



## تأثير منهج للياقة البدنية في تعديل السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي

للتلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة

أ.د. ناهدة عبد زيد الدليمي

جامعة بابل-كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة

[phy.nahidah.a@uobabylon.edu.i](mailto:phy.nahidah.a@uobabylon.edu.i)

رؤى عبد الرحيم محمد هاشم

مديرية تربية بابل

<https://orcid.org/0009-0004-8145-4764>

م.م. نيزك رعد هاني

قسم الأنشطة الطلابية-جامعة كربلاء

[nayzak.r@uokerbala.edu.iq](mailto:nayzak.r@uokerbala.edu.iq)

**المخلص:** تحددت أهداف البحث في إعداد مقياسين للسلوك الصحي والسلوك الاجتماعي للصم بعمر (11-12) سنة، فضلاً عن التعرف على تأثير منهج للياقة البدنية في تعديل السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي للصم بعمر (11-12) سنة في معهد الأمل للصم في محافظة بابل، واتبع الباحثون المنهج التجريبي، بتصميم المجموعة الفردية الواحدة، وتمثل مجتمع البحث بالتلاميذ الصم البالغ عددهم (39) تلميذاً للعام الدراسي (2023-2024)، وتم اختيار عينة البحث بصورة عشوائية وبعدهم (14) تلميذاً، واستعمل الباحثون الوسائل والأدوات المناسبة، فضلاً عن إجراء تجربة استطلاعية ومن ثم إجراء القياس القبلي للمتغيرين وتنفيذ مفردات منهج اللياقة البدنية، ومن ثم إجراء القياس البعدي، وتمت معالجة النتائج بالوسائل الاحصائية المناسبة، وقد خرج الباحثون بمجموعة من الاستنتاجات كانت أهمها: تم التوصل إلى إعداد مقياس السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي يمكن من خلالهما الكشف عن طبيعة هاذين المتغيرين لدى التلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة فضلاً عن أن عينة البحث (المجموعة التجريبية الفردية) أظهرت تفوقاً واضحاً في القياس البعدي ولكلا المتغيرين، وفي ضوء ذلك أوصى الباحثون بعدة توصيات منها: ضرورة اعتماد المقياسين المعدين للكشف عن طبيعة السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي للتلاميذ الصم من قبل الهيئة التعليمية في معاهد الصم للارتقاء بواقع هذه الشريحة المهمة، فضلاً عن ضرورة تفعيل درس التربية البدنية في معاهد الصم.

**الكلمات المفتاحية:** المنهج، اللياقة البدنية، السلوك الصحي، السلوك الاجتماعي، الصم

### The effect of a physical fitness curriculum on modifying the health and social behavior of deaf students aged (11-12) years

PROF.DR. NAHIDAH ABD ZAID ALDULIMEY

Ruaa Adb Alrahim Mohammed

Physical Education and Sports Sciences-University of Babylon. Babylon

Education Directorate

Nayzak Raad Hani

Student Activities Department - University of Karbala

### Abstract

The objectives of the research were determined by preparing two scales for health behavior and social behavior for deaf people aged (11-12) years, in addition to identifying the effect of a physical fitness curriculum in modifying health behavior and social behavior for deaf people aged (11-12) years at the Hope Institute for the Deaf in Bebel Governorate. The researchers followed the



experimental method, with a single-group design, and the research community was represented by deaf students numbering (39) students for the academic year (2023-2024)., The research sample was selected randomly, with a number of (14) students. The researchers used appropriate means and tools, in addition to conducting a survey experiment and then conducting the pre-measurement of the variables and implementing the components of the physical fitness curriculum, and then conducting the post-measurement. The results were processed using appropriate statistical means. The researchers came out with a set of conclusions, the most important of which were: It was reached to prepare a scale of health behavior and social behavior through which the nature of these two variables can be revealed in deaf students aged (11-12) years, in addition to the fact that the research sample (the individual experimental group) showed clear superiority in the dimensional measurement for both variables. In light of this, the researchers recommended several recommendations, including: the necessity of adopting the two scales prepared to reveal the nature of the health behavior and social behavior of deaf students by the teaching staff in deaf institutes to improve the reality of this important segment, in addition to the necessity of activating the physical education lesson in deaf institutes.

**Keywords:** Curriculum, Physical Fitness, Health Behavior, Social Behavior, Deaf

## 1-المقدمة:

تعد اللياقة البدنية الدعامة الأساسية للممارسة الرياضية على مختلف مستوياتها وفي جميع مراحلها فهي لا تختلف من نشاط رياضي لآخر، إذ تتميز بالشمول، فهي تعني بالتنمية الشاملة لجميع مكونات اللياقة البدنية بشكل متوازن من دون تمييز لمكون عن آخر وبحجم يتناسب مع الإمكانيات البدنية للفرد، كما تعد اللياقة البدنية وعناصرها وقدراتها الأساسية حجر الأساس لجميع ممارسي الألعاب والأنشطة الرياضية المختلفة، سواء في مجال التخصص الرياضي، أو من أجل الممارسة الرياضية الصحية للأفراد، فضلاً عن أنها إحدى المكونات الأساسية لصحتهم حتى يتمكنوا من أداء متطلبات الحياة ووظائفها على أكمل وجه، نظراً لارتباطها الكبير بالصحة والقوام، (12، 827).

كما تعد اللياقة البدنية حجر الأساس في حياة الأفراد المعاقين، لأنها تسعى الى رفع مستوى قدراتهم المختلفة لاسيما الصحية والاجتماعية، إذ تعد هذه الفئة من الفئات التي تستوجب الرعاية الكاملة لتحويلها إلى قوة منتجة تتعامل مع الأفراد الأسوياء وتسهم في العمل المنتج، وأن جميع دول العالم تعترف بحق الأفراد المعاقين في الحياة الطبيعية في مجتمعه، إذ نص الإعلان العالمي لحقوق الأفراد المعاقين على ضرورة توفير الفرص والإمكانيات التي تتيح لهم التمتع بحياة كريمة وطبيعية وكاملة، لاسيما وأنهم يشكلون نسبة لا تقل عن (10%) من مجموع الكلي لسكان العالم. (30، 1)، ولهذا أولت أغلب الدول المتقدمة والنامية اهتماماً كبيراً بتربية الطفل المعاق لتحقيق مبدأ تكافؤ الفرص التعليمية، وتوفير لطاقت إنتاجية يستفيد منها المجتمع، وعليه انتشرت المؤسسات التعليمية التي تقوم برعاية هؤلاء الأفراد، وتعمل على إكسابهم المعارف والمهارات والاتجاهات المناسبة حتى تستطيع استثمار قدراتهم وتلبية احتياجاتهم الأساسية.

ويعد السلوك الصحي نشاط يقوم به الفرد لتنمية صحته كالغذاء الصحي والنشاط الرياضي والامتنال للتعليمات الطبية ومتابعة العلاج والابتعاد عن عوامل الخطر والسلوك الممرض، فأنماط السلوك الصحي تقوم على الإجراءات التي يتخذها الفرد من أجل التعرف المبكر على حدوث الأمراض، ومنع حدوثها كالسرطان وأمراض فقر الدم والأمراض المعدية، وهذا يشتمل على أنماط السلوك التي تبدو



ملائمة من أجل الحفاظ على الصحة (8,681)، كما يقصد بالسلوك الصحي بأنه سلوك يقوم فيه الفرد الذي يدرك أنه مريض بنشاط ليصل إلى حالة من الشفاء من خلال إتباعه عادات صحية إيجابية، وهو مفهوم جامع لأنماط السلوك والمواقف القائمة على الصحة والمرض وعلى استعمال الخدمات الطبية، وهو أيضا كل أنماط السلوك التي تهدف إلى تنمية وتطوير الطاقات الصحية عند الفرد (9,59)، ويهدف السلوك الصحي بالدرجة الأولى إلى الحفاظ على صحة الفرد وترقيتها إلى أعلى مستوياتها، فهو كل نشاط يمارسه الفرد بهدف الوقاية من المرض أو لغرض التعرف على المرض أو تشخيصه في مرحلة مبكرة (13)، (16) ، ويعد السلوك الاجتماعي للفرد نتاجاً لعملية تتفاعل فيها العوامل الحيوية التي تنبع من داخل الفرد نفسه والعوامل الاجتماعية التي تنبع من العوامل الخارجية، فالدوافع الاجتماعية هي التي تضبط السلوك الاجتماعي فهي مكتسبة ، ومن هذه الدوافع الحاجة الى الانتماء الى الجماعة والمشاركة الاجتماعية، والحاجة إلى إثارة انتباه الآخرين والحاجة إلى الأمن والتقدير، ويقوم السلوك الاجتماعي للفرد على ذخيرته من التوقعات النابعة من خبرته في سلوكه وفي سلوك الآخرين، ويتوقف بنيان العلاقات الاجتماعية اليومية على اشتراك الأفراد في هذه التوقعات التي تدخل في الأدوار الاجتماعية المختلفة التي يقومون بها وفقاً للمعايير الاجتماعية والقيم السائدة في المجتمع، وتبنى توقعاته لسلوك الآخرين على ما يتربطه منهم وعلى ما يتطلبونه منه، كما أن لدى الفرد توقعاته عن سلوكه هو، كما يساعد السلوك الاجتماعي على تنظيم العلاقات بين الأفراد، فهو سلوك التآلف والتعاون، له معانٍ وأهداف أخلاقية يسعى من خلاله الفرد إلى تحقيق التوافق مع الجماعة والحصول على تقديرها، وهو سلوك يكتسبه الفرد من تجاربه السابقة، ويتنوع هذا السلوك بحسب تنوع حاجات الفرد والمواقف التي تواجهه، والأفراد الذين يتفاعل معهم وكذلك سلوك الآخرين تجاهه (5,43).

إن دراسة السلوكيات الصحية والاجتماعية الإيجابية والسلبية للتلاميذ الصم تعد خطوة ضرورية لتنمية الموارد الصحية وتطويرها، فضلاً عن كشف معوقات السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي ومحاولة تعديلها، إذ أن أهم ما ينبغي أن يحظى به التلميذ الأصم هو سلوكه الصحي والاجتماعي كونهما من العناصر المهمة التي تحدد طبيعة تفاعلاته اليومية مع المحيطين به في السياقات المختلفة. وعليه تكمن أهمية البحث في التعرف على طبيعة السلوك الصحي والاجتماعي الذي يتمتع به التلاميذ الصم ومحاولة تعديله من خلال وضع منهج للياقة البدنية وتطبيق مفرداته عليهم بالشكل الذي يتناسب وقدراتهم وامكانياتهم البدنية، وبما يصب بشكله العام في النهوض بواقع هذه الشريحة المهمة من المجتمع.

## 2-1 مشكلة البحث:

إن ارتفاع مستوى السلوك الصحي والاجتماعي يؤدي إلى تمكين التلاميذ الصم من إقامة علاقات وثيقة مع المحيطين بهم والحفاظ عليها من منطلق أن إقامة علاقات ودية تعد من المؤشرات المهمة للكفاية في العلاقات الشخصية. أما انخفاضها قد يسبب للتلميذ الأصم العديد من الصعوبات وقد تصل إلى مشكلات سلوكية متعددة، وصعوبة الاندماج مع جماعة الأقران، وكذلك صعوبة فهم السلوك وتفسيره، وعلى الرغم من أن معاهد الصم تؤدي وظائف اجتماعية وصحية مهمة لأنها توفر فرص التعامل مع التلاميذ الصم وتعمل على تثبيت عادات وسلوكيات مرغوب فيها عن طريق ما تقدمه من خدمات تربوية وتعليمية، إلا أن من خلال الزيارات الاستكشافية والاستطلاعية التي قام بها الباحثون لمعهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل والتي كم خلالها تم توجيه بعض الأسئلة إلى معلمات المعهد، تبين أن هنالك الكثير من المشكلات التي يعاني منها هؤلاء التلاميذ لاسيما في السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي والتي تلاحظ عليهم في المعهد والمنزل، وعليه ارتأت الباحثون إعداد وتطبيق منهج للياقة البدنية يحتوي على مجموعة من الأنشطة والألعاب الرياضية ذات الإعداد البدني والترويحي، من أجل تعديل السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي للتلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة.

## 3-1 أهداف البحث:

- 1- إعداد مقياسي السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي للتلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة.
- 2- التعرف على تأثير منهج للياقة البدنية في تعديل السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي للتلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة.



#### 4-1 فرض البحث:

1- لمنهج اللياقة البدنية تأثير إيجابي في تعديل السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي للتلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة.

#### 5-1 مجالات البحث :

1-5-1 المجال البشري :-التلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة في معهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل.

2-5-1 المجال الزمني :-المدة من 2024/3/24 ولغاية 2024/5/5.

3-5-1 المجال المكاني :-الساحة الخارجية والقاعة الدراسية في معهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل.

#### 6-1 تحديد المصطلحات:

-**اللياقة البدنية**:-هي " قدرة الفرد على انجاز نشاط معين بدرجة معقولة من الكفاية وبأقل مجهود بدني مع قدرته على الشفاء السريع من آثار الإجهاد".(12،828).

-**السلوك الصحي**:-هو " كل سلوك من شأنه أن يحمي الفرد من خطر الإصابة بالأمراض أو تدهور الصحة بمختلف جوانبها".(3، 16).

-**السلوك الاجتماعي**:-هو "تعبيرات موجهة إلى أهداف خارجية مرغوبة، يكون هدفه التوافق مع البيئة الاجتماعية، وهو استعداد يكتسب من التجارب السابقة للفرد وهو يتعامل مع بيئته الاجتماعية لاجتذاب انظار الآخرين أو اهتمامهم أو الحصول على ودهم وتقديرهم".(4، 56).

-**الأصم**:-هو " الشخص الذي من فقدان السمع، مما يحول دون اعتماده على حاسة السمع في فهم الكلام حتى مع استعمال المعينات السمعية، كما أنه يعتمد في تواصله على حاسة البصر".(7،1485).

#### 2-الإجراءات:

2-1 **منهج البحث**:-اتبع الباحثون المنهج التجريبي بتصميم المجموعة الفردية ذات الاختيار القبلي والبعدي.

2-2 **مجتمع البحث وعينته**:-تمثل مجتمع البحث بالتلاميذ الصم البالغ عددهم (39) تلميذاً بعمر (11-12) سنة في معهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل، للعام الدراسي (2023-2024)، وتم اختيار العينة الرئيسة للبحث بشكل عشوائي وبعدهم (14) تلميذاً وبهذا تكون النسبة المئوية للعينة هي (35.89%).

#### 2-2 الاختبارات:

2-2-1 **مقياسي السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي**:-من متطلبات البحث وجود أداة لقياس السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي لدى التلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة في معهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل، وبحسب علم الباحثون واطلاعهم ولقلة وجود مثل تلك الأداة، قام الباحثون بالآتي:-

1- **إعداد فقرات المقياسين**:-بعد اطلاع الباحثون على الدراسات والبحوث العلمية الخاصة في مجال قياس السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي أعد الباحثون استبانة خاصة لكل مقياس، وتم عرض هاتين الاستبانتين على مجموعة من السادة الخبراء والمختصين في مجالات (الاختبارات والقياس، وعلم النفس الرياضي والتأهيل الصحي) لتحديد صلاحية هذه فقرات المقياسين على عينة الإعداد، وبعد فرز الاستمارات الخاصة بذلك، تم استعمال اختبار (كا)<sup>2</sup> حسن المطابقة، وكما هو مبين في الجدول (1).

#### الجدول (1)

يبين قيم (كا)<sup>2</sup> المحسوبة ونوع الدلالة لفقرات مقياسي السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي

ت	المقياس	عدد الفقرات	الموافقون	غير الموافقون	قيمة (كا) <sup>2</sup> المحسوبة	نوع الدلالة
1	السلوك الصحي	33	10	0	10	معنوي
2	السلوك الاجتماعي	13	10	0	10	معنوي



تبين نتائج الجدول (1) أن قيم (كا)<sup>2</sup> المحسوبة لفقرات مقياس السلوك الصحي البالغ عددها (33) فقرة ومقياس السلوك الاجتماعي البالغ عددها (13) فقرة جاءت أكبر من قيمتها الجدولية البالغة (3.84) عند مستوى دلالة (0.05)، وتحت درجة حرية (1)، لينتج عن ذلك قبول جميع الفقرات.

**2-تطبيق المقياسين على عينة الإعداد:** تم تطبيق المقياسين على عينة الإعداد البالغ عددها (20) تلميذاً من التلاميذ الصم لتحليل فقرات المقياسين إحصائياً واختيار الصالحة منها واستبعاد غير الصالحة منها بالاعتماد على قانون القدرة التمييزية (بأسلوب المجموعتين الطرفيتين والاتساق الداخلي) لكل منهما، بتاريخ 2023/11/ في الساعة العاشرة صباحاً في معهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل، وبحسب التعليمات الخاصة بكل قياس وكما يأتي:-

**أ-تعليمات المقياس:** تم وضع تعليمات المقياس كما يأتي:-

- 1- ذكر اسم التلميذ في الاستمارة.
- 2- الإجابة على الفقرات جميعها وعدم ترك أي فقرة من دون إجابة.
- 3- قراءة كل فقرة بدقة وعناية ثم اختيار الإجابة المناسبة.
- 4- تتم الإجابة على الفقرات بحسب أربعة بدائل هي (دائماً، أحياناً، نادراً)، تكون طريقة الإجابة باختيار البديل المناسب عن طريق وضع علامة (√) أمام البديل المناسب.
- 5- عدم وضع أكثر من علامة (√) أو اختيار أكثر من بديل.

**ب-تصحيح المقياس:** تمثل تصحيح المقياس عن طريق مفتاح التصحيح المكون من الدرجات (1، 3، 2) للفقرات الإيجابية وبالعكس للفقرات السلبية.

### 2-2-2 التحليل الإحصائي لفقرات للمقياسين:

**1-القدرة التمييزية (المجموعتان الطرفيتان):** - لاستخراج القدرة التمييزية لفقرات المقياسين قام الباحثون بعد عملية جمع البيانات وتفريغها بإجراء عملية ترتيب الدرجات الخاصة بالمقياس ترتيباً تصاعدياً من أقل درجة إلى أعلى درجة، إذ اختيرت نسبة (50%) من الدرجات العليا للمقياس ونسبة (50%) من الدرجات الدنيا في المقياس، وذلك لبيان قدرة المقياسين المختار على التمييز بين التلاميذ (عينة الإعداد) البالغ عددهم (20) تلميذاً، وتم اختبار (t) للعينات المستقلة بين المجموعتين الطرفيتين البالغ عدد كل مجموعة (10) تلاميذ، لغرض معرفة الفروق بين المجموعتين، وكما هو مبين في الجدولين (2، 3).

### الجدول (2)

يبين قيم (t) المحسوبة لكل فقرة من فقرات مقياس السلوك الصحي المطبق على عينة الإعداد

قبول	قيمة (t)	ت	قبول	قيمة (t)	ت	قبول	قيمة (t)	ت	قبول	قيمة (t)	ت
الفقرة	المحسوبة		الفقرة	المحسوبة		الفقرة	المحسوبة		الفقرة	المحسوبة	
تقبل	8.527	28	تقبل	3.536	19	تقبل	3.412	10	تقبل	3.256	1
تقبل	7.197	29	تقبل	2.999	20	ترفض	1.534	11	تقبل	3.991	2
ترفض	1.411	30	تقبل	3.658	21	تقبل	4.293	12	تقبل	5.133	3
ترفض	1.821	31	تقبل	5.563	22	تقبل	4.556	13	ترفض	1.821	4
تقبل	3.567	32	ترفض	1.687	23	تقبل	2.556	14	تقبل	5.052	5
تقبل	5.358	33	تقبل	3.658	24	تقبل	4.445	15	تقبل	3.693	6
			تقبل	2.857	25	تقبل	6.680	16	ترفض	1.996	7
			تقبل	4.646	26	تقبل	5.228	17	ترفض	1.982	8
			تقبل	3.653	27	تقبل	4.672	18	ترفض	1.711	9

تبين نتائج الجدول (2) إن فقرات مقياس السلوك الصحي البالغ عددها (25) فقرة جاءت مميزة مما يدل على قبولها، اعتماداً على أن قيم (t) المحسوبة لها جاءت أكبر من قيمتها الجدولية البالغة (2.10) عند مستوى دلالة (0.05) وتحت درجة حرية (18)، بينما تم رفض (8) فقرات قيم (t) المحسوبة جاءت أصغر من قيمتها الجدولية البالغة (2.10) عند مستوى دلالة (0.05) وتحت درجة حرية (18).

### الجدول (3)

يبين قيم (t) المحسوبة لكل فقرة من فقرات مقياس السلوك الاجتماعي المطبق على عينة الإعداد

| قبول   | قيمة (t) | ت |
|--------|----------|---|--------|----------|---|--------|----------|---|--------|----------|---|
| الفقرة | المحسوبة |   |



المحسوبة			المحسوبة			المحسوبة	
تقبل	5.338	11	تقبل	3.694	6	تقبل	4.257
ترفض	1.686	12	ترفض	1.997	7	تقبل	4.992
تقبل	6.197	13	تقبل	2.435	8	ترفض	1.811
			تقبل	4.293	9	تقبل	5.134
			تقبل	5.557	10	تقبل	5.053

تبين نتائج الجدول (3) إن فقرات مقياس السلوك الصحي البالغة عددها (10) فقرات مميزة مما يدل على قبولها، اعتماداً على أن قيم (t) المحسوبة جاءت أكبر من قيمتها الجدولية البالغة (2.10) عند مستوى دلالة (0.05) وتحت درجة حرية (18)، بينما تم رفض (3) فقرات قيم (t) المحسوبة جاءت أصغر من قيمتها الجدولية البالغة (2.10) عند مستوى دلالة (0.05) وتحت درجة حرية (18).  
2-معامل الاتساق الداخلي:- لاستخراج معامل الاتساق الداخلي تم استعمال معامل الارتباط البسيط (بيرسون) بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للمقياسين لأفراد عينة الإعداد جميعها البالغة (20) تلميذاً، وكما هو مبين في الجدولين (4،5).

الجدول (4) يبين قيم معامل الارتباط (R) المحسوبة بين درجة كل فقرة بالدرجة الكلية لمقياس السلوك الصحي

ت	قيمة (R) المحسوبة	قبول الفقرة	ت	قيمة (R) المحسوبة	قبول الفقرة	ت	قيمة (R) المحسوبة	قبول الفقرة	ت	قيمة (R) المحسوبة	قبول الفقرة
1	0.36	تقبل	10	0.42	تقبل	19	0.33	تقبل	28	0.42	تقبل
2	0.42	تقبل	11			20	0.42	تقبل	29	0.32	تقبل
3	0.42	تقبل	12	0.41	تقبل	21	0.32	تقبل	30		
4			13	0.33	تقبل	22	0.31	تقبل	31		
5	0.31	تقبل	14	0.34	تقبل	23			32	0.40	تقبل
6	0.35	تقبل	15	0.43	تقبل	24	0.41	تقبل	33	0.38	تقبل
7			16	0.35	تقبل	25	0.42	تقبل			
8			17	0.42	تقبل	26	0.39	تقبل			
9			18	0.35	تقبل	27	0.41	تقبل			

تبين نتائج الجدول (4) قيم معامل الارتباط المحسوبة بين درجة كل فقرة بالدرجة الكلية لمقياس السلوك الصحي جاءت أكبر من قيمتها الجدولية البالغة (0.217) تحت مستوى الدلالة (0.05) وعند درجة الحرية (18)، مما يدل على معنوية الارتباط، لذا تم قبول الفقرات جميعها والبالغ عددها (25)، وبهذا تكون درجات المقياس تتراوح بين (25-75) درجة، وبوسط فرضي بلغ (50) درجة.

الجدول (5)

قيم معامل الارتباط (R) المحسوبة بين درجة كل فقرة بالدرجة الكلية لمقياس السلوك الاجتماعي

ت	قيمة (R) المحسوبة	قبول الفقرة	ت	قيمة (R) المحسوبة	قبول الفقرة	ت	قيمة (R) المحسوبة	قبول الفقرة
1	0.39	تقبل	6	0.42	تقبل	11	0.41	تقبل
2	0.41	تقبل	7			12		
3			8	0.41	تقبل	13	0.33	تقبل
4	0.42	تقبل	9	0.39	تقبل			
5	0.36	تقبل	10	0.36	تقبل			

تبين نتائج الجدول (5) أن قيمة قيمة (R) المحسوبة بين درجة كل فقرة بالدرجة الكلية لمقياس السلوك الاجتماعي جاءت أكبر من قيمتها الجدولية البالغة (0.217) تحت مستوى الدلالة (0.05) وعند درجة الحرية (18)، مما يدل على معنوية الارتباط، لذا تم قبول الفقرات جميعها والبالغ عددها (10)، وبهذا تكون درجات المقياس تتراوح بين (10-30) درجة، وبوسط فرضي بلغ (20) درجة.

2-2-3 التجربة الاستطلاعية للمقياسين:- أجرى الباحثون تجربة استطلاعية لمقياسي السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي على عينة عددها (5) تلاميذ من الصم الذين تم اختيارهم بالطريقة العشوائية يوم الثلاثاء الموافق 2024/3/23، في الساعة العاشرة صباحاً في معهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل،



وطلب الباحثون من المعلمات اللاتي قمن بالإجابة على فقرات المقياسين لعينة التجربة الاستطلاعية ملاحظة كل فقرة بدقة والتأشير عليها بعلامة (√) في الحقل المناسب، وكان إجراء هذه التجربة لتحقيق أهداف عدة هي:-

- 1- وضح فقرات المقياسين ووضح تعليماتهما.
- 2- التعرف على الوقت المستغرق للإجابة على فقرات المقياسين.
- 3- التعرف على الصعوبات التي قد تحدث في أثناء إجراءات التطبيق الرئيس للمقياسين. ووضحت نتائج هذه التجربة الآتي:-
- 1- فقرات المقياسين كانت واضحة.
- 2- تمت الاجابة على جميع الفقرات وحدد الزمن التقريبي للإجابة على فقرات مقياس السلوك الصحي بزمن (5-10) دقيقة والسلوك الاجتماعي (3-5) دقائق.
- 3- كانت لإجابة على فقرات المقياسين بالإجابة من قبل المعلمات.
- 2-2-4 الأساس العلمية للمقياسين:

- 1-الصدق:-من اجل التحقق من صدق المقياسين استعمل الباحثون نوعين من الصدق هما:-  
أ-الصدق الظاهري:-تحقق الباحثون من الصدق الظاهري للمقياسين عندما تم عرضهما على مجموعة من السادة الخبراء والمختصين، ثم جُمعت استمارات الاستبانيتين وتفرغ بياناتهما وإجراء المعالجات الإحصائية لهما، وكما هو مبين في الجدول (1).
- ب-صدق التكوين الفرضي:-تم اثبات هذا النوع من الصدق من خلال استخراج القدرة التمييزية والاتساق الداخلي، وكما هو مبين في الجداول (2،3،4،5).
- 2-الثبات:-تم استخراج نتائج ثبات المقياسين باعتماد طريقة الاختبار وإعادة الاختبار، إذ طبق المقياسين على عينة التجربة الاستطلاعية البالغ عددها (5) تلاميذ تم اختيارهم بطريقة عشوائية، طبق المقياسين بتاريخ 2024 /3/24، في الساعة العاشرة صباحاً في معهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل، ثم تم إعادة تطبيق المقياس بعد مرور (7) أيام من التطبيق الأول، أي بتاريخ 2024/4/31، في الوقت والمكان نفسهما، وبعد جمع البيانات وتفرغها قام الباحثون باستخراج قيمة معامل الارتباط البسيط (بيرسون)، والتي بلغت (0.89) لمقياس السلوك الصحي، و(0.88) لمقياس السلوك الاجتماعي وهما قيمتان تتمتعان لثبات عالٍ يمكن اعتمادها في تطبيق المقياسين، وبهذا اصبح المقياسين جاهزين للتطبيق. (الملحقين 1،2).
- 3-الموضوعية:-وقع اختيار الباحثون على أسلوب الاختيار من متعدد لإعداد الفقرات الخاصة بالمقياسين، وبما أن هذا النوع من المقاييس والاختبارات، يوضع له مفتاح حل واضح فعليه لا يختلف اثنان من المصححين أو المحكمين مما يكسب المقياسين الموضوعية العالية.
- 2-3-5 الإجراءات الرئيسية:

- 1-القياس القبلي:-أجرى الباحثون القياس القبلي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي لأفراد مجموعة البحث التجريبية البالغ عددها (14) تلميذاً في الساعة العاشرة صباحاً بتاريخ 2024/4/4، في معهد الأمل للصم في مركز محافظة بابل.
- 2-مفردات منهج اللياقة البدنية:-تضمن تنفيذ مفردات منهج اللياقة البدنية الآتي:-
- 1- عدد الوحدات التعليمية في الأسبوع (2) وحدتين.
- 2-مدة تنفيذ المنهج التعليمي (4) اسابيع خلال الفترة 2024/4/7 لغاية 2024/4/30.
- 3-عدد الوحدات التعليمية (8) وحدات.
- 4-زمن الوحدة التعليمية (40) دقيقة.
- 5-قام الباحثون بإعداد مجموعة من الأنشطة الرياضية (تمارينات ومهارات وألعاب بدنية متنوعة)، وتطبيقها على المجموعة التجريبية في الساحة الخارجية لمعهد الأمل للصم في محافظة بابل كونها تتضمن وسائل ترفيهية لأداء أنشطة منهج اللياقة البدنية المعد.
- 6-راعا الباحثون الإجراءات الآتية-
- بدء الوحدة بالإحماء اللازم لتنشط الجسم بالكامل ومنع حدوث الإصابات.
- تنمية القدرات البدنية والحركية (القوة، السرعة، الرشاقة، المرونة، التوازن، التوافق).



-التنوع في التمرينات المخصصة لكل قدرة بدنية كانت أم حركية خلال الوحدات .  
-التموج في شدة التمارين المعطاة للمجموعة التجريبية من حيث (التكرارات ،أو المسافات المقررة خلال تمرينات السرعة).

-التنوع في ممارسة العاب ترفيهية مختلفة.  
-التركيز على ترفيه التلميذ وزيادة احتكاكه بأقرانه، أكثر من عملية تعلم المهارات.  
-عدم التركيز على الاخطاء التي تحدث في أثناء تعلم المهارات.  
-إعطاء أهمية لدور كل تلميذ في أثناء اللعب الجماعي.  
-تجنب الاحاح بأداء التمرينات التي قد تبدو الصعبة على تلاميذ المجموعة.  
-التأكيد على الالتزام بالتعليمات التي تعطى للمجموعة التجريبية.  
-السماح بشرب الماء في حالة العطش الشديد.  
-إعطاء وقت راحة كافي.

-التأكيد على تمارين الاسترخاء لإعادة التلاميذ إلى حالتهم الطبيعية.  
**3-القياس البعدي:** بعد ان استكمل مدة تطبيق مفردات منهج اللياقة البدنية على أفراد عينة البحث التجريبية أجرى الباحثون القياس البعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي البالغ عددها(14) تلميذاً في الساعة العاشرة صباحاً بتاريخ 2024/5/5، في الساحة الخارجية لمعهد الأمل للصح في مركز محافظة بابل.

**3-5 الوسائل الإحصائية:** استعان الباحثون بالوسائل الإحصائية الآتية:- (14، 506).

1-النسبة المئوية.

2-الوسط الحسابي.

3-الانحراف المعياري.

4-اختبار حسن المطابقة (كا<sup>2</sup>).

5-معامل الارتباط البسيط (بيرسون).

6-قانون (t) للعينات المتناظرة.

7-معادلة النسبة المئوية للتطور.

**3- عرض النتائج وتحليلها ومناقشتها:**

**3-1 عرض نتائج متغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي وتحليلها:**

**3-1- عرض نتائج طبيعة متغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي في القياسين القبلي والبعدي وتحليلها:**

**الجدول (6)**

يبين الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية في القياسين القبلي والبعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي

ت	المتغيرات	وحدة القياس	الاختبار القبلي		الاختبار البعدي	
			ع	س-	ع	س-
1	السلوك الصحي	درجة	37.10	3.946	52.79	2.342
2	السلوك الاجتماعي	درجة	16.23	2.729	21.90	1.410

تبين نتائج الجدول(6) قيم الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية في القياسين القبلي والبعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي، إذ ظهرت قيمة الوسط الحسابي للسلوك الصحي(37.10) بانحراف معياري(3.946)، أما قيمة الوسط الحسابي للسلوك الاجتماعي هي(16.23)انحراف معياري(2.729).

**3-1-2 عرض نتائج الفروق بين القياسين القبلي والبعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي وتحليلها:**

**الجدول (7)**



يبين قيم الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية وقيم (t) المحسوبة بين القياسين القبلي والبعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي

ت	المتغيرات	وحدة القياس	الاختبار القبلي		الاختبار البعدي		قيمة (t) المحسوبة	نوع الدلالة
			ع	س-	ع	س-		
1	السلوك الصحي	درجة	3.946	37.10	2.342	52.79	6.690	معنوي
2	السلوك الاجتماعي	درجة	2.729	16.23	1.410	21.90	5.175	معنوي

تبين نتائج الجدول (7) أن قيم (t) المحسوبة بين القياسين القبلي والبعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي جاءت أكبر من قيمتها الجدولية البالغة (2.16) عند مستوى دلالة (0.05) وتحت درجة حرية (13) مما يدل على وجود فرق معنوي بين القياسين القبلي والبعدي ولصالح البعدي ولكلا المتغيرين.

3-1-3 عرض نتائج مقدار التحسن والنسبة المئوية له بين القياسين القبلي والبعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي وتحليلها:

الجدول (8)

يبين قيم الأوساط الحسابية ومقدار الفرق والنسبة المئوية للتحسن بين القياسين القبلي والبعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي

ت	المتغيرات	وحدة القياس	س- القبلي	س- البعدي	مقدار الفرق	النسبة المئوية للتحسن %
1	السلوك الصحي	درجة	37.10	52.79	15.69	29.77%
2	السلوك الاجتماعي	درجة	16.23	21.90	5.667	25.84%

تبين نتائج الجدول (8) قيم الأوساط الحسابية ومقدار التحسن والنسبة المئوية له بين القياسين القبلي والبعدي لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي، إذ أظهرت النتائج أن مقدار الفرق بين بين القياسين القبلي والبعدي لمتغير السلوك الصحي هو (15.69) بنسبة تحسن مقدارها (29.77%)، أما في متغير السلوك الاجتماعي أن مقدار الفرق بين بين القياسين القبلي والبعدي هو (5.667) بنسبة تحسن مقدارها (25.84%).

2-3 مناقشة النتائج :

من خلال ما تم عرضه من نتائج في الجداول (6،7) التي أظهرت تباينات واختلافات في الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية في القياسين القبلي والبعدي، فضلاً عن أن قيم (t) المحسوبة لمتغيري السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي جاءت أكبر من القيمة الجدولية البالغة (2.16)، عند مستوى دلالة (0.05) ودرجة حرية (13)، وهذا يدل على وجود فروق ذات دلالة احصائية معنوية بين القياسين القبلي والبعدي ولصالح البعدي، ويعزو الباحثون سبب هذه الفروق للتأثير الإيجابي لمنهج اللياقة البدنية الذي طبق على مجموعة البحث التجريبية (المجموعة الفردية) خلال الوحدات التعليمية، إذ أن محتويات المنهج المختلفة ارتبطت ارتباطاً كبيراً بتعديل السلوك الصحي والاجتماعي لدى أفراد المجموعة، لما فيها من أنشطة متنوعة هدفت إلى تحقيق خليط من القدرات البدنية، إذ عمد الباحثون في تصميمها على وضع تمارين وألعاب تحقق تفاعل التلميذ مع الأداء مرة ومرة زملائه مرة أخرى، فضلاً عن إعطاء وقت من النشاط الحر وترك المجال للتلاميذ للتعبير عن ذاتهم وفسح الطريق لميولهم واتجاهاتهم نحو الأنشطة الرياضية والتمارين البدنية، كون للتلميذ الأصم شخصية خاصة به تميزه عن الأسوياء، وهذا ما يتفق مع أشير إليه في أن "اللعبة يعد وسيلة علاجية ووسيلة وقائية للفرد المعاق، كما يعد وسيلة لشخصيته للكشف عن اعتلال الصحة البدنية والعقلية، واللعبة وسيلة تعبيرية عن ذات الفرد سواء كان سويماً أم معاقاً ووسيلة اتصالية ويعد تقليداً أو محاكاة واستكشافاً يؤدي إلى الإبداع والابتكار". (11،208).

كما يعزو الباحثون النسب المئوية للتحسن المتحققة الجيدة في تعديل السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي والتي أظهرتها نتائج الجدول (8) إلى منهج اللياقة البدنية الذي كان له الأثر المعنوي لدى



التلاميذ الصم، إذ تميز بالتجديد والتنوع في التمرينات وخروجه عن الأسلوب التقليدي مع توفر التشويق والإثارة في التمرينات والألعاب والأنشطة والتي جذبت انتباه التلاميذ وزادت من اهتمامهم، وهذا يتفق مع تمت الإشارة إليه في أن "التنوع والتجدد في استخدام طرائق تدريس التربية الرياضية هما الأكثر ملائمة في إيجاد أجواء التشويق والإثارة والمتعة لدى المتعلم ومن ثم تحقيق تعلم واكتساب سريع للحركات والفعاليات الرياضية". (2،346).

كما أن الألعاب والتمرينات التي تضمنها المنهج وطبقها التلاميذ الصم أسهمت في تعديل سلوك التلميذ الصحي وتعزيز الشعور بالمسؤولية الفردية والجماعية تجاه الصحة، عندما أدرك التلميذ تأثير سلوكياتهم على صحتهم وصحة الآخرين، وأصبحوا أكثر عرضة لتبني ممارسات صحية إيجابية من خلال التزامهم بتنفيذ النصائح والإرشادات التي تضمنها منهج اللياقة البدنية وهذا يتفق مع ما تم ذكره في أن "أهم المناهج تسهم بشكل كبير في تحسين سلوكيات الأفراد وتعزيز جودة صحتهم من خلال تقديم المعلومات والتوجيه اللازمين، وبالتالي تحقيق تأثير ملموس في تعزيز الوعي والسلوك الصحي وتغيير أو تعديله نحو الأفضل". (10،28).

كما يعزو الباحثون أيضاً النسب المئوية للتطور التي حققتها هذه المجموعة إلى منهج اللياقة البدنية الذي تضمن ألعاب وتمرينات جماعية عملت على تعديل السلوك الاجتماعي بوجه عام وبالتالي زيادة تفاعل التلاميذ اجتماعياً وتعلم دورهم ضمن الجماعات المختلفة، حيث يشبع التلميذ حاجته للانتماء إلى الجماعة وحاجته إلى القواعد والضوابط والقيم، وهذا ما يتفق مع ما تم ذكره في أن "السلوك الاجتماعي الإيجابي كتجسيد لميل الفرد لرعاية الآخرين والاهتمام بحقوقهم ومراعاة مشاعرهم والتعاطف معهم والتصرف بطرق تحقق منفعتهم، يزيد من رضا الفرد عن ذاته وتقبله له واندفاعه باتجاه ترقيتها وتحسين نوعيتها نتيجة شعوره بارتفاع مكانته الاجتماعية بين الآخرين، مما يعد مؤشراً قوياً من مؤشرات جودة الحياة والتنعم الذاتي". (6،445).

ويرى الباحثون أن أهم ما ينبغي أن يحظى به التلميذ الأصم هي المهارات الصحية والاجتماعية كونها من العناصر المهمة التي تحدد طبيعة التفاعلات اليومية للتلميذ مع المحيطين به في السياقات المختلفة، والتي تعد من ركائز التوافق النفسي على المستوى الشخصي والمجتمعي، وأن ارتفاع مستوى السلوك الصحي والاجتماعي يؤدي إلى تمكين التلميذ من إقامة علاقات وثيقة مع المحيطين به والحفاظ عليها.

#### 4-الاستنتاجات والتوصيات:

##### 4-1الاستنتاجات:

- 1-تم التوصل إلى إعداد مقياس السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي يمكن من خلالهما الكشف عن طبيعة هاذين المتغيرين لدى التلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة.
- 2-أظهرت عينة البحث (المجموعة التجريبية الفردية) تفوقاً واضحاً في القياس البعدي ولكلا المتغيرين.
- 3-حققت المجموعة التجريبية نسبة تطور مئوية جيدة في القياس البعدي بنسب أكبر من القياس القبلي ولكلا المتغيرين.

##### 4-2التوصيات:

- 1-ضرورة اعتماد المقياسين المعدين للكشف عن طبيعة السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي للتلاميذ الصم من قبل الهيئة التعليمية في معاهد الصم للارتقاء بواقع هذه الشريحة المهمة.
- 2-ضرورة تفعيل درس التربية البدنية في معاهد الصم.
- 3-الاهتمام بوضع مناهج مدروسة للفعاليات التربوية والرياضية والصحية.
- 4-تعيين معلمات من اختصاص التربية الرياضية، في معاهد التربية الخاصة لاسيما معاهد الصم.
- 5-ضرورة الاهتمام بإدخال معلمي معاهد الصم في دورات تطويرية قبل الخدمة وفي أثنائها.
- 6-التأكيد على توفير كافة مستلزمات درس التربية الرياضية من ملاعب وأجهزة وأدوات رياضية.

#### المصادر:



- 1- أحمد عفت قرشم. مهارات التدريس لمعلمي ذوي الاحتياجات الخاصة (النظرية والتطبيق)، القاهرة، مركز الكتاب والنشر، 2004.
- 2- أحمد منسي (وأخرون). تأثير أنشطة رياضية مقترحة في تنمية المهارات الاجتماعية للصم والبكم بأعمار (10-12) سنة في معهد الأمل في محافظة المثنى، مجلة المثنى لعلوم التربية الرياضية، المجلد 1، العدد 1، الجزء 1، 2021، 1.
- 3- أشواق بهلول. سلوكيات الخطر المتعلقة بالصحة وعلاقتها بكل من جودة الحياة والمعتقدات الصحية، رسالة ماجستير، كلية الآداب والعلوم الإنسانية، جامعة الحاج خضر، 2009.
- 4- أماني صالح المقبل. الرفاهية النفسية لدى الأمهات وعلاقتها بالسلوك الاجتماعي الإيجابي لدى أطفالهن بمرحلة الروضة بدولة الكويت، جامعة أسيوط، كلية التربية، مجلة دراسات في مجال الإرشاد النفسي والتربوي، المجلد 5، العدد 3، 2022، ص 56.
- 5- حسين عبيد جبر و بشرى سلمان كاظم. السلوك الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى طلبة كلية الفنون الجميلة في جامعة بابل، مجلة مركز بابل للدراسات الإنسانية، المجلد 4، العدد 2، 2013.
- 6- عبد العزيز إبراهيم سليم ومحمد السعيد أبو حلاوة. نموذج بنائي للعلاقات بين جودة الحياة والهوية الاجتماعية والسلوك الاجتماعي الإيجابي بين طلاب كلية التربية جامعة دمنهور، مجلة الدراسات التربوية والإنسانية، كلية التربية، جامعة دمنهور، المجلد 11، العدد 2، 2019.
- 7- عبدالله شراب وحاتم الدباكة. السلوك الاجتماعي المدرسي لدى الطلبة الصم بقطاع غزة، مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية)، المجلد 30، العدد 7، 2016.
- 8- غنية عرعار و نوال بوضياف. مستوى السلوك الصحي لدى طلبة ليسانس بقسم علم النفس -دراسة ميدانية جامعة المسيلة، مجلة الجامعة في الدراسات النفسية والعلوم التربوية، المجلد 5، العدد 2، 2020.
- 9- قباجة زياد وكمال سالم. السلوك الصحي لدى طلبة الكليات العلمية في جامعة القدس في ضوء بعض المتغيرات، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات التربوية والنفسية، المجلد 7، العدد 21، 2018.
- 10- محمد سعود عايد الشويعر. أثر برامج التوعية الصحية التي ينفذها مراقبي الصحة على تحسين سلوكيات المجتمع، مجلة المجتمع العربي لنشر الدراسات العلمية، العدد 66، 2024.
- 11- مروان عبد الحميد ابراهيم. الرعاية الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة، عمان، مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع، 2007.
- 12- ناهدة عبد زيد الدليمي (وأخرون). تأثير منهج للياقة البدنية في بعض متغيرات الإدراك الحس-حركي والأداء المهاري للإعداد واستقبال الإرسال للطالبات بالكرة الطائرة، مجلة جامعة بابل، العلوم الإنسانية، المجلد 23، العدد 2، 2015.
- 13- يخلف عثمان. علم نفس الصحة، الأسس النفسية والسلوكية للصحة، ط1، الدوحة، دار الثقافة للطباعة والنشر، 2001.
- 14-Naheda Abdul Zaid Al-Dulaimi , Shahla Ahmed Abdullah , Firas Suhail Ibrahim.(2024). The effect of the cognitive contradiction strategy on the attitude toward learning and acquiring the skill of hitting volleyball for students, 2024 No.4 ,34Vol.,*Journal of Studies and Researches Sport Education* , p506 , DOI: <https://doi.org/10.55998/jsrse.v34i4.863>

## الملحق (2)

يبين مقياسي السلوك الصحي والسلوك الاجتماعي بصيغتهما النهائية

1-مقياس السلوك الصحي للتلاميذ الصم بعمر (11-12) سنة

عزيزتي المعلمة:

تحية طيبة:



بين يديك مجموعة من فقرات لقياس السلوك الصحي للتلاميذ الصم والبكم بعمر (11-12) سنة، المطلوب قراءتها بتأني وصبر، وتكون الإجابة بوضع علامة (✓) أمام كل فقرة وتحت البديل المناسب، وعدم ترك أية فقرة من دون إجابة، كما في المثال الآتي:-

ت	الفقرات	دائماً	أحياناً	أبدأ
1	يغسل يديه بالصابون بعد استعمال دورة المياه في المعهد والبيت		✓	

#### المقياس

ت	الفقرات	دائماً	أحياناً	أبدأ
1	يغسل يديه بالصابون بعد استعمال دورة المياه في المعهد والبيت.			
2	يحرص على الحضور في دروس التربية الرياضية.			
3	يهتم بنظافته الشخصية للوقاية من الأمراض المعدية.			
4	يأخذ ما يكفيه من ساعات النوم في الليلة الواحدة.			
5	يجلس لمشاهدة التلفاز لوقت محدد جداً.			
6	يحرص على عدم ممارسة الألعاب الإلكترونية بكثرة.			
7	يتواصل مع زملائه عن طريق الأنترنت لساعات محددة في اليوم.			
8	يتغيب عن المعهد لشعوره بعدم الأمان في أثناء تواجد فيه.			
9	يتشاجر مع زملائه في المعهد لأسباب تافهة.			
10	يقوم بمراجعة الطبيب عند شعوره بالمرض.			
11	ينتابه الشعور بالقلق والتوتر عندما يكلف بأي واجب.			
12	يشترى قناني الماء المعقم عند ذهابه إلى المعهد.			
13	يحرص على عدم تناول أي دواء دون وصفة طبية.			
14	يتناول الإفطار الصباحي كل يوم.			
15	يحرص على عدم تناول مواد غذائية بين الوجبات بكثرة.			
16	يتناول الفواكه والخضروات بأنواعها كل يوم.			
17	يراجع طبيب الأسنان بشكل دوري من دون شعوره بالألم.			
18	يتناول طعامه قبل الذهاب إلى المعهد.			
19	يتناول العصائر بدلاً من المشروبات الغازية.			
20	يحرص على عدم تناول الشاي أو القهوة قبل الإفطار الصباحي.			
21	يشرب الحليب صباح كل يوم.			
22	يحرص على عدم تناول الطعام من عربات الباعة المتجولين.			
23	يحرص على عدم تناول طعامه من مطاعم الوجبات السريعة.			
24	يغسل يديه قبل تناول الطعام.			
25	يفرش أسنانه بعد كل وجبة طعام.			

#### 2-مقياس السلوك الاجتماعي للتلاميذ الصم والبكم بعمر (11-12) سنة

عزيزتي المعلمة:

تحية طيبة:

بين يديك مجموعة من فقرات لقياس السلوك الاجتماعي للتلاميذ الصم والبكم بعمر (11-12) سنة، المطلوب قراءتها بتأني وصبر، وتكون الإجابة بوضع علامة (✓) أمام كل فقرة وتحت البديل المناسب، وعدم ترك أية فقرة من دون إجابة، كما في المثال الآتي:-

ت	الفقرات	دائماً	أحياناً	أبدأ
1	يواظب على الحضور إلى المعهد.	✓		

#### المقياس



ت	الفقرات	دائماً	أحياناً	أبدأ
1	يواظب على الحضور إلى المعهد.			
2	يلتزم بضوابط الحفلات والسفرات التي يقيمها المعهد.			
3	يحترم دوره ودور الآخرين عند الذهاب الى الاغتسال.			
4	ينتظر دوره للعب بالأدوات المشغولة من قبل زملائه.			
5	يلتزم بتوجيهات المعلمة في عدم الكتابة(الشخبة)على الجدران.			
6	يعيد الالعب الى مكانها بعد الانتهاء من اللعب.			
7	يرغب بتنفيذ أي شيء تطلبه المعلمة.			
8	يتجنب تقديم العون إلى زملائه في أثناء الواجبات المدرسية.			
9	يشترك بالنشاطات اللا صفية التي يقيمها المعهد.			
10	يتجنب المشاركة في تنظيف بقايا الطعام من على المائدة.			