

برنامج قائم على اللعب الدرامي لخفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة

إعداد

د / ولاء عبد العزيز محمد شعبان¹

المستخلص: هدف البحث الحالي إلى قياس فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة، والتحقق من استمرارية فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة بعد مرور فترة زمنية من تطبيقه، واستخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبي ذو المجموعة الواحدة، وذلك لمناسبتة لطبيعة البحث ولطبيعة متغيراته وعينته، ومعالجة النتائج إحصائياً، وتكونت عينة البحث من ٢٠ طفلاً بواقع (١٢ ذكور، ٨ إناث) من الأطفال الملتحقين بروضة العدالة الرسمية للغات بالجيزة وتراوح أعمارهم ما بين ٥-٦ سنوات والحاصلين على درجة عالية على مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة، وتمثلت أدوات البحث في: اختبار المصفوفات المتتابعة الملونة لقياس ذكاء الأطفال: إعداد "جون رافن"، وتقنين "عماد علي، ٢٠١٦"، مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة "إعداد الباحثة"، برنامج اللعب الدرامي لخفض حدة اضطراب القلق المعمم "إعداد الباحثة"، وتوصلت الباحثة إلى فاعلية البرنامج القائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة، واستمرارية فاعليته في القياس التتبعي.

¹مدرس بقسم العلوم النفسية – كلية التربية للطفولة المبكرة جامعة القاهرة

A program based on dramatic play to reduce severity of generalized anxiety disorder for kindergarten children

Abstract: The current research aimed to measure the effectiveness of a program based on dramatic play in reducing the severity of generalized anxiety disorder in kindergarten children, and to verify the continuity of the effectiveness of a program based on dramatic play in reducing the severity of generalized anxiety disorder in kindergarten children after a period of time from its application. The researcher used the quasi-experimental method with a single group, due to its suitability to the nature of the research and the nature of its variables and sample, and to process the results statistically. The research sample consisted of 20 kindergarten children (١٢ Boys, 8 girls) enrolled in El-Adala official Language School in Giza, and their age ranged from 5-6 years, who obtained a high score on the Generalized Anxiety Disorder Scale for Kindergarten Children. The research tools were: the Colored Progressive Matrices Test to Measure Children's Intelligence: prepared by "John Raven", and standardized by "Emad Ali, 2016", the Generalized Anxiety Disorder Scale for Kindergarten Children "prepared by the researcher", the Dramatic Play Program to Reduce the Severity of Generalized Anxiety Disorder "prepared by the researcher". The researcher concluded that the program based on dramatic play is effective in reducing the severity of generalized anxiety disorder in kindergarten children. And its continued effectiveness in follow-up measurement.

Research Summary

Introduction:

Play is the primary activity for children in kindergarten, serving as a crucial means through which they live, learn, and acquire various concepts and experiences. Through engagement in diverse activities and forms of play, children not only express themselves but also develop socially. The role of the family is pivotal in ensuring that children have access to games that meet their needs, allowing for self-expression and encouraging social interaction with peers. Equally important is the role of teachers, who must understand the developmental requirements of kindergarten children and provide games that are appropriate for their developmental stage. Among these, dramatic play holds a special place, as it is a natural form of expression for all children, beginning as early as their first year of life. This form of play is manifested through children's imitation of those around them, reflecting their understanding of the world and the people in it. However, several obstacles hinder children's ability to engage in dramatic play, including a lack of understanding by adults of children's developmental characteristics and needs. Overprotective behaviors by families, which restrict children from participating in play activities, further contribute to this issue. Additionally, children may experience anxiety during play, as they often mirror the fears and conflicts of those around them. Anxiety in children can manifest in various ways, with natural fears typically falling into three categories: loud noises, loss of support, and darkness. When a child's fears extend beyond these categories, it raises concerns that warrant careful review and prompt intervention.

Fear is a common manifestation of anxiety, and in the context of the current global environment marked by instability in many regions, children are increasingly exhibiting excessive anxiety about the future and life in general. This growing anxiety among children has motivated the researcher to conduct the present study, with the aim of mitigating generalized or excessive anxiety in children. The research proposes the use of a program based on dramatic play, incorporating a series of activities and dramatic sessions, to achieve this goal. The current research seeks to explore and clarify the effectiveness of this approach in alleviating anxiety in children across various settings and aspects of life.

Research Problem:

The current study seeks to address the following key questions:

1. What is the effectiveness of a dramatic play-based program in reducing the severity of generalized anxiety disorder (GAD) in kindergarten children?
2. How enduring is the effectiveness of a dramatic play-based program in reducing the severity of GAD in kindergarten children over time?

Research Objectives:

- To assess the effectiveness of a dramatic play-based program in alleviating the severity of generalized anxiety disorder in kindergarten children.
- To evaluate the long-term persistence of the program's effectiveness in reducing GAD severity in kindergarten children after a certain period post-implementation.

Research Importance:

- **[A] Theoretical Importance:**

This research holds significant theoretical importance as it enriches the academic discourse on key variables such as Generalized Anxiety Disorder (GAD) and its various dimensions, definitions, causes, manifestations, influencing factors, diagnosis, associated activities, risks, and relevant theories. Additionally, it contributes to the body of knowledge on kindergarten children, their developmental characteristics, and the role of dramatic play-based programs. The study also synthesizes insights from previous research on GAD and dramatic play, offering a comprehensive theoretical framework.

- **[B] Applied Importance:**

The applied importance of this research lies in its potential to reduce the severity of GAD in kindergarten children through the implementation of a dramatic play-based program. The findings can be instrumental for educators and policymakers in developing targeted interventions and educational strategies that address anxiety in young children. The research outcomes provide actionable recommendations for those involved in early childhood education, contributing to the formulation of

effective plans and programs aimed at fostering the well-being and development of kindergarten children.

Research Hypotheses:

- There are statistically significant differences between the mean scores of the children in the experimental group pre- and post-implementation of a dramatic play-based program on the Generalized Anxiety Disorder (GAD) Scale for kindergarten children in favor of the post-implementation scores showing a significant reduction in anxiety.
- There are no statistically significant differences between the mean scores of the children in the experimental group in the post-implementation and follow-up measurements on the GAD Scale, indicating the persistence of the program's effectiveness over time.

Research Methodology:

The researcher employed a single-group quasi-experimental design, which is well-suited to the research's nature, variables, and sample. This approach allows for the examination of the program's effects by comparing pre- and post-intervention measurements within the same group.

Research Sample:

The research sample comprised 20 children (12 males and 8 females) enrolled in El- Adalla Official Languages Kindergarten in Giza. The children were aged between 5 and 6 years, providing a representative group for examining the effects of the dramatic play-based program on reducing generalized anxiety disorder.

Research Tools:

1. **Coloured Sequential Matrices Test for Measuring Children's Intelligence** - Originally developed by John Raven and adapted by Emad Ali (2016), this test assesses the cognitive abilities of children.
2. **Generalized Anxiety Disorder Scale for Kindergarten Children** - Prepared by the researcher, this scale is designed to measure the severity of generalized anxiety disorder in young children.
3. **Dramatic Play-Based Program** - Also created by the researcher, this program is specifically tailored to reduce the severity of generalized anxiety disorder in kindergarten children through structured dramatic play activities.

Statistical Methods Used:

- **Chi-Square Test (K_a2):** Employed to test the association between categorical variables.
- **Principal Component Analysis (PCA) using Hotelling's Method:** Applied to identify the main components or factors contributing to the data set.
- **Varimax Rotation of Axes:** Utilized to simplify the interpretation of the principal components by maximizing the variance of squared loadings.
- **Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) Test:** Conducted to measure the adequacy of sampling for the PCA.
- **Kuder-Richardson Stability Coefficients:** Used to assess the internal consistency and reliability of the research instruments.
- **Repeatability Coefficients:** Calculated to evaluate the consistency of the measurements over time.
- **Wilcoxon Test:** Applied to compare paired samples, particularly in evaluating the effectiveness of the intervention.
- **Percentage of Improvement:** Used to quantify the degree of improvement in anxiety levels following the intervention.

Research Results:

The results indicate that:

- There are statistically significant differences between the mean scores of the children in the experimental group pre- and post-implementation of a dramatic play-based program on the Generalized Anxiety Disorder (GAD) Scale for kindergarten children in favor of the post-implementation scores showing a significant reduction in anxiety.
- There are no statistically significant differences between the mean scores of the children in the experimental group in the post-implementation and follow-up measurements on the GAD Scale, indicating the persistence of the program's effectiveness over time.

مقدمة البحث:

يعد اللعب هو النشاط المهيمن على طفل الروضة حيث يحيا الطفل ويكتسب المفاهيم والخبرات المختلفة من خلال ممارسته لأنشطة وأنواع اللعب المختلفة، ومن هنا يتضح دور الأسرة في توفير احتياجات الطفل من الألعاب التي تشبع احتياجاته وتكشف عن ذاته وتشجعه على التفاعل الاجتماعي مع المحيطين به، كما يتضح أيضاً دور المعلمة القادرة على التعامل مع أطفال الروضة وفقاً لاحتياجاتهم النمائية وتقديم الألعاب التي تناسب خصائص الأطفال ومن بين هذه الألعاب الألعاب الدرامية والتي يمارسها جميع الأطفال منذ العام الأول من العمر، ويتضح ذلك من خلال تقليد الطفل للمحيطين به، ولكن هناك بعض العقبات التي تحول دون ممارسة الأطفال للعب الدرامي ومنها عدم تفهم المحيطين بهم لخصائصهم النمائية واحتياجاتهم وخوف الأسرة الزائد على الطفل وتقييده من ممارسة أنشطة اللعب، وقد يشعر الطفل بالقلق عند ممارسة أنشطة اللعب، ومن هنا لا يخلو من الصراع والخوف والقلق في مجالات الحياة المختلفة، مما ينعكس على الأطفال بطبيعة الحال فنجد أن الطفل يخاف مما تخاف منه أسرته، وتصنف مخاوف الطفل الطبيعي في ثلاث فئات هي الصوت العالي وفقدان السند والظلام، وما يتم تصنيفه من مخاوف خارج هذه الفئات يدعونا إلى القلق ومراجعة الأسباب والتدخل السريع مع الطفل كما يعد الخوف أحد مظاهر القلق، وفي ظل ظروف الحياة الراهنة والأوضاع الغير مستقرة لدى كثير من البلدان جعلت الكثير من الأطفال يكون لديهم قلق زائد من الغد ومن الحياة عموماً، وهذا ما دفع الباحثة لتقديم البحث الحالي من أجل خفض حدة القلق المعمم أو الزائد لدى الأطفال في كل مكان يتواجدون فيه وفي مجالات الحياة المختلفة، وذلك باستخدام برنامج قائم على اللعب الدرامي باستخدام مجموعة من الأنشطة والجلسات الدرامية، وهذا ما نسعى لتوضيحه في البحث الحالي .

مشكلة البحث:

يعد اضطراب القلق المعمم من الاضطرابات الشائعة والتي تظهر مبكراً، وهذا ما أكدته :

(3: Rapee & et al, 2023) بأن اضطرابات القلق تحدث في وقت مبكر من الحياة وهي واحدة من أقدم أنواع الاضطرابات التي تظهر قبل العاشرة من العمر.

وأما عن نسبة انتشار اضطراب القلق المعمم فإن نسبة انتشاره مدى الحياة ٣.٧ %، ونسبة انتشاره في عام واحد ١.٨ % (Shin, LaFreniere & Newman, 2019: 518)، واضطراب القلق المعمم أحد أكثر أشكال اضطرابات القلق شيوعاً التي تؤثر على أطفال ما قبل المدرسة، وتصل نسبة انتشاره لدى الأطفال من (٢ : ٦) سنوات إلى ٩ % (Cho, Przeworski & Newman, 2019: 253)، واضطراب القلق المعمم أحد اضطرابات الصحة العقلية الأكثر شيوعاً التي تؤثر على الأطفال، ويؤثر

على ما بين ٢ % إلى ١٠ % أو ما بين ١-٣ (Panganiban & et al, 2019: 17)، واضطراب القلق المعمم يصيب ١ % من الأطفال، ويؤثر على الأداء الدراسي، صعوبات في التكيف مع الأسرة وأداء المهام اليومية والرعاية الذاتية، وهذا ما تناولته دراسة (Gale & Millichamp, 2016).

وبالنسبة لمخاوف الأطفال ذوي اضطراب القلق العام فإنها تزداد تعقيداً وتنوعاً مع تقدمهم في العمر، وتزيد الأعراض أيضاً مع تقدم الأطفال في العمر (Gerlach & Gloster, 2020: 335).

وبناء على ما سبق يتضح لنا إنتشار اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة، أنه أحد الاضطرابات التي تؤثر على أداء الطفل وعلى توافقه مع المحيطين به، ولابد من التدخل المبكر للحد من اضطراب القلق المعمم لأنه يزداد تعقيداً وخطورة مع تقدم الطفل في العمر مما دفع الباحثة إلى خفض هذا الاضطراب لدى الأطفال، وذلك باستخدام اللعب باعتباره النشاط المهيمن على أطفال الروضة، وهذا ما أكدته (Martinez, 2019: 2) بأن اللعب مهم في النمو الاجتماعي والعاطفي للأطفال ويساعد الأطفال على تعلم ضبط النفس وتنظيم العواطف والتواصل وحل النزاعات.

كما قامت الباحثة باختيار اللعب وذلك لأنه يساهم في خفض القلق، وهذا ما أكدته (مصباح، حسان، ٢٠٢١: ٥٣) بأنه من بين وظائف اللعب السيطرة على القلق حيث يلعب الطفل من أجل أن يسيطر على الأفكار والنزوات المقلقة التي لا يمكنه السيطرة عليها في الواقع، كما تناولته دراسة (عبد الواحد، سليمان، ٢٠١٦) وتوصل الباحثين فاعلية الألعاب الحركية في الحد من القلق لدى الأطفال بعمر ٤-٥ سنوات .

وقد قامت الباحثة باختيار اللعب الدرامي تحديداً عن غيره من أنواع اللعب الأخرى، وذلك لأنه يمنح الطفل الحرية الكاملة بدون رقابة الآخرين ويعد فرصة للهروب من قيود الواقع، ومن خلاله يختار الطفل الأدوار المحببة إليه لكي يمارسها وسط أقرانه بحرية كاملة، وهذا ما تناولته (سليم، ٢٠١٩: ٣٦) بأن لعب الأدوار يبرز صورة حقيقية لسلوك الطفل، وأن الطفل من ٤ : ٧ سنوات يكتسب الخبرات اللغوية والمهارات الحسية والحرية عن طريق المحاكاة ويعبر عما يدور بداخله عن طريق اللعب الدرامي، ويساهم اللعب الدرامي في خفض القلق، وهذا ما تناولته دراسة (دويك، أحمد، على، ٢٠٢٠) وتوصل الباحثين إلى أن اللعب الدرامي والتمثيلي ورواية القصص والألعاب الإيهامية وسماع الموسيقى والرسم يساهم في تشخيص وعلاج العديد من مشاكل الطفل النفسية وخاصة القلق .

ومن هنا ظهرت الحاجة إلى تقديم برنامج قائم على اللعب لخفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة .

وبناء على ما سبق تتحدد مشكلة البحث الحالي من خلال الإجابة عن الأسئلة التالية:

- ما فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة.
- ما استمرارية فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة بعد مرور فترة زمنية من تطبيقه.

أهداف البحث:

- خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة باستخدام برنامج قائم على اللعب الدرامي.
- التحقق من استمرارية فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة بعد مرور فترة زمنية من تطبيقه.

أهمية البحث:

أولاً: الأهمية النظرية:

تمثلت الأهمية النظرية للبحث في حيوية الجانب الذي يتناوله من خلال تقديم الاثرء النظري لمتغيرات البحث الحالي والمتمثلة في "اضطراب القلق المعمم، تعريفاته، أسبابه، مظاهره، العوامل المؤثرة فيه، تشخيصه، أنشطته، مخاطرته، نظرياته، دراسات سابقة عنه، "أطفال الروضة، خصائصهم"، "برنامج قائم على اللعب الدرامي، اللعب الدرامي، تعريفاته، أهدافه، خصائصه، نظرياته، دراسات سابقة عنه".

ثانياً: الأهمية التطبيقية:

تمثلت الأهمية التطبيقية للبحث في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة باستخدام برنامج قائم على اللعب الدرامي، والاستفادة من نتائج البحث الحالي في تقديم التوصيات والمقترحات إلى القائمين على تربية أطفال الروضة للمساهمة في وضع الخطط والبرنامج المناسبة لهؤلاء الأطفال.

مصطلحات البحث الإجرائية:

اضطراب القلق المعمم: تعرف الباحثة اضطراب القلق المعمم إجرائياً بأنه القلق الزائد عن الحد والذي يتعرض له الطفل كثيراً في أى مكان يتواجد فيه كما يتعرض له الطفل في جميع أنشطة الحياة اليومية ويلاحظه الآخرون على الطفل سواء في الروضة أو المنزل أو خلال التفاعل الاجتماعي مع المحيطين به مما يؤثر بدوره سلباً على أداء الطفل وتفاعله مع المحيطين به، ويتحدد بالدرجة التي يحصل عليها الطفل على مقياس اضطراب القلق المعمم على أن يحصل الطفل على درجة عالية على أكثر من أربعة أبعاد من أبعاد المقياس لكي يصنف على أنه من ذوى اضطراب القلق المعمم .

أطفال الروضة: تعرف الباحثة أطفال الروضة إجرائيًا بأنهم الأطفال من ٥-٦ سنوات من أطفال المستوى الثاني من الملتحقين بروضة العدالة الرسمية للغات، والذين حصلوا على درجات عالية على مقياس اضطراب القلق المعمم ما يدل على تعرضهم لهذا الاضطراب.

البرنامج القائم على اللعب الدرامي: تعرفه الباحثة إجرائيًا بأنه مجموعة من الأنشطة والجلسات القائمة على ملاحظة وتقليد مهام وأدوار الآخرين في البيئة المحيطة بالطفل، ويمارسها الطفل بحرية بعيدًا عن ضغوط الآخرين وبعيدًا عن الواقع المحيط بالطفل.

حدود البحث:

تمثلت حدود البحث في متغيراته التي تمثلت في (أطفال الروضة، اضطراب القلق المعمم، برنامج قائم على اللعب الدرامي)، كما تحددت في ضوء العينة المتمثلة في ٢٠ طفلًا وطفلة بواقع (١٠ إناث، ٢٠ ذكور) من أطفال الروضة، الحاصلين على درجة عالية على مقياس اضطراب القلق المعمم من الملتحقين بروضة العدالة الرسمية للغات بالجيزة، وتراوحت أعمارهم ما بين ٥-٦ سنوات، وتحددت أيضًا في ضوء أهداف البحث، فروض البحث، والأدوات المستخدمة، منهج البحث، الأساليب الإحصائية المستخدمة.

إطار نظري ودراسات سابقة:

أولاً: اضطراب القلق المعمم

يعرف اضطراب القلق المعمم وفقًا للدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية من خلال معياره المركزي بأنه قلق مفرط ومزمن ولا يمكن السيطرة عليه بشأن عدد من المجالات المختلفة مثل العلاقات مع الآخرين، الشؤون المالية، الأداء المدرسي، العمل، الصحة، الأعمال اليومية، ويشعر ذوي اضطراب القلق العام بالقلق بشأن مجموعة واسعة من الموضوعات، وقد يختلف هدف مخاوفهم على مدار اليوم (Llera & Newman, 2015: 1341).

اضطراب القلق العام هو القلق والتوتر المفرط بشأن الأحداث اليومية التي لا يستطيع الطفل السيطرة عليها والتي يتم التعبير عنها في معظم الأيام لمدة ٦ أشهر على الأقل على الحد الذي يوجد فيه صعوبة في أداء المهام اليومية (Gale & Millichamp, 2016: 1002).

ويشمل اضطراب القلق العام مخاوف متعددة ومستمرة مرتبطة بالأسرة أو الأصدقاء أو الروضة أو المظهر، ولا يقتصر على موقف أو شيء واحد، ويستمر لمدة ٦ أشهر على الأقل، ويكون مرتبط ببعض المشكلات الأخرى وبخاصة الاكتئاب (Vallance & Fernandez, 2016, 336).

اضطراب القلق المعمم هو عبارة عن قلق زائد يصعب ضبطه لكونه ليس مرتكزاً على أحداث معينة، ولكنه يتعلق بأحداث الحياة اليومية، كما أنه قلق مفرط من مختلف الأحداث والأنشطة التي تكون العنصر الرئيسي للاضطراب، والذي يجب أن يستمر لمدة ستة شهور، ويدخل الطفل في أزمة حادة تتداخل مع الأداء الاجتماعي والمدرسي والعائلي للطفل (Gastel & Ferdinand, 2019: 38)

اضطراب القلق المعمم هو اضطراب أساسي يتضمن السمات الأساسية للاضطرابات العاطفية، ويتميز هذا الاضطراب بالمخاوف والأعراض الجسدية والضيق العاطفي الناتج عن القلق واضطرابات المزاج.

(Cho, Przeworski & Newman , 2019: 251)

واضطراب القلق المعمم هو التوتر والخشية الزائدة تجاه عدة مجالات مثل (الأداء المدرسي، الأصدقاء، الأسرة) وتدفع الطفل إلى توقع وظهور أحداث أو نتائج سلبية (Verhulst, 2020: 122)

واضطراب القلق المعمم هو حالة نفسية شائعة ومتعبة ومرتبطة بالاستخدام الطبي المفرط، وسوء الحالة الصحية المتصورة، وانخفاض معدلات جودة الحياة، والضعف في العمل الذي ينتج عنه تأثير كبير على الاقتصاد والصحة العامة (البهنساوي، هاشم، المطيري، ٢٠٢٣: ١٣٥)

أسباب القلق :

- إنعدام الشعور الداخلي بالأمن
- عدم الثبات في التعامل مع الأطفال سواء في الروضة أو في المنزل .
- توقع المثالي والكمالية من الأطفال وعدم قدرتهم على أداء الأعمال المطلوبة منهم بشكل تام .
- شعور الأطفال بالإهمال والإفتقار إلى توجيه سلوكهم .
- تعرض الأطفال للنقد من المحيطين بهم .
- الثقة الزائدة في الأطفال وعدم مراعاة قدراتهم ومستوى نضجهم .
- الشعور بالذنب وإرتكاب الأخطاء والتصرفات غير اللائقة .
- تقليد الآباء في ممارسة القلق في التعامل مع المواقف المختلفة .
- التعرض للإحباط المتزايد الناتج عن الإعتماد على الراشدين (موسى، ٢٠١٦: ٥٢-٥٣)

مظاهر القلق :

يعد القلق تجربة غير مريحة تتميز بتغيرات ومظاهر مختلفة ، ويمكن توضيحها فيما يلي :

مظاهر عاطفية مثل عدم الارتياح والشعور بالضيق .

مظاهر معرفية مثل المخاوف والقلق والعجز .

مظاهر تغيرات فسيولوجية مثل التوتر العضلي .

مظاهر سلوكية مثل التجنب (Vallance & Fernandez, 2016: 335)

ويرى آخرون أن مظاهر القلق هي :

الشعور بالاضطراب .

تجنب التواصل البصري .

الميل إلى الصمت وعدم التحدث .

التطلع إلى الوالدين للحصول على الطمأنين .

زيادة التششت وعدم الانتباه .

تأخر الاستجابة لمدة طويلة .

التردد، والبكاء، وانخفاض مستوى الصوت (Freidl & et al, 2017: 151)

أعراض اضطراب القلق المعمم :

الرعدة، توتر العضلات، التعرق، الدوار، خفقان القلب، الدوخة، تعب المعدة، صعوبة التركيز، واضطرابات النوم، ويرتبط اضطراب القلق العام بأحداث يومية متعددة تتمثل في الأسرة والصحة والمال والمدرسة أو العمل (Gerlach & Gloster, 2020: 3-4)

وهذا ما تناولته دراسة (Scheeringa & Burns: 2018) بعنوان "اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الصغار جدًا : تقارير الحالة الأولى حول اعتبارات الاستقرار والتنمية"، وهدف الباحثين إلى تقييم حالات الأطفال ذوي اضطراب القلق المعمم والذين تقل أعمارهم عن ٦ سنوات، وتكونت عينة الدراسة من ٣ أطفال تراوحت أعمارهم ما بين ٥-٦ سنوات، وتمثلت أدوات الدراسة في اختبار التقييم التشخيص، المقابلات الشخصية، دراسة الحالة، وتوصل الباحثين إلى تخفيف المخاوف لدى أحد الأطفال الذين تم تطبيق البحث عليهم وأن بداية ظهور أعراض اضطراب القلق المعمم لديه كانت في عمر عام ونصف، واستقرار معايير تشخيص اضطراب القلق المعمم لدى ٢ من الأطفال عينة البحث، وتوصل الباحثين أيضًا إلى أن بداية اضطراب القلق المعمم تكون في مرحلة الطفولة المبكرة ، وتوصل الباحثين أيضًا أن أعراض

اضطراب القلق المعمم لدى الأطفال عينة الدراسة هي : الخوف من الموت، الخوف من إيذاء المجرمين لأفراد الأسرة، الانفصال عن الوالدين عند الذهاب للروضة، الخوف من سوء الأحوال الجوية، الخوف من سخرية الأقران، المرض.

العوامل المؤثرة في اضطرابات القلق المعمم :

- الجنس : تتعرض الفتيات لخطر الإصابة باضطراب القلق أكثر من الأولاد، وتكون الاختلافات بين الجنسين أصغر في الأعمار الصغيرة، ولكن مع المراهقين والبالغين تزيد نسبة انتشار القلق بين الإناث أكثر من الذكور بشكل ملحوظ من ٢.١ إلى ٣.١ .
- العوامل الوراثية : معدلات انتشار القلق تكون أعلى بين أطفال الآباء الذين يعانون من القلق، وهناك جينات تتحكم في المزاج والشخصية ونقاط الضعف المعرفية وترتبط بتطور اضطرابات القلق .
- سمات الشخصية : مزاج التثبيط السلوكي الذي يحدده الاستثارة الفسيولوجية المتزايدة للمنبهات يضع الطفل في خطر متزايد للإصابة باضطراب القلق، والعصبية والخجل والعاطفة هي سمات شخصية مرتبطة باضطرابات القلق .
- العوامل البيئية : الوضع الاجتماعي والاقتصادي المنخفض يرتبط بارتفاع معدل انتشار اضطرابات القلق.
- العوامل الأسرية : الروابط بين الوالدين والطفل يمكن أن تؤدي إلى زيادة خطر الإصابة باضطرابات القلق، فالأطفال الذين يعانون من ارتباطات غير آمنة ومتناقضة لديهم مستويات أعلى من القلق، والانتقاد المفرط ، السيطرة المفرطة والرفض الأبوي والضغط الأبوي والعنف الأبوي والصراعات الأسرية والتوتر الزوجي كل هذا يؤثر على اضطرابات القلق .

(Panganiban & et al, 2019: 18)

وهذا ما تناولته دراسة (سليمان، ٢٠٢٣) بعنوان "فاعلية برنامج قائم على مشاركة الوالدين لخفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة ضحايا الاستقواء"، وهدفت الباحثة إلى خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة ضحايا الاستقواء من خلال برنامج قائم على مشاركة الوالدين، وقياس مدى استمراريته بعد انتهاء التطبيق من خلال القياس، وتكونت عينة الدراسة من (١٠) أطفال من ضحايا الاستقواء وتراوح أعمارهم ما بين ٤-٦ سنوات، وتكونت أدوات الدراسة من مقياس بينيه - الصورة الخامسة، مقياس الأطفال ضحايا الاستقواء، مقياس اضطراب القلق المعمم لدى الأطفال ضحايا الاستقواء، برنامج قائم على مشاركة الوالدين لخفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى

أطفال الروضة ضحايا الاستقواء، وتوصلت الباحثة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلى والبعدى في مقياس اضطراب القلق المعمم بعد تطبيق البرنامج لصالح القياس البعدى .

معايير تشخيص اضطراب القلق المعمم وفقاً لـ DSM-5 :

- القلق المفرط المستمر لأكثر من ستة أشهر بشأن عدد من الأحداث أو الأنشطة مثل العمل أو الأداء المدرسى .
- صعوبة في السيطرة على القلق .
- ارتباط القلق بثلاثة أو أكثر من الأعراض الستة التالية مع وجود بعض الأعراض لأكثر من يوم على الأقل (الأرق والشعور بالتوتر - الشعور بالتعب بسهولة - صعوبة التركيز وتشتت الذهن - التهيج - توتر العضلات - اضطرابات في النوم).
- يسبب القلق أعراض جسدية كبيرة أو ضعف في المجالات الاجتماعية أو المهنية أو المجالات الأخرى.
- لا يرجع الاضطراب إلى التأثيرات الفسيولوجية لمادة مثل تعاطى المخدرات أو الأدوية أو حالة طبية أخرى مثل فرط نشاط الغدة الدرقية .
- لا يمكن تفسير الاضطراب بشكل أفضل من خلال اضطراب عقلى آخر مثل القلق أو نوبات الهلع أو هواجس الوسواس القهرى أو اضطراب قلق الانفصال أو الاحداث المؤلمة في اضطراب ما بعد الصدمة أو زيادة الوزن في فقدان الشهية العصبى أو الشكاوى الجسدية في اضطراب الاعراض الجسدية أو عيوب المظهر المتصورة في اضطراب تشوه الجسم أو الإصابة بمرض خطير في اضطراب قلق المرض أو المعتقدات الوهمية في الفصام أو اضطراب الوهم -DSM (250-251: 2022, 5)

الأنشطة التي تساهم في خفض القلق لدى الأطفال :

استخدام الموسيقى والغناء .

استخدام الرسم والنحت والتصوير والأشغال الفنية والصلصال .

استخدام الدمى والألعاب التمثيلية والايهامية .

رواية القصص (دويك، أحمد، على، ٢٠٢٠: ٩٤-٩٥)

مخاطر اضطراب القلق المعمم :

يعد اضطراب القلق المعمم أحد اضطرابات الصحة العقلية الأكثر شيوعًا التي تؤثر على الأطفال .

يجعل الأطفال أكثر عرضة لخطر ضعف الأداء الأكاديمي .

له تأثيرات سلبية على الصحة النفسية للأطفال .

يسبب هذا الاضطراب ضعف وضيق اجتماعي وعاطفي شديد .

يزيد من خطر إصابة الطفل في المراهقة بالتعرض لنوبات الهلع، اضطراب السلوك .

يؤدي إلى ظهور فرط الحركة ونقص الانتباه والاكتئاب والانتحار وتناول الكحول والمواد المخدرة

(Panganiban & et al, 2019: 17)

طرق علاج اضطراب القلق المعمم :

- **التدريب على التخيل :** ويهدف إلى تقليل مثيرات القلق، وفيه يقوم المعالج بإرشاد ذوى اضطراب القلق إلى تخيل شخص أو موقف أو مكان كان مرتبطًا سابقًا بالشعور بالأمان والاسترخاء وربطه بالأحاسيس مثل تخيل الشاطئ وصوت الموج ورائحة الملح ونسيم البحر مما يبعد مشاعر القلق بطريقة تشبه اللون مملوء بالهيليوم، ويساعد على التخلص التدريجي من توتر العضلات .
- **التأمل :** ويعمل على تحويل الإنتباه بعيدًا عن التفكير المثير للقلق إلى الأحاسيس والأفكار والصور الممتعة مما ينمي الشعور بالهدوء الداخلي مع ممارسة التأمل مرتين يوميًا لمدة ١٥ دقيقة ، ويحسن التأمل من اضطراب القلق العام وينمي الاستعداد لتحمل المشاعر المؤلمة ويجعل الفرد أكثر ذكاء .
- **الإسترخاء :** يعد الإسترخاء من التقنيات المفيدة لذوى اضطراب القلق المعمم، ويمكن تحقيقه من خلال إعادة تدريب التنفس من خلال التنفس البطيء من الحجاب الحاجز، استرخاء العضلات التدريجي بممارسة الشد المنتظم وإطلاق ١٦ مجموعة عضلية بالتتابع في مكان هادئ ودمج المجموعات العضلية تدريجيًا عندما يصبح الفرد ماهرًا في الاستجابة للإسترخاء، والاسترخاء التطبيقي ويستخدم لمواجهة القلق في البيئات الطبيعية ويقوم على فحص الجسد بانتظام طول اليوم وملاحظة توتر العضلات واسترخاءها والحفاظ على حالة الاسترخاء .
- **العلاج المعرفي بالتصوير المقطعي :** ويهدف إلى تعديل الأفكار والمعتقدات والصور غير القادرة على التكيف والتي تلعب دورًا في الحفاظ على اضطراب القلق العام، وقد تم التوصل إلى فاعلية التصوير المقطعي المحوسب في علاج اضطراب القلق العام .

- **إزالة حساسية التحكم الذاتي :** وتعنى تعريض الأفراد بشكل خيالى للمواقف التي تثير القلق، ويشرك الأفراد في آليات التكيف التي تقلل القلق، والتدريب الذهني على المواجهة واسترخاء العضلات .
- **التعرض للقلق :** ويتضمن تخيل المخاوف أو كتابتها عمدًا، والتعرض للأفكار أو الصور المخيفة وإعادة التقييم المعرفي، وخطوات هذه التقنية هي: تحديد المخاوف ، تحدد النتائج الأكثر ارتباطًا بالقلق، استحضار صور للنتيجة لمدة ٢٥ دقيقة، توليد النتائج البديلة، تقييم مدى تقليل الخوف وتوقع النتائج المستقبلية
- **العلاج السلوكي المعرفي :** ويعد المعيار الذهبي لاضطراب القلق المعمم، ويؤدي إلى تحسن كبير لدى ٥٠ % من الأفراد، ويهدف إلى اضعاف القلق تدريجيًا عن طريق قطع الروابط بين إشارات القلق، خلال مسار العلاج السلوكي المعرفي يطور الأفراد وعيًا أكبر بالأنماط التي تكمن خلف القلق ويكتسبون مهارات التخلي عن الأفكار والصور والعواطف والأحاسيس الجسدية التي تحافظ على سلسلة القلق، ولابد من الكشف المبكر عن القلق، ويساهم العلاج السلوكي المعرفي كل طفل على تحقيق أقصى قدر من فعالية العلاج، ويركز على المواقف والصعوبات الحالية وله تأثيرات طويلة المدى تمتد إلى عامين، ويمكن الشفاء من اضطراب القلق المعمم لدى ٥١.٤ % في مرحلة ما بعد العلاج، ٦٥ % خلال المتابعة (Cho & et al, 2019: 262-263)

(Zainal, Newman, & Hoyer, 2020: 208-209)(Newman & et al, 2022: 752-759)

ومن الدراسات السابقة التي تناولت على فاعلية العلاج المعرفي السلوكي : دراسة (عباس، ٢٠٢٠) بعنوان " العلاج المعرفي السلوكي لاضطراب القلق المعمم لدى الأطفال "دراسة ميدانية"، توصلت الباحثة إلى وجود انخفاض ملحوظ في درجة القلق لدى الأطفال في القياس البعدي عن القياس القبلي حيث انخفضت درجة القلق لدى الأطفال من ٤٨ درجة إلى ٣٠ درجة .

وترى الباحثة أنه بالإضافة الى طرق علاج اضطراب القلق المعمم سابقة الذكر فإن هناك أيضًا مجموعة من الطرق الأخرى والتي تم التعرض إليها في دراسة (Glasofer, 2021) والذي توصل إلى أن طرق علاج اضطراب القلق المعمم هي (العلاج بالقبول والالتزام : ويركز على مشكلات الحاضر، وتقليل الصراع للسيطرة على القلق والمشاركة في الأنشطة التي تتوافق مع قيم المجتمع، ويؤدي إلى تحسين الأعراض لدى ذوي اضطراب القلق المعمم - العلاج النفسي الديناميكي أو العلاج الموجه نحو البصيرة : ويعتمد على فكرة أن الأفكار والعواطف التي تكون خارج وعينا تؤدي إلى صراع داخلي وتظهر على شكل قلق - العلاج النفسي : وهو علاج محدد المدى يركز على الحاضر

ويفترض أن الأعراض تنتج عن مشكلات في العلاقات، وحل هذه المشكلات يساهم في تقليل الأعراض).

وتستنتج الباحثة مما سبق أنه من بين طرق علاج اضطراب القلق المعمم العلاج السلوكي المعرفي، التخيل، التأمل، الاسترخاء، العلاج المعرفي بالتصوير المقطعي، إزالة حساسية التحكم الذاتي، التعرض للقلق، العلاج بالقبول والالتزام، العلاج النفسي، كما تستنتج الباحثة أن العلاج السلوكي المعرفي هو أفضل طرق العلاج فعالية في التغلب على اضطراب القلق المعمم .

نظريات مفسرة لاضطراب القلق المعمم :

النظرية السلوكية :

اهتم أنصار النظرية السلوكية بدراسة الخوف كدلالة على القلق، ولم يضعوا حدود فاصلة بين الخوف والقلق، ويعرفون القلق بأنه استجابة متعلمة ومشروطة بمؤثرات معينة (عبد الله، ٢٠١٤: ٥٢)

نظرية علم النفس الفردي "أدلر" :

فسر أدلر القلق من خلال الشعور بالنقص، فالفرد ينمو منذ طفولته ولديه شعور بالنقص مما يجعله في حالة عجز بالنسبة للآخرين، ويسعى الفرد بدافع شعوره بالدونية ويجاهد من أجل التفوق والكمال، وهذا المبدأ الدينامي (الكفاح في سبيل التفوق والنجاح) مستمر في الشخصية لا يتوقف، نوع التربية التي يحصل عليها الطفل من أسرته تساهم في نشأة القلق والروابط الاجتماعية السوية التي تربطه بما حوله وتمكنه من التغلب على الشعور بالنقص الذي يمثل الدافع الأساسي للأمراض العصابية، ويؤدي الشعور بالعجز والنقص إلى ممارسة الفرد لأساليب تعويضية قد تكون سوية كمشاركة الآخرين أو بصورة غير سوية مثل السيطرة والإستيلاء عليهم (أبو زيد، ٢٠١٥: ٢٤٦)

نظرية بيك :

القلق يحدث تلقائيًا لمواجهة الأخطار غير الظاهرة، ويشير القلق إلى فكرة مشبعة بالمشاعر الخاصة بفشل الفرد في مجال مهم بالنسبة له ، ويشير إلى شعور بعدم الكفاءة نتيجة فشل أو احتمال التعرض للفشل ، ويحدث بسبب مثالية الفرد أو تعدد الاختيارات ، وعدم القدرة على الحسم أو الإنشغال بأكثر من مجال هام في وقت واحد مع عدم انجاز النجاحات فيها، ويحدث القلق من عدم التطابق بين أفكار الشخص عن ذاته وما يسلكه، أو أن طموحاته لا تناسب قدراته (بلال، ٢٠١٥: ٣٧٣)

نظرية التحليل النفسي "فرويد" :

استخدم فرويد عصاب القلق لأول مرة باللغة الألمانية في عام ١٨٩٥، اعتبر فرويد أن عصاب القلق كان سببه تراكم الاثارة الجنسية، واعتبر أن توقع القلق هو معيار أساسى لاضطراب القلق المعمم في الدليل التشخيصى والاحصائى الخامس للاضطرابات العقلية، ومن الأمثلة عليه توقع الموت لمن يصاب بالبرد، واعتبر فرويد أن أعراض عصاب القلق أوسع بكثير من أعراض اضطراب القلق المعمم ، وأعراضه هي التهيج العام، توقع القلق، هجمات القلق، كثرة التعرق، الجوع ، الدوار ، وتشوش الحس، رهاب الخلاء، الغثيان والاسهال، والتنميل، الوهن العصبى، واعتبر فرويد أن العديد من الأفراد المصابين بالروماتيزم يعانون في الواقع من عصاب القلق (Crocq, 2017: 109)

نظرية المجال "يونج" :

لم يتعرض يونج لدراسة القلق بشكل مستقل، واعتقد أن القلق هو رد فعل يقوم به الفرد عندما يشعر بقوى وخيالات صادرة عن اللاشعور الجمعى، فالقلق هو خوف من سيطرة محتويات اللاشعور الجمعى غير المعقولة التي لا زالت باقية فيه من حياة الإنسان البدائية، لأن الإنسان يهتم بتنظيم حياته على أسس معقولة منظمة، وظهور المادة غير المعقولة من اللاشعور الجمعى يعد تهديداً لوجوده، وتؤدى إلى استثارة مشاعر القلق والخوف ، وعندما يواجه الفرد موقف يهدد كيانه فإنه قد ينسى كل خبراته ويصدر عنه بعض التصرفات الغريبة مثلاً الإنسان لا يشعر بتأثير الأشباح، ولكنه إذا مر بمكان مظلم ليلاً فإنه يشعر بالخوف والقلق لأنه حدث نوع من الغزو من محتويات اللاشعور الجمعى (نديرة، ٢٠٢١: ٢٩ – ٣٠)

ثانياً: اللعب الدرامى

تتضح الألعاب التمثيلية في تقمص الطفل لشخصيات الكبار وتقليد سلوكهم وأساليب حياتهم التي يراها وينفعل بها، وتعتمد هذه الألعاب على خياله الواسع وقدراته الإبداعية، وتسمى بالألعاب الإبداعية، وتعمل على تكيف مشاعر الأطفال وتعبيرهم عن الغضب والحزن والقلق، والتفكير بصوت عال حول التجارب الإيجابية أو السلبية، ويركز اللعب الدرامى على تعاون معقد بين الجسم والعقل، فالطفل لا يستخدم دماغه وصوته فقط، ولكنه يستخدم جسمه كله خلال اللعب، ويعد هذا اللعب من أبرز أنواع اللعب لدى أطفال الروضة (الختاينة، ٢٠١٤: ٧٢-٧٣)

واللعب الدرامى هو اجراء نفسى تربوى وفنى مسرحى يمنح الأطفال فرصة للعب والتواصل ضمن المجموعة حسب احتياجاتهم وتحفيز إلهام الأفكار وخيالهم وخاصة باستخدام تعبيرات أجسادهم من أجل التمثيل والارتجال في دور مسرحى (Panagiotaki & et al, 2015: 35)

واللعب التمثيلي الدرامي هو تقمص شخصيات الكبار وأساليبهم الحياتية التي يراها الطفل ويتأثر بها وتعتمد هذه الألعاب خصوصاً على خيال الطفل الواسع وتركز على التعاون بين الجسم والعقل (أحمد، ٢٠١٦: ٧٥)

واللعب الدرامي هو طريقة لتنظيم الطاقة الزائدة لدى الأطفال، وذلك من خلال مشاركتهم في لعبه دراميه تنظم حركتهم وتفعّلها وتلبّي احتياجات الطفل الجسمية والعقلية والاجتماعية، ويعد وسيطاً مهماً لتنمية التفكير الابداعي حيث يستند الى الخيال والسؤال والاكتشاف، وتنمية قدرة الطفل على تجاوز حدود الواقع وتلبية حاجاته بصورة تعويضية (سليم، ٢٠١٩: ١٣٢)

واللعب الإيهامي (الخيالي) يعيش الطفل كلياً أو بعض الأحيان في الخيال ويحول العالم الحقيقي إلى عالم خاص به، ويتعامل مع المواد والمواقف كما لو أنها تحمل خصائص الحياة على الأشياء غير الحية، أي أنها حية في ذات الوقت، ويعتمد هذا اللعب على خيال الأطفال الواسع وقدراتهم الإبداعية، وتقمص الأطفال لشخصيات الكبار مقلدين سلوكهم، وهنا يعكس الأطفال نماذج الحياة الإنسانية والمادية المحيطة به (الفرجاني، ٢٠٢١: ٣٠٨)

واللعب الدرامي هو مرحلة يمر بها كل الأطفال، الدراما الإبداعية تتيح للطفل اكتشاف ذاته والتعبير عن انفعالاته والتحكم فيها، ويساعد المسرح على علاج وتعديل السلوك لذوي الإعاقة والذين يعانون من اضطرابات سلوكية (حلمي، ٢٠٢٣: ٣٤-٣٥)

أهمية اللعب الدرامي :

- يشجع الأطفال على التعلم وكشف السمات المرغوب فيها وغير المرغوب فيها مثل تاجر بخيل أو طفل عدواني أو معلمة متسامحه أو طفل يحب مساعدة الآخرين .
- يساعد الأطفال على التفاعل الاجتماعي والثقة بالنفس ، وتوظيف المهارات اللغوية والحركية .
- يساهم في محو أمية الأطفال وتحقيق التعلم المفاهيمي والاجتماعي
- تنمية خيال الأطفال ويشجعهم على التفكير وحل المشكلات وإتخاذ القرارات .
- يشجع الأطفال على الإنطلاق بعيداً عن ضغوط الواقع وتدخل الكبار
- تدريب الأطفال على ممارسة الأدوار المختلفة مثل الطبيب والأم والأب والمعلمة والمهن.
- اكتشاف المفاهيم الجديدة من تجارب الحياة اليومية
- مساعدة المعلمات على إكتشاف ميول الأطفال ومساعدتهم على فهم ذواتهم وفهم الآخرين
- تنمية قدرة الطفل على رؤية العالم من حوله من وجهة نظر الآخرين

(Wajskop & Peterson, 2015: 17-20) (سليم، ٢٠١٩: ١٤٤-١٤٥) (سليمان، ٢٠٢١:

٩٤)

ومن الدراسات التي تعرضت لأهمية اللعب الدرامي للأطفال: (Abraham, Suja & Ram, 2015)، (Panagiotaki, et al, 2015)، (الحيالي، ٢٠١٨)، (أحمد، ٢٠١٨)، (التيجاني، ٢٠١٩)، (عبيد، ٢٠٢٠)، (محمد، كامل، عبد العال، ٢٠٢٢)، (أبو المال، ٢٠٢٢)، (آل سليمان، ٢٠٢٣)، وتوصلت نتائج هذه الدراسات إلى أن أهمية اللعب الدرامي هي :

- غرس القيم الأخلاقية كالمشاركة واحترام الآخرين والتعبير عن المشاعر بطرق مقبولة اجتماعيًا
- تطوير اتجاهات أكثر إيجابية لدى الأطفال تجاه عملية الكتابة
- تنمية اللعب بأبعاده (العفوية الجسدية، العفوية الاجتماعية، العفوية المعرفية، اللعب والدعابة)
- تنمية التخيل الإبداعي والثقة بالنفس والاعتماد على النفس لدى أطفال الروضة
- تنمية التواصل الاجتماعي لدى أطفال مرحلة ما قبل المدرسة
- تنمية السلوك الاجتماعي الإيجابي وتنمية المهارات الحركية والحياتية لأطفال الروضة .
- علاج العسر القرائي لطفل الروضة
- تنمية مهارتي الاستماع والتحدث للأطفال

خصائص اللعب الدرامي :

يتميز الأطفال الذين يمارسون أنشطة اللعب الدرامي بعدد من الخصائص التي تميزهم عن أنشطة اللعب الأخرى، ومن بين هذه الخصائص :

- ممارسة أشكال معقدة من اللعب الاجتماعي الدرامي
- وجود مهارات اجتماعية أفضل
- المزيد من التعاطف والخيال الواسع
- القدرة الخفية على معرفة ما يقصده الآخرون
- يكونوا أقل عدوانية
- لديهم المزيد من ضبط النفس ومستويات أعلى من التفكير (Martinez, 2019: 4)

النظريات المفسرة للعب الدرامي :

نظرية التحلي النفسي " فرويد" :

استخدم "فرويد" اللعب في علاج الأطفال المضطربين نفسيًا، واعتبر أن لعب الأطفال لا يحدث صدفة ولكن تتحكم فيه مشاعر وانفعالات الأطفال بوعي أو بدون وعي بها، وأن الطفل يقوم بتكرار اللعب حتى يخلق عالم خاص به دون تدخل الآخرين، ويجد اللعب فرصة للتعبير عن غضبه والتنفيس عن انفعالاته المكبوتة، ويخفف من التوتر الناتج عن العجز في تحقيق رغباته في الواقع (الحري، ٢٠١٤: ٣٧)

النظرية الثقافية الاجتماعية " فيجوتسكي " :

اعتبر "فيجوتسكي" أن اللعب الدرامي هو النشاط الرائد في مرحلة ما قبل المدرسة ورياض الأطفال، حيث أصبحت المناهج الدراسية القائمة على اللعب شائعة في الفصول الدراسية بمرحلة الطفولة المبكرة اليوم مما يشجع على الخيال والابداع والتنمية الاجتماعية، حيث يمكن إثراء اللعب ودعمه وتعزيزه خلال التعلم في بيئة التعلم باللعب كما يرى أن ويرى أن اللعب الدرامي يعزز النمو المعرفي والاجتماعي والعاطفي لدى الأطفال، ويرى أن أنشطة اللعب الحقيقي تتكون من وجود موقف درامي، تولى الأدوار وتمثيلها، اتباع قواعد لعب الأدوار ، ويتم التخطيط مسبقًا للعب الأدوار باعتبارها الشخصيات التي يلعبها الأطفال، وفي الثالثة من عمر الأطفال يطورون اهتمام قوى بعالم البالغين ويدخلون عالم الكبار من خلال التقليد واكتشاف العلاقات الاجتماعية من خلال اللعب الدرامي (Scharer, 2017: 62-63)

واعتبر "فيجوتسكي" أن اللعب الدرامي هو الوسيلة المناسبة لتطوير مهارات التنظيم الذاتي ، وأن لعب الأدوار يشجع الأطفال على إنشاء السيناريوهات واتباع القواعد، ويسمح لهم بالاهتمام والتركيز، وتحدث عن العلاقة بين الأدوار التي يلعبها الأطفال وقواعد اللعب، وتتطلب هذه العلاقة من الأطفال ممارسة التنظيم الذاتي من خلال تنظيم الآخرين (Khomais, Al-Khalidi & Alotaibi, 2019: 104)

النظرية المعرفية "بياجية" :

يرى بياجيه أن اللعب مسار تنموي ينتقل من البسيط إلى المعقد ومن الملموس إلى المجرد، ويجد الأطفال صعوبات في تنظيم اللعب، ويرى بياجيه أن اللعب الدرامي في مرحلة ما قبل المدرسة هو وسيلة مهمة لتعلم الأطفال ونموهم كما أن اللعب يعد أرض خصبة للتنظيم الاجتماعي اليومي للأطفال ، عمل ممتع وشاق ، وسيناريو يعمل على تطوير المهارات الاجتماعية واللفظية للأطفال كما أن شكل من أشكال التفاعل الاجتماعي يمنح الأطفال الحق المعرفي في التحدث عن عالم الدراما داخل اللعب، ويعد اللعب الدراما هو مزج بين الواقع البديل والواقع الفعلي ، ويدمج الأطفال تجارب العالم الخارجي داخل اللعب الدرامي كما أن السيناريو المسرحي هو مزيج بين الواقع والخيال .

(Agbenyega, Hammer & Veresov, 2022: 112-113)

فروض البحث :

- توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة لصالح القياس البعدي.
- لا توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدي والتتبعي لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة.

إجراءات البحث المنهجية :

أولاً : منهج البحث : استخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبي ذو المجموعة الواحدة، وذلك لمناسبته لطبيعة البحث ومتغيراته وعينته .

ثانياً : عينة البحث : تكونت عينة البحث من ٢٠ طفلاً بواقع (١٢ ذكور، ٨ إناث) من الأطفال الملتحقين بروضة العدالة الرسمية للغات بالجيزة، وتراوح أعمارهم ما بين ٥-٦ سنوات.

تجانس العينة

١- من حيث العمر الزمني و الذكاء

قامت الباحثة بإيجاد دلالة الفروق بين متوسط درجات أطفال الروضة من حيث العمر الزمني والذكاء باستخدام اختبار كا^٢ كما يتضح فى جدول (١)

جدول (١)

دلالة الفروق بين متوسط درجات أطفال الروضة

من حيث العمر الزمني و الذكاء

ن = ٢٠

المتغيرات	كا ^٢	مستوى الدلالة	درجة حرية	حدود الدلالة		المتوسط	الانحراف المعياري
				٠.٠١	٠.٠٥		
الذكاء	٣.٨	غيردالة	٦	١٦.٨	١٢.٦	١٠٦.٧	١.٨٦
العمر الزمني بالشهور	٦.٤	غيردالة	١١	٢٤.٧	١٩.٧	٦٦.٨٥	٣.٦٦

يتضح من جدول (١) عدم وجود فروق دالة احصائياً بين متوسط درجات أطفال الروضة من حيث العمر الزمني والذكاء مما يشير الى تجانس هؤلاء الأطفال.

٢- من حيث اضطراب القلق المعم

قامت الباحثة بإيجاد دلالة الفروق بين متوسط درجات أطفال الروضة من حيث اضطراب القلق المعم باستخدام اختبار كا^٢ كما يتضح فى جدول (٢)

جدول (٢)

الفروق بين متوسط درجات أطفال الروضة من حيث اضطراب القلق المعم

ن = ٢٠

الانحراف المعياري	المتوسط	حدود الدلالة		درجة حرية	مستوى الدلالة	٢٤	المتغيرات
		٠.٠٥	٠.٠١				
١.٦٥	١١.٣	٦	٩.٢	٢	غيردالة	١.٣	الأسرة
١.٤٦	١١.٣٥	٩.٥	١٣.٣	٤	غيردالة	٤.٥	الروضة
١.٧٢	١١.١٥	١١.١	١٥.١	٥	غيردالة	٥.٨	الأصدقاء
١.٦٦	١٦.٤	١٢.٦	١٦.٨	٦	غيردالة	٩.٤	المظهر العام
١.٣	١١.٣	٩.٥	١٣.٣	٤	غيردالة	٥	العلاقات مع الآخرين
١.٥	١٠.٩٥	١٢.٦	١٦.٨	٦	غيردالة	١١.٥	المال
١.٣	١١.٣	١١.١	١٥.١	٥	غيردالة	١٠.٦	الماء
١.٨٢	١٢.٨	١٢.٦	١٦.٨	٦	غيردالة	٢.٤	الصحة العامة
٤.٩٦	٩٦.١٥	١٦.٩	٢١.٧	٩	غيردالة	٦	الدرجة الكلية

يتضح من جدول (٢) عدم وجود فروق دالة احصائية بين متوسط درجات أطفال الروضة من حيث اضطراب القلق المعمم مما يشير الى تجانس هؤلاء الأطفال.

ثالثًا : أدوات البحث :

١) اختبار المصفوفات المتتابعة الملونة لقياس ذكاء الأطفال - إعداد "جون رافن"، وتقنين عماد على، ٢٠١٦

وصف الاختبار: تتكون المصفوفات المتتابعة الملونة من ثلاثة أقسام يشمل كل منها ١٢ بندًا، ويتكون كل بند من شكل أو نمط اقتطع منه جزء معين، وأسفله ستة أجزاء يختار منها المفحوص الجزء ما يكمل الفراغ بالشكل الأساسي، ويستخدم هذا الاختبار لقياس العمليات العقلية للأطفال من عمر ٥.٥ إلى ١١ سنة.

الخصائص السيكومترية للاختبار: قام معد الاختبار بحساب صدق الاختبار بعدة طرق وهي: الصدق التلازمي، الصدق التنبؤي، الصدق التكويني، تراوحت قيم معاملات الصدق ما بين ٠.٧٧ إلى ٠.٨١. وذلك باستخدام طريقة الصدق التكويني، وبالنسبة لثبات الاختبار فقد تم حساب معاملات الثبات عن طريق حساب معامل الاستقرار، ومعامل الاتساق الداخلي بين نصفي الاختبار، وتراوحت قيم معاملات الثبات ما بين ٠.٤٤ إلى ٠.٩٩. وتعد قيم عالية مما يدل على صدق وثبات الاختبار.

تصحيح الاختبار: يتم حساب درجة واحدة على كل اختيار صحيح للطفل على كل قسم من الاختبار، ويتم الرجوع لجدول المعايير لاستخراج الترتيب المثني، ويوجد أمام كل بند رقم الإجابة الصحيحة.

٢) مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة "إعداد الباحثة"

هدف المقياس : هدف المقياس إلى تحديد أطفال الروضة ذوي اضطراب القلق المعمم .

إعداد المقياس :

قامت الباحثة بإعداد مقياس اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة، وذلك نظرًا لعدم توافر مقياس يناسب طفل الروضة، وظهور بعض المقاييس المرتبطة بالقلق المعمم لمراحل عمرية مختلفة، وجود

بعض المقاييس المرتبطة بالقلق ولكن تم اعدادها قديماً، وعدم وجود مقياس يناسب أبعاد القلق المعمم، والتي تم التعرض إليها في تعريفات اضطراب القلق المعمم، مما دعا الباحثة إلى تقديم المقياس الحالي .

وقد قامت الباحثة بالإطلاع على عدد من المراجع والاختبارات والمقاييس النفسية المرتبطة بالقلق، والتي ساهمت في إعداد مقياس اضطراب القلق المعمم الحالي، ومن بين هذه المقاييس : مقياس الرهاب الإجتماعي (تقنين : مجدى الدسوقي، ١٩٩٤)، مقياس القلق للأطفال (فيولا الببلاوى، ١٩٩٨)، مقياس سبنس (تقنين : عبد العزيز ثابت، ٢٠١٠)، مقياس شدة اضطراب القلق العام للأطفال ١١-١٧ عامًا (الجمعية الأمريكية للطب النفسى، ٢٠١٣)، مقياس القلق (قصرى صابر، طلاب ربيع، ٢٠١٤)، مقياس جانيت تايلور للقلق الصريح (عايدة البطنجي، ٢٠١٥)، مقياس القلق الإجتماعي (منال مهدى، ٢٠١٩)، مقياس القلق (محمد الشرفى، ٢٠٢١)، (Xin Li, 2023)

وصف المقياس :

تضمن مقياس اضطراب القلق المعمم (٨) أبعاد تم اختيارها بناء على المجالات المتضمنة لتعريفات اضطراب القلق المعمم والتي قامت الباحثة بالاطلاع عليها من خلال المراجع العلمية والدراسات السابقة العربية والأجنبية، وهذه الأبعاد هي (الأسرة، ويتكون من ٧ عبارات)، (الروضة، ويتكون من ٧ عبارات)، (الأصدقاء، ويتكون من ٧ عبارات)، (المظهر العام، ويتكون من ١٠ عبارات)، (العلاقات مع الآخرين، ويتكون من ٧ عبارات)، (المال، ويتكون من ٧ عبارات)، (الماء، ويتكون من ٧ عبارات)، (الصحة، ويتكون من ٨ عبارات)، وبذلك يكون عدد عبارات المقياس ٦٠ عبارة .

تعليمات تطبيق المقياس :

- يطبق المقياس من خلال الباحثة أو الأم أو المعلمة بشكل فردي على أطفال الروضة .
- لا يوجد اختيار صحيح واختيار خاطئ .
- يطبق المقياس على مرحلتين بينهما فاصل زمني منعاً لتسرب الملل للأطفال .

الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم :

أولاً: معاملات الصدق

الصدق العاملي :

قامت الباحثة بإجراء التحليل العاملي الاستكشافي للمقياس بتحليل المكونات الأساسية بطريقة هوتلنج على عينة قوامها ١٨٠ طفلاً، ثم تدوير المحاور بطريقة فاريمكس Varimax، فأسفرت نتائج التحليل العاملي عن وجود ثمانية عوامل الجذر الكامن لهم أكبر من الواحد الصحيح على محك كايزر لذلك فهي دالة إحصائياً، كما وجد أن قيمة اختبار كايزر – ماير – أوليكن (KMO) لكفاية وملائمة العينة (٠.٧٨١) وهى أكبر من ٠.٥٠، وهى تدل على مناسبة حجم العينة للتحليل العاملي، ويوضح جدول (٣) العوامل الثمانية والبنود التى تشبعت بكل عامل لمقياس اضطراب القلق المعمم للأطفال الروضة.

جدول (٣)

قيم معاملات تشبع المفردات على العوامل الثمانية المستخرجة

لمقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة

البعد الأول: الأسرة		البعد الثاني: الروضة		البعد الثالث: الاصدقاء		البعد الرابع: المظهر العام		البعد الخامس: العلاقات مع الآخرين	
المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع
١	٠.٨١	٨	٠.٧٨	١٥	٠.٨٥	٢٢	٠.٦٧	٣٢	٠.٧٧
٢	٠.٨١	٩	٠.٦٩	١٦	٠.٨٥	٢٣	٠.٦٤	٣٣	٠.٧٧
٣	٠.٧٠	١٠	٠.٦٦	١٧	٠.٦٦	٢٤	٠.٦٣	٣٤	٠.٦٣
٤	٠.٦٩	١١	٠.٦٣	١٨	٠.٦٦	٢٥	٠.٥٩	٣٥	٠.٦٣
٥	٠.٦٩	١٢	٠.٥٩	١٩	٠.٥٤	٢٦	٠.٥٣	٣٦	٠.٤٩
٦	٠.٦٦	١٣	٠.٥٨	٢٠	٠.٥٤	٢٧	٠.٥٠	٣٧	٠.٣٣
٧	٠.٦٦	١٤	٠.٥٨	٢١	٠.٤٣	٢٨	٠.٣٧	٣٨	٠.٣٣
						٢٩	٠.٣٦		
						٣٠	٠.٣٢		
						٣١	٠.٣٢		
الجذر الكامن	٧.٢٦	الجذر الكامن	٦.٤	الجذر الكامن	٥.٧٣	الجذر الكامن	٤.١٨	الجذر الكامن	٣.٧٧
نسبة التباين	١٢.١ %	نسبة التباين	١٠.٦ %	نسبة التباين	٩.٥ %	نسبة التباين	٦.٩ %	نسبة التباين	٦.٢ %
KMO = 0.781									

تابع جدول (٣)

قيم معاملات تشبع المفردات على العوامل الثمانية المستخرجة

لمقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة

البعد السادس: المال		البعد السابع: الماء		البعد الثامن: الصحة العامة	
المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع
٣٩	٠.٧٨	٤٦	٠.٨٢	٥٣	٠.٨٦
٤٠	٠.٦٣	٤٧	٠.٨٢	٥٤	٠.٨٦
٤١	٠.٥٢	٤٨	٠.٧٣	٥٥	٠.٥٠
٤٢	٠.٥٠	٤٩	٠.٧٣	٥٦	٠.٣٨
٤٣	٠.٤٥	٥٠	٠.٤٠	٥٧	٠.٣٢
٤٤	٠.٤٤	٥١	٠.٣٩	٥٨	٠.٣١
٤٥	٠.٣٦	٥٢	٠.٣٧	٥٩	٠.٣١
				٦٠	٠.٣١
الجذر الكامن	٣.٣٥	الجذر الكامن	٣	الجذر الكامن	٢.٣
نسبة التباين	٥.٥٩ %	نسبة التباين	٥ %	نسبة التباين	٣.٨ %

$$KMO = 0.781$$

يتضح من جدول (٣) أن جميع التشبعات دالة إحصائياً حيث أن قيمة كل منها أكبر من ٠.٣٠ على محك جيلفورد.

ثانياً: معاملات الثبات

١- معاملات الثبات بطريقة كودر- ريشاردسن

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات بطريقة كودر - ريشاردسن على عينة قوامها ١٨٠ طفلاً كما يتضح في جدول (٤)

جدول (٤)

معاملات الثبات لمقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة

بطريقة كودر - ريشاردسن

الأبعاد	معاملات الثبات
الأسرة	٠.٧١
الروضة	٠.٧١
الأصدقاء	٠.٧٣
المظهر العام	٠.٧٤
العلاقات مع الآخرين	٠.٧٢
المال	٠.٧٣
الماء	٠.٧١
الصحة العامة	٠.٧٢
الدرجة الكلية	٠.٧٦

يتضح من جدول (٤) أن قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

٢- معاملات الثبات بطريقة إعادة التطبيق

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات بطريقة إعادة التطبيق على عينة قوامها ١٨٠ طفلاً كما يتضح في جدول (٥)

جدول (٥)

معاملات الثبات لمقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة

بطريقة إعادة التطبيق

الأبعاد	معاملات الثبات
الأسرة	٠.٩١
الروضة	٠.٩٠
الأصدقاء	٠.٩٢
المظهر العام	٠.٩٣
العلاقات مع الآخرين	٠.٩٢
المال	٠.٩١

الماء	٠.٩٣
الصحة العامة	٠.٩١
الدرجة الكلية	٠.٩٤

يتضح من جدول (٥) أن قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

تصحيح المقياس :

يعطى الطفل درجتان إذا كانت إجابته (نعم)، ودرجة واحدة إذا كانت إجابته (لا)، وكلما حصل الطفل على درجة عالية كلما دل ذلك على ظهور اضطراب القلق المعمم لديه بدرجة كبيرة، عندما يحصل الطفل على درجة عالية على أكثر من أربعة أبعاد للمقياس فإنه يعد من ذوي اضطراب القلق المعمم.

٣ (البرنامج القائم على اللعب الدرامي لخفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة) إعداد الباحثة :

الهدف العام للبرنامج : خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة .

الأهداف الإجرائية للبرنامج :

- أن يعبر الطفل عن دور الأب في الأسرة (الفهم)
- أن يحدد الطفل قيمة الأم في الأسرة (التقويم)
- أن يترجم الطفل لعبة الطباخ إلى واقع عملي (التطبيق)
- أن يشرح الطفل دور المعلمة في الروضة (الفهم)
- أن ينظم الطفل لعبة سبوع البيبي باستخدام الأدوات (التركيب)
- أن يتعرف الطفل على الباحثة (الفهم)
- أن يميز الطفل بين الحيوانات المختلفة (الفهم)
- أن يشرح الطفل قواعد المرور لأقرانه (الفهم)
- أن يعطى الطفل أمثلة عن محتويات السوبرماركت (الفهم)
- أن يحدد الطفل دور الطبيب في المجتمع (التحليل)
- أن يتمرن الطفل على لعبة الكرة والاسكوتش (التطبيق)
- أن ينقد الطفل أقرانه في لعبة الجزار (التقويم)
- أن يتعرف الطفل على أهمية الخضروات في حياتنا (الفهم)
- أن يجرب الطفل أدوات الزراعة (التطبيق)
- أن يحكم الطفل على دور الصيدلي (التقويم)

- أن يختار الطفل أقرانه في لعبة الصياد (التحليل)
- أن يتمرّن الطفل على لعبة الكراسى الموسيقية (التطبيق)
- أن يصنف الطفل الملابس المختلفة (التحليل)
- أن يفرّق الطفل بين الطيور (التحليل)
- أن يهيئ الطفل أقرانه لمساعدة الرجل العجوز (التركيب)
- أن ينظم الطفل حفلة عيد الميلاد (التركيب)
- أن يربط الطفل بين أجزاء الفضاء (التركيب)
- أن يربط الطفل بين أجزاء جسم الإنسان (التركيب)
- أن يقسم الطفل وسائل المواصلات إلى برية وبحرية وجوية (التحليل)
- أن يقارن الطفل بين الحشرات النافعة والضارة (التحليل)
- أن ينسب الطفل الأصوات المسموعة لمصادرها (التذكر)
- أن يفكّك الطفل أجزاء البازل (التحليل)
- أن يعيد الطفل ترتيب أجزاء الدومينو (التركيب)
- أن يخطط الطفل لأداء لعبة سائق مترو الأنفاق (التركيب)
- أن يستخدم الطفل الألوان المختلفة في سباق اللوحات (التطبيق)
- أن ينظم الطفل لعبة سائق المترو مع أقرانه (التركيب)

الأهداف الوجدانية :

- أن يتقبل الطفل أداء دور الأب والأم (الاستقبال)
- أن يتحمس الطفل لأداء دور المعلمة (الاستجابة)
- أن يظهر الطفل استعداداه لأداء لعبة سبوع البيبي (الاستجابة)
- أن يؤدي الطفل عمل الطباخ بدقة (التقدير)
- أن يستجيب الطفل لأداء لعبة الحيوانات مع أقرانه (الاستجابة)
- أن يختار الطفل أقرانه في لعبة رجل المرور (الاستقبال)
- أن يلتزم الطفل بتصويب الكرة على الاسكوتش (التنظيم القيمي)
- أن يلتزم الطفل بأداء دور الطبيب (التنظيم القيمي)
- أن يعرض الطفل محتويات السوبر ماركت (التخصيص القيمي)
- أن يقنع الطفل أقرانه لأداء دور الجزار (التقدير)

- أن يبادر الطفل لأداء دور الفلاح (التقدير)
- أن يبدى الطفل رغبته لأداء دور الصياد (الاستقبال)
- أن يقدر الطفل دور الصيدلى في حياتنا (التقدير)
- أن يمثل الطفل لأداء دور بائع الخضار (التخصيص القيمى)
- أن يحسم الطفل الخلافات بين أقرانه في لعبة الكراسى الموسيقية (التنظيم القيمى)
- أن يستمع الطفل للنصح في لعبة بائع الملابس (التقدير)
- أن يساعد الطفل أقرانه في لعبة الطيور (الاستجابة)
- أن يشجع الطفل أقرانه على أداء دور الرجل العجوز (التقدير)
- أن يتطوع الطفل لأداء لعبة عيد الميلاد مع أقرانه (الاستجابة)
- أن يرغب الطفل لإكتشاف الفضاء مع أقرانه (الاستجابة)
- أن يرتب الطفل أجزاء جسم الإنسان (التنظيم القيمى)
- أن يعرض الطفل وسائل المواصلات البرية، البحرية، الجوية (التخصيص القيمى)
- أن يختار الطفل الحشرات النافعة (الاستقبال)
- أن يسأل الطفل عن مصادر الأصوات المسموعة (الاستقبال)
- أن يقاسم الطفل أقرانه في لعبة البازل (التقدير)
- أن يحتفظ بوضع قطع الدومينو في مكانها الصحيح (الاستقبال)
- أن يستمع الطفل للنصح في لعبة سائق مترو الأنفاق (التقدير)
- أن يلتزم الطفل بعدم خروج اللون عن الرسم في سباق اللوحات (التنظيم القيمى)

الأهداف النفسية :

- أن يحاكي الطفل دور الأب والأم في الأسرة (الاستجابة الموجهة)
- أن يستخدم الطفل أدوات المعلمة مع أقرانه (الاستجابة الموجهة)
- أن يتطوع الطفل لأداء لعبة سيوع البيبي (التهنية)
- أن يفرق الطفل بين أدوات الطباخ (الإدراك الحسى)
- أن يجمع الطفل الحيوانات الأليفة معًا (الاستجابة الموجهة)
- أن يضبط الطفل دوره في لعبة رجل المرور (التكيف)
- أن يجرب الطفل لعبة الكرة والاسكوتش (الاستجابة الموجهة)
- أن يكتب الطفل الأدوية في لعبة الطبيب (الاستجابة الآلية)

- أن يعدد الطفل محتويات السوبر ماركت (التهيئة)
- أن يبتكر الطفل في أداء لعبة الجزار (الابتكار)
- أن يربط الطفل بين أدوات الفلاح (الابتكار)
- أن يبدى الطفل رغبته لأداء دور الصيد (التهيئة)
- أن يتقن الطفل دوره في لعبة الصيدلى (الاستجابة الآلية)
- أن يزن ويقيس الطفل الأطعمة في لعبة بائع الخضار (الاستجابة المعقدة)
- أن ينظم الطفل أقرانه في لعبة الكراسى الموسيقية (الاستجابة الموجهة)
- أن يضبط الطفل دوره في بائع الملابس (التكيف)
- أن يفرق الطفل بين الطيور (الإدراك الحسى)
- أن ينوع الطفل في طرق مساعدة الرجل العجوز (التكيف)
- أن ينظم الطفل الأدوار في عيد الميلاد (الاستجابة الموجهة)
- أن يركز الطفل انتباهه في لعبة الفضاء (الملاحظة)
- أن ينظم الطفل أجزاء جسم الإنسان (التكيف)
- أن يفرق الطفل بين وسائل المواصلات (الإدراك الحسى)
- أن يفرق الطفل بين الحشرات (الإدراك الحسى)
- أن يبتكر الطفل في لعبة الأصوات (الابتكار)
- أن يتطوع الطفل لتركيب البازل (التهيئة)
- أن يربط الطفل بين أجزاء الدومينو (الابتكار)
- أن يتطوع الطفل لأداء دور سائق مترو الأنفاق (التهيئة)
- أن يلون الطفل الأشكال في سباق اللوحات (الاستجابة الآلية)

محتوى البرنامج :

الأسبوع	الجلسات	موضوع الجلسة
الأول	الجلسة التمهيدية ، الجلسات ٢-٥	الجلسة التمهيدية، دور الأب والأم ، دور المعلمة، لعبة سبوع البيبي، لعبة الطباخ
الثانى	الجلسات ٦-١٠	لعبة الحيوانات، دور رجل المرور، لعبة الكرة والاسكوتش، لعبة الطبيب، لعبة بائع السوبرماركت
الثالث	الجلسات ١١-١٥	دور الجزار، دور الفلاح، دور الصيدلى، لعبة

الصيد، لعبة بائع الخضار		
لعبة الكراسي الموسيقية، لعبة بائع الملابس، لعبة الطيور، دور الرجل العجوز، عيد الميلاد	الجلسات ١٦-٢٠	الرابع
لعبة الفضاء، لعبة جسم الانسان، لعبة وسائل المواصلات، لعبة الحشرات، لعبة الأصوات	الجلسات ٢١-٢٥	الخامس
سباق البازل، سباق الدومينو، لعبة سائق مترو الأنفاق، لعبة سباق اللوحات، الجلسة الختامية	الجلسات ٢٦-٢٩ ، الجلسة الختامية	السادس

الخطوات الإجرائية للبحث :

- تجميع المادة العلمية الخاصة بمتغيرات البحث .
- إعداد الأدوات الخاصة بالبحث .
- عمل التجربة الإستطلاعية لأدوات البحث .
- اختيار الأطفال عينة البحث .
- استبعاد الأطفال الحاصلين على درجات منخفضة على مقياس القلق المعمم .
- تطبيق القياس القبلي لأدوات البحث .
- تطبيق القياس البعدي لأدوات البحث .
- تطبيق القياس التتبعي لأدوات البحث .
- معالجة النتائج احصائيًا .
- تفسير ومناقشة نتائج البحث .
- كتابة التوصيات والبحوث المقترحة .

الأساليب الإحصائية :

- اختبار كا^٢
- تحليل المكونات الأساسية بطريقة هوتلنج
- تدوير المحاور بطريقة فاريمكس Varimax
- اختبار كايزر – ماير – أوليكن (KMO)
- معاملات الثبات بطريقة كودر – ريشاردسن
- معاملات الثبات بطريقة اعادة التطبيق

- اختبار ولكوكسن Wilcoxon
- نسبة التحسن

نتائج البحث:

الفرض الاول

ينص الفرض الاول على أنه :

توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي و بعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة لصالح القياس البعدي.

وللتحقق من صحة ذلك الفرض، قامت الباحثة باستخدام اختبار ولكوكسن Wilcoxon لايجاد الفروق بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي و بعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة كما يتضح فى جدول (٦)

جدول (٦)

الفروق بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي و بعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة

ن=٢٠

المتغيرات	القياس القبلى- البعدي	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	Z	الدالة	اتجاه الدالة	معامل التأثير	حجم الأثر
الأسرة	الرتب السالبة	١٢	١٠.٣٣	١٢٤	٢.٢٦٣	دالة عند مستوى ٠.٠٥	فى اتجاه القياس البعدي	٠.٥١	متوسط
	الرتب الموجبة	٥	٥.٨	٢٩					
	الرتب المتساوية	٣							
	اجمالى	٢٠							
الروضة	الرتب السالبة	١٧	٩.٩٤	١٦٩	٣.٠٠٩	دالة عند مستوى ٠.٠١	فى اتجاه القياس البعدي	٠.٦٧	متوسط
	الرتب الموجبة	٢	١٠.٥	٢١					
	الرتب المتساوية	١							
	اجمالى	٢٠							
الأصدقاء	الرتب السالبة	١٤	٩.٤٣	١٣٢	٢.٠٣٩	دالة عند مستوى ٠.٠٥	فى اتجاه القياس البعدي	٠.٤٥	ضعيف
	الرتب الموجبة	٤	٩.٧٥	٣٩					
	الرتب المتساوية	٢							
	اجمالى	٢٠							
المظهر العام	الرتب السالبة	١٦	٩.٨١	١٥٧		دالة	فى اتجاه		

متوسط	٠.٧٠	القياس البعدي	عند مستوى ٠.٠١	٣.١٥٣	١٤	٧	٢	الرتب الموجبة الرتب المتساوية اجمالي	
ضعيف	٠.٤٠	-	غير دالة	١.٧٩٥	١١٣.٥	١٠.٣٢	١١	الرتب السالبة الرتب الموجبة الرتب المتساوية اجمالي	العلاقات مع الآخرين
متوسط	٠.٥٢	في اتجاه القياس البعدي	دالة عند مستوى ٠.٠٥	٢.٣١١	١١٢	٨.٦٢	١٣	الرتب السالبة الرتب الموجبة الرتب المتساوية اجمالي	المال
متوسط	٠.٧١	في اتجاه القياس البعدي	دالة عند مستوى ٠.٠١	٣.١٨٤	١٤٣	٨.٩٤	١٦	الرتب السالبة الرتب الموجبة الرتب المتساوية اجمالي	الماء
ضعيف	٠.١٦	-	غير دالة	٠.٧٥٨	١١٣.٥	١١.٣٥	١٠	الرتب السالبة الرتب الموجبة الرتب المتساوية اجمالي	الصحة العامة
قوى	٠.٨٧	في اتجاه القياس البعدي	دالة عند مستوى ٠.٠١	٣.٩٢٧	٢١٠	١٠.٥	٢٠	الرتب السالبة الرتب الموجبة الرتب المتساوية اجمالي	الدرجة الكلية

$Z = 2.58$ عند مستوى ٠.٠١

$Z = 1.96$ عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٦) وجود فروق دالة احصائية عند مستوى ٠.٠١ بين متوسطي رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق من حيث الروضة، المظهر العام، الماء، والدرجة الكلية علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة في اتجاه القياس البعدي .

كما يتضح من جدول (٦) وجود فروق دالة احصائية عند مستوى ٠.٠٥ بين متوسطي رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق من حيث الأسرة، الأصدقاء، والمال علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة في اتجاه القياس البعدي .

كما يتضح من جدول (٦) عدم وجود فروق دالة احصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق من حيث العلاقات مع الآخرين، والصحة العامة علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة.

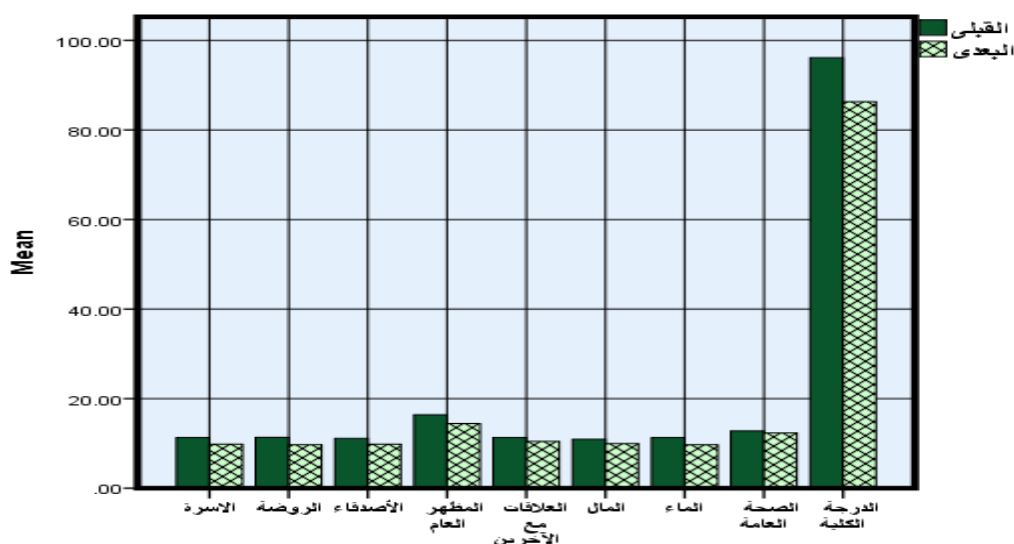
كما يتضح من جدول (٦) أن حجم الأثر أكبر من ٠.٨٠ على محك كوهين من حيث الدرجة الكلية مما يدل على وجود أثر فعال قوى للبرنامج فى خفض حدة اضطراب القلق المعم لدى أطفال الروضة.

كما يتضح من جدول (٦) أن حجم الأثر أكبر من ٠.٥٠ وأقل من ٠.٨٠ على محك كوهين من حيث الأسرة، الروضة، المظهر العام، المال، والماء مما يدل على وجود أثر فعال متوسط للبرنامج فى خفض حدة اضطراب القلق المعم لدى أطفال الروضة.

كما يتضح من جدول (٦) أن حجم الأثر أكبر من ٠.٢٠ وأقل من ٠.٥٠ على محك كوهين من حيث الأصدقاء، والعلاقات مع الآخرين مما يدل على وجود أثر ضعيف للبرنامج فى خفض حدة اضطراب القلق المعم لدى أطفال الروضة.

كما يتضح من جدول (٦) أن حجم الأثر أقل من ٠.٢٠ على محك كوهين من حيث الصحة العامة مما يدل على عدم وجود أثر للبرنامج فى خفض حدة اضطراب القلق المعم لدى أطفال الروضة.

ويوضح شكل (١) الفروق بين متوسطى درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة لأطفال الروضة.



شكل (١)

الفروق بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة
كما قامت الباحثة بإيجاد نسبة التحسن بين متوسطى درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة
لأطفال الروضة كما يتضح فى جدول (٧)

جدول (٧)

نسبة التحسن بين متوسطى درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي و بعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة

المتغيرات	متوسط القياس القبلي	متوسط القياس البعدي	نسبة التحسن
الأسرة	١١.٣	٩.٨٥	%١٢.٨
الروضة	١١.٣٥	٩.٧	%١٤.٥
الأصدقاء	١١.١٥	٩.٨٥	%١١.٦
المظهر العام	١٦.٤	١٤.٤٥	%١١.٨
العلاقات مع الآخرين	١١.٣	١٠.٤٥	%٧.٥
المال	١٠.٩٥	٩.٩٥	%٩.١
الماء	١١.٣	٩.٧	%١٤.١
الصحة العامة	١٢.٨	١٢.٣٥	%٣.٥
الدرجة الكلية	٩٦.١٥	٨٦.٣	%١٠.٢

مناقشة نتائج الفرض الأول وتفسيرها:

يتضح من جدول (٦) وجود فروق دالة احصائية عند مستوى ٠.٠١ بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق من حيث الروضة، المظهر العام، والماء، والدرجة الكلية علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة فى اتجاه القياس البعدى .

وهذا يعنى فاعلية البرنامج القائم على اللعب الدرامى في خفض اضطراب القلق المعم لدى الأطفال من حيث الروضة، المظهر العام، الماء، وتفسر الباحثة ذلك من خلال:

بالنسبة للروضة تفسرها الباحثة من خلال أن اللعب الدرامى يوفر للأطفال بيئات آمنة تسمح لهم بالتعلم والممارسة، ومرحلة ما قبل المدرسة فترة حرجة للأطفال لأنها تساهم فى تطوير المهارات الاجتماعية والعاطفية والمعرفية والحركية، وهذه المهارات تشرك الأطفال بشكل كامل من الجانب العقلى والعاطفى والجسدى واللفظى والاجتماعى (Gao, 2020, 103-105 & Hall) وتفسرها الباحثة أيضاً من خلال دراسة (Scheeringa & Burns, 2018) وتوصل الباحثين إلى أن الطفل داستن وعمره ٥ سنوات أن قلقه كان بشأن الموت والحشرات، الفقدان في الروضة، كما تفسرها الباحثة أيضاً من خلال طبيعة الروضة التي تم تطبيق البحث بها، وهذا ما تعرضت له دراسة (سالم، ٢٠١٧) وتوصل الباحث إلى وجود فروق دالة إحصائية بين طلبة المدارس الحكومية والمدارس الخاصة في أعراض قلق الانفصال والاكتئاب والمخاوف المرضية لصالح طلبة المدارس الحكومية،

وبالنسبة للمظهر العام تفسره الباحثة من خلال طبيعة بعض جلسات البرنامج وتأكيداها على الثقة بالنفس والاهتمام بالمظهر العام للطفل لأداء بعض الأدوار مثل (المعلمة، الصيدلى، الطبيب، بائع السوبر ماركت، الرجل العجوز) والتي ساهمت بطبيعتها في خفض القلق من المظهر العام للطفل .

وبالنسبة للماء تفسره الباحثة من خلال طبيعة بعض جلسات البرنامج وتأكيداها على تعامل الأطفال مع الماء من أجل تقليل خوف الطفل وقلقه من الماء ومنها (لعبة السبوع، الطباخ، الفلاح، الصياد، عيد الميلاد).

كما يتضح من جدول (٦) أيضاً وجود فروق دالة احصائية عند مستوى ٠.٠٥ بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق من حيث الأسرة، الأصدقاء، والمال علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة فى اتجاه القياس البعدى .

وهذا يعنى فاعلية البرنامج في خفض اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة عينة البحث من حيث الأسرة، الأصدقاء، والمال .

وتفسر الباحثة ذلك من خلال كون الأسرة مؤسسة التنشئة الاجتماعية الأولى في حياة الطفل، وأهمية الأسرة بالنسبة لطفل الروضة حيث تساهم العلاقات الأسرية السوية في عدم ظهور الاضطرابات لدى الأطفال، وهذا ما تعرضت له دراسة (عبد الوهاب، عزب، ٢٠١٤) حيث أكدوا على وجود علاقة بين تنازع الوالدين على حضانة الأطفال والقلق المعمم لدى الأطفال، ودراسة (Goldstein، ٢٠١٧) & Lerner وتوصل الباحثين إلى أن ألعاب التظاهر الدرامية ساهمت في تحسين التحكم العاطفى لدى الأطفال وخاصة لدى أطفال الأسر ذات المستوى الاقتصادي المنخفض، وتفسر الباحثة ذلك أيضاً من خلال دراسة (Scheeringa & Burns, 2018) وتوصل الباحثين إلى أن الطفل إيفان والبالغ ٥ سنوات تمثل قلقه من مخاوف مفرطة خاصة بالعائلة وايداء المجرمين للأسرة، الانفصال عن الوالدين عند الذهاب للروضة، وتفسره الباحثة أيضاً من خلال (Rapee & et al, 2023, 3) حيث وجدوا علاقة ارتباط بين اضطرابات القلق لدى الأطفال والوضع الاجتماعى والاقتصادى للأسرة والمستوى التعليمى للوالدين والعلاقات بين الزوجين ، وترى الباحثة أن هذه النتيجة جاءت متعارضة مع دراسة (Stuart & et al, 2023) وتوصل الباحثين إلى عدم وجود تفاعل كبير بين موقف اللعب التظاهرى وحساسية الأم، وأهمية حساسية الأم ومشاركتها في اللعب وتعزيز اللعب التظاهرى لدى الأطفال .

كما تفسر الباحثة الأصدقاء من خلال طبيعة جلسات البرنامج وممارسة الأطفال للأنشطة الجماعية مع أقرانهم والتي ساهمت في الحد من اضطراب القلق من الأصدقاء، ومنها (لعبة السبوع، لعبة الكرة والاسكوتش، بائع السوبر ماركت، لعبة الأصوات، لعبة سباق اللوحات).

وبالنسبة للمال تفسره الباحثة من خلال دراسة (محمد، ٢٠١٦) حيث توصلت الباحثة إلى فاعلية استراتيجيات اللعب الدرامى في تنمية الوعى المالى لطفل الروضة.

كما تفسر الباحثة ذلك من خلال (Gerlach & Gloster, 2020, 3-4) والذين أكدوا على ارتباط اضطراب القلق العام بأحداث يومية متعددة تتمثل في الأسرة والصحة والمال والمدرسة أو العمل .

كما يتضح من جدول (٦) أيضاً عدم وجود فروق دالة احصائيا بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق من حيث العلاقات مع الآخرين، والصحة العامة علي مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة.

وهذا يعني أن درجات الأطفال لم تتغير في القياسين القبلي والبعدي من حيث العلاقات مع الآخرين والصحة العامة، وهذا يعني أيضاً عدم فاعلية البرنامج في خفض اضطراب القلق من العلاقات مع الآخرين والصحة العامة، وتتعارض هذه النتيجة مع دراسة (الغزوى، ٢٠١٧) والتي تناولت الرهاب الاجتماعي لدى الأبناء، وتتعارض هذه النتيجة أيضاً مع دراسة (التيجاني، ٢٠١٩) حيث توصلت الباحثة إلى فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في تنمية التواصل الاجتماعي لدى أطفال ما قبل المدرسة بمدينة المنيا.

كما تتعارض هذه النتيجة أيضاً مع (Freidl & et al, 2017, 145) والذين تعرضوا لاضطراب القلق العام على أنه عبارة عن مخاوف يصعب السيطرة عليها وقلق عام يتعلق بمجالات متعددة منها صحة الذات والآخرين، وتتعارض أيضاً مع دراسة (Scheeringa & Burns, 2018) حيث توصل الباحثين إلى أن الطفلة التي عمرها ٦ سنوات تمثل قلقها في تنمر الأصدقاء عليها، درجاتها، مرضها، سلامة الآخرين.

وكذلك يتضح من جدول (٦) أن حجم الأثر أكبر من ٠.٨٠ على محك كوهين من حيث الدرجة الكلية مما يدل على وجود أثر فعال قوى للبرنامج في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة حيث وصلت قيمة حجم الأثر إلى ٠.٨٦، وهذا يؤكد لنا فاعلية البرنامج القائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة عينة البحث

وتفسر الباحثة ذلك من خلال طبيعة جلسات البرنامج، وأهمية اللعب الدرامي واللعب عمومًا في التعبير عن المشكلات والاضطرابات التي يواجهها طفل الروضة، وهذا ما تناولته (الختاينة، ٢٠١٤، ٢٦، ١٦٠، ١٦٣) بأن اللعب وتركيب الأدوات والألعاب التمثيلية تساعد الطفل في التعبير عن انفعالاته ورغباته المكبوتة، وأن اللعب يعبر عن حديث الطفل وحركاته وانفعالاته، مما يساهم في الكشف عن مخاوفه ومشكلاته، ومن خلال إسقاط الطفل مشكلاته على أدوات اللعب فبذلك يكون اللعب علاجًا، كما تفسره الباحثة أيضاً من خلال (الفرجاني، ٢٠٢١، ٣١٤) بأن طفل السنة الرابعة يحب أن يقوم بتمثيل أدوار الكبار

وتتوافق النتيجة الإجمالية لهذا الفرض مع دراسة (دويك، أحمد، على، ٢٠٢٠) حيث توصل الباحثين إلى أن اللعب الدرامي والتمثيلي ورواية القصص والألعاب الإيهامية وسماع الموسيقى والرسم يساهم في تشخيص وعلاج العديد من مشاكل الطفل النفسية وخاصة القلق .

الفرض الثاني

ينص الفرض الثاني على أنه :

لا توجد فروق دالة احصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى والتتبعى لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة.

وللتحقق من صحة ذلك الفرض، قامت الباحثة باستخدام اختبار ولكوكسون Wilcoxon لايجاد الفروق بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى والتتبعى لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة كما يتضح فى جدول (٨)

جدول (٨)

الفروق بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى والتتبعى لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة

$$n=20$$

المتغيرات	القياس البعدى – التتبعى	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	Z	الدالة	اتجاه الدالة
الأسرة	الرتب السالبة	٧	٦.٧١	٤٧	١.٦٩٧	غير دالة	-
	الرتب الموجبة	١١	١١.٢٧	١٢٤			
	الرتب المتساوية	٢					
	اجمالى	٢٠					
الروضة	الرتب السالبة	٤	٦.٣٨	٢٥.٥	١.٧٤٨	غير دالة	-
	الرتب الموجبة	١٠	٧.٩٥	٧٩.٥			
	الرتب المتساوية	٦					
	اجمالى	٢٠					
الأصدقاء	الرتب السالبة	٤	٦.٣٨	٢٥.٥	٢.٢٣١	دالة عند مستوى ٠.٠٥	فى اتجاه القياس التتبعى
	الرتب الموجبة	١٢	٩.٢١	١١٠.٥			
	الرتب المتساوية	٤					
	اجمالى	٢٠					
المظهر العام	الرتب السالبة	٤	٤.٧٥	١٩	١.٨٧٩	غير دالة	-
	الرتب الموجبة	٩	٨	٧٢			
	الرتب المتساوية	٧					
	اجمالى	٢٠					
العلاقات مع الآخرين	الرتب السالبة	٨	٥.٨١	٤٦.٥	١.١٢٥	غير دالة	-
	الرتب الموجبة	٨	١١.١٩	٨٩.٥			
	الرتب المتساوية	٤					

الجمال	اجمالى	٢٠	٥.٨	٢٩	٢.٨٣	دالة عند مستوى ٠.٠١	فى اتجاه القياس التتبعى
	الرتب السالبة	٥					
	الرتب الموجبة	١٢	١٠.٣٣	١٢٤			
	الرتب المتساوية	٣					
	اجمالى	٢٠					
الماء	الرتب السالبة	٦	٧.١٧	٤٣	١.٣٢٢	غير دالة	-
	الرتب الموجبة	١٠	٩.٣	٩٣			
	الرتب المتساوية	٤					
	اجمالى	٢٠					
الصحة العامة	الرتب السالبة	١٠	٩.٧٥	٩٧.٥	٠.١٠٣	غير دالة	-
	الرتب الموجبة	٩	١٠.٢٨	٩٢.٥			
	الرتب المتساوية	١					
	اجمالى	٢٠					
الدرجة الكلية	الرتب السالبة	١	٩.٥	٩.٥	٣.٥٧٦	دالة عند مستوى ٠.٠١	فى اتجاه القياس التتبعى
	الرتب الموجبة	١٩	١٠.٥٥	٢٠٠.٥			
	الرتب المتساوية	-					
	اجمالى	٢٠					

$Z = 2.58$ عند مستوى ٠.٠١

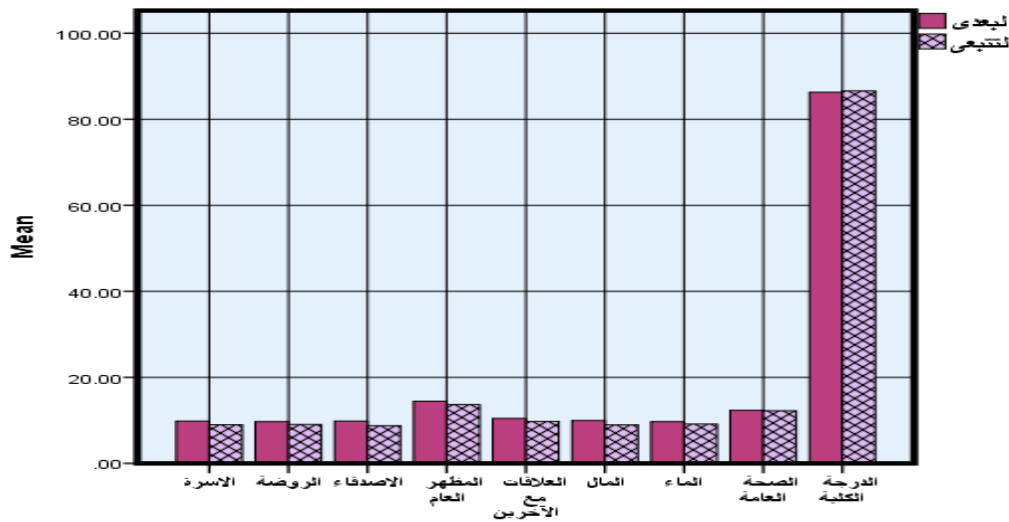
$Z = 1.96$ عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٨) وجود فروق دالة احصائية عند مستوى ٠.٠١ بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى والتتبعى لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي من حيث المال، والدرجة الكلية علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة فى اتجاه القياس التتبعى.

كما يتضح من جدول (٨) وجود فروق دالة احصائية عند مستوى ٠.٠٥ بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى والتتبعى لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي من حيث الأصدقاء علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة فى اتجاه القياس التتبعى.

كما يتضح من جدول (٨) عدم وجود فروق دالة احصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى والتتبعى لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي من حيث الأسرة، الروضة، المظهر العام، العلاقات مع الآخرين، الماء، والصحة العامة علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة.

ويوضح شكل (٢) الفروق بين متوسطى درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى والتتبعى لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة.



شكل (٢)

الفروق بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى و التتبعى لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي علي مقياس اضطراب القلق المعم لأطفال الروضة

مناقشة نتائج الفرض الثانى وتفسيرها:

تفسر الباحثة نتائج الفرض الثانى في ضوء طبيعة جلسات البرنامج القائمة على اللعب الدرامي والتي اتضح بقاء أثرها في خفض حدة اضطراب القلق المعم لدى أطفال الروضة في القياس التتبعى، وذلك بسبب تنوع موضوعات الجلسات المختلفة، وتحدى الأطفال وثقتهم بأنفسهم وتعاونهم مع بعضهم في ممارسة جلسات البرنامج مما أدى إلى خفض حدة اضطراب القلق المعم لديهم .

ويتضح من جدول (٨) أن البرنامج القائم على اللعب الدرامي قد ساهم في خفض القلق من المال لدى الأطفال عينة البحث، وتفسر الباحثة ذلك من خلال طبيعة محتوى بعض جلسات البرنامج والخاصة بالتعامل المالى للأطفال ومنحهم الثقة بالنفس والحرية الكاملة في أداء الأدوار المرتبطة به والمتمثلة في (بائع السوبر ماركت، الجزار، الصيدلى، بائع الخضار، سائق مترو الأنفاق).

كما يتضح من جدول (٨) أيضاً أن البرنامج القائم على اللعب الدرامي قد ساهم في خفض القلق من الأصدقاء لدى الأطفال عينة البحث، وتفسر الباحثة ذلك من خلال طبيعة جلسات البرنامج، وتكرار ممارسة الأدوار المختلفة للأطفال قد ساهم في التخلص من القلق، وهذا ما تناولته النظرية السلوكية حيث يرون أن الطفل يتقن اللعب من خلال التكرار والممارسة (الحريزى، ٢٠١٤، ٣٨-٣٩)، كما فسرت الباحثة أيضاً من خلال (Abraham , Suja & Ram, 2015, 3) بقولهم أن سنوات الطفولة المبكرة هي العصر الذهبي للعب الدرامي، ويظهر عندما يبلغ الطفل عمر ١٨ شهراً، ويصل ذروته خلال عمر ٤-٥ سنوات عندما يشارك الأطفال في اللعب الدرامي خلال مجموعة من طفلين أو أكثر

يصبح هذا لعب درامى اجتماعى ، وتتوافق النتيجة الإجمالية لهذا الفرض مع (مصباح، حسان، ٢٠٢١: ٥٣) بأنه من بين وظائف اللعب السيطرة على القلق .

توصيات البحث :

- تعاون القائمين على رعاية طفل الروضة لملاحظة أي سلوك غير طبيعى للطفل منذ الصغر .
- عقد الاجتماعات الدورية بين الوالدين والروضات لمتابعة كل ما يخص الطفل بشكل دورى .
- منح الثقة للطفل وتشجيعه على التفاعل مع الآخرين في البيئة المحيطة به منذ الصغر .
- تشجيع الطفل على تكوين شخصية مستقلة لديها ثقة بالنفس منذ الصغر .
- حرص الأمهات على حسن الإنصات لأطفالهم منذ الصغر .

بحوث مقترحة :

- اضطراب القلق المعمم وعلاقته بصورة الجسم لدى طفل الروضة
- فاعلية برنامج لخفض الرهاب الإجتماعى لدى طفل الروضة البدين
- اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة التوأم
- فاعلية برنامج قائم على لعب الأدوار للحد من الاضطرابات السلوكية لدى أطفال الروضة
- اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة في البيئة الحضرية والبيئة الريفية (دراسة مقارنة)

المراجع :

- أبو المال، نهلة (٢٠٢٢) تأثير برنامج اللعب الدرامى على السلوك الاجتماعى الايجابى وبعض مهارات الحركة الأساسية والمهارات الحياتية لأطفال الروضة. مجلة بحوث التربية الرياضية. كلية التربية الرياضية للبنين. جامعة الزقازيق. ٧١ (١٣٩). ٢١٣: ٢٣٧.
- أبو زيد، سالم (٢٠١٤) النظريات المفسرة للقلق. المجلة العلمية لكلية التربية للطفولة المبكرة. كلية التربية للطفولة المبكرة. جامعة المنصورة. ١ (٢). ٣٤٣: ٣٥٥.
- أحمد، على (٢٠١٦) اللعب وأثره على عملية التعلم لدى أطفال مرحلة ما قبل المدرسة. مجلة كلية التربية. كلية التربية. جامعة طرابلس. ع ٦. ٦٨ : ٨٦.
- أحمد، فريدة (٢٠١٨) أثر اللعب الاليهامى في تنمية التخيل الابداعى لدى أطفال الروضة في مدينة عمان. ماجستير. جامعة الاسراء الخاصة. الأردن.
- البطنجي، عايدة (٢٠١٥) فاعلية برنامج معرفى سلوكى لخفض مستوى القلق النفسى لدى طلاب المدارس في المناطق الحدودية بشرق غزة. ماجستير. كلية التربية. جامعة الأزهر. غزة.

- البهنساوي، أحمد. هاشم، دعاء. المطيري، بدر (٢٠٢٣) الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم GAD-7 لدى طلاب جامعة الكويت. مجلة الارشاد النفسي. ع ٧٥. ج ٣. ١٣١: ١٥٢.
- التيجاني، سمر (٢٠١٩) أثر برنامج مبنى على اللعب الدرامي في تنمية التخيل والتواصل الاجتماعي لدى أطفال مرحلة ما قبل المدرسة بمدينة المنيا. مجلة علوم الرياضة. كلية التربية الرياضية. جامعة المنيا. ٣٢ (١٥). ١. ١٦٥: ٢٠٧.
- الحريري، رافدة (٢٠١٤) الألعاب التربوية وانعكاساتها على تعلم الأطفال. الأردن. دار الباروني.
- الحياي، بيداء (٢٠١٨) اثر اللعب الايهامي في تنمية الاعتماد على النفس لدى طفل الروضة. دكتوراه. كلية التربية الأساسية. الجامعة المستنصرية.
- الختانية، سامي (٢٠١٤) سيكولوجية اللعب. الأردن. دار الحامد.
- آل سليمان، تهاني (٢٠٢٣) فاعلية برنامج مقترح باستخدام اللعب الدرامي لتنمية مهارتي الاستماع والتحدث لتلاميذ الصف الأول الابتدائي. المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب. ع ٢٥٤. ٧٣: ١٠٦.
- الشرفي، محمد (٢٠٢١) قلق الانفصال لدى الأطفال والمراهقين "دراسة مقارنة بين أبناء الأمهات العاملات وغير العاملات بمنطقة الباحة". مجلة جامعة الملك خالد للعلوم التربوية. ٨ (٢). ٣٣٩: ٣٧٤.
- الغزاوي، هايدى (٢٠١٧) الرهاب الإجتماعي لدى الأبناء. المجلة العلمية لكلية التربية للطفولة المبكرة. كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة المنصورة. ٤ (١). ٤٨٣: ٥١٠.
- الفرجاني، حميدة (٢٠٢١) دور اللعب في تنشئة الطفل من الناحية الاجتماعية والثقافية (رؤية مستقبلية). مجلة القرطاس. ١٦٤. ٣٠٠: ٣٢٢.
- بلال، كمال (٢٠١٥) نظريات الإرشاد والعلاج النفسي. عمان. دار الإعصار.
- ثابت، عبد العزيز (2010) مقياس سبنس للقلق لدى الأطفال ما قبل الروضة. كلية الصحة العامة. جامعة القدس .
- حلمي، رانيا (٢٠٢٣) من اللعب الدرامي إلى المسرح. مجلة خطوة. المجلس العربي للطفولة والتنمية. ع ٤٦. ٣٤: ٣٥. <http://search.mandumah.com/Record/1350791>
- دويك، سنيه. أحمد، ربيعة. علي، إسماعيل (٢٠٢٠) دور اللعب في تشخيص وعلاج القلق في مرحلة الطفولة المبكرة. مجلة الأستاذ. جامعة طرابلس. ع ١٩٤. ٧٩: ٩٨ .

- سالم، محمود (٢٠١٧) قلق الانفصال وعلاقته بالاكتئاب والمخاوف المرضية لدى أطفال الروضة (الحكومية والخاصة) دراسة سيكومترية إكلينيكية. مجلة كلية التربية. جامعة كفر الشيخ. ٢. ٣٩: ١٤٠.
 - سليمان، شحاته (٢٠٢١) علم نفس اللعب بين النظرية والتطبيق. الرياض. دار الزهراء.
 - سليمان، مروة (2023) فاعلية برنامج قائم على مشاركة الوالدين لخفض حدة اضطراب القلق المعم لدى أطفال الروضة ضحايا الاستقواء. مجلة بحوث ودراسات الطفولة. كلية التربية للطفولة المبكرة. جامعة بنى سويف. ٥ (١٠٥). ج ١. ٥٨٣: ٦٥٤.
 - سليم، هبه (٢٠١٩) الدراما السيكدوراما السيوسودراما وتطبيقاتها في العملية التعليمية. الأردن. دار آمنة.
 - صابر، قصرى. ربيع، طلاب (٢٠١٤) قلق الماء وعلاقته بدافعية التعلم "دراسة ميدانية على طلبة السنة الأولى ليسانس للسنة الجامعية ٢٠١٣-٢٠١٤. ماجستير. معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية. جامعة قاصدى مرباح. ورقلة.
 - عباس، أسماء (٢٠٢٠) العلاج المعرفى السلوكى لاضطراب القلق المعم لدى الأطفال "دراسة ميدانية". الأردن. دار الأيام.
 - عبد الله، فوزية (٢٠١٤) اضطراب القلق العام "الإشكالية والمفهوم". حوليات جامعة قالمة للعلوم الاجتماعية والإنسانية. الجزائر. ٧ (٩). ٤٣: ٥٥.
 - عبد الواحد، أميرة. سليمان، نور (٢٠١٦) تأثير الألعاب الحركية في الحد من القلق لدى الأطفال بعمر (٤-٥) سنوات. مجلة كلية التربية الرياضية. جامعة بغداد. ٢٨ (٤). ٨٣: ٩٦.
 - عبد الوهاب، أشرف. عزب، حسام الدين (٢٠١٤) تأثير ضم حضانة الأطفال لأحد الوالدين على الشعور بالقلق المعم والاكتئاب : دراسة سيكومترية إكلينيكية، مجلة القراءة والمعرفة. كلية التربية. جامعة عين شمس. ١٥٢، ١٣٧: ١٦٤.
- <http://search.mandumah.com/Record/720293>
- عبيد، آمال (٢٠٢٠) تنمية الثقة بالنفس باستخدام أنشطة اللعب الدرامى لدى طفل الروضة. دكتوراه. كلية التربية. جامعة طنطا.
 - فايد، حسين (٢٠٠٥) مقياس الرهاب الاجتماعى. القاهرة. مؤسسة طبية للنشر والتوزيع.
 - محمد، صفاء (٢٠١٦) استخدام استراتيجيات اللعب الدرامى لتنمية الوعى المالى لطفل الروضة. الجمعية المصرية للمناهج وطرق التدريس. كلية التربية. جامعة عين شمس. ع ٢١١. ١٣٩: ١٨٠.

<http://search.mandumah.com/Record/715288>

- محمد، نرمين. كامل، ولاء. عبد العال، رحاب (٢٠٢٢) فاعلية برنامج اللعب الدرامي في علاج العسر القرائي لطفل الروضة. مجلة بحوث ودراسات الطفولة. كلية التربية للطفولة المبكرة. جامعة بنى سويف. ٤ (٧). ج ٢. ١٢٤٢: ١٢٧١.
- مصباح، جلاب. حسان، بعايرى (٢٠٢١) أهمية اللعب في حياة الطفل ووظائفه ونظرياته وأدواره التربوية والاجتماعية. مجلة الراصد لدراسات العلوم الاجتماعية. ١ (١). ٤٧: ٦٩.
- مهدي، منال (٢٠١٩) فاعلية برنامج إرشادي معرفي سلوكي في خفض القلق الاجتماعي لدى طلبة غرف المصادر في مدارس محافظة رام الله والبيرة الحكومية. ماجستير. جامعة القدس المفتوحة. فلسطين .
- موسى، موسى (٢٠١٦) دليل الأسرة لتنمية قدرات طفل الروضة. عمان. مركز الكتاب الأكاديمي.
- نديرة، أغمين (٢٠٢١) محاضرات في مقياس الأطر النظرية المفسرة لأسباب الاضطرابات النفسية، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية. وزارة التعليم والبحث العلمي.
- ووى، رولين (١٩٩٤) مقياس الرهاب الاجتماعي. تقنين "مجدى محمد الدسوقي". القاهرة. مكتبة الانجلو المصرية .
- Aaron K. Vallance & Victoria Fernandez (2016) Anxiety disorders in children and adolescents: aetiology, diagnosis and treatment, V 22, 335-344, <https://doi.org/10.1192/apt.bp.114.014183>
- Alexander L. Gerlach & Andrew T. Gloster (2020) Generalized Anxiety Disorder and Worrying A Comprehensive Handbook for Clinicians and Researchers, John Wiley & Sons Ltd, DOI:10.1002/9781119189909
- Anne C. Stuart, Camilla O. Roos, Johanne Smith-Nielsen, Ida Egmo, Mette S. Væver (2023) Four-year old children's pretend play complexity during free play and story stem play and associations with maternal sensitivity, Scandinavian Journal of Psychology, V64, I 5, 644-651, DOI: [10.1111/sjop.12920](https://doi.org/10.1111/sjop.12920)
- Aspasia Panagiotaki; Kalliopi Trouli; Michalis Linardakis & Vasilis Grammatikopoulos (2015) Aspasia Panagiotaki, Kalliopi Trouli and

Vasilis Grammatikopoulos, :

<https://www.researchgate.net/publication/340264873>

- Chelsea Martinez (2019) Benefits of Play for the Social and Emotional Development of Children in Kindergarten, 1-94, <https://www.researchgate.net/publication/336266131>
- Christopher K. Gale, & Jane Millichamp (2016) Generalised anxiety disorder in children and adolescents, National library of medicine, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4711893/#glossary-a.ab.atitle>
- Deborah R. Glasofer (2021) Generalized Anxiety Disorder Treatment, Phd, verywell mind, <https://www.verywellmind.com/generalized-anxiety-disorder-treatment-4171993>
- DSM-5-TR^(TM) (2022) Diagnostic and statistical manual disorders. American Psychiatric Association, 5 Ed.
- Eve Khlyavich Freidl, Oliver M. Stroeh, R. Meredith Elkins, Emily Steinberg, Anne Marie Albano and Moira Rynn (2017) Assessment and Treatment of Anxiety Among Children and Adolescents, 15(2), 133-156, doi: 10.1176/appi.focus.20160047
- Fathi Ihmeideh (2015) The impact of dramatic play on promoting the development of children's early writing skills, European Early Childhood Education Research Journal, <https://www.researchgate.net/publication/260552373>
- Gisela Wajskop & Shelley Stagg Peterson (2015) Dramatic Play as a Meaning-Making and Story-Making Activity, Early Childhood Education, V 43, N 1, 17-20.

- Janine Hostettler Scharer (2017) Supporting Young Children's Learning in a Dramatic Play Environment, Journal of childhood studies, V42, N3, 62-69, DOI: [10.18357/jcs.v42i3.17895](https://doi.org/10.18357/jcs.v42i3.17895)
- Jessy Abraham , Suja K & Sulekha Ram (2015) Acquisition of Values through Socio-Dramatic Play: A Case Study, Third International Conference on Early Childhood Development, Center for Child Development and Research, Jamia Millia Islamia, New Delhi, 1-13, <https://www.researchgate.net/publication/288003406>
- Joseph Agbenyega , Marie Hammer & Nikolai Veresov (2022) Piaget and Vygotsky in XXI century " Discourse in early childhood education", Early Childhood Research and Education: An Inter-theoretical Focus, Springer, V 4, <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-031-05747-2>
- Ki Eun Shin, Lucas S. LaFreniere, and Michelle G. Newman (2019) Generalized anxiety disorder, Cambridge, 517-549, <https://doi.org/10.1017/9781108140416.019>
- Marc-Antoine Crocq (2017) The history of generalized anxiety disorder as a diagnostic category, Dialogues in Clinical Neuroscience , Medical Center, Rouffach, France, V19, N2, 108-115, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5573555/>
- Marinela Panganiban, Michelle Yeow, Kaitlyn Zugibe, Sheryl L. Geisler (2019) Recognizing, diagnosing, and treating pediatric generalized anxiety disorder, American Academy of Physician Assistants, V32, N2, 17-21.
- Michael S Scheeringa & Lauren C Burns (2018) Generalized Anxiety Disorder in Very Young Children: First Case Reports on Stability and Developmental Considerations, DOI: [10.1155/2018/7093178](https://doi.org/10.1155/2018/7093178)

- Michelle G. Newman, Candice Basterfield, Thane M. Erickson, Evan Caulley & Amy Przeworski (2022) Psychotherapeutic treatments for generalized anxiety disorder: cognitive and behavioural therapies, enhancement strategies, and emerging efforts, National library of medicine, V 22, I 9, 751-770, doi: [10.1080/14737175.2022.2125800](https://doi.org/10.1080/14737175.2022.2125800)
- Michael S. Scheeringa & Lauren C. Burns (2018) Generalized Anxiety Disorder in Very Young Children: First Case Reports on Stability and Developmental Considerations, Hindawi, 1-5, <https://doi.org/10.1155/2018/7093178>
- Nur Hani Zainal, Michelle G. Newman, & Juergen Hoyer (2020) Cognitive-Behavioral Therapy (CBT) for Generalized Anxiety Disorder (GAD), John Wiley & Sons Ltd.
- Qianyi Gao & Anna H. Hall (2020) Supporting Preschool Children's Learning Through Dramatic Play, Teaching Artist Journal, V 17, I 3-4, 103-105, <https://doi.org/10.1080/15411796.2019.1680236>
- Ronald M. Rapee, Cathy Creswell, Philip C. Kendall , Daniel S. Pine & Allison M. Waters (2023) Anxiety disorders in children and adoles, 1-21, <https://doi.org/10.1016/j.brat.2023.104376>,.
- Sama Khomais, Naseima Al-Khalidi & Duha Alotaibi (2019) Dramatic Play In Relation To Self-Regulation In Preschool Age, Contemporary Issues in Education Research – Fourth Quarter, 12 (4),103-112.
- Sandra J. Llera & Michelle G. Newman (2015) Generalized Anxiety Disorder, The Encyclopedia of Clinical Psychology, pp. 1341-1346, DOI: [10.1002/9781118625392.wbecp161](https://doi.org/10.1002/9781118625392.wbecp161)

- Sunghye Cho, Amy Przeworski and Michelle G. Newman (2019) Pediatric Generalized Anxiety Disorder, Elsevier, DOI: <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-813004-9.00012-8>, 251-275
- Thalia R. Goldstein, Matthew D. Lerner (2017) Dramatic pretend play games uniquely improve emotional control in young children, Developmental Science, V 21, I 4, <https://doi.org/10.1111/desc.12603>
- Van Gastel, W., & Ferdinand, R, (2019) Screening capacity of the Multidimensional Anxiety Scale for Children (MASC) for DSM-IV anxiety disorders, Depress Anxiety, 25, 1046- 52.
- Verhulst, F, (2020) Community and epidemiological aspects of anxiety disorders in children, In: W.K. Silverman, P,D, Treffers, (Eds). Anxiety Disorders in Children and Adolescents: Research, Assessment and Intervention, Cambridge, MA: Cambridge University Press, 273-292.
- Xin Li (2023) Understanding Generalized Anxiety Disorder: Etiology, Mechanisms and Treatment Implications, The International Conference on Interdisciplinary Humanities and Communication Studies, 7(1):460-466, DOI: [10.54254/2753-7048/7/2022900](https://doi.org/10.54254/2753-7048/7/2022900)

ملخص البحث باللغة العربية

مقدمة البحث:

يعد اللعب هو النشاط المهيمن على طفل الروضة حيث يحيا الطفل ويكتسب المفاهيم والخبرات المختلفة من خلال ممارسته لأنشطة وأنواع اللعب المختلفة، ومن هنا يتضح دور الأسرة في توفير احتياجات الطفل من الألعاب التي تشبع احتياجاته وتكشف عن ذاته وتشجعه على التفاعل الاجتماعي مع المحيطين به، كما يتضح أيضاً دور المعلمة القادرة على التعامل مع أطفال الروضة وفقاً لاحتياجاتهم النمائية وتقديم الألعاب التي تناسب خصائص الأطفال ومن بين هذه الألعاب الألعاب الدرامية والتي يمارسها جميع الأطفال منذ العام الأول من العمر، ويتضح ذلك من خلال تقليد الطفل للمحيطين به، ولكن هناك بعض العقبات التي تحول دون ممارسة الأطفال للعب الدرامي ومنها عدم تفهم المحيطين بهم لخصائصهم النمائية واحتياجاتهم وخوف الأسرة الزائد على الطفل وتقييده من ممارسة أنشطة اللعب، وقد يشعر الطفل بالقلق عند ممارسة أنشطة اللعب، ومن منا لا يخلو من الصراع والخوف والقلق في مجالات الحياة المختلفة، مما ينعكس على الأطفال بطبيعة الحال فنجد أن الطفل يخاف مما تخاف منه أسرته، وتصنف مخاوف الطفل الطبيعي في ثلاث فئات هي الصوت العالي وفقدان السند والظلام، وما يتم تصنيفه من مخاوف خارج هذه الفئات يدعونا إلى القلق ومراجعة الأسباب والتدخل السريع مع الطفل كما يعد الخوف أحد مظاهر القلق، وفي ظل ظروف الحياة الراهنة والأوضاع الغير مستقرة لدى كثير من البلدان جعلت الكثير من الأطفال يكون لديهم قلق زائد من الغد ومن الحياة عموماً، وهذا ما دفع الباحثة لتقديم البحث الحالي من أجل خفض حدة القلق المعمم أو الزائد لدى الأطفال في كل مكان يتواجدون فيه وفي مجالات الحياة المختلفة، وذلك باستخدام برنامج قائم على اللعب الدرامي باستخدام مجموعة من الأنشطة والجلسات الدرامية، وهذا ما نسعى لتوضيحه في البحث الحالي.

مشكلة البحث:

تحدد مشكلة البحث الحالي من خلال الإجابة عن الأسئلة التالية:

- ما فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة.

- ما استمرارية فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة بعد مرور فترة زمنية من تطبيقه.

أهداف البحث:

- خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة باستخدام برنامج قائم على اللعب الدرامي.
- التحقق من استمرارية فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة بعد مرور فترة زمنية من تطبيقه.

أهمية البحث:

[أ] الأهمية النظرية:

تمثلت الأهمية النظرية للبحث في حيوية الجانب الذي يتناوله من خلال تقديم الاثراء النظري لمتغيرات البحث الحالي والمتمثلة في "اضطراب القلق المعمم، تعريفاته، أسبابه، مظاهره، العوامل المؤثرة فيه، تشخيصه، أنشطته، مخاطرة، نظرياته، دراسات سابقة عنه، "أطفال الروضة، خصائصهم"، "برنامج قائم على اللعب الدرامي، اللعب الدرامي، تعريفاته، أهدافه، خصائصه، نظرياته، دراسات سابقة عنه".

[ب] الأهمية التطبيقية:

تمثلت الأهمية التطبيقية للبحث في خفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة باستخدام برنامج قائم على اللعب الدرامي، والاستفادة من نتائج البحث الحالي في تقديم التوصيات والمقترحات إلى القائمين على تربية أطفال الروضة للمساهمة في وضع الخطط والبرنامج المناسبة لهؤلاء الأطفال.

فروض البحث:

- توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي وبعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة لصالح القياس البعدي.
- لا توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدي والتتبعي لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي علي مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة.

منهج البحث:

استخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبي ذو المجموعة الواحدة، وذلك لمناسبته لطبيعة البحث ومتغيراته وعينته .

عينة البحث:

تكونت عينة البحث من ٢٠ طفلاً بواقع (١٢ ذكور، ٨ إناث) من الأطفال الملتحقين بروضة العدالة الرسمية للغات بالجيزة، وتراوحت أعمارهم ما بين ٥-٦ سنوات.

أدوات البحث:

١. اختبار المصفوفات المتتابعة الملونة لقياس ذكاء الأطفال - إعداد "جون رافن"، وتقنين عماد على، ٢٠١٦

٢. مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة "إعداد الباحثة"

٣. البرنامج القائم على اللعب الدرامي لخفض حدة اضطراب القلق المعمم لدى أطفال الروضة (إعداد الباحثة)

الأساليب الإحصائية المستخدمة:

- اختبار كا^٢
- تحليل المكونات الأساسية بطريقة هوتلنج
- تدوير المحاور بطريقة فاريمكس Varimax
- اختبار كايزر - ماير - أوليكن (KMO)
- معاملات الثبات بطريقة كودر - ريشاردسن
- معاملات الثبات بطريقة إعادة التطبيق
- اختبار ولكوكسن Wilcoxon
- نسبة التحسن

نتائج البحث:

- وجود فروق دالة احصائياً بين متوسطى رتب درجات اطفال المجموعة التجريبية قبل تطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي و بعد التطبيق علي مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة لصالح القياس البعدي.
- عدم وجود فروق دالة احصائياً بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية فى القياسين البعدي والتتبعي لتطبيق برنامج قائم على اللعب الدرامي علي مقياس اضطراب القلق المعمم لأطفال الروضة.