة المئوية	سالب	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	-٢,٧٠	٠,٠٠١
	موجب	٩,٠٠٠	٥,٠٠٠	٤٥,٠٠٠		
	متعادل	١,٠٠٠				
العمر المكافئ	سالب	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	-٢,٦٧	٠,٠٠١
	موجب	٩,٠٠٠	٥,٠٠٠	٤٥,٠٠٠		
	متعادل	١,٠٠٠				
حاصل اختبار تطور الحركات الكبرى	سالب	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	-٢,٦٨	٠,٠٠١
	موجب	٩,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠		
	متعادل	١,٠٠٠	٥,٠٠٠	٤٥,٠٠٠		

يوضح جدول (٦) أن قيمة (z) المحسوبة بتطبيق اختبار الإشارة لويلكسون لدلالة الفروق بين القياسيين القبلي والبعدي لأفراد المجموعة التجريبية حيث كان هناك فروق دالة إحصائية ما بين القياسين القبلي والبعدي ولصالح القياس

البعدي في متغيرات) الدرجة الخام لمتغير المهارات الانتقالية ، الدرجة الخام لمتغير مهارات التحكم والسيطرة) بقيمة-) (٢,٨١-٢,٨٢) وبمستوي دلالة(٠,٠٠٠,٠٠) علي التوالي ، وهي دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٥).

٢-مناقشة نتائج الفرض الأول: والذي ينص علي:" توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات رتب القياسيين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للمهارات الحركية الكبرى لأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي لصالح القياس البعدي. قد اظهر جدول(٥) الخاص بمقارنة القياس القبلي بالقياس البعدي للمجموعة التجريبية عينة قيد البحث وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسيين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في مستوي بعض المهارات الحركية الكبرى لأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي لصالح القياس البعدي.

ويتفق ذلك مع ما أشارت إليه عبدالسلام (١٩٩٣) أن الترويح العلاجي وسيلة من وسائل العلاج الهامة لذوي الاضطرابات البدنية والنفسية والعقلية والعصبية والمرضي بوجه عام ، وذلك للتأثير الإيجابي لمجالات الترويح علي الجوانب البدنية والنفسية والعقلية والاجتماعية لممارستها حتي أصبح الترويح العلاجي جزءاً أساسياً في برامج العلاج في العديد من المستشفيات أو مراكز ذوي الاحتياجات الخاصة فالترويح العلاجي الآن يتضمن برامج الترويح التي يجب أن يمارسها المعاق أو المريض بجانب البرامج العلاجية الطبية(ص،٤٧).

ويشير الأزهري" (٢٠١٢) الي أن ممارسة مناشط الترويح وبخاصة الترويح الرياضي والعلاجي بانتظام له العديد من التأثيرات الإيجابية علي الأطفال الممارسين لآوجه الأنشطة ومنها تطوير المرونة والحصول علي القوام الجيد وتعليم المهارات الخاصة للرياضات المختلفة وتطوير اللياقة البدنية ورفع كفاءة القدرات الإدراكية الحركية ،وتطوير المهارات الحركية الكبرى(ص،٤٨).

ويذكر جدوع(٢٠١٣) أن الحركة هي الأساس الذي تقوم عليه المهارات الحركية الكبرى والمعرفية فمع طريق النمو الحركي يستطيع الطفل أن يطور مهارات حركية تساعده علي التفاعل مع المواقف البيئية والاستجابة لتلك المواقف بشكل فعال سواء كانت تلك المواقف تعليمية اجتماعية نفسية ترويحية وتلك أهم مبادئ الإستراتيجية الحركية(ص، ١٧٨).

كما يتفق كلا من الحماحمي ،عبدالعزيز" (٢٠٠٧) أن الترويح العلاجي يهدف إلي تقديم المساعدة في علاج المرضي وفي تأهيلهم وكذلك في تعديل سلوكهم وفي تكيفهم مع مجتمعهم ، كما أن البرنامج الترويح العلاجي النموذجي يهدف إلي تنمية المهارات الأساسية للألعاب وللرياضات المختلفة ،ورفع مستوي الكفاءة البدنية وتطوير الصحة ،وتنمية القدرات الحركية وتحقيق الانسيابية في الأداء الحركي، وزيادة القوة العضلية ،ومرونة المفاصل ، وتنمية التوافق بين الجهازين العصبي والعضلي، و تطوير الإدراك الحسي والحركي" (ص ص: ١٥٢-١٥٥).

وتتفق هذه النتائج مع نتائج دراسة " سويلم " (٢٠٢٠) بدراسة هدفت الي التعرف علي تأثير برنامج نفسي حركي علي مستوي بعض المهارات الحركية الكبرى والقدرات الإدراكية الحركية لأطفال مدارس الدمج ، استخدام الباحث المنهج التجريبي علي عينة قوامها (٢٤) طفلاً من المعاقين عقلياً والأسوياء، ومن أهم النتائج وجود فروق دالة إحصائية بين القياسيين

البعدين للمجموعتين المدمجتين الضابطة والتجريبية في مستوى بعض المهارات الحركية الكبرى والقدرات الإدراكية الحركية ولصالح المجموعة التجريبية المدمجة كليا ، وكان ذلك نتيجة لأنشطة البرنامج النفس حركي (ص).

وتتفق هذه النتائج مع نتائج دراسة "كانتل (٢٠٠٦) ومن ابرز النتائج التي توصلت إليها الدراسة أن الأطفال الذين يواجهون صعوبات التعلم الحركي قد تحسن أدائهم في المهارة الحركية المستهدفة وقد أكد البرنامج علي فاعلية المناهج القائمة علي المهمة في الوحدات التعليمية لدي الأطفال الذين يواجهون صعوبات التعلم الحركي(ص).

وتتفق هذه النتائج مع نتائج دراسة 'ديانج (٢٠١٧) بدراسة هدفت الي التعرف علي تطوير برنامج حركي فعال لتطوير السرعة وخفة الحركة، والتنسيق الثنائي، والتوازن والقوة، وتطوير المهارات الحركية لطلاب قبل المدرسة الذين يعانون من اضطراب في التعلم، وقد استخدم الباحثين المنهج التجريبي، واشتملت العينة علي (٢١) طالبا من الذكور والإناث، وكان من أهم النتائج أن هناك اختلافات كبيرة بين المجموعات، حيث زادت المهارات الحركية والتمتع بالنشاط البدني(ص).

ويعزي الباحثون ذلك التأثير الإيجابي الي برنامج الترويح العلاجي الذي تم تطبيقه ويتسم البرنامج بالدقة في أعداد الأنشطة الترويحية العلاجية المختلفة المستخدمة في البرنامج والخروج من الصالات المغلقة الي الأماكن المفتوحة والتنوع في استخدام الأدوات والتدرج في تكوين المفاهيم المختلفة من الملموس والمحسوس إلي شبه المجرد ثم المجرد أو الرمز بما يتلائم مع أهداف البرنامج الترويح العلاجي ومحتواه لعينة قيد البحث من أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي مما أدى إلي الارتقاء بمستوي بعض المهارات الحركية الكبرى لعينة قيد البحث .

وبذلك يكون قد تحقق الفرض الأول والذي ينص علي: "توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات رتب القياسيين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للمهارات الحركية الكبرى لأطفال اضطراب تناسق النمو الحركي لصالح القياس البعدي.

عاشراً: الاستنتاجات والتوصيات:

- الاستنتاجات:

في أهداف البحث وفروضه وفي حدود عينات البحث وخصائصها وما أسفرت عنه الأساليب الإحصائية المستخدمة، وفي ضوء تفسير النتائج التي تم التوصل إليها ومناقشتها فقد، توصل الباحثون إلي الاستنتاجات التالية:

- ١- أظهرت النتائج تفوق أطفال المجموعة التجريبية في اختبار تطور مهارات الحركية الكبرى ولصالح القياس البعدي.
- ٢- الأنشطة الترويحية العلاجية التي تضمنها البرنامج كانت وثيقة الصلة بقدرات الأطفال ورغباتهم حيث كانت الأنشطة الترويحية العلاجية المقدمة الي الأطفال تعمل علي تنمية وتطوير مستوى المهارات الحركية الكبرى حيث تم تطبيق البرنامج في أماكن مختلفة واستخدام الأدوات المتنوعة مع الموسيقى مما أدى الي تخلص الأطفال من الضغوط النفسية واكتساب الخبرات الحركية المتنوعة.
- ٣- قد تحقق الفرض الأول للبحث والذي ينص علي: "توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات رتب القياسيين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية للمهارات الحركية الكبرى لأطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي لصالح القياس البعدي كليا.
- ٤- البرنامج الترويح العلاجي له تأثير إيجابياً لدي أطفال المجموعة التجريبية في تطور المهارات الحركية الكبرى قيد البحث.

-التوصيات:

- استناداً إلى ما توصل إليه الباحثون من خلال بحثهم، وفي ضوء نتائج وأهداف البحث يوصوا الباحثون بما يلي :
- ١ - استخدام البرامج الحركية بأنواعها " حركية -نفس حركية -ترويحية -ترويحية علاجية" للحد من اضطراب تناسق تطور النمو الحركي.
 - ٢-تطبيق البرامج في الأماكن المفتوحة " شاطئ البحر-مياه البحر -حمامات السباحة - ملاعب إسكواش - الملاعب المفتوحة
 - ٣- الكشف المبكر عن اضطراب تناسق تطور النمو الحركي لتخفيف منها وتحديد برامج العلاج المناسبة .
 - ٤- إجراء المزيد من الدراسات والبحوث في البيئة العربية والمصرية وذلك لتحديد العلاقة ما بين المهارات الحركية الكبرى لدي أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي.
 - ٥- إجراء المزيد من الدراسات والبحوث في البيئة العربية والمصرية تهتم بتطوير البرامج الترويحية العلاجية بهدف إكساب وتنمية المهارات الحركية المختلفة لدي اضطراب تناسق تطور النمو الحركي.
 - ٦- استخدام البرنامج الترويحي العلاجي المقترح في المدارس والمراكز العلاجية والأندية الرياضية ومراكز الشباب لتطوير مستوى المهارات الحركية الكبرى.
 - ٧- تعميم استبيان تشخيص أطفال اضطراب تناسق تطور النمو الحركي في المراكز الخاصة والأندية الرياضية والأكاديميات الرياضية لتوفير الوقت والجهد في تعليم هؤلاء الأطفال المهارات الرياضية المختلفة.

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية:

الحماحي ،محمد ،عبد العزيز ،عايدة.(٢٠٠٧)، *الترويح بين النظرية والتطبيق* ، طه ،مركز الكتاب للنشر القاهرة

Al-Hamamy, Muhammad, Abdel-Aziz, Aida. (2007), *Recreation between theory and practice, 5th edition*, Book Center for Publishing, Cairo

السكري ،خيرية ، مهران ،وسيلة ، عبد الرحمن ،فاطمة .(٢٠٠٨)، *المهارات الأساسية في التربية البدنية لرياض الأطفال الأسوياء وذوي الاحتياجات الخاصة* ، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر والتوزيع ، الإسكندرية .

Al-Sukari, Khayriyah, Mahran, Wasila, Abdel-Rahman, Fatima. (2008), *Basic skills in physical education for normal kindergarteners and people with special needs*, Dar Al-Wafaa for Dunya Printing, Publishing and Distribution, Alexandria.

الأزهري ،منى.(٢٠١٢)، *الترويح وتربية الأطفال في الخلاء*، ط١، مكتبة الانجلو المصرية ،القاهرة.

Al-Azhari, Mona. (2012), *Recreation and raising children in the open, I 1*, Anglo-Egyptian Library, Cairo

ال . ماتسون ،جونى. (٢٠١٩)، *الاضطرابات المصاحبة لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد* ، ترجمة إبراهيم العثمان و نايف الذارع (الفصل الثالث عشر تأليف جون كيرني ، سارا كينج داولينج) ، دار جامعة الملك سعود للنشر، المملكة العربية السعودية.

Mattson, Johnny. (2019), *Concomitant Disorders in Children with Autism, Translated by Ibrahim Al-Othman and Naif Al-Dara' (Chapter Thirteen, authored by John Kearney, Sarah King Dowling)*, King Saud University Press, Saudi Arabia

النمر ، عصام.(٢٠١٣)، *محاضرات في تعديل السلوك دليل عملي وعلمي للآباء والمربين والعاملين مع الأشخاص المعاقين* ، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن

Al-Nimr, Issam. (2013), *Lectures on behavior modification, a practical and scientific guide for parents, educators, and workers with persons with disabilities*, Al-Yazuri Scientific Publishing and Distribution House, Amman, Jordan

جدوع، عصام .(٢٠١٣) *صعوبات التعلم*، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع ،عمان الأردن.

Jadoua, Issam. (2013), *Learning Difficulties*, Al-Yazuri Scientific Publishing and Distribution House, Amman, Jordan

حسين ،سامية .(٢٠١٧)، *الترويح العلاجي*، مؤسسة حورس الدولية للنشر والتوزيع، القاهرة.

Hussein, Samia. (2017), *Therapeutic Recreation*, Horus International Foundation for

Publishing and Distribution, Cairo.

سويلم ،رامي.(٢٠٢٠) ،تأثير برنامج نفسي حركي علي مستوى بعض المهارات الحركية الكبرى والقدرات الإدراكية الحركية لأطفال مدارس الدمج ، رسالة منشورة، كلية التربية الرياضية ،جامعة بورسعيد ، مصر .

Swilam, Rami (2020), *the effect of a psychomotor program on the level of some major motor skills and cognitive-motor abilities of children in integration schools*, published thesis, Faculty of Physical Education, Port Said University, Egypt.

صالح ،محمد ، وهبه ،محمد.(٢٠٢١) ، التكيف عبر الثقافات لاستبيان اضطراب تناسق تطور النمو الحركي *The Developmental Coordination Disorder Questionnaire (DCDQ)* للأطفال المصريين ، المؤتمر العلمي الدولي للاتحاد المصري لرياضات اللاعبين ذوي الشلل الدماغي ، إبريل ٢٠٢١ .

Saleh, Mohamed, and Wehba, Mohamed.(2021), *Cross-Cultural Adaptation for the Developmental Coordination Disorder Questionnaire (DCDQ) for Egyptian Children, International Scientific Conference of the Egyptian Federation for Sports Players with Cerebral Palsy, April 2021*

عبد المعطي ، حسن ، النمر ، عصام ، سهير ، سلامه.(٢٠١٣) ، تعديل السلوك (دليل علمي وعملي دليل عملي وعلمي للآباء والمربين والعاملين مع الأشخاص العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة ، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن .

Abdul Muti, Hassan, Al-Nimr, Essam, Suhair, Salameh. (2013), *Behavior modification (a scientific and practical guide, a practical and scientific guide for parents, educators, and workers with ordinary people and people with special needs)*, Al-Yazuri Scientific Publishing and Distribution House, Amman, Jordan.

عودة ،محمد ، فقيري، ناهد .(٢٠١٦) ، الدليل التشخيصي للاضطرابات النمو الشاملة ، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.

Odeh, Mohamed, Faqiri, Nahid. (2016), *Diagnostic Manual of Pervasive Developmental Disorders, Anglo-Egyptian Library, Cairo.*

متولي ،فكري.(٢٠١٥) ،أساليب التدريس للمعاقين عقلياً ملحق (حقائب التدريب الميداني للمعاقين عقلياً) ، أطفال الخليج ذوي الاحتياجات الخاصة ، موقع دراسات وبحوث الخليج .

Metwally, Fikri. (2015), *Teaching Methods for the Mentally Handicapped Supplement (Field Training Bags for the Mentally Handicapped)*, Gulf Children with Special Needs, Gulf Studies and Research website

محمد، تهناني.(١٩٩٣) ، أسس الترويح والتربية الترويحية ، دار المعارف القاهرة .

Muhammad,taheny. (1993), *The Foundations of Recreation and Recreational Education*, Dar

Al Maaref, Cairo.

محمد، تهاى. (٢٠٠١). *الترويح والتربية الترويحية*، ط ١، دار الفكر العربى، الإسكندرية.

Muhammad, taheny. (2001), *Recreation and Recreational Education*, 1st Edition, Dar Al-Fikr Al-Arabi, Alexandria.

ه.رويد ،جال.(٢٠١١)، مقياس ستانفورد بنيه للذكاء الصورة الخامسة تعريب وتقنين صفوت فرج ،مكتبة الأنجلو المصرية ، القاهرة.

H. Royd, Gal. (2011), *Stanford's Structured Intelligence Scale, Fifth Picture, Arabization and Codification of Safwat Farag*, Anglo-Egyptian Library, Cairo.

هانيل ،جلينىس. (٢٠١٨)، تحديد فئات الاحتياجات الخاصة قوائم وصف الفروق الفردية ترجمة مريم عبد اللطيف ، د / منال عمر، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.

Hanell, Glennis. (2018), *Defining Categories of Special Needs, Lists of Description of Individual Differences*, translated by Maryam Abdel Latif, Dr. Manal Omar, Anglo Egyptian Library, Cairo.

ثانياً: المراجع

BARNETT, ANNA and HILL, ELISABETH .(2019), *Motor pehaviour in Developmental Coordination Disorder*, Routledge , Taylor & Francis Croup LONDON AND NEW YORK.

D.A. ,Ulrich, (2000), *Test of gross motor development* (2nd ed.). Austin, TX: Pro-Ed Izmir, Deng,(2017) Spark Motor Porgram to develop psychomotor skills in learning disorder Chinese students.

Kirby,Amanda, Sugden, David , Purcell ,Catherine.(2013), *Diagnosing developmental coordination disorders*, Arch Dis Child published online November.

Männistö ,Juha-Pekka & Cantell ,Marja .(2006). *A school-based movement programme for children with motor learning difficulty*. Journal of European Physical Education Review.

Rostami Hashemi, (2020). *The effectiveness of cognitive rehabilitation and physical exercise on locomotor movement skill of children with developmental coordination disorder*. Journal of Exercise Science and Medicine, 12(2).

Yu ,Jie and Burnett, Angus. (2016),*Effects of Fundamental Movement Skills Training on Children With Developmental Coordination Disorder*."Adapted physical activity quarterly 6, 33, 134 -155, <https://www.researchgate.net/publication/30129992>