



مجلة كلية التربية . جامعة طنطا
ISSN (Print):- 1110-1237
ISSN (Online):- 2735-3761
<https://mkmgjournals.ekb.eg>
المجلد (٨٧) يوليو ٢٠٢٢ م



مدى إسهام معلمة الروضة في إسباب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية
بدولة الكويت

إعداد

د/ موزي عوض عبدالله المطيري
دكتورة في الفلسفة في التربية تخصص التربية الخاصة

المجلد (٨٧) يوليو ٢٠٢٢ م

المستخلص

هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت، والكشف عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت تُعزى لمتغيرات الدراسة (المؤهل - الخبرة)، واشتملت عينة الدراسة على (100) معلمة، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي كمنهج للدراسة، واستخدمت الاستبانة كأداة للدراسة، وقد توصلت الدراسة إلى عدة نتائج:

١- جاء إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت بدرجة استجابة عالية، بمتوسط حسابي (3.60)، وانحراف معياري (1.022).

٢- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية حول مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت. تُعزى لمتغيرات الدراسة (المؤهل - الخبرة).

وأوصت الدراسة بضرورة عقد دورات تدريبية لمعلمات مجال رياض الأطفال تختص بكيفية التعامل مع الأطفال المعاقين ذهنياً.

الكلمات المفتاحية: مهارات حياتية - الأطفال المعاقين ذهنياً - معلمة الروضة.



Abstract

The study aimed to determine the degree of the preschool teacher's contribution to revitalizing life skills among mentally disabled children in Kuwait and explore the statistically significant differences in the degree of preschool teacher's contribution to revitalizing life skills among mentally disabled children in Kuwait attributed to the study variables (qualification and experience). The study sample included (100) female teachers. The study depended on the descriptive approach as a study method and employed the questionnaire as a study tool. The study concluded several results as follows:

1. The preschool teacher's contribution to revitalizing life skills among mentally disabled children in Kuwait came with a high response, an arithmetic mean (3.60), and a standard deviation (1.022).
2. There were no statistically significant differences in the degree of preschool teacher's contribution to revitalizing life skills among mentally disabled children in Kuwait attributed to the study variables (qualification and experience).

The study recommended the need to conduct training courses for preschool teachers on how to deal with mentally disabled children.

Keywords: *Life Skills, Mentally Disabled Children, Preschool Teacher.*

المقدمة:

في ظل ما يشهده الوطن العربي من تغيرات وتطورات علمية وتكنولوجية كان لها الانعكاس الواضح في سلوك القائمين على العملية التربوية، فقد برز دور معلمة الروضة باعتبارها العنصر الأهم في العملية التربوية خلال مرحلة رياض الأطفال كونها تحتل المرتبة الثانية بعد الأسرة في تربية وتعليم الطفل وإكسابه المهارات الحياتية الأساسية.

تعد الروضة المؤسسة التربوية التعليمية التي تقوم باستقبال الأطفال دون سن الدخول للمدرسة وتقوم بإعدادهم وإكسابهم المهارات المعرفية واللغوية والاجتماعية اللازمة، ولأهمية الروضة وجب التركيز على المورد البشري العامل فيها والمتمثل في معلمات رياض الأطفال لما لهن من دور بالغ الأهمية في التعامل مع الأطفال (بعزي وعزوز، ٢٠٢٠، ص. ٦٥٢).

ومعلمة الروضة هي الشخص الرئيس الذي يقتدي به الأطفال في سلوكهم وتصرفاتهم، وتقع عليها مسؤولية تهيئة الظروف داخل الروضة حتى يستمتع الطفل بوقته فيها، وعليها أيضًا إكساب الطفل الخلق الطيب وتقويم السلوك الخاطئ لديه وتشجيعه على العمل والإنجاز (الحري، ٢٠١٣، ص. ١٥٤).

وقد اتسعت إسهامات معلمة الروضة فشملت تشجيع الأطفال على التفاعل الاجتماعي وإيجاد المواقف التي تشجع الأطفال على الخروج من دائرة الذات إلى الحياة الاجتماعية الأوسع في الروضة والمجتمع، كما أنها تراعي الفروق الفردية بين الأطفال بحيث يشعر الطفل بتقدمه ونمو مهاراته (شريف، ٢٠١٣، ص. ٢٥٣).

ومع التوسع الملحوظ في برامج رياض الأطفال ودور معلمة الروضة الفعال بالروضة فقد أصبح من الضروري أن تتمتع معلمة الروضة بالقدرة على اكتشاف المؤشرات الدالة على الإعاقة الذهنية لدى طفل الروضة والتعامل معها، حيث يقع على عاتقها مسؤولية كبيرة في تنشئة الطفل المُعاق ورعايته لينمو بشكل سليم (إسماعيل، ٢٠١٥، ص. ٥٢٠-٥٢١).

وتعد مرحلة الطفولة المبكرة لدى الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية من أهم المراحل العمرية التي يمرون بها والتي تؤثر على نموهم بشكل عام وتؤثر على ما لديهم من

مهارات، لذا لابد من العناية بهم في تلك المرحلة؛ وقد أوضح جندل (٢٠١٦، ص. ١١٩) بأن الإعاقة الذهنية هي نقص درجة ذكاء الشخص عن المعدل الطبيعي أو هي عدم اكتمال نمو الجهاز العصبي لدى الشخص، مما يؤدي إلى عدم قدرته على التكيف مع نفسه ومع البيئة المحيطة به.

وبالنظر إلى الأطفال من ذوي الإعاقة الذهنية يتضح أن اكتساب المهارات الحياتية هي ضرورة حتمية لهم، وهو ما أوضحه شاش (٢٠١٥، ص. ١١٨) حينما ذكر أن اكتساب المهارات الحياتية مطلبًا للطفل المعاق ذهنيًا، فقدرة على التفاعل باستقلالية في المجتمع ترتبط بكفاءته الشخصية والاجتماعية أكثر من ارتباطها بمهاراته الأكاديمية، لذا يجب التركيز على مجالات العناية بالذات ومهارات التفاعل الاجتماعي والتواصل اللفظي، والمهارات المعرفية.

وتُصنف المهارات الحياتية إلى مهارات تقدير الذات ورعايتها وإدارة المشاعر، والمهارات الاجتماعية والتي تتألف من مهارات التواصل الاجتماعي بشكل فعال (إبراهيم، ٢٠١٦، ص. ٨). ومهارة التعامل مع الآخرين وما يتعلق بها من تعامل الفرد مع بيئته ومجتمعه وما يحيط به من عناصر وعوامل وظواهر (حجازي، ٢٠١٧، ص. ٩٣٢). كما تتضمن المهارات العقلية والتي تشمل القدرة على الإبداع والابتكار والتخطيط السليم والقدرة على التفكير الناقد (عبد العظيم ومحمود، ٢٠١٥، ص. ٦٠).

ويتضمن دور المعلم في تعليم المهارات الحياتية لدى الأطفال العمل في مجموعات صغيرة واستخدام العصف الذهني ولعب الأدوار والألعاب والحوارات، ويبدأ المعلم باستكشاف الأفكار والمعارف حول مواقف محددة ترتبط بالمهارات الحياتية لدى الأطفال، ثم يطرح الأطفال الموضوعات من خلال المجموعات الصغيرة ويشاركوا في لعب الأدوار والأنشطة التي تسمح بممارسة المهارات الحياتية بشكل فعلي ثم يطلب المعلم من الطلاب إجراء المناقشات والممارسة لهذه المهارات مع أفراد الأسرة والأصدقاء (Majid Sheikh, 2015, P. 4).

وباستقراء ما سبق تناوله يتضح أن لمعلمة رياض الأطفال دور هام في إكساب الأطفال من ذوي الإعاقة الذهنية المهارات الحياتية الاجتماعية والمعرفية واللغوية وغيرها،

لذا جاءت الدراسة الحالية لتتناول مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت.
مشكلة الدراسة:

تعد مرحلة رياض الأطفال في دولة الكويت من المراحل التي لها أهمية خاصة كونها تمثل المرحلة التي يكتسب فيها الطفل مهاراته المعرفية والاجتماعية واللغوية والتواصلية، ويزداد الأمر أهمية عندما يتعلق بالأطفال ذوي الإعاقة الذهنية فعندما لا يمتلك الطفل ذو الإعاقة الذهنية المهارات الحياتية الأساسية فإنه سيعاني بلا شك من فقدان التواصل الاجتماعي والعزلة والإحباطات في حياته.

وبالنظر إلى الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية في دولة الكويت يتضح وجود خلل في المهارات الحياتية لديهم وهو ما أشارت له العديد من الدراسات كالاتي:

توصلت دراسة الظفيري (٢٠١٥، ص. ٢١٨) إلى أن هناك قصور واضح في النمو الاجتماعي لدى أطفال مرحلة الروضة من ذوي الإعاقة بدولة الكويت يظهر في عدم قدرتهم على التواصل والاندماج، كما يظهر لديهم قصور في التواصل واللغة، وقصور في النمو المعرفي والمعلومات الهامة. ونوهت دراسة الغيث والشيراوي والخميسي (٢٠١٧، ص. ١٤٠) إلى وجود اضطرابات في المهارات اللغوية لدى الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية.

في حين توصلت نتائج دراسة العجمي والخميسي والشيراوي (٢٠١٨، ص. ٧٧) في هذا الصدد إلى أن الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية في المجتمع الكويتي لديهم قصور واضح في المهارات الاجتماعية ويرجع ذلك إلى قصور دول المعلمون والذين لديهم دور مؤثر في تحسين المهارات الاجتماعية لدى الأطفال. كما أضافت دراسة عبد العال وآخرون (٢٠١٩، ص. ٢٩٤) أن أسر الأطفال من ذوي الإعاقة الذهنية تشكو من عدم توافر البرامج التي تساعد على تنمية مهارات أطفالهم وبخاصة المهارات الاجتماعية.

وأوضحت نتائج دراسة الضفيري (٢٠٢١، ص. ٥٨) أن مستوى المهارات الحياتية لدى الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية بدولة الكويت جاء بدرجة متوسطة فيما يتعلق

بمهارات التواصل والعناية بالذات حيث أن هناك اعتماد دائم من قبل الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية على آباءهم.

ويتضح مما سبق أن التعامل مع الأطفال من ذوي الإعاقات يتطلب معلمين لديهم كفاءات معينة حتى يستطيعوا تلبية احتياجاتهم وتنمية مهاراتهم الاجتماعية، فقد توصلت دراسة العباد (٢٠١٤، ص.ص ١٥٠-١٥١) أن المعلمين المختصين بخبرتهم فقط لا يكونوا فعالين بالدرجة المتوقعة في التفاعل مع ذوي الإعاقة؛ وذكرت دراسة يتيم والكندري (٢٠١٤) أن معلمات الروضة في دولة الكويت لم يتلقوا الدورات التدريبية الكافية حول مهارات اللغة مما تسبب في صعوبات إكساب المهارات اللغوية للطفل.

هذا إلى جانب ما أشارت له دراسة العازمي (٢٠٢٠، ص. ٣) من تفاوت في كفايات معلمي الإعاقات الذهنية في دولة الكويت من حيث الاستراتيجيات التدريسية وغيرها من المهارات؛ وما أضافته نتائج دراسة العازمي (٢٠٢١) بأن هناك اتجاهات سلبية من معلمي الروضة بدولة الكويت نحو الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية. وبناءً على ذلك تتمثل مشكلة الدراسة الحالية في محاولة التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الحياتية بدولة الكويت. أسئلة الدراسة:

- تسعى الدراسة الحالية إلى الإجابة عن التساؤل الرئيس التالي: ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الحياتية بدولة الكويت؟ ومن التساؤل الرئيس تتفرع بعض التساؤلات الفرعية على النحو الآتي:
١. ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا مهارات رعاية الذات بدولة الكويت؟
 ٢. ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الاجتماعية بدولة الكويت؟
 ٣. ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا مهارات التواصل الاجتماعي بدولة الكويت؟

٤. ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات اللغوية بدولة الكويت؟
٥. ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات المعرفية بدولة الكويت؟
٦. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الحياتية بدولة الكويت تُعزى لمتغيرات الدراسة (المؤهل - الخبرة)؟
أهداف الدراسة:
- تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الحياتية بدولة الكويت، ومنه تتفرع بعض الأهداف الفرعية على النحو الآتي:
١. التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا مهارات رعاية الذات بدولة الكويت.
 ٢. التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الاجتماعية بدولة الكويت.
 ٣. التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا مهارات التواصل الاجتماعي بدولة الكويت.
 ٤. التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات اللغوية بدولة الكويت.
 ٥. التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات المعرفية بدولة الكويت.
 ٦. الكشف عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الحياتية بدولة الكويت تُعزى لمتغيرات الدراسة (المؤهل - الخبرة).

أهمية الدراسة:

■ الأهمية النظرية:

١. ترجع أهمية الدراسة إلى أهمية دور معلمة الروضة كونها العنصر الرئيس في التعامل مع الأطفال وعليها مسؤولية تنمية المهارات الحياتية الأساسية لديهم.
٢. تكتسب الدراسة أهميتها النظرية من ارتباطها بمرحلة تربوية هامة وهي مرحلة رياض الأطفال والتي تتشكل فيها الملامح الأولى لشخصية الطفل.
٣. الدور الحيوي الذي تلعبه المهارات الحياتية الاجتماعية والتواصلية واللغوية والمعرفية في حياة الأطفال من ذوي الإعاقة الذهنية.
٤. إثراء الأدب النظري والمكتبات العربية وبخاصة المكتبة الكويتية بالمهارات الحياتية اللازمة للأطفال المعاقين الذهنية ودور معلمات الروضة في الإسهام بإكسابهم تلك المهارات.

■ الأهمية التطبيقية:

١. تأتي أهمية الدراسة التطبيقية من تناول لمدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الحياتية (مهارات رعاية الذات- المهارات الاجتماعية- مهارات التواصل الاجتماعي- المهارات اللغوية- المهارات المعرفية) بدولة الكويت.
٢. الاستفادة من نتائج الدراسة في رسم الاستراتيجيات الملائمة لرفع كفاءة معلمات رياض الأطفال وتحسين قدراتهم على التعامل مع الأطفال المعاقين ذهنيًا.
٣. وضع المقترحات وتقديم مجموعة من التوصيات لتوعية معلمات رياض الأطفال حول كيفية تنمية المهارات الحياتية لأطفال الروضة.

مصطلحات الدراسة:

■ معلم الروضة:

عرف جريغسبي (Grigsby, 2022, P. 8) معلم الروضة أنه "التربوي الذي يقوم بالتدريس للأطفال في الفئات العمرية من ٣-٥ أعوام من خلال البرامج الدراسية لرياض الأطفال".

وتُعرف معلمة الروضة إجرائيًا بأنها هي الشخصية التربوية المسؤولة عن تحقيق الأهداف التربوية في مرحلة ما قبل المدرسة، والتي تكون مُعدة إعدادًا متكاملًا للتعامل مع تلك المرحلة".

■ الإعاقة الذهنية:

عرف قاسم وبن زعموش (٢٠١٧، ص. ٢٤٣) الإعاقة الذهنية بأنها "حالة تشير إلى مستوى من الأداء الوظيفي العقلي الذي ينخفض عن المتوسط انخفاضًا ذا دلالة مرتبطًا بسلوك الفرد التكيفي، وتظهر آثاره في مراحل النمو المختلفة".

وتُعرف الإعاقة الذهنية إجرائيًا بأنها هي حالة من التذني في مستوى الأداء العقلي للفرد والتي تصاحبها اختلال في مهارات الفرد وأدائه لوظائفه الحياتية.

■ المهارات الحياتية:

عرف فراج (٢٠١٩، ص. ٦٢٤) المهارات الحياتية بأنها "مجموعة من المهارات الضرورية التي يحتاجها طفل الروضة في حياته، والتي من شأنها مساعدته على التفاعل الإيجابي والقدرة على التكيف والتعامل بفاعلية مع متطلبات الحياة اليومية".

وتُعرف المهارات الحياتية إجرائيًا بأنها هي الكفاءات الحياتية التي يمتلكها الفرد والتي تُمكنه من التعامل مع غيره وتساعده في اتخاذ قراره وحل مشاكله ويكتسبها الفرد خلال مراحل حياته عبر التعلم أو الخبرات المباشرة.

حدود الدراسة:

■ **الحدود الموضوعية:** تمثلت الحدود الموضوعية للدراسة الحالية في التعرف على مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنيًا المهارات الحياتية بدولة الكويت.

■ **الحدود البشرية:** تمثلت الحدود البشرية للدراسة الحالية في معلمات رياض الأطفال تخصص التربية الخاصة بدولة الكويت.

■ **الحدود المكانية:** تمثلت الحدود المكانية للدراسة الحالية في الحضانات التي تتدرج تحت مظلة الهيئة العامة لشئون ذوي الإعاقة بدولة الكويت.

■ **الحدود الزمانية:** تم إجراء الدراسة الحالية في النصف الأول من العام الدراسي ٢٠٢٢/٢٠٢٣.

الإطار النظري

مقدمة:

أهمية رياض الأطفال:

تبرز أهمية رياض الأطفال من خلال تركيزها على إشباع حاجات الطفل المختلفة والاعتراف بكيانه وتوجيه ميوله وصقل مهاراته وإكسابه المهارات الجديدة وبناء شخصيته، كما تتأسس أهمية رياض الأطفال في البناء الاجتماعي الذي يتوقف مستواه ورسائله على تكوين لبناته التي يتشكل منها، ورياض الأطفال تسهم بشكل كبير في تهيئة الطفل لتعلم القراءة والكتابة تهيئة نفسية وعقلية لعدم إقحامه في عملية التعلم وتجنب الآثار السلبية (الحريري، ٢٠١٣، ص.ص ٣٠-٣١).

ويعتبر رياض الأطفال بمثابة نافذة حاسمة لتطوير الطفل في السنوات الأولى من حياته ويضع حجر الأساس لتحقيق النجاح في المدرسة والحياة ويوفر التعليم عالي الجودة في مرحلة رياض الأطفال مجموعة من الفوائد خاصة للأطفال الأكثر حرماناً والتي تشمل دعم المهارات الاجتماعية والعاطفية وتقليل مخاطر التسرب من المدرسة (OECD, 2020, P.4)

خصائص طفل الروضة:

تتلخص أهم خصائص طفل الروضة في النقاط التالية:

الخصائص الجسمية: يحدث نمو الطفل سريعاً في هذه المرحلة ثم تقل في المراحل التالية، ويكون الطفل سريع الحركة والنشاط والحيوية وسريع الاستجابة، كما تنمو عضلاته الكبيرة الضرورية لأنشطة الجري والقفز، ثم تأتي عملية اهتمام الطفل بالأعمال والمهارات اليدوية الدقيقة التي تتطلب نمو العضلات الدقيقة (موسى، ٢٠١٦، ص. ١٣).

الخصائص الاجتماعية: يتسم الطفل في هذه المرحلة بالفردية ويظهر ميلاً شديداً نحو الآخرين، فينمو لديه الوعي الاجتماعي ويبدأ بالتقليد والمحاكاة لسلوك الكبار، ويتزود الطفل في هذه المرحلة ببعض القواعد الاجتماعية لتعزيز نشاطه وتفاعله الإيجابي مع الآخرين (الحريري، ٢٠١٣، ص. ٢٤).

الخصائص الانفعالية: تتميز انفعالات الطفل في هذه المرحلة بحدتها وذلك لأن نموه الاجتماعي يتيح له قدرًا أكبر من التعامل مع الكبار والصغار، وهذا يؤدي إلى ازدياد القيود التي تفرض على سلوكه، وتتفاوت مشاعر الطفل في هذه المرحلة تجاه من يخالطهم من الأفراد بين المحبة والكرهية (الحجازي، ٢٠١٧، ص. ٤٤).

الخصائص العقلية: يتميز النمو العقلي للطفل في مرحلة الروضة بحب الاستطلاع حيث تتسع مداركه ويكتسب الخبرات والمعلومات عن العالم الخارجي باستخدام الحواس، كما أن الطفل في هذه المرحلة يعيش بواقعية خاصة من نوعها وتختلف بدورها عن واقعية الكبار والتي تتمركز حول الذات وتبعد عن الموضوعية (موسى، ٢٠١٦، ص. ١١).

مفهوم الإعاقة الذهنية:

يُعرف كل من "شري وشوكلا" (Shree & Shukla, 2016, P. 10) مفهوم الإعاقة الذهنية بأنه هو: "انخفاض الأداء الفكري وعدم القدرة على فهم المعلومات الجديدة والمعقدة والمعاناة من ضعف الأداء الاجتماعي".

ويوضح كل من "المصري والعدوي وعبد الحميد" (Elmasry & Aladawy & Abd-elhamid, 2020, P. 1307) مفهوم الإعاقة الذهنية بأنه: "مجموعة من الاضطرابات التي تصف العجز المشترك في التكيف الاجتماعي والوظائف الفكرية وتتطور قبل سن الرشد".

ويشير "بروديريكف" (Broderick, 2022, P. 306) إلى أن مفهوم الإعاقة الذهنية هو: "اضطراب ينشأ خلال فترة النمو ويرتبط بوجود قصور في الوظائف المعرفية والسلوك التكيفي للفرد".

أنواع الإعاقة الذهنية:

توجد عدة طرق لتصنيف الإعاقة الذهنية عند الأطفال وظهر التقسيم الشائع لها في عام ١٩٧٣ - ١٩٨٣م وهو التقسيم الشائع الذي يعتمد على تقسيمها وفقاً لشدة الإعاقة وتنقسم إلى إعاقة ذهنية خفيفة وإعاقة ذهنية متوسطة وإعاقة ذهنية شديدة (Shree & Shukla, 2016, P.13).

- كما تصنف الإعاقة الذهنية حسب الشكل الخارجي لكل فئة كما أوضحها الجلامدة (٢٠١٧، ص.ص ٢٦-٢٧) كالاتي:
١. متلازمة داون: يصنف الأطفال من ذوي متلازمة داون ضمن فئة الإعاقة البسيطة، ويتميزوا بالخصائص الجسمية المميزة حيث الوجه المسطح وصغر حجم الأنف وعدم انتظام شكل الأسنان، وتتراوح نسبة ذكائهم بين (٥٥ - ٧٠).
 ٢. حالات استقصاء الدماغ: هو تراكم السائل النخاعي الشوكي داخل الجمجمة مما يؤدي إلى زيادة الضغط فتتلف أنسجة المخ وتتصف هذه الفئة بكبير حجم الرأس وبروز الجبين.
 ٣. حالات القماءة: يتصف الأطفال من هذه الفئة بالقصر المفرط، وترجع الأساسي لهذه الحالة إلى أسباب وراثية أو خلقية نتيجة لنقص إفراز الغدة الدرقية للأم الحامل.
 ٤. حالات كبر حجم الدماغ: تتسم هذه الفئة من الأطفال بكبير حجم الجمجمة وزيادة حجم الدماغ وتتراوح نسبة ذكائهم ما بين (٢٥ - ٥٠).

خصائص المعاقين ذهنيًا:

ترتبط الإعاقة الذهنية عند الأشخاص بوجود ضعف في الأداء المعرفي والمهارات الاجتماعية والتكيفية بالإضافة إلى عجز في مهارات الاتصال والمهارات الاجتماعية وكذلك غالباً ما يتم ملاحظة مجموعة من الاضطرابات السلوكية مثل إيذاء النفس والعدوان وتدمير الممتلكات الشخصية والاكنتاب واضطراب القلق (Goldin & Matson & Cervantes, 2014, P.1552).

وقد لخص (٢٠١٩، ص.ص ٤٢-٤٤) أهم خصائص الأطفال المعاقين ذهنيًا

في النقاط التالية:

١. الخصائص الجسمية: يمثل المعاقين ذهنيًا أدنى في الجسم من العاديين وفي الوزن والطول، وهم أكثر عرضة للإصابة بالأمراض، كما يتأخرون في الوقوف والمشي والكلام.
٢. الخصائص الحركية والنفسية الحركية: يؤدي المعاقين ذهنيًا الأعمال التي تحتاج إلى توافق حركي بكفاءة أقل من العاديين سواء كانت المهارة تتطلب قوة أو سرعة أو دقة في الأداء، كما أن لديهم الكثير من المشكلات المتعلقة بالناحية الحسية.

٣. **الخصائص العقلية المعرفية:** تقل نسبة الذكاء عن ٧٠- فالقدرة العقلية للمعاق ذهنيًا تساوي ٤/٣ من القدرة العقلية للفرد السوي، والذي ينمو سنة عقلية خلال سنة زمنية، أما المعاق ذهنيًا ينمو تسعة شهور عقلية.
٤. **الخصائص اللغوية:** يلاحظ التأخر في إخراج الأصوات ونطق الكلمات واستخدام الجُمَل والتعبير اللفظي عن الأفكار والمشاعر كما توجد عيوب في النطق والكلام لدى المُعاق ذهنيًا.
٥. **الخصائص الانفعالية والاجتماعية:** يتسم ذوي الإعاقة الذهنية بالميل للانسحاب والعزلة والجمود في الاستجابة ونمطية السلوك وعدم تقدير الذات والانفعالية العامة وقصور في القدرة على ضبط النفس والتحكم في الانفعالات.
- المهارات الحياتية للمعاقين ذهنيًا:**
- تعتبر المهارات الحياتية من المتطلبات التي يحتاجها المعاقون لكي يتوافقوا مع أنفسهم ومجتمعهم الذي يعيشون فيه، مما يساعدهم على حل المشكلات اليومية والتفاعل مع مواقف الحياة المختلفة (عبده، ٢٠١٢، ص. ٩٨٩).
- وتتمثل أهم المهارات الحياتية للمعاقين ذهنيًا في الآتي:
- **مهارات رعاية الذات:** تشير مهارات رعاية الذات إلى المهارات الأدائية والمتمثلة في مقياس السلوك التكيفي بحيث يتم التركيز فيه على مهارات العناية بالذات وتتمثل في الوظائف الاستقلالية المتعلقة بالطعام واللباس والوظائف المتعلقة بالسلامة العامة والنظافة (قاسم وبن زعموش، ٢٠١٧، ص. ٢٤٢).
 - **مهارات اجتماعية:** يُقصد بها القدرة على إقامة علاقات اجتماعية إيجابية والحفاظ عليها والقدرة على استخدام التفاعلات الاجتماعية لتلبية احتياجاتهم وأهدافهم (Garrote, 2017, P.3).
 - **مهارات التواصل الاجتماعي:** تعبر مهارات التواصل عن قدرة الطفل المعاق ذهنيًا على التعبير عن نفسه واستخدام اللغة في المواقف الاجتماعية المختلفة (التواصل اللفظي)، ورصد تعبيرات الوجه والقدرة على إدارة المشاعر وكيفية التعامل مع الإساءات والصدمات المؤلمة (عبده، ٢٠١٢، ص. ٩٨٩).

- **مهارات لغوية:** تعد المهارات اللغوية ضرورة من ضروريات الحياة لكل إنسان فهي التي يعبر بها عما يريد من أفكار ومشاعر ومطالب بكل الطرق المستخدمة من حديث واستماع وقراءة وكتابة، والذي لا بد له من قواعد وأصول لغوية (يقيم والكندري، ٢٠١٤، ص. ١٧١).
- **مهارات معرفية:** تعبر المهارات المعرفية عن قدرة الطفل المعاق ذهنياً على الإلمام بالمعلومات والمعارف حول كل ما يحيط به من أشياء (عبده، ٢٠١٢، ص. ٩٨٩).
دور معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية:
يتطلب تعليم الأطفال المعاقين ذهنياً مجموعة من القدرات والمهارات الخاصة التي يجب أن تتواجد لدي مُعلمة الروضة لكي تتمكن من نقل المعرفة التربوية إليهم (Kontu & Pirttimaa, 2016, P. 318). وتعتبر الاستراتيجية الرئيسية التي تُساعد مُعلمة الروضة في تحقيق نتائج إيجابية مع ذوي الإعاقة الذهنية هي التعاون بين المُعلمين وأولياء الأمور لكي تخلق فرص للتخطيط المرتبط بالرعاية الفردية والعمل على تبادل المعلومات حول نقاط الضعف والقوة لدعم تنمية المهارات الحياتية لدي الأطفال (Ntinda & Makondo, 2020, P.56).
حيث توجه البرامج الهادفة إلى تنمية مهارات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية بقدر ما تسمح به قدراتهم العقلية، وتوجيه برامج لتنمية المهارات الاجتماعية وتنمية التفاعل الاجتماعي ومهارات الاعتماد على النفس، وتدريبهم على القيام بالأعمال اليومية ومواجهة الحياة الاجتماعية (القطان، ٢٠١٥، ص. ١٢٠).
- ومن أجل تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية، يجب الاهتمام بتدريس مجموعة من السلوكيات سواء السلوكيات الأكاديمية أو السلوكيات غير الأكاديمية مثل المهارات الحياتية والاجتماعية لكي تسمح لهم بالتفاعل الإيجابي ويتعلم الأطفال كيفية التعايش مع الآخرين والتكيف مع مختلف الظروف الاجتماعية (Behroz-Sarcheshmeh, et al., 2017, PP.177-178).

الدراسات السابقة:

أولاً: الدراسات العربية:

سعت دراسة البسطامي وصليح (٢٠٢٠) إلى التعرف على المعوقات التي تواجه المعلمات في رياض الأطفال عند تعليم طفل متلازمة داون، واشتملت عينة الدراسة على (٤) معلمات، واستخدم الباحثان المنهج البحث النوعي (دراسة حالة) كمنهج للدراسة، واستعانا بالمقابلات كأداة للدراسة، وقد توصل الباحثان للعديد من النتائج أهمها: تمثلت أهم المعوقات التي تواجه المعلمات في رياض الأطفال عند تعليم طفل متلازمة داون في نقص الخبرات المتعلقة بالتعامل مع طفل متلازمة داون، وعدم تجهيز الروضات بما يكفي سواء من الناحية المادية أو البشرية عند أطفال متلازمة داون.

وهدفت دراسة عبد الواحد (٢٠٢٠) إلى الكشف عن وجود علاقة ارتباطية بين مستوى المهارات الحياتية ودرجة السلوك الإنسحابي لدى الأطفال ذوي متلازمة داون القابلين للتعلم في مرحلة الطفولة المبكر، واشتملت عينة الدراسة على (١٤) طفل وطفلة من ذوي متلازمة داون القابلين للتعلم، واستخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبي كمنهج للدراسة، واستعانت بمقياس تقدير المهارات الحياتية لدى الأطفال ذوي متلازمة داون القابلين للتعلم، ومقياس السلوك الإنسحابي كأدوات للدراسة، وقد توصلت الباحثة للعديد من النتائج أهمها: وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي بعد انتهاء البرنامج مباشرة على مقياس تقدير المهارات الحياتية، وجاءت الفروق الإحصائية لصالح المجموعة التجريبية.

كما هدفت دراسة خزعل (٢٠١٩) إلى التعرف على مدى تأثير برنامج ترويجي في تنمية عدد من المهارات الحياتية والحركية للأطفال المعاقين ذهنياً (القابلين للتعليم)، وقد تكون مجتمع الدراسة من الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم، واشتملت عينة الدراسة على (١٨) طفل وطفلة، واستخدم الباحث المنهج التجريبي كمنهج للدراسة، واستعان باختبار المهارات الحياتية للمعاقين ذهنياً من الأطفال القابلين للتعلم كأداة للدراسة، وقد توصل الباحث للعديد من النتائج أهمها: وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين متوسط درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين

القبلي والبعدي على اختبار المهارات الحياتية، وجاءت الفروق الإحصائية لصالح القياس البعدي.

ثانياً: الدراسات الأجنبية:

هدفت دراسة مومبونيتاري وآخرين (Mumpuniarti et al., 2021) إلى بحث أثر التنشئة الأسرية على تنمية المهارات الاجتماعية لدى أطفال الروضة ذوي الإعاقة الذهنية في اندونيسيا، وقد تكون مجتمع الدراسة من الوالدين للأطفال ذوي الإعاقة الذهنية في مدارس الروضة، واشتملت عينة الدراسة على (٨) من الوالدين لأطفال الروضة ذوي الإعاقة الذهنية، واستخدمت الدراسة المنهج النوعي، كما استعانت الدراسة بالاستبانة والمقابلات الشخصية كأدوات للدراسة، وقد توصلت الدراسة إلى العديد من النتائج أهمها: وجود تأثير إيجابي للتنشئة الأسرية على تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية في مرحلة الروضة، ويركز الوالدين على تنمية المهارات الاجتماعية من خلال الأنشطة الحياتية اليومية لدى أطفال الروضة ذوي الإعاقة الذهنية من خلال الطبيعة ونماذج القدوة من الآخرين والدعم من وسائل الإعلام، كما تساعد الأنشطة الحياتية اليومية التي تشمل اللعب ومشاركة الألعاب والطعام والاختلاط مع الآخرين في تنمية المهارات الاجتماعية لدى أطفال الروضة ذوي الإعاقة الذهنية.

هدفت دراسة روتيري وآخرين (Ruteere et al., 2015) إلى الكشف عن التحديات المتعلقة بتدريس المهارات الحياتية اليومية للطلاب ذوي الإعاقة الذهنية، وقد تكون مجتمع الدراسة من المعلمين والطلاب المعاقين ذهنياً في المدارس الابتدائية، واشتملت عينة الدراسة على (٢٠ معلم، ٦٤ طالب معاق ذهنياً)، واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي والمسحي باستخدام الأسلوب الكمي والنوعي، كما استعانت الدراسة بالاستبانة والملاحظات كأدوات للدراسة، وقد توصلت الدراسة إلى العديد من النتائج أهمها: عدم وجود فاعلية في تدريس المهارات الحياتية اليومية للطلاب ذوي الإعاقة الذهنية، وعدم تدريب المعلمين على تدريس المهارات الحياتية اليومية للطلاب المعاقين ذهنياً.

هدفت دراسة دونز (Downs et al., 2014) إلى الكشف عن تصورات المعلمين حول المعوقات والتيسيرات في ممارسة النشاط البدني لدى الأطفال والشباب في إنجلترا، وقد تكون مجتمع الدراسة من المعلمين للأطفال في المدارس الابتدائية والشباب في المدارس الثانوية، واشتملت عينة الدراسة على (٨) من المعلمين للأطفال والشباب المعاقين ذهنياً، واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي، كما استعانت الدراسة بالمقابلات الشخصية والمناقشات مع مجموعات التركيز، وقد توصلت الدراسة إلى العديد من النتائج أهمها: وجود اتجاهات إيجابية لدى الأطفال والشباب المعاقين ذهنياً حول المشاركة في الأنشطة البدنية التي تقوم على الترفيه والتي تنمي المهارات وتعزيز الاستقلالية الحياتية. **التعقيب على الدراسات السابقة:**

اتفقت الدراسة الحالية مع العديد من الدراسات السابقة مثل في هدف الدراسة وهو مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت مثل دراسة البسطامي وصليح (٢٠٢٠) ودراسة عبد الواحد (٢٠٢٠)، واتفقت الدراسة مع العديد من الدراسات السابقة في منهج الدراسة وهو المنهج الوصفي مثل دراسة روتيري وآخرين (Ruteere et al., 2015) واختلفت مع دراسة خزعل (٢٠١٩) التي استخدمت المنهج التجريبي، واتفقت مع العديد من الدراسات السابقة في أداة الدراسة وهي الاستبانة مثل دراسة مومبونياري وآخرين (Mumpuniarti et al., 2021)، واتفقت مع العديد من الدراسات السابقة في عينة الدراسة وهي معلمات رياض الأطفال مثل: دراسة البسطامي وصليح (٢٠٢٠).

وتتميز الدراسة الحالية بأنها الدراسة الوحيدة التي تناولت مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت ويمكن الاستفادة من الدراسات السابقة في بلورة مشكلة الدراسة وتصميم أداة الدراسة تفسير نتائج الدراسة ومناقشتها.

إجراءات البحث المنهجية: -

منهجية البحث:

اعتمد البحث على المنهج الوصفي.

مجتمع البحث وعينة البحث:

تكون مجتمع البحث من جميع معلمات رياض الأطفال للتربية الخاصة بالكويت، حيث اشتملت عدد الحضانات التي تتدرج تحت مظلة الهيئة العامة لشئون ذوي الإعاقة بدولة الكويت (٢١) حضانة تضم الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة (الموقع الرسمي للبوابة الالكترونية الرسمية لدولة الكويت، ٢٠٢٢)، واشتملت عينة الدراسة على (100) معلمة.

خصائص عينة البحث:

تم حساب التكرارات والنسب المئوية لأفراد عينة البحث وتمثل في المعلومات الديموغرافية التي تشمل:

١- توزيع أفراد عينة الدراسة حسب المعلومات الديموغرافية:

جدول (١) توزيع أفراد العينة حسب المعلومات الديموغرافية

النسب المئوية	التكرارات	الدرجة العلمية
69.0%	69	بكالوريوس
19.0%	19	ماجستير
12.0%	12	دكتوراه
100%	100	المجموع
النسب المئوية	التكرارات	سنوات الخبرة
37.0%	37	أقل من ٥ سنوات
32.0%	32	من ٥ إلى ١٠ سنوات
31.0%	31	أكثر من ١٠ سنوات
100%	100	المجموع

يتبين من الجدول السابق: أن أكبر نسبة حصل عليها توزيع أفراد العينة حسب الدرجة العلمية هي (69.0%)، والخاصة بـ(بكالوريوس)، يليها نسبة (19%) والخاصة بـ(ماجستير)، بينما جاءت أقل نسبة (12.0%) والخاصة بـ(دكتوراه)، وأن أكبر نسبة حصل عليها توزيع أفراد العينة حسب سنوات الخبرة هي (37%)، والخاصة بـ(أقل من ٥

سنوات)، ويليها نسبة (32.0%) والخاصة ب(من ٥ إلى ١٠ سنوات)، بينما جاءت أقل نسبة (31.0%) والخاصة ب(أكثر من ١٠ سنوات).
أدوات البحث وإجراءات التحقق من صدقها وثباتها:

قامت الباحثة ببناء استبانة للكشف عن مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت.
وصف أداة البحث (الاستبانة):

تم تحديد عبارات الاستبانة المكونة من (٣٥) عبارة وتم توزيعها وفقاً للمحاور المحددة، وتطبيقها على عينة استطلاعية مكونة من (٣٠) معلمة من معلمات الروضة بدولة الكويت لتحديد صدق وثبات الأداة.

صدق الأداة وثباتها:

صدق الأداة:

(١) صدق المحكمين:

بعد الانتهاء من إعداد الاستبانة وبناء عباراتها، وعرضها على مجموعة من المحكمين المختصين للتحقق من مدى فاعلية الأداة وتحقيقها لأهداف البحث، وتم التأكد من وضوح كل عبارة وسلامة صياغتها اللغوية وملائمتها لتحقيق الهدف الذي وضعت من أجله.

(٢) صدق الاتساق الداخلي لأداة البحث:

تم حساب صدق الاتساق الداخلي بحساب معامل ارتباط بيرسون بين كل محور والدرجة الكلية للاستبانة، وقد جاءت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (0.01)، حيث تراوحت بين (**.982-**.995).

ثبات الأداة:

تراوحت قيم معاملات الثبات لمحاور الاستبانة بين (992-995). وتشير هذه القيم من معاملات الثبات إلى صلاحية الاستبانة للتطبيق وإمكانية الاعتماد على نتائجها والوثوق بها.

الأساليب الإحصائية:

بناءً على طبيعة البحث والأهداف التي سعت الباحثة إلى تحقيقها، تم تحليل البيانات باستخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) واستخراج النتائج وفقاً للأساليب الإحصائية التالية: التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، ومعامل ارتباط بيرسون، ومعامل كرونباخ ألفا، وتحليل الانحدار الخطي، ومعادلة المدى.

نتائج البحث ومناقشتها

عرض وتحليل نتائج السؤال الرئيسي والذي ينص على "ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت؟"

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لمحاور الاستبانة، ومن ثم ترتيب هذه المحاور تنازلياً حسب المتوسط الحسابي لكل محور، ويبين ذلك الجدول التالي:

جدول (٢) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات

الحياتية بدولة الكويت

المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الاستجابة
١ المحور الأول: مهارات رعاية الذات	3.55	1.113	4	عالية
٢ المحور الثاني: المهارات الاجتماعية	3.68	1.008	1	عالية
٣ المحور الثالث: مهارات التواصل الاجتماعي	3.61	.983	2	عالية
٤ المحور الرابع: المهارات اللغوية	3.54	1.212	5	عالية
٥ المحور الخامس: المهارات المعرفية	3.59	1.085	3	عالية
المتوسط العام	3.60	1.022		عالية

يتبين من الجدول السابق: أن المتوسط العام لاستبانة مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت جاء بدرجة استجابة (عالية)، وبمتوسط حسابي قدرة (3.60)، وانحراف معياري (1.022)، ويعزو ذلك إلى توافر مجموعة من القدرات والمهارات الخاصة لمعلمة الروضة مما يسمح لها بنقل المعرفة التربوية للأطفال المعاقين ذهنياً، ومن أجل تلبية احتياجات الأطفال المعاقين

ذهنياً، يجب إيلاء اهتمام خاص لتدريس مجموعة من السلوكيات، سواء كانت سلوكيات أكاديمية أو سلوكيات غير أكاديمية مثل المهارات الحياتية وتمكينهم من التفاعل بشكل إيجابي، ويتعلم الأطفال كيفية التعايش مع الآخرين والتكيف مع الظروف الاجتماعية المختلفة.

عرض وتحليل نتائج السؤال الأول: والذي ينص على " ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً مهارات رعاية الذات بدولة الكويت؟" للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارة المحور الأول: مهارات رعاية الذات، ومن ثم ترتيب هذه العبارات تنازلياً حسب المتوسط الحسابي لكل عبارة، ويبين ذلك الجدول التالي:

جدول (٣) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول

عبارات المحور الأول: مهارات رعاية الذات

العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الاستجابة
١ تسهم معلمة الروضة في تنمية قدرة الطفل المعاق ذهنياً على تعرف أماكن الغرف.	3.68	1.332	1	عالية
٢ تساعد معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً في إدراك مصادر الخطر (كهرباء، آلات حادة، غاز).	3.51	1.322	6	عالية
٣ تدرب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على الأكل بنفسه.	3.54	1.344	4	عالية
٤ تدرب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على الذهاب للحمام بنفسه.	3.55	1.395	3	عالية
٥ تساعد معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على معرفة كيفية المحافظة على نظافة ملابسه.	3.62	1.316	2	عالية
٦ تشجع معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على الاستئذان قبل استخدام أدوات الآخرين.	3.51	1.299	5	عالية
٧ تكسب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً مهارة ارتداء حذائه بنفسه.	3.45	1.058	7	عالية
المتوسط العام	3.55	1.113		عالية

يتبين من الجدول السابق: أن المتوسط العام للمحور الأول: مهارات رعاية الذات جاء بدرجة استجابة (عالية)، وبمتوسط حسابي قدرة (3.55)، وانحراف معياري (1.113)، ويعزو ذلك إلى كفاءة معلمات الروضة بالكويت في إكساب وتدريب الأطفال المعاقين ذهنياً مهارات رعاية الذات، حيث تدرب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على الأكل بنفسه، وتدربه أيضاً على الذهاب للحمام بنفسه، كما تشجع معلمة الروضة الطفل

المعاق ذهنياً على الاستئذان قبل استخدام أدوات الآخرين، إلى جانب مساعدة معلمة الروضة للأطفال المعقلين ذهنياً في إدراكهم لمصادر وأسباب الخطر وتحذيره منها ومن التعامل منها دون حرص مثل الكهرباء والأدوات الحادة.

ثانياً: عرض وتحليل نتائج السؤال الثاني: والذي ينص على " ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعقلين ذهنياً المهارات الاجتماعية بدولة الكويت؟" للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارات المحور الثاني: المهارات الاجتماعية، ومن ثم ترتيب هذه العبارات تنازلياً حسب المتوسط الحسابي لكل عبارة، ويبين ذلك الجدول التالي:

جدول (٤) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول

عبارات المحور الثاني: المهارات الاجتماعية

الدرجة الاستجابة	الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة
عالية	7	1.373	3.55	١١ تدرّب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على تمييز الأشخاص بأسمائهم.
عالية	5	1.316	3.62	١٢ تساعد معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على التعبير عن ما بداخله بطريقة صحيحة.
عالية	1	1.140	3.82	١٣ تسهم معلمة الروضة في تدريب الطفل المعاق ذهنياً على تقليد بعض تصرفات الكبار.
عالية	2	1.069	3.78	١٤ تنمي معلمة الروضة قدرة الطفل المعاق ذهنياً على الاستجابة لحديث الآخرين.
عالية	6	1.239	3.60	١٥ تدرّب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على مساعدة الآخرين عند الحاجة إلى مساعدته.
عالية	4	1.201	3.65	١٦ تشجع معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على المشاركة في الألعاب الجماعية.
عالية	3	1.286	3.77	١٧ تشجع معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على الاعتذار عندما يخطأ.
عالية		1.008	3.68	المتوسط العام

يتبين من الجدول السابق: أن المتوسط العام للمحور الثاني: المهارات الاجتماعية جاء بدرجة استجابة (عالية)، وبمتوسط حسابي قدرة (3.68)، وانحراف معياري (1.008)، ويعزو ذلك إلى فاعلية أساليب معلمة الروضة في تدريس المهارات الاجتماعية لطلاب المعقلين ذهنياً بالكويت، حيث تعمل معلمة الروضة على تنمية قدرة الطفل المعاق ذهنياً على الاستجابة لحديث الآخرين، وتساعد على التعبير عن رأيه وما بداخله بطريقة صحيحة على التعبير عن ما بداخله بطريقة صحيحة، كما تغرس بداخله

مبدأ تقبل أخطائه والاعتراف بها والاعتذار عنها، إلى جانب تشجيعها لهم على المشاركة في الألعاب الجماعية وتنمية روح الجماعة والتعاون بين بعضهم البعض، وانققت نتيجة الدراسة الحالية مع نتيجة دراسة مومبونيتاري وآخرين (Mumpuniarti et al., 2021)، والتي أشارت إلى أنه تساعد الأنشطة الحياتية اليومية التي تشمل اللعب ومشاركة الألعاب والطعام والاختلاط مع الآخرين في تنمية المهارات الاجتماعية لدى أطفال الروضة ذوي الإعاقة الذهنية.

عرض وتحليل نتائج السؤال الثالث: والذي ينص على " ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً مهارات التواصل الاجتماعي بدولة الكويت؟" للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارات المحور الثالث: مهارات التواصل الاجتماعي، ومن ثم ترتيب هذه العبارات تنازلياً حسب المتوسط الحسابي لكل عبارة، ويبين ذلك الجدول التالي:

جدول (٥) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول

عبارات المحور الثالث: مهارات التواصل الاجتماعي

الدرجة الاستجابة	الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة
عالية	4	1.136	3.61	٢١ تنمي معلمة الروضة قدرة الطفل المعاق ذهنياً على مدح وتشجيع الآخرين.
عالية	2	1.075	3.66	٢٢ تشجع معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على استخدام كلمات الشكر والامتنان عند الرد على الآخرين.
عالية	5	1.416	3.57	٢٣ تسهم معلمة الروضة في تنمية قدرة الطفل المعاق ذهنياً على التركيز والإنصات الجيد عندما يتم توجيه الحديث إليه.
عالية	6	1.374	3.53	٢٤ تدرب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على التفاعل الإيجابي مع أصدقائه في الأنشطة الجماعية.
عالية	7	1.291	3.48	٢٥ تشجع معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على الترحيب بالأعضاء الجدد في الصف.
عالية	3	.968	3.65	٢٦ تنمي معلمة الروضة المبادرة لدى الطفل المعاق ذهنياً بالحديث مع زملائه في الصف.
عالية	1	1.286	3.77	٢٧ تكسب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً القدرة على المشاركة في المناقشة الجماعية مع زملائه في فترة الاستراحة.
عالية		.983	3.61	المتوسط العام

يتبين من الجدول السابق: أن المتوسط العام للمحور الثالث: مهارات التواصل الاجتماعي جاء بدرجة استجابة (عالية)، وبمتوسط حسابي قدرة (3.61)، وانحراف معياري (0.983)، ويعزو ذلك إلى جهود معلمة الروضة في غرس مهارات التواصل الاجتماعي في الأطفال المعاقين ذهنياً واعتمادها على بعض الأسس الفعالة، حيث تنمي معلمة الروضة قدرة الطفل المعاق ذهنياً على روح الآخرين ومدحهم وتشجيعهم، كما تغرس بداخلهم آداب الحديث والتعامل مع الآخرين من خلال التركيز والإنصات الجيد عندما يتم توجيه الحديث إليه، إلى جانب تشجيعها لهم على التفاعل الإيجابي مع أصدقائهم في الأنشطة الجماعية. عرض وتحليل نتائج السؤال الرابع: والذي ينص على " ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات اللغوية بدولة الكويت؟"

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارة المحور الرابع: المهارات اللغوية، ومن ثم ترتيب هذه العبارات تنازلياً حسب المتوسط الحسابي لكل عبارة، ويبين ذلك الجدول التالي:

جدول (٦) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول

عبارات المحور الرابع: المهارات اللغوية

الدرجة الاستجابية	الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة
عالية	6	1.617	3.48	١ تدريب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على إكمال الجمل الناقصة.
عالية	3	1.485	3.59	٢ تدريب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على قراءة عدد من الكلمات.
عالية	1	1.595	3.60	٣ تساعد معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على تعلم الحروف الأبجدية بسهولة.
عالية	7	1.566	3.47	٤ تنمي معلمة الروضة قدرة الطفل المعاق ذهنياً على تكوين جمل بسيطة.
عالية	4	1.514	3.54	٥ تكسب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً مهارة التفرقة بين الأشكال والأوزان.
عالية	2	1.422	3.59	٦ تنمي معلمة الروضة قدرة الطفل المعاق ذهنياً على كتابة اسمه.
عالية	5	1.374	3.53	٧ تنمي معلمة الروضة مهارات التعبير اللفظي لدى الطفل المعاق ذهنياً ليُعبر عن الأشكال.
عالية		1.212	3.54	المتوسط العام

يتبين من الجدول السابق: أن المتوسط العام للمحور الرابع: المهارات اللغوية الذات جاء بدرجة استجابة (عالية)، وبمتوسط حسابي قدرة (3.54)، وانحراف معياري (1.212)،

إلى إدراك معلمة الروضة للضرورة المهارات اللغوية للطلاب المعاقين ذهنياً وسعيها المستمر لتنمية هذه المهارات لديهم، حيث تدرب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على إكمال الجمل الناقصة، وتنمي مهارات التعبير اللفظي لديه ليعبر عن الأشكال، كما تساعده في اكتساب مهارة التفرقة بين الأشكال والأوزان، إلى جانب قيام معلمة الروضة بتنمية قدرة الطفل المعاق ذهنياً على تكوين جمل بسيطة.

عرض وتحليل نتائج السؤال الخامس والذي ينص على " ما مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات المعرفية بدولة الكويت؟" للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارة المحور الخامس: المهارات المعرفية، ومن ثم ترتيب هذه العبارات تنازلياً حسب المتوسط الحسابي لكل عبارة، ويبين ذلك الجدول التالي:

جدول (٧) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول

عبارات المحور الخامس: المهارات المعرفية

العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الاستجابة
١١ تنمي معلمة الروضة قدرة الطفل المعاق ذهنياً على معرفة الوقت الصحيح.	3.62	1.556	3	عالية
١٢ تساعد معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على التعرف على إشارات المرور في الشارع.	3.65	1.445	2	عالية
١٣ تدرب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على تعرف المهن المختلفة.	3.61	1.470	4	عالية
١٤ تدرب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على معرفة أجزاء الجسم.	3.47	1.654	6	عالية
١٥ تساعد معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على معرفة بعض المعلومات التي تخص الطيور.	3.60	1.735	5	عالية
١٦ تسهم معلمة الروضة في تنمية معلومات الطفل المعاق ذهنياً عن الأسماك.	3.42	1.615	7	عالية
١٧ تدرب معلمة الروضة الطفل المعاق ذهنياً على معرفة مدلول بعض العلامات مثل (ممنوع).	3.77	1.448	1	عالية
المتوسط العام	3.59	1.085		عالية

يتبين من الجدول السابق: أن المتوسط العام للمحور الخامس: المهارات المعرفية جاء بدرجة استجابة (عالية)، وبمتوسط حسابي قدرة (3.59)، وانحراف معياري (1.085)، ويعزو ذلك إلى أن كفاءة وفاعلية معلمة رياض الأطفال في تدريس المهارات المعرفية

للطلاب المعاقين ذهنياً، حيث تقوم معلمة الروضة بتنمية قدرة الطفل المعاق ذهنياً على معرفة الوقت الصحيح، وتساعد الطفل أيضاً على معرفة بعض المعلومات التي تخص الطيور، كما تقوم معلمة الروضة بتدريب الطفل المعاق ذهنياً على معرفة أجزاء الجسم، إلى جانب توجيهها لهم عن مدلول بعض العلامات مثل ممنوع وخطر. عرض ومناقشة وتفسير نتائج السؤال السادس الذي نص على: "هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت تعزى لمتغيرات الدراسة (المؤهل-الخبرة)؟" وللإجابة على السؤال الخامس تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way Anova)، على النحو التالي:

■ **المؤهل:**

تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way Anova) للتعرف على الفروق الإحصائية وفقاً لمتغير المؤهل ويوضح نتائجه الجدول التالي:

جدول (٨) نتائج "تحليل التباين الأحادي" (One Way Anova) للفروق في إجابات
مفردات عينة البحث حول مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال
المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت تعزى لمتغير المؤهل

المحاور	مصدر التباين	مجموع مربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	الدلالة الإحصائية
المحور الأول: مهارات رعاية الذات	بين المجموعات	.760	2	.380	.302	.740
	داخل المجموعات	121.813	97	1.256		
	المجموع	122.572	99	--		
المحور الثاني: المهارات الاجتماعية	بين المجموعات	.297	2	.148	.143	.867
	داخل المجموعات	100.368	97	1.035		
	المجموع	100.665	99	--		
المحور الثالث: مهارات التواصل الاجتماعي	بين المجموعات	1.353	2	.676	.696	.501
	داخل المجموعات	94.274	97	.972		
	المجموع	95.627	99	--		
المحور الرابع: المهارات اللغوية	بين المجموعات	1.072	2	.536	.360	.698
	داخل المجموعات	144.275	97	1.487		
	المجموع	145.347	99	--		
المحور الخامس: المهارات المعرفية	بين المجموعات	.616	2	.308	.258	.773
	داخل المجموعات	115.834	97	1.194		
	المجموع	116.450	99	--		
المتوسط العام	بين المجموعات	.291	2	.146	.137	.872
	داخل المجموعات	103.096	97	1.063		
	المجموع	103.388	99	--		

يتبين من الجدول السابق: عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية حول مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت تعزى لمتغير المؤهل، ويعزو ذلك إلى أن جميع معلمات رياض الأطفال بالكويت بمختلف مؤهلاتهم العلمية يقوموا بتدريس المهارات الحياتية للطلاب المعاقين ذهنياً، حيث أن جميعهم على دراية بأنواع المهارات الحياتية المختلفة والمتمثلة في مهارات رعاية الذات والمهارات الاجتماعية، مهارات التواصل الاجتماعي، والمهارات اللغوية، وكذلك المهارات المعرفية ودورها في تكوين شخصية الأطفال المعاقين ذهنياً.

■ سنوات الخبرة:

تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way Anova) للتعرف على الفروق الإحصائية وفقاً لمتغير سنوات الخبرة ويوضح نتائجه الجدول التالي:

جدول (٩) نتائج "تحليل التباين الأحادي" (One Way Anova) للفروق في إجابات مفردات عينة البحث حول مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت تعزى لمتغير سنوات الخبرة

المحاور	مصدر التباين	مجموع مربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	الدلالة الإحصائية
المحور الأول: مهارات رعاية الذات	بين المجموعات	.322	2	.161	.128	.880
	داخل المجموعات	122.250	97	1.260		
	المجموع	122.572	99	--		
المحور الثاني: المهارات الاجتماعية	بين المجموعات	.166	2	.083	.080	.923
	داخل المجموعات	100.499	97	1.036		
	المجموع	100.665	99	--		
المحور الثالث: مهارات التواصل الاجتماعي	بين المجموعات	.321	2	.161	.164	.849
	داخل المجموعات	95.305	97	.983		
	المجموع	95.627	99	--		
المحور الرابع: المهارات اللغوية	بين المجموعات	.063	2	.032	.021	.979
	داخل المجموعات	145.284	97	1.498		
	المجموع	145.347	99	--		
المحور الخامس: المهارات المعرفية	بين المجموعات	.089	2	.044	.037	.964
	داخل المجموعات	116.361	97	1.200		
	المجموع	116.450	99	--		
المتوسط العام	بين المجموعات	.137	2	.068	.064	.938
	داخل المجموعات	103.251	97	1.064		
	المجموع	103.388	99	--		

يتبين من الجدول السابق: عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية حول مدى إسهام معلمة الروضة في إكساب الأطفال المعاقين ذهنياً المهارات الحياتية بدولة الكويت تعزى لمتغير سنوات الخبرة، ويعزو ذلك إلى أن جميع معلمات رياض الأطفال ذوي الخبرات المختلفة يقوموا بتدريس المهارات الحياتية وغرسها في الأطفال المعاقين ذهنياً وإدراكهم لتأثير هذه المهارات على الأطفال المعاقين ذهنياً حيث من حيث المهارات الذاتية، المهارات الاجتماعية، مهارات التواصل الاجتماعي، والمهارات اللغوية وكذلك المهارات المعرفية.

توصيات الدراسة:

- ضرورة عقد دورات تدريبية لمعلمات مجال رياض الأطفال تختص بكيفية التعامل مع الأطفال المعاقين ذهنياً.
- ضرورة نشر الوعي بضرورة تنمية المهارات الحياتية لدى الأطفال المعاقين ذهنياً من خلال اللعب الدرامي لدى معلمات رياض الأطفال والمشرفين التربويين بالمراكز المعنية بهم من خلال الدورات التدريبية.
- ضرورة تعزيز دور معلمات الروضة في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية.
- ضرورة إدراج أنشطة المهارات الحياتية ضمن برامج الأطفال اليومية.

مقترحات الدراسة:

- إجراء دراسة مستقبلية حول فاعلية استخدام التدخل المبكر في تنمية المهارات الحياتية للأطفال المعاقين ذهنياً.
- إجراء دراسة مستقبلية حول المعوقات التي تواجه معلمات رياض الأطفال في تنمية المهارات الحياتية للأطفال المعاقين ذهنياً بدولة الكويت.

قائمة المراجع:

أولاً المراجع العربية:

- إبراهيم، رنا حداد. (٢٠١٦). دليل المهارات الحياتية والتشغيلية الأساسية للشباب. العراق: صندوق الأمم المتحدة للسكان في العراق.
- إسماعيل، هالة خير سناري. (٢٠١٥). مستوى وعي معلمات رياض الأطفال بالمؤشرات الدالة على الإعاقة الفكرية. مجلة العلوم التربوية، (٢٢)، ٥١٤ - ٥٧٢.
- البسطامي، سلام راضي أنيس؛ صليح، يمان مؤيد. (٢٠٢٠). خبرات معلمات رياض الأطفال في تعليم أطفال متلازمة داون في فلسطين: محافظة نابلس دراسة حالة. المجلة التربوية الدولية المتخصصة، ٩ (٢)، ١٩١-٢٠٠.
- بعزي، سمية؛ بعزوز، شافية. (٢٠٢٠). مستوى الحاجات التدريبية لمعلمات الروضة للتعامل مع الأطفال ذوي صعوبات التعلم النمائية: صعوبات الانتباه، صعوبات الإدراك، صعوبات الذاكرة. مجلة العلوم الاجتماعية والإنسانية جامعة باتنة، ١ (٢)، ٦٥١ - ٦٧٠.
- بني يونس، أسماء عبد المطلب. (٢٠١٨). دليل المبتدئ إلى المناهج العامة في البحث العلمي. الأردن: دار النفائس للنشر والتوزيع.
- الجلامدة، فوزية عبد الله. (٢٠١٧). إستراتيجيات تعليم الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في ضوء البرنامج التربوي الفردي. ط٢، الأردن: دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة.
- جندل، جاسم محمد. (٢٠١٦). موسوعة المتلازمات في الطب - المتلازمات الإعاقية. عمان: دار المستقبل للنشر والتوزيع.
- الحجازي، مدحت عبد الرزاق. (٢٠١٧). سيكولوجية الطفل في مرحلة الروضة. ط٢، بيروت: دار الكتب العلمية.
- حجازي، هبة شعبان أحمد إبراهيم. (٢٠١٧). برنامج قائم على الوعي بالجسم لتنمية بعض المهارات الحياتية للأطفال المعاقين عقلياً. مجلة الطفولة جامعة القاهرة، (٢٧)، ٩٢٩ - ٩٥٠.
- خزعل، حازم جاسم. (٢٠١٩). تأثير برنامج ترويجي في تنمية عدد من المهارات الحياتية والحركية للأطفال المعاقين ذهنياً (القابلين للتعليم). مجلة القادسية لعلوم التربية الرياضية، ١٩ (١)، ١٣٤ - ١٤٠.
- شاش، سهير محمد سلامة. (٢٠١٥). تنمية المهارات الحياتية والاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة. القاهرة: مكتبة زهراء الشرق للنشر والتوزيع.
- شريف، السيد عبد القادر. (٢٠١٣). إدارة رياض الأطفال وتطبيقاتها. ط٥، عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة.

- الضفيري، فايز علي محيل علي مويهي. (٢٠٢١). مستوى مهارات الحياة اليومية لدى الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية البسيطة وكيفية تدريبهم من وجهة نظر أولياء أمورهم بالكويت: مقارنة مزجية. *المجلة التربوية جامعة الكويت*، ٣٥ (١٤٠)، ٤٣-٧٣.
- الظفيري، نواف متعب. (٢٠١٥). الاستعداد المدرسي بوصفه مؤشر تنبؤ لصعوبات التعلم النمائية عند أطفال الروضة. *مجلة جامعة طيبة للعلوم التربوية*، (٢)، ٢١١-٢٢٢.
- العازمي، أحمد شداد بريك. (٢٠٢٠). الكفايات التربوية والتقنية اللازمة لمعلمي الأطفال المعاقين عقلياً في دولة الكويت. (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة مؤتة، الأردن.
- العازمي، بدور عايض؛ العازمي، عائشة أحمد. (٢٠٢١). اتجاهات مديري ومعلمي رياض الأطفال والمرحلة الابتدائية نحو دمج الطلبة من ذوي الإعاقة في دولة الكويت: دراسة استطلاعية. *المجلة التربوية جامعة الكويت*، ٣٥ (١٣٨)، ١٣-٥٠.
- العباد، وسمية عبدالله. (٢٠١٤). تقييم واقع التربية الخاصة كما يدركه التربويون والعاملون في مدارس التربية الخاصة في دولة الكويت: منظور تربوي تعليمي. *دراسات تربوية ونفسية*، (٨٤)، ١٠٣-١٥٨.
- عبد العال، السيد محمد عبد المجيد؛ البلوشي، إبراهيم محمد حسين؛ النجيري، معتز المرسي المرسي؛ أبو الفضل، محفوظ عبد الستار. (٢٠١٩). تطوير صورة كويتية لمقياس المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم. *مجلة كلية التربية جامعة كفر الشيخ*، ١٩ (٣)، ٢٨٩-٣١٦.
- عبد العظيم، عبد العظيم صبري؛ محمود، حمدي أحمد. (٢٠١٥). *المؤسسة التعليمية ودورها في إعداد القائد الصغير*. القاهرة: المجموعة العربية للتدريب والنشر.
- عبد الواحد، هند إبراهيم عبد الرسول. (٢٠٢٠). فعالية برنامج إرشادي قائم على اللعب الدرامي لتنمية بعض المهارات الحياتية لدى الأطفال ذوي متلازمة داون القابلين للتعلم وتأثيره على السلوك الانسحابي لديهم. *مجلة الطفولة والتربية*، ١٢ (٤١)، ٨٠-١٥.
- عبده، رانيا الصاوي. (٢٠١٢). فاعلية برنامج تدريبي لتنمية المهارات الحياتية لطالبات المرحلة المتوسطة للمعاقات فكرياً بالمملكة العربية السعودية (تبوك). *مجلة جامعة الملك سعود*، (٣)، ٩٢٥-١٠٠٨.
- العجمي، مسفر محمد حسن؛ الخميسي، السيد سعد؛ الشيراوي، مريم عيسى. (٢٠١٨). الفروق في الشعور بالوحدة النفسية والاكتئاب لدى مرتفعي ومنخفضي المهارات الاجتماعية من الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية بدرجة بسيطة. *مجلة الطفولة العربية*، ١٩ (٧٦)، ٦٢-٨٧.

- الغيث، مريم محمد إبراهيم غيث إبراهيم؛ الشيراوي، مريم عيسى؛ الخميس، السيد سعد. (٢٠١٧). مشكلات اللغة لدى التلاميذ ذوي متلازمة داون وعلاقتها ببعض المتغيرات في دولة الكويت. مجلة التربية الخاصة والتأهيل، ٥(١٧)، ١٣٦-١٦٧.
- فراج، عبير بكري. (٢٠١٩). برنامج قائم على أشكال أدب الأطفال لتنمية بعض المهارات الحياتية لدى طفل الروضة. مجلة الطفولة جامعة القاهرة، (٣١)، ٦٢٠-٦٧٨.
- قاسم، سميرة؛ بن زعموش، نادية بوضياف. (٢٠١٧). مهارات العناية بالذات لدى الأطفال المعاقين ذهنياً. مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، (٢٩)، ٢٣٩-٢٥٦.
- القطان، هاني علي. (٢٠١٥). البرامج والخدمات التربوية المقدمة للمعاقين عقليا القابلين للتعلم في مدارس التربية الخاصة بدولة الكويت: دراسة تقييمية من وجهة نظر المعلمين. مجلة الطفولة والتربية، ٧(٢٣)، ٦٥-١٣٠.
- موسى، موسى نجيب. (٢٠١٦). دليل الأسرة لتنمية قدرات طفل الروضة. الأردن: مركز الكتاب الأكاديمي.
- الموقع الرسمي للبوابة الالكترونية الرسمية لدولة الكويت. (٢٠٢٢). قائمة بالحضانات التي تتدرج تحت مظلة الهيئة العامة لشئون ذوي الإعاقة. تم الدخول على الموقع بتاريخ: ٢٠٢٢/٧/١٩م،
المتاح على الرابط التالي:
<https://e.gov.kw/sites/kgoarabic/Pages/CitizensResidents/Education/NursesList.aspx>
- بيتيم، عزيزة خضير؛ الكندري، عبد الرحيم عبدالهادي. (٢٠١٤). صعوبات إكساب المهارات اللغوية للطفل من وجهة نظر المعلمة ومديرة الروضة. مجلة الطفولة والتربية، ٦(٢٠)، ١٥٣-٢٠٥.
- ثانياً المراجع الأجنبية:
- Behroz-Sarcheshmeh, S., Karimi, M., Mahmoudi, F., Shaghghi, P., & Jalil-Abkenar, S. S. (2017). Effect of training of life skills on social skills of high school students with intellectual disabilities. *Practice in Clinical Psychology*, 5(3), 177-186.
- Broderick, V. E. (2022). Executing Defendants with Intellectual Disabilities: Unconstitutional in Theory, Persistent in Practice. *BCL Rev.*, 63, 301.
- Downs, S. J., Knowles, Z. R., Fairclough, S. J., Heffernan, N., Whitehead, S., Halliwell, S., & Boddy, L. M. (2014). Exploring teachers' perceptions on physical activity engagement for children and young people with intellectual disabilities. *European journal of special needs education*, 29(3), 402-414.
- Elmasry, H. M. A., Aladawy, M. A. E., & Abd-elhamid, M. M. (2020). Prevalence and Risk Factors of Intellectual Disabilities in Children. *The Egyptian Journal of Hospital Medicine*, 81(1), 1307-1313.



- Garrote, A. (2017). The Relationship between Social Participation and Social Skills of Pupils with an Intellectual Disability: A Study in Inclusive Classrooms. *Frontline Learning Research*, 5(1), 1-15.
- Goldin, R. L., Matson, J. L., & Cervantes, P. E. (2014). The effect of intellectual disability on the presence of comorbid symptoms in children and adolescents with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 8(11), 1552-1556.
- Grigsby, M. (2022). *Teacher and Coach Perspectives regarding the Role of Preschool Literacy Coaches in Developing Preschool Teachers' Literacy Pedagogy*. (Doctoral dissertation), Walden University, Minnesota.
- Kontu, E. K., & Pirttimaa, R. A. (2016). Teaching children with intellectual disabilities: Analysis of research-based recommendations. *Journal of Education and Learning*, 5(2), 318-336.
- Majid Sheikh, M. (10-11, September, 2015). Core Life Skill Education: Relevance and Importance. *Two-Day National Seminar on Quality Concerns in Higher Education*, Organized by IQAC And School of Education, Central University of Kashmir In Collaboration With NAAC.
- Mumpuniarti, M., Diniarti, G., Prabawati, W., & Suparno, S. (2021). Family nurture in the social skills development of children with intellectual disabilities through daily activities. *Cakrawala Pendidikan*, 40(3), 625-636.
- Ntinda, K., & Makondo, D. (2020). Teachers' experiences Of Learners with Intellectual Disabilities in Primary Schools of Eswatini. *Uneswa Journal of Education (UJOE)*, 3(1), 55-71.
- OECD. E (2020). Equity, Quality and Transitions. *Report for the G20 Education Working Group*.
- Ruteere, R. K., Mutia, J. M., Mwoma, T., & Runo, M. (2015). Challenges Experienced in Teaching Daily Living Skills to Learners with Mental Retardation. *Journal of Education and Practice*, 6(18), 159-163.
- Shree, A., & Shukla, P. C. (2016). Intellectual Disability: Definition, classification, causes and characteristics. *Learning Community-An International Journal of Educational and Social Development*, 7(1), 9.
- Shree, A., & Shukla, P. C. (2016). Intellectual Disability: Definition, classification, causes and characteristics. *Learning Community-An International Journal of Educational and Social Development*, 7(1), 9.