

كرب الحساسية للرفض وعلاقته باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى تلامذة صفوف التربية الخاصة (من وجهة نظر الآباء)

أ.م.د. زينب علي هادي

كلية التربية الأساسية / قسم التربية الخاصة

Dr.zzah@gmail.com

مستخلص البحث:

هدف البحث الى تشخيص التلامذة ذوي {اضطراب ADHD} ضمن صفوف التربية الخاصة في المدارس الابتدائية والى التعرف الى مستوى كرب الحساسية للرفض لدى التلامذة ذوي {اضطراب ADHD} والى تعرف الفروق ذات الدلالة الاحصائية في كرب الحساسية للرفض بين التلاميذ والتلميذات من ذوي {اضطراب ADHD} والى تعرف ما اذا كانت هنالك علاقة ارتباطية بين كرب الحساسية للرفض واضطراب فرط الحركة وقصور الانتباه ، أُختيرت عينة مقدارها (280) تلميذا وتلميذة كعينة للتحليل الاحصائي لأدائي البحث التي كانت مقياس كرب الحساسية للرفض لـ(William Dodson 2019) الذي ترجمته الباحثة وتم تكييفه ومقياس تشخيص {اضطراب ADHD} من اعداد الباحثة ، وبعد التأكد من صلاحية المقياسين تم تطبيق مقياس التشخيص على عينة البحث الأساسية المكونة من (563) من تلامذة صفوف التربية الخاصة في مركز مدينة الحلة / محافظة بابل وقد تم تشخيص (83) تلميذا وتلميذة من ذوي {اضطراب ADHD} ومن ثم تم تطبيق مقياس كرب الحساسية للرفض على هؤلاء التلاميذ وظهرت النتائج ارتفاع مستوى كرب الحساسية للرفض لدى العينة مع وجود فروق دالة احصائية في كرب الحساسية للرفض بين التلاميذ والتلميذات ولصالح التلميذات ووجود علاقة ارتباطية بين كرب الحساسية للرفض وبين {اضطراب ADHD} ووفقا لذلك وضعت الباحثة عددا من التوصيات والمقترحات.

الكلمات المفتاحية : كرب الحساسية للرفض ، {اضطراب ADHD}

الفصل الاول

1 . مشكلة البحث:

يعد كرب الحساسية للرفض (RSD) مصطلحاً جديداً إلى حد ما في مجالات الصحة العقلية وعلم الأعصاب، صاغه الخبراء لوصف الشعور بعدم الارتياح الشديد في أعقاب اي نوع من انواع الرفض - سواء كان حقيقياً أم متصوراً - ولا يتم التعرف عليه سريريا (Ewan2023:1). عادة ما يتطور لدى الأشخاص الذين يعانون من كرب الحساسية للرفض سلوكيات ومشاكل تتعلق بالصحة العقلية تنبع من خوفهم من الرفض، يواجه الأطفال المصابون بـ (RSD) أيضاً مشاكل محتملة تتمثل في تدني احترام الذات والخوف من الفشل والقلق الاجتماعي الشديد، يمكن أن تؤثر هذه المشكلات على الأداء في المدرسة وبناء العلاقات الاجتماعية والصداقات، وغيرها ، كما ربط الباحثون حساسية الرفض بزيادة خطر الإصابة باضطراب الشخصية وانعدام الثقة في نوايا الناس، وتدني احترام الذات، البالغون الذين يعانون من (RSD) هم أكثر عرضة للإصابة بالقلق والاكتئاب والشعور بالوحدة وغالباً ما يتجنب هؤلاء الأشخاص المواقف التي تكون نتيجتها الايجابية غير مضمونه وهذا يمكن أن يؤدي إلى تجنب فرص العمل، وتكوين صداقات أو علاقات مع الآخرين (Cleveland Clinic medical 2022: 1).

يمكن أن يحدث كرب الحساسية للرفض بسبب عدد من الأشياء المختلفة، بما في ذلك الهجر أو الإهمال في طفولة الفرد المبكره و تجارب الرفض المتكررة للأفراد ذوي الاضطرابات مثل {اضطراب النشاط المفرط وتشتت الانتباه (ADHD) (Lieberman2022:1). ففرط النشاط يجعل الطفل لا يستطيع الجلوس بهدوء في أي مكان يتواجد به بحيث يوصف بأنه (لا يمكن ضبطه) مما قد يزعج والدي الطفل للحد الذي أنهم قد يعاقبونه أحياناً بالنبذ والرفض (أبو تركي 2018: 14)

أيضاً اضطراب (ADHD) يمكن أن يؤدي إلى مشكلات جمة داخل الصف الدراسي والتي قد تشعر المعلم بالإحباط والعجز أحياناً عن إيجاد طريقة ناجعة لضبط هذه المشكلات مما قد يولد اتجاهات سلبية ضد الطالب (العتوم 2007: 4). بمعنى أن تداعيات اضطراب (ADHD) قد تؤثر على تكيف الطفل الأسري والمدرسي وذلك لأن هذا الطفل قد يسبب الكثير من الضوضاء مما قد يؤدي بأفراد أسرته ومعلميه للحرَج والضيق (خالد 2012: 2)

فبسبب افتقار هؤلاء الأطفال للتنظيم الذاتي مع إصدار سلوكيات لا تتناسب مع المكان والزمان ولا تتناسب مع المهام التعليمية فإن ذلك يؤدي إلى تشتت زملائهم في الصف (الجبالي 2011: 17) مشكلات التلميذ ذي (ADHD) في الصف تؤسس لنقص المهارات الاجتماعية والتأخر الدراسي والرفض الاجتماعي (الهجري 2007: 1).

احساس هؤلاء الأطفال بالرفض من أسرهم وأقرانهم قد يستخدم لدى بعضهم كحافز لتحسين العلاقات الاجتماعية لكن بعض الأشخاص أكثر حساسية تجاه الرفض، وقد لا يتمكنون من استخدام الرفض كمحفز للتغيير، الحساسية للرفض أحياناً قد يتطور لتشكيل كرب الحساسية للرفض (RSD) لديهم، ويمكن أن تؤدي هذه الحساسية المتزايدة للمزيد من المضاعفات مستقبلاً مثل مشاكل الاحتفاظ بالوظيفة، وإنشاء سكن مستقر، ومصاعب أخرى (Lieberman2022:1)

لذا يمكن أن تتلخص مشكلة البحث الحالي بالإجابة عن التساؤلات الآتية:
ما مستوى كرب الحساسية للرفض لدى التلامذة ذوي {اضطراب ADHD}؟، وهل هنالك علاقة بين كرب الحساسية للرفض وبين {اضطراب ADHD}؟
2. أهمية البحث:

كرب الحساسية للرفض (RSD) ليست حالة طبية معترفاً بها رسمياً، إنها أيضاً حالة يتوفر لها بحث علمي محدود ونتيجة لذلك، قد لا يعرف مقدمو الرعاية الصحية الكثير عنها أو ليس لديهم خبرة كبيرة بها، بدلاً من ذلك، قد يشتبه الأطباء في الإصابة به بناءً على الأعراض التي يصفها الفرد لذلك قد لا يتم تشخيصه من قبل المتخصصين لأنهم ليسوا بالمعرفة الكافية به أو لأنهم يخطئون في تشخيصه بسبب تشابه أعراضه مع حالة أخرى (Cleveland Clinic medical 2022: 1).

فأحياناً يتم تشخيص بشكل خاطئ كرهاب اجتماعي، وفقاً للخبراء، يعد التوقيت هو الفرق الرئيسي بين الاثنين فالرهاب الاجتماعي هو خوف شديد قبل حدث أو موقف يمكن أن يحدث فيه إحراج أو انتقاد بينما يحدث كرب الحساسية للرفض كرد فعل للانتقاد أو الرفض فهو الم عاطفي يحدث بعد فقدان حقيقي أو متصور للاستحسان أو الحب والاحترام (Ewan2023:1).

ويمكن أن تظهر أعراض (RSD) بشكل خفيف أو متوسط أو شديد، استناداً إلى حالة الرفض وسياقه. ويمكن أن تشبه بعض أعراضه اضطرابات المزاج، واضطرابات القلق، وحتى اضطرابات الشخصية (Lieberman2022:1).

لذا من المهم تشخيص هذا الاضطراب بشكل دقيق وفهم الآثار المترتبة عليه وخاصة عند الأطفال الذين يجدون صعوبة في التحكم في ردود افعالهم وكبحها {كالأطفال ذوي اضطراب (ADHD)}، فمن خلال التشخيص المبكر لـ (RSD) يمكن ان نعلم الطفل كيفية التعافي من النقد والرفض وتحسين مهارات الاتصال واعتماد التعاطف مع الذات وبذلك سيتمكن من الاستعداد لمواجهة المواقف الصعبة التي قد يمر بها بمزيد من الثقة والكفاءة (Brown 2023:1).

من خلال ما سبق يمكن تلخيص اهمية البحث الحالي بالنقاط الاتية :

1. تسليط الضوء على كرب الحساسية للرفض (RSD) بهدف تنبيه الاباء لما تسببه افعالهم (غير المقصودة احيانا) من ردود افعال حساسة لدى الطفل مع توضيح تداعيات ردود الافعال هذه على جميع جوانب شخصيته وطرق تكيفه مع ذاته ومع مجتمعه .
2. توجيه عنايه معلمي التربيته الخاصة والادارة المدرسية لكرب الحساسية للرفض وما يسببه من اثار سلبية قد يطل تأثيرها التحصيل الاكاديمي للتلميذ ذي الاحتياجات الخاصة.
3. توضيح اعراض كرب الحساسية للرفض واحتمالية ارتباطه باضطراب (ADHD) يساعد الوالدين والمعلمين من فهم السلوكيات الناجمة عن هذين الاضطرابين مما يسهل عليهم فهم نوبات الغضب والتغيرات المزاجية وعدم الثقة بالذات والآخرين والقلق او الانسحاب من المواقف الاجتماعية والتي قد يساء تفسيرها من قبلهم .
3. اهداف البحث: يستهدف هذا البحث :

1. تشخيص اضطراب (ADHD) لدى تلامذة صفوف التربية الخاصة.
2. تعرف مستوى:
أ. كرب الحساسية للرفض لدى التلامذة ذوي اضطراب النشاط المفرط وتشنت الانتباه
ب. الفروق ذات الدلالة الاحصائية في كرب الحساسية للرفض لدى التلامذة ذوي النشاط المفرط وتشنت الانتباه وفقا لجنس التلامذه (ذكور ، اناث).
ت. الارتباط بين كرب الحساسية للرفض واضطراب النشاط المفرط وتشنت الانتباه لدى تلامذة الصفوف الخاصة.
4. حدود البحث :

هذا البحث يتحدد بالتلامذة ذوي اضطراب (ADHD) من الذكور والاناث بأعمار (6-12) المسجلين في صفوف التربية الخاصة في المدارس الحكومية في محافظة بابل للعام الدراسي 2024/2023

5. تحديد المصطلحات :
6. اولا: كرب الحساسية للرفض (Rejection sensitivity Dysphonia) عرفه كل من :
1. (McDonald et al 2010)
{تُعرف حساسية الرفض بأنها الميل إلى توقع الرفض من الآخرين بقلق أو غضب، وترتبط بصعوبات استيعابية مثل صعوبات التكيف والاكتئاب والقلق} (Kelliher 2013:14)
2. (Dodson 2019)
{هو استجابة عاطفية مكثفة ناجمة عن تصور الفرد انه خيب امال الآخرين وانهم بسبب خيبة الامل هذه قد سحبو حبهم واستحسانهم او احترامهم تجاهه ، هذا التصور يسبب الما عاطفيا حتى في حال ان كان هذا الرفض غير حقيقي (متخيل) } (Dodson 2019: 1)
3. (Fiorenza 2023)

{كرب الحساسية للرفض هو مصطلح غير رسمي يستخدم عندما يتوقع شخص ما الرفض ويبالغ في تصرفاته إلى درجة تتعارض مع الحياة اليومية} (Fiorenza 2023 :1)
4. تعريف (RSD)النظري : تبنت الباحثة تعريف (Dodson 2019) لأنها استعملت مقياسه لتشخيص كرب الحساسية للرفض في هذا البحث.
5. التعريف الاجرائي : درجه ذي (ADHD) على مقياس كرب الحساسية للرفض في هذا البحث.
ثانياً: {اضطراب النشاط المفرط وتشتت الانتباه Attention Deficit and Hyperactivity Disorder عرّفه:

1. {الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية (DSM-5)}
{اضطراب نمائي عصبي يتم تحديده من خلال ضعف مستوى الانتباه والتنظيم و/أو فرط النشاط والاندفاع ويظهر من خلال عدم قدرة الفرد على الاستمرار في أداء المهام وعدم القدرة على الانصات وفقدان المواد اللازمة للمهام والتلملل وعدم القدرة على البقاء جالسا والتدخل في أنشطة الآخرين وعدم القدرة على انتظار بمستوى لا يتوافق مع العمر أو مستوى النمو (API 2022:37)

2. {المعهد القومي للصحة العقلية (2023 National Institute of Mental Health)}
(ADHD) اضطراب نمائي عصبي يتميز بنمط مستمر من عدم الانتباه و/أو فرط النشاط والاندفاع الذي يتداخل مع الأداء أو النمو (NIH 2023:1)
3. التعريف النظري للباحثة : اضطراب سلوكي نمائي – عصبي يتداخل مع قدرة الفرد في الاستمرار بالقيام بالمهام المختلفة كما ان الفرد ذو اضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه يفتقر لقدره كبح الاستجابات السلوكية والمعرفية غير الملائمة ، ويتضمن ثلاثة أنماط { النشاط المفرط و قصور او تشتت الانتباه والنمط المزدوج من كليهما }
4. التعريف الاجرائي : درجه التلميذ الحاصل عليها بالاستجابة لمقياس (ADHD) الذي المعد لهذا البحث

الفصل الثاني : أطار نظري ودراسات سابقة

اولا : كرب الحساسية للرفض Rejection sensitivity Dysphonia
مقدمة : تنشأ الحساسية للرفض عندما يشعر الشخص بالقلق ويتوقع الرفض، وغالبًا عندما يعتقد أنه قد تم رفضه، تكون لديه ردود فعل عاطفية شديدة تجاه هذا الرفض حتى وان كان هذا الرفض متخيلا ويمكن أن تكون حساسية الرفض شديدة بما يكفي لتؤثر على الحياة اليومية وعندما تصل الحساسية إلى هذا المستوى، يُشار إليها أحيانًا باسم كرب الحساسية للرفض (RSD) (Fiorenza 2023:1) .
من الصعب على الاشخاص الذين يعانون من كرب الحساسية للرفض (RSD) وصف هذا الاضطراب بدقة ، لكن جميعهم يتقف انه شعور مؤلم ، مصطلح (Dysphonia) هو مصطلح يوناني يشير الى حالة من عدم الرضا وعدم الارتياح والقلق ، في كثير من الاحيان يخفي المصابون بهذا الكرب ردود الافعال العاطفية الشديدة عن الآخرين ويشعرون بالخجل الشديد من ضعفهم ، وغالبا ما تثير هذه الحالة احساس عميق وواسع النطاق بالفشل كما لو ان هؤلاء الاشخاص لم يرقوا الى مستوى توقعاتهم عن انفسهم وتوقعات الآخرين عنهم (Dodson 2019:1) .
- أسباب حدوث كرب الحساسية للرفض:

يُعتقد أن حساسية الرفض مرتبطة بالتعرض للرفض في وقت مبكر من الحياة إما من أحد الأبوين أو كلاهما أو في المواقف الاجتماعية (الأقران أو الأقارب أو المعلمين) ، كما يمكن أن تؤدي الطفولة التي تتسم بسوء المعاملة أو الإهمال إلى تطور حساسية الرفض بمعنى أنه يمكن لتجارب الرفض المبكرة أن تؤدي إلى توقع الرفض لاحقاً في الحياة و يمكن أن تجعل الفرد يحاول تجنب الرفض بأي شكل من الأشكال ، لذا، هذه الحساسيه بمثابة آلية دفاعية، لأن الرفض السابق يعلم أن يتم توقعه والرد عليه، لكن آلية الدفاع هذه يمكنها البدء في التأثير على حياة الفرد أليوميه إذا كان رد الفعل تجاه الرفض المتصور غير مبرر أو يمنع من تحقيق الأهداف (Fiorenza 2023:1).

- علامات الاصابة بكرب الحساسية للرفض :

1. يظهر الاشخاص نوبات غضب شديدة ومفاجئة عندما تتأذى مشاعرهم
 2. اعتقاد الطفل او المراهق بحدوث مشكله في كل مرة يطلب منهم فيها المعلم أو الشخص البالغ التحدث معهم في اي موضوع
 3. قضاء الكثير من الوقت في انجاز المشاريع أو المهام للتأكد من عدم وجود أخطاء .
 4. تجنب البدء في المهام خوفاً من الفشل
 5. افتراض الشخص انه غير محبوب بسبب ردود افعاله العاطفية وهذا يمكن أن يؤدي إلى مجموعة سلوكيات لاتكفيه مثل: تجنب طلب مساعدة من الآخرين ويحرص على أَرْضائهم لانه يشعر انه بحاجة إلى القيام بذلك من أجل أن يكون محبوباً حتى وان كان هذا الارضاء على حساب صحته النفسية لانه لايمتلك المهارات اللازمة لمعالجة الرفض المحتمل الذي يخشى تجربته اساسا وكذلك تخطي المناسبات الاجتماعية بسبب الخوف من عدم اعجاب الآخرين به
- (McCormick 2022: 1).

- سمات المصابين بكرب الحساسية للرفض : غالباً ما يُظهر الأشخاص المصابون بـ RSD سمات وسلوكيات مثل :

1. سهوله الشعور بالحرج أو بالخجل
2. تظهر عليهم علامات تدني احترام الذات وصعوبة الإيمان بأنفسهم
3. لديهم مشكلة في احتواء المشاعر عندما يشعرون بالرفض وغالباً ما يكون هذا ملحوظاً عند الأطفال والمراهقين الذين يعانون من هذه الحالة. قد يتفاعل البعض مع إظهار الغضب أو الغضب المفاجئ، بينما قد ينفجر الآخرون في البكاء (Cleveland Clinic medical 2022:1)
4. انخراط في الحديث السلبي عن النفس
5. يجدون صعوبة في إدارة ردود أفعالهم
6. يعوضون عن خوفهم من الفشل أو الرفض من خلال بذل قصارى جهدهم أو السعي لتحقيق الكمال (Bhandari2023:1)

7. يضعون توقعات عالية بشكل غير معقول للذات
 8. التعرض المتكرر للانفجارات العاطفية
 9. احيانا تكون لديهم ميول عدوانية (Catchings2022:1)
- انموذج تفسير كرب الحساسية للرفض
نموذج داووني وفيلدمان (Downey &Feldman 1996)

استند هذا النموذج الى نظرية التعلق لبولبي (1980) bowlby، يقترح النموذج أنه متى ماقابل الاباء مطالب ابنائهم بالرفض يصبح هؤلاء الاطفال حساسين للرفض ، بمعنى انهم ينمون توقعات محتملة بمواجهة عدم التقبل وانعدام الدعم من قبل الاشخاص المقربين منهم والمهمين في حياتهم متى ما احتاج الاطفال لهذا الدعم ، لذا يحاولون بكل جهدهم لتجنب مثل هذا الرفض وبالتالي فإنهم يعانون من القلق الاستباقي عند التعبير عن احتياجاتهم او نقاط ضعفهم تجاه الاشخاص المقربين والمهمين بالنسبة لهم ، هذه التوقعات القلقة من الرفض تجعلهم شديدي اليقظة لعلامات الرفض حتى وان كانت هذه العلامات ضعيفة او حتى تكون احيانا متخيلة فيشعرون انها مقصودة و من المرجح أن يؤدي الرفض المتصور إلى المبالغة في ردود أفعال العاطفية والسلوكية ، والتي قد تشمل العداء والغضب وفقدان الأمل وعدم الاهتمام بطلب الدعم منهم والغيرة والمحاولات غير اللائقة وغير المناسبة للسيطرة على سلوك الاشخاص المهمين بالنسبة لهم ، وقد اشار (داوني وفيلدمان) الى أن تعرض الأطفال للعنف الأسري والرفض يرتبط بزيادة الحساسية تجاه الرفض ، في حين ان حساسية الرفض قد تتطور في الأصل كحماية ذاتية وكرد فعل لرفض الوالدين الا انها قد تؤدي لقيام الأشخاص بالتصرف بطرق تقوض فرصهم في الحفاظ بعلاقته وثيقة داعمة ومرضية.

كما اشار هذا النموذج للأشخاص الذين يدخلون في علاقة بانهم يكونون شبه متأكدين من رفض الآخرين ذوي الاهمية في حياتهم لذا فمن المحتمل ان يشعروا بالاتي : (أ) استئثار الرفض المتعمد في سلوكيات الشخص المهم بالنسبة لهم (كالوالدين مثلا) بخاصة اذا كانت هذه السلوكيات فائرة نوعا ما او غامضة لا يستطيعون تفسيرها (ب) الشعور بعدم الأمان وعدم السعادة بشأن علاقتهما(ج) يواجهون الرفض المتصور أو التهديد بالرفض من قبل الشخص المقرب بالسلوكيات العدوانية او اظهار الغيرة وتقليل طلب المساعدة او الدعم ، وعندما تكون سلوكياتهم هذه غير مبررة ومبالغ فيها بالتالي فان هذا يؤدي لعدم رضا الاشخاص المقربين منهم وتوتر علاقتهما

(Downey& Feldman1996:1328);(Grades2013: 16);(Köse& Sümer2017:385)

– ثانيا : {اضطراب النشاط المفرط وتشتت الانتباه Attention deficit hyperactivity disorder}

مقدمة:

{اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD)} هو أحد الاضطرابات النفسية العصبية الأكثر شيوعا يصيب 5-8% من الأطفال، معظمهم من الذكور، وفي كثير من الأحيان يستمر حتى مرحلة البلوغ.

يؤثر اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه على تعلم الطفل وأدائه في الحياة اليومية .

(World Health Organization 2019:2)

اذ يتميز اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه بأنماط سلوكية موجودة في بيئات متعددة (مثل المدرسة والمنزل) والتي يمكن أن تؤدي إلى مشاكل في الأداء في البيئات الاجتماعية أو التعليمية أو العمل، الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية (النسخة الرابعة المنقحة) قدم مجموعه معايير تشخيصية الفرعية تنضوي تحت ثلاث فئات تشخيصية رئيسية هي (تشتت الانتباه والافراط في النشاط وفئة مشتركة تجمع قصور الانتباه مع النشاط المفرط) ولتشخيص اضطراب (ADHD) يجب ان يطابق ما لا يقل عن (6) من هذه المعايير (ابو تركي 2018: 49).

أما الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية (DSM V) فقد قسم هذا الاضطراب لفئتين رئيسيتين هما : تشتت الانتباه - فرط النشاط والاندفاع الذي يشمل سلوكيات مثل عدم الاهتمام بالتفاصيل، وصعوبة تنظيم المهام والأنشطة، والإفراط في الحديث، والتلمل، أو عدم القدرة على البقاء جالساً في المواقف المناسبة، ويجب أن تكون العديد من أعراض اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لدى الفرد موجودة قبل سن 12 عاماً، مقارنة بـ 7 سنوات كعمر البداية ، بعد ذلك تم وضع فرط الحركة ونقص الانتباه ضمن فصل "اضطرابات النمو العصبي" في الدليل، و وفقاً للدليل (DSM-5-TR) فإن اضطرابات النمو العصبي "تتميز بعجز في النمو أو اختلافات في عمليات الدماغ التي تنتج ضعفاً في الأداء الشخصي أو الاجتماعي أو الأكاديمي أو المهني" ويؤكد مؤلفو الدليل أن القضايا ذات الصلة بوضع {ADHD} قد تم حلها من خلال البيانات المتاحة {مع رجحان الأدلة التي تدعم التنسب في فصل "الاضطرابات النمائية العصبية"} (API2022:13) وقد اشار الدليل الاحصائي والتشخيصي أن نسبة الوراثة تبلغ حوالي 74% وأن دراسات الارتباط على مستوى الجينوم (GWAS) {"حددت عدداً من الموضع المخصصة في مناطق الجينوم المحددة طورياً والجينات المفقودة للوظيفة وكذلك حول المناطق التنظيمية التي يعبر عنها الدماغ"} (NIH2023:1).

- اسباب حدوث (ADHD):

يتأثر {ADHD}، مثل الاضطرابات الطبية والنفسيه ألسائعه الأخرى بجينات متعددة وعوامل موروثة وغير موروثة وتفاعلها ولا يوجد سبب واحد لهذا الاضطراب.

1. العوامل الوراثية : هناك أدلة قوية من مجموعة واسعة من الدراسات التي اجريت لفحص الاسهام الوراثي في {ADHD} وجدت هذه الدراسات معدلات أعلى من اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه (زيادة خطر الإصابة بضعف - 8 أضعاف) لدى الآباء والأشقاء من ذوي (ADHD) مقارنة بالعوائل الخالية من هذا الاضطراب، كما أظهرت دراسات التوائم أن أزواج التوائم أحادية الزيجوت لديها معدلات توافق أعلى بكثير لـ {ADHD} مقارنة بأزواج التوائم ثنائية الزيجوت وقد وجدت دراسات التبني أيضاً زيادة في معدلات هذا الاضطراب لدى الأبناء في حال كان أبائهم البيولوجيين مصابين به مقارنة بكل من الوالدين بالتبني الذين ليس لديهم هذا الاضطراب ، متوسط تقديرات الوراثة بلغت حوالي 79% (Thapar et al 2014:260).

2. العوامل البيئية وتتضمن:

- عوامل اثناء مرحلة الحمل:

- استخدام الام العقاقير والأدوية والكحول والتدخين أثناء الحمل : اشارت دراسات اجريت عام (2010) لتقييم العلاقة بين التعرض للتبغ قبل الولادة والتطور اللاحق لـ {ADHD} في وقت مبكر من الطفولة إلى أن الارتباط الملحوظ بين التدخين {ADHD} قد يكون نتيجة للخلط الجيني كما أن تدخين الأم أثناء الحمل كان مرتبطاً بزيادة خطر إصابة الأبناء بهذا الاضطراب، دراسات اخرى اشارت الى أن الجمع بين التعرض للتدخين قبل الولادة ووجود قريب من الدرجة الأولى يعاني من اضطراب عقلي كان مرتبطاً بأعراض الاضطراب المذكور (خاصة فرط النشاط / الاندفاع)، ولكن التعرض للتدخين وحده لم يكن كذلك، مما يشير إلى التفاعل بين الجينات والبيئة. وباختصار، فإن النتائج تشير إلى وجود علاقة إيجابية بين التعرض للدخان السجائر و {ADHD} (Froehlich et all 2011:2)

ايضا شرب الام للكحول اثناء الحمل يمكن ان يؤدي الى متلازمة الكحول الجنينية (fetal alcohol syndrome) التي من الممكن ان تسبب {ADHD} والامر ذاته ينطبق على تعاطي الام للمخدرات و الادوية كبعض مضادات الاكتئاب (Thapar et al 2014:263).

- التعرض للمعادن الثقيلة والمواد الكيميائية : بحث عدد من الدراسات في العلاقة بين التعرض لمعدن الرصاص و {ADHD}. في دراسة مقطعية أجريت على 667 من تلاميذ المدارس الكورية، وجد (تشو وآخرون 2010) أن دم الاطفال ذوي {ADHD} يحتوي على الرصاص كذلك اشارت دراسات اخرى الى الارتباط بين الاصابة بـ {ADHD} يرتبط بالتسمم بمستويات معينة من الزئبق والالمنيوم، الدراسات التي أجراها (فارياس وآخرون Farias et al) وجدت أن الأطفال الذين يعانون من الاضطراب لديهم مستويات أعلى من المنغيز في الدم مقارنة مع الاطفال العاديين .

- العوامل الغذائية : توفر الدراسات الحديثة أدلة إضافية على وجود علاقة بين {ADHD} وانخفاض مستويات الزنك والأحماض الدهنية أوميغا 3 لدى الأطفال، وشهد عام 2010 أولى الدراسات لتحديد مستويات حمض الفوليك لدى الأمهات أثناء الحمل والأنماط الغذائية "الغريبة" طفوله الفرد، وكذلك للتعرف على سمنة الأمهات أثناء الحمل ومستويات النحاس لدى الأطفال كعوامل خطر للإصابة {ADHD} لدى الأطفال (Froehlich et all 2011:4-8)

- عوامل بعد الولادة : معظم الدراسات، بما في ذلك التحليلات التلوية للأطفال المبتسرين (منخفضي الوزن عند الولادة) تجد دليلاً على وجود ارتباط مع {ADHD} وبشكل أكثر دقة فان الخطر أقوى بالنسبة للخداج الشديد والوزن المنخفض جداً عند الولادة فيما يتعلق بأعراض عدم الانتباه كنمط فرعي، كذلك التعرض للسموم والمبيدات اثناء فترة الطفولة يرتبط مع وجود خلل في الذاكرة العاملة وتنشيط الاستجابة والمرونة المعرفية (Thapar et al 2014:263).

- اعراض {ADHD} : وفقاً لـ (DSM-5) هنالك ثلاثة اعراض رئيسية هي (تشنت او قصور الانتباه والنشاط المفرط والاندفاعية) يندرج ضمنها عدد من الاعراض الفرعية التي تستخدم لتشخيص الاطفال ضمن هذا الاضطراب ، هذه الاعراض كالآتي:

1. قصور الانتباه :

- غير مبالي ولا يهتم بانجاز واجباته ككل ولا ينجز العمل بدقة كافية ولا ينتبه للتفاصيل الدقيقة.
- قصر مدى انتباهه (سواء في المدرسة ام غيرها)
- مشتت وليس لديه مهارات استماع جيدة
- يصعب عليه التركيز على اداء المهام الموكل بها (مثل الواجبات والنشاطات المدرسية والاعمال التي يكلف بها في المنزل) ويفشل في اتباع التعليمات
- ليست لديه قدرة على التنظيم الذاتي ولا يستطيع اداء المهمات المتسلسلة وليس لديه قابلية على الالتزام بالوقت

- يتجنب المهام التي تتطلب التركيز لوقت طويل

- من المألوف ان يفقد حاجاته الشخصية

- يتأثر بسهولة بالمشغلات الخارجية التي يمكن ان يتداخل تأثيرها مع ما يقوم به من مهام

2. النشاط المفرط

- أعراض فرط النشاط:
- لا يستقر في مكانه وكثير التملل ويحرك يديه ورجليه بشكل مستمر أثناء الجلوس
- يصعب السيطرة على حركته
- يتنقل من مكانه كثيرا ولديه طاقة كبيرة على الحركة والنشاط
- يفتقر إلى القدرة على اللعب وممارسة الأنشطة الترفيهية بطريقة هادئة
- غير قادر على البقاء جالسا في الصف
- ثرثار بشكل مفرط
- 3. الاندفاعية
- يواجه صعوبة في انتظار دوره
- يقاطع أو يتطفل على محادثات وأنشطة الآخرين
- يتسرع في طرح الإجابات قبل الانتهاء من الأسئلة (Kalyn 2016:3-4)
- نموذج باركلي (Barkley2000) لتفسير اضطراب النشاط المفرط وقصور الانتباه :
اشار باركلي لان اضطراب {ADHD} اساسا يعد بمثابة مشكله في الكف السلوكي ،فهو عبارة عن قصور في الوعي بالوقت وادارته مما يسبب ضررا للأفراد الذين يعانون من هذا الاضطراب ، اذ يرى ان فهم وادراك الوقت وكيفية تنظيم السلوك من خلال ذلك يعد محورا اساسا لفهم هذا الاضطراب ، لذلك فهو يرى ان وعي هؤلاء بانفسهم من خلال الوقت يمثل الاعاقة الخطية التي يتعرضون لها ، كما اشار ان هؤلاء الافراد يتعرضون بسبب اضطرابهم هذا للعديد من الصعوبات في الوظائف التنفيذية في الذاكرة العاملة وتنظيم الانفعالات ذاتيا مما يؤثر في قدرتهم بتوجيه سلوكياتهم.
(Hallahan etal 2005:277)

ثالثا : الدراسات السابقة

1. دراسة (BondüGünter & Esser 2014)

(Justice and rejection sensitivity in children and adolescents with ADHD)
العدالة وحساسية الرفض لدى الاطفال والمراهقين ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه
هدفت الدراسة الى استكشاف العلاقة الارتباطية بين الاحساس بالعدالة والحساسية للرفض واضطراب {ADHD} والتنبؤ بحدوث واستمرار المشكلات لدى ذوي {ADHD} من خلال الاحساس بالعدالة والحساسية للرفض من وجهة نظر الطفل والمراهق وشخص بالغ (المعلم او احد الابوين).
العينة : بلغت (1235) طفلا ومراهقا المانيا باعمار تتراوح بين (10- 19) سنة
استعمل الباحثان مقياسا للاحساس بالعدالة ومقياسا للحساسية للرفض ومقياسا لتشخيص (ADHD)
النتائج اشارت الى العينة الذين يعانون من أعراض اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه اظهروا حساسية عالية للاحساس بالعدالة ، وحساسية أعلى للرفض ، توسطت الحساسية للعدالة وكذلك حساسية الرفض جزئيا العلاقة بين أعراض اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه وبالتالي، قد تساهم كل من الحساسية للعدالة وحساسية الرفض في تفسير ظهور واستمرار المشكلات المرتبطة عادة بأعراض اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، وبالتالي ينبغي أخذها في الاعتبار عند علاج اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه (BondüGünter & Esser 2014 : 1)

2. دراسة (Błaszczak 2023)

The Comorbidity of Attention Deficit/Hyperactivity Disorder and Rejection Sensitive Dysphoria as an Impediment in Foreign Language Learning

تزامن اضطراب نقص الانتباه/فرط النشاط وخلل الرفض الحساس كعائق في تعلم اللغات الأجنبية هدفت الدراسة الى الكشف عن العلاقة بين {ADHD} و {RSD} من جهة وتعلم اللغات الاجنبية من جهة اخرى.

العينة : طلبة الدراسات اللغوية المشخصين كذوي {ADHD} استعمل الباحث مقياس لقياس كرب الحساسية للرفض ومقياس لانماط الصعوبات في اكتساب اللغة الاجنبية

النتائج اشارت ان عينة البحث ذوي {ADHD} المشخصين بارتفاع مستوى كرب الحساسية للرفض اظهروا قلقا في التواصل اللغوي مع الاخرين من خلال اللغة الاجنبية ومخاوف تجسدت في المجالات الاتية:

- القلق من أن المرء لن يرقى إلى مستوى توقعات الأشخاص المهمين في حياته (سواء كان ذلك معلمين، أم أولياء أمور، أم شركاء)، وإذا فشل أحد، فسوف يفقد دعم هؤلاء، والاعتقاد بأن الدرجات هي مقياس لقيمة الفرد كفرد و التركيز بشكل مفرط على اختبار معين والخوف من الحصول على تقييم سلبي (Błaszczak 2023:101-103)

الفصل الثالث : المنهجية والاجراءات

1. المنهجية : اتساقا مع اهداف البحث استعمل المنهج الوصفي الارتباطي الذي يعد منهجاً بحثياً يحاول وصف العلاقة بين متغيرين أو أكثر دون تقديم أي تفسيرات حول السبب والنتيجة، ويتضمن جمع وتحليل البيانات لمتغيرين أو أكثر لمعرفة ما إذا كان هناك رابط بينهما.

2. مجتمع البحث : شمل مجتمع البحث ما يقارب (1022) من التلامذة الدارسين في صفوف التربية الخاصة في المدارس الحكومية ، عدد التلاميذ (575) بنسبه (56%) والتلميذات (447) بنسبه (44%) من المجتمع توزعوا على (68) مدرسة ابتدائية في مختلف مناطق مدينة الحلة منها (33) مدرسة للبنين و عدد مدارس البنات (35)

3. عينة البحث : تم اختيار العينة على مرحلتين وكالاتي:
أ. المدارس : اختيرت (19) مدرسة موجودة ضمن النطاق الذي سيتم تعميم نتائج البحث عليه ، تم الانتقاء بالطريقة العشوائية البسيطة.

ب. عينات التلامذة : تم اختيار ثلاث عينات كالاتي:

1. عينه التحليل الاحصائي : عن طريق تطبيق اداتي البحث على هذه العينة يتم استخراج الخصائص السيكومترية للأداتين المذكورتين، ولضمان اختيار الحجم المناسب لهذه العينة تم استخدام معادله (Richard Geiger) عن طريق برنامج (sample size calculator by Raosoft) وقد بلغ حجم العينة (280) منهم (157) تلميذا و(123) تلميذه موزعين على (18) مدرسة تم اختيارهم بالطريقة الطبقيّة العشوائية متناسبة التوزيع وكما في جدول (1)

جدول (1) عينه التحليل الاحصائي

ت	المدرسة	عدد التلاميذ	المدرسة	عدد التلميذات
1	الغفران	15	السيدة سارة	11
2	البحثري	11	النسور	13
3	المأب	24	الوثبة	14
4	الحلة	15	ام القرى	13
5	مهدي البصير	22	راية الاسلام	19
6	طه الامين	18	الدر المنثور	12
7	الامام الباقر	19	خولة بنت الازور	16
8	الشاطيء	18	واسط	11
9	حيدر الحلي	15	الشرقية	14
	المجموع	157		123

2. عينه الاستطلاع: لاكتشاف غموض الفقرات ومدى قدرة العينه على الاجابه عليها اجري التطبيق أ لاستطلاعي على (20) من التلامذة ذوي (ADHD) اختيرو عشوائيا بشكل طبقي بتوزيع متساو جدول (2)

جدول (2) العينة الاستطلاعية لمقياسي البحث

ت	المدرسة	عدد التلاميذ	المدرسة	عدد التلميذات
1	عمر بن عبد العزيز	10	الشرقية	10
	المجموع			20

2. عينه التطبيق النهائي لمقياس تشخيص ذوي (ADHD): بما ان البحث يهدف الى تشخيص اضطراب (ADHD) فقد تم اختيار نسبة كبيرة الى حد ما (حوالي 55%) من المجتمع ككل ، لذا فقد بلغت العينة (563) تلميذا وتلميذه من الصفين (1 و 2) الابتدائي / تربية خاصة اختيرو بشكل عشوائي بسيط ، عدد البنين (326) وعدد البنات (327) كما موضح في جدول (3)

جدول (3) عينه البحث موزعين وفقا للمدارس والجنس

ت	المدرسة	تلامذة التربية الخاصة	ت	المدرسة	تلامذة التربية الخاصة
		تلاميذ	تلميذات		تلميذات
1	المضرية	18	16	الرحمن	23
2	الجواهري	21	11	الفاطمية	18
3	الزهاوي	12	17	الابرار	23
4	ثغر العراق	22	14	صفي الدين	20
5	الاكرمين	22	15	طه الامين	18
6	الفرقان	18	9	المعرفة	15
7	دار السلام	11	12	نور الاسلام	13
8	الحشد الظافر	14	8	ابن البيطار	12

18	13	14 تموز	19	12	19	الجمهورية	9
				9	11	يثرب	10
107	158			130	168	المجموع	
					563	المجموع الكلي	

4. اداتا البحث :

اولا : مقياس كرب الحساسية للرفض (RSD) : تم اعداد هذا المقياس من قبل (William Dodson) عام (2019) ويتالف من (15) فقرة يستجاب لها بالاختيار من (5) بدائل : (دائماً ، غالباً ، احياناً ، نادراً ، ابد) كل فقرة تقيس مدى حساسية الافراد ذوي (ADHD) للرفض الحقيقي او المتخيل لهم من قبل الاخرين ، وقد تم تكييف المقياس للبيئة العراقية من خلال ما يأتي :

أ. ترجمة المقياس : تمت ترجمة المقياس من اللغة الانكليزية الى العربية وبالعكس ثم عرض المقياس وترجمته على (3) اساتذة متخصصين باللغة الانكليزية للتحقق من صدق الترجمة ، وتم الاتفاق بين الخبراء الثلاثة على صدق الترجمة (ملحق 1)

ب. صلاحية فقرات المقياس: تم عرض الفقرات على (10) من ذوي التخصص في مجال العلوم التربوية والنفسية للتحقق من مدى صلاحيتها لقياس ما وضعت لاجل قياسه واجراء التعديلات الضرورية اذا ما كانت الفقرات تحتاج لذلك (ملحق 2) ، واستخدم (كا2) لحسن المطابقة للتحقق من صلاحية الفقرات وقد بلغت قيمة (كا2) (10) درجات لكل الفقرات وهي اكبر من (كا2) الجدولية البالغة (3.8) و(1) كدرجة حريه و(0,05) كمستوى دلالة، لذا تم استبقاء كل فقرات المقياس.

ت. التطبيق الاستطلاعي : تم تطبيق مقياس كرب الحساسية للرفض على عينة التطبيق الاستطلاعي (ولم تتمكن الباحثة من احتساب وقت الاجابه عن المقياس لان المقياس ارسل الى الالباء ليجيبوا عليه) ، وقد تبين من خلال هذا التطبيق ان عبارات المقياس كانت واضحة ويمكن الاجابة عليها ببسر

5. التحليل الاحصائي للفقرات

- القوة التمييزية للفقرات: من خلال هذا الاجراء يتم الكشف عن مدى استطاعة الفقرة على التمييز بين ذوي المستوى العالي والمستوى المتدني في امتلاكهم للخاصية او السمة المقاسه ، ومن الاساليب المستعمله لحساب الصدق التمييزي اسلوب المقارنات الطرفيه ، لذا فقد تم ترتيب الدرجات تنازليا وتحديد (27%) من اعلى الدرجات ونفس النسبه من الدرجات الدنيا بحيث اصبحت كل مجموعه تضم (76) تلميذا وتلميذه ، ومن خلال حساب قيم (T) للعينات المستقلة تم حساب الفروق الدالة بين هاتين المجموعتين ، تمايزت القيم ألتائية بين (2,58- 18,91) وهي أعلى من نظيرتها الجدولية البالغة (1,96) عند درجه حريه (150) ومستوى دلالة (0,05) مما يدل على قدره الفقرات على التمييز وكما في جدول (4)

جدول (4) القوى التمييزية لفقرات مقياس كرب الحساسية للرفض

T المحسوبه	مج دنيا		مج عليا		ف
	S	M	S	M	
3.482	1.46035	3.0263	1.07238	3.7500	1
3.621	1.09055	3.7763	1.09055	3.7763	2
6.501	1.23032	3.0789	0.91795	4.2237	3
6.423	1.34158	2.9868	0.74775	4.1184	4
9.534	1.36799	2.5921	0.68056	4.2632	5
6.492	1.28855	2.5789	1.07565	3.8289	6
10.474	1.19443	2.5000	0.81435	4.2368	7
12.537	1.21511	2.7368	0.55504	4.6579	8

T المحسوبه	مج دنيا		مج عليا		ف
	S	M	S	M	
10.307	1.13787	2.6579	0.80033	4.3026	9
11.452	0.65427	4.1579	0.65427	4.1579	10
15.250	0.84220	4.2237	0.84220	4.2237	11
18.913	1.08321	2.0000	0.51843	4.6053	12
14.845	1.07107	2.1974	0.73353	4.4079	13
2.586	1.36959	2.8684	1.39139	3.2237	14
3.996	1.38177	2.7763	1.12164	3.5921	15

- الارتباط بين درجات الفقرات ودرجه المقياس ألكيه : هذا الارتباط يعتبر من المؤشرات الهامة على صدق الفقرة ، اذ يمكننا اعتبار الدرجة ألكيه بمثابة معيار داخلي {فارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس او مع مجالاته الفرعية تعد قياسات جوهرية للتجانس لانها تساعد على تحديد السلوك المراد قياسه } (Anastasi& Urbina 2010: 129) .
واستعمل (Pearson C.coefficient) للتحقق من هذا الارتباط ، القيمة المحسوبه للارتباط تراوحت بين (0.139-0.753) وهي اعلى من القيمة الحرجه البالغه (0.113) عند مستوى دلالة (0.05) وحجم العينه (280) والجدول (5) يوضح ذلك

جدول (5) ارتباطات درجات الفقرات بالدرجة الكلية

الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط
1	.237**	6	.0489**	11	.694**
2	.139*	7	.654**	12	.753**
3	.412**	8	.679**	13	.672**
4	.536**	9	.658**	14	.205**
5	.613**	10	.684**	15	.380**

6. الخصائص السيكومترية للمقياس:

أ. الصدق : ويتعلق بقدرة المقياس في قياس ماوضع لاجله ، وتم التحقق من مؤشرات الصدق من خلال مايتأتي:

– الصدق الظاهري : وتم استخراج مؤشرات عن طريق اخذ اراء مجموعه من الاساتذة في مجالات علم النفس المختلفة بفقرات المقياس (ملحق 2)

– صدق البناء : {ويشير لمدى دقة المقياس لتكوين فرضي معين} (الأنصاري 2000: 103).
استخرجت مؤشرات هذا النمط من الصدق من خلال المقارنات الطرفية والترابطات بين درجات الفقرات والدرجة الكلية لاداة القياس

ب. الثبات : {ويشير الى استقرار أو اتساق القياس وغايته تقليل الاخطاء التي تحدث بسبب الصدفة
{ { (Segal & Coolidge 2018:1073)

وتم التحقق من مؤشرات استقرار القياس من خلال :

– طريقة اعادة الاختبار :تم تطبيق اداة القياس على عينة من التلامذه بلغت (15) تلميذا و(15) تلميذة تم اختيارهم بالطريقة العشوائية الطبقية ذات التوزيع المتساوي ،وبلغت قيمه معامل الاستقرار (0.892).

– معادله (Cronbach's Alpha): ويشير الثبات المستخرج بهذه الطريقة الى اتساق اجابات العينة على اداة القياس ، بلغت قيمه معامل الفا (0.854)

جدول (6): عينه الثبات وقيم معاملات الثبات

المدرسة	عدد التلاميذ	عدد التلميذات	قيم معامل الثبات
العقيله		5	الف
الاقدام		5	
عبد الكريم قاسم		5	0.854
صفد	5		0.892
براعم الفرات	5		
غرناطه	5		

7. الصيغة النهائية لمقياس كرب الحساسيه للرفض: تالف المقياس من (15) فقرة يجاب عليها من خلال بدائل خمسها تعطى الدرجات (من 1- 5) على التوالي ، مدى الدرجات يتراوح بين (15-75) بمتوسط فرضي (45) درجه.

ثانياً : {مقياس تشخيص التلامذة ذوي اضطراب الحركة المفرطة وقصور الانتباه (ADHD)}
نظراً لخصوصية عينة البحث الحالي (وبعد استشارة المختصين) تم بناء أداة تشخيصية بدلاً من تبنيها ، وقد تم البناء بعد الاطلاع على عدد من مقاييس تشخيص (ADHD) لدى البالغين والاطفال العاديين وقراءة ادبيات التربية الخاصة واضطراب (ADHD) وكذلك الاطلاع على معايير (DSM-5) التي اتخذت كأساس لبناء المقياس في البحث الحالي ، وبعد تشكيل (20) فقرة على شكل عبارات تقريرية قامت الباحثة بالتحقق من مدى ملائمة أداة ألياس هذه للهدف الموضوع من اجله وكالاتي :

1. صلاحية أداة القياس : وتم التحقق من ذلك بعرضها على (10) اساتذة متخصصين في العديد من فروع علم النفس (ملحق 2) ، واستعمل مربع (كا) لحسن المطابقة للتحقق من مدى ملائمة الفقرات والتعديلات التي ربما تحتاج اليها ، تراوحت قيم (كا) بين (10-6,4) لـ (19) فقرة ، هذه القيم اعلى من القيم الجدولية للاختبار البالغة (3,83) درجه ، فقرة واحدة { الفقرة 5 } حصلت على (3,6) درجه وهي اقل من أليمة أليولي عند مستوى دلالة (0,05) ودرجة حرية (1) ، لذا تعد لاتصلح لقياس ماوضعت لاجله ، وكما في الجدول (7)

جدول (7) قيم (كا) للتحقق من صلاحية مقياس (ADHD)

ارقام الفقرات	أراء المتخصصين		قيم (كا)		مستوى الدلالة (0,05)
	موافقون	غير موافقين	المحسوبة	الجدولية	
20,19,18,17,16,15,14 13,12,11,10,9,8,7,6 3,2,1	10	0	10	3,84	دالة
4	9	1	6,4		دالة
5	8	2	3,6		غير داله

2. **تطبيق الاداة الاستطلاعي:** طبقت الاداة على العينة الاستطلاعية (التي ذكرت في بداية الفصل 3) للتحقق من مدى وضوح الفقرات بالنسبة للمعلم (الذي سيساعد الباحثه في تشخيص الاطفال)، وقد كانت الفقرات واضحة ولا تحتاج الى تعديل (كون المعلمين اما خريجو تربية خاصة او متمرسين في تدريس هذه الشريحة من التلامذة).

3. **ألقوه التمييزية لفقرات أداة القياس:** تم استعمال المقارنه الطرفية للتحقق من مدى قوة تمييز الفقرات بين التلاميذ مرتفعي ومنخفضي الدرجات على المقياس ، لذا تم ترتيب الدرجات تنازلياً واخذ اعلى واقل (27%) من الدرجات ، كل مجموعة طرفيه اشتملت على (76) من التلامذة ، ومن خلال الاختبار ألتائي لعينتين مستقلتين تم التعرف على الدلالة الاحصائية للفروق بين المجموعتين ، تراوحت ألقيم ألتائيه بين (14.121 - 1.002) وبالمقارنة مع القيمة الجدولية البالغة (1,96) عند مستوى الدلالة (0,05) ودرجة حرية (150) تبين ان بعض الفقرات قادرة على التمييز وبعضها ضعيف ويجب استبعاده {الفقرتين 4 و 5} وكما في الجدول (8)

جدول (8) قوة تمييز مقياس (ADHD)

T المحسوس به	مج دنيا		مج عليا		ف
	S	M	S	M	
6.860	0.80992	1.7763	0.68710	2.3553	1
4.752	0.81596	1.6184	0.63949	2.4342	2
9.723	0.50887	1.8158	0.49204	2.6053	3
1.500	0.71217	1.6974	0.79945	1.8816	4
1.002	0.58219	1.8158	0.70735	1.9211	5
9.578	0.61273	1.6053	0.65681	2.5921	6
4.470	0.84189	2.1053	0.49204	2.6053	7
13.856	0.74504	1.7105	0.22478	2.9474	8
9.208	0.84853	2.0000	0.24956	2.9342	9
3.627	0.81682	2.1974	0.81682	2.1974	10

T المحسوس به	مج دنيا		مج عليا		ف
	S	M	S	M	
4.256	0.56615	2.1974	0.49895	2.5658	11
5.420	0.67577	1.7500	0.64059	2.3289	12
4.614	0.51691	1.6974	0.76089	2.1842	13
4.144	0.55235	1.4605	0.79604	1.9211	14
5.720	0.52315	1.5789	0.66014	2.1316	15
3.782	0.78405	1.8421	0.66964	2.2895	16
14.121	0.63798	1.4211	0.46245	2.6974	17
3.158	0.57354	1.5658	0.70387	1.8947	18

4. ارتباط الفقرات بالدرجة الكلية لاداة القياس: تم التحقق من ارتباطات درجات الفقرات بالدرجة الكلية بواسطة {Pearson C.coefficient} تراوحت القيم بين (0.135-0.635) درجة وبالمقارنة مع القيمة الحرجة (0,113) نجد ان قيمنا المحسوبة اكبر من نظيرتها الحرجة مما يدل على ارتباطات مناسبة عند مستوى الدلالة (0,05) وحجم عينة (280) وكما موضح في جدول(9)

جدول (9) الترابطات بين درجات الفقرات والدرجة الكلية لمقياس (ADHD)

الفقرة	R	الفقرة	R	الفقرة	R
1	.349**	7	.313**	13	.326**
2	.472**	8	.586**	14	.334**
3	.447**	9	.506**	15	.214**
4	.135*	10	.284**	16	.635**
5	.290**	11	.319**	17	.252**
6	.482**	12	.288**	18	.343**

5. الخصائص السيكومترية لمقياس (ADHD) : تم استخراج هذه الخصائص كالآتي:

أ. الصدق : تم التحقق من مؤشرات الصدق بطريقتين هما:

- الصدق الظاهري : تم التحقق منه من خلال عرض المقياس على مجموعة من الاساتذة المتخصصين في مجالات مختلفة لعلم النفس (ملحق 2)

- صدق البناء : واستُخرجت مؤشرات عن طريق المقارنات الطرفية (الصدق التمييزي) واستخراج معاملات الترابط بين درجات الفقرات ودرجة المقياس النهائية .

ب. الثبات : ويشير الى مدى استقرار اجابات العينة عبر الزمن ومدى اتساق هذه الاجابات ، اما معامل الاستقرار فتم التحقق منه عن طريق :

- الاختبار وإعادة الاختبار : اذ طبقت الاداء على (30) تلميذا وتلميذة ثم أعيد التطبيق بعد (14) يوما من التطبيق الاول وقد بلغت قيمه معامل ارتباط بيرسون بين التطبيقين (**0.944)

- {معامل Cronbach's Alpha} : للتعرف على اتساق الاجابات على المقياس أُستخرج معامل الفا الذي بلغت قيمته (0.839) ، وكما في جدول (10)

جدول (10) قيم معاملات ثبات لمقياس (ADHD)

نوع الثبات	اعاده الاختبار	Cronbach's Alpha
قيمة الثبات	(0.944**)	(0.839)

6. الصيغة النهائية لمقياس (ADHD): تألف لمقياس بصيغته النهائية من (18) فقرة (بعد ازاله الفقرات الضعيفة وغير المميزة) يجاب عليه من خلال ثلاثة بدائل هي (دائما ، احيانا ، نادرا) تعطى الدرجات (1,2,3) على التوالي ، مدى الدرجات يتراوح بين (18- 54) والمتوسط الفرضي للمقياس (36) درجة.

- الادوات الاحصائية: استخدم برنامج (SPSS) لاحصاءات الفصلين (3و4) ، وكانت الوسائل الاحصائية كالآتي:

1. {كاف} لاستخراج الصدق الظاهري للمقياسين

2. {Pearson C.coefficient} للتحقق من الارتباطات بين الدرجات في صدق البناء وللتحقق من العلاقة الارتباطية بين متغيري البحث

3. {الاختبار التائي لعينة واحدة ولعينتين مستقلتين} للتعرف على مستوى كرب الحساسية للرفض لدى عينة البحث ولاستخراج الصدق التمييزي وكذلك التعرف على دلالة الفروق بين التلاميذ والتلميذات في مستوى كرب الحساسية للرفض

4. {معامل Cronbach's Alpha} لاستخراج مؤشرات الثبات

الفصل الرابع : نتائج البحث {التفسير والمناقشة}

أهدف الأول : تشخيص {اضطراب ADHD} لدى تلامذه صفوف التربية الخاصة تحقيقاً للهدف هذا طبقت اداة تشخيص {ADHD} على العينة الاساسية للبحث المكونة من (563) تلميذا وتلميذه من تلامذه الصفوف الخاصة ، وبعد جمع البيانات ومعالجتها بصورة احصائية شخص (84) تلميذا وتلميذه على انهم من ذوي {اضطراب ADHD} تراوحت درجاتهم بين (37- 43) وهي اعلى من المتوسط الفرضي للمقياس البالغ (36) درجة بمتوسط (39.339) وانحراف معياري (1.718) درجة ، عدد التلامذه (65) تلميذ المتوسط الحسابي لدرجاتهم بلغ (39.535) وبانحراف معياري (1.731) درجة ، اما عدد التلميذات فكان (19) تلميذه بمتوسط حسابي (38.473) وانحراف معياري (1.389) وكما موضح في جدول (11)

جدول (11) متوسط درجات عينة البحث على {مقياس ADHD}

العينة	العدد	مدى الدرجات	س	ع
تلامذه	65	43-37	39.535	1.731
تلميذات	19	42-37	38.473	1.731
تلاميذ وتلميذات	84	43-37	39.339	1.718

نتيجة البحث الحالي توافقت مع ما اشارت له ادبيات التربية الخاصة بان نسب انتشار {اضطراب ADHD} تكون (3-4) لدى البنين مقابل (1) لدى البنات، ويمكن تفسير ذلك بان معظم الاضطرابات الدماغية والجسمية تعد أكثر انتشارا بين البنين قياسا بالبنات وذلك للفروق التكوينية المسؤولة عن زيادة حدوث الاضطرابات بين الجنسين (Hallahan et al 2005:266-267).

- الهدف الثاني : تعرف مستوى كرب الحساسية للرفض لدى التلامذه ذوي {اضطراب ADHD} للتحقق من هذا الهدف تم تطبيق مقياس كرب الحساسية للرفض على الطلبة الذين تم تشخيصهم كذوي {اضطراب ADHD} وبلغ متوسط درجاتهم على هذا المقياس (50.06) بانحراف معياري (9.775) درجة ، وللتحقق من الفروق بين المستوى المحسوب للعينة والمتوسط النظري للمقياس البالغ (45) تم استعمال {اختبار T لعينة واحدة} وبلغت {قيمة T} (5.176) درجة وهي اعلى من نظيرتها الحرجة البالغة (1.98) عند مستوى دلالة (0,05) ودرجه حريه (83) مما يدل على ارتفاع مستوى كرب الحساسية للرفض لدى ذوي {اضطراب ADHD}، هذه النتيجة اتفقت مع ما توصلت اليه دراستي (BondüGünter & Esser 2014) و(Blaszczak 2023) من ارتفاع مستوى كرب الحساسية للرفض لدى ذوي {اضطراب ADHD} ويمكن تفسير هذا في ضوء الادبيات في هذا المجال التي اشارت الى ان كرب الحساسية للرفض يمكن ان يظهر لدى الاطفال والبالغين الذين يعانون من {اضطراب ADHD} ففي هذا الاضطراب يعاني الفرد من خلل في التنظيم العاطفي والتحكم في الانفعالات والذاكرة العاملة وما وراء المعرفة وجميع مهارات الاداء التنفيذي الرئيسية والتي تساعد في ادارة ردود الفعل والاستجابات للمثيرات العاطفية المرتبطة بالقلق الاجتماعي وكرب الحساسية للرفض ، فسبب عدم قدرتهم على استخلاص استراتيجيات التكيف الفعالة من التجارب السابقة بسبب الطريقة التي تؤثر بها العواطف على الذاكرة العاملة فهؤلاء الافراد مُبرمجون للشعور بالاشياء بشكل اكثر كثافة ويميلون الى اعادة التفاعلات الشخصية غير السارة مرارا وتكرارا . (Brown 2023:1)

جدول (12) { قيم T } لمستوى كرب الحساسية للرفض لدى التلامذة ذوي { اضطراب ADHD }

مستوى الدلالة	متوسط المقياس	قيم T		ع	س	ن
		الحرجه	المحسوبه			
0,05 داله	45	1,98	5.176	9.775	50.06	84

- الهدف الثالث : الفروق ذات الدلالة الاحصائية في كرب الحساسية للرفض لدى التلامذة ذوي { اضطراب ADHD } وفقاً لمغير الجنس (ذ ، إ)
تحقيقاً لهذا الهدف تم حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية لدرجات التلامذة ذوي { اضطراب ADHD } على مقياس { RSD } حيث بلغ متوسط درجات التلاميذ (48.930) بانحراف معياري (1.080) درجه ومتوسط درجات التلميذات (57) بانحراف معياري (3.234) درجه وللتحقق من دلالة الفروق بين المتوسطين تم استعمال { اختبار T لعينتين مستقلتين } وقد بلغت { قيمة T } (2.976) وهي اعلى من نظيرتها الحرجه البالغه (1,984) عند درجة حرية (82) ومستوى دلالة (0,05) مما يدل على وجود فروق داله احصائيا في مستوى { RSD } بين التلاميذ والتلميذات ولصالح التلميذات ، عزو النتيجة هذه للتركيب النفسي للاناث من حيث ارتفاع الحساسية الانفعالية مقارنة بالذكور والتي تؤدي الى ردود الافعال العاطفية المبالغ فيها وسرعة الشعور بالإحباط والتحسس من النقد وترقب الحصول على الاستحسان من الآخرين (الاهل والمعلمين بشكل خاص) لذا وفي وجود { اضطراب ADHD } الذي يؤدي بالفرد الى القيام بتصرفات قد تعد مزعجة وغير مسيطر عليها وغير مقبولة من قبل الآخرين قد يتضخم لدى الاناث الشعور بانعدام التقبل والرفض من قبل الآخرين (سواء كان هذا الرفض حقيقيا او متخيلا)

جدول (13) الفروق ذات الدلالة الاحصائية في مستوى كرب الحساسية للرفض بين التلاميذ والتلميذات

الدلالة	قيم T		ع	س	العدد	ن
	الجدوليه	المحسوبه				
داله	1,984	2.976	1.080	48.930	65	التلاميذ
			3.234	57	19	التلميذات

- الهدف الرابع : لعلاقه الارتباطية بين كرب الحساسية للرفض و { اضطراب ADHD } لدى تلامذة صفوف التربية الخاصة .
للتحقق من هذا الهدف تم استعمال { Pearson C.coefficient } بين درجات التلامذة على { مقياس ADHD } ودرجاتهم على { مقياس RSD } قيمه { Pearson C.coefficient } بلغت (0.267*) . وللتحقق من الدلالة المعنوية للارتباط تمت مقارنة القيمه المحسوبه بقيمة { R } الحرجه البالغه (0.215) عند (0,05) كمستوى للدلالة وحجم العينة (84) مما يدل على وجود علاقة ارتباطيه داله احصائيا بين المتغيرين ، ولتعرف الدلالة المعنوية للارتباط تم استخدام { اختبار T لمعاملات الارتباط } ، بلغت { قيمة T } (2.511) وهي اعلى من نظيرتها الحرجه البالغه (1,989) عند درجة حرية (83) ومستوى دلالة (0,05) كما في جدول (14)

جدول (14) قيم معامل الارتباط و { قيم T الخاص بمعاملات الارتباط }

مستوى الدلالة (0,05)	قيم T		Pearson C.coefficient		ن
	الدرجة	المحسوبه	الدرجة	المحسوبه	
دالة	1.989	2.511	.2150	.267**	84

ويمكن تفسير هذه النتيجة في ضوء ادبيات كرب الحساسية للرفض التي اشارت الى ان { اضطراب ADHD } يرتبط ب(RSD)- ، اذ يؤثر فيه بثلاث طرق اولها وجود تحديات في التنظيم العاطفي اذ يمكن أن تكون الاضطرابات العاطفية واحدة من أكثر جوانب اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه في أي عمر فغالباً ما يواجه هؤلاء الافراد صعوبات في الراحة أو الاسترخاء، خاصة في التفاعلات الشخصية والمواقف الاجتماعي ويعاني الأطفال أيضا من تأخر في النمو مع التطور العاطفي، وغالباً ما يتعرضون للرفض الاجتماعي بسبب ذلك ، ايضا وجود صعوبات في الذاكرة العاملة، وهي سمة شائعة لاضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، قد يكون الشخص أقل قدرة على القيام بذلك ومن ثم فإن المشاعر اللحظية التي يمر بها من خلال النقد المتصور تغمر الدماغ بهذه العاطفة الشديدة واخيرا فان القلق هو سمة شائعة لدى ذوي { اضطراب ADHD } وخاصة القلق الاجتماعي قد يشعر الفرد بمخاوف مبالغ فيها من أن ينظر إليهم الآخرون على أنهم غير أكفاء أو غير جاذبين أو غير أذكياء و هذا يعني أن بعض الافراد يكونون شديدي اليقظة تجاه النقد وقد يتخللون الرفض من الآخرين (حتى وان لم يحدث ذلك في الواقع) (Błaszczak 2023:93)

الاستنتاجات :

1. تزداد نسب انتشار { اضطراب ADHD } عند الذكور مقارنة بالاناث في مجتمعنا اسوة بمعدلات الانتشار العالمية

2. على الرغم من وجود كرب الحساسية للرفض كحالة قائمة بذاتها الا انه قد يظهر كعرض وثيق الصلة ب { اضطراب ADHD } .

التوصيات :

1. على الاباء والمعلمين تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للتلامذة ذوي الاحتياجات الخاصة لان تقديم الدعم الملائم سيحمي هؤلاء التلامذة من كثير من تداعيات الاضطرابات والاعاقات المصاحبين بها ومن ابرز هذه التداعيات ظهور كرب الحساسية للرفض.

2. تنمية مهارات التكيف والاستقلال والضبط الذاتي ورفع مستوى الثقة بالنفس مسؤولية مشتركة بين الاباء والمعلمين لذا يجب على المعلم الاهتمام بهذا الجانب وعدم الاكتفاء بتنمية الجانب الاكاديمي فقط.

3. عدم اظهار الاباء مشاعر الرفض تجاه ابناءهم من ذوي الاحتياجات الخاصة لان حساسية الرفض قد تتطور في الأصل كحماية ذاتية وكرد فعل على رفض الوالدين الا انها قد تؤدي إلى قيام الأشخاص بالتصرف بطرق تقوض فرصهم في الحفاظ على علاقة وثيقة داعمة ومرضية.

4. على الاباء والمعلمين مساعدة الاطفال ذوي { اضطراب ADHD } على تخفيف شعورهم بالذنب لانهم لا يستطيعون ان يلبوا المعايير النموذجية التي يُطالب بها الاطفال العاديين .

المقترحات:

1. اجراء دراسة عن ارتباط كرب الحساسية للرفض مع القلق الاجتماعي
 2. اجراء دراسة عن مستوى كرب الحساسية للرفض مع الاعاقات الخفية مثل عجز القدرة عن التعلم
 3. اجراء دراسة عن كرب الحساسية للرفض لعينات من البالغين من ذوي الاعاقات المختلفة.
- المصادر العربية :
1. ابو تركي ، الهام محي الدين (2018). أثر استخدام الألعاب الحركية في تخفيض النشاط الزائد لدى عينة من أطفال الروضة بمدينة الخليل ، رسالة ماجستير ، كلية الدراسات العليا ، جامعة الخليل، فلسطين
 2. الجبالي، احمد علي (2011). اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم وعلاقته بالسلوك العدواني، رسالة ماجستير منشورة ، جامعة عمان العربية ، كلية العلوم التربوية والنفسية

[https://drive.google.com/file/d/1atVdYUpeWVIzwD6zEqacXVStdgwTi8xI/v](https://drive.google.com/file/d/1atVdYUpeWVIzwD6zEqacXVStdgwTi8xI/view)

3. خالد، ريم فهمي محمد (2012).فاعلية برنامج علاج طبيعى في خفض النشاط الزائد لدى الاطفال ذوي الصعوبات التعلمية ، رسالة ماجستير منشورة ، جامعة عمان العربية، كلية الدراسات التربوية.

<file:///C:/Users/moon/Downloads/12322400001.pdf>

4. العتوم ،نعيم علي موسى (2007). اثر اسلوبي اللعب والتعزيز الرمزي في تحسين الانتباه وخفض النشاط الزائد لدى عينة اردنية من طلبة صعوبات التعلم الملحقين بغرفة المصادر ،اطروحة دكتوراه منشورة ، جامعة عمان العربية ،كلية الدراسات التربوية العليا

[https://drive.google.com/file/d/1hhdYpAo3axEbSP2qJmDKOTlmIXRFxs](https://drive.google.com/file/d/1hhdYpAo3axEbSP2qJmDKOTlmIXRFxs/Wb/view)

6. الهاجري ،مشعل عبد العزيز (2007). تطوير مقياس للكشف عن المشكلات السلوكية التي تظهر لدى الاطفال الذين لديهم نقص في الانتباه وزيادة في النشاط ، رسالة ماجستير منشورة، جامعة عمان العربية، كلية الدراسات التربوية العليا

<https://drive.google.com/file/d/1Y0aYN3WaJfTSqLjqjHG-6S8bwkp0jTLi/view>

المصادر الاجنبية :

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edn, Text Revision. (2022). Washington, DC: American Psychiatric Association.
2. Anastasi, A., Urbina, S., (2010). Psychological testing 7ed, NewDelhi, Asoke. Ghosh, PHI, Learning private Limited.
3. Brown ,Lauren (2023). Are you kids meltdowns a sign of Rejection Sensitive Dysphoria
www.parents.com

4. Bhandari, Smitha(2023). What Is Rejection Sensitive Dysphoria?
<https://www.webmd.com/add-adhd/rejection-sensitive-dysphoria>
5. Bondü ,Rebecca & Esser, Günter(2014). Justice and rejection sensitivity in children and adolescents with ADHD , European Child & Adolescent Psychiatry 24(2) DOI: 10.1007/s00787-014-0560-9
6. Błaszczak, Agnieszka(2023). The Comorbidity of Attention Deficit/Hyperactivity Disorder and Rejection Sensitive Dysphoria as an Impediment in Foreign Language Learning, Acta Humanitatis, Vol(1) Issue (2): (93–106)
<https://doi.org/10.5709/ah-01.02.2023-01>
7. Catchings Cynthia V(2022) Symptoms of Rejection Sensitive Dysphoria (RSD) www.talkspace.com/mental-health/conditions/rejection-sensitive-dysphoria/symptoms
8. Cleveland Clinic medical(2022). Rejection Sensitive Dysphoria (RSD)
<https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/24099-rejection-sensitive-dysphoria-rsd>
9. Dodson, William(2019).Rejection Sensitive Dysphoria test .
www.additudemag.com
10. Downey, Geraldine Feldman, Scott I.(1996). Implications of Rejection Sensitivity for Intimate Relationships, Journal of Personality and Social Psychology, Vol. 70, No. 6, 1327-1343
11. Ewan, Lindsay(2023). What is Rejection Sensitive Dysphonia?
<https://www.healthcentral.com/condition/adhd/rejection-sensitive-dysphoria>
12. Fiorenza , Melissa(2023). What Is Rejection Sensitive Dysphoria?
<https://www.health.com/rejection-sensitive-dysphoria-7110554>
13. Froehlich, Tanya E., Anixt ,Julia S., Loe, Irene M., Chirdkiatgumchai ,Vilawan ,Kuan ,Lisa and Richard C. Gilman(2011). Update on Environmental Risk Factors for Attention-Deficit/ Hyperactivity Disorder, NIH Public Access Author Manuscript 13(5): 333–344. doi:10.1007/s11920-011-0221-3.
14. Grades ,zur Erlangung des akademischen (2013). Rejection Sensitivity (Etiological aspects and psychopathological impact), Doctor of Philosophy ,Department of Educational Science and Psychology at the Free University of Berlin.refubium.fuberlin.de/handle/fub188/11910?show=full//dx.doi.org/10.17169/refubium-16108

15. Hallahan D.P, KauffmanJ., weiss, M., Martinez, E(2005): Learning disabilities foundations, characteristics and effective teaching 3ed ed., pearson education , Inc
16. Kalyn,wayne (Ed)(2016).what every thorough ADHD diagnosis includes, <https://www.additudemag.com/download/steps-to-an-adhd-diagnosis-what-a-thorough-diagnosis-includes/>
17. Kelliher, Jessica Leigh(2013). PERSONALITY, REJECTION SENSITIVITY AND PERCEPTIONS OF SOCIAL SUPPORT ADEQUACY AS PREDICTORS OF COLLEGE STUDENTS' DEPRESSIVE SYMPTOMS, Master of Arts in Clinical Psychology, Western Carolina University.
18. Köse ,Asli Göncü , Sümer ,Nebi(2017). Adapting Rejection Sensitivity Questionnaire into Turkish, Nesne Psikoloji Dergisi (NPD)Cilt 5, Sayı 11, Volume 5, Issue 11 www.researchgate.net/publication/322334892
DOI: 10.7816/nesne-05-11-03
19. Lieberman ,Allison(2022). Rejection Sensitive Dysphoria (RSD) & ADHD: Understanding the Connection.
<https://www.choosingtherapy.com/rsd-and-adhd>
20. McCormick, Sean(2022). 6 Signs Your Child Has Rejection-Sensitive Dysphoria (And How To Support) www.efspecialists.com/post/6-signs-your-child-has-rejection-sensitive-dysphoria
21. National Institute of Mental Health(NIH)(2023). Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder.
<https://www.nimh.nih.gov/health/topics/attention-deficit-hyperactivity-disorder-adhd> doi: 10.3389/fpsy.2022.1064141
22. Segal,Daniel ; Coolidge ,Frederick L.(2018). The SAGE Encyclopedia of lifespan Human development , SAGE publications Inc.
DOI: <http://dx.doi.org/10.4135/9781506307633>
23. Thapar, Anita , Cooper Miriam, Jefferies Rachel and Stergiakouli Evangelia (2014). What causes attention defi cit hyperactivity disorder?
<https://www.researchgate.net/publication/51629407>
DOI: 10.1136/archdischild-2011-300482
24. World Health Organization (2019).Attention Deficit Hyperactivity disorder (ADHD) ,
https://applications.emro.who.int/docs/EMRPUB_leaflet_2019_mnh_214_en.pdf

Rejection Sensitivity Dysphonia And Its Relationship To Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Among Special Education Students (From Their Parents' Point Of View)

Prof. Dr. Zainab Ali Hadi

College of Basic Education / Department of Special Education

Dr.zzah@gmail.com

Abstract:

{ADHD} is neurobehavioral developmental disorder, It interferes with a person's ability to stay on a task and to exercise age- appropriate inhibition { cognitive alone or both cognitive and behavioral} this study aimed to diagnose{ADHD} within special education classes in primary schools, in addition, to identify the level of rejection-sensitivity Dysphonia among students with {ADHD}. Statistically significant differences in rejection-sensitivity Dysphonia between male and female students with {ADHD} are collected. The subject of interest of this research paper is to know whether there is a correlation between rejection sensitivity Dysphonia and hyperactivity disorder and attention deficit disorder. A sample of (280) male and female students was chosen completely anonymous; as a sample for statistical analysis of the two research tools, which was the rejection sensitivity Dysphonia scale by (William Dodson 2019), translated by the researcher and adapted. The diagnostic scale for this phenomenon {ADHD} was prepared by the researcher to ensure the validity of the two scales. This diagnostic scale was applied to the basic research sample consisting of (563) students in special education classes in the center of the city of Hilla / Babil Governorate, (103) male and female students with ADHD were clearly diagnosed {ADHD Disorder}. Then, the Rejection Sensitivity Dysphonia Scale was applied to these students. Importantly, the results showed a high level of Rejection Sensitivity Dysphonia in the sample with statistically significant differences in Rejection Sensitivity Dysphonia between male and female students, in favor of female students, and the existence of a correlation between Rejection Sensitivity Disorder and {ADHD}. Accordingly, the researcher highlights a number of recommendations and proposals

Keywords: rejection sensitivity Dysphonia, ADHD disorder.