

الإضطرابات السلوكية لدى عينة من متدرسي مرحلة

التعليم الأساسي * : دراسة تتبعية

(من الصف الأول - إلى الصف التاسع)

■ د . العجيلي عصمان سرکز

قسم التربية وعلم النفس - كلية الآداب / جامعة السابغ من إبريل

هذا البحث عبارة عن دراسة تتبعية للإضطرابات السلوكية لدى عينة من متدرسي مرحلة التعليم الأساسي بمدينة الزاوية بهدف التعرف على الإضطرابات السلوكية الأكثر شيوعاً وانتشاراً بين المتعلمين من الجنسين من خلال وجهه نظر معلمات هذه المرحلة ، وتستمد هذه الدراسة أهميتها من أهمية التعرف على الإضطرابات التي يعاني منها متدرسو هذه المرحلة ، وهل يوجد إختلاف في الإضطرابات السلوكية بين المتعلمين عندما كانوا يدرسون بالصفوف الثلاثة الأولى والثلاثة الأخيرة من مرحلة التعليم الأساسي ؟، كذلك تكمن أهمية هذه الدراسة في تسهيل مهمة المربين والمعلمين والأخصائيين الإجتماعيين والنفسيين في فهم وتشخيص ومعالجة الإضطرابات السلوكية بين المتعلمين .

وتزداد أهمية هذه الدراسة في أنها تتناول أهمية فئة عمرية إذا ما اضطربت سلوكياً في بداية عمرها ، فإنها في الغالب لن تتوافق نفسياً في فترة رشدها ؛ ومن هذا المنطلق اعتبر علماء النفس والتربية والطفولة مرحلة التعليم الأساسي

* - سبق وأن تقدم للدكتور مركز جزء من هذه الدراسة قبل أن تكون دراسة تتبعية إلى الندوة الدولية حول التربية ما قبل للمدرسة لفتي انعقدت بكلية علوم التربية بجامعة الملك محمد الخامس في شهر الحرت نوفمبر 1997 تحت عنوان إضطرابات النفسية عند أطفال الرياض وتلاميذ الثلاث سنوات الأولى من التعليم الأساسي .

وبخاصة في بداية التحاق المتمدرس مرحلة إنفاصلية عن أمه وعن محيطه العائلي كما اعتبروها من أكثر المراحل العمرية أهمية في حياته المستقبلية ، وتتعكس على تكوين شخصيته حتى أن البعض منهم يرون أن بعض مشكلات الكبار ترجع في أسبابها إلى ماضي طفولتهم وآلامهم وتجاربهم التي أحاطت بهم عندما كانوا أطفالاً (1) .

كما أوضحت العديد من الدراسات والبحوث دور مشكلات الطفولة في نشأة الإضطرابات النفسية ، والعقلية والانحرافات السلوكية في مرحلة المراهقة والرشد ، وأن نسبة كبيرة من الذهانيين والعصابيين والمجرمين والمنحرفين كانوا تعساء في طفولتهم ، وقد كانوا يعانون من مشكلات نفسية وإجتماعية (2) .

إن مشكلات متعلمي هذه المرحلة عديدة ومتنوعة ، وأيضاً متباينة من تلميذ لآخر ، ومن مرحلة إلى أخرى ؛ لذا تعتبر من القضايا التربوية النفسية التي تواجه معلمات هذه المرحلة ، لأن الطفل المضطرب نفسياً يصعب في أغلب الأحيان تربيته وتعليمه كما أن اضطرابه ينعكس على تكوين شخصيته في المستقبل .

مشكلة الدراسة :

يمكن صياغة مشكلة الدراسة في تساؤل رئيسي تتمحور حوله هذه الدراسة وهو :

*- مامدى شيوع الإضطرابات السلوكية بين متمدرسي هذه المرحلة "مرحلة التعليم الأساسي" .

ويتفرع عن هذا السؤال التساؤلات التالية :

1 - مامدى شيوع الإضطرابات السلوكية بين متمدرسي الشق الأول من مرحلة التعليم الأساسي ؟

2- مامدى شيوع الإضطرابات السلوكية بين متدرسي الشق الثاني من مرحلة التعليم الأساسي ؟

3- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية للإضطرابات النفسية بين متدرسي الشقين الأول والثاني وفقاً لمتغير الجنس ؟
حدود الدراسة :

أقتصرت هذه الدراسة علي دراسة الإضطرابات السلوكية الأكثر شيوعاً وانتشاراً بين عينة من متدرسي إحدى مدارس مرحلة التعليم الأساسي بمدينة الزاوية منذ العام الدراسي 97-1998 حتى العام الدراسي الحالي 03-2004 ف .
مصطلحات الدراسة :

1- الإضرابات السلوكية :وهي عبارة عن أنماط الشخصية التي تكون غير مرنة وغير متكيفة وينشأ عنها فشل اجتماعي أو وظيفي أو معاناة ذاتية(3).

2- ويمكن تعريف الإضطراب السلوكي بأنه سلوك خارج عن المألوف تبدو أعراضه على هيئة سلوك مشكل يؤدي إلى إضطراب علاقة الطفل بنفسه وعلاقته بأقرانه (4).

3- الطفل المشاكل :الطفل الذي يصبح مشكلة سلوكية دائمة في روضته أو في مدرسته ويكون سلوكه خارجاً عن السواء ،ويتصرف بطريقه مختلفة عن باقي زملائه (5) .

4- المراهقة:مرحلة تتسم بسلسلة من التغيرات الفسيولوجية الهامة التي تقرب الفرد من النضج البيولوجي والجسمي وتحدث هذه التغيرات عند البنت في سنة مبكرة أحياناً في التاسعة وأحياناً في العاشرة،ولا تحدث في الأولاد غالباً قبل الثانية عشرة(6).

الإطار النظري والدراسات السابقة:

تتسم فترة التعليم الاساسى بالعديد من التغيرات البيولوجية والنفسية والإنفعالية والإجتماعية، ففي هذه المرحلة العمرية كثيراً ما يشعر المتعلم بنوع من القلق وعدم الإستقرار نتيجة للنمو المضطرد في جسمه، وبالطبع في معدل نموه العقلي، وضعف في نشاطه الذهني وتركيز انتباهه وقصر مداه، كما يظهر عليه التمتع بالهدوء النفسي والإستقرار الإنفعالي، وهي صفات يأتي بها من مرحلة طفولته المتأخرة، ولكن هذا الهدوء وذلك الإستقرار يتلاشيا بمجرد دخول المتعلم في فترة البلوغ والمراهقة المبكرة اللتين يأخذ فيهما سلوكه الإنفعالي في الاضطراب شيئاً فشيئاً الأمر الذي يؤدي إلى اختلال توازنه النفسي واضطرابه انفعالياً بسبب التغيرات والتطورات أ الجسميه التي تطراء عليه (7).

كما يمر نمو سلوك المتعلم الإجتماعي في هذه الفترة بمرحلة من التقليد إذ يعجب بزملائه الأقوياء والأذكياء وكذلك الشجعان والمنفوقين في المجال الرياضي والتحصيل الدراسي، بينما تخضع المراهقات للقيم المعتمدة من قبل الغير فيتصف بالطاعة والوداعة ومائة الخلق (8)، كما أن المراهق بصفة عامة يتوق إلى الإستقلال الإجتماعي والإقتصادي وبالتالي يرفض سلطة المدرس والإدارة ويعتبرهما عائقاً امام تحرره (9).

إن الإضطرابات السيكلوجية في مرحلة التعليم الأساسي تناولتها العديد من الدراسات فعلى سبيل المثال لا الحصر بينت دراسة (كازدين وآخرون 1990 Kazdin.et.at) و (روبينس 1981 Robins) أن نسبة إحالة الأطفال المراهقين إلى العيادات النفسية بسبب السلوك العدواني والمشكلات السلوكية ترواحت بين ثلث إلى نصف عددهم وعلى ذلك فإن هذا الإضطراب يعد أحد أهم

أسباب الإحالة إلى العيادة النفسية (10) .

هذا وإن حجم الإضطرابات السلوكية يتفاوت من طفل لآخر ومن مرحلة عمرية لأخرى فقد بينت دراسات النمو وجود معدلات انتشار عالية بين عينات من الأطفال و المراهقين الأسوياء ، حيث يلاحظ على سبيل المثال أن الأمهات قد قررن وجود بعض المشكلات السلوكية لدى أطفالهن الأسوياء منذ طفولتهم الباكرة وحتى بدايات المراهقة أى قبل بلوغ هؤلاء الأطفال الثانية من أعمارهم وحتى وصولهم سن الرابعة عشرة ، فقد كان من بين ما أظهرت تلك الدراسات من نتائج وتقارير الأمهات أن كذب أطفالهن الذكور فى السادسة بلغ نسبة 53% فى الوقت لأخرى فقد بينت دراسات النمو وجود معدلات انتشار عالية بين عينات من الأطفال و المراهقين الأسوياء ، حيث يلاحظ على سبيل المثال أن الأمهات قد قررن وجود بعض المشكلات السلوكية لدى أطفالهن الأسوياء منذ طفولتهم الباكرة وحتى بدايات المراهقة أى قبل بلوغ هؤلاء الأطفال الثانية من أعمارهم وحتى وصولهم سن الرابعة عشرة فقد كان من بين ما أظهرت تلك الدراسات من نتائج وتقارير الأمهات أن كذب أطفالهن الذكور فى السادسة بلغ نسبة 53% فى الوقت الذي انخفضت فيه هذه النسبة فى الثانية عشر من أعمارهم إلى حوالي 10% ، أما بالنسبة للبنات فقد وصل معدل انتشار الكذب بينهن فى سن السادسة إلى 48% تقريباً ، فى حين لم تتضمن تلك التقارير وجود حالة كذب بينهن فى سن الحادية عشرة .

كما توصل (أكينباش 1991 Achenbach) فى دراسته للمشكلات السلوكية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 4 - 16 سنة إلى وجود معدلات مرتفعة لأنماط سلوكية معينة للمجتمع كعصيان الأطفال لوالديهم ، وعدم طاعتهم لهم ، وتحطيم

ممتلكات الآخرين ، فقد أوضحت التقارير الواردة من الآباء والأمهات أن هذين النمطين السلوكيين يعدان من أهم المشكلات التي تواجههم مع أطفالهم حيث بلغ معدل العصيان وعدم الطاعة 50% وبلغ معدل انتشار تحطيم ممتلكات الآخرين 20% (11).

هذا ولا يعد السلوك المضطرب ثابتاً عبر الزمن فحسب بالنسبة للأفراد ولكنه يكون ثابتاً أيضاً بالنسبة للأسرة حيث وجد جلوك و جلوك Glueck & Glueck منذ أواخر الستينيات انه من الأكثر احتمالاً بالنسبة للأحفاد أن يبدوا أنماطاً سلوكية مضادة للمجتمع إذا كان لأجدادهم تاريخ يضم مثل هذه السلوكيات .

ويرى (هويسمان وآخرون 1984 Huesmam & et.al) أن مدى عدوانية الأب عندما كان في عمر طفله تعد من أفضل العوامل التي يمكن من خلالها التنبؤ بما يمكن أن يكون عليه الطفل العدواني في طفولته (12) .

هذا وبوجه عام يلاحظ أن الإضطرابات السلوكية تعد ذات نمط ينسب إلى عوامل خارجية ، وأنها تعتبر أكثر انتشاراً بين البنين والمراهقين إضافة إلى بعض الإضطرابات السلوكية تقل مع زيادة العمر الزمني لدى العديد من الأولاد والبنات الأسوياء وقد تعد هذه السلوكيات ثابتة نسبياً ، إذا يشير هذا الثبات إلى الإرتباط بين سلوك الأطفال كما يقاس في فترتين أو أكثر كأن يتم قياسه فيما بعد مرور عدد من السنوات مثلاً .

وفي هذا الصدد أوضحت الدراسات الطولية التي تناولت السلوك العدواني في الطفولة والمراهقة لدى أشخاص ترواحت أعمارهم بين عامين إلى ثمانية عشر عاماً وجود قدر معقول من الثبات بالنسبة للسلوك العدواني حتى سن العشرين والثلاثين (13) .

وقد ظهر أيضاً من نتائج بعض البحوث والدراسات أن الإضطرابات السلوكية عند الأطفال تعد أكثر شيوعاً وانتشاراً وتبايناً من فترة عمرية لأخرى ، ففي الدراسة التي قام بها (لابوس ومونك Lapouse & Monk 1994) مع أمهات عينة ممثلة لأطفال عاديين في الفترة من سن 6 - 12 سنة أن نسبة 80% من المشكلات الشائعة عند أبنائهم تتمثل في ثورات الغضب ، وأن القلق والضيق يمثل نسبة 50% وأن مشكلات التبول اللاإرادي ومص الأصابع وغيرها تظهر بنسبة 10 - 20% من الأطفال (14) .

وأوضحت دراسة (بارو Bower 1970) أن حوالي 10% من الأطفال في كل فصل دراسي لديهم مشكلات تتراوح من الدرجة الخفيفة والشديدة ، كما خلص إلى أنه يوجد حوالي 55 مليون شخص من مرحلة رياض الأطفال إلى مرحلة التعليم العالي يواجهون عدداً من مشكلات التوافق تتراوح بين مشكلات متوسطة وشديدة (15) .

إن الإضطراب السلوكي لن يكون مسؤولاً عن المتعلم فحسب ، بل قد يكون المسؤول عنه المعلم أثناء تدريسه فقد رأى (سارسون Saraon) و (ماندلر Mandler) أن الحكم القاسي من المعلم على الأطفال قد يثير فيه مشاعر العداوة نحو المدرس ، ولكنه يكبت هذه المشاعر ويظهر بدلاً منها القلق والشعور بالذنب الأمر الذي قد يؤدي به إلى عدم التوافق في الفصل والمدرسة بوجه عام (16) .

كما أثبتت الابحاث العلمية تفشي الأمراض النفسية بين الأطفال حيث أظهرت النتائج أن (48%) من أطفال المدارس الابتدائية يعانون من الإكتئاب و (8%) منهم

لديهم أفكار انتحارية و(8%) لديهم قلق وتوتر وأن (9%) من الأطفال من سن (9-11) سنة لديهم إفراط في الحركة (17) .

ويرى (روبنس 1978) أن الإضطراب السلوكي يميل إلى أن يكون ثابتاً عبر الزمن ، فقد يبدي الأطفال نمطاً ثابتاً كالعوانية الموجهة تجاه الآخرين مثلاً ، وقد يكون من غير المحتمل التخلص منه ببساطة ، وقد يستمر في حياة الطفل حتى بلوغه سن الرشد (18) .

إجراءات الدراسة :

مرت الدراسة بسلسلة من الإجراءات تمثلت في الآتي :

أولاً : منهج الدراسة

للتعرف على التغيرات السلوكية التي يتعرض لها المتمدرسون ، وتتبعها ورصدها على المدى الطويل ومن مرحلة إلى أخرى ، أتبعنا هذه الدراسة الطريقة التتبعية الطولية باعتبارها من أفضل الطرق مناسبة لمثل هذه الدراسات .

ثانياً : عينة الدراسة

ضمت عينة الدراسة (94) متمدرساً ، (64) تلميذاً و (48) تلميذة بإحدى مدارس مرحلة التعليم الاساسي (مدرسة القرصابية بالزاوية) وقد تم اختيار هذه المدرسة على أساس أنها تقع في نطاق تتباين فيه المستويات الثقافية والاجتماعية والحضارية .

ثالثاً : أداة الدراسة

في ضوء أهداف الدراسة ، تم الإطلاع على عدد من المقاييس والإستفتاءات وقوائم مشكلات السلوك عند الأطفال ، وصُمم استبيان يمكن التعرف من خلاله على أهم الإضطرابات السلوكية بين متمدرسي مرحلة التعليم الاساسي ، متضمناً

أربعة محاور تألفت في مجملها من (48) فقرة ، وقد تم عرضها على أساتذة متخصصين في مجال التربية وعلم النفس بجامعة السابع من إبريل كمحكمين ، وقد تم تعديل الإستمارة البحثية بناء على رأى لجنة لتحكيم لتشمل خمسة محاور تضم (36) فقرة ، وبناء على ذلك اعتبرت الأداة صادقة في محتواها ووزعت محاورها على النحو التالي :

- 1- المحور الأول: ويتضمن السلوك غير الناضج وتضم الفقرات من (1-17).
 - 2- المحور الثاني : ويشمل مشكلات السلوك الخلفي وتضم الفقرات من (18-28) .
 - 3- المحور الثالث : ويتعرض للمشكلات السلوكية المرتبطة بعدم الشعور بالأمان وتضم الفقرات من (29-32) .
 - 4- المحور الرابع : ويتضمن مشكلات اضطراب العادات تضم الفقرات (33-36) .
- واعتمد الإستبيان في بدايته على أسلوب الإستجابة المناسبة بحيث تقع كل عبارة من عباراته في ثلاثة بدائل لتحديد درجة السلوك المشكل (يوجد بدرجة كبيرة ، يوجد بدرجة متوسطة ، لا يوجد) .

المعالجة الإحصائية :

استخدمت في هذه الدراسة :

- 1- النسبة المئوية لتكرار السلوك المضطرب بين أفراد عينة الدراسة في كل مرحلة دراسية ، وبين الممتدرسين والمتمدرسات .
- 2- اختبار (كا2) لحساب الدلالة الإحصائية للإضطرابات النفسية بين الممتدرسين .

تطبيق الأداة :

تم تطبيق الأداة في شهر كانون (ديسمبر 1997) ، وفي أثناء التطبيق واجهت المعلمات صعوبات في رصد السلوك المشكل بين المتدربين و من ثم طلب منهن رصد السلوك الذي يتكرر خمس مرات أو أكثر في الحصة الدراسية خلال اليوم الواحد ولفترة أسبوعين متتاليين باعتباره " يوجد بدرجة كبيرة " حسب ماورد في الاستمارة البحثية ، كما تم تبـع نفس العينة أثناء العام الدراسي 2000 - 2001 أثناء التحاق عينة الدراسة بالصفوف الرابعة والخامسة والسادسة ، وفي العام الدراسي 30 - 2004 كما تم تبـع نفس العينة (عينة الدراسة) عند التحاقها بالصفوف (السابع والثامن والتاسع) لرصد السلوك المضطرب بنفس الطريقة " التتبعية " وبنفس الأداة والأسلوب .

عرض نتائج الدراسة :

وبعد توزيع الأداة على مدرسات الشق الأول من التعليم الأساسي أثناء العام الدراسي 1997 - 1998 تم رصد السلوك المضطرب لدى عينة الدراسة والبالغ عددهم (94) متمدرساً (46) ذكراً و(48) إناً لرصد السلوك المضطرب أثناء دراستهم في الصفوف الأولى من الشق الأول من مرحلة التعليم الأساسي ، كما تم توزيع نفس الأداة على عينة الدراسة أثناء دراسة أفراد العينة بالثلاث سنوات الأخيرة من مرحلة التعليم الأساسي ، مع ملاحظة أن نتائج الدراسة أثناء دراسة المتعلمين الصف الرابع الخامس والسادس قد تم استبعادها لتطابق تكرارات السلوك مع سابقتها مع وجود فروق بسيطة لا تذكر ولا تشكل أي دلالة إحصائية .

تأسيساً عل ماسبق ، فإن مناقشة محاور الإضطرابات السلوكية اقتصرت على المراحل الثلاث الأولى والأخيرة ن مرحلة التعليم الأساسي والجداول الإحصائية

المرفقة بين تكرارات السلوك المضطرب و نسبته المئوية بين متدرسين عينة الدراسة.

عرض مناقشة نتائج الدراسة :

أولاً : عرض ومناقشة محاور الاضطرابات السلوكية عند المتدرسين في المراحل الثلاث الأولى ن تعليمهم الأساسي .

أ- المحور الأول :

*- السلوك غير الناضج

جدول رقم (1) يوضح تكرار الإضطرابات السلوكية غير الناضجة ونسبتها المئوية بين متدرسي عينة الدراسة .

ت	الاضطرابات السلوكية		الثلاث سنوات الأولى 3+2+1				الثلاث سنوات الأخيرة 9+8+7		
			بنات		بنين		بنات		
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	
1	كثرة الحركة وعدم الاستقرار	27	58.7	22	45.8	14	30.4	8	16.7
2	الطيش	15	32.6	5	10.4	---	---	---	---
3	المضبذب	13	28.3	11	22.9	26	56.5	6	12.5
4	الإخلال بالنظام	17	37	12	25	11	23.9	4	8.3
5	عدم الطاعة	8	17.4	4	8.3	10	21.7	5	10.4
6	التمزج	9	19.6	11	22.9	---	---	---	---
7	ضعف الانتباه والتشتت	19	41.3	17	35.4	33	71.7	28	58.3
8	إحداث الضجيج والفوضى	17	37	17	35.4	8	17.4	4	8.3
9	الثورة ومقاطعة الحديث	18	39.1	11	22.9	24	52.2	18	37.5
10	الأنانية	2	4.3	3	6.3	---	---	---	---
11	الاعتماد الزائد على الآخرين	11	32.9	9	18.8	8	17.9	6	12.5
12	الهكاه والشكوى	10	21.7	14	29.2	---	---	---	---
13	المصيان	10	21.7	3	6.3	8	17.9	4	8.3
14	جذب الانتباه	18	39.1	25	52.1	---	---	---	---
15	المصيبة	2	4.3	3	6.3	---	---	---	---
16	المصاد المشاكسة	8	17.4	4	8.3	16	34.8	10	20.8
17	عدم الترتيب	15	32.6	9	18.8	---	---	---	---

بالنظر إلى جدول رقم (1) والذي يتعلق بتوزيع أفراد العينة على محور (السلوك غير الناضج) يتبين الآتي :-

إن تلاميذ هذه المرحلة الدارسين بالصف (الأول - الثاني - الثالث) والذين تتراوح أعمارهم من 6 - 8 سنوات ، يشكل اضطراب كثرة الحركة وعدم الإستقرار أكثر من 58% عند البنين ، وحوالي 46% عند البنات ، ثم يأتي اضطراب ضعف الإنتباه والتشتت بنسبة 41% عند البنين ، وحوالي 35% عند البنات ، ثم يأتي اضطراب جذب الإنتباه والثرثرة ومقاطعة الحديث في المرتبة الثالثة أي بنسبة 39% عند البنين في مقابل 52% وحوالي 23% على التوالي عند البنات ، كما يشكل اضطراب إحداث الضجيج والفوضى نسبة 37% عند البنين في مقابل 35% عند البنات .

وبمقارنة بقية الإضطرابات السلوكية بين الجنسين من المتمدرسين فهي أيضاً متباينة كما هي موضحة بالجدول السابق ، وهذا قد يكون مرده إلى جنس التلميذ من جهة وإلى نمط وأساليب تنشئته الإجتماعية من جهة أخرى .

ب- المحور الثاني :

*- اضطراب السلوك الخلفي

جدول رقم (2) يوضح تكرار اضطرابات السلوك الخلق ونسبته المئوية بين ممتدرسي عينة الدراسة

ت	الاضطرابات السلوكية		الثلاث سنوات الأولى 3،2،1				الثلاث سنوات الأخيرة 9،8،7			
			بنات		بنين		بنات		بنين	
			%	ك	%	ك	%	ك	%	ك
18	الكذب	19.6	9	8.3	4	—	—	—	—	
19	الغش	—	—	6.3	3	—	—	—	—	
20	المزقة	32.6	15	4.2	2	—	—	—	—	
21	الوشاية الآخرين	—	—	20.8	10	—	—	—	—	
22	الكلام البدي	6.5	3	4.2	2	—	—	—	—	
23	السلوك الجنسي غير المرغوب	—	—	—	—	—	—	—	—	
24	التخريب	4.3	2	—	—	—	—	—	—	
25	الهروب	8.7	4	2.1	1	—	—	—	—	
26	التغيب	19.6	9	12.5	6	—	—	—	—	
27	التراخي والكمال	45.7	21	31.8	15	45.8	22	69.6	32	
28	المال	34.8	16	29.2	14	25.0	12	43.5	20	

بالنظر إلى مشكلات السلوك الخلقى المبينة في الجدول رقم (2) جاء ترتيب مشكلة التراخي والكسل في المرتبة الأولى وهي من أكثر المشكلات الخلقية شيوعاً عند الجنسين إذ تشكل 45.7% عند البنين في مقابل 31.8% عند البنات ، ثم يأتي الملل في المرتبة الثانية ، إذ تصل نسبته إلى حوالي 35% عند البنين في مقابل 29% عند البنات كما يلاحظ أن مشكلة السرقة عند البنين عالية جداً إذ تصل إلى وحوالي 33% ، فيما لا تتعدى نسبة 4.2% عند البنات إن هذا التفاوت في نسبة الإضطرابات السلوكية بين الجنسين يشير إلى أن البنين أكثر اضطراباً من البنات وهذا قد يورده إلى جنس التلميذ .

ج- المحور الثالث :

*- الإضطرابات السلوكية المرتبطة بعدم الشعور بالأمان

جدول رقم (3) يوضح تكرار السلوك المرتبط بعد العور الامان ونسبته المئوية بين متمرسي عينة الدراسة

ت	الاضرابات السلوكية	الثلاث سنوات الأولى 3،2،1		الثلاث سنوات الأخيرة 9،8،7			
		بنين		بنات			
		ك	%	ك	%		
29	الخجل	35	76	22	45.8	28	58.3
30	الخوف	33	71.7	8	16.7	16	39.8
31	الاكتئاب والشعور بالحزن	16	34.8	4	8.3	6	13.0
32	الانطواء	14	29.2	21	43.7	10	21.7

أما عن مشكلات السلوك المرتبطة بعدم الشعور بالأمان والموضحة في جدول رقم (3) فقد يتبين أن الخجل من أكثر المشكلات شيوعاً بين الجنسين إذ جاء ترتيبه في المرتبة الأولى بين الجنسين ويشكل نسبة 76% عند الممتدرسين وحوالي 46% عند الممتدرسات ، ثم يليه الخوف إذ تشكل نسبته عند الممتدرسين حوالي 72% تقريباً وعند الممتدرسات حوالي 44% ثم يأتي الإكتئاب والشعور بالحزن في الترتيب الثالث إذ تصل نسبته عند البنين حوالي 35% في مقابل 8% عند البنات ، كما يشكل اضطراب الإنطواء عند البنات نسبة أعلى منه عند البنين إذ تصل إلى حوالي 44% و 29% على التوالي .

إن ارتفاع نسب هذه الإضطرابات النفسية بين الممتدرسين ربما يرجع إلى طريقة المعلمة في التعامل مع الممتدرسين أو إلى تنشئتهم الإجتماعية .

د- المحور الرابع :

*- اضطراب العادات

جدول رقم (4) يوضح تكرار مشكلات اضطراب العادات ونسبته المئوية بين ممتدرسي عينة الدراسة .

ت	الاضرابات السلوكية	الثلاث سنوات الأولى 3،2،1				الثلاث سنوات الأخيرة 9،8،7			
		بنين		بنات		بنين		بنات	
		ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
33	التعميم و التناؤ	14	29.2	17	29.2	4	8.7	14	29.2
34	نظم الأظافر	10	21.7	9	18.7	---	---	---	---
35	التبول اللاارادى	7	15.2	7	14.6	---	---	---	---
36	مص الأصابع	---	---	---	---	---	---	---	---

وبالنظر إلى جدول رقم (4) الذي بين ترتيب وتكرار مشكلات اضطراب العادات ، وجد أن التلثم والتأتأة تشكل نسبة متساوية بين المتمدرسين والمتمدرسات إذ تصل إلى 29% ، بينما يشكل التبول اللاإرادي نسبة أعلى عند المتمدرسات إذ تصل حوالي 15% .

إن النسبة العالية في التبول اللاإرادي وبخاصة بين المتمدرسات قد يكون كرد فعل لما يشعرون به من قلق وعدم الشعور بالأمان أو نتيجة لعوامل وراثية أو إلى أسباب عضوية .

ثانياً : مناقشة محاور الإضطرابات السلوكية عند متمدرسي السنوات الثلاث الأخيرة من التعليم الأساسي .

أظهرت المعالجة الإحصائية بعد حساب التكرارات والنسب المئوية المبينة في جدول رقم (1) والمتعلقة بمشكلات السلوك غير الناضج بين متمدرسي الشق الثاني من مرحلة التعليم الأساسي والذين تتراوح أعمارهم بين سنة 13 - 15 ، إن ضعف الإنتباه والتشتت تشكل أعلى نسبة بين البنين حيث تصل نسبته إلى حوالي 72% بين البنين ونسبة 58% بين البنات .

ثم يأتي الغضب في المرتبة الثانية إذ يشكل نسبة 56.5% بين البنين ونسبة 12.5% بين البنات ، ثم الثرثرة ومقاطعة الحديث نسبة 52.5% بين البنين في مقابل 37.5% بين البنات .

ويليه العناد والمشاكسة إذ يشكل نسبة 34.8% بين البنين في مقابل 20.8% بين البنات ، والإخلال بالنظام 23.9% بين البنين في مقابل 8.3% بين البنات ، وعدم الطاعة بنسبة 21.7% بين البنين في مقابل 10.4% بين البنات ، وتشكل مشكلات الإعتماد الزائد على الآخرين والعصيان نسبة 17.9% بين البنين ونسبة 12.5%

و8.3% على التوالي بين البنات ، وبالمقارنة بين الجنسين في المرحلتين نجد أن متدرسي الشق الأول يعانون من اضطرابات سلوكية غير ناضجة وه موضحة في جدول رقم (1) .

وباستقراء المشكلات المبينة في الجدول السابق (جدول رقم 1) وجد أن كثرة الحركة وعدم الإستقرار بين الجنسين هي من أكثر المشكلات شيوعاً ، ثم يليه ضعف التثنت والإنتباه بينما نجد عدم الطاعة والعناد والمشاكسة والعصيان أقل الاضطرابات شيوعاً بين المتدرسين ، وهذا قد يكون مرده إلى عامل السن حيث لا يستطيع الأطفال من الجنسين في مراحلهم العمرية الأولى البقاء في أماكنهم أو مقاعدهم فترة طويلة وان فترة أنتباههم قصيرة ولايستطيعون أن يستمروا في نشاطهم أو في الحفاظ على درجة انتباههم . كما أن مشكلات عدم الطاعة والعصيان والعناد والمشاكسة جاءت نسبتها بسيطة وقد يرجع ذلك إلى إذعان المتدرسين إلى السلطة الخوف من العقاب وهذا قد يدل على اتصاف تلاميذ هذه المرحلة بالطاعة والوداعة ودمائة الخلق .

أما فيما يتعلق بمشكلات السلوك الخلفي بين متدرسي الشق الثاني من مرحلة التعليم الأساسي ، فقد شكل التراخي والكسل نسبة 69.6% بين البنين ونسبة 45.8% بين البنات ، كما شكل الملل نسبة 43.5% بين البنين في مقابل نسبة 25.0% بين البنات .

وعليه يمكن القول أن نسبة التراخي والكسل من جهة والملل من جهة أخرى عند البنين يدل على عدم الإكثارات بين البنين ، وأن ارتفاع نسبة الملل عند البنين عنه لدى البنات قد يرجع إلى كثرة النشاط الزائد والحركة لدى البنين .

أما عن السلوك المرتبط بعد الشعور بالأمان بين متعلمي الشق الثاني من مرحلة

التعليم الاساسى والمبين فى جدول رقم (3) فنجد أنه يشكل أعلى نسبة عند البنات منه عند البنين . ويشكل الخجل نسبة 58.3% الخوف 50% فى مقابل 47.8% ، 39.8% على التوالي عند البنين ، وقد يرجع ذلك إلى طبيعتين ونمط تنشئتهن الاجتماعية ، بينما شكل الإكتئاب والشعور بالحزن والإنطواء أعلى نسبة عند البنين 13.0% ، و 21.7% فى مقابل 12.5% عند البنات ، وهذا يمكن أن يكون مرده إلى الجو العائلي وطبيعة آباء عينة الدراسة المتسمين بالتوتر فى أغلب الأحيان والمتقلين بالأعباء والهموم اليومية .

وبالنظر إلى جدول رقم (4) نجد أن أكثر المشكلات المرتبطة بأضطراب العادات هي البلعثم والتأتأة حيث تشكل نسبة 29.2% بين البنات فى مقابل 8.7 بين البنين وهذا يرجع إلى عدم اهتمام المدرسة والبيت بهذه المشكلة وبخاصة عندما كانوا يدرسون فى المراحل الأولى من مرحلة التعليم الاساسى .

ولإجابة على التساؤل الثالث فى هذه الدراسة والذي مؤداه : هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية الإضطرابات النفسية بين متدرسي الشق الأول والثاني وفقاً لمتغير الجنس ؟ فالجدول رقم (5) يبين ذلك .

جدول رقم (5) يوضح دلالة الفروق بين متمرسي السنوات الثلاث الأولى والأخيرة من مرحلة التعليم الأساسي في بعض الإضطرابات السلوكية

الدلالة الإحصائية	مستوى الدلالة	كا2	الثلاث سنوات الأخيرة 9٠8٠7		الثلاث سنوات الأولى 3٠2٠1		الاضطرابات السلوكية
			بنين	بنات	بنين	بنات	
غير دالة	0.501	0.453	8	14	22	27	كثرة الحركة وعدم الاستقرار
دالة *	0.029	4.758	6	26	11	13	الغضب
غير دالة	0.336	0.925	4	11	12	17	الإخلال بالنظام
غير دالة	1.00	0.000	5	10	4	8	عدم الطاعة
غير دالة	0.933	0.016	28	33	17	19	ضعف الانتباه
غير دالة	0.319	0.993	4	8	17	17	إحداث الضجيج والفوضى
غير دالة	0.874	0.025	18	24	9	11	الثرثرة ومقاطعة الحديث
غير دالة	0.276	1.187	6	8	3	10	الاعتماد الزائد على الآخرين
غير دالة	0.128	2.316	4	8	25	18	العصيان
غير دالة	0.761	0.093	10	16	4	8	العناد والمشاكمة
غير دالة	0.930	0.008	22	32	15	21	التراخي والكمال
غير دالة	0.465	0.534	12	20	14	16	الملل
غير دالة	0.072	3.241	28	22	22	35	الخجل
دالة **	0.000	13.88 8	24	16	8	33	الخوف
غير دالة	0.076	3.142	6	6	4	16	الاكتئاب والشعور بالحزن
غير دالة	0.135	2.231	6	10	21	14	الانطواء
غير دالة	0.060	3.549	14	4	14	14	التعلم والتأناة

* دالة عن مستوى 0.05

** دالة عند مستوى 0.01

وبالنظر إلى جدول (5) يمكن القول بأن الإضطرابات بين عينة الدراسة لا تشكل في أغلبها فروق ذات دلالة إحصائية إلا في اضطرابات الشعور بعدم الأمان (الخوف) والسلوك غير الناضج " الغضب " كما هو موضح في جدول رقم (5) .

وتأسيساً على ما سبق ذكره ، فإن هذه الدراسة قد خلصت إلى جملة من النتائج أهمها :-

1- إن أغلب الإضطرابات النفسية مستمرة مع متعلمي هذه المرحلة العمرية سواءً أكانوا متمدرسين في الشق الأول من مرحلة التعليم الأساسي ، أم في الشق الثاني من هذه المرحلة .

2- تلاشى أغلب الإضطرابات السلوكية بين أطفال مرحلة الشق الثاني من التعليم الأساسي وبخاصة السلوك غير الناضج .

3- إن الاضطرابات السلوكية عند البنين أكثر شيوعاً وانتشاراً منها عند البنات وتشكل نسبة عالية مقارنة بالبنات بإستثناء بعض المشكلات المرتبطة بعدم الشعور بالأمان ، والمتمثلة في الخجل والخوف ، إلى جانب التلعثم التأتأة ، وعليه ينبغي التنبيه إلى هذه الإضطرابات ومحاولة علاجها قبل أن تتفاقم وبخاصة عندما يصل المتعلم إلى مرحلة عمرية متقدمة .

4- إن نتائج هذا الدراسة تتفق مع أغلب الدراسات السابقة المشار إليها أنفاً في هذه الدراسة .

الهوامش :

- 1- فيصل محمد خير الزاد "دراسة لبعض حالات التبول اللاإرادي لدى الأطفال في الجزائر" دراسات تربوية ، المجلد الخامس ، جزء (25) أكتوبر - نوفمبر 1989 ، ص 37 .
- 2- محمد عودة وكمال إبراهيم موسى " الصحة النفسية في ضوء علم النفس والإسلام ، في سامية لطفي الأنصاري ، دراسة مقارنة لمشكلات الانفعالية عند أطفال مرحلة الحضانه و الطفولة المبكرة لمصريين والسعودية من الجنسين ، التربية المعاصرة ، عدد (15) مارس 1990 ، ص 54 .
- 3- مفتاح محمد عبد العزيز ، المدخل إلى الصحة النفسية والعقلية ، دار المعرفة لطباعة والنشر ، بنغازي ، ليبيا ، 2000 ، ص 223 .
- 4- العجيلي سرگز ، الاضطرابات النفسية عند أطفال الرياض المتدرسين بالسنوات الأولى من التعليم الأساسي ، ورقة مقدمة إلى الندوة الدولية حول تربية ما قبل مدرسية ، كلية علوم التربية ، جامعة الملك محمد الخمسي ، نوفمبر 1997 ، ص 21 .
- 5- المرجع السابق ، ص 71 .
- 6- عبد المنعم الحفني ، موسوعة علم النفس والتحليل النفسي ، ط4 ، مكتبة مدبولي ، القاهرة 1994 ، ص 23 .
- 7- للمزيد : أنظر عمر التومي الشيباني ، علم النفس التربوي ، جامعة الفاتح ، طرابلس ليبيا ، 2001 ، ص ص 61 - 63 .
- 8- اليونسكو ، كتاب مرجعي في التربية السكانية ، الجز الثالث ، المراهقة ، ط2 ، مؤسسة درغام ، لبنان ص ، ص 49 ، 50 .
- 9- مفتاح عبد العزيز ، مرجع سابق ، ص 23 .
- 10- المرجع السابق ، ص 30 .
- 11- مفتاح عبد العزيز ، مرجع سابق ، ص 32 .
- 12- المرجع السابق ، ص 32 .
- 13- المرجع السابق ، ص 33 .

- 14- فيولا السلاوي ، مشكلات السلوك عند الأطفال ، القاهرة مكتبة الأنجلو مصرية ، 190
ص ، ص 5 ، 6 .
- 15- المرجع السابق ، ص 6 .
- 16- محمد عودة و كمال إبراهيم موسى ، مرجع سابق ، ص 358 .
- 17- رباب سعفان، الأمراض النفسية تهاجم براءة الطفولة، www.lahonine.com
- 18- الان كازدين ، الاضطرابات السلوكية الأطفال والمراهقين (تر) عادل عبد الله محمد
القاهرة ، دار الرشاد ، 2000 ، ص 30 .