تأثير برنامج باستخدام التدريس العلاجى لذوى صعوبات التعلم الحركى على تعلم المهارات الحركية الأساسية للأطفال من ٥- ٦ سنوات

*د/ رضوى محمد محمود همت

مشكلة البحث وأهميته:

تلعب التربية الرياضية المدرسية دورا مؤثراً وفعالاً في تنمية وتطوير قدرات الأطفال في جميع جوانبها المتعددة البدنية والعقلية والنفسية والاجتماعية باعتبار أنها نشاط تربوي هادف وموجه له تأثيرات مباشرة علي الأطفال في مختلف النواحي السابقة وصولاً إلى التربية المتزنة والشاملة.

تعد مشكلة بطئ التعلم وصعوبات التعلم من أهم المشاكل التي تواجه الطفل في مراحله الأولى، كما أنها من أخطر المشكلات التي تعوق تقدم المدرسة الحديثة، وتحول بينها وبين أداء رسالتها على الوجه الأكمل، بل تعتبر من أهم عوامل التخلف التربوي والثقافي، كما أنه له أثاراً سلبية كثيرة، تصيب الطفل وأسرته والمدرسة والنظام التعليمي، ونحن من واجبنا معالجة الفروق والتقليل منها ومساعدة كل فرد لكي ينمو في جميع جوانبه البدنية والنفسية والاجتماعية بغض النظر عن ما يعانوه من ظروف خاصة أثرت على تحصيلهم الحركي، وينبغي الاعتناء بفردية الفرد وأن يتوجه التوجه السليم وأن يوفر له جميع الظروف والإمكانات التي تسهم في تنمية قدراتهم إلى أقصى حد ممكن. (٢٥ : ٢١٠)

إن البرنامج التربوي الفردي لاغني عنه في أي بيئة تعليمية تضم ذوى صعوبات التعلم، وبالتالي فالاهتمام بهذا النوع من البرامج أساس وقاعدة مشتركة لدى جميع المؤسسات التعليمية، ورغم ذلك فهناك العديد من التحفظات على البرامج المقدمة لهذه الفئة من ذوى الاحتياجات الخاصة، كذلك فقد يجد العديد من العاملين في هذا المجال إعداد مثل هذه البرامج التربوية الفردية عبئاً على كاهلهم يتطلب المزيد من الوقت والجهد في تقييم حالات هؤلاء الأطفال ووضع الأهداف والخطط المناسبة لهم، لذلك يلجأ العديد منهم إلى إجراءات غير رسمية تعتمد على مجرد الملاحظة أو المقابلة غير المقننة أو الاجتهادات الشخصية في الحكم على حالة الطفل ومدى استحقاقه لخدمات صعوبات التعلم وهو ما يعد إجراء غير دقيق للحكم على قدرات الطفل بمعزل عن الاختبارات المطلوبة، وهو ما ينتج في النهاية برنامج تربوي فردى لا يتفق مع الاحتياجات الفعلية للطفل فيعوق فرصة تقدمه وتحسن أداءه. (٩ : ٢٣)

كذلك فإنه رغم الجهود المبذولة في مجال تقديم البرامج الملائمة لذوى صعوبات التعلم على المستوى العالمي فمازال المفهوم يكتنفه الكثير من الغموض في مجتمعاتنا العربية، ويرجع ذلك إلى مجموعة من الأسباب منها حداثة العمر الزمني للمجال، وعدم كفاية أعداد الكوادر البشرية المؤهلة للقيام بعمليات التقييم والتشخيص وتقديم خدمة التدريس العلاجي لهذه الفئة التي باتت تمثل قطاع ليس بالهين في مجتمع أي مؤسسة تعليمية تسعى لإعداد أفراد صالحين لمواجهة تحديات المستقبل في عصر العولمة ولتصبح خطوة في طريق الإصلاح المدرسي لبناء مدرسة المستقبل التي تقدم فرصا تعليمية متكافئة لجميع أبنائها. (٣ : ٩٤)

* أستاذ مساعد بقسم المناهج وطرق التدريس والتدريب بكلية التربية الرياضية بنات جامعة الزقازيق.

ويعد التدريس العلاجي مجموعة من الإجراءات التربوية والتي يقوم بها المعلمون من أجل الارتقاء بالمستوى والأداء ويتم تنفيذ تلك الجهود في صورة فردية أو في إطار مجموعات صغيرة من الأطفال، إن عماد فكرة التدريس العلاجي هو عمليتا التشخيص والعلاج بحيث يعملان معاً في حلقة مثمرة حتي يتم وصول الأطفال إلي المستوي المطلوب الذي تقل عنده نسبة تلك الأخطاء إلي أقل درجة ممكنة. (١٢ : ٤٠)

ويؤكد **محروس قنديل ومحمد شحاتة وأحمد الشاذلى** (٢٠٠٨م) على أنه لكي يتمكن المعلم من دفع أطفاله إلى التعلم فلابد له من استخدام طرق وأساليب مختلفة ومتعددة مما يتطلب من المعلم أن يكون ملما إلماماً تاماً بطرق وأساليب التدريس المختلفة وكيفية حدوث التعلم من جانب الأطفال، وكيف تؤثر الطرق والأساليب المستخدمة في سرعة تحقيق الهدف من عمليه التعليم والتعلم وهو إتقان وتثبيت الأداء وكذا توفير الوسائل المختلفة لمراعاة الفروق بين الأطفال. (١٧ : ٩١)

وقد تعددت أساليب التدريس وتنوعت وتستحق أن تؤخذ في الاعتبار عند التخطيط للتدريس، والمعلمون المهرة يستخدمون أكثر من أسلوب في التدريس بل يستخدمون أكثر من أسلوب في الدرس الواحد، وأساليب التدريس متساوية في قيمتها للدور الذي تلعبه في نماء المتعلم وبنسب متفاوتة في كل أو أحد جوانب التعلم النفس حركي، الوجداني، المعرفي. (٢٢ : ٢٤٧)

وأسلوب التدريس العلاجي هو أحد الأساليب المستخدمة في تدريس وعلاج ذوي صعوبات التعلم الحركي من أجل تقليل من هذه الصعوبات والوصول إلى تحسن الأداء، حيث يقوم علي اكتشاف الحاجات الخاصة للطفل وتطوير الأهداف التعليمية، وكذلك تحليل المهام والمهارات التي سيتم تعلمها والعمل علي حل المشكلات وتقديم التغذية الراجعة. (١٢ : ٦)

ونظراً لأهمية أساليب التدريس فى العملية التعليمية فقد أشارت نتائج العديد من الدراسات العلمية إلى أهمية استخدام أنسب الأساليب التدريسية في علاج ذوي صعوبات التعلم الحركي ومنها دراسة كلاً من **هوجيندو ناليستالين Hoogendoo Nalesstalen** (٢٠٠٤م) (٢٩)، **معين أحمد عبد الله** (٢٠٠٦م) (٢٣)، **هبة محمود رشاد** (٢٠٠٨م) (٢٦)، **أمينة إبراهيم شلبي** (٢٠١٠م) (٣)، **فينشمان وميلتز Finchman & Meltzer** (٢٠١١م) (٢٨)، **أحمد السيد أحمد** (٢٠١٣م) (١) أن استخدام أسلوب التدريس العلاجي مع الأطفال الذين يعانون من صعوبات التعلم الحركي له فاعلية كبيرة في التخلص من هذه الصعوبات ومساعدة الأطفال علي مواجهة المشكلات التي تعترضهم وكيفية التعامل معها.

ومن خلال ما سبق استرعى انتباه **الباحثة** وقوع عبء بدنى ومهارى على كاهل الطفل أثناء تعلم بعض المهارات الحركية الأساسية ومن خلال عمل الباحثة بالإشراف على طالبات التربية العملية بالمدارس لاحظت أن صعوبات التعلم التي يواجهها كل من يتعلم مهارة حركية جديدة أو عند اكتساب معلومات جديدة، أو عند محاولة حل مشكلة معقدة أو عقبة في عملية التعلم، وهذه العقبة يواجهها الطفل المبتدئ كما يواجهها الراشد الكبير وبالتالي فإن صعوبات التعلم تبدو وكأنها جزء من العلم، كما يبدو النجاح في التعلم وكأنه مرهون بالنجاح في معالجة صعوبات التعلم، فإذا كان من المستطاع التغلب علي صعوبات التعلم أمكن تحقيق أهداف التعلم وجعله أكثر فاعلية وتأثيراً.

وسعياً نحو مستوي تعليمي أفضل تدعو **الباحثة** إلى وقفة للتعرف علي الأسباب والعوامل التي أدت إلى تدني التحصيل الحركي لذوي صعوبات التعلم مقارنة بأمثالهم ومواجهتها قدر الإمكان للتغلب عليها أو التخفيف من حدتها في المهارات الحركية الأساسية للأطفال، وقبل بدء عملية العلاج لا بد من الاهتمام في وضع أسس تشخيصية نستطيع من خلالها وضع خطة علاجية ناجحة، تؤدي إلى تحسين أداء هؤلاء الأطفال، وجعلهم قادرين على مجاراة الآخرين، وأن ينظر لنفسه نظرة إيجابية وسوية، لذا قامت الباحثة بهذه الدراسة للتعرف على تأثير برنامج تعليمى باستخدام التدريس العلاجي على بعض المهارات الحركية الأساسية لذوي صعوبات التعلم الحركي لأطفال ما قبل المدرسة.

هدف البحث:

يهدف هذا البحث إلي التعرف علي تأثير برنامج باستخدام التدريس العلاجي لذوي صعوبات التعلم الحركي على تعلم المهارات الحركية الأساسية للأطفال من ٥- ٦ سنوات.

فروض البحث:

١- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية فى بعض المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية.

٢- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة فى بعض المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية.

٣- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في بعض المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية.

٤- توجد نسبة تحسن للقياسات البعدية عن القياسات القبلية للمجموعتين التجريبية والضابطة في جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية.

المصطلحات المستخدمة:

التدريس العلاجي Remedial Teaching

" أسلوب تدريس يصمم ويبني ليعالج مواطن الضعف في تعلم الطفل في موضوع من الموضوعات، ويعتمد نجاح التدريس العلاجي علي عدة عوامل منها "أسلوب المعلم وتوقعاته عن التلاميذ، أسلوب التشخيص، المواد التعليمية المستخدمة، ودافعية الطفل للتعلم ". (١٥ : ١)

صعوبات التعلم الحركي: Learning difficulties motor

" اضطرابات تؤثر في قدرة الطفل علي تعلم بعض المهارات الحركية مع عدم وجود إعاقة، وتظهر هذه الصعوبات في التطبيق أو الأداء ومستوي التقدم ". (٥ : ٧)

ذوي صعوبات التعلم: Learning difficulties

" هم الذين لا يستطيعون الاستفادة من خبرات وأنشطة التعلم المتاحة في الفصل الدراسي وخارجة، ولا يستطيعون الوصول إلي مستوى التمكن الذى يمكن أن يصلوا إليه، ويستبعد من هؤلاء المتخلفون عقلياً والمعاقون جسمانياً والمصابون بأمراض وعيوب السمع أو البصر ". (١٣ : ١٥٨)

الدراسات السابقة:

١- أجري **معين أحمد عبد الله** (٢٠٠٦م) (٢٣) دراسة بهدف التعرف علي فاعلية استخدام معلمي التربية الرياضية لأسلوب التدريس العلاجي لذوي صعوبات التعلم الحركي في درس التربية الرياضية، واستخدم الباحث المنهج التجريبي لمجموعتين تجريبية وضابطة، وبلغت عينة البحث (٢٤) تلميذ قسموا إلى مجموعتين متساويتين، وكانت أهم النتائج أن استخدام أسلوب التدريس العلاجي مع التلاميذ الذين يعانون من صعوبات التعلم الحركي له فاعلية كبيرة في التخلص من هذه الصعوبات ومساعدة التلاميذ علي مواجهة المشكلات التي تعترضهم وكيفية التعامل معها.

٢- أجرت **هبة محمود رشاد** (٢٠٠٨م) (٢٦) دراسة بهدف تصميم برنامج تعليمي باستخدام الرسوم الفائقة ومعرفة أثره على تعلم بعض المهارات الحركية بدرس الجمباز للتلميذات ذوى صعوبات التعلم، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي، وبلغت عينة البحث (٦٢) تلميذة من التلميذات ذوى صعوبات التعلم بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي، ولقد أسفرت النتائج على أن استخدام أسلوب التعلم بالرسوم الفائقة (للمجموعة التجريبية) أفضل أسلوب الأوامر المتمثلة في الشرح اللفظي وأداء النموذج (للمجموعة الضابطة).

٣- أجرت **أمينة إبراهيم شلبي** (٢٠١٠م) (٣) دراسة بهدف بناء نموذج برنامج تدريس علاجي لذوى صعوبات تعلم الرياضيات من تلميذات المرحلة الابتدائية، وتم استخدام المنهج التجريبي، وبلغت عينة البحث (٨) تلميذات من ذوى صعوبات تعلم الرياضيات بمملكة البحرين قسموا إلى مجموعتين متساويتين (٤) تلميذات لكل مجموعة، وكانت أهم النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات كل من المجموعتين التجريبية والضابطة من ذوات صعوبات تعلم الرياضيات على الاختبار البعدى المستخدم في الدراسة لصالح المجموعة التجريبية.

٤- أجري **أحمد السيد أحمد** (٢٠١٣م) (١) دراسة بهدف التعرف علي تأثير إستخدام أسلوب التدريس العلاجي علي تعلم سباحة الزحف على البطن لدي طلاب الفرقة الثانية بكلية تربية رياضية للبنين جامعة بنها ذوي صعوبات التعلم، واستخدم الباحث المنهج التجريبي، وبلغت عينة البحث (١٢) طالب، وكانت أهم النتائج أن البرنامج التعليمي بإستخدام أسلوب التدريس العلاجي قد أثر تأثيراً إيجابياً على مستوى أداء سباحة الزحف على البطن لدي طلاب كلية التربية الرياضية جامعة بنها من ذوي صعوبات التعلم، كما أن البرنامج التعليمي الذي يشتمل علي طرق وأساليب متنوعة في التعلم وتقديم تغذية راجعة باستمرار له فاعلية كبيرة في التخلص من هذه الصعوبات والمساعدة علي حل المشكلات التي يمرون بها ذوى صعوبات التعلم.

٥- أجرت **شيماء ماهر أحمد** (٢٠١٤م) (١١) دراسة بهدف بناء برنامج تعليمي مقترح لعلاج صعوبات تعلم المهارات الأساسية في هوكي الميدان لطالبات كلية التربية الرياضية، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي، وبلغت عينة البحث (٨٠) طالبة من طالبات الفرقة الأولي بكلية التربية الرياضية جامعة أسيوط تم تقسيمهن إلى مجموعتين متساويتين، وكانت أهم النتائج التي توصلت إليها الباحثة أن البرنامج المقترح لعلاج صعوبات تعلم المهارات الأساسية قد أثر تأثيرا إيجابيا على

مستوى أداء المهارات الأساسية في هوكي الميدان للطالبات من ذوي صعوبات التعلم لرياضة هوكي الميدان.

٦- أجرى **فينشمان وملتز Finchman & Meltzer** (٢٠١١م) (٢٨) دراسة بهدف التعرف على الفروق بين التلاميذ ذوي صعوبات التعلم وأقرانهم العاديين في حل المشكلات الحسابية، واستخدم الباحثان المنهج التجريبي لمجموعة تجريبية واحدة، وبلغت عينة البحث (٢٤) تلميذاً من الذكور بجنوب أفريقيا تتراوح أعمارهم بين (٧ – ٨) سنوات، واستخدم الباحثان الاستبيان والمقابلة الشخصية وكانت أهم النتائج أن التلاميذ ذوي صعوبات التعلم يعانون من قصور في استراتيجيات الذاكرة التي تؤثر بدورها علي حل المشكلات.

إجراءات البحث

منهج البحث:

إستخدمت الباحثة المنهج التجريبي باستخدام التصميم التجريبي القبلي البعدي لمجموعتين "تجريبية وضابطة" وذلك لمناسبته لطبيعة الدراسة.

مجتمع البحث:

اشتمل مجتمع البحث علي جميع الأطفال الملتحقين بمدرسة علي زكى الخاصة للغات من ٥ – ٦ سنوات من ذوى صعوبات التعلم الحركى وعددهم (٧٣) طفل.

عينة البحث:

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية العشوائية من أطفال ذوى صعوبات التعلم الحركى بمدرسة علي زكى الخاصة للغات بإدارة غرب الزقازيق التعليمية للعام الدراسي ٢٠٢٢/٢٠٢١م والبالغ عددهم (٤٠) طفل، وقامت الباحثة بسحب عدد (١٠) أطفال لإجراء الدراسة الاستطلاعية عليهم، وبذلك تصبح عينة البحث الأساسية (٣٠) طفل، تم تقسيمهم إلى مجموعتين متساويتين الأولى تجريبية والثانية ضابطة قوام كل منهما (١٥) طفل، وجدول (١) يوضح ذلك.

جدول (١)

توصيف مجتمع وعينة البحث

مجتمع البحث	عينة البحث المسحوبة	النسبة المئوية	العينة الاستطلاعية	العينة الأساسية	
				التجريبية	الضابطة
٧٣	٤٠	٥٤.٧٩٪	١٠	١٥	١٥

أسباب اختيار عينة البحث:

- الأطفال عينة البحث من ذوي صعوبات التعلم الحركي للمهارات الحركية الأساسية.
- تعاون إدارة مدرسة علي زكى مع الباحثة في تسهيل كافة الإجراءات اللازمة لتنفيذ البحث.
- تعتبر هذه المرحلة من أنسب المراحل السنية لحل المشكلات الحركية للأطفال ذوى صعوبات التعلم الحركي.

تجانس عينة البحث:

للتأكد من وقوع أفراد عينة البحث تحت المنحنى الإعتدالي قامت الباحثة بإجراء التجانس بين أفراد عينة البحث في معدلات النمو التالية (السن – الطول – الوزن)، وبعض المهارات الحركية الأساسية (العدو، الوثب، الرمى، الركل، الرمى ولقف الكرة، المحاورة، الاتزان)، كما يوضحه جدول (٢).

جدول (٢)

تجانس عينة البحث الكلية في جميع المتغيرات المختارة قيد البحث

ن= ٤٠

	المتغيرات	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسيط	الالتواء
النمو	السن	سنة	٥.٣٢	١.٥٣٠	٥.٢٠	٠.٢٩٥
	الطول	سم	١١٠.٢٧	٣.٢٦٠	١١٠.٠٠	٠.٢٤٨
	الوزن	كجم	٢٤.٢١	٣.٢٤١	٢٥.٠٠	٠.١٩٤
المهارات الحركية الاساسية	العدو ٢٥ متر	ثانية	٧.٩٣	٠.٥١٠	٧.٩٠	٠.١٧٧
	الوثب العريض من الثبات	سم	٦٦.٦٧	١٢.٣٢٠	٦٦.٠٠	٠.٨٩٤
	رمى كرة هوكي لأقصى مسافة	متر	٦.٣٩	٠.٣٦٠	٦.٤٠	-٠.٠٨٣
	ركل كرة	درجة	١١.٠١	١.٨١١	١١.٠٠	٠.٠١٧
	الرمي واللقف	درجة	١٧.٨٧	٢.٤٦٣	١٨.٠٠	-٠.١٥٨
	الجري الزجزاجي	ثانية	١٩.٤١	١.٤٦٤	١٩.٣٠	٠.٢٢٥
	المشي ١٠ متر على عارضة	ثانية	٢٧.١٩	٢.٣٢٠	٢٧.٠٠	٠.٢٤٦

يتضح من جدول (٢) أن قيم معاملات الالتواء قد تراوحت بين (-٠.٠٨٣ : ٠.٨٩٤) أي أنها انحصرت ما بين (-٣ ، +٣) أي أنها تقع تحت المنحني الإعتدالي مما يدل على تجانس أفراد عينة البحث في تلك المتغيرات.

وسائل وأدوات جمع البيانات:

- جهاز الرستاميتر Rstamitr لقياس الطول (بالسنتيمتر) والوزن بالكيلوجرام وتم معايرة هذا الجهاز قبل وخلال استخدامه.
- جهاز الوثب العالي لاستخدامه في اختبار الجري في المكان – عدد ١٠ أقماع – ساعة إيقاف.
- عدد ١٠ كرات هوكي – عدد ٥ كرات قدم صغيرة – عدد ٣ مقاعد سويدية.

اختبارات المهارات الحركية الأساسية (ملحق ٣)

قامت **الباحثة** بالإطلاع على العديد من المراجع العلمية والدراسات المرجعية فى مجال المهارات الحركية الأساسية للأطفال **مرفت فريد عثمان** (٢٠٠١م) (٢١)، **محمد صبحي حسانين** (٢٠٠١م) (١٨)، **نادية على عبد المعطى** (٢٠٠٧م) (٢٤)، **عبد الوهاب النجار** (٢٠٠٩م) (١٤) وذلك بهدف تحديد المهارات الحركية الأساسية الخاصة بتلك المرحلة، وكذلك الاختبارات التي تقيسها

من خلال استمارة استطلاع رأى (ملحق ١)، ثم تم عرضها على عدد (١٠) من السادة الخبراء فى مجال التخصص **(ملحق ٢)** لاستطلاع رأيهم فى أنسبها، وجدول (٣) يوضح ذلك.

جدول (٣)

نتائج إستطلاع رأي الخبراء حول المهارات الحركية الأساسية قيد البحث

النوع	الاختبارات	عدد آراء الاتفاق	النسبة المئوية	الحركة المختارة
حركات الانتقال	– المشى	٦	٦٠٪	
	– الجرى	١٠	١٠٠٪	✓
	– الوثب	١٠	١٠٠٪	✓
	– الحجل	٤	٤٠٪	
حركات التحكم والمعالجة	– دحرجة الكرة	٥	٥٠٪	
	– رمي الكرة من فوق الكتف	١٠	١٠٠٪	✓
	– لقف الكرة	١٠	١٠٠٪	✓
	– ركل الكرة	١٠	١٠٠٪	✓
	– إيقاف الكرة	٢	٢٠٪	
	– ضرب الكرة باليد	٣	٣٠٪	
	– المحاورة	٦	٦٠٪	✓
حركات الاتزان	– الحركات المحورية	٣	٣٠٪	
	– الدحرجات	٤	٤٠٪	
	– الوقوف على رجل واحدة	١٠	١٠٠٪	
	– المشى على عارضة	١٠	١٠٠٪	✓

يتضح من جدول (٣) آراء السادة الخبراء في تحديد المهارات الحركية الأساسية قيد البحث، حيث ارتضت الباحثة بنسبة مئوية قدرها ٧٠٪ كحد أدني لقبول المهارات الحركية الأساسية، وتتمثل تلك الاختبارات الحركية فى:

قياس حركات الانتقال: (اختبار العدو ٢٥م من البدء العالى – اختبار الوثب العريض من الثبات).

قياس حركات التحكم والمعالجة: (اختبار رمى كرة هوكى لأقصى مسافة – اختبار ركل كرة – اختبار الرمى واللقف – اختبار الجرى الزجزاجى).

قياس حركات الاتزان: (اختبار المشى ١٠م على عارضة).

الدراسة الاستطلاعية:

بعد الانتهاء من تصميم وتحديد مكونات محتوى برنامج التدريس العلاجي المقترح من تمرينات لعلاج صعوبات تعلم المهارات الحركية الأساسية قامت **الباحثة** بتجريب بعض تمرينات برنامج التدريس العلاجي المقترح علي عينة الدراسة الاستطلاعية وعددها (١٠) أطفال خلال الفترة من ١٠/٢ إلى ٢٠٢٢/١٠/٥م بهدف:

– تجربة بعض تمرينات التدريس العلاجية التي سوف تقدم للأطفال ذوى صعوبات التعلم عينة البحث.

– التعرف على مدى مناسبة محتوي البرنامج لقدرات عينة البحث.
– معرفة المشكلات والصعوبات الموجودة في البرنامج ودرجة وضوح التمرينات ومدى تفهمهم لها والسلبيات التي قد تظهر أثناء عملية التطبيق.
– التعرف على الصعوبات التي قد تواجه الباحثة عند تنفيذ التجربة الأساسية.
– التأكد من صلاحية الأدوات والأجهزة المستخدمة.
– تدريب المساعدين على كيفية القياس وتسجيل النتائج.

المعاملات العلمية للإختبارات المستخدمة (الصدق – الثبات):

حساب الصدق:

لحساب صدق اختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث قامت الباحثة بإستخدام أسلوب صدق التمايز بين مجموعتين إحداهما مميزة وهي مجموعة من الأطفال الممارسون لبعض الأنشطة الرياضية داخل مدرسة علي زكى الخاصة للغات وعددهم (١٠) أطفال والمجموعة الأخرى عينة الدراسة الاستطلاعية وعددهم (١٠) أطفال غير مميزة وتمت المقارنة بين المجموعتين في هذه الإختبارات، وذلك يوم ٢٠٢٢/١٠/٢م، كما يوضحه جدول (٤)

جدول (٤)

دلالة الفروق الإحصائية بين المجموعتين المميزة وغير المميزة في اختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث

ن١=ن٢= ١٠

المتغيرات	وحدة القياس	المجموعة المميزة		غير المميزة		قيمة (ت) المحسوبة
		سَ١	± ع١	سَ٢	± ع٢	
العدو ٢٥ متر	ثانية	٦.٢٦	١.٢٢	٧.٢٣	٠.٥١٠	*٣.١٩٨
الوثب العريض من الثبات	سم	٨٤.٢٥	٤.٢٨	٦٦.٦٢	١٢.٣٢	*٥.٨٩٢
رمى كرة هوكي لأقصى مسافة	متر	١٠.٢٢	٢.٥٤٥	٦.١٣	٢.٣٦٤	*٥.١٣٢
ركل كرة	درجة	١٧.٣١	٣.٩٢٢	١١.٦١	١.٤١١	*٥.٩٦٠
الرمي واللقف	درجة	٢٠.٧١	١.٥٤١	١٧.٨٨	٢.٤٣٠	*٤.٢٨٧
الجري الزجزاجي	ثانية	١٧.٤٠	٠.٣٤٥	١٩.٦٥	١.٤٦٥	*٦.٥١٦
المشي ١٠ متر على عارضة	ثانية	٢٤.١٧	١.١١٢	٢٧.٤٢	٢.٣٤٣	*٥.٤٦٢

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى ٠.٠٥= ٢.١٠١ * دال عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٤) وجود فروق دالة إحصائيا بين المجموعتين المميزة وغير المميزة في جميع اختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث ولصالح المجموعة المميزة مما يشير إلي صدق الاختبارات المستخدمة.

حساب الثبات:

لحساب الثبات قامت **الباحثة** باستخدام طريقه الاختبار– إعادة الاختبار وذلك على عينة الدراسات الاستطلاعية وعددها (١٠) أطفال من نفس مجتمع البحث وخارج العينة الأساسية حيث تم

إجراء التطبيق الثاني بفارق ثلاثة أيام بين التطبيقين وذلك على نفس العينة الاستطلاعية وبنفس الظروف، فى الفترة من ١٠/٢ حتى ٢٠٢٢/١٠/٥م، كما يوضحه جدول (٥).

جدول (٥)

معامل الإرتباط بين التطبيقين الأول والثاني لاختبارات المهارات الحركية الأساسية المستخدمة

ن=١٠

المتغيرات	وحدة القياس	التطبيق الأول		التطبيق الثاني		معامل الإرتباط
		سَ١	± ع١	سَ٢	± ع٢	
العدو ٢٥ متر	ثانية	٧.٢٣	٠.٥١٠	٧.٢١	٠.٥٤٢	٠.٧٥٦
الوثب العريض من الثبات	سم	٦٦.٦٢	١٢.٣٢	٦٦.٦٥	١٢.٢٩	٠.٨٣٤
رمى كرة هوكي لأقصى مسافة	متر	٦.١٣	٢.٣٦٤	٦.١٨	٢.٣٣٤	٠.٧٤٣
ركل كرة	درجة	١١.٦١	١.٤١١	١١.٧٠	١.٤٠٢	٠.٦٦٤
الرمي واللقف	درجة	١٧.٨٨	٢.٤٣٠	١٧.٩٥	٣.٣٤٥	٠.٩٢٢
الجري الزجزاجي	ثانية	١٩.٦٥	١.٤٦٥	١٩.٥٧	١.٤١١	٠.٧١٠
المشي ١٠ متر على عارضة	ثانية	٢٧.٤٢	٢.٣٤٣	٢٧.٣٨	٢.٢٩٣	٠.٦٨١

قيمة " ر" الجدولية عند مستوى ٠.٠٥= ٠.٦٣٢ * دال عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٥) وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائيا بين التطبيقين الأول والثاني لجميع اختبارات المهارات الحركية الأساسية المستخدمة قيد البحث مما يدل علي ثبات تلك الاختبارات.

برنامج التدريس العلاجى: (ملحق ٤)

هدف البرنامج:

يهدف هذا البرنامج التدريسي إلي وضع خطوات تدريسية للتغلب علي المشكلات الحركية التي تقابل تعليم الأطفال ذوي صعوبات التعلم الحركي للمهارات الحركية الأساسية باستخدام تمرينات تكسب وتنمي عينة البحث "أطفال مدرسة علي زكى الخاصة" للمهارات موضوع التعلم.

أسس بناء برنامج التدريس العلاجي:

هناك أسس تم مراعاتها من قبل **الباحثة** للوصول إلي أفضل مستوي من خلال:-

- تحقيق هدف البرنامج التعليمي لما وضع من أجله.
- أن تتناسب المادة العلمية المتمثلة في التمرينات التي تهدف لتعلم المهارات الحركية الأساسية مع تحقيق الهدف المرجوة منه.
- مراعاة تسلسل الأداء الحركي حسب ما تم الاتفاق علية من قبل المراجع والدراسات السابقة وأراء المتخصصين في مجال صعوبات التعلم وطرق التدريس.
- أسلوب شرح كيفية تنفيذ التمرينات العلاجية يتناسب مع كيفية جذب الانتباه والأداء بصورة مسلسلة.
- الوقت المناسب لتنفيذ كل تمرين من تمرينات برنامج التدريس العلاجي يتناسب وفقاً للغرض الموضوع في البرنامج.
- اختيار الأدوات المثلي ودرجة سرعة أداء المهارة وتكرارها.

- أن يراعى خصائص الأطفال واحتياجاتهم البدنية والحركية وفقا لمستوياتهم المعرفية.
- أن يتناسب محتوى برنامج تمرينات التدريس العلاجي مع مستوى الأطفال.
- أن يكتسب القدرة على ممارسة الأداء للمهارات الحركية الأساسية قيد البحث بشكل سليم.
- أن يكتسب القدرة على أداء المهارات الحركية الأساسية قيد البحث بمساعدة الزملاء وبدونها.
- أن يساعد البرنامج إشباع حاجات الأطفال.
- أن يكتسب القدرة على تطبيق المهارات قيد البحث في تدريبات تشبه مواقف الممارسة الحقيقية.
- أن يكتسب الأطفال القدرة على أداء المهارات الحركية الأساسية قيد البحث بدقة عالية.
- أن يكون برنامج التدريس العلاجي قادر على إبعاد الأطفال عن الملل ويجذبهم لموضوع التعلم.
- أن يتيح برنامج التدريس العلاجي فرص الاشتراك والممارسة لكل الأطفال في وقت واحد.
- أن يراعى مبدأ التدرج في التمرينات الحركية من السهل إلى الصعب ومن البسيط إلى المركب.
- استخدمت الباحثة أسلوب تفريد التعليم كأسلوب تنظيمي لمستويات الأطفال الحركية خلال برنامج التدريس العلاجي.

تحديد المحتوى العلمي للبرنامج:

اشتمل المحتوى العلمي لبرنامج التدريس العلاجي على تمرينات لتعليم وتطوير المهارات الحركية الأساسية (العدو، الوثب، الرمى، الركل، رمى ولقف الكرة، المحاورة، الاتزان) لأطفال ذوي صعوبات التعلم.

طريقة التقويم: تمثلت القياسات "طريقة التقويم" المستخدمة بالبرنامج علي الأتي:

القياسات القبلية:

تم قبل بداية تطبيق برنامج التدريس العلاجي المقترح من خلال التطبيق القبلي للاختبارات المستخدمة في القياسات قيد البحث.

القياسات البعدية:

تم بعد نهاية تطبيق برنامج التدريس العلاجي المقترح وذلك من خلال القياس البعدى للاختبارات المستخدمة في القياسات قيد البحث (بنفس شروط تطبيق القياسات القبلية).

خصائص برنامج التدريس العلاجي:

١- اشتمل البرنامج علي (٢٤) حصة تعليمية زمن كل حصة (٣٥) دقيقة.

٢- بلغ عدد أسابيع برنامج التدريس العلاجي (١٢) أسبوع بواقع حصتان أسبوعيا.

٣- وضع برنامج التدريس العلاجي للتغلب علي مشكلات ذوي صعوبات التعلم الحركي "عينة البحث" في تعلم واكتساب المهارات الحركية الأساسية موضوع البحث (العدو، الوثب، الرمى، الركل، رمى ولقف الكرة المحاورة، الاتزان).

٤- تم ترتيب تمرينات برنامج التدريس العلاجي بتنمية كل مهارة من السهل إلى الصعب.

٥- تم تخصيص عدد أسبوعين (٤ حصص تعليمية) لكل مهارة من المهارات الحركية الأساسية قيد البحث.

٦- بلغ إجمالي زمن تطبيق برنامج التدريس العلاجي للمهارات الحركية الأساسية ككل ٥٤٠ق.

٧- تم الالتزام في بداية الحصة بتعليم كل مهارة بتقديم المهارة وتعليم الأداء الفني للمهارة يليها استخدام تمرينات التدريس العلاجي المخصصة للمهارة.

٨- تم تحديد تدريبات الإحماء وترتيبها من البسيط إلى المركب وترقيمها بمسلسل عام واحتوت علي تمرينات تهيئة وألعاب صغيرة.

٩- تم وضع مجموعة من التدريبات التي تهدف إلى الإعداد البدني لعناصر اللياقة البدنية واشتملت علي عناصر القوة والسرعة والقوة المميزة بالسرعة والرشاقة والتحمل والمرونة وتم ترتيبها بأرقام مسلسلة لكل صفة بدنية.

١٠-تم إجراء القياسات القبلية لمستوي أداء المهارات الحركية الأساسية قيد البحث قبل تطبيق برنامج التدريس العلاجي المقترح.

القياسات القبلية:

تم إجراء القياسات القبلية للمهارات الحركية الأساسية قيد البحث علي المجموعتين التجريبية والضابطة طبقاً لمواصفات وشروط الأداء الخاصة بكل اختبار مع توحيد القياسات والقائمين بعملية القياس ووقت القياس لكل طفل من أطفال المجموعتين وذلك للتأكد من تكافؤ مجموعتي البحث في هذه الاختبارات وذلك خلال يوم ٢٠٢٢/١٠/٩م وجدول (٧) يوضح ذلك.

جدول (٧)

دلالة الفروق الإحصائية بين متوسط درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياسات القبلية لاختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث

ن١=ن٢= ١٥

المتغيرات	وحدة القياس	التجريبية		الضابطة		قيمة (ت) المحسوبة
		سَ١	± ع١	سَ٢	± ع٢	
العدو ٢٥ متر	ثانية	٧.٣٢	٠.٩١٠	٧.٤٠	٠.٦٧٩	٠.٣٧٣
الوثب العريض من الثبات	سم	٦٦.٨٧	١٠.٣٦١	٦٨.٩٩	٨.٩٠٩	٠.٨٢١
رمى كرة هوكي لأقصى مسافة	متر	٦.٢٣	١.٣٠٤	٦.٩٧	٢.٩٤٣	١.٢١٦
ركل كرة	درجة	١١.٢٧	١.٧٨٣	١٢.٠٠	٣.١٦٠	١.٠٦٥
الرمي واللقف	درجة	١٧.٣٩	٢.٢١٣	١٨.٢٧	١.٨٣٤	١.٦٢٠
الجري الزجزاجي	ثانية	١٩.٨٣	١.٥٠١	١٩.٦٥	١.٥٣١	٠.٤٤٤
المشي ١٠ متر على عارضة	ثانية	٢٧.٢٨	٢.٣٤٧	٢٧.٣١	٢.٠٩٤	٠.٠٥١

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى ٠.٠٥= ٢.٠٤٨

يتضح من جدول (٧) عدم وجود فروق إحصائية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياسات القبلية اختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث مما يدل علي تكافؤ المجموعتين في هذه المتغيرات.

تطبيق الدراسة الأساسية:

تم تطبيق برنامج التدريس العلاجي المقترح علي المجموعة التجريبية وذلك خلال الفترة من ١٠/١٠ إلي ٢٠٢٢/١٢/٢٩م، كما قامت **الباحثة** بالتدريس للمجموعة التجريبية منذ بداية الإحماء إلي الختام بالطريقة المعتادة عدا الجزء الرئيسي فقد تم تطبيق تمرينات التدريس العلاجي (محتوي البرنامج المقترح) لعلاج صعوبات التعلم الحركي، وتم التدريس للمجموعة الضابطة بالطريقة التقليدية وهي شرح الأداء وإعطاء نموذج والتدريب علي الأداء تحت نفس الشروط والظروف والتوقيتات التي تم التدريس بها للمجموعة التجريبية، ووفقاً للتعليمات التي توضح طريقة التدريس لتلك المرحلة.

القياسات البعدية:

قامت **الباحثة** بإجراء القياسات البعدية علي المجموعتين التجريبية والضابطة وذلك خلال يوم ٢٠٢٣/١/١م وذلك باستخدام نفس الاختبارات التي تم استخدامها أثناء القياسات القبلية وتحت نفس الشروط والمواصفات وفي وجود نفس المساعدين وباستخدام نفس الأدوات والتوقيت وبنفس الفترة الزمنية التي تمت بها القياسات القبلية لكلا المجموعتين وبعد الانتهاء من القياس البعدى تم تفريغ النتائج في كشوف معدة لذلك تمهيداً لمعالجتها إحصائياً.

المعالجات الإحصائية:

قامت **الباحثة** باستخدام برامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) حيث تم استخدام المعاملات الإحصائية التالية:- المتوسط الحسابي – الإنحراف المعياري – الوسيط – معامل الالتواء – معامل الارتباط – اختبار (ت) لدلالة الفروق – نسب التحسن.

عرض النتائج ومناقشتها

أولاً: عرض النتائج:

جدول (٨)

دلالة الفروق الإحصائية بين متوسط درجات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية في إختبارات المهارات الحركية الأساسية

ن= ١٥

المتغيرات	وحدة القياس	القياس القبلى		القياس البعدى		قيمة (ت) المحسوبة
		سَ١	± ع١	سَ٢	± ع٢	
العدو ٢٥ متر	ثانية	٧.٣٢	٠.٩١٠	٦.٠٣	٠.٦٥٢	٤.٣١٢*
الوثب العريض من الثبات	سم	٦٦.٨٧	١٠.٣٦١	٩٢.٢٦	٤.٤٦٠	٨.٤٢٢*
رمى كرة هوكي لأقصى مسافة	متر	٦.٢٣	١.٣٠٤	١١.١٥	١.٧٣٢	٨.٤٩١*
ركل كرة	درجة	١١.٢٧	١.٧٨٣	١٦.٨٧	٢.٥٩٥	٦.٦٥٥*
الرمي واللقف	درجة	١٧.٣٩	٢.٢١٣	٢٢.٥٤	١.٩٤٣	٦.٥٤٣*
الجري الزجزاجي	ثانية	١٩.٨٣	١.٥٠١	١٦.٢١	١.٢٣٤	٦.٩٧١*
المشي ١٠ متر على عارضة	ثانية	٢٧.٢٨	٢.٣٤٧	٢٢.١٨	١.٤٩٠	٦.٨٦٤*

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى ٠.٠٥= ٢.١٤٥ * دال عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٨) وجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى ٠.٠٥ بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية في جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية.

جدول (٩)
دلالة الفروق الإحصائية بين متوسط درجات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة في إختبارات المهارات الحركية الأساسية

ن= ١٥

المتغيرات	وحدة القياس	القياس القبلى		القياس البعدى		قيمة (ت)
		سَ١	± ع١	سَ٢	± ع٢	
العدو ٢٥ متر	ثانية	٧.٤٠	٠.٦٧٩	٦.٦٩	٠.٩٦١	*٢.٢٥٨
الوثب العريض من الثبات	سم	٦٨.٩٩	٨.٩٠٩	٧٦.٢٥	٦.٧٣٢	*٢.٤٣٣
رمى كرة هوكي لأقصى مسافة	متر	٦.٩٧	٢.٩٤٣	٩.٣٢	٢.٥٧٣	*٢.٢٤٩
ركل كرة	درجة	١٢.٠٠	٣.١٦٠	١٤.٤٦	٢.٧٢٤	*٢.٢٠٦
الرمي واللقف	درجة	١٨.٢٧	١.٨٣٤	١٩.٩٠	٢.١٥٣	*٢.١٥٦
الجري الزجزاجي	ثانية	١٩.٦٥	١.٥٣١	١٨.٢١	١.٥٤٠	*٢.٤٨١
المشي ١٠ متر على عارضة	ثانية	٢٧.٣١	٢.٠٩٤	٢٥.٦٩	١.٨٢٤	*٢.١٨٣

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى ٠.٠٥= ٢.١٤٥ * دال عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٩) وجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى ٠.٠٥ بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة في جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية.

جدول (١٠)
دلالة الفروق الإحصائية بين متوسط درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياسات البعدية لإختبارات المهارات الحركية الأساسية

ن١=ن٢= ١٥

المتغيرات	وحدة القياس	التجريبية		الضابطة		قيمة (ت)
		سَ١	± ع١	سَ٢	± ع٢	
العدو ٢٥ متر	ثانية	٦.٠٣	٠.٦٥٢	٦.٦٩	٠.٩٦١	*٣.٠٠٧
الوثب العريض من الثبات	سم	٩٢.٢٦	٤.٤٦٠	٧٦.٢٥	٦.٧٣٢	*١٠.٤٩١
رمى كرة هوكى لأقصى مسافة	متر	١١.١٥	١.٧٣٢	٩.٣٢	٢.٥٧٣	*٣.١٢٢
ركل كرة	درجة	١٦.٨٧	٢.٥٩٥	١٤.٤٦	٢.٧٢٤	*٣.٣٩٠
الرمي واللقف	درجة	٢٢.٥٤	١.٩٤٣	١٩.٩٠	٢.١٥٣	*٤.٨١٧
الجري الزجزاجي	ثانية	١٦.٢١	١.٢٣٤	١٨.٢١	١.٥٤٠	*٥.٣٦٣
المشي ١٠ متر على عارضة	ثانية	٢٢.١٨	١.٤٩٠	٢٥.٦٩	١.٨٢٤	*٧.٨٨٦

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى ٠.٠٥= ٢.٠٤٨ * دال عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من نتائج جدول (١٠) وجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى ٠.٠٥ بين القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة فى جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية.

جدول (١١)

نسب التحسن بين القياسات البعدية عن القياسات القبلية للمجموعتين التجريبية والضابطة في إختبارات المهارات الحركية الأساسية

المتغيرات	التجريبية		نسب التحسن٪	الضابطة		نسب التحسن٪
	القبلي	البعدى		القبلي	البعدى	
العدو ٢٥ متر	٧.٣٢	٦.٠٣	٢١.٣٩	٧.٤٠	٦.٦٩	١٠.٦١
الوثب العريض من الثبات	٦٦.٨٧	٩٢.٢٦	٣٧.٩٧	٦٨.٩٩	٧٦.٢٥	١٠.٥٢
رمى كرة هوكي لأقصى مسافة	٦.٢٣	١١.١٥	٧٨.٩٧	٦.٩٧	٩.٣٢	٣٣.٧٢
ركل كرة	١١.٢٧	١٦.٨٧	٤٩.٦٩	١٢.٠٠	١٤.٤٦	٢٠.٥٠
الرمي واللقف	١٧.٣٩	٢٢.٥٤	٢٩.٦١	١٨.٢٧	١٩.٩٠	٨.٩٢
الجري الزجزاجي	١٩.٨٣	١٦.٢١	٢٧.٤٠	١٩.٦٥	١٨.٢١	٧.٩١
المشي ١٠ متر على عارضة	٢٧.٢٨	٢٢.١٨	٢٢.٩٩	٢٧.٣١	٢٥.٦٩	٦.٣١

يتضح من جدول (١١) وجود نسب تحسن للقياسات البعدية عن القياس القبلية لدى المجموعتين التجريبية والضابطة في جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية.

ثانياً: مناقشة النتائج:

يتضح من نتائج جدول (٨) وجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى ٠.٠٥ بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية في جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية، وترجع **الباحثة** ذلك إلى أن إستخدام برنامج تمرينات التدريس العلاجية والذى طبق على أفراد المجموعة التجريبية والذى يعتمد على علاج صعوبات التعلم الحركي من خلال مجموعة من الأدوات والوسائل المساعدة في عملية التعلم للمهارات الحركية الأساسية قيد البحث والمطلوب تعلمها قد أسفر عن وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية أكبر من مستوي معنوية ٠.٠٥ مما أثر إيجابياً علي نتائج قياس إختبارات المهارات الحركية الأساسية وكذلك النموذج الذى يقوم به المعلم والتزامه بتقديم مجموعة من الخطوات التعليمية المتدرجة لكل مهارة من خلال أداه أو أكثر تدخل ضمن خطوات التعلم مع مراعاة ترتيبها من السهل للصعب حيث تعمل علي بث روح المنافسة والإثارة والتشويق، مع مراعاة الممارسة والتكرار من المتعلم وتصحيح الأخطاء، مما يتيح ذلك فرص للتعلم مما يؤثر إيجابياً على كفاءة الأداء الحركي.

وهذا يشير إلى أن استخدام أسلوب التعليم المنفرد في تمرينات التدريس العلاجية (ضمن تمرينات الوحدات التعليمية) له تأثير إيجابي على تعلم المهارات الحركية الأساسية قيد البحث ويرجع ذلك إلى براعة **الباحثة** في اختيار تمرينات مقننة باستخدام الأدوات لتعليم وعلاج صعوبات أداء كل

مهارة علي حدة، وقيام **الباحثة** بالشرح وأداء نموذج للتمرين واتخاذ جميع القرارات الخاصة بالتعليم ومتابعة المتعلمين أثناء الأداء وإعطاء التغذية الراجعة لهم جميعا في وقت واحد مما كان له الأثر الإيجابي في عملية التعلم، حيث نظمت التمرينات في تتابع تعليمي بحيث تقود كل خطوة في هذا التتابع التعليمي إلى الخطوة التالية بشكل أدي إلي تقدمهم في اتجاه الهدف النهائي للتعلم، كما أن التنوع في استخدام التمرينات المناسبة لكل مستوي حركي ساعد الأطفال علي الاستمرار في التدريب مع استبعاد عامل الخوف أو الفشل.

كما ترجع **الباحثة** الفروق لصالح أفراد المجموعة التجريبية إلى التأثير الإيجابي لمحتوى برنامج التدريس العلاجي حيث أن هذا النظام يكثر جمود التدريس التقليدي وخاصة مع الأطفال ذوي صعوبات التعلم الحركي ويزيد من تجارب الأطفال، حيث يدفع الأطفال إلى المشاركة الإيجابية في العملية التعليمية ومتابعة نشاط الدروس بنشاط آخر أكثر عمقاً يتصل باهتمامهم الذي ينبع أثناء التعلم وهذا ما لا يتوفر في الطريقة التقليدية (المتبعة) في التعلم حيث أن اختيار تمرينات التدريس العلاجية المختلفة يعمل على إثارة اهتمام ودافعيه المتعلمين نحو ممارسة النشاط الحركي وزيادة بذل الجهد والثقة بالنفس.

وتتفق هذه النتائج مع ما أشارت إليه نتائج دراسة كلاً من **معين أحمد عبد الله** (٢٠٠٦م) (٢٣)، **أمينة إبراهيم شلبي** (٢٠١٠م) (٣)، **أحمد السيد أحمد** (٢٠١٣م) (١)، **شيماء ماهر أحمد** (٢٠١٤م) (١١) من أن البرامج التعليمية المقترحة باستخدام "أسلوب التدريس العلاجي" كان لها تأثيراً ايجابياً علي مستوي تعلم القدرات الحركية والمهارية لتلك الدراسات، كما أن استخدام أسلوب التدريس العلاجي مع الأطفال الذين يعانون من صعوبات التعلم الحركي له فاعلية كبيرة في التخلص من هذه الصعوبات ومساعدة الأطفال علي مواجهة المشكلات التي تعترضهم وكيفية التعامل معها.

وفي هذا الصدد أشار **زينب محمود شقير** (٢٠٠٥م) إلى أن التدريس العلاجي هو مجموعة من الجهود والإجراءات التربوية التي يقوم بها المعلم داخل الفصل للارتقاء بالمستوي التحصيلي لمن تحول المعوقات الحسية والمعرفية والنفسية دون وصولهم إلى المستوي التحصيلي العادى، والذين يوصفون عادة بأنهم يعانون من صعوبات في التعلم، وهذا الارتقاء بالمستوي التحصيلي قد يتم بشكل فوري يقتضيه الموقف التدريسي، أو فيما بعد حين تتوافر لدي المعلم مجموعة من العناصر التي تتطلب التخطيط لإجراءات علاجية لها. (٨ : ٧٦)

كما يؤكد **فتحي مصطفى الزيات** (٢٠٠٦م) على أن التدريس العلاجي هو استخدام كافة الآليات التدريسية التربوية، ووسائط التعلم، وأساليبه، التي تستهدف علاج أو تحسين وتنمية المستويات المعرفية والأكاديمية في المجالات التي تخضع للعلاج لدي ذوي صعوبات التعلم. (١٥ : ١٠٢)

وبهذا تتحقق صحة الفرض الأول للبحث والذي ينص علي أن: " **توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية فى بعض المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية** ".

يتضح من نتائج جدول (٩) وجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى ٠.٠٥ بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة في جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية، وترجع **الباحثة** ذلك إلى استخدام الأسلوب التقليدي المتبع والذي طبق على أفراد

المجموعة الضابطة والذي يعتمد على الشرح اللفظي للمهارات الحركية قيد البحث والمطلوب تعلمها وكذلك النموذج الذي تقوم به المعلمة والتزامها بتقديم مجموعة من الخطوات التعليمية المتدرجة من السهل للصعب والممارسة والتكرار من المتعلم وتصحيح الأخطاء، حيث يتيح ذلك فرص للتعلم مما يؤثر إيجابياً على كفاءة أداء المهارات الحركية الأساسية قيد الدراسة.

وهذا يشير إلى أن الأسلوب التقليدي (الشرح والنموذج) له تأثير إيجابي على الصفات البدنية وتعلم المهارات الحركية الأساسية قيد البحث ويرجع ذلك إلى وجود المعلمة وقيامها بالشرح وأداء النموذج واتخاذ جميع القرارات ومتابعة المتعلمين أثناء الأداء وإعطاء التغذية الراجعة لهم جميعا في وقت واحد مما كان له الأثر الإيجابي في عملية التعلم.

كما ترجع **الباحثة** هذا التقدم لدي أفراد المجموعة الضابطة إلى أن الطريقة المعتادة تقوم علي الشرح اللفظي وأداء النموذج وتصحيح الأخطاء من قبل المعلمة والممارسة والتكرار من جهة المتعلم وهذا بلا شك يوفر للمتعلم فرصة جيدة للتعلم مما يؤثر بدور إيجابي علي كفاءة الأداء.

وتتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة كل من **مرفت فريد عثمان** (٢٠٠١م) (٢١)، **محمد عبد الكريم نبهان** (٢٠٠٧م) (١٩)، **نادية على عبد المعطى** (٢٠٠٧م) (٢٤)، **هبة محمود رشاد** (٢٠٠٨م) (٢٦) إلي أن الطريقة التقليدية للمجموعات الضابطة والتي تعتمد علي الشرح اللفظي لمحتوي المهارات المتعلمة وأداء النموذج العملي لتلك المهارات قد أدت إلي استيعاب عينات تلك الدراسات للمهارات الحركية وتعلمها بشكل إيجابي ذا دلالة إحصائية.

وفي هذا الصدد يؤكد **حنفي محمود مختار** (٢٠٠٨م) أن أداء وعمل نموذج مع شرح المهارة وعرض صورة لها فان هذا يعد من أفضل الطرق في تعليم أداء المهارات الحركية, وان درجة أداء اللاعبين للمهارة تتوقف علي مقدرة المدرب علي الشرح الجيد الدقيق لفن أداء المهارة من حيث صحة الأوضاع لكل أجزاء الجسم خلال عملية التعليم. (٦ : ٩٤)

وهنا يؤكد **فريد إبراهيم عثمان** (٢٠١٦م) من أهمية استخدام أسلوب التدريس المباشر والذي يعبر عن أنشطة تدريسية مسلطة على أمور أكاديمية ذات أهداف واضحة لدى التلميذ يعطى فيها التدريس حقه من الوقت والاستمرارية ويغطى فيها المحتوى تغطية وافية ويراقب فيه المعلم أداء الطالب ويقوم بإعطاء تغذية راجعة فورية موجهة نحو المادة الأكاديمية ويتحكم في المادة التدريسية ويختار المادة الملائمة لقدرات الطالب وينظم سرعة إعطاء فقرات المادة والتدريس. (١٦ : ٨٨)

وبهذا تتحقق صحة الفرض الثانى للبحث والذي ينص علي أن: " **توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة فى بعض المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية** ".

يتضح من نتائج جدول (١٠) وجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى ٠.٠٥ بين القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة فى جميع اختبارات المهارات الحركية الأساسية (العدو، الوثب، الرمى، الركل، رمى ولقف الكرة، المحاورة، الاتزان)، لصالح المجموعة التجريبية حيث تراوحت قيمة "ت" المحسوبة لإختبارات المهارات الحركية الأساسية الدالة بين المجموعتين مابين (٢.٠٠٧) لاختبار العدو ٢٥ متر إلى (١٠.٤٩١) لاختبار الوثب العريض من الثبات، وتعزى **الباحثة** هذه الفروق بين

المجموعتين إلى تأثير استخدام أساليب التدريس العلاجية في البرنامج التعليمي المطبق علي المجموعة التجريبية الذي كان له دور في تفوق جميع قياسات البحث "المهارات الحركية الأساسية" بدلالة معنوية عن البرنامج المطبق علي أفراد المجموعة الضابطة (التقليدي) حيث ساعد استخدام أساليب التدريس العلاجية إلى مراعاة الفروق الفردية بين المتعلمين ومقارنة مستوي المتعلم بقدراته الذاتية عند استخدام الأداة والعمل علي تنميتها دون خوف والمقارنة بمستوي أداء باقي المتعلمين، مما يدفعه إلي العمل تلقائياً فلا يصاب بالإحباط عند العمل وزيادة احتمالات النجاح وفي الوقت نفسه يقلل من احتمالات الفشل والفتور في تحقيق الأهداف.

وتتفق هذه النتائج مع ما أشارت إليه نتائج دراسة كلاً من **معين أحمد عبد الله** (٢٠٠٦م) (٢٣)، **محمد عبد الكريم نبهان** (٢٠٠٧م) (١٩)، **هبة محمود رشاد** (٢٠٠٨م) (٢٦)، **أمينة إبراهيم شلبي** (٢٠١٠م) (٣)، **أحمد السيد الحبشي** (٢٠١٣م) (١)، **شيماء ماهر أحمد** (٢٠١٤م) (١١) من أن البرامج التعليمية المقترحة لعلاج صعوبات التعلم الحركي باستخدام أساليب التدريس العلاجية والمطبقة علي المجموعات التجريبية كان لها تأثيرا ايجابيا ذو دلالة معنوية علي القياسات البعدية لمستوي القدرات البدنية، والمهارات الحركية والتنافسية عند مقارنتها بالمجموعة الضابطة في الرياضات المختلفة قيد الدراسة.

وتشير **الباحثة** إلى أنه قبل بدء عملية العلاج لا بد من الاهتمام في وضع أسس تشخيصية نستطيع من خلالها وضع خطة علاجية ناجحة، تؤدى إلى تحسين أداء هؤلاء الأطفال، وجعلهم قادرين على مجاراة الآخرين، وأن ينظر لنفسه نظرة إيجابية وسوية، وهنا يؤكد **فينشمان وميلتز Finchman & Meltzer** (٢٠١١م) (٢٨) أن الأطفال ذوى صعوبات التعلم يعانون من قصور في استراتيجيات الذاكرة التي تؤثر بدورها علي حل المشكلات.

ويضيف **ميدكالف ريتشارد ومارشال جوى وروين كلارا Marshal goy & Roden Medecalf Retshard Klara** (٢٠٠٦م) (٣٠) أن التربية الرياضية لديها مميزات خاصة يمكن استغلالها لتنمية وتحسين السلوك وكذلك أن الأنشطة المنظمة تشغل الطاقة الكامنة من خلال المنهج المخطط من العوامل الهامة لتنمية السلوك لدي التلاميذ، وأكد **جانيس كوسوجروف ودون جون Janes Causgrove& Dunn john** (٢٠١٦م) (٢٧) ظهور استجابة كبيرة وارتفاع في مستوي الأداء متوقفا علي مراعاة مستويات الكفاءة والمناخ النفسي المحفز للأداء.

وأشار **محمود عوض الله ومجدى محمد وأحمد حسن** (٢٠١٣م) أنه عند تعليم المهارات الحركية لابد من استخدام تمرينات التدريس العلاجية المشابهة لعلاج صعوبات تعلم الأداء حيث تعتبر هذه التمرينات تمهيدا لتعلم المهارات الحركية وتعطي الفرد المتعلم نفس الإحساس المطلوب تنفيذه في المهارة الحركية وان نقص هذه التمرينات وإغفالها في عملية التعلم يظهر أثرا سلبيا علي مقدرة الفرد المتعلم في مستوي أدائه. (٢٠ : ١٥٤)

وبهذا تتحقق صحة الفرض الثالث للبحث والذي ينص علي أن: " **توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في بعض المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية** ".

يتضح من نتائج جدول (١١) وجود نسب تحسن للقياسات البعدية عن القياس القبلية لدى كل من المجموعتين التجريبية والضابطة وذلك في إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث، حيث تراوحت نسب التحسن بين القياسات القبلية والقياسات البعدية لدى أفراد المجموعة التجريبية في إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث مابين (٢١.٣٩٪) لاختبار العدو ٢٥ متر المشي، (٧٨.٩٧٪) لاختبار رمى كرة هوكي لأقصى مسافة، ولدى أفراد المجموعة الضابطة مابين (٦.٣١٪) لاختبار المشي ١٠ متر على عارضة، (٣٣.٧٢٪) لاختبار رمى كرة هوكي لأقصى مسافة، وتعزو الباحثة سبب تقدم أفراد المجموعة التجريبية على المجموعة الضابطة في نسب التحسن إلى إستخدام المجموعة التجريبية للبرنامج المقترح بإستخدام التدريس العلاجى حيث ساعد ذلك على إثارة اهتمام المتعلمين وتحفزهم على بذل الجهد في التعلم وعدم شعورهم بالملل حيث أن البرنامج يمد المتعلمين بالخبرات ويأخذ في الاعتبار شخصية المتعلمين التي تقدم إليهم ومستوى قدراتهم وميولهم وحاجاتهم، وكذلك تراعى الفروق الفردية بينهم ومن هنا نجد أن برنامج التدريس العلاجي المقترح ساعد علي توفير المناخ والدافع للتعلم وزاد من سلوكيات المشاركة التعليمية مما أتاح الفرص للمتعلمين لتعلم وإتقان المهارات الحركية الأساسية، لما يتميز به هذا الأسلوب من تقسيم للمهارة إلى خطوات صغيرة في ضوء التسلسل المنطقي لها بطريقة متتابعة ومنظمة، مما يساعد على فهم كل جزء من أجزاء المهارة وتعلمها بسهولة.

حيث أكد **جانيس كوسوجروف ودون جون Janes Causgrove & Dunn john** (٢٠١٦م) (٢٧) أن علاقة القدرة المتوافرة لدي الأطفال والمناخ والدافع، وبين سلوكيات المشاركة في التربية الرياضية عند الأطفال ذوي الصعوبات الحركية أدت إلى ظهور استجابة كبيرة وارتفاع في مستوي الأداء متوقفا علي مراعاة مستويات الكفاءة والمناخ النفسي المحفز للأداء.

وترجع **الباحثة** أيضا نسب التحسن في إختبارات المهارات الحركية الأساسية بشكل عام واختبارات القدرة العضلية بشكل خاص لصالح المجموعة التجريبية عن المجموعة الضابطة علي الرغم من حصوله علي أعلي نسب تحسن لدي المجموعتين (٧٨.٩٧٪ للتجريبية، ٣٣.٧٢٪ للضابطة إلي قدرة تمرينات التدريس العلاجي باستخدام أدوات ووسائل تنفيذ متنوعة للتمرينات مثل (الحبال، الكرات، الصناديق المقسمة، الأطواق، السلم، لوحة الارتقاء، حفرة الرمل، الحائط) علي علاج صعوبات تعلم مهارة رمى كرة هوكي لأقصى مسافة والتي تم استخدامها في البرنامج التعليمي المطبق علي المجموعة التجريبية حيث تخاطب في المتعلم جميع حواسه وتستثير دوافعه نحو التعلم وبالتالي تساعده علي التفكير العلمي المنظم وتجعله يسير في العملية التعليمية وفقاً لقدراته وسرعته، مما يدفع بالمتعلم إلي الشعور بذاته ودورة في العملية التعليمية، مما أدي إلي استيعابه وإدراكه للحقائق والمعارف المرتبطة بمستوي الأداء الحركي والمهارى والتعلم الصحيح، كما تؤكد **الباحثة** علي أن تمرينات القوة العضلية باستخدام الأدوات قد ساعدت علي زيادة القدرة العضلية للرجلين بنسبة تحسن بلغت ٣٧.٩٧٪ لاختبار الوثب العريض من الثبات مما أدت إلى زيادة نسب تحسن أداء المهارة بهذه النسب لدي أفراد المجموعة التجريبية التي تفوقت علي نسب تحسن هذه المهارة لدى أفراد المجموعة الضابطة التي بلغت (١٠.٥٢٪)، وأيضاً بالنسبة لاختبارات التوافق والمتمثلة فى الرمى واللقف حيث بلغت نسب التحسن

لدى المجموعتين (٢٩.٦١٪ للتجريبية، ٨.٩٢٪ للضابطة)، أما بالنسبة للتوازن الحركى فبلغت نسب التحسن إلى (٢٢.٩٩٪ للحركى للتجريبية، و ٧.٦٩٪ للحركى للضابطة).

ويضيف **زكي محمد درويش** (٢٠١٠م) أن المسافة الناتجة من الوثب تعتمد كثيراً علي السرعة الأفقية التي يمكن اكتسابها في الاقتراب علي مدي إمكان التحكم فيها والحفاظ عليها وتوزيعها بدقة علي أوجه خطوة الوثب. (٧ : ١١٤)

كما أكدت نسب تحسن اختبار العدو ٢٥م أن المجموعة التجريبية تفوقت على المجموعة الضابطة حيث بلغت (٢١.٣٩٪) للتجريبية مقابل (١٠.٦١٪) للضابطة، مما ساعد علي زيادة سرعة أداء عينة البحث من تلاميذ ذوي صعوبات التعلم الحركي في مستوي مهارة السرعة.

وتتفق هذه النتائج مع ما أكدت عليه مقارنات نسب تحسن نتائج دراسات كلاً من **معين أحمد عبد الله** (٢٠٠٦م)(٢٣)، **محمد عبد الكريم نبهان** (٢٠٠٧م)(١٩)، **هبة محمود رشاد** (٢٠٠٨م)(٢٦)، **أمينة إبراهيم شلبي** (٢٠١٠م) (٣)، **أحمد السيد الحبشي** (٢٠١٣م) (١)، **شيماء ماهر أحمد** (٢٠١٤م) (١١) من أن استخدام برامج التدريس العلاجية لدي أفراد المجموعة التجريبية كانت أعلي في نسب تحسن المتغيرات المختارة عند مقارنها بنسب تحسن بالبرامج التقليدية لدى أفراد المجموعة الضابطة في الرياضات المختلفة قيد الدراسة.

وهنا يشير كل من **سليمان علي وزكى محمد وأحمد محمود** (٢٠١٤م) أن الاقتراب في الوثب يختلف عن الجري السريع للمسافات القصيرة من حيث فاعلية الارتكاز الذي لابد أن يتوفر فيه مقدار اكبر للمركبة الأفقية تظهر في طول الخطوات وانخفاض مستوي مركز ثقل الجسم وهنا يضيف أن لاعب الوثب لا يصلح أن يكونوا عداء وبالعكس أيضا. (١٠ : ١٤٢)

وفي هذا الصدد يؤكد **زكي محمد درويش** (٢٠١٠م) أن مثل هذا النوع من التدريبات لها أثرها الايجابي في تنمية وتطوير قدرات الفرد لما لها من دور فعال في تكوين وربط أجزاء المنظومة الحركية والوصول إلى أفضل النتائج بتعديل السلوك الحركي للمتعلم وحتي للتدريب باعتبارها الآثار الايجابية لهذا التدريب التي تؤدي إلى الارتقاء بالمستوى الفني والرقمي. (٧ : ١٢٢)

وهذا يحقق الفرض الرابع للبحث والذى ينص علي أنه " **توجد نسبة تحسن للقياسات البعدية عن القياسات القبلية للمجموعتين التجريبية والضابطة في جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية** ".

الإستخلاصات والتوصيات:

أولاً: الإستخلاصات:

١- ساهم برنامج التدريس العلاجي بطريقة ايجابية في تحسن مستوى تعلم المهارات الحركية الأساسية (العدو، الوثب، الرمى، الركل، رمى ولقف الكرة، المحاورة، الاتزان) وعلاج معظم صعوبات التعلم الحركي لأطفال مدرسة علي زكى الخاصة للغات عينة البحث.

٢- وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في جميع إختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث لصالح القياسات البعدية.

٣- استخدام الأدوات في غالبية تمرينات برنامج التدريس العلاجي قد ساهم بطريقة ايجابية في تحسن مستوى تعلم المهارات الحركية الأساسية (العدو، الوثب، الرمى، الركل، رمى ولقف الكرة، المحاورة، الاتزان) لدى المجموعة التجريبية عينة البحث.

٤- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياسات البعدية للمهارات الحركية الأساسية (العدو، الوثب، الرمى، الركل، رمى ولقف الكرة، المحاورة، الاتزان) لصالح المجموعة التجريبية.

٥- تفوقت المجموعة التجريبية فى نسب التحسن بين القياسات القبلية والقياسات البعدية على المجموعة الضابطة في جميع اختبارات المهارات الحركية الأساسية قيد البحث.

ثانياً التوصيات:

١- ضرورة تطبيق برنامج التدريس العلاجي المقترح باستخدام الأدوات والأجهزة في علاج مشكلات صعوبات تعلم المهارات الحركية الأساسية (العدو، الوثب، الرمى، الركل، رمى ولقف الكرة، المحاورة، الاتزان) للأطفال لما أثبتته نتائج تلك الدراسة.

٢- تطبيق برنامج التدريس العلاجي المقترح باستخدام الأدوات والأجهزة في تعلم المهارات الحركية الأساسية لذوي صعوبات التعلم في مراحل التعليم المختلفة لما لها من تأثير ايجابي علي نتائج التعلم للمهارات الحركية الأساسية.

٣- ضرورة توافر أدوات ووسائل مساعدة في المدارس لتنفيذ برامج التدريس العلاجي لاستخدامها في علاج مشكلات تعلم المهارات الحركية الأساسية لذوي صعوبات التعلم في مراحل التعليم المختلفة بصفة عامة والأنشطة الرياضية بصفة خاصة بدرس التربية الرياضية.

٤- إجراء دراسات مماثلة على مراحل سنية مختلفة وعلي الأنشطة الرياضية بدرس التربية الرياضية للأطفال الذين لديهم مشكلات في التعلم الحركي.

المراجع العربية والأجنبية:

أولاً : المراجع العربية:

١- أحمد السيد أحمد (٢٠١٣): "تأثير إستخدام أسلوب التدريس العلاجي علي تعلم السباحة لدي الطلاب ذوي صعوبات التعلم"، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين جامعة بنها.

٢- أمين أنور الخولي، محمد محمد الحماحمي (١٩٩٣): مفهوم التربية الحركية، سلسلة الثقافة الرياضية، العدد الحادى عشر، البحرين.

٣- أمينة إبراهيم شلبي (٢٠١٠): "مدى تطبيق إجراءات التقييم لذوى صعوبات التعلم في المرحلة الابتدائية بمملكة البحرين"، مجلة كلية التربية، جامعة المنصورة، يناير.

٤- جابر عبد الحميد جابر (٢٠٠٢): سيكولوجية ونظريات التعلم، دار الكتاب الحديث، الكويت.

٥- جاد إبراهيم جاد (٢٠١٤): صعوبات التعلم النظري والتطبيقي، ط٣، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة.

٦- حنفي محمود مختار (٢٠٠٨): أسس تخطيط برامج التدريب الرياضي، ط٢، دار زهران للنشر والتوزيع، القاهرة.
٧- زكي محمد درويش (٢٠١٠): مسابقات الميدان والمضمار الوثب والقفز، ط٣، دار المعارف، القاهرة.
٨- زينب محمود شقير (٢٠٠٥): التعليم العلاجي والرعاية المتكاملة لغير العاديين، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة.
٩- سحر أحمد الخشرمي (٢٠١٠): تقييم البرامج التربوية، ورقة عمل مقدمة في ندوة التشخيص الطبي والتقييم النفسي والتربوي لذوى الاحتياجات الخاصة، جامعة الخليج العربي، البحرين.
١٠- سليمان علي حسن، زكي محمد درويش، أحمد محمود الخادم (٢٠١٤): التحليل العلمي لمسابقة الميدان والمضمار، دار المعارف، القاهرة.
١١- شيماء ماهر أحمد (٢٠١٤): "برنامج تعليمي مقترح لعلاج صعوبات تعلم المهارات الأساسية في هوكي الميدان لطالبات كلية التربية الرياضية"، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة أسيوط.
١٢- عادل عبد العظيم إبراهيم (٢٠١٩): في الصميم تكنولوجيا التدريس العلاجي، جريدة البيان، ٦ نوفمبر.
١٣- عبد الرحمن سيد سليمان (٢٠١١): سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة، زهراء الشرق للطباعة، القاهرة.
١٤- عبد الوهاب محمد النجار (٢٠١٨): المهارات الحركية الأساسية لتلاميذ المرحلة الابتدائية، ط٢، الاتحاد السعودى للتربية البدنية والرياضة، الرياض.
١٥- فتحي مصطفى الزيات (٢٠٠٦): "القيمة التنبؤية لتحديد وتشخيص صعوبات التعلم بين نماذج التحليل الكمي ونماذج التحليل الكيفي"، الرياض، المملكة العربية السعودية، المؤتمر الدولي الأول لصعوبات التعلم.
١٦- فريد إبراهيم عثمان (٢٠١٦): التطور الحركي للطفل، ط٣، دار روائع الفكر، الرياض، المملكة العربية السعودية.
١٧- محروس محمد قنديل، محمد إبراهيم شحاتة، أحمد فؤاد الشاذلي (٢٠٠٨): أساسيات التمرينات البدنية، منشاة المعارف الإسكندرية.
١٨- محمد صبحي حسانين (٢٠٠١): التقويم والقياس في التربية البدنية، ج١، ط٤، دار الفكر العربى، القاهرة.
١٩- محمد عبد الكريم نبهان (٢٠٠٧): "برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات النفسية المرتبطة بصعوبات تعلم المهارات الحركية في رياضة المصارعة"، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة بنها.

٢٠- محمود عوض الله سالم، مجدي محمد الشحات، أحمد حسن عاشور (٢٠١٣): صعوبات التعلم التشخيص والعلاج، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، الأردن.

٢١- مرفت فريد عثمان (٢٠٠١): "تأثير برنامج مقترح للتربية الحركية علي القدرات الحركية وبعض المهارات الأساسية لتلاميذ الصف الثاني الابتدائي"، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة حلوان.

٢٢- مصطفى السايح محمد (٢٠٠٣): أساليب التدريس فى التربية البدنية والرياضية، مكتبة الإشعاع الفنية بالمنتزه، الإسكندرية.

٢٣- معين أحمد عبد الله (٢٠٠٦): "فاعلية استخدام معلمي التربية الرياضية لأسلوب التدريس العلاجي لذوي صعوبات التعلم الحركي في درس التربية الرياضية"، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية البدنية بالبصرة، جامعة بغداد، العراق.

٢٤- نادية على عبد المعطى (٢٠٠٧): "برنامج مقترح للتربية الحركية وتأثيره على تنمية المهارات الحركية الأساسية والإدراك الحس حركى والابتكار الحركى لتلميذات المرحلة الابتدائية"، مجلة علوم وفنون الرياضة، المجلد الثامن والعشرون، كلية التربية الرياضية للبنات بالقاهرة، جامعة حلوان، أكتوبر.

٢٥- نبيل عبد الفتاح حافظ (٢٠١٦): صعوبات التعلم والتعليم العلاجي، مكتبة زهراء الشرق، القاهرة.

٢٦- هبة محمود رشاد (٢٠٠٨): "تأثير برنامج تعليمي باستخدام الرسوم الفائقة على تعلم بعض المهارات الحركية بدرس التربية الرياضية للتلاميذ ذوى صعوبات التعلم بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي"، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة المنيا.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

27- Dunn john & Janes Causgrove (2016): "Psychosocial determinates of physical education behavior in children with movement difficulties", Adapted- physical- Activity- Quarterly.

28- Finchman & Meltzer (2011): "Learning disabilities and arithmetic achievement, south African", journal of psychology.

29- Hoogendoo Nalesstalen (2004): "Children with movement difficulties perceive teachers to treat students in physical education differently according to skill level", dissertation abstracts international.

30- Medecalf Retshard, & Marshal goy & Roden Klara (2006): "Exploring the relationship between physical education and enhancing Behavior pupils", emotional Behavioral difficulties.