

[١]

برنامج إرشادي انتقائي تكاملي لتحسين تقدير الذات لدي  
أطفال الروضة ضحايا التمر

أ.م.د. وفاء رشاد راوي  
أستاذ مساعد علم نفس الطفل  
كلية التربية للطفولة المبكرة  
جامعة المنيا

أ.م.د. سهير كامل توني  
أستاذ مساعد علم نفس الطفل  
كلية التربية للطفولة المبكرة  
جامعة المنيا



## برنامج إرشادي انتقائي تكاملي لتحسين تقدير الذات لدى أطفال الروضة ضحايا التمر

أ.م.د. سهير كامل توني\*، أ.م.د. وفاء رشاد راوي\*\*

### مستخلص:

هدف البحث الحالي إلى التعرف على أثر برنامج إرشادي انتقائي تكاملي في تحسين تقدير الذات لدى أطفال الروضة ضحايا التمر. واشتملت عينة البحث على (٨) أطفال من الأطفال ضحايا التمر تتراوح أعمارهم ما بين (٥ - ٦) سنوات بمتوسط حسابي (٦٦.٧٥) شهر وانحراف معياري (٢.٨٢)، طبق عليهم الأدوات المستخدمة في البحث والتي تمثلت في مقياس تشخيص ضحايا التمر لطفل الروضة (إعداد الباحثان)، ومقياس تقدير الذات لأطفال الروضة (إعداد الباحثان)، والبرنامج الإرشادي الانتقائي التكاملي (إعداد الباحثان) وتوصل البحث إلى النتائج التالية:

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب عينة الدراسة الأساسية في القياسين القبلي والبعدي لمستوى تقدير الذات لصالح القياس البعدي.
  - لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب عينة الدراسة الأساسية في القياسين البعدي والتتبعي لتقدير الذات مما يدل على استمرارية تأثير البرنامج.
- وبناءً عليه توصل البحث إلى بعض التوصيات والبحوث المقترحة كان من أهمها العمل على الحد من ظاهرة التمر في الروضات والمدارس حتى لا يتفاقم تأثيرها على الأطفال سواء المتمتمرين أو ضحاياهم.
- الكلمات المفتاحية:** برنامج إرشادي انتقائي تكاملي - تقدير الذات - الأطفال ضحايا التمر.

\* أستاذ مساعد علم نفس الطفل - كلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة المنيا.

\*\* أستاذ مساعد علم نفس الطفل - كلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة المنيا.

**Abstract:**

The aim of the current research is to identify the effect of an integrative selective counseling program for improving self-esteem of kindergarten children who are victims of bullying. The research sample included (8) male and female children who are victims of bullying with an age ranged from (5-6) years old. The tools used in the research were applied on the sample. These tools consisted of the scale for diagnosing children who are victims of bullying (prepared by the two researchers), the scale of self-esteem for kindergarten children (prepared by the two researchers), and the integrative selective counseling program (prepared by the two researchers).

The research has concluded the following results:

- There are statistically significant differences between the mean values of the main sample in the pre and post measurements of the level of self-esteem in favor of the post-measurement.
- There are no statistically significant differences between the mean values of the main sample in the post and follow-up measurements of self-esteem, which indicates the continuity of the program's impact.

Accordingly, the research has come to a set of recommendations and proposed research. The most important of these recommendations is to work on reducing the phenomenon of bullying in kindergartens and schools so as not to exacerbate its impact on children, whether bullies or their victims.

**Keywords:** An Integrative Selective Counseling Program- Self-Esteem- Children Who are Victims of Bullying.

## مقدمة البحث:

تعد مرحلة الطفولة المبكرة من أهم مراحل حياة الإنسان؛ كونها تمثل الأساس الذي يُعتمد عليه في بناء شخصية الطفل، ففي السنوات الأولى من حياته داخل الأسرة يكتسب الطفل العادات واللغة وأساليب التفكير وتتحدد ملامح شخصيته في المستقبل. وتأتي الروضة لتكمل دور الأسرة بما يحدث فيها من خبرات ومواقف تؤدي إلى تكوين قيمه واتجاهاته وسلوكياته وتؤثر في بناء شخصيته، ورغم ذلك لا تخلو هذه المرحلة من بعض الاضطرابات السلوكية التي تؤثر سلباً على الصحة النفسية للطفل.

ويعد التمر كأحد الاضطرابات السلوكية ظاهرة قديمة موجودة في جميع المجتمعات المتقدمة والنامية منذ زمن بعيد، فهو أحد أشكال السلوك العدواني الذي يبدأ في عمر مبكر من الطفولة ويؤثر على تفاعلات الطفل الاجتماعية.

وبحسب تقرير للمجلس القومي للطفولة والأمومة ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلوم والثقافة (اليونيسف) (٢٠١٨) نجد أن واحد من كل ثلاثة أطفال حول العالم، يتعرض للتمر، وأن ٢٤٦ مليون طفل يتعرضون للعنف المدرسي سنوياً.

وينتشر التمر بين الأطفال داخل الروضات والمدارس في مصر والعالم بأسره، نظراً لطبيعة الفترات الطويلة التي يقضيها الأطفال داخل الروضة أو المدرسة، ويتسبب التمر في العديد من المشكلات للطفل والأسرة والبيئة التعليمية، فيقف عائقاً أمام تحقيق الأهداف؛ إذ أن التعلم بصورته المستهدفة لا يمكن أن يحدث في بيئة تعليمية تختلط بالتوتر والشعور بالقلق ولا يتوافر فيها الأمن النفسي للأطفال (Dickerson, D., 2008:5).

والتمر هو أحد أشكال العنف الذي يمارسه طفل أو مجموعة من الأطفال ضد طفل آخر أو إزعاجه بطريقة متعمدة ومتكررة، وقد يأخذ التمر أشكالاً متعددة كتنشير الإشاعات، أو التهديد، أو مهاجمة الطفل المُتَمَرِّ عليه بدنياً أو لفظياً، أو عزل طفلٍ ما بقصد الإيذاء أو حركات وأفعال أخرى تحدث بشكل غير ملحوظ.

وللتمر آثار سلبية على الصحة النفسية للطفل سواء أكان متتمراً أو ضحية للتمر، وقد بين كلا من (Robyn, 2004) (Storey, et al, 2008) (إبراهيم

الصاوي، ٢٠١٩) أن التتمر مشكلة سلوكية لها آثارها الخطيرة على الأطفال، إذ يؤثر في البناء النفسي والاجتماعي له؛ فعندما يقع الطفل ضحية للتتمر نجده يعاني من العديد من المشكلات مثل الخوف، والعزلة الاجتماعية، ضعف تقدير الذات، والانسحاب من المشاركة في الأنشطة المدرسية بل والغياب من المدرسة.

وقد أشار دراسة كلاً من (Perren, & Alsaker, (Perren, S., 2000) و(2006) و(مروة الشناوي، ٢٠١٨) (إبراهيم الصاوي، ٢٠١٩) أن ظاهرة التتمر ليست قاصرة فقط على المراحل التعليمية العليا، بل أصبحت منتشرة في مرحلة رياض الأطفال، حيث يُظهر الأطفال بعض السلوكيات مثل (العض- الضرب- إلحاق الضرر ببعضهم البعض- استخدام أسلوب الإغاضة أو الاستبعاد)، وأن التتمر اللفظي هو الأكثر انتشاراً بين الأطفال وأقلها هو التتمر النفسي العاطفي. وقد أظهرت دراسة (Copeland, et al., 2013) أن الطفل الضحية (المتتمر عليه) في سن ٥-٦ سنوات يعاني من انخفاض تقدير الذات، والشعور بالاكنتاب، والقلق، الوحدة والانسواء.

وأضافت (حنان خوج، ٢٠١٢: ١٩١) إلى ذلك معاناة الطفل ضحية التتمر من تدني تقدير الذات، والحزن، وشعوره بعدم المساندة من قبل الآخرين، ولوم شديد للذات، والعزلة والانسحاب من المواقف الاجتماعية وقصور في المهارات الاجتماعية، وقلة عدد الأصدقاء أو عدم وجودهم على الإطلاق. ويؤثر التتمر في المدرسة علي البناء الأمني والنفسي والاجتماعي للمجتمع؛ إذ نجد ضحية التتمر محروم من المشاركة ومرفوض اجتماعياً، ويشعر بالخوف والقلق وعدم الارتياح وينسحب من المشاركات المدرسية (Georgiou, S., 2008, 115).

وهو ما أكدته دراسة معهد الصحة القومية الأمريكية (American Medical Association, 2002) أن التتمر يترك آثاراً نفسية على المدى الطويل والمدى القصير على حد سواء عند أولئك الذين يستأسدون وأولئك الذين يتعرضون لهم (الضحايا)، فالضحايا يشعرون بالوحدة، ويعانون من المتاعب الاجتماعية والعاطفية، وصعوبة تكوين صداقات، والعلاقات السيئة مع الزملاء، وغالباً ما يعانون من الذل والهوان، وانعدام الأمن، وفقدان الأمان، وأنها قد تتطور إلى الخوف من الذهاب إلى المدرسة، وتترافق هذه التأثيرات الكثيرة للتتمر هؤلاء الضحايا في مرحلة البلوغ، ومن

أخطر آثاره على الضحايا وصولهم إلى مرحلة الاكتئاب وغيرها من مشاكل الصحة العقلية، بما في ذلك الفصام، وفي حالات نادرة، قد يؤدي إلى الانتحار. وقد أكدت أيضاً دراسات كلاً من (عبد الكريم جرادات، ٢٠٠٨)، (Zdemir, & Stattin, 2011)، (أسماء محمد، ٢٠١٤)، (هدى السيد، ٢٠١٨)، (سهام زيدان، ٢٠٢١) أن لمشكلة التتم آثار سلبية على المتمتم وضحيتته، إذ يعاني كلاهما من تدني الصحة النفسية، وفقدان الثقة وتدني في تقدير الذات ومشكلات تكوين صدقات يمكن الوثوق بها، كما يعاني الضحية من القلق والاكتئاب، وقد تؤثر مشاعر الضحية على معظم أدائه في البيت والمدرسة وقد تدوم هذه الآثار لمدة طويلة، كما يتصف الأطفال ضحايا التتم بالإذعان، والضعف، والحذر، والحساسية الزائدة، والهدوء، وقلة الشعبية، وضعف المهارات الاجتماعية، والافتقار إلى المهارات التوكيدية وتقدير ذات منخفض، وضعف توكيد الذات، ويفتقدون مهارات الاتصال مع الآخرين للدفاع عن أنفسهم.

ويحتل موضوع تقدير الذات Self-esteem مركزاً هاماً في نظريات الشخصية، كما يعتبر من العوامل الهامة التي تؤثر تأثيراً كبيراً على السلوك. فالسلوك هو حصيلة خبرات الفرد الاجتماعية، وهو إحساس الفرد بذاته. فقد ذكرت (Margert Meed) أن إحساس الفرد بذاته هو نتيجة لسلوك الآخرين نحوه، فالذات ظاهرة اجتماعية ونتاج اجتماعي لا تنشأ إلا في ظروف اجتماعية وحيث توجد اتصالات اجتماعية. وترى أنه يمكن أن تنشأ عدة نوات تمثل كل منها مجموعة من الاستجابات مستقلة بدرجة أو بأخرى ومكتسبة من مختلف الجماعات الاجتماعية.

ويختلف تقدير الفرد لذاته في المواقف المختلفة تبعاً لتغير مفهومه عن ذاته من خلال علاقاته الاجتماعية بالآخرين، والفرد يميل إلى مقارنة نفسه بمن حوله إذا احتاج تقديراً لذاته. فقد يقدر ذاته بدرجة عالية إذا كانت هذه العلاقة إيجابية، ويقدر ذاته بشكل سالب إذا كان تقدير الآخرين له سالباً في هذا الموقف (رشيدة قطب، ٢٠٠٠، ٢٠٠٦).

وتنشأ الحاجة إلى تقدير الذات نتيجة لخبرات الطفل بإشباع أو إبطاء حاجته إلى الاعتبار الإيجابي من الآخرين، فإذا ما اكتسب الطفل اعتباراً معيناً من الآخرين استدمجه في بنية ذاته (عبد المطلب القريطي، ٢٠٠٣، ٢١٠).

ويتشكل تقدير الذات منذ الطفولة عبر مراحل النمو المختلفة من خلال محددات معينة يكتسب الفرد من خلالها بصورة تدريجية فكرته عن نفسه وتقديره لها، فخبرات الطفولة وأسلوب التنشئة الاجتماعية وأسلوب الثواب والعقاب واتجاهات الوالدين وتوقعاتهم وثقافتهم ومستواهم الاقتصادي الاجتماعي، والخبرات الحياتية لها دور هام في إدراك الفرد لذاته وفي نمو وتكوين تقدير الذات لدى الأطفال، وهو ما أكدته (أمل عبد العال، ٢٠١٨، ١١٧) أن تقدير الذات المرتفع لدى الطفل يحقق التوافق النفسي في المجتمع والكفاءة الشخصية والثقة بالنفس لدى الطفل، كما أنه سمة متغيرة تكون دائماً خاضعة للتأثيرات الداخلية والخارجية، وهذا ما أكدت عليه دراستي (Martin, Randal, Jane, Karen & Mark, 2009)، (Erkan, & Ertugrul, 2016).

ولهذا فقد أكدت العديد من الدراسات مثل دراسات (أسماء محمد، ٢٠١٤)، (فيصل الزهراني، ٢٠١٧)، (هدى السيد، ٢٠١٨)، على أهمية تنمية تقدير الذات من خلال استخدام برامج مختلفة.

ومن البرامج الإرشادية الحديثة التي لها دور كبير في التأثير على متغيرات كثيرة، هو الارشاد الانتقائي التكاملي، والذي يعتبر اتجاه حديث نسبياً ظهر على يد " فريدريك ثورن"، حيث يعرف بأنه " نموذج يحاول أن يكامل بين مجموعة من الاستراتيجيات والأطر النظرية والممارسات التي تنتمي إلى بعض مداخل الإرشاد النفسي ونظرياته كالمدخل الجشطالتي والإرشاد القصصي والإرشاد السلوكي والإرشاد المتمركز حول العميل، بهدف استخدامها وتوظيفها مع العميل للحصول على أفضل النتائج الممكنة لمشكلته وبأقل تكلفة محتملة" (Nortje, E., 2016).

فاستخدام هذا النوع من الإرشاد يتيح للمرشد فرصاً أكبر لتحديد ما يناسب المسترشد من أساليب وفتيات تتناسب وطبيعة مشكلته، وتحقق هدف العملية الإرشادية. وهو ما أكدته العديد من الدراسات التي استخدمت الإرشاد الانتقائي لتنمية العديد من المتغيرات والتغلب على مشكلات الأطفال السلوكية والنفسية مثل دراسات، (أحمد عمر، ٢٠١٠)، (Conoley W. C., et al, 2015)، (Goodman-Scott,



(Nortje, E. , 2016)، (E., & Lambert, S., 2015)، (يحيى عوض، ٢٠١٦)، (Sylvie P. Demers , 2016)، (سحر عبود، ٢٠١٨)، (هدى السيد، ٢٠١٨)، (سحر عبود، ٢٠١٩)، (محمود الخولي، ٢٠٢٠)، وجميعها أثبتت فاعلية الإرشاد الانتقائي التكاملي في التغلب على بعض مشكلات الأطفال.

### مشكلة البحث:

يعد التمر من أسوأ الظواهر المنتشرة بصورة كبيرة في المؤسسات التعليمية بمختلف مراحلها، نتيجة تزايد أعداد الطلاب في المدارس؛ مما يجعل من الصعب التحكم والسيطرة على سلوك التمر، حيث تظهر آثاره في السلوكيات غير المقبولة من المعتدى على الضحية، حيث يعنفه ويتنمر عليه بدنياً ونفسياً واجتماعياً ولفظياً، ليصبح نمط من أنماط العنف النفسي والمعنوي الذي يوجه رسالة سلبية للأطفال ضحايا التمر بأنهم عديمو القيمة، أو غير مرغوب فيهم، أو غير محبوبين، أو مهددون من قبل أطفال آخرين إذا لم يلبوا لهم احتياجاتهم أو يصبحوا تابعين لهم بشكل مهين، وهو ما يؤثر سلباً على أدائهم ويفقدهم الثقة بأنفسهم وبالأخرين، فيصبح المتمتم عليه دائم العزلة ومكتئباً ومشوشاً مما يؤثر على تقديره لذاته سلباً.

وقد أكدت نتائج العديد من الدراسات تأثير العدوان والتتمر على تقدير الذات لدى الأطفال ضحايا التتمر مثل دراسات كلاً من (Hines, 2011)، (شايح مجلي، 2013)، (عادل طنوس، محمد الخوالدة، ٢٠١٤)، (الطيب حسن، ٢٠١٦)، (مجنوب قمر، ٢٠١٧)، (عبد الرقيب الشميري، ٢٠٢١)، (سهام زيدان، ٢٠٢١)، التي أكدت على وجود علاقة ارتباطية سالبة بين تقدير الذات والتتمر أو السلوك العدواني بجميع أبعاده لدى الأطفال.

ونتيجة لما يحدثه التتمر من تأثيرات سلبية في سلوك الفرد، فقد أتجه الكثير من الباحثين لدراسته والتعرف على تأثيراته المختلفة، كما اتجهت دراسات أخرى لبناء خطط وبرامج علاجية للحد من سلوك التتمر مثل دراسة (مروة الشناوي، ٢٠١٨)، ودراسة (إبراهيم الصاوي، ٢٠١٩)، غير أن الدراسات والأبحاث السابقة بحسب علم الباحثان لم تنطرق إلى بناء برامج علاجية للحد من التأثيرات السلبية لسلوك التتمر على ضحاياه إلا نادراً، مثل دراسة (اسماء محمد، ٢٠١٤) التي هدفت إلى تمكين

قدرات الأطفال ضحايا التتمر، ودراسة (ادهم الخفاجي، ٢٠١٥) التي هدفت إلى تنمية المهارات الاجتماعية للأطفال ضحايا التتمر، ودراسة (هدى السيد، ٢٠١٨) والتي هدفت إلى الكشف عن فاعلية برنامج إرشادي انتقائي لتوكيد الذات لدي عينة من الأطفال ضحايا التتمر تتراوح أعمارهم ما بين (١٣-١٥) سنة، ودراسة (أسماء سالم، ٢٠٢٠) والتي هدفت إلى إعداد برنامج لتعديل سلوك الطفل المتتمر والضحية في مرحلة ما قبل المدرسة. وهذا كان دافعا للقيام بالبحث الحالي.

وبالنظر لجميع التدخلات الإرشادية فإن الإرشاد الانتقائي التكاملي يعد منظومة ذات طابع خاص متسق الفنيات الإرشادية والعلاجية، تنتمي فيها كل فنية إلى نظرية إرشادية خاصة بها، إلا أن انتقاء هذه الفنيات يتم بشكل تكاملي بحيث تسهم كل منها في تناول جانب من جوانب شخصية العميل، ويتم انتقاء هذه الفنيات لتشكيل منظومة تكاملية. (هالة إسماعيل، ٢٠١٤).

وهناك العديد من الدراسات التي أثبتت فاعلية الارشاد الانتقائي التكاملي مع الكثير من المتغيرات مثل دراسة (حنان المجولي، ٢٠١٥) التي استخدمت برنامج للتدخل المبكر باستخدام التوجه الانتقائي التكاملي لتحسين اضطراب السيكلوثيميا لدى أطفال الروضة منخفضي تنظيم الذات، ودراسة (سحر عبود، ٢٠١٨) التي كشفت عن فاعلية البرنامج الإنتقائي التكاملي في تنمية السلوك الإيجابي وأثره على تنمية الأمن النفسي لدى أطفال الحلقة الأولى من التعليم الأساسي، ودراسة (هدى السيد، ٢٠١٨) التي أثبتت فاعلية برنامج إرشادي إنتقائي تكاملي لتوكيد الذات لدى عينة من الأطفال، ودراسة (سحر عبود، ٢٠١٩) التي أثبتت فاعلية الإرشاد الانتقائي التكاملي في خفض بعض المشكلات السلوكية المصاحبة للنشاط الزائد لدى عينة من أطفال المرحلة الابتدائية، ودراسة (محمود الخولي، ٢٠٢٠) التي أثبتت فاعلية الإرشاد الانتقائي التكاملي في خفض مستوى سلوك التتمر الإلكتروني لدى الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة، وجميعها أثبتت فاعلية الإرشاد الانتقائي التكاملي في التغلب على بعض مشكلات الأطفال.

ومن خلال العرض السابق تتضح مشكلة البحث والدافع للقيام به كون التتمر ظاهرة واسعة الانتشار، ولها الكثير من الاضرار النفسية التي تلحق بالأطفال ضحايا التتمر نتيجة نقص المهارات الاجتماعية لديهم والتي تجعلهم أكثر عرضة

للمشاغبة أو التمر فتؤدي إلى انخفاض تقدير الذات لديهم، وعليه ينبغي مساعدة هؤلاء الضحايا من الاطفال عن طريق إعداد البرامج الإرشادية المناسبة والتي تعمل على تنمية تقديرهم لذواتهم، ونكسبهم الثقة في أنفسهم مما يجعلهم قادرين على التعامل مع مواقف التمر.

ومن هنا تبلورت مشكلة البحث في الإجابة على السؤال الرئيس التالي:

- ما أثر برنامج إرشادي انتقائي تكاملي في تحسين تقدير الذات لدى أطفال الروضة ضحايا التمر؟

#### ويتفرع من السؤال الرئيس الاسئلة الفرعية التالية:

- ما الفرق بين أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس تقدير الذات لدى أطفال الروضة ضحايا التمر؟
- ما الفرق بين أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس تقدير الذات لدى أطفال الروضة ضحايا التمر؟

#### أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى:

- التعرف على أثر برنامج إرشادي انتقائي تكاملي في تحسين تقدير الذات لدى أطفال الروضة ضحايا التمر.

#### أهمية البحث:

تتمثل أهمية البحث الحالي فيما يلي:-

#### الأهمية النظرية:

- ١- تناول البحث الحالي للأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة، التي تشكل المرحلة الاستثمارية من التنمية البشرية والأساس القوي للاستعداد في النواحي الجسمية والعقلية والاجتماعية والانفعالية.
- ٢- يعتبر التمر سلوك مكتسب من البيئة التي يوجد فيها الطفل، وهو سلوك خطر على جميع الأطراف المشاركين فيه، ومن ثم فإن التدخل المبكر ونشر الوعي ضروريان ومهمان للحد من سلوك التمر وأثاره.

- ٣- تسليط الضوء على ضحايا التتمر التتمر والاهتمام بهم خصوصاً أنها من الدراسات غير المتداولة؛ إذا لم تتطرق الدراسات والأبحاث السابقة إلى برامج تأهيل ضحايا التتمر.
- ٤- تناول البحث الحالي لمفهوم تقدير الذات والذي يعد الإطار المرجعي الذي يعطي القوة والمرونة للسلوك الإنساني. ولذلك فإن أهمية مفهوم تقدير الذات ودراسته من المسلمات التي لا تقبل الجدل.
- ٥- استخدام البحث الحالي للإرشاد الانتقائي التكاملي والذي يوصف بأنه إرشاد العصر والأنسب لمعالجة مشكلات العصر، حيث يعد منهجاً شاملاً مميزاً في ثوبه الجديد المتكامل الناضج، والتيار الإرشادي المرن والمفتوح والقابل لكل إضافة ولكل إسهام جاد في الإرشاد النفسي.

### الأهمية التطبيقية:

- تتمثل الأهمية التطبيقية في ضوء ما تسفر عنه نتائج البحث الحالي في:
- ١- البرنامج الإرشادي الانتقائي التكاملي المعد والذي يهدف إلى تحسين تقدير الذات لدى الأطفال ضحايا التتمر وإمكانية استخدامه وتعميمه على الأطفال المماثلين لعينة البحث.
- ٢- الأداة التي تم إعدادها لتحديد ضحايا التتمر، والتي يمكن أن تفيد القائمين على تربية الطفل من معلمين ومعلمات وأولياء أمور وخصائيين نفسين والباحثين في مجال تربية الطفل.
- ٣- الأداة التي تم إعدادها لقياس مستوى تقدير الذات لأطفال الروضة، والتي يمكن أن تفيد القائمين على تربية الطفل من معلمين ومعلمات وأولياء أمور وخصائيين نفسين والباحثين في مجال تربية الطفل.
- ٤- مساعدة المعلمة والخصائيين في التعرف على الأطفال المعرضين لخطر التتمر (الضحايا) حيث أنهم أصعب في ملاحظتهم من المتمترين؛ لذا يجب توضيح الإشارات الدالة عليهم وسمااتهم لتيسير مساعدتهم وفهم مشاعرهم.

## محددات البحث:

### (١) محددات بشرية:

أجري البحث على عينة عددها (١٧٤) طفلاً من أطفال الروضة، تم توزيعهم على:

- أ- العينة الاستطلاعية: وتكونت من (١١٤) طفلاً من أطفال الروضة تراوحت أعمارهم ما بين (٤ : ٦) سنوات.
- ب- العينة الأساسية: تكونت العينة الأساسية (٦٠) طفلة وطفلة من أطفال الروضة تراوحت أعمارهم ما بين (٥ : ٦) سنوات بمتوسط عمري (٦٦.٩٨) شهر وانحراف معياري (٤.٤٥)، وقد طبق عليهم مقياس ضحايا التتمر لطفل الروضة ومقياس تقدير الذات لطفل الروضة، وقد تم تحديد الأطفال ضحايا التتمر ولديهم ضعف في تقدير الذات وبلغ عددهم (١٢) طفلاً وطفلة، بمتوسط حسابي (٦٦.٥) وانحراف معياري (٢.٥٤) (٣ ذكورا و ٩ إناث) استبعد منهم (٤) أطفال نتيجة عدم التزامهم بالحضور للروضة، وتبقى منهم (٨) أطفال تراوحت أعمارهم ما بين (٥ - ٦) سنوات بمتوسط حسابي (٦٦.٧٥) شهر وانحراف معياري (٢.٨٢)، طبق عليهم البرنامج المقترح.

### (٢) محددات زمنية:

تم تطبيق البحث الحالي في الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي

٢٠٢١ / ٢٠٢٢ م.

### (٣) محددات مكانية:

تم تطبيق أدوات البحث الاستطلاعية والأساسية في روضة مدرسة شلبي الابتدائية بمدينة المنيا.

**أدوات البحث:** اعتمدت البحث على الأدوات التالية:

- ١- مقياس ضحايا التتمر لأطفال الروضة (إعداد الباحثان).
- ٢- مقياس تقدير الذات لطفل الروضة (إعداد الباحثان).
- ٣- برنامج ارشادي انتقائي تكاملي (إعداد الباحثان).

## مصطلحات البحث:

### برنامج إرشادي انتقائي تكاملي:

تعرف (سميرة شند، ٢٠٠٨، ٢٠٠٨) الإرشاد الانتقائي التكاملي بأنه هو منظومة من الإجراءات التي تتسق فيما بينها، وتتضمن عدداً من الفنيات التي تنتمي كل فنية منها إلى نظرية إرشادية علاجية معينة، ويتم اختيار هذه الفنيات بحيث تسهم كل منها في تنمية جانب من جوانب الشخصية وفقاً لمنهج تكاملي.

يعرف إجرائياً في البحث الحالي: بأنه برنامج يضم مجموعة من الفنيات والاستراتيجيات المستمدة من بعض النظريات النفسية الإرشادية المخططة والمنظمة، والتي يتضمن بعض الألعاب والأنشطة التي يمارسها الأطفال ضحايا التمر في مرحلة ما قبل المدرسة؛ بهدف تحسين تقدير الذات لديهم. وقد صمم البرنامج الإرشادي عن طريق انقاء فنيات تعديل السلوك من خلال مجموعة من النظريات الإرشادية (التحليل النفسي، السلوكية، التعلم الاجتماعي، والإرشاد المتمركز حول العميل).

### تقدير الذات:

يعرفه كل من (سعيد شويل وفتحي نصر، ٢٠١٢) بأنه هو تقييم الفرد لنفسه، وإدراكه للنواحي الإيجابية والسلبية فيها، ويمثل تقدير الذات المرتفع شعور الفرد بالقدرة على خوض المواقف الجديدة والصعبة دون أن يفقد دافعيته، وقدرته علي مواجهة الإحباط، ودون أن يشعر بالحزن أو الانهيار لمدة طويلة، بينما يمثل تقدير الذات المنخفض شعور الفرد بالفشل والإحباط قبل أن يقتحم المواقف الجديدة أو الصعبة، حيث يتوقع فقدان الأمل مسبقاً، ويؤثر تقدير الذات علي سلوك الفرد في الوقت الراهن كما يؤثر علي الفاعلية النفسية والاجتماعية.

ويعرف إجرائياً: بأنه جميع الأفكار والمشاعر التي يحملها الطفل عن نفسه، وتعبّر عن خصائصه الجسمية والعقلية والانفعالية والاجتماعية والأخلاقية والتي تعكس درجة احترام الطفل لذاته والقيمة التي يعطيها لها كما يدركها هو ويحس بها الآخرون تجاهه، وتحدد بالدرجة التي يحصل عليها الطفل علي مقياس تقدير الذات لطفل الروضة.

## الأطفال ضحايا التتمر:

تعرف (هدى السيد، ٢٠١٨، ٦٨) ضحايا التتمر بأنهم أولئك الأطفال المستقبلين للأفعال السلبية التي يمارسها عليهم المتمررين، ويتسمون ببعض الصفات الجسمية التي تجعلهم عرضة للتتمر مثل قصر القامة، السمنة، لون البشرة، كما أنهم يفقدون إلي المهارات الاجتماعية التي تساعدهم في الدفاع عن أنفسهم مثل توكيد الذات، وعدم الثقة بالنفس وانخفاض في تقدير الذات.

ويعرف إجرائياً: بأنه هو الطفل الذي يتم التتمر عليه من قبل طفل آخر أو مجموعة أطفال آخرين وذلك في صورة (قول أشياء سيئة ومؤلمة أو السخرية منه أو إطلاق أسماء مؤذية عليه، أو يتم تجاهله أو استبعاده تماماً من مجموعة أصدقائه أو ضربه أو ركله أو دفعه أو الكذب عليه أو نشر شائعات كاذبة عنه تحاول جعل الأطفال الآخرين لا يحبونه) علي أن يتم ذلك بشكل متكرر، ويصعب عليه الدفاع عن نفسه، ولا يعد ضحية عندما تتم الإثارة بطريقة ودية ومرحة، أو عندما يتجادل أو يتنازعان طفلان من نفس القوة.

## الإطار النظري والدراسات السابقة المرتبطة بها:

### أولاً: الإرشاد الانتقائي التكاملي:

يعتبر الإرشاد الانتقائي منهجاً شاملاً ومميزاً في ثوبه الجديد المتكامل الناضج، والتيار الإرشادي المرن والمفتوح والقابل لكل إضافة، ولكل إسهام جاد في الإرشاد النفسي، ولإجتهادات علمية وبحثية ناضجة، يقوم بها كل باحث عن التكامل والانتقاء من بين بدائل متعددة؛ ليكون نظاماً متناسقاً يسمح بانتقاء ودمج الأساليب والفنيات الإرشادية المتعددة والمستمدة من خلفيات وأطر نظرية متعددة ومتنوعة، وفق أسس ومعايير محددة؛ لتحقيق أفضل النتائج للأهداف المتوقعة.

ويصف (س.باترسون، ١٩٩٠، ٥٧٤) الإرشاد الانتقائي التكاملي بأنه إرشاد العصر، فهو يعتبر فترة الخمسينيات عقد الوجدان أو الانفعالات والمشاعر والعلاج المتمركز حول العميل، كما يعتبر الستينيات عقد السلوكية (العلاج السلوكي) والسبعينيات عقد المعرفة (العلاج المعرفي) ويبدو أن الثمانينيات ستكون عقد الانتقائية والعلاج الانتقائي.

وهذا الاتجاه يعد نوعاً من الإرشاد القائم على الانتقاء من مختلف النظريات يتضمن التعامل مع الشخص كله جسمه وعقله وانفعالاته وروحه ومحيطه، وقد بدء في عام ١٩٥٠م على يد فريدريك ثورن ثم محاولات دولارد وميلر وفي عام ١٩٦٥م، وقدم لازاروس محاولة انتقائية لعلاج الادمان، وهكذا بحلول عام ١٩٧٥م أصبح حوالي ٥٠% من العلماء انتقائيين.

ويري (محمد عيد، ٢٠٠٥، ١٩) أن أول من سلك مصطلح الانتقائية هو لازاروس الذي يري أن العلاج السلوكي لا ينبغي أن يقتصر على نظرية التعلم فحسب، بل عليه أن ينتقي أي فنية مشتقة من أي نسق علاجي لخدمة الموقف العلاجي.

كما يري كل من (صلاح الدين العمري، ٢٠٠٥، ١٧٢)، (O'Brien & Houston, 2007) (Lapworth, et al, 2001) أن "فريدريك ثورن" رائد الاتجاه الانتقائي التكاملي للإرشاد حاول أن يأخذ في اعتباره العديد من الرؤى للأداء الإنساني، فينتقي من المناحي السيكودينامية والمناحي المتمركزة حول الفرد، والمناحي السلوكية، والعلاج الأسري، والعلاج الجشطالتي، وعلم نفس الذات التحليلي... وغيرها. ما يتماشى وطبيعة الظاهرة وأسبابها، وطبيعة الفرد وتكوينه.

ويشير (Nortje, E, 2016) إلى أنه "نموذج يحاول أن يكامل بين مجموعة من الاستراتيجيات والأطر النظرية والممارسات التي تنتمي إلى بعض مداخل الإرشاد النفسي ونظرياته كالمدخل الجشطالتي والإرشاد القصصي والإرشاد السلوكي والإرشاد المتمركز حول العميل، بهدف استخدامها وتوظيفها مع العميل للحصول على أفضل النتائج الممكنة لمشكلته وبأقل تكلفة محتملة".

### المبادئ والمفاهيم الأساسية للإرشاد الانتقائي التكاملي:

يلخص (محمود عقل، ٢٠٠٠، ١٤٣) أهم المبادئ الرئيسية التي تنطلق منها

الانتقائية متعددة الوسائل كما جاء بها لازاروس فيما يلي:

- ١- يرى أنصار هذه النظرية أن السلوك الإنساني يتأثر بعوامل وراثية وبيولوجية وبيئية، تتمثل في العلاقات الشخصية مع الآخرين، وفي الظروف البيئية الثقافية والاجتماعية المحيطة به وفي عملية التعلم من خلال الآخرين.



٢- أن الاضطراب النفسي أو الشخصية غير المتكيفة ترجع إلى تعلم غير مناسب وإدراك لنماذج سلوكية غير سوية، وإلى نقص في المعلومات أو الخبرات أو خطأ فيها، أو تصارع بينها تجعل ذاكرة الفرد عاجزة عن إمداده بطرق التعامل مع المواقف الاجتماعية المختلفة، ويظهر الاضطراب في استجابات انهزامية غير توافقية.

٣- يفترض أنصار هذه النظرية أن المضطربين نفسياً يعانون من مشكلات متعددة ومحددة، وأنه يتطلب التعامل مع كل مشكلة أو عرض بأساليب علاجية تثبتت فاعليتها بغض النظر عن انتماءات هذه الأساليب إلى النظريات المختلفة، بمعنى استخدام الطرق الفاعلة الصادقة من كل المدارس بما يستجيب لحاجات المسترشد ويمكنه من حل مشكلاته.

٤- تفترض هذه النظرية أن كل مريض يعتبر فريداً من نوعه، فقد تصلح طريقة علاجية لشخص ما، ولا تصلح لشخص آخر يعاني من نفس المشكلة، وذلك لتفرده وتميزه في خصائصه وأسباب اضطرابه، لذلك يتبع هذا الأسلوب العلاجي عند تشخيص الاضطراب وعلاجه أسلوب تقييم الشخصية باستخدام المقابلة ووسائل القياس الأخرى تبعاً لجوانب رئيسية سبعة، وقد جمعت هذه الجوانب السبعة في الحروف التالية. BASIC-ID

#### وهذه الجوانب هي:

أ- السلوك **Behavior**: ويشمل سلوك الفرد الظاهر ممثلاً في انفعالاته واستجاباته وعاداته.

ب- الوجدان **Affect**: ويشمل انفعالات الفرد ومشاعره وحالته المزاجية، من غضب وقلق ومشاعر ذنب.. الخ.

ج- الإحساس **Sensation**: ويشمل الأحاسيس العضوية والنفسية مثل التعرق والدوخة وخفقان القلب والخجل والتوتر.

د- التخيل **Imagery**: ويشمل تخیلات الفرد وتوقعاته والاتجاهات السلبية عن الذات التي تسبب اضطرابه، ومن ذلك تخیلات الموت والاضطهاد من قبل الآخرين، وتخیلات الخطر الداهم وتخیلات أنه مكروه ومظلوم.

هـ- المعرفة **Cognition**: وتشمل الآراء والمعتقدات التي يؤمن بها الفرد، ومن ذلك المعتقدات الخاطئة أو الاعتقاد بالدونية والعجز والفشل.

و- العلاقات الشخصية **Interpersonal Relationship**: وتشمل أنماط العلاقة مع أفراد الأسرة والزملاء والآخرين، ويعتقد لازاروس أن هذا البعد يترك أثراً واضحاً على الأبعاد الأخرى.

ز- العقاقير والنواحي البيولوجية **Drugs**: تشمل العقاقير التي يتناولها المسترشد والمشكلات الصحية البيولوجية التي يعاني منها مثل السمّة أو فقدان الشهية.

ح- تفترض هذه النظرية أنه يجب ترتيب الأبعاد السبعة السابقة حسب حالة المسترشد.

ط- تكشف لنا هذه الطريقة عن المشكلة المحورية والمقدمات أو السوابق التي أدت إليها والنواتج أو اللواحق المترتبة عليها.

### أهداف الإرشاد الانتقائي التكاملي:

يحدد (محمد الشناوي، ١٩٩٤، ٢٦٥) أهداف الإرشاد الانتقائي التكاملي فيما يلي:

- ١- تغيير السلوك إلى سلوك إيجابي فاعل.
- ٢- تغيير المشاعر إلى مشاعر إيجابية.
- ٣- تغيير الأحاسيس السلبية إلى إيجابية.
- ٤- تغيير الصور العقلية السلبية للذات إلى صور إيجابية.
- ٥- تغيير الجوانب المعرفية غير المنطقية إلى جوانب منطقية.
- ٦- تصحيح الأفكار الخاطئة.
- ٧- إكساب المسترشد المهارة في تكوين علاقات اجتماعية طيبة.
- ٨- المساعدة على تحسين الجوانب البيولوجية.

ويذهب صالح أبو عباة وعبد المجيد نيازي (٢٠٠١، ٩٤) إلى أنه لو طبقنا أسلوب (لازاروس) في تصور المشكلة والذي يعتمد الحروف الأولى من الكلمة

المركبة BASIC-ID

فيمكن إعطاء مثال لذلك بالتالي:

- ففي الجانب السلوك (B) يمكن للمرشد أن يستخدم أساليب الانطفاء، والغمر، والتخلص التدريجي من المخاوف، والتعزيز بنوعيه الإيجابي والسلبي، والعقاب.
- وفي الجانب الوجداني (A) يستخدم المرشد أسلوب التفيس أو التفريغ الانفعالي.
- وفي جانب الإحساس (S) يستخدم المرشد الاسترخاء، والتدريبات البدنية، والتغذية الراجعة الحيوية لتحريير المسترشد من التوتر.
- وفي جانب التخيل (I) يمكن للمرشد استخدام أسلوب تغيير صورة الذات وذلك من خلال استخدامه لأسلوب تصور أو تخيل المواجهة الإيجابية للمواقف والضغوط.
- وفي الجانب المعرفي (C) يستخدم المرشد أسلوب زيادة الوعي والإدراك والفهم للذات، وذلك من خلال مساعدة المسترشد لإدراك الأحداث السابقة وعلاقتها بالسلوكيات الحالية.
- وفي مجال العلاقات الشخصية (I) يستخدم المرشد أسلوب النمذجة.
- وفي مجال العقاقير (D) يقوم المرشد باستخدام أسلوب التمرينات الرياضية والتغذية والإقلاع عن تعاطي المواد الضارة.

### ثانياً: تقدير الذات:

#### مفهوم الذات:

لقد احتلت الذات مكانة بارزة في نظريات الشخصية وتعددت الآراء واختلفت التيارات التي تناولت فكرة الذات. وقد اهتم علماء النفس بالبحث في مدلولها وماهيتها، وكانت لهم في تحديد مفهومها ومدلولها أبحاث متعددة أدت إلى وجود مدارس متعددة، حاولت كل منها أن تصيغ هذا المفهوم في إطار الفلسفة التي تتبناها ونوع البحوث التي أجرتها (رشيدة قطب، ٢٠٠٠، ٢٠٥).

وتعتبر الذات مرآة الآخر فمن خلال تعاملنا مع الآخرين نرى أنفسنا من خلالهم، فيشعر الشخص بذاته ويقدرها، وأكدت على ذلك العديد من النظريات النفسية التي قامت بتفسير سلوكيات الإنسان وخاصة نظرية الذات ل (كارل روجرز Rogers،

ماسلو (على أن الذات هي كينونة الفرد وتعتبر جوهر الشخصية وتنظم حولها كل الخبرات، وقد أكد (حامد زهران، ٢٠٠٥، ٢٦) على أن الذات هي كينونة الشخص، وأنها تنمو وتتفصل تدريجياً عن المجال الإدراكي، وتتكون بنية الذات نتيجة التفاعل والتعامل مع البيئة وتشمل الذات المدركة، والذات المثالية، والذات الاجتماعية، وتصبح المركز الذي تنظم حوله كل الخبرات.

والشعور بالذات وتقديرها أمر طبيعي في الإنسان، ولولاه لما تبين أحد وجود نفسه الذاتي الذي يتصف بها عن سواه من أفراد نوعه، وقد يشتد هذا الشعور بالذات فيبدو في شكل زائد من الثقة بالنفس، أو قد يضعف فيبدو في مشاعر النقص والإحساس بعدم الكفاءة.

ويعتبر تقدير الذات أحد الأبعاد الهامة في تشكيل الشخصية، حيث يؤثر تقدير الفرد لنفسه في تحديد سلوكه، ومن ثم في تكوين سمات شخصيته والجوانب الانفعالية لهذه الشخصية، حيث تري كل من (أسماء السريسي وأماني عبد المقصود، ٢٠٠٠، ١٥٥) و(أحمد مبارك وآخرون، ٢٠١٣) أن تقدير الذات يشكل حاجة نفسية مهمة صنفتها "ماسلو" في نظريته هرم الحاجات ضمن الحاجات العليا المهمة بعد الحاجات الفردية الأساسية والحاجة للانتماء، وإن إشباع الحاجة إلي تقدير الذات يؤدي إلي شعور الفرد بقيمته وثقته بذاته، بينما عجز الفرد عن إشباع هذه الحاجة قد يؤدي إلى الإحساس بالإحباط والضعف والدونية وانخفاض مستوي أدائه ونشاطه.

### مفهوم تقدير الذات:

لقد تعددت وتنوعت تعريفات ومفاهيم تقدير الذات بتنوع وتعدد النظريات التي تناولته، فجاءت بعض التعريفات كالتالي:

عرف محمد غيث (٢٠٠٦، ٢٤) تقدير الذات بأنه تصور الطفل عن نفسه من عدة جوانب، تشمل الجوانب، الاجتماعية والانفعالية والجسمية.

تعريف (Smith, & Mackie, 2007, 107) لتقدير الذات بأنها " هو ما نعتقده عن أنفسنا. تقدير الذات هو التقييم الإيجابي أو السلبي للذات وكيف نشعر حيالها.

ويعرفها (جمال أبو شنب، ٢٠٠٩، ٢٧٦) هو الصورة التي يتصور الفرد فيها نفسه، والتي تتضمن مجموعة من العوامل منها: المظهر، الاخلاق، الشخصية، مهارات إقامة العلاقات، قيمة العمل، الوعي الاجتماعي، التجاذب الجنسي والوعي. والتعريف الاكثر انتشاراً لتقدير الذات هو التعريف الذي جاء بدراسة (نادية أوثن، ٢٠١٥، ٧٧)، والذي وضعه (Nathanel Brandon) وتبناه المجلس القومي الامريكي لتقدير الذات حيث يعرفه بأنه "خبرة الفرد في أن يكون قادراً على إدارة ومعالجة تحديات والشعور بأنه جدير بالسعادة".

### نظريات تقدير الذات:

توجد نظريات تناولت تقدير الذات من حيث: نشأتها، ونموها، وأثرها على سلوك الفرد بشكل عام، وتختلف تلك النظريات باتجاهات صاحبها ومنهجها.

### نظرية روزنبرج Rosenberg (١٩٦٥):

أهتم (Rosenberg, M., 1979) بدراسة نمو وارتقاء سلوك تقييم الفرد لذاته، وذلك من خلال المعايير السائدة في الوسط الاجتماعي المحيط به، وبصفة خاصة تقييم المراهقين لذواتهم، وأهتم بالدور الذي تقوم به الأسرة في تقدير الفرد لذاته، وعمل على توضيح العلاقة بين تقدير الذات الذي يتكون في إطار الأسرة، وأساليب السلوك الاجتماعي للفرد مستقبلاً، والمنهج الذي استخدمه "روزنبرج" هو الاعتماد على مفهوم الاتجاه باعتباره أداة محورية تربط بين السابق واللاحق من الأحداث والسلوك. حيث اعتبر أن تقدير الذات مفهوم يعكس اتجاه الفرد نحو نفسه، وطرح فكرة أن الفرد يكون اتجاهًا نحو كل الموضوعات التي يتعامل معها ويخبرها، وما الذات إلا أحد هذه الموضوعات. ولكنه عاد فيما بعد واعترف بأن اتجاه الفرد نحو ذاته يختلف ولو من الناحية الكمية عن اتجاهاته نحو الموضوعات الأخرى، فقد أكد على أن تقدير الذات هو "التقييم الذي يقوم به الفرد ويحتفظ به عادة لنفسه"، وهو يعبر عن اتجاه الاستحسان أو الرفض.

### نظرية كوبر سميث Cooper-Smilh (١٩٧٦):

ركز في دراسته على تقدير الذات عند أطفال ما قبل المدرسة، ويرى أن تقدير الذات يتضمن كلاً من عمليات تقييم الذات وردود الأفعال والاستجابات

الدفاعية، وذهب إلى أن تقدير الذات مفهوم متعدد الجوانب، ويقسم تعبير الفرد عن تقديره لذاته إلى قسمين: التعبير الذاتي وهو إدراك الفرد لذاته ووصفه لها، والتعبير السلوكي وهو يشير إلى الأساليب السلوكية التي تفصح عن تقديره لذاته، التي تكون متاحة للملاحظة الخارجية (علاء الدين كفاي، ١٩٨٩، ١٠٤).

ويميز Cooper- Smilh بين نوعين من تقدير الذات: تقدير الذات الحقيقي ويوجد عند الأفراد الذين يشعرون بالفعل أنهم ذوو قيمة، وتقدير الذات الدفاعي ويوجد عند الأفراد الذين يشعرون أنهم غير ذوي قيمة، وقد افترض في سبيل ذلك أربع مجموعات من المتغيرات تعمل كمحددات لتقدير الذات وهي: النجاحات، والقيم والطموحات، والدفاعات (غادة الخضير، ١٩٩٩).

### نظرية زيلر Zelar (١٩٦٩):

نفترض أن تقدير الذات ينشأ ويتطور بلغة الواقع الاجتماعي داخل الإطار الاجتماعي للمحيط الذي يعيش فيه الفرد؛ لذا ينظر "زيلر" إلى تقدير الذات من زاوية نظرية المجال في الشخصية، ويؤكد أن تقييم الذات لا يحدث في معظم الحالات - إلا في الإطار المرجعي الاجتماعي. ويصف "Zelar" تقدير الذات بأنه تقدير يقوم به الفرد لذاته ويلعب دور المتغير الوسيط، أو أنه يشغل المنطقة المتوسطة بين الذات والعالم الواقعي. وعلى ذلك فعندما تحدث تغيرات في بيئة الشخص الاجتماعية فإن تقدير الذات هو العامل الذي يحدد نوعية التغيرات التي ستحدث في تقييم الفرد لذاته. وتقدير الذات -طبقاً "Zelar" - مفهوم يربط بين تكامل الشخصية من ناحية وقدرة الفرد على أن يستجيب لمختلف المثيرات التي يتعرض لها من ناحية أخرى، ولذلك فإنه افترض أن الشخصية التي تتمتع بدرجة عالية من التكامل تحظى بدرجة عالية من تقدير الذات، وهذا يساعدها في أن تؤدي وظائفها بدرجة عالية من الكفاءة في الوسط الاجتماعي الذي توجد فيه (علاء الدين كفاي، ١٩٨٩، ١٠٤-١٠٥).

### ثالثاً: أطفال الروضة ضحايا التمر:

يعد التمر ظاهرة قديمة موجودة في جميع المجتمعات منذ زمن بعيد، وهي موجودة في المجتمعات المتقدمة الصناعية وكذلك المجتمعات النامية، ويبدأ سلوك التمر في عمر مبكر من الطفولة حتى أن بعضهم يراه يبدأ في عمر السنتين حيث

يبدأ الطفل بتشكيل مفهوم أولي للتمتر، ويبدأ تدريجياً ويستمر حتى يصل إلى الذروة في المرحلة الابتدائية والإعدادية ثم يبدأ بالهبوط في المرحلة الثانوية، ولما يكون في المرحلة الجامعية (Dickerson, 2008).

ويعد أولويز (Olweus, 1993) من أولئك الذين درسوا التمر عام (١٩٧٨) في النرويج، ويرى أن التمر هو عندما يقوم طفل أو فرد ما بشكل مستمر وفي معظم الأوقات بسلوك سلمي يسبب الألم للضحية، ومن الممكن أن يكون جسدياً أو لفظياً أو عاطفياً أو نفسياً، ويعتبر شكل من أشكال العدوان.

وقد عرّف (Olweus, 1993) الضحايا بأنهم أولئك الذين يستمرون في التعرض لعدوان الآخرين بمرور الوقت. ومن المحتمل أن تتصف الضحية بما يلي: الخجل والخوف والقلق، ولديهم انخفاض في مستوى احترام الذات، ومعزول اجتماعياً، وضعيف جسدياً وعاطفياً، وما يُعرف عن الضحايا أقل مما يُعرف عن المتتمرين.

وعرف كل من (Sciarra, 2004) (Wright, 2004) ضحايا التمر بأنهم هم أولئك الأطفال الذين يكافئون المتتمرين مادياً أو عاطفياً عن طريق عدم الدفاع عن أنفسهم، أو إعطاءهم جزء من مصروفهم أو كله للمتتمرين، ويذعنون لطلباتهم بسهولة، ومهاراتهم الاجتماعية قليلة وضعيفة، ولا يستخدمون المرح، ولا يدخلون ولا ينضمون في جماعات اجتماعية أو صافية.

وقد أوضح كل من (Pareen & Alsaker, 2006) بأن ضحية التمر وفقاً لتقديرات المعلمين هو ذلك الطفل الذي تم التمر عليه مرة أو عدة مرات أسبوعياً، وهو نادراً لم يتتمر على الأطفال الآخرين، ويحدد كضحية للتمر وفقاً لترشيحات الأقران بواحد انحراف معياري فوق المتوسط، ويرشح كمتتمر إذا كان أقل من المتوسط وفقاً لترشيحات الأقران.

كما تعرف (أمل فوزي، ٢٠١٠، ٣٤) الضحية بأنه الشخص الذي يقوم المشاغب بممارسة أفعاله السلبية عليه، ويتصف الضحية بمجموعة من الصفات تجعل المتتمر يستغلها في إهانته والأذلال منه مثل ضعف الجسم ولون البشرة وشكل الأسنان وقصر القامة.

ويعرفه كل من (علي الصبحين ومحمد القضاة، ٢٠١٣، ١٢) أنه سلوك مقصود لإلحاق الأذى الجسدي أو اللفظي أو النفسي أو الجنسي، ويحصل من طرف قوي مسيطر تجاه طرف ضعيف، ولا يتوقع أن يرد الاعتداء عن نفسه، ولا يبادل القوة بالقوة، وكذلك لا يبلغ عن حادثة التمر للراشدين من حوله، وهذا هو سرّ التمر على الضحية.

و عرف (عبد الله العتيبي وآخرون، ٢٠١٥، ٢٢) ضحية التمر بأنه هو الشخص الذي يتعرض للتمر والإيذاء من قبل شخص أو مجموعة من الأشخاص. وقد ذكرت (Cole, J., et al, 2006) أن هناك مجموعة من العلامات التحذيرية التي قد تشير إلى أن طفلك قد وقع ضحية للتمر في المدرسة أو في المنزل أو في الحي أو في أي مكان آخر، إذا ظهرت على طفلك أي من هذه العلامات، فهو بحاجة إلى مساعدتك:

- يتردد في الذهاب إلى المدرسة.
- يشكو من الشعور بالمرض. كثيرا ما يزور مكتب ممرضة المدرسة.
- إظهار الانخفاض المفاجئ في الدرجات.
- يعود إلى المنزل جائعاً (لأن المتتمرين سرقوا طعامه).
- يصل إلى المنزل بشكل متكرر مع ملابس أو ممتلكات مدمرة أو مفقودة.
- يعاني من كوابيس وتبول لا إرادي وصعوبة في النوم.
- يتصرف بخوف عند مقابلة أشخاص جدد أو تجربة أشياء جديدة أو استكشاف أماكن جديدة.
- يرفض مغادرة المنزل.
- ينتظر العودة إلى المنزل لاستخدام الحمام.
- يتصرف بتوتر عندما يقترب طفل آخر.
- إظهار الغضب أو الاستياء المتزايد بدون سبب واضح.
- يدلي بملاحظات حول الشعور بالوحدة.
- لديه صعوبة في تكوين صداقات.
- يتردد في الدفاع عن نفسه عندما يضايقه أو ينتقده الآخرون.
- يظهر تغييراً جذرياً في أسلوب ارتداء الملابس.



- لديه علامات جسدية- كدمات، جروح، وما إلى ذلك- التي قد يكون سببها الآخرين.

### أشكال التنمر:

- ذكر كلاً من (Wolke, et al, 2001)، (Storey, & Slaby, 2008)، (مسعد أبو الديار، ٢٠١٢) عدة أشكال للتنمر يمكن عرضها كما يلي:
- ١- **التنمر الجسدي:** كالضرب أو الصفع، أو القرص، أو الرفس أو الإيقاع أرضاً، أو السحب، أو إجباره على فعل شيء.
  - ٢- **التنمر اللفظي:** السب والشتم واللعن، أو الإثارة، أو التهديد، أو التعنيف، أو الإشاعات الكاذبة، أو إعطاء ألقاب ومسميات للفرد، أو إعطاء تسمية عرقية.
  - ٣- **التنمر الجنسي:** استخدام أسماء جنسية وينادى بها، أو كلمات فحشة، أو لمس، أو تهديد بالممارسة.
  - ٤- **التنمر العاطفي والنفسي:** المضايقة والتهديد والتخويف والإذلال والرفض من الجماعة.
  - ٥- **التنمر في العلاقات الاجتماعية:** منع بعض الأفراد من ممارسة بعض الأنشطة بإقصائهم أو رفض صداقتهم أو نشر شائعات عن آخرين.
  - ٦- **التنمر على الممتلكات:** أخذ أشياء الآخرين والتصرف فيها بدلا عنهم أو عدم إرجاعها أو إتلافها.

### تصنيف الأطفال ضحايا التنمر:

- قام كل من (Wolke, et al, 2001)، (Rigby, 2001)، (Sarzen, ) (2002) بتقسيم ضحايا التنمر كالاتي:
- ١- **الضحايا السلبيون (Passive Victims):** وهم الذين لا يقاومون وينسحبون ويهربون للمحافظة على أمنهم من مرافق المدرسة أو الساحة المدرسية، وهم عرضة للانتحار ونسبتهم تصل إلى (٢٥%) من الضحايا.
  - ٢- **الضحايا الاستفزازيون (Proactive Victims):** وهم أولئك المجادلون والمزعجون والذين يستقزون الآخرين ويلومونهم ويعاندونهم ويردون على التنمر، وقد يجلب الطالب معه سلاحاً للمدرسة، وهم في خطر دائم عليهم وعلى

الآخرين، ولديهم الميل للتحول إلى ضحايا/متتمرين (Victims/ Bully) وهم كذلك يعانون من مشكلات نفسية أو اجتماعية أو اكتئاب أكثر من غيرهم، والضحايا بشكل عام لديهم مشكلات في التكيف والاكنتاب أو القلق أو تقدير الذات أو العزلة أو الشعور بالوحدة أو الانتحار أو مشكلات مع الجنس الآخر في المستقبل وخاصة ما يسمى بالضحية المتتمر Victim/ Bully.

### الأطفال ضحايا التنمر:

توصلت بعض الدراسات مثل دراسات كلاً من (أيفلين فيلد، ٢٠٠٥)، (Arseneault, et al, 2006)، (Levinson, 2006)، (نايفة قطامي ومني الصرايرة، ٢٠٠٩) (Perren, et al., 2012) إلى بعض السمات للأطفال ضحايا التنمر تمثلت في الآتي:

- سهولة إيقاع الأذى بهم، ويظهرون ضيقهم بمنتهى الوضوح.
- يعانون من القلق، وهم أكثر حذراً، وخاضعون.
- أكثر هدوءاً من غيرهم من الأطفال، ويتسمون بالخجل في الوقت الذي يعاني فيه البعض الآخر من الافتقار إلى الكفاءة الاجتماعية.
- تبدو ملامح وجوههم وكأنها شاشة تلفاز لتكشف عن إحساسهم بالخوف والغضب والألم والعجز.
- لديهم مشكلات سلوكية تكيفية ومدرسية في عمر مبكر.
- يستخدم الذكور منهم التنمر المباشر أكثر من الإناث.
- هم أكثر طاعة (Submissive) ولديهم مهارات قيادية قليلة.
- أكثر انسحابية وأقل تعاونية وأقل اجتماعية، ويعانون بشكل دائم من قلة الأصدقاء في اللعب.
- يتسمون بشدة الحساسية، وسرعة البكاء.
- لديهم سلوكيات غير ناضجة.
- يعانون من تدني في تقدير الذات.
- يفشلون في إيجاد أصدقاء، وينقصهم الوعي الاجتماعي ومهارات التفاعل.
- يظهرون الحذر والخضوع ويفتقرون إلي الحزم.

## فروض البحث:

- ١- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب أفراد المجموعة التجريبية في القياس القبلي والقياس البعدي على مقياس تقدير الذات لدى الأطفال ضحايا التمر.
- ٢- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي والقياس التبعي على مقياس تقدير الذات لدى الأطفال ضحايا التمر.

## منهجية البحث وأدواتها:

### إجراءات البحث:

### أولاً: منهجية البحث:

استخدمت الباحثتان في البحث الحالي التصميم التجريبي ذو المجموعة الواحدة ذات القياسات (القبلي- البعدي- التبعي)، حيث يمر الطفل بثلاث حالات قياس، القياس القبلي لمقياس تقدير الذات لأطفال ضحايا التمر، ويسبق تقديم البرنامج، والقياس البعدي للمقياس وبحسب الفرق بين الاستجابتين علي أنه أثر المتغير المستقل، ثم القياس التبعي بعد مرور شهر من تطبيق القياس البعدي وقد استخدمت الباحثتان هذا النموذج من التصميم التجريبي نظرا لصعوبة الحصول علي مجموعتين متماثلتين من العينة نظرا لعدم توافر العدد الكافي، خاصة أنها عينة خاصة من الأطفال ضحايا التمر الذين يعانون من تقدير ذات منخفض.

### ثانياً: خطوات البحث:

تم إتباع الخطوات التالية:

- ١- الاطلاع على الأدبيات والدراسات السابقة في متغيرات البحث الحالي (الارشاد الانتقائي التكالمي- تقدير الذات- الاطفال ضحايا التمر).
- ٢- إعداد الأدوات الثلاث الخاصة بالبحث الحالي (البرنامج الارشادي الانتقائي التكالمي- مقياس تقدير الذات للأطفال- مقياس الاطفال ضحايا التمر).
- ٣- تطبيق الدراسة الاستطلاعية لحساب الصدق والثبات لأدوات البحث.

- ٤- اختيار عينة البحث الأساسية وحساب اعتدالياتها طبقاً لمقاييس (تقدير الذات للاطفال - الاطفال ضحايا التمر).
- ٥- تطبيق الأدوات على عينة البحث الأساسية.
- ٦- معالجة البيانات واستخلاص النتائج وتفسيرها ومناقشتها.
- ٧- الخروج بتوصيات البحث والبحوث المقترحة.

### ثالثاً: المجتمع الأصلي للدراسة وعينتها:

تكون المجتمع الأصلي للبحث الحالي من أطفال الروضة بروضات مدينة المنيا بلغ عددهم (١٧٤) طفلاً من أطفال الروضة، وتم توزيعهم كالتالي:

#### أ- العينة الاستطلاعية:

وتكونت من (١١٤) طفلاً و طفلة من أطفال الروضة تراوحت أعمارهم ما بين (٤ : ٦) سنوات بمتوسط حسابي (٦٦.٧) شهر وانحراف معياري (٤.٥٩).

#### ب- العينة الأساسية: لقد مر اختيار عينة هذا البحث بعدة مراحل فيما يلي:

• تم تطبيق مقياس ضحايا التمر علي أطفال الروضة وقد بلغ عددهم (٦٠) طفلاً وطفلة الملتحقين بالمستوى الثاني ( KG2). ومن دون العينة الاستطلاعية تراوحت أعمارهم ما بين (٥ : ٦) سنوات بمتوسط عمري (٦٦.٩٨) شهر وانحراف معياري (٤.٤٥)، وقد تم حصر الأطفال الذين حصلوا علي مستوي أعلي من المتوسط علي المقياس.

• تطبيق مقياس تقدير الذات لدي طفل الروضة علي العينة التي تم التوصل إليها، وبعد حصر الأطفال الذين حصلوا علي درجة أقل من المتوسط علي مقياس تقدير الذات للأطفال، أصبح العدد النهائي لعينة البحث (١٢) طفل وطفلة بمتوسط حسابي (٦٦.٥) وانحراف معياري (٢.٥٤) (٣ ذكور، ٩ إناث) وتم استبعاد (٤) أطفال لعدم التزامهم بحضور جلسات البرنامج وكثرة غيابهم، لذلك أصبح العدد النهائي لعينة البحث (٨) أطفال (٢ ذكور و ٦ إناث) تراوحت أعمارهم ما بين (٥ - ٦) سنوات بمتوسط حسابي (٦٦.٧٥) شهر وانحراف معياري (٢.٨٢)، طبق عليهم البرنامج المقترح.

## أدوات جمع البيانات:

أولاً: مقياس تقدير الذات لدي طفل الروضة (إعداد الباحثان) ملحق (١):

### أ- الهدف من إعداد المقياس:

يهدف هذا المقياس إلي قياس تقدير الذات لدي طفل الروضة من خلال استجابات المعلمات علي العبارات المحددة لكل بعد.

### ب- وصف المقياس:

يتكون المقياس من ٣٥ عبارة تعبر عن خصائص الطفل الجسمية والعقلية والانفعالية والاجتماعية و الأخلاقية والتي تعكس درجة احترام الطفل لذاته والقيمة التي يعطيها لها كما يدركها هو ويحس بها الآخرون تجاهه، وقد تكونت عبارات المقياس من (٢٢) عبارة موجبة و(١٤) عبارة سالبة موزعين كالتالي العبارات الموجبة (٣٤،٣٠،٢٧،٢٤،٢٣،٢٢،٢١،٢٠،١٩،١٨،١٥،١٤،١٣،١١،١٠،٩،٨،٧،٥،٢،١) والعبارات السالبة (٣٥،٣٣،٣٢،٣١،٢٩،٢٨،٢٦،٢٥،١٧،١٦،١٢،٦،٤،٣).

### ج- مبررات إعداد المقياس:

من خلال استعراض الكتابات والمقاييس التي تناولت تقدير الذات لدي طفل الروضة وجد علي حد علم الباحثان بأنه لا يوجد مقياس لأطفال الروضة، وحيث أنهم ذا طبيعية خاصة تختلف عن المراحل الأخرى.

وقد تم الاطلاع علي المقاييس المعدة لتقدير الذات والاستفادة منها في إعداد مقياس البحث الحالي ومنها:

- مقياس تقدير الذات للأطفال (فاروق موسي ومحمد دسوقي، ١٩٩١).
- قائمة تقدير الذات للاطفال (عبد اللطيف خليفة، ٢٠٠٧).
- مقياس تقدير الذات (Harter, 2012).

### د- مفتاح تصحيح المقياس:

تم استخدام مقياس ليكرت الرباعي (دائماً- أحياناً- نادراً- أبداً) للاستجابة علي عبارات المقياس، حيث تعطي الاستجابة دائماً (أربع درجات)، والاستجابة أحياناً (ثلاثة درجات) ونادراً (درجتان) وأبداً (درجة واحدة)، ويتم عكس التصحيح في

حالة العبارات السالبة، وأقصى درجة يتم الحصول عليها في هذا المقياس (١٤٠) درجة وأدنى درجة (٣٥)، ونحسب درجة الطفل في هذا المقياس من مجموع درجات العبارات التي يحصل عليها في اتجاه تقدير الذات المرتفع.

#### هـ- تطبيق المقياس:

يتم تطبيق المقياس فردياً بمعرفة المعلمة من خلال معرفتها وملاحظتها للطفل، ولا يوجد زمن محدد لتطبيق المقياس.

#### و- المعاملات العلمية للمقياس:

قامت الباحثتان بحساب المعاملات العلمية للمقياس علي النحو التالي:

#### ١- الصدق:

#### أ- الصدق العاملي لمقياس تقدير الذات لطفل الروضة:

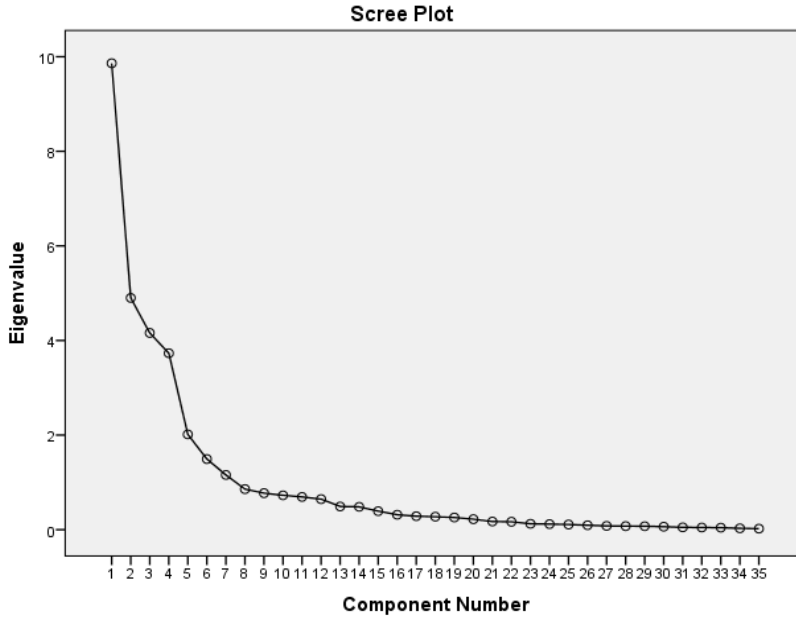
تم استخدام التحليل العاملي كأسلوب أمثل لتحديد العوامل التي تشكل المقياس، وتحديد تشعب العبارات بها، وللوصول إلى البناء العاملي البسيط تم تحليل مصفوفة معاملات الارتباطات باستخدام طريقة المكونات الأساسية principal components ومحك كايزر لتحديد عدد العوامل المستخلصة وهو محك يوقف استخلاص العوامل التي يقل جذرها الكامن عن الواحد الصحيح، وذلك باستخدام البرنامج الإحصائي spss لعينة قدرها (ن=١١٤)

وقد تم التحقق من شرط توافق العينة من خلال قيمة (اختبار كايزر-ماير-أولكن)، (KMO) والذي يجب أن لا يقل عن (٠.٥) حسب محك كايزر، وفي هذا البحث نجد أن قيمته تساوي (٠,٧٩١) وهي أكبر من (٠,٥) بمعنى أنه دال.

وقد أفرزت نتائج التحليل العاملي (٩) عوامل بعد تفحصها تبين وجود ٤ من العوامل التي تشعبت بأقل من ٣ متغيرات، وتم حذفها، وبالتالي تبقى لدينا خمسة عوامل.

ونتيجة لذلك تم استخلاص (٥) عوامل ويتضح هذا في التمثيل البياني

للعوامل:



شكل (١)

التمثيل البياني للجذر الكامن للعوامل

جدول (١)

الجذر الكامن ونسبة التباين التراكمي التي يسهم بها العوامل الخمسة

العامل	الجذر الكامن	نسبة التباين التراكمية	نسبة التباين
١	٦.١٠٢	١٧.٤٣٣	١٧.٤٣٣
٢	٥.٥٦٣	٢٣.٣٢٩	١٥.٨٩٥
٣	٥.٣١٠	٤٨.٥٠١	١٥.١٧٣
٤	٤.٧٢٧	٦٢.٠٠٥	١٣.٥٠٤
٥	٢.٩٦٥	٧٠.٤٧٦	٨.٤٧١

ويعد حذف التشعبات الأقل من (٣) كما اقترح جيلفورد، أخذت العوامل نسبة مئوية مقدارها (٧٠,٤٧%) من الحجم الكلي لتباين العوامل كما يتضح من الجدول السابق، ولتحديد هوية العامل يشترط أن يتشعب عليه ثلاث فقرات دالة على الأقل. والجدول التالية تبين عرضاً للعوامل المستخلصة قبل التدوير وبعد التدوير.

جدول (٢)

مصفوفة العوامل قبل التدوير لمقياس تقدير الذات لطفل الروضة بعد حذف التشبعات الأقل

من ٣, ن = (١١٤)

رقم العبارة	العامل الأول	العامل الثاني	العامل الثالث	العامل الرابع	العامل الخامس
١	٠.٥٨٢		٠.٥٠٦		
٢	٠.٥٧٩	٠.٤١٤-	٠.٥٩٥		
٣	٠.٥٤٦	٠.٣٦١-	٠.٥٨٢		
٤	٠.٦١١	٠.٤٢٥-	٠.٥٩٦		
٥	٠.٥٨٨	٠.٣٨٥-	٠.٥٣٥		
٦	٠.٤٧٢	٠.٣٧٠-	٠.٥٢٢		
٧	٠.٥٦٢	٠.٤٣٠-	٠.٥٤٩		
٨	٠.٧٣٠				
٩	٠.٦٦١		٠.٤٧١-		
١٠	٠.٦٤٦	٠.٣٤٨-	٠.٥٠٣-		
١١	٠.٦٦٦	٠.٤٢٢-	٠.٤٨٦-		
١٢	٠.٦٣٣	٠.٣٠٠-	٠.٥١٢-		
١٣	٠.٦٥٣	٠.٣٠٥-	٠.٤١٨-		
١٤	٠.٦٤٦	٠.٣٢٨-	٠.٥٢٠-		
١٥	٠.٤٧٢	٠.٥٦٢		٠.٤٤٢	
١٦	٠.٣٦١	٠.٦١٤		٠.٥٢٤	
١٧	٠.٣٧٢	٠.٥٧٠		٠.٥٧٢	
١٨	٠.٣٣٩	٠.٥٩٣		٠.٥٠١	
١٩		٠.٥٥٨		٠.٤٩٣	
٢٠	٠.٥٥١	٠.٣٢٢-	٠.٥٢١-		
٢١	٠.٣٩٢	٠.٥٦٤			
٢٢	٠.٦٤٩	٠.٣٧٦			
٢٣	٠.٦٣٧	٠.٣٤٤		٠.٤٩٤-	
٢٤	٠.٥٥٧	٠.٣٤٩		٠.٦٥٧-	
٢٥	٠.٥٥٩			٠.٥٤٦-	
٢٦	٠.٤٩٧	٠.٣٥٩		٠.٦٠٣-	
٢٧	٠.٤٩٨	٠.٣٦٦		٠.٥٣٧-	
٢٨	٠.٥٣٩			٠.٤٣٩-	
٢٩	٠.٤٢٨			٠.٤٨٨	
٣٠	٠.٤٣١	٠.٤١٧		٠.٤٤٨	
٣١				٠.٥٢٠	
٣٢				٠.٤٩٥	
٣٣	٠.٤٤٣	٠.٣٩٣		٠.٣٣٥	
٣٤	٠.٥١٩			٠.٥٧٨	
٣٥	٠.٤٢٢			٠.٤٩٦	



## جدول (٣)

مصنوفة العوامل بعد التدوير وحذف العبارات أقل من ٣. وتحديد العامل الهدي لمقياس تقدير الذات لطفل الروضة (ن=١١٤)

م	العبرة	العامل الأول	العامل الثاني	العامل الثالث	العامل الرابع	العامل الخامس	الاشتراكيات
١١	يقبل علي تعلم الخبرات الجديدة بحماس	٠.٩٢٢					٠.٦٣٤
١٤	لديه قدرة علي إيجاد حلول للمواقف الصعبة التي تواجهه	٠.٨٩٨					٠.٨٦٣
١٠	تكلم عن إنجازاته، والأشياء التي يستطيع فعلها	٠.٨٩٣					٠.٧٧٧
١٢	يفشل في إنجاز ما يطلب منه من أعمال	٠.٨٥٨					٠.٩٢٢
٩	تتطور قدراته ومهاراته بشكل أسرع	٠.٨٥٥					٠.٧٩٢
١٣	ذا سلوك قيادي	٠.٨٤٥					٠.٦٥٥
٢٠	لديه فكرة جيدة عن نفسه	٠.٨٤١					٠.٨٢٢
٨	ذكي/ ذكية	٠.٦٥٢					٠.٦٢٥
٤	يرى نفسه بأنه ضعيف جسميا		٠.٩٤٠				٠.٧٧٥
٢	يتمتع بطاقة جسمية عالية		٠.٩١٠				٠.٨٢٧
٧	مهندهم في ملابسه		٠.٨٨٦				٠.٨٩١
٥	يتقبل شكله كما هو		٠.٨٦٤				٠.٧٧٣
٣	يخجل من وزنه أو طوله		٠.٨٦٢				٠.٧٦٢
٦	يقوم بالمهام التي تتطلب قدرة جسمية بشكل بطيء		٠.٨٠٢				٠.٨٣٧
١	نشيط في عمل الأشياء		٠.٧٣٧				٠.٧٧٠
٢٤	سريع الاندماج مع الآخرين		٠.٩٣٧				٠.٨١٥
٢٧	يحب نفسه والآخرين		٠.٨٧٤				٠.٨٣٧
٢٥	يفضل اللعب بمفرده		٠.٨٤٠				٠.٧٧٠
٢٣	يفضل المشاركة في النشاطات الجماعية		٠.٨٣٢				٠.٦٦٥
٢٦	يبعد زملائه عن مصاحبته		٠.٨١٣				٠.٧٢٢
٢٨	يري بأن الآخرين لا يقدرونه		٠.٨٣٢				٠.٦٧٧
٢٢	محبوب من جميع زملائه		٠.٦٦٢				٠.٦٣٢
١٧	يخجل عند الحديث مع أشخاص لا يعرفهم		٠.٩٠٩				٠.٧٧٧
١٦	يلوم الآخرين علي فشله		٠.٨٩٤				٠.٨٩٥
١٨	لديه القدرة علي التعبير عن مشاعره		٠.٨٧٣				٠.٧٤٥
١٥	لديه القدرة علي السيطرة علي مشاعره		٠.٨٤٤				٠.٧٧٣
١٩	هادئ/ هادية		٠.٨٠٦				٠.٦٨٨
٢١	يتناثر بالآخرين حوله		٠.٨٠١				٠.٥٩١
٣٤	يساعد زملائه في الفصل	٠.٧٤٠					٠.٤٥٨
٢٩	يسخر من زملائه	٠.٦١٥					٠.٥٨٢
٣٥	يلقي بفشله علي الآخرين	٠.٦١٤					٠.٣٩٠
٣٠	يحترم زملائه في الفصل	٠.٦٠٧					٠.٣٥٧
٣٢	يستولي علي ممتلكات زملائه بالقوة	٠.٥٧٠					٠.٤٧٥
٣١	يكذب لتحقيق أهدافه	٠.٥٦٥					٠.٦٥٠
٣٣	يفشي أسرار الآخرين	٠.٥٠٦					٠.٤٤٤
	الجذر الكامن	٢.٩٦٥	٤.٧٢٧	٥.٣١	٥.٥٦٣	٦.١٠٢	
	التباين	٨.٤٧١	١٣.٥٠٤	١٥.١٧٣	١٥.٨٩٥	١٧.٤٣٢	

يتضح من الجدول السابق أن:

- تشبعت العبارات على العامل الأول تراوحت بين (٠.٦٥٢ - ٠.٩٢٢) وضم ٨ عبارات (بنود) وقد تم تسمية هذا العامل (البعد العقلي).
- تشبعت العبارات على العامل الثاني تراوحت بين (٠.٧٣٧ - ٠.٩٤٠) وضم ٧ عبارات (بنود) وتم تسمية هذا العامل (البعد الجسمي)
- تشبعت العبارات على العامل الثالث تراوحت بين (٠.٦٦٢ - ٠.٩٣٧) وضم ٧ عبارات (بنود) وقد تم تسمية هذا العامل (البعد الاجتماعي).
- تشبعت العبارات على العامل الرابع تراوحت بين (٠.٨٠١ - ٠.٩٠٩) وضم ٦ عبارات (بنود) وتم تسمية هذا العامل (البعد الانفعالي).
- تشبعت العبارات على العامل الخامس تراوحت بين (٠.٥٠٦ - ٠.٧٤٠) وضم ٧ عبارات (بنود) وتم تسمية هذا العامل (البعد الأخلاقي).

#### ب- الاتساق الداخلي (كمؤشر للصدق):

##### ١- صدق الاتساق الداخلي لمقياس تقدير الذات لطفل الروضة:

لحساب الاتساق الداخلي للمقياس كمؤشر للصدق تم تطبيقه على عينة قوامها (١١٤) طفلاً من مجتمع البحث ومن غير العينة الأساسية للبحث، حيث تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس، ومعاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه، وكذلك معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للمقياس والجدول (٤)، (٥)، (٦) توضح النتيجة على التوالي.

#### جدول (٤)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات مقياس تقدير الذات لطفل الروضة والدرجة الكلية

(ن=١١٤)

رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
١	٠.٥٦٣**	١٠	٠.٥٧٧**	١٩	٠.٣٩٨**	٢٨	٠.٥٢٩**
٢	٠.٥٣٤**	١١	٠.٥٩٤**	٢٠	٠.٥٠١**	٢٩	٠.٤٣٩**
٣	٠.٥٠٩**	١٢	٠.٥٨١**	٢١	٠.٤٧٦**	٣٠	٠.٤٨٤**
٤	٠.٥١٣**	١٣	٠.٥٩٥**	٢٢	٠.٦٦٢**	٣١	٠.٣٠٧**
٥	٠.٥٤٤**	١٤	٠.٥٩٠**	٢٣	٠.٦٤٠**	٣٢	٠.٣٤٨**
٦	٠.٤٣٤**	١٥	٠.٥٥٨**	٢٤	٠.٥٥٣**	٣٣	٠.٤٩٠**
٧	٠.٥١٢**	١٦	٠.٤٦٨**	٢٥	٠.٥٤٤**	٣٤	٠.٥٤٧**
٨	٠.٧٠٣**	١٧	٠.٤٧٨**	٢٦	٠.٥٠٨**	٣٥	٠.٤٥١**
٩	٠.٥٩٨**	١٨	٠.٤٤٠**	٢٧	٠.٥٠٠**		

(ر) الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٠.١٥٩ وعند مستوى دلالة (٠.٠١) = ٠.٢٠٨  
\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠٥) \*\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠١)

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

تراوحت معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس والدرجة الكلية لها ما بين (٠.٣٠٧ : ٠.٧٠٣) وهي معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠.٠٠١، وهذا يدل على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

جدول (٥)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات مقياس تقدير الذات لطفل الروضة والبعد الذي

تنتمي إليه (ن=١١٤)

البعد	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
البعد الأول	١١	**٠.٩٣٧	١٤	**٠.٩١١	١٠	**٠.٩١٧
	١٢	**٠.٨٧٣	٩	**٠.٨٨٦	١٣	٠.٨٦٦
	٢٠	**٠.٨٣٩	٨	**٠.٧٣٩		
البعد الثاني	٤	**٠.٩٦٢	٢	**٠.٩٢٩	٧	**٠.٩٠٥
	٥	**٠.٨٨٩	٣	**٠.٨٧٨	٦	**٠.٨١٧
	١	**٠.٧٦٨				
البعد الثالث	٢٤	**٠.٩٤٠	٢٧	**٠.٨٦٩	٢٥	**٠.٨٦٤
	٢٣	**٠.٨٧٨	٢٦	**٠.٨١١	٢٨	**٠.٧٨١
	٢٢	**٠.٧٥٠				
البعد الرابع	١٧	**٠.٩١٩	١٦	**٠.٩٠٤	١٨	**٠.٨٨٠
	١٥	**٠.٨٧٠	١٩	**٠.٨١٩	٢١	**٠.٨١٣
البعد الخامس	٣٤	**٠.٧٤٦	٢٩	**٠.٥٩٩	٣٥	**٠.٦٦٩
	٣٠	**٠.٧٠٨	٣٢	**٠.٥٩٤	٣١	**٠.٥٥٢
	٣٣	**٠.٦٣٨				

(ر) الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٠٥) = ٠.٣٢٥، وعند مستوى دلالة (٠.٠٠١) = ٠.٢٥٠.

\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠٠٥) \* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠٠١)

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

تراوحت معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه ما بين (٠.٥٥٢ : ٠.٩٦٢)، وهي معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠.٠٠١، مما يدل على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

جدول (٦)

معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد مقياس تقدير الذات والدرجة الكلية (ن=١١٤)

البعد	معامل الارتباط
البعد الأول	**٠.٤٠٣
البعد الثاني	**٠.٤٠١
البعد الثالث	**٠.٥٠٤
البعد الرابع	**٠.٣٩٧
البعد الخامس	**٠.٨١٢

(ر) الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٠٥) = ٠.٣٢٥، وعند مستوى دلالة (٠.٠٠١) = ٠.٢٥٠.

\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠٥) \*\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠١)

يتضح من جدول ما يلي:

تراوحت معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد المقياس والدرجة الكلية له ما بين (٠,٣٩٧؛ ٠,٨١٢)، وهي معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠٠١، مما يدل على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

## ٢- حساب معامل ثبات ألفا لكرونباخ:

لحساب ثبات المقياس قامت الباحثتان باستخدام معامل ألفا وذلك بتطبيقها على عينة قوامها (١١٤) طفل من مجتمع البحث ومن خارج العينة الأساسية، والجدول (٧) يوضح ذلك.

جدول (٧)

معامل ثبات ألفا لكرونباخ لمقياس تقدير الذات لطفل الروضة (ن = ١١٤)

معامل ثبات الفا	مقياس تقدير الذات
٠.٨٩١**	البعد الأول
٠.٨٧٥**	البعد الثاني
٠.٨٤١**	البعد الثالث
٠.٨٦٩**	البعد الرابع
٠.٨٠٤**	البعد الخامس
٠.٩١٨**	الدرجة الكلية

يتضح من الجدول السابق (٧) أن معاملات ألفا لكرونباخ للدرجة الكلية للمقياس تراوحت بين (٠,٨٠٤، ٠,٩١٨) وهو قيم مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

ثانياً: مقياس ضحايا التنمر لطفل الروضة: (إعداد الباحثتان) ملحق (٢):

أ- الهدف من إعداد المقياس:

الهدف من المقياس هو تشخيص الأطفال ضحايا التنمر في مرحلة الروضة.

ب- وصف المقياس:

يتكون المقياس من ٢١ سؤال ويستفسر كل سؤال عن سلوكاً مختلفاً يعبر عن وقوع الطفل ضحية للتنمر، ويطلب من المفحوص تحديد معدل تكرار حدوث هذا السلوك خلال الشهرين الماضيين. على سبيل المثال:

- هل تم ضربك أو زكك أو دفعك؟
- لم يحدث لي ذلك خلال الشهرين الماضيين.

- حدث مرة أو مرتين فقط خلال الشهرين الماضيين.
- حدث ٢ أو ٣ مرات في الشهر
- حدث مرة في الأسبوع
- حدث عدة مرات في الأسبوع.

ويختار الفاحص إجابة لكل عبارة من العبارات الـ ٢١ علي مقياس ليكرت المكون من خمس فئات والذي يعكس تكرار السلوكيات (لم يحدث لي ذلك خلال الشهرين الماضيين- يحدث مرة أو مرتين خلال الشهرين- يحدث مرتين أو ثلاثة خلال شهر- يحدث مرة واحدة في الأسبوع- يحدث عدة مرات في الأسبوع).

#### ج- مبررات إعداد المقياس:

من خلال استعراض الكتابات والمقاييس التي تناولت ظاهرة التتمر لدي طفل الروضة وجد علي حد علم الباحثان بأنه لا يوجد مقياس للكشف عن أطفال الروضة ضحايا التتمر، فمعظم المقاييس تم إعدادها لقياس سلوك التتمر عند الأطفال، وقد تم الاطلاع علي المقاييس المعدة لقياس التتمر والاستفادة منها في إعداد مقياس البحث الحالي ومنها:

- مقياس التتمر للأطفال الروضة (إعداد غادة فرغل جابر، ٢٠١٢).
- مقياس Olweus (١٩٩٦) أولويوس التتمر/ الضحية.

#### د- مفتاح تصحيح المقياس:

تم استخدام مقياس ليكرت الخماسي، والذي يعكس تكرار السلوكيات لم يحدث لي ذلك خلال الشهرين الماضيين (درجة واحدة) يحدث مرة أو مرتين خلال الشهرين (درجتان)، يحدث مرة أو مرتين خلال شهر (ثلاث درجات)، يحدث مرة واحدة في الأسبوع (أربع درجات) يحدث عدة مرات في الأسبوع (خمس درجات) ونحسب درجة الفرد في هذا المقياس من مجموع درجات العبارات التي يحصل عليها باعتباره ضحية للتتمر، وأقصى درجة يتم الحصول عليها في هذا المقياس (٩٩) درجة وأدنى درجة (٢١) درجة في اتجاه ضحايا التتمر.

#### هـ- تطبيق المقياس:

يتم تطبيق المقياس فرديا بمعرفة المعلمة أو الأم، والتي تقوم بإجراء حوار مع الطفل عن التتمر وتعرفه ما هو التتمر وما هي أشكاله، وهل تعرض للتتمر من

قبل زملائه من قبل أم لا؟ من ثم تقوم بقراءة الأسئلة علي الطفل وتسجيل استجاباته، ولا يوجد زمن محدد لتطبيق المقياس.

### و- المعاملات العلمية للمقياس:

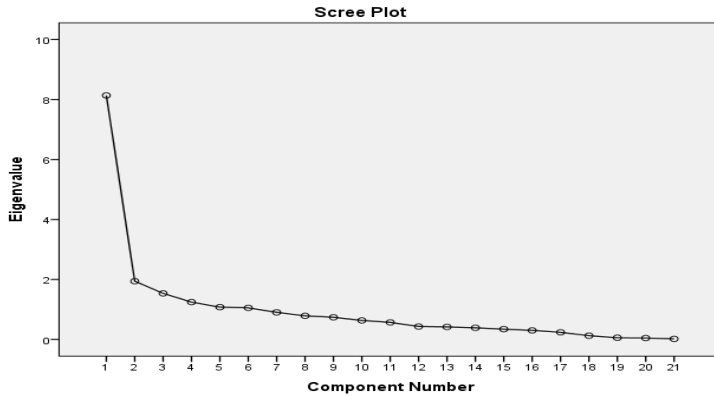
قامت الباحثتان بحساب المعاملات العلمية للمقياس علي النحو التالي:

#### ١- الصدق:

#### أ- الصدق العاملي لمقياس ضحايا التنمر لدي طفل الروضة:

تم استخدام التحليل العاملي كأسلوب أمثل لتحديد العوامل التي تشكل المقياس، وتحديد تشعب العبارات بها، وللوصول إلى البناء العاملي البسيط تم تحليل مصفوفة معاملات الارتباطات باستخدام طريقة المكونات الأساسية principal components ومحك كايزر لتحديد عدد العوامل المستخلصة وهو محك يوقف استخراج العوامل التي يقل جذرها الكامن عن الواحد الصحيح، وذلك باستخدام البرنامج الإحصائي spss لعينة قدرها (ن=١١٤).

وقد تم التحقق من شرط توافق العينة من خلال قيمة (اختبار كايزر- ماير- أولكن)، (KMO) والذي يجب أن لا يقل عن (٠.٥). حسب محك كايزر، وفي هذه الدراسة نجد أن قيمته تساوي (٠.٨٢٢) وهي أكبر من (٠.٥) بمعنى أنه دال. وقد أفرزت نتائج التحليل العاملي (٥) عوامل بعد تفحصها تبين وجود ٢ من العوامل التي تشبعت بأقل من ٣ متغيرات، وتم حذفها، وبالتالي تبقى لدينا ثلاثة عوامل. ونتيجة لذلك تم استخراج عدد (٣) عوامل ويتضح هذا في التمثيل البياني للعوامل:



شكل (٢)

التمثيل البياني للجذر الكامن للعوامل

## جدول (٨)

الجذر الكامن ونسبة التباين التراكمي التي يسهم بها العوامل الثلاثة

العامل	الجذر الكامن	نسبة التباين	نسبة التباين التراكمية
١	٤.٣٢٢	٢٠.٥٨٠	٢٠.٥٨٠
٢	٤.٠٣٣	١٩.٢٠٦	٣٩.٧٨٩
٣	٣.٢٥٩	١٥.٥١٩	٥٥.٣٠٥

وبعد حذف التشبعات الأقل من (٣) كما اقترح جيلفورد، أخذت العوامل نسبة مئوية مقدارها (٥٥.٣%) من الحجم الكلي لتباين العوامل كما يتضح من الجدول السابق، ولتحديد هوية العامل يشترط أن يتشبع عليه ثلاث فقرات دالة على الأقل. والجدول التالي تبين عرضاً للعوامل المستخلصة قبل التدوير وبعد التدوير.

## جدول (٩)

مصفوفة العوامل قبل التدوير لمقياس ضحايا التمر لدي طفل الروضة بعد حذف التشبعات الأقل

من ٣. ن = (١١٤)

رقم العبارة	العامل الأول	العامل الثاني	العامل الثالث
١	٠.٥٢٥		
٢	٠.٤٧٣		٠.٣٦٨
٣	٠.٦١٤		
٤	٠.٦٢٦		
٥	٠.٦٢٢	٠.٣٨١	٠.٤٧٨
٦	٠.٤٧٥		
٧	٠.٦٢٤		
٨	٠.٤٧١		٠.٣٥٧-
٩	٠.٣٢٨		٠.٤١٦
١٠	٠.٧٤١		٠.٣٩٢-
١١	٠.٥٨٦		
١٢	٠.٧٦١		
١٣	٠.٤٤٣	٠.٤٥٤-	
١٤	٠.٧٥٠		
١٥	٠.٧٧٧		
١٦	٠.٧٢١	٠.٥١٦-	
١٧	٠.٦١٨	٠.٦١٦-	
١٨	٠.٧٣٢		٠.٤١٠-
١٩	٠.٧١٥		
٢٠	٠.٦١٣	٠.٤٩٥-	
٢١	٠.٦١٢	٠.٣٣٤	٠.٤٦٠

## جدول (١٠)

مصفوفة العوامل بعد التدوير وحذف العبارات أقل من ٣. وتحديد العامل الهدي لمقياس ضحايا التمر لدي طفل الروضة (ن=١١٤)

م	العبارة	العامل الأول	العامل الثاني	العامل الثالث	الاشتراكيات
١٨	كم مرة حاولت المعلمات أو البالغون الآخرون في المدرسة وضع حد عندما يتعرض طفل للتمر في الروضة؟	٠.٨٤٩			٠.٣٢٠
٢٠	هل اتصل أي شخص بالغ بالمنزل بالروضة لمحاولة منع تعرضك للتمر في الروضة خلال الشهرين الماضيين؟	٠.٨٣٨			٠.٣٦٧
١٣	في أي صف كان الطفل أو الأطفال الذين يتنمرون عليك؟	٠.٦٥٥			٠.٤٤٣
٢١	عندما ترى طفل في عرك يتعرض للتمر في الروضة، ماذا تشعر أو تعتقد؟	٠.٦٠٧			٠.٣٩٤
٣	كم مرة تعرضت للتمر في الروضة خلال الشهرين الماضيين؟	٠.٥٥٢	٠.٣٥٦		٠.٧٦١
٢	كم عدد أصدقائك الجيدين (الكويسين) في الفصل؟؟	٠.٥٣٢			٠.٣٨٦
١٩	كم مرة حاول أطفال آخرون وضع حد عندما يتعرض طفل للتمر في الروضة؟	٠.٥١٧			٠.٤١٣
١	هل تحب الروضة؟	٠.٤٠٥	٠.٣٣٨	٠.٣٣٩	٠.٣٤٥
١٧	هل أخبرتك أحدا أنك تعرضت للتمر خلال الشهرين الماضيين؟		٠.٨٥٧		٠.٣١٥
١٠	هل تعرضت للتمر بالاستهزاء من شكلك أو جسمك أو لونهك.		٠.٨٣٥		٠.٧٧٣
١٦	أين تم التمر عليك؟		٠.٧٦٢		٠.٣٩٢
٧	هل قام أحد الأطفال بروى أكاذيب أو نشر شائعات كاذبة عنك وحاولوا جعل الآخرين يكرهوك؟	٠.٣٦٣	٠.٦٥٧		٠.٦٢٥
٤	هل أطلقت القاب عليك، تم السخرية منك أو إزعاجك بطريقة مؤلمة؟	٠.٤٣٠	٠.٦٤٤		٠.٤٧٠
١١	هل تعرضت للتمر بألقاب أو تعليقات أو إيماءات ذات معنى جنسي؟		٠.٦٣٥		٠.٦٣٧
٥	هل قام أطفال آخرون بتركك خارج اللعب عن قصد، واستبعدوك من مجموعة أصدقائهم وتجاهلوك تماما؟		٠.٨٣٠		٠.٦٦٤
٦	هل تم ضربك أو ركلك أو دفعك أو حشرتك أو حبسك في الداخل؟		٠.٧٩٣		٠.٧٩٠
٩	هل تم تهديبك أو إجبارك على القيام بأشياء لم ترغب في القيام بها؟		٠.٥٥٨		٠.٧٧٢
٨	هل أخذت منك فلوسك (نقودك) وتم إتلاف ممتلكاتك؟		٠.٥٥٥		٠.٧٨١
١٢	لقد تعرضت للتمر بطريقة أخرى	٠.٤٨٧	٠.٣٠٢	٠.٥٤٥	٠.٥٥٠
١٤	هل تم التمر عليك من قبل أولاد أو بنات؟	٠.٤٥٨		٠.٥٠٧	٠.٦٢٨
١٥	كم عدد الأطفال الذين قاموا بالتمر عليك؟		٠.٣٢١	٠.٤٢٢	٠.٦٩٨
	الجزر الكامن	٤.٣٢٢	٤.٠٣٣	٣.٢٥٩	
	التباين	٢٠.٥٨٠	١٩.٢٠٦	١٥.٥١٩	



يتضح من الجدول السابق أن تشبعت العبارات على العامل الأول تراوحت بين (٠.٤٤٩-٠.٣٣٨) وضم ٨ عبارات (بنود) وقد تم تسمية هذا العامل (ضحايا التتمر داخل الروضة).

يتضح من الجدول السابق أن تشبعت العبارات على العامل الثاني تراوحت بين (٠.٨٥٧، ٠.٣٦٣) وضم ٦ عبارات (بنود) وتم تسمية هذا العامل (ضحايا التتمر اللفظي).

يتضح من الجدول السابق أن تشبعت العبارات على العامل الثالث تراوحت بين (٠.٨٣٠، ٠.٣٠٢) وضم ٧ عبارات (بنود) وقد تم تسمية هذا العامل (ضحايا التتمر الجسدي).

#### ب- الاتساق الداخلي كمؤشر للصدق لمقياس ضحايا التتمر لدي طفل الروضة:

لحساب صدق الاتساق الداخلي للمقياس تم تطبيقه على عينة قوامها (١١٤) طفلاً من مجتمع البحث ومن غير العينة الأساسية للبحث، حيث تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس، ومعاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه، وكذلك معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للمقياس والجدول (١١)، (١٢)، (١٣) توضح النتيجة على التوالي.

#### جدول (١١)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات مقياس ضحايا التتمر لدي طفل الروضة والدرجة

الكلية (ن=١١٤)

رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
١	٠.٥٨٢**	٩	٠.٣٦٣**	١٧	٠.٥٦٩**
٢	٠.٤٨٧**	١٠	٠.٦٨٩**	١٨	٠.٦٨٠**
٣	٠.٦٣٤**	١١	٠.٥٦٠**	١٩	٠.٦٦١**
٤	٠.٦٠٤**	١٢	٠.٧٠٩**	٢٠	٠.٥٩٤**
٥	٠.٥٦٢**	١٣	٠.٤١٢**	٢١	٠.٥٥٥**
٦	٠.٤٩٤**	١٤	٠.٧٤٩**		
٧	٠.٥٩٢**	١٥	٠.٧٧٣**		
٨	٠.٤٨٣**	١٦	٠.٦٩١**		

(ر) الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٠.١٥٩ وعند مستوى دلالة (٠.٠١) = ٠.٢٠٨

\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠٥) \*\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠١)

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

تراوحت معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس والدرجة الكلية لها ما بين (٠.٤١٢ : ٠.٧٧٣) وهي معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠١).

جدول (١٢)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات مقياس ضحايا التنمر لدي طفل الروضة والبعد الذي تنتمي إليه (ن=١١٤)

البعد	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
البعد الأول	١٨	٠.٨٢٤**	٢٠	٠.٨٥٤**	١٣	٠.٦٦٠**
	٢١	٠.٦٠٠**	٣	٠.٦٧٤**	٢	٠.٦٢٩
	١٩	٠.٦٥٦**	١	٠.٦٠٦**		
البعد الثاني	١٧	٠.٨١٠**	١٠	٠.٨٣٧**	١٦	٠.٨٠٥**
	٧	٠.٨٤٦**	٤	٠.٨١٤**	١١	٠.٦٠٧**
البعد الثالث	٥	٠.٨١٣**	٦	٠.٧٨٣**	٩	٠.٥٠٥**
	٨	٠.٥٩٥**	١٢	٠.٧٩٥**	١٤	٠.٧٥٨**
	١٥	٠.٥٧٥**				

(ر) الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٣٢٥، وعند مستوى دلالة (٠.٠١) = ٢٥٠.

\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠٥) \*\*دالة عند مستوى دلالة (٠.٠١)

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

تراوحت معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه ما بين (٠.٥٠٥ : ٠.٨٥٤) وهي معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠١) مما يدل على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

جدول (١٣)

معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد مقياس ضحايا التنمر لدي طفل الروضة والدرجة

الكلية (ن=١١٤)

البعد	معامل الارتباط
البعد الأول	٠.٧٥٤**
البعد الثاني	٠.٨١٢**
البعد الثالث	٠.٨٤٢**

(ر) الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٣٢٥، وعند مستوى دلالة (٠.٠١) = ٢٥٠.

\* دالة عند مستوى دلالة (٠.٠٥) \*\*دالة عند مستوى دلالة (٠.٠١)

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

تراوحت معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد المقياس والدرجة الكلية له ما بين (٠.٧٥٤ : ٠.٨٤٢) وهي معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠١) مما يدل على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

## ٢- حساب معامل ثبات ألفا لكرونباخ:

لحساب ثبات المقياس قامت الباحثتان باستخدام معامل ألفا لكرونباخ وذلك بتطبيقها على عينة قوامها (١١٤) طفل من مجتمع البحث ومن خارج العينة الأساسية، والجدول (١٤) يوضح ذلك.

جدول (١٤)

معامل ثبات ألفا لكرونباخ مقياس ضحايا التنمر لدي طفل الروضة (ن = ١١٤)

معامل ثبات الفا	مقياس التنمر
٠.٨٤٤**	البعد الأول
٠.٨٥٠**	البعد الثاني
٠.٨٢٣**	البعد الثالث
٠.٨٣٦**	الدرجة الكلية

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

أن معاملات ألفا للأبعاد والدرجة الكلية للمقياس تراوحت بين (٠.٨٢٣، ٠.٨٥٠) وهي قيم مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

ثالثاً: برنامج ارشادي انتقائي تكاملي لتحسين تقدير الذات لدي أطفال الروضة ضحايا التنمر (إعداد الباحثتان). ملحق (٣):

## مقدمة للبرنامج.

يعد التنمر ظاهرة قديمة موجودة في جميع المجتمعات منذ زمن بعيد في المجتمعات المتقدمة والنامية، ويبدأ هذا السلوك في عمر مبكر من الطفولة تدريجياً ويستمر حتى يصل إلى أقصى درجاته في مرحلة المراهقة، حيث يعد سلوك التنمر أكثر أشكال العنف رواجاً على المستوى العالمي، ويتسبب في العديد من المشكلات للأفراد والأسر والبيئات التعليمية، وهذا يعني أن سلوك التنمر يقف عائقاً أمام تحقيق الأهداف؛ إذ أن التعلم بصورته المستهدفة لا يمكن أن يحدث في بيئة تعليمية لا يتوافر فيها الأمن النفسي للأطفال بحمايتهم من العنف والشعور بالقلق (Dickerson, D., 2008:5).

وللتنمر تأثير سلبي على الأداء لأولئك الذين يقعون ضحايا التنمر من خلال خلق جو من القلق والخوف وانعدام الأمن المعرقل لعملية التعلم، فقد أتجه الكثير من الباحثين لدراسته والتعرف على تأثيراته المختلفة، وقد أظهرت دراسة (عبد الكريم جرادات، ٢٠٠٨)، (Zdemir, & Stattin, 2011) دراسة أسماء محمد (٢٠١٤) ودراسة (هدى السيد، ٢٠١٨) أن لمشكلة التنمر آثار سلبية على المنتمر وضحيته، إذ يعاني كلاهما من تدهن الصحة النفسية، وفقدان الثقة وتدنن في تقدير الذات ومشكلات تكوين صداقات يمكن الوثوق بها، كما يعاني الضحية من القلق والاكتئاب، وقد تؤثر مشاعر الضحية على معظم أدائه في البيت والمدرسة، وقد تدوم هذه الآثار لمدة طويلة، كما يتصف الأطفال ضحايا التنمر بالإذعان، والضعف، والحذر، والحساسية الزائدة، والهدوء، وقلة الشعبية، وضعف المهارات الاجتماعية، والافتقار إلى المهارات التوكيدية وتقدير ذات منخفض، وضعف توكيد الذات، ويفتقدون مهارات الاتصال مع الآخرين للدفاع عن أنفسهم.

وبالنظر لجميع التدخلات الإرشادية فإن الإرشاد الانتقائي التكاملي يعد منظومة ذات طابع خاص متسق الفنيات الإرشادية والعلاجية، تنتمي فيها كل فنية إلى نظرية إرشادية خاصة بها، إلا أن انتقاء هذه الفنيات يتم بشكل تكاملي بحيث تسهم كل منها في تناول جانب من جوانب شخصية العميل، ويتم انتقاء هذه الفنيات لتشكيل منظومة تكاملية (هالة إسماعيل، ٢٠١٤).

إن الإرشاد بالاتجاه الانتقائي التكاملي التوفيقي متعدد الأبعاد، والوسائل هو الصورة الإرشادية الحديثة الفعالة التي تحقق المرونة، والالتزان، والشمول، وتقوم على التنظيم، والتنوع، والاختيار بأسلوب متلاحم، ومنسجم، ومتسق.

### الهدف العام من البرنامج:

يهدف البرنامج الحالي إلى تنمية تقدير الذات لدي الأطفال ضحايا التنمر متدني تقدير الذات من خلال برنامج ارشادي انتقائي تكاملي.

### تحديد الأهداف السلوكية للبرنامج:

يأتي تحديد الأهداف السلوكية للبرنامج كمرحلة لاحقة لمرحلة تحديد الأهداف العامة للبرنامج، وفيها يتم تحديد السلوك النهائي المتوقع من الطفل أن

يظهره بعد انتهاء عملية التعلم، وقد قامت الباحثتان بعرض الأهداف السلوكية في كل جلسة من جلسات البرنامج على حده.

### الفئة المستهدفة منه:

أطفال الروضة ضحايا التمر الذين يعانون من تقدير ذات متدني الذين تتراوح أعمارهم ما بين (٥-٦).

### الفلسفة القائم عليها البرنامج:

تقوم فلسفة البرنامج الإرشادي الانتقائي التكاملي علي أن العلاج السلوكي لا ينبغي أن يقتصر على نظرية التعلم فحسب، بل عليه أن ينتقي أي فنية مشتقة من أي نسق علاجي لخدمة الموقف العلاجي.

والانتقائية لم تعد مجرد نظرية إرشادية، بل أنها أصبحت اتجاهاً من الاتجاهات الرئيسية للإرشاد النفسي يضم العديد من النظريات، والتي جاءت اعتماداً على فكرة أنه لا يوجد اتجاهاً إرشادياً، أو نظرية إرشادية واحدة قادرة بمفردها على التعامل بنفس الدرجة من الكفاءة، والفعالية مع الجوانب المتعددة لمشكلات المسترشدين، وشخصياتهم.

فالانتقائية منظومة ذات طابع متسق من الفنيات الإرشادية والعلاجية، تنتمي فيها كل فنية إلى نظرية علاجية خاصة بها، إلا أن انتقاء هذه الفنيات يتم بشكل تكاملي بحيث تسهم كل منها في علاج جانب من جوانب اضطراب شخصية العميل، ويتم انتقاء هذه الفنيات لتشكيل منظومة تكاملية بالرجوع إلى تشخيص دقيق لحالة العميل؛ لتحديد أفضل الفنيات؛ ومدى ملائمتها للخطة العلاجية، ولطبيعة الاضطراب، أو المشكلة السلوكية.

### الفنيات المستخدمة في البرنامج:

تضمن البرنامج استخدام مجموعة متنوعة من فنيات الإرشاد النفسي تتضح

فيما يلي:-

- ١- الحوار والمناقشة.
- ٢- التعزيز.
- ٣- التنفيس الانفعالي.
- ٤- التغذية الراجعة.
- ٥- الإنصات.
- ٦- التداعي الحر.
- ٧- الاسترخاء.
- ٨- التخيل.

- ٩- التعاون.  
١٠- عكس المشاعر.  
١١- لعب الدور.  
١٢- الغناء.  
١٣- العصف الذهني.  
١٤- اللعب التمثيلي.  
١٥- العمل الجماعي.  
١٦- السرد القصصي.  
١٧- اللعب الحركي.

### الوسائل والأدوات المستخدمة في البرنامج:

تم الاستعانة بمجموعة من الوسائل التعليمية والأدوات المساعدة في ضوء أهداف البرنامج المقترح والمحتوى بحيث تجذب انتباه الأطفال، وتشجعهم على ممارسة أنشطة البرنامج وتتكامل مع طرق تقديم البرنامج لتحقيق أهدافه. وقد تم مراعاة اختيار الأدوات والوسائل المعينة والمناسبة للأنشطة، وقد روعت في ذلك شروط اختيار الوسيلة من حيث مناسبتها لخصائص نمو الأطفال ومدى تحقيقها للهدف ومناسبتها للمكان ومراعاة حجمها وألوانها، مع مراعاة استخدام خامات البيئة غير المكلفة في أغلب الأحيان وهذه أمثلة لتلك الأدوات والخامات: قصص مصورة، مجلات، صور متنوعة، مسجل صوت، أقلام ماركر، ورق ملون، ألوان، أقلام ملونة، ورق أبيض، مادة لاصقة... الخ.

### أساليب التقويم:

استخدم في البرنامج الحالي أساليب التقويم التالية:

- ١- **التقويم القبلي:** ويتضمن إجراءات تطبيق مقياسي ضحايا التمر لطفل الروضة وتقدير الذات على أطفال رياض الأطفال لاختيار العينة (وهم أطفال الروضة ضحايا التمر الذين يعانون من تقدير ذات متدني).
- ٢- **التقويم المصاحب:** وهو تقويم الطفل بشكل متلازم ومستمر مع تقديم الأنشطة والجلسات الإرشادية منذ بداية البرنامج وحتى نهايته، حيث يتم من خلاله الحصول على تغذية مرتدة تؤدي إلى التعديل المستمر للبرنامج، ويتم ذلك بشكل يومي أثناء أو بعد تقديم النشاط من خلال:
  - النقاش الذي تثيره المعلمة مع الأطفال من خلال ملاحظتها للأطفال أثناء تقديم النشاط وبعده.

• التعزيز الإيجابي للأطفال عقب أداء كل نشاط سواء كان تعزيز معنوي بالتشجيع (بالتصفيق) أو تعزيز مادي (الحلوى والبالونات).

٣- **التقويم البعدي:** ويتضمن إجراءات تطبيق مقياس تقدير الذات لطفل الروضة على أطفال المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج المقترح وذلك بهدف مقارنة نتائج التطبيق القبلي والبعدي لمجموعة البحث، ومن ثم التعرف على أثر البرنامج الإرشادي الانتقائي التكاملي في تحسين تقدير الذات لدى أطفال الروضة ضحايا التمر.

### عرض الصورة المبدئية للبرنامج على السادة المحكمين.

تم عرض البرنامج في صورته المبدئية علي مجموعة من المحكمين المختصين في تربية الطفل وعلم النفس وذلك للتحقق من:-

- ١- مناسبة الأهداف العامة للبرنامج.
  - ٢- مناسبة الأهداف السلوكية للأهداف العامة.
  - ٣- ملائمة محتوى البرنامج للأطفال.
  - ٤- مناسبة الفنيات الإرشادية المستخدمة في البرنامج.
  - ٥- مناسبة المواد والوسائل التعليمية المستخدمة في البرنامج.
  - ٦- مدى صلاحية البرنامج للتطبيق.
- وبالإضافة إلى العناصر السابقة طلب من السادة المحكمين إبداء آرائهم بالتعديل أو الحذف والإضافة على كل بنود البرنامج.

### وتتلخص أهم نتائج التحكيم فيما يلي:-

- أتفق المحكمون على مناسبة الأهداف العامة للبرنامج.
- أتفق المحكمون على مناسبة الأهداف السلوكية لكل نشاط مع الإشارة إلى تعديل بعض الأهداف وذلك بتحديدتها وقد تم إجراء التعديل.
- أتفق المحكمون على مناسبة الفنيات الإرشادية المستخدمة لتحقيق الأهداف السلوكية للأنشطة.
- أجمع المحكمون على مناسبة الوسائل المستخدمة والمواد لتحقيق الأهداف السلوكية للأنشطة.
- أتفق المحكمون على صلاحية البرنامج للتطبيق.

جدول (١٥)

خريطة تفصيلية لبرنامج تقدير الذات لدي الأطفال ضحايا التنمر

رقم الجلسة	عنوان الجلسة	المدة الزمنية	أهداف الجلسة	الفنيات الإرشادية المستخدمة في الجلسة
الجلسة الأولى	التعارف وبناء العلاقة الإرشادية	٤٥ دقيقة	- أن يتعرف أعضاء المجموعة الإرشادية (الأطفال ضحايا التنمر) على الباحثة (المرشدة أو المعلمة)، وعلى بعضهم البعض؛ وذلك لبناء العلاقة الإرشادية. - أن يتعرف أفراد المجموعة الإرشادية بماهية البرنامج، وأهدافه والمهام المنوطة بهم وأورايم في البرنامج.	المناقشة والحوار - التعزيز - التغذية الراجعة - الإنصات.
الجلسة الثانية	ارسم نفسك	٤٥ دقيقة	- أن يتقبل الطفل نفسه كما هي. - أن يعبر الطفل عن نفسه بحرية. - أن يعزز ثقة الطفل بنفسه.	التنقيس الانفعالي - التداوي الحر - التعزيز - المناقشة والحوار.
الجلسة الثالثة	لو كنت بطلاً	٤٥ دقيقة	- أن يتدرب الطفل على الاسترخاء. - أن يتيح الطفل فرصة التعبير بحرية عن مشاعره وأفكاره. - أن يتخيل الطفل نفسه بطلاً. - أن يشارك في النشاط بفاعلية.	الاسترخاء - الحوار - المناقشة - التعزيز - التخيل - التغذية الراجعة.
الجلسة الرابعة	أصدقائي	٥٠ دقيقة	- أن تساعد الطفل على توطيد علاقاته الاجتماعية بينه وبين أقرانه. - أن تشجع الطفل على احترام بعضهم البعض. - أن يعبر عما بداخله من مشاعر سواء إيجابية أو سلبية خاصة بأصدقائه.	المناقشة والحوار - التداوي الحر - التعزيز - التعاون - عكس المشاعر.
الجلسة الخامسة	ساعي البريد (بطاقة صديقي العزيز)	٤٥ دقيقة	- أن تشجع الطفل على الاحترام والتعزيز الإيجابي بينه وبين أقرانه. - أن يعبر الطفل عما بداخله من مشاعر تجاه أصدقائه وزملائه في الفصل.	المناقشة والحوار - التداوي الحر - لعب الدور - التعزيز - النمذجة.
الجلسة السادسة	شجرة في مهب الريح	٥٠ دقيقة	- أن ندرب الطفل على الاسترخاء. - أن يقلد الطفل الشجرة أثناء هبوب الرياح. - أن نتيح للطفل للتعبير عما يشعر به.	التعزيز - لعب الدور - التخيل - الاسترخاء - التنقيس الانفعالي.
الجلسة السابعة والثامنة	باص الانفعالات	٥٠ دقيقة	- أن يميز الطفل بين الانفعالات المختلفة. - أن يمثل الطفل الانفعالات المختلفة. - أن يفسر الطفل الانفعالات المختلفة.	التنقيس الانفعالي - اللعب التمثيلي - الحوار - المناقشة - التداوي الحر - الغناء.
الجلسة التاسعة والعاشر	اللعب بالدمي	٥٠ دقيقة	- أن يكشف الطفل سبب كل انفعال. - أن نتيح للطفل الفرصة للتعبير عن مشاعرهم بطريقة آمنة دون الحكم عليهم. - أن يمثل الطفل الانفعالات المختلفة.	اللعب - التعزيز - التنقيس الانفعالي - التداوي الحر - العصف الذهني.
الجلسة الحادية عشر	لعب حركي (أعمل زي/ قلندي)	٥٠ دقيقة	- أن يندمج الطفل مع زملائه في الفصل. - أن ينمي الطفل ثقته بنفسه. - أن يبدأ الطفل في فهم العالم من وجهة نظر الآخرين. - أن ينمي لدي الطفل قدرته على التركيز.	النمذجة - التعزيز - التنقيس الانفعالي - الحوار - المناقشة.
الجلسة الثانية عشر	أنا أستطيع	٤٥ دقيقة	- أن يعبر الطفل عن ذاته بحرية. - أن يتقبل الطفل ذاته. - أن ينمي لدي الطفل ثقته بنفسه.	التداوي الحر - اللعب الفني - التعزيز - التنقيس الانفعالي.



رقم الجلسة	عنوان الجلسة	المدة الزمنية	أهداف الجلسة	الغنيات الإرشادية المستخدمة في الجلسة
الجلسة الثالثة عشر	أنا بشعر بأبيه	٤٥ دقيقة	- أن يدرك المشاعر من وجهة نظر الآخرين. - أن يشارك زملائه في النشاط. - أن يحترم مشاعر الآخرين.	اللعب التمثيلي - الحوار والمناقشة - التعزيز - العمل الجماعي - اللعب الحركي.
الجلسة الرابعة عشر	أنا موهوب	٤٥ دقيقة	- أن يعبر الطفل عن ذاته بحرية. - أن يتقبل الطفل ذاته. - أن ينمي لدي الطفل ثقته بنفسه.	التداعي الحر - اللعب الفني - التعزيز - التنفيس الانفعالي.
الجلسة الخامسة عشر	المربع السحري	٤٥ دقيقة	- أن يتقبل الطفل ذاته كما هي. - أن يحب الطفل ذاته كما هي. - أن ينمي لدي الطفل ثقته بنفسه.	الحوار والمناقشة - التعاون - التعزيز - التنفيس الانفعالي
الجلسة السادسة عشر	لعبة الأقتعة	٤٥ دقيقة	- أن يتحاور الطفل مع زملائه. - أن يلعب مع زملائه لعبة الأقتعة. - أن ينمي لدي الطفل ثقته بنفسه والآخرين. - أن يتقبل الطفل ذاته والآخرين.	لعبة الدور - التنفيس الانفعالي - الحوار والمناقشة - التعاون - التعزيز
الجلسة السابعة عشر	أخاف ولكن	٤٥ دقيقة	- أن يعبر الطفل عن مخاوفه. - أن يحاول الطفل السيطرة مخاوفه. - أن يتخيل الطفل عواقب مخاوفه. - أن ينمي ثقة الطفل بنفسه.	التخيل - العصف الذهني - التنفيس الانفعالي - المناقشة والحوار
الجلسة الثامنة عشر	لعبة الأسئلة	٤٥ دقيقة	- أن يلعب الطفل مع زملائه لعبة الأسئلة - أن يعبر الطفل عن وجهه نظره. - يعبر الطفل عما بداخله من مشاكل.	المناقشة والحوار - التداعي الحر - الإصصات - التنفيس الانفعالي
الجلسة التاسعة عشر	قصة كلمات تشجيع	٤٥ دقيقة	- أن يبيث في نفس الطفل الثقة. - أن يتدرب الطفل على تغيير أهدافه وخططه. - أن يستمع الطفل إلى القصة باهتمام.	المناقشة والحوار - الإصصات - التنفيس الانفعالي - التعزيز
الجلسة العشرون	قصة لا للتمتر	٤٥ دقيقة	- أن يتقبل الطفل ذاته كما هي. - أن لا يسمح الطفل لأحد بالتمتر عليه. - أن ينصت الطفل إلى المعلمة في أثناء سرد القصة.	المناقشة والحوار - السرد القصصي - الإصصات - اللعب التمثيلي

## عرض نتائج البحث الأساسية وتفسيرها:

### نتائج الفرض الأول:

نص الفرض الأول على أنه: "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب عينة الدراسة الأساسية في القياسين القبلي والبعدي لتقدير الذات لصالح القياس البعدي".

ولاختبار صحة الفرض الأول، قامت الباحثتان باستخدام اختبار ويلكوكسون اللامعلمي للتعرف على الفروق بين مجموعتين مرتبطتين.

جدول (١٦)

الفروق بين متوسطى رتب المجموعة عينة الدراسة الأساسية فى القياسين القبلى والبعدى لمقياس لتقدير الذات لطفل الروضة (ن = ٨)

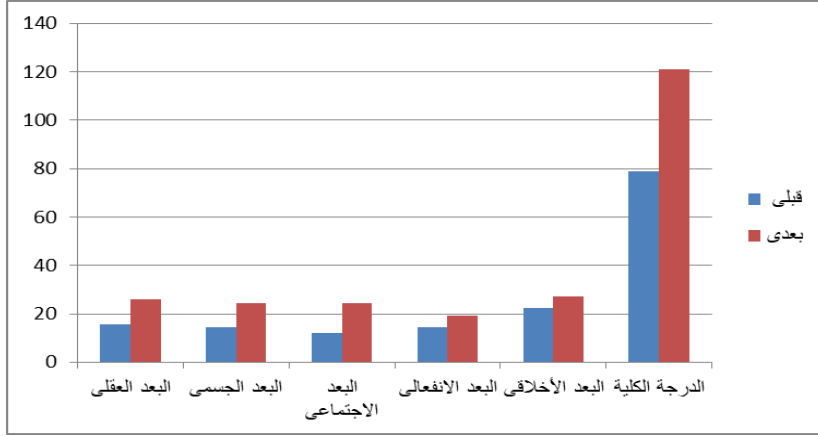
مستوى الدلالة	حجم التأثير	قيمة Z	مجموع الرتب	متوسط الرتب	العدد	الرتب	متوسط الدرجات		المتغيرات
							قبلى	بعدي	
٠.٠١	,٨٩	٢.٥٢	٠	٠	٠	الرتب السالبة	٢٥.٨٧	١٥.٧٥	البعد العقلى
			٣٦	٤,٥٠	٨	الرتب الموجبة			
			-	-	٠	التساوى			
			-	-	٨	المجموع			
٠.٠١	,٨٩	٢.٥٢	٠	٠	٠	الرتب السالبة	٢٤.٣٧	١٤.٥٠	البعد الجسمى
			٣٦	٤,٥٠	٨	الرتب الموجبة			
			-	-	٠	التساوى			
			-	-	٨	المجموع			
٠.٠١	,٨٩	٢.٥٣	٠	٠	٠	الرتب السالبة	٢٤.٥٠	١١.٨٧	البعد الاجتماعى
			٣٦	٤,٥٠	٨	الرتب الموجبة			
			-	-	٠	التساوى			
			-	-	٨	المجموع			
,٠١	,٩٠	٢.٥٥	٠	٠	٠	الرتب السالبة	١٩.٢٥	١٤.٣٧	البعد الافعالى
			٣٦	٤,٥٠	٨	الرتب الموجبة			
			-	-	٠	التساوى			
			-	-	٨	المجموع			
,٠٢	,٨٤	٢,٣٨	٠	٠	٠	الرتب السالبة	٢٧.١٢	٢٢.٢٥	البعد الاخلاقى
			٣٦	٤,٥٠	٨	الرتب الموجبة			
			-	-	٠	التساوى			
			-	-	٨	المجموع			
,٠١	,٨٩	٢,٥٢	٠	٠	٠	الرتب السالبة	١٢١.١	٧٨.٧٥	الدرجة الكلية
			٣٦	٤,٥٠	٨	الرتب الموجبة			
			-	-	٠	التساوى			
			-	-	٨	المجموع			

Z الجدولية عند مستوى دلالة ٠,٠١ = ٢.٨ Z الجدولية عند مستوى دلالة ٠,٠٥ = ١.٩

يتضح من الجدول السابق أن قيمة Z دالة عند مستوى (٠,٠٠٥ ، ٠,٠٠١) كما يتضح أن قيمة Z المحسوبة أكبر من قيمة z الجدولية، ولذلك تم قبول الفرض بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب عينة الدراسة الأساسية فى القياسين القبلى والبعدى لمستوى تقدير الذات لصالح القياس البعدى.

وقد تم حساب حجم التأثير للتأكد من أن الفروق حقيقية وترجع إلى تأثير البرنامج دون غيره من المتغيرات الدخيلة:

حيث تراوح حجم التأثير للبرنامج (٠.٩٠، ٠.٨٤) مما يدل على حجم تأثير كبير للبرنامج وذلك وفقاً لمعيار (Cohen,1988)، حيث تشير (٠.١) إلى تأثير ضئيل، وتشير (٠.٣) إلى تأثير متوسط، وتشير (٠.٥) إلى تأثير كبير.



شكل (٣)

رسم بياني يوضح الفروق بين متوسطات العينة الأساسية في القياسين القبلي والبعدي لمقياس تقدير الذات بأبعاده

وترجع الباحثان نتيجة هذا الفرض إلى أن أنشطة البرنامج المقدم ساهمت في تقديم المساعدة والدعم للأطفال ضحايا التمر للتغلب على ما يشعرون به من مشاعر سلبية نتيجة تعرضهم للتمر، حيث إن الأطفال ضحايا التمر من الصعب عليهم إقامة صداقات، ويميلون إلى الوحدة والانعزال، ويعانون نفسياً واجتماعياً إذ يقل لديهم الإحساس بالسعادة والتقدير الذاتي، ويزداد الشعور بالقلق وعدم الأمان، كما أنهم يعانون من الإحباط والدونية والشعور بالنقص واحتقار الذات، ويتصورون أنهم بلا قيمة وإنهم غير أكفاء ويفقدون الثقة في ذواتهم، مما يخفض من تقدير الذات لديهم، وهو ما يتفق مع دراسة كلاً من (منى الصرايرة ٢٠٠٧)، (Gana, et al, 2013)، (عادل طنوس، ومحمد الخوالدة، ٢٠١٤)، (عبد الرقيب الشمبري، ٢٠٢١)، (سهام زيدان، ٢٠٢١) حيث أكدت جميعها على وجود انخفاض مستوى تقدير الذات لدى الاطفال ضحايا التمر، وأنه يجب مساعدتهم لمواجهه طرق التمر المتنوعة وزيادة

الثقة بالنفس ليرتفع لديهم مستوى تقدير الذات بطريقة جيدة. وهو ما حاولت الباحثتان التغلب عليه، حيث هدفت جلسات برنامج البحث الحالي إلى إتاحة فرص التعبير عن المشاعر السلبية التي يشعرون بها والأفكار اللاعقلانية واستبدالها بمشاعر إيجابية وأفكار إيجابية تسهم في رفع مستوى تقدير الذات لديهم وإتاحة فرص تكوين علاقات اجتماعية إيجابية ليتغلب الطفل على وحدته وانعزاليته ويتمكن من إقامة علاقات اجتماعية فاعلة. وهو ما أكدت عليه دراسة (Bernard, & Ellis, 2006) التي أثبتت تأثير برنامج ارشاد جمعي استند إلى النظرية العقلانية الانفعالية في تعديل الأفكار اللاعقلانية لدى الأطفال ضحايا التتمر.

وقد ساهمت أيضاً أنشطة البرنامج في تنمية شعور الاطفال بالأمن والانتماء، الذي جاء نتيجة قوة التواصل والارتباط الوجداني بالآخرين والاعتراف بوجودهم، هذا الاعتراف بوسعه أن يؤدي إلى تقبل الفرد لذاته مما يؤدي إلى التحسن في الاتجاهات نحو تقدير الطفل لذاته وقدراته الذاتية، وهو ما يظهر في النتائج الخاصة بالتطبيق البعدي، ومن الممكن أن نرجعه أيضاً لأسباب عديدة منها علي سبيل المثال الثقة التي يكتسبها الطفل من خلال التفاعلات المتبادلة بينه وبين زملائه، والإحساس باهتمام الآخرين، حيث كان هؤلاء الاطفال ينظرون للعالم على أنه يرفضهم وليس لهم مكان فيه، مما أدى إلى تدني مفهومهم لذواتهم وإحساسهم بالنبذ والرفض. وهو ما أكدته دراسة (أدهم الخفاجي، ٢٠١٥) حيث أكدت على فاعلية البرنامج الارشادي في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ضحايا التتمر.

كما ترجع الباحثتان فاعلية البرنامج الارشادي الانتقائي التكاملي في تحسين تقدير الذات للأطفال ضحايا التتمر إلى ما تضمنه البرنامج من فنيات واستراتيجيات متعددة تنتمي لمدارس علاجية مختلفة لتتناسب وجميع جوانب المشكلة، حيث ساهمت هذه الفنيات بشكل تكاملي في مساعدة هؤلاء الأطفال، فقد استهدف البرنامج تنمية بعض الجوانب السلوكية التي تؤثر على تقدير الذات، إلى جانب بعض الجوانب المعرفية حيث قد يكون وقوع الاطفال ضحايا للتتمر هو نتيجة معتقدات وأفكار سلبية خاطئة، تحتاج لفنيات معرفية لتعديلها وإحلال أفكار إيجابية محلها (طه عبد العظيم، ٢٠٠٩، ١٨٦)، فتزداد قدرتهم على مواجهة المواقف العدائية التي يتعرضون لها من الأطفال المتتمرين، كما استخدم البرنامج فنياتي التنفيس الانفعالي

والاسترخاء التي ساعدتا الاطفال على تفريغ المشاعر المؤلمة خلال جلسات البرنامج والتخلص من الشعور بالقلق والتوتر والخوف المرتبط بمواقف التعرض للتمتر وهو ما أكدته نتائج دراسة (نجلاء ابراهيم، ٢٠١٨) حيث استخدمت برنامج في الإثراء النفسي لتخفيف اضطراب القلق ونقص تقدير الذات لدي ضحايا التمر من أطفال الروضة واثبتت فاعليته، وأشارت إلى أن الاسترخاء والتنفيس الانفعالي يتيح الفرصة للطفل لاستخدام الحوار مع الذات في نمو وعي الطفل واستبصاره بطريقة الحوار الذي يدور بداخله وينتج عنه أفكار سلبية تؤثر على تفاعلاته الاجتماعية وتزيد من ضعفه، كما يحسن الاسترخاء من قدرة الطفل على ضبط ذاته من خلال ما يحدثه الاسترخاء من تهدئة للجهاز العصبي والعضلي، فيتعلم كيف يبدل أفكاره وسلوكياته السلبية بأفكار وسلوكيات إيجابية، وهو ما أكدته دراسة (Wadman et al, 2011) والتي ذكرت أن الإدراك الهادئ للمواقف لا يأتي إلا من خلال جهاز عصبي هادئ والاسترخاء هو أحد الاستراتيجيات التي تعيد الاتزان.

وأيضاً فنية الحوار التي تساعد في تنمية وعي الطفل بالحوار الذي يدور بداخله ويسبب له العديد من المشكلات، كما تساعده أيضاً في التدريب على استخدام الحوار الاجتماعي مع الآخرين، وهو ما ينعكس على علاقاته الاجتماعية، ويتفق هذا مع دراسة (KIM, 2006) التي أثبتت تأثير العلاج الواقعي في الوقاية من وقوع الأطفال ضحايا للتمتر وتحسين مستوى المسؤولية الاجتماعية لديهم. كما أن استخدام البرنامج أيضاً فنيته لعب الدور وعكس المشاعر والتي من خلالهما استطاع الأطفال القيام بدور المتمتر والضحية أكسبهم ثقة بأنفسهم وهم يواجهون المتمتر ويعكسون مشاعرهم في الموقف التمثيلي وأيضاً تم من خلالهما استخدام فنيات استراتيجيات التعامل مع مواقف التمر وهو ما هيأ لهم الظروف المناسبة والأنشطة والأحداث التي تحول دون وقوعهم ضحايا للتمتر، بالإضافة إلى مساعدتهم على تقديم أنفسهم بشكل إيجابي للآخرين والتعبير عن مشاعرهم بحرية، وغيرها الكثير من الفنيات التي ساعدت الأطفال في التغلب على مشاعر الشعور بالنقص والدونية وعدم الثقة بالنفس وهو ما أدى في النهاية إلى الفروق في تقدير الذات التي جاءت بهذا الفرض.

وجاءت هذه النتيجة لتتفق مع دراسات عديدة منها دراسة (أحمد عمر، ٢٠١٠) التي أكدت فاعلية برنامج تدريبي انتقائي تكاملي في رفع مستوى تقدير الذات لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية، ودراسة (هدى السيد، ٢٠١٨) التي أكدت نتائجها فاعلية فاعلية برنامج إرشادي إنتقائي تكاملي لتوكيد الذات لدى عينة من الأطفال ضحايا التتم، ودراسة (محمود الخولي، ٢٠٢٠) التي أكدت على فاعلية الارشاد الانتقائي التكاملي في خفض مستوى سلوك التتم الإلكتروني لدى الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة، ودراسة (أسماء محمد، ٢٠١٤) التي هدفت إلى التعرف على أثر برنامج إرشادي في تمكين ضحايا التتم المدرسي، ودراسة (حنان أبو العلا، ٢٠١٧)، التي أثبتت فاعلية الإرشاد الانتقائي في خفض مستوى التتم الإلكتروني لدى الطلبة، كما اتفقت نتيجة هذا الفرض جزئياً مع دراسات أخرى استخدمت الارشاد الانتقائي التكاملي مع متغيرات أخرى لتثبت فاعليته ومنها دراسة (أحمد عمر، ٢٠١٠) التي أكدت فاعلية برنامج تدريبي انتقائي تكاملي في خفض حدة أعراض اضطراب الانتباه المصحوب بفرط النشاط ورفع مستوى تقدير الذات لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية، ودراسة (حنان المجولي، ٢٠١٥) التي أثبتت فاعلية برنامج للتدخل المبكر باستخدام التوجه الانتقائي التكاملي لتحسين اضطراب السيكلوثيميا لدى أطفال الروضة منخفضي تنظيم الذات، ودراسة (سحر عبود، ٢٠١٨) التي أكدت على فاعلية برنامج إنتقائي تكاملي لتنمية السلوك الإيجابي وأثره على تنمية الأمن النفسي لدى أطفال الحلقة الأولى من التعليم الأساسي. ودراسة (سحر عبود، ٢٠١٩) التي أثبتت فاعلية برنامج إرشادي انتقائي تكاملي لخفض بعض المشكلات السلوكية المصاحبة للنشاط الزائد لدى عينة من أطفال المرحلة الابتدائية، كما اتفقت جزئياً أيضاً مع دراسة (نجلاء ابراهيم، ٢٠١٨) التي أثبتت فاعلية برنامج قائم على الإثراء النفسي في تخفيف اضطراب القلق ونقص تقدير الذات لدى ضحايا التتم من أطفال الروضة الذات، ودراسة (صبحي الكفوري وآخرون، ٢٠٢٠) التي أثبتت فاعلية برنامج إرشادي إنتقائي لتحسين التواصل الاجتماعي لدى الأطفال المتأخرين لغوياً، وأخيراً دراسة (أيمن عبد الله، ٢٠٢١) التي أثبتت فاعلية برنامج إرشادي انتقائي لتحسين مستوى التقبل الاجتماعي لدى عينة من التلاميذ العاديين في فصول الدمج.

## نتائج الفرض الثاني:

نص الفرض الثاني على أنه: "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب عينة الدراسة الأساسية فى القياسين البعدي والتتبعي لتقدير الذات". ولاختبار صحة الفرض الثاني، قامت الباحثة باستخدام اختبار ويلكوكسون اللامعلمي للتعرف على الفروق بين مجموعتين مرتبطتين.

• ملحوظة: تم إجراء التحليلات الإحصائية باستخدام البرنامج الإحصائي SPSS.

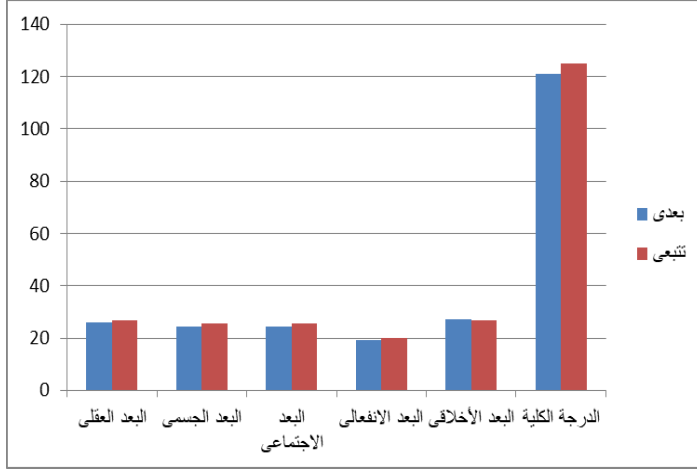
### جدول (١٧)

الفروق بين متوسطى رتب عينة الدراسة الأساسية فى القياسين البعدي والتتبعي لتقدير الذات (ن)

(٨=)

المتغيرات	متوسط الدرجات		الرتب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	مستوى الدلالة
	بعدي	تتبعي						
البعد العقلي	٢٥.٨٧	٢٦.٧٥	الرتب السالبة	٣	٣.٥٠	١٠.٥٠	٠.٥٩٥	غير دالة
			الرتب الموجبة	٤	٤.٣٨	١٧.٥٠		
			التساوى	١	-	-		
			المجموع	٨	-	-		
البعد الجسمي	٢٤.٣٧	٢٥.٧٥	الرتب السالبة	١	٣	٣.٠٠	١.٥٩٠	غير دالة
			الرتب الموجبة	٥	٣.٦٠	١٨.٠٠		
			التساوى	٢	-	-		
			المجموع	٨	-	-		
البعد الاجتماعي	٢٤.٥٠	٢٥.٦٣	الرتب السالبة	١	٢	٢.٠٠	١.٨٠٧	غير دالة
			الرتب الموجبة	٥	٣.٨٠	١٩.٠٠		
			التساوى	٢	-	-		
			المجموع	٨	-	-		
البعد الانفعالي	١٩.٢٥	١٩.٨٨	الرتب السالبة	٣	٤.٥٠	١٣.٥٠	٠.٦٣٩	غير دالة
			الرتب الموجبة	٥	٤.٥٠	٢٢.٥٠		
			التساوى	٠	-	-		
			المجموع	٨	-	-		
البعد الأخلاقي	٢٧.١٢	٢٦.٨٨	الرتب السالبة	٢	٢.٢٥	٤.٥٠	.٨١٦	غير دالة
			الرتب الموجبة	١	١.٥٠	١.٥٠		
			التساوى	٥	-	-		
			المجموع	٨	-	-		
الدرجة الكلية	١٢١.١	١٢٤.٨	الرتب السالبة	٣	٢.٥٠	٨.٥٠	١.١٠٣	غير دالة
			الرتب الموجبة	٤	٥.١٣	٢٠.٥٠		
			التساوى	١	-	-		
			المجموع	٨	-	-		

Z الجدولية عند مستوى دلالة  $.01 = 2.8$  Z الجدولية عند مستوى دلالة  $.05 = 1.9$  يتضح من الجدول السابق أن قيمة Z غير دالة، ولذلك تم قبول الفرض بأنه "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب عينة الدراسة الأساسية فى القياسين البعدى والتتبعى لتقدير الذات مما يدل على استمرارية تأثير البرنامج.



شكل (٤)

رسم بيانى يوضح الفروق بين متوسطات العينة الأساسية فى القياسين البعدى والتتبعى لمقياس تقدير الذات

وهذه النتيجة توضح استمرار أثر البرنامج بعد فترة من تطبيقه، فقد اهتمت الباحثتان بقياس المتابعة لمعرفة مدى فاعلية البرنامج المستخدم والفنيات المستخدمة فى تحسين تقدير الذات لدى الأطفال ضحايا التتم، ومدى استمرار أثره بعد فترة زمنية من القياس البعدى، وقد أكدت النتائج أن أثر البرنامج ما زال مستمراً، حيث استمر تقدير أفراد العينة لذواتهم، نتيجة تعديل خبراتهم الداخلية التي انعكست على تغيير معاملاتهم للآخرين وكذلك تغيير سلوكهم داخل الوسط الموجودين فيه مما أدى إلى شعورهم بتقدير أفراد الأسرة والأصدقاء والمجتمع لهم.

كما أن عدم وجود فروق بين القياسين البعدى والتتبعى على مقياس تقدير الذات، كان من أحد أسبابه التفاعل الذي حدث بين القائمين على تطبيق البرنامج والأطفال أثناء جلسات البرنامج والذي كان أساسه جو يتسم بالتعاطف الوجداني



والاعتبار الايجابي من قبلهم، مما يشعر الطفل بالحرية في إبداء مشاعره، مما أدى إلى زيادة الثقة بالنفس وتحسن ملحوظ في تقدير الذات.

كما يعود تفسير هذه النتيجة إلى اهتمام وتعاون أفراد المجموعة التدريبية خلال جلسات البرنامج والأنشطة والالعاب التي اعتمدت عليها الباحثان في البرنامج، حيث كانت من الأنشطة المحببة التي تجذب الأطفال مما جعلها تثبت في مخيلته لفترة، إذا أتاح البرنامج الفرصة للأطفال لممارسة المواقف الاجتماعية ومواقف التمر ممارسة فعلية والتفاعل معها تفاعلاً مباشراً، مما جعلهم أكثر قدرة وكفاءة في تغليب لغة الحوار والمناقشة الجادة، وحسن التعامل مع مواقف التمر التي يتعرضون لها.

ويمكن تفسير هذه النتيجة أيضاً في ضوء فنيات البرنامج الارشادي المستخدم، فهي ما أدت إلى فاعلية البرنامج وهي أيضاً التي أدت إلى استمرار التحسن بعد الانتهاء من البرنامج، وخصوصاً وأن هذه الفنيات تناولت جميع جوانب شخصية الطفل الانفعالية والمعرفية والاجتماعية وأيضاً السلوكية، فقد ركزت هذه الفنيات على تعديل الأفكار السلبية والخاطئة وكيفية حل المشكلة والتفكير في العواقب وعدم التسرع في اتخاذ القرار، كما ركزت على تنمية استراتيجيات مواجهة المتمتر والدفاع عن حقوقهم بدلاً من المواجهة السلبية ليصبح أكثر شجاعة وثقة في التعامل مع المتمتر، وذلك من خلال فنيات لعب الدور أو السرد القصصي والتغذية الراجعة المستخدمة في البرنامج، وساهمت أيضاً في تدريب الطفل الضحية على الاسترخاء والتفيس عن انفعالاته، كما حسنت من مهارات الاتصال والتفاعل الايجابي مع الآخرين، وكذلك تدريبهم على التعبير عن مشاعرهم حيال مواقف التمر التي يتعرضون لها والتي تسبب لهم القلق والاحساس بالدونية وعدم التقبل، وذلك من خلال التفيس الانفعالي عن هذه المشاعر والتحدث عنها من خلال فنية التداوي الحر. كما ساهمت هذه الفنيات في زيادة وعي الأطفال المشاركين بذاتهم والتعرف على نقاط قوتهم وتخلصهم من مشاعر النقص والدونية وزيادة ثقتهم بأنفسهم، كما أن تشجيع الأطفال على المشاركة في الأنشطة الجماعية ساعد على اكتسابهم مهارات التعاون والتفاعل الايجابي مما زاد لديهم الثقة بالنفس وتقليل الخوف من مواجهة المواقف، بالإضافة إلى أن اشتراك الأطفال في الأنشطة الجماعية كان معززاً لإتقان

مهارات التعامل الايجابي والمواجهة مما عزز من تبني هذه المهارات والسلوكيات أثناء التفاعلات اليومية لمواجهة سلوك التتمر، وهو ما ساعد على بقاء أثر البرنامج واستمرار فاعليته بعد انتهاء التطبيق، كما كان لبعض الفنيات المستخدمة دوراً آخر تمثل في تثبيت ما تعلموه واستمرار أثره منها فنيتي التعزيز والتغذية الراجعة.

ويتفق هذا التفسير مع نتائج دراسات عديدة منها دراسة (أسماء سالم، وآخرون، ٢٠٢٠) التي أثبتت فاعلية برنامج سلوكي في تعديل سلوك الأطفال ضحايا التتمر وبقاء أثر البرنامج بعد فترة من التطبيق، ودراسة (نجلاء ابراهيم، ٢٠١٨) التي استمرارية أثر برنامج قائم على الإثراء النفسي في تخفيف اضطراب القلق ونقص تقدير الذات لدي ضحايا التتمر من أطفال الروضة بعد شهرين من التطبيق البعدي، ودراسة (صبحي الكفوري وآخرون، ٢٠٢٠) التي أكدت استمرارية فعالية برنامج إرشادي إنتقائي لتحسين التواصل الاجتماعي لدى الأطفال المتأخرين لغوياً، وأيضاً دراسة (أيمن عبد الله، ٢٠٢١) التي أثبتت استمرارية فاعلية برنامج إرشادي إنتقائي لتحسين مستوى القبول الاجتماعي لدى عينة من التلاميذ العاديين في فصول الدمج.

### التوصيات:

- ١- يمكن اقتراح بعض التوصيات في ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث الحالي.
- ١- العمل على الحد من ظاهرة التتمر في الروضات والمدارس حتى لا يتفاقم تأثيرها على الأطفال سواء المتتمرين أو ضحاياهم.
- ٢- على الأسرة أن تبذل جهودها في توعية أطفالها بظاهرة التتمر وكيفية مواجهته والتصدي له بطريقة سليمة لا تؤثر علي صحتهم النفسية وتقديرهم لذواتهم، نظراً لما تلعبه الأسرة من دور فعال في تنمية تقدير الذات الإيجابي لدى الأطفال في المراحل العمرية المختلفة.
- ٣- تقديم المساندة الاجتماعية للأطفال ضحايا التتمر لزيادة تقديرهم لذواتهم من ثم زيادة توافقهم النفسي والاجتماعي.
- ٤- ضرورة تفعيل الأنشطة اللاصفية التي تُزيد من تفاعل الطفل مع الآخرين ومن ثم زيادة تقديرهم لذواتهم.

٥- تقديم برامج تدريبية للأطفال ضحايا التتمر نُعزز النقاط الإيجابية لديهم مما يزيد من تقديرهم لذواتهم.

### البحوث المقترحة:

- برنامج إرشادي لتنمية الشعور بالامن النفسى والأمان وأثره في خفض الشعور بالنقص لدى الاطفال ضحايا التتمر.
- برنامج بالعلاج بالفن لتحسين التوافق النفسى والاجتماعي لدى الأطفال الضحايا/المتتمرين.
- فعالية برنامج إرشادي لزيادة الكفاءة الاجتماعية لدى الأطفال ضحايا التتمر.
- أساليب المعاملة الوالدية وعلاقتها بتقدير الذات لدى الأطفال ضحايا التتمر.

## المراجع:

- إبراهيم زكي أحمد الصاوي (٢٠١٩). برنامج أنشطة حركية مقترح للحد من سلوك التمر لدى الأطفال من وجهة نظر معلمات الروضة بمحافظة مرسى مطروح، مجلة الطفولة والتربية، ٣٧ (١٥)، ١٤٥-١٩٨.
- أحمد أحمد متولي عمر (٢٠١٠). فاعلية برنامج تدريبي انتقائي تكاملي في خفض حدة أعراض اضطراب الانتباه المصحوب بفرط النشاط ورفع مستوى تقدير الذات لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية، المؤتمر السنوي الخامس عشر- الإرشاد الأسري وتنمية المجتمع نحو آفاق إرشادية رحبة، جامعة عين شمس- مركز الإرشاد النفسي، ١٥ (١)، ٢٦٩-٣٣٤.
- أحمد محمد مبارك، محمد المغربي وأحمد اللوغاني (٢٠١٣). التعلم بين النظرية والتطبيق، الكويت: مكتبة الطالب الجامعي.
- أدهم رجب الخفاجي (٢٠١٥). أثر برنامج إرشادي في تنمية المهارات الاجتماعية لدى ضحايا التمر المدرسي. رسالة ماجستير، الجامعة المستنصرية. كلية التربية الأساسية، العراق. بغداد.
- أسماء السريسي واماني عبد المقصود (٢٠٠٠). دراسة الحاجات النفسية لدى الأطفال في مراحل تعليمية متباينة، مجلة كلية التربية، كلية التربية، جامعة عين شمس، ٢٤ (٤).
- أسماء عبد المحسن محمد (٢٠١٤). أثر برنامج تدريبي في تمكين ضحايا التمر المدرسي لدى عينة من طلبة الصف السادس الابتدائي، مجلة كلية التربية للبنات، جامعة عين شمس، ٢٥ (١)، ٧٠-٨٣.
- أسماء عبد الرحمن عبد السلام سالم (٢٠٢٠). فاعلية برنامج لتعديل سلوك الطفل المتمتم والضحية في مرحلة ما قبل المدرسة. رسالة دكتوراه، كلية البنات للأداب والعلوم والتربية، جامعة عين شمس
- أمال محمد فوزي (٢٠١٠). سلوك المشاغبة وعلاقته بفاعلية الذات الميكانيكية لدى تلاميذ مرحلة التعليم الأساسي، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة بنها.
- أمل عوض عبد العال عبد العال (٢٠١٨). دور بناء تقدير الذات لدى طفل الروضة في تفاعلاته الاجتماعية. المجلة العلمية لكلية التربية للطفولة المبكرة، كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة المنصورة، ٥ (١)، ١١٢-١٤٤.
- إيفلين إم فيلد (٢٠٠٥). حصن طفلك من السلوك العدواني والاستهزاء، ترجمة مكتبة جرير، الرياض: مكتبة جرير.

- أيمن محمود عبد الله (٢٠٢١). فاعلية برنامج إرشادي انتقائي لتحسين مستوى التقبل الاجتماعي لدى عينة من التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم والعادين في فصول الدمج. رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة سوهاج.
- جمال محمد أبو شنب (٢٠٠٩). العلاقات الانسانية دراسة في مهارات الاتصال والتعامل. الإسكندرية: دار المعرفة الجامعية.
- حامد عبد السلام زهران (٢٠٠٥). التوجيه والإرشاد النفسي، ط (٣)، القاهرة: عالم الكتب.
- حنان أسعد خوج (٢٠١٢). التمر المدرسي وعلاقته بالمهارات الاجتماعية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة جدة بالمملكة العربية السعودية. مجلة العلوم التربوية والنفسية، ١٣(٤)، ١٨٧-٢١٨.
- حنان شوقي المجولي (٢٠١٥). برنامج للتدخل المبكر باستخدام التوجه الانتقائي التكاملي لتحسين اضطراب السيكلوثيميا لدى أطفال الروضة منخفضي تنظيم الذات. الجمعية المصرية للدراسات النفسية، المجلة المصرية للدراسات النفسية، ٢٥(٨٩)، ١٨٣-٢٥٤.
- حنان فوزي أبو العلا (٢٠١٧). فعالية الإرشاد الانتقائي في خفض مستوى التمر الإلكتروني لدى عينة من المراهقين: (دراسة وصفية- إرشادية)، مجلة كلية التربية، جامعة أسيوط، ٦(٣٣)، ٥٦٣-٥٢٧.
- رشيدة عبد الرؤوف (٢٠٠٠). آفاق معاصرة في الصحة النفسية للأبناء، القاهرة: دار طيبة للنشر والتوزيع والتجهيزات العلمية.
- سحر عبد الغني عبود (٢٠١٨). برنامج إرشادي انتقائي تكاملي لخفض بعض المشكلات السلوكية المصاحبة للنشاط الزائد لدى عينة من أطفال المرحلة الابتدائية. مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، (٥٩)، ١-٦٨.
- سحر عبد الغني عبود (٢٠١٩). برنامج إنتقائي تكاملي لتنمية السلوك الإيجابي وأثره على تنمية الأمن النفسي لدى أطفال الحلقة الأولى من التعليم الأساسي. مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، (٥٣)، ١-٩١.
- سعيد أحمد شويل وفتحى مهدي محمد نصر (٢٠١٢). الفروق بين مرتفعي ومنخفضي المرونة النفسية الإيجابية في بعض المتغيرات النفسية لدى عينة من الشباب الجامعي، مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس، ١٣(٣)، ١٧٨٣-١٨١٧.
- سميرة محمد شند (٢٠٠٥). فاعلية برنامج إرشادي معرفي سلوكي لتنمية المهارات الاجتماعية في تحسين تقدير الذات لدى عينة من طلبة كلية التربية، مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس،

- ٣(١١)، ٣١١-٣٨١.
- سهام بدر الدين زيدان (٢٠٢١). التمر وأثره على تقدير الذات لدى عينة من أطفال المرحلة الابتدائية وتعبيرهم عنه بالرسوم. المجلة العلمية لجمعية إمسيا التربوية عن طريق الفن، جمعية إمسيا التربوية عن طريق الفن، (٢٥)، ٤٦-٧٥.
- شايح عبد الله مجلي (٢٠١٣). تقدير الذات وعلاقته بالسلوك العدواني لدى طلبة الصف الثامن من مرحلة التعليم الأساسي بمدينة صعدة. مجلة جامعة دمشق، ٢٩(١)، ٥٩-١٠٤.
- صالح أبو عباة وعبد المجيد نيازي (٢٠٠١). الإرشاد النفسي والاجتماعي. الرياض: مكتبة العبيكان.
- صبحي عبد الفتاح الكفوري، هبه حسن أبو زيد، فريدة عبد الغنيم السماحي (٢٠٢٠). فعالية برنامج إرشادي إنتقائي لتحسين التواصل الاجتماعي لدى الأطفال المتأخرين لغوياً. مجلة كلية التربية، كلية التربية، جامعة كفر الشيخ، ٢٠(١)، ٥٨٥-٦١٠.
- صلاح الدين العمري (٢٠٠٥). الصحة النفسية والإرشاد النفسي. عمان: مكتبة المجتمع العربي للنشر.
- طه عبدالعظيم حسين (٢٠٠٩). إستراتيجيات إدارة الخجل والقلق الاجتماعي. عمّان: الأردن، دار الفكر للنشر.
- الطيب السنوسي حسن (٢٠١٦). تقدير الذات وعلاقته بالقلق لدى عينة من طلاب كلية التربية جامعة السودان. مجلة العلوم التربوية، كلية التربية، جامعة السلام، ١٧(١)، ٢٠-٢٩.
- عادل جورج طنوس، ومحمد خلف الخوالدة (٢٠١٤). فاعلية التدريب التوكيدي في تحسين تقدير الذات والتكيف لدى الطلبة ضحايا الاستقواء. مجلة دراسات العلوم التربوية، الجامعة الاردنية، ٤١(٤)، ٤٢١-٤٤٤.
- عبد الرقيب عبده الشميري (٢٠٢١). تقدير الذات وعلاقته بالسلوك العدواني لدى أطفال الفئات المهمشة " الأخدام" بمدينة إب. المجلة العلمية التربوية والصحة النفسية، المؤسسة العلمية للعلوم التربوية والتكنولوجية والتربية الخاصة، ٣(١)، ١٩-٧٤.
- عبد الكريم جرادات (٢٠٠٨). الاستقواء لدى طلبة المدارس الأساسية انتشاره والعوامل المرتبطة به، المجلة الاردنية في العلوم التربوية، كلية التربية، جامعة اليرموك، الأردن، ٤(٢)، ١٠٩-١٢٤.
- عبد اللطيف محمد خليفة (٢٠٠٧). قائمة تقدير الذات للأطفال، القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.
- عبدالله بن محمد العتيبي، يوسف بن عبد الرحمن الحمود، فاطمة بنت علي الخويطر، هند بنت عبدالله الثميري، يسري بنت سالم اليافعي،

- نهي بنت طارق بصراوي وفاطمة بنت حسن الشهري (٢٠١٥). الحد من التمر بين الطلبة بالمدارس (حقيقية متدرب)، البرنامج الوطني للوقاية من التمر في المدارس، اللجنة الوطنية للطفولة: السعودية.
- عبد المطلب أمين القريطي (٢٠٠٣). في الصحة النفسية، دار الفكر العربي، الأردن.
- علاء الدين أحمد كفاقي (١٩٨٩). تقدير الذات في علاقته بالتنشئة الوالدية والأمن النفسي. دراسة في عملية تقدير الذات. المجلة العربية للعلوم الإنسانية، مجلس النشر العلمي، جامعة الكويت، ٩ (٣٥)، ١٠٠-١٢٩.
- علي موسى الصباحيين ومحمد فرحان القضاة (٢٠١٣). سلوك التمر لدى الأطفال والمراهقين (مفهومه - أسبابه - علاجه)، الرياض: جامعة الملك نايف للعلوم الأمنية، مركز الدراسات والبحوث.
- غادة عبدالله الخضير (١٩٩٩). فاعلية برنامج تدريبي توكيدي في تنمية تقدير الذات لدى عينة من طالبات الجامعة مرتفعات الأعراض الاكتئابية، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الملك سعود، السعودية.
- غادة فرغل جابر (٢٠١٣). أثر برنامج مقترح قائم على استراتيجيات ما وراء المعرفة في تنمية الانتباه والإدراك والتذكر على خفض سلوك التمر لدى أطفال مرحلة ما قبل المدرسة، رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة المنيا.
- فاروق عبد الفتاح موسى ومحمد أحمد دسوقي (١٩٩١). اختبار تقدير الذات للأطفال، ط (٤)، القاهرة، دار النهضة المصرية.
- فيصل صالح الزهراني (٢٠١٧). فعالية برنامج ارشادي انتقائي تكاملي في تحسين التوافق النفسي وتقدير الذات لدى طلبة المرحلة الثانوية. مجلة الإرشاد النفسي، كلية التربية، جامعة عين شمس، (٤٩)، ٢٦٠-٣٣٣.
- مجذوب أحمد قمر (٢٠١٧). تقدير الذات وعلاقتها بالاتجاهات التعصبية لدى عينة كلية التربية بجامعة دنقلا السودان. مجلة العلوم الاجتماعية والإنسانية، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة محمد بوضياف المسيلة، (١٢)، ٤٣-٦٠.
- المجلس القومي للطفولة والأمومة ومنظمة يونيسف - مصر (٢٠١٨). التمر وأطفالنا، القاهرة: مطابع الأهرام.
- محمد إبراهيم عيد (٢٠٠٥). مقدمة في الإرشاد النفسي، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- محمد عاطف غيث (٢٠٠٦). قاموس علم الاجتماع. الإسكندرية: دار المعرفة الجامعية.

- محمد محروس الشناوي (١٩٩٤). نظريات الإرشاد والعلاج النفسي. القاهرة: دار غريب للطباعة والنشر.
- محمود سعيد الخولي (٢٠٢٠). فاعلية الإرشاد الانتقائي التكاملي في خفض مستوى سلوك التمر الإلكتروني لدى الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة. المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب، المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، (١٤)، ٣٤٥-٣٩٢.
- محمود عطا عقل (٢٠٠٠). الإرشاد النفسي والتربوي. الرياض: دار الخريجي للنشر والتوزيع.
- مروة محمود الشناوي (٢٠١٨). مسرح العرائس كأسلوب للحد من التمر في مرحلة رياض الأطفال، مجلة الطفولة والتربية، ع (٣٣)، الجزء الأول، السنة (١٠)، ٣٨٧-٤٤٦.
- مسعد نجاح أبو الديار (٢٠١٢). سيكولوجية التمر بين النظرية والعلاج، ط (٢)، الكويت: مركز تقويم وتعليم الطفل.
- منى محمود الصرايرة (٢٠٠٧). الفروق في تقدير الذات والعلاقات الأسرية والاجتماعية والمزاج والقيادية والتحصيل الدراسي بين الطلبة المتمتمرين وضحاياهم والعاديين في مرحلة المراهقة. رسالة دكتوراة، جامعة عمان العربية للدراسات العليا، عمان، الأردن.
- نادية أوثن (٢٠١٥). التوجيه الجامعي وعلاقته بتقدير الذات وقلق المستقبل المهني للطلاب في ضوء بعض المتغيرات، رسالة ماجستير، جامعة الحاج لخضر، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، باتنة، الجزائر.
- نايفة قطامي ومنى الصرايرة (٢٠٠٩). الطفل المتمتم، عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- نجلاء محمد إبراهيم (٢٠١٨). فاعلية برنامج قائم على الإثراء النفسي في تخفيف اضطراب القلق ونقص تقدير الذات لدى ضحايا التمر من أطفال الروضة. المجلة العلمية لكلية رياض الأطفال، جامعة المنصورة، ٤(٤)، ١٨٩-٢٤٥.
- هالة خير إسماعيل (٢٠١٤). فعالية الإرشاد الانتقائي في خفض الضغوط الأكاديمية لدى طالبات الجامعة، مجلة كلية التربية، جامعة الزقازيق، ٨٢(٢)، ٢١١-٢٧٧.
- هدي جمال محمد السيد (٢٠١٨). فاعلية برنامج انتقائي تكاملي لتوكيد الذات لدى عينة من الأطفال ضحايا التمر، مجلة دراسات الطفولة، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس، ٨٠(٢١)، ٦٥-٨٠.
- يحيى علي عوض (٢٠١٦). برنامج إرشادي انتقائي لخفض أعراض اضطراب ما بعد الصدمة لدى الأطفال. رسالة دكتوراة، كلية التربية،



جامعة عين شمس.

- American Medical Association (2002). Educational Forum on Adolescent Health Youth Bullying, Chicago: American Medical Association.
- Arseneault, L., Walsh, E., Trzesniewski, K., Newcombe, R., Caspi, A., & Moffitt, T. E. (2006). Bullying victimization uniquely contributes to adjustment problems in young children: a nationally representative cohort study. *Pediatrics*, 118(1), 130–138. <https://doi.org/10.1542/peds.2005-2388>.
- Bernard, M. & Ellis, A. (2006). Rational Emotive Behavioral Approaches to Childhood Disorders: Theory, Practice and Research, Section (I), Publisher Springer US, pp:1-481.
- Conoley, C. W., Plumb, E. W., Hawley, K. J., Spaventa-Vancil, K. Z., & Hernández, R. J. (2015). Integrating Positive Psychology Into Family Therapy: Positive Family Therapy. *The Counseling Psychologist*, 43(5), 703–733. <https://doi.org/10.1177/0011000015575392>.
- Copeland, W.E., Wolke, D., Angold, A., & Costello, E. J. (2013). Adult psychiatric outcomes of bullying and being bullied by peers in childhood and adolescence. *JAMA psychiatry*, 70 (4), 419–426.
- Nortje, E. (2016). Psychotherapists' Experiences of using the Sequentially Planned Integrative Counseling for Children Model. Master Thesis, College of Humanities, University of Free-State.
- Goodman-Scott, E., & Lambert, S. F. (2015). Professional counseling for children with sensory processing disorder. *The Professional Counselor*, 5(2), 273-292. doi: 10.15241/egs.5.2.273.
- Georgiou, S. (2008). Bullying and victimization at school: The role of mothers. *British Journal of*

- Educational Psychology, 78(1), 109–125.
- Harter, S. (2012). **The construction of the self: Developmental and sociocultural foundations (2nded.).** New York: Guilford.
  - Cole, J.C., Cornell, D.G., & Sheras, P.L. (2006). **Identification of School Bullies by Survey Methods.** Professional school counseling, 9, 305-313.
  - Kim, O. (2006). **Problem solving with reality therapy.** <http://www.realitytherapycentral.com>.
  - Lapworth, P., Sills, C & Fish, S. (2001). **Integration in Counseling and Psychotherapy: Developing a Personal Approach.** London: Sage Publications.
  - Levinson, M. (2006). **Anger Management and Violence Prevention: A Holistic Solution, ETC: A Review of General Semantics.** 63(2), 187-199.
  - O'Brien, Maja & Houston, Gaei (2007). **Integrative Therapy: A Practitioners Guide.** 2nd., London: Sage Publications.
  - Olweus, A. D. (1993). **Bullying at School: What We Know and What We Can Do?** Cambridge, MA: Black Well Publishers.
  - Olweus, A. D. (1996). **The Olweus Bully/Victim Questionnaire,** British Journal of Educational Psychology, DO- 10.1037/t09634-000.
  - Perren, S. & Alsaker, F. (2006). **Social behavior and peer relationships of victims, bully-victims, and bullies in kindergarten,** Journal of Child Psychology and Psychiatry, 47(1):45-57.
  - Perren, S., (2000). **Kindergarten children involved in bullying: Social behavior, peer relationships, and social status.** Doctoral Dissertation, Department of Psychology, University of Berne.
  - Perren, S., Forrester-Knauss, C., & Alsaker, F. D. (2012). **Self- and theroriented social skills: Differential**

- associations with children's mental health and bullying roles. *Journal for educational research online*, 4(1), 99-123.
- Rigby, K. (2001). Health Consequences of Bullying and Its Prevention. (In) Juvonen, J., & Graham, S. (Eds.). (2001). Peer harassment in school: The plight of the vulnerable and victimized. Guilford Press. 310-331.
  - Robyn, C. (2004). SMS bullying, (Bullying & Violence). *Youth Studies Australia*, 23 (2). 243- 267.
  - Rogers. C.R. (1951). Client centered therapy. Boston: Houghton-Mifflin.
  - Rosenberg, M. (1979). Conceiving the self. New York: Basic Books.
  - Sarzen, J. (2002). Bullies and their Victims: Identification and Intervention. Master Thesis, University of Wisconsin-Stout.
  - Sciarra, D. (2004). School Counseling Foundation and Contemporary Issues, London: Thomson Brooks/Cole.
  - Smith, E. R., & Mackie, D. M. (2007). Social Psychology. New York: Psychology Press.
  - Storey, R, K., Slaby, Adler, J. M. Minotti, & R. Katz. (2008). Eyes on Bullying: A toolkit to prevent bullying in children's lives. Retrieved from [www.eyesonbullying.org/pdfs/toolkit.pdf](http://www.eyesonbullying.org/pdfs/toolkit.pdf)
  - Sylvie P. Demers (2016). Child Massage Integrated Therapy: A Preliminary Intervention Manual for Psychological Trauma Treatment. Doctoral Dissertation, University of Pennsylvania
  - Wadman, R.; Durkin, K.; Conti-Ramsden, G. (2011). Social stress in young people with specific language impairment. *Journal of Adolescence*. 34(3): 421-431.
  - Wolke D, Woods S, Stanford K, Schulz H. (2001). Bullying and victimization of primary school children

in England and Germany: prevalence and school factors. *British Journal of Psychology*, 92(4):673-96. doi: 10.1348/000712601162419. PMID: 11762868.

- Wright, J. (2004). Preventing Classroom Bullying: What Teacher Can Do? Retrieved October 20, from <http://www.interventioncentral.org>
- Zdemir, M., & Stattin, H., (2011). Bullies, victims, and bully-victims: a longitudinal examination of the effects of bullying-victimization experiences on youth well-being, *Journal of Aggression, Conflict and Peace Research*, 3 2, 97-102. DOI 10.1108/17596591111132918.