بعض الوظائف التنفيذية وعلاقتها بالقلق لدى عينة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة

أ.د/ أسماء محمد السرسي
أستاذ علم النفس
معهد الدراسات العليا للطفولة
جامعة عين شمس

أ.م.د/ محمد رزق البحيرى
أستاذ علم النفس
المساعد
معهد الدراسات العليا للطفولة
جامعة عين شمس

ولاء محمد حسن
دكتوراه فى علم النفس

ملخص الدراسة:

أهداف الدراسة: الكشف عن العلاقة بين بعض الوظائف التنفيذية والقلق لدى عينة من الأطفال ذوى اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، ***الإجراءات***: تكونت عينة الدراسة من (٦٠) طفلاً ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة (٣٠ من الذكور و٣٠ من الإناث)؛ في عمر (٩ -١٢)، (م = ١٠،٣٢ / ع= ٠،٧٤٣)، و(٦٠) من العاديين في نفس المستوى العمري (م= ١٠،٤١٧ / ع=٠،٩٢٨)؛ وتمت الإستعانة بأدوات منها: مقياس المستوى الإقتصادي الإجتماعي الثقافي إعداد: محمد البحيري (٢٠٠٢) ، مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم إعداد: عبد الرقيب البحيرى ؛ وعفاف محمود (١٩٩٧)، مقياس التقدير السلوكي للوظائف التنفيذية صورة المنزل . (BRIEF) إعداد: جيويا، إسكويث ،جاى وكينورثى. تعريب : ولاء محمدحسن ، مقياس القلق للأطفال إعداد : فيولا البلاوى(٢٠٠٨)، مقياس ستانفورد - بينيه للذكاء الصورة تعريب: صفوت فرج (٢٠١١) ، ***النتائج:*** أسفرت النتائج على وجد إرتباط سالب دال إحصائيا بين درجات عينه الدراسة من الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة علي مقياس الوظائف التنفيذية (الكف، والمرونة، والذاكرة العاملة، والدرجة الكلية)، ومقياس القلق (المظاهر الفسيولوجية والمظاهر الانفعالية، والمظاهر العقلية، والمظاهر الإجتماعية، والمظاهر السلوكية، والتوقعات السلبية، والدرجة الكلية)وذلك عند مستوى دلالة (٠،٠١) ووجود فروق دالة إحصائيا بين ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين فى درجة الوظائف التنفيذية، وذلك في إتجاه الأطفال العاديين علاوة على وجود فروق دالة إحصائيا بين ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس القلق الدرجة الكلية والأبعاد وذلك في إتجاه الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة.

مُقدمـــــة:

يعد اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة من أكثر الاضطرابات النفسية إنتشاراً في مرحلة الطفولة، فالأطفال المصابون به يعانون من مصاعب في الانتباه و التحكم فى الإندفاعية، وضبط مستوى النشاط؛ مما يؤدي إلي إعاقة أدائهم الوظيفي في حياتهم اليومية متمثلاً في أدائهم بالفصول الدراسية وعلاقتهم بالرفاق أو الأقران، وعلاقتهم الأسرية، علاوةً علي ذلك فإن هؤلاء الأطفال يكونون عرضه للخطر من جراء مجموعة مُتسقة من المشكلات كمراهقين أو راشدين فيما بعد (**مجدى الدسوقى،٢٠٠٦ :٢٢**).

وتتباين مسببات اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة بتباين الخلفية النظرية والفلسفية التى يتبناها المفسرون فى تفسير الاضطراب ؛ فالنظرية الوراثية تفترض أن يكون لديهم معدل منخفض بطريقة غير عادية لنشاط أجزاء معينة من المخ تكون مسئولة عن التحكم الحركى والانتباه ومع ذلك فمصدر هذه العيوب العصبية غير أكيد ، وتفترض هذه النظريات وجود عيوب فى أيض الدوبامين Dopamine والنورإبنيفرين Norepinephrine . **(Clarke, Barry &McCarthy, 2002)**

ولقد بينت الدراسات التى أجريت فى هذا الصدد وجود علاقة بين اضطراب نقص الانتباه وفرط االحركة وبين الجين الناقل للدوبامين Dopamine DRD4 Receptor Gene وهذا الجين أظهر تكراراً مُتزايد لدى الخاضعين للدراسة الذين يعانون من الاضطراب ، فى حين أرجع بعض العلماء سبب اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة إلى خلل فى ناقلات الأعصاب (Holland, 1999)، بالإضافة إلى وجود إرتباط دال بين ما يظهره الأطفال من وما يلاقيه هؤلاء

من مواقف إحباطية متكرره ، حيث يسبب لهم الإحباط المتكرر ضغوط نفسية وإنفعالية ؛ فيلجأون إلى الحركات العشوائية للتغلب على ما يعانون من ضغوط . **(Barkley, 1998)**؛ كما تشير دراسات كلا من باركلى هولونكوه **(Barkley, 1998 ; Holowenko,1999)** إلى دور العوامل البيئية فى إحداث اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة والمتمثلة فى التفاعلات العائلية المتنامره والإفتقار إلى الرعاية الأسرية السوية والإقامة فى الموسسات الداخلية والعقاب البدنى ؛ وتُشير الكتابات الحديثة التي تناولت اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة وتؤكد على أن هذه الوظائف التنفيذية تمثل جوهر الاضطراب لدى الأطفال وقد تكون الأعراض التي يتصف بها هذا الاضطراب وتصف سلوكيات قصور الانتباه أو فرط الحركة أو الإندفاعية ما هي إلا نتاج للخلل في الوظائف التنفيذية في كثير من الحالات ويتوقع نموذجا باركلي، أن أضطراب الوظائف التنفيذية لدى الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة (ADHD) ينتج عن اضطراب وظيفة الكف السلوكى والتى تشتمل على عمليات ثلاثة هى: **(١)** كف إستجابة متقدمة، أي إستجابة، أو التي أرتبطت في السابق مع التعزيز. **(٢)**كف إستجابة مستمرة، والذي يسمح للتأخير في إتخاذ القرار لمواصلة الإستجابة. (٣)السيطرة ، أي حماية إستجابة من الإستجابات عن طريق تعطيل منافسة أو الأحداث، ويعتبر العجز في كف الإستجابة الوظيفة التنفيذية الرئيسة في اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة، الأمر الذي يؤدي إلى العجز في القدرات التماثلية الأخرى. **(Barkley, 1997)** ؛ ومن وجهة أخرى يحاول ستيفن وآخرون توضيح النموذج النظرى لاضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة والذى يشير إلى تأثير هذا الاضطراب بالوظائف التنفيذية، حيث قدموا أربع وظائف تنفيذية يمكن تفسير هذا الاضطراب بواستطها الا وهى: القدرة على كف الإستجابة غير المناسبة، والقدرة على تأجيل الإستجابة لفترة مناسبة، ووجود قصور في الذاكرة العاملة، والقدرة على إعادة تشكيل سلسلة الإستجابة الموجهة نهو هدف معين فى حالة فشل حلقة فى هذه السلسلة فى تحقيق المرجو منها، كما بينت بحوث مورفى وآخرون أن مظاهر اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة تكون مرتبطة بالعديد من الاضطرابات فى الوظائف التنفيذية مثل، صعوبات التخطيط، وتأجيل وتأخير الاشباعات، ومقاومة الإغراء أو الاستثارة، ومساعدة وتعزيز سلوك الهدف المباشر، بالأضافة إلى ماسبق فهم يعانون من نقص فى القدرة على حل المشكلات، ونقص مرونة الإستجابة، وضعف الذاكرة العاملة والتوجيه الذاتى للكلامن ، وكف السلوك غير المرغوب. (عن: منتصر صلاح، ٢٠٠٧: ٦٣)

مشكلة الدراسة:

تتداخل أعراض اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة مع أعراض بعض الاضطرابات النفسية والسلوكية الأخرى، ويشير مصطلح التداخل (Co- morbidity) إلى حدوث اضطرابين منفصلين أو أكثر في نفس الوقت. وقد إنتقل هذا المصطلح إلى مجال الصحة العقلية والأمراض النفسية حيث يظهرعلى الفرد أعراض أكثر من اضطراب نفسي أو سلوكي. **(Habib, 2012).**

ولقد أكدت الدراسات أن أعراض اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لا تظهر وحدها إلا لدى الثلث فقط، ومن الاضطرابات التي يتداخل معها اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة اضطراب القلق، الأكتئاب، اضطراب المسلك، صعوبات التعلم، الاضطرابات النمائية الشاملة، ولقد أسفر الإستسقاء البحثى عن وجود علاقة موجبة بين القلق واضطراب نقص الانتباه وفرط

الحركة(**Holowenko,1999; Peter, 2001**)؛ كما يوكد فيتزجيرالد وآخرون أن نتائج بعض الدراسات أوضحت أن اضطراب القلق يتزامن مع اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة بنسبة تقدر بحوالى(٢٠%) ومن اضطرابات القلق الأكثر إنتشاراً (قلق الإنفصال، القلق الإجتماعى) (**عن: أحمد مجاور، ٢٠١٢**) ، ولقد أشار تانوك إلى أن ما يقرب من (٣٠٪ :٤٠٪)من الأطفال الذين يعانون من نقص الانتباه / فرط الحركة اضطراب تلبيى معايير اضطراب القلق المرضية في العينات السريرية . (**IN: Jarrett & Matthew, 2013**)

كما قدربارکلى(**Barkley, 1998**) أن نسبة إنتشار القلق بين الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة بحوالى (٢٥%)؛ وأن الأطفال المصابين باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة يعانون من القلق ينتمون إلى أسر من الطبقة الأقتصادية الأعلى ذات توقعات التحصيل العالى نسبيا.

ويمتد القلق فى شدته من عدم الشعور بالإرتياح حيال المستقبل ، إلى الشعور بالفزع غير المحدد من شئ ما حاد قد يحدث ، وقد يصل إلى شعور الفرد بالآم تعوقه عن ممارسة الحياة بصورة عادية ، وهكذا قد يتخلل القلق جميع جوانب حياة الطفل . (**Barkley, 1997**)

ولنُدرة الدراسات السابقة التي تناولت العلاقة بين بعض الوظائف التنفيذية والقلق لدى عينة من الأطفال ذوى اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة– في حدود ما اطلعت عليه الباحثة تثير مشكلة الدراسة الأسئلة التالية:

١. هل يوجد إرتباط دال إحصائيًا بين درجات عينة الدراسة للأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة على مقياسى الوظائف التنفيذية والقلق.
٢. هل يوجد فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات درجات عينة الدراسة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس الوظائف التنفيذية.
٣. هل يوجد فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات درجات عينة الدراسة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس القلق.

- **هداف الدراسة :**

تهدف هذه الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين بعض الوظائف التنفيذية والقلق لدى عينة من الأطفال ذوى اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ؛ لدى عينة من الاطفال تتراوح أعمارهم ما بين (٩ : ١٢) سنوات

- **أهمية الدراسة :**

- تُقدم هذه الدراسة للأطفال فى الفئة العمرية من (٩ : ١٢) سنوات وهى فئة يكون لهذا الاضطراب تأثير واضح من الناحية النفسية والإجتماعية والدراسية فعلى حد إطلاع الباحثة على الدراسات السابقة فى البيئة المحلية كانت معظمها إلى مرحلة ما قبل المدرسة ؛ خاصة وأن الآثار النفسية والإجتماعية والسلوكية المترتبة عليه تكون أكثر بكثير من الأثار المترتبة عليه فى المراحل العمرية السابقة.

- نُدرة الدراسات التى عُنيت بموضوع الدراسة فى البيئة العربية على وجه العموم والبيئة المصرية على وجه الخصوص حسب ما أطلعت علية الباحثة ؛ مما يفتح الباب أمام إجراء مزيد من الدراسات.

- تـوفير أداءة تتسـم بالكفـاءة السـيكومترية فـى البيئـة المصـرية لقيـاس المظـاهر السـلوكية لاضطرابات بعض الوظائف التنفيذية لدى الأطفال.

- قد تسهم الدراسة فى مساعدة العاملين فى كلاً من وزاراتى الصحة والتربية والتعليم للوقوف على الخصائص المميزة للأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة ؛ الأمر الذى يسهم فى إعداد البرامج الوقائية والعلاجية الملائمة لأحتياجاتهم.

- **مفاهيم الدراسة:**

أولاً:اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة

كما عرفه باركلي (**Barkley ,1998**) " بإنه اضطراب في منع الإستجابة للوظائف التنفيذية وقد يؤدي إلى قصور في تنظيم الذات ، وعجز في القدرة على تنظيم السلوك تجاه الأهداف الحاضرة والمستقبلية ، مع عدم ملاءمة السلوك بيئياً

يُعرفه (السيد علي و فائقة بدر ١٩٩٩: ٣٩) بإنه عدم قدرة الطفل على تركيز انتباهه و الإحتفاظ به لفترة عند ممارسة النشاط؛ مع عدم الإستقرار والحركة الزائدة دون الهدوء أو الراحة؛ مما يجعله مندفعاً يستجيب للأشياء دون تفكير مسبق، وبذلك فهو يتضمن ثلاثة مكونات هي قصور الانتباه، والنشاط الزائد و الاندفاعية.

ويعرف اضطراب نقص الانتباه و فرط الحركة إجرائياً بإنه" قصور أو صعوبة فى الانتباه والنشاط الزائد يتمثل فى عدم إكمال المهام المطلوبة ، نسيان أداء الأنشطة اليومية ، فقد أدواتهم تجنب أداء المهام التى تتطلب مدى زمنى طويل، شرود الذهن، التململ، عدم الإستقرار فى مكان لفترة طويلة ،التحدث بطريقة زائدة عن الحد ، التهور، التسرع فى ردود الأفعال أو إتخاز القرار.ويتحدد هذا المصطلح إجرائياً في الدراسة الحالية بالدرجة التي يحصل عليها الطفل على مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم".

ثانيا:الوظائف التنفيذية : Executive Functions

يشيردنكلا (**Denckla, 2007: 7**) إنها مجموعة من عمليات التحكم Control Processes التي تشتمل على الكف وتأجيل الإستجابة وذلك في تنظيم الهدف والربط بين العمليات المعرفية بمرور الوقت؛ بحيث يركز تعريفه علي مكون الكف كمكون جوهري للوظائف التنفيذية .

وتشير (**نشوة عبد التواب حسين ،٢٠٠٧**) إنها إحدى النشاطات المعرفية ذات الطبيعة العصبية التي يتوسط الأداء فيها القشرة المخية تحت أو قبل الجبهة والتي تتضمن عمليات عديدة تساعد على التنظيم الذاتي للسلوك وضبطه والتحكم فيه ، ومنها التخطيط وإتخاذ القرار ، وتحديد الهدف وإصدار الحكم ومراقبة تتابعات السلوك أثناء الأداء ، وغيرها من العمليات الموجهة نحو هدف مستقبلي يخدم الذات.

وتعرف(**أسماء حمزة ،٢٠١٢**)الوظائف التنفيذية بإنها "مدى واسع من المهارات المعرفية، ونوع من النشاط المعرفي الذي يقوم به الفرد أثناء حل المشكلة من خلال قيامه بمجموعة من العمليات المعرفية Cognitive Processes مثل التخطيط، والمبادأة، وتنظيم الأدوات، والضبط الانفعالي، الذاكرة العاملة، والكف، والتحول، المراقبة وذلك لتنفيذ هدف

مستقبلي من خلال قيادة وتنظيم التفكير وتفعيل السلوك مما يؤثر بشكل مباشر على الأداء والسلوك".

وتعرف الوظائف التنفيذية إجرائيا بإنها "سلسلة من النشاطات المعرفية المنتظمة الموجهة نحو هدف معين، من خلال مجموعة من العمليات المعرفية مثل كف السلوكى،المرونة المعرفية ،الذاكرة العاملة بهدف الوصول للهدف المرغوب فيه، ويتحدد هذا المصطلح إجرائياً في الدراسة الحالية بالدرجة التي يحصل عليها الطفل على مقياس التقدير السلوكي للوظائف التنفيذية".

ثالثا: القلقAnxiety

يعرف الدليل التشخيصى والأحصائى الرابع للأمراض العقلية 1994 -DSM-IV القلق بأنه " خوف شديد غير واقعى وتوقعات تشاؤمية باعثة على الخوف حول عدد من الأحداث أو الأنشطة أو ظروف الحياة الى تستمر لمدة ستة أشهر أو أكثر على أن يكون الشخص خلالها قد عانى من هذه الأعراض أغلب الأيام ؛ ويجد صعوبة فى السيطرة على هذا القلق" (عن: أحمد آل سليمان، ٢٠٠٣: ١١).

يصف (جيرالد بلوم، ١٩٩٥: ١٢) القلق بأنه " خبرة ذاتية مؤلمة يعيشها الفرد فى صورة اضطراب وتوقع الشر ، ويمكن للفرد معرفته بسهولة وتميزة عن الإنفعالات السلبية مثل الحزن،ويرافق القلق اضطراب فسيولوجى.

ويعرفة (حسن عبد المعطى،٢٠٠١ : ٦) بأنه حالة من التوتر المصحوب بالخوف وتوقع الخطركما أن القلق حالة من عدم الإرتياح والتوتر الشديد الناتج عن خبرة إنفعالية غير سارة يعانى منها الطفل عندما يشعر بخوف أو تهديد دون أن يعرف السبب الواضح لها ، فالقلق مجموعة من المخاوف غير المحددة التى تظهر فى السلوك فى حالة اليقظة أو فى حالة النوم، بينما ركز (سعيد حسنى، ٢٠٠٢: ٤٥)فى تعريفه على الجانب العقلى حيث عرفة بأنه "حالة من الانزعاج فى التفكير فى صورة توقع الشر".

ويعرف القلق إجرائياً بأنه الدرجة التى يحصل عليها الطفل على مقياس القلق المستخدم فى الدراسة الحالية.

دراسات سابقة

الأول: دراسات تناولت الوظائف التنفيذية وعلاقته باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة.

وقام (منتصر صلاح عام ،٢٠٠٧) بدراسة هدفت التعرف على أثربعض الوظائف التنفيذية لدى الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، وللتحقق من ذلك طبق بطارية إختبارات الوظائف التنفيذية وهى (إختبارات لتحديد القدرة على التركيز والانتباه وهى اختبار شطب الحروف واختبار شطب الأرقام كا ختبار محكى لشطب الحروف/ إختبار المصفوفات المتدرجة العادية /إختبارات لتحديد مستوى الذاكرة السمعية وهى إختبار إعادة الأرقام ومن مقياس وكسلروإختبار سعة الحروف،على عينة تتكون من(١٢٠)طفلاً تم تقسيمهم إلى مجموعتين المجموعة الأولى (٦٠) طفلاً يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة المجموعة الثانية (٦٠) طفلاً عاديين تتراوح أعمارهم ما بين(٧- ١١)عاماً بمتوسط عمر(٩,٦٧)عاماً ، وقد أكدت النتائج على وجود إرتباط موجب دال بين اضطراب الوظائف

التنفيذية المحددة فى الدراسة واضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، وأنه لا يوجد فروق بين الأولاد والبنات فى الوظائف المحددة بالدراسة .

قامت وجيه (Wagih, 2010) بدراسة هدفت إلى تقييم الوظائف التنفيذية في الأطفال المصابين باضطراب بنقص الانتباه وفرط الحركة ، بالإضافة إلى معرفة الفروق بين الجنسين وللتحقق من ذلك أستخدمت مقياس كونرز لتقدير سلوك الطفل " تقدير الوالدين، اختبار ستانفورد بينيه، اختبار ويسكونسن لتصنيف الكروت، مقياس الفهم القرائي الميتامعرفي على عينة قسمت لمجموعتين ضمت **المجموعة الأولى التجريبية** (٦٠) طفلاً مصرياً من تلاميذ المدارس الابتدائية من كلا الجنسين (٣٠ ذكور و ٣٠ إناث) الذين تتراوح أعمارهم بين ٨-١٢ سنة مصابين باضطراب بنقص الانتباه وفرط الحركة وفقا للدليل التشخيصي والإحصائي للجمعية الأمريكية للطب النفسي (الصورة الرابعة المراجعة) و قد تم تجميعهم بطريقة متوالية من العيادة الخارجية للطب النفسي للأطفال التابعة لمستشفي أبو الريش و من العيادة الخارجية للطب النفسي بمستشفى أحمد ماهرالتعليمي علي أن يكون مستوي ذكائهم أعلي من (٨٥) و لا يعانون من أي مسببات عضوية للمرض ، أو أي مرض مزمن أو ضعف سمعي أوبصري، فى حين كانت المجموعة ضابطة تتكون من (٤٠)طفلاً مصرياً (٢٠ ذكور و ٢٠ إناث) تم تجميعهم من العيادة الخارجية العامة للأطفال بمستشفى أبو الريش و قد تطوعوا للخضوع للإختبارات. وقد تم إختيارهم متوافقين مع مجموعة المرضى من حيث السن والجنس ومعدل الذكاء والمستوى التعليمي والاجتماعي علي ألا يكون لديهم تاريخ مرضي ولقد أظهرت النتائج أن الأطفال الذين يعانون من اضطراب بنقص الانتباه وفرط الحركة أظهروا اضطراباً واضحاً للوظائف التنفيذية في معظم مكونات إختبار ويسكونسن بالمقارنه بالأطفال العاديين. كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين في كل من الآتي :إجمالي عدد المحاولات إجمالي عدد الأخطاء الإستجابات الثابتة ، النسبة المئوية للاستجابات الثابتة الأخطاء الثابتة النسبة المئوية للأخطاء الثابتة ، الفشل في الإستمرار علي مقطع ، عدد المجموعات المكتملة وتعلم التعلم علاوةً على ذلك فإن الأولاد والبنات المرضي أظهروا إختلافاً بسيطاً في إختلال الوظائف التنفيذية ، فقد كانت البنات أضعف من الأولاد في عنصرين فقط من عناصر اختبار ويسكونسن :إجمالي عدد الأخطاء و عدد المجموعات المكتملة .

وقامت حبيب (Habib,2012) بدراسة هدفت إلى تقييم الوظائف التنفيذية فى الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة المقترن وغير المقترن باضطرابات سلوكية أخرى.وللتحقق من ذلك طبقت إختبار كيدى سادس ، بعض الإختبارات الفرعية مثل إختبار الفهم، المتشابهات والمتاهات لتقييم بعض الوظائف التنفيذية (اتخاذ القرار، المنطق المرونة، تكوين المفهوم، التجريد، الكف ،التخطيط والتنظيم، الذاكرة العاملة). على عينة تتكون من مجموعتين، المجموعة الأولى تتكون من (٣٠) طفلاً يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة، بينما الثانية تتكون من(٣٠) طفلا يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة وقد تروحت أعمارهم ما بين(٦-١٢)، وأشارت النتائج إلى أن الأطفال المصابون باضطراب نفص الانتباه وفرط الحركة يظهرون تدهورا فى أداء مختلف الوظائف التنفيذية .

قامت على (Aly, 2014)بدراسة هدفت فيها تقييم الوظائف التنفيذية فى الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة فقط وكذلك الأطفال الذين يعانون من عسر قراءة فقط ، بالإضافة إلى الأطفال الذين يعانون الأثنين معاً، وللتحقق من ذلك طبقت مقياس

ويكسلرلذكاء الأطفال ،إختبار كونرز، إختبار كيدى سات،مقاييس التقدير التشخيصية لصعوبات التعلم، بطارية لقياس الوظائف التنفيذية والتى إشتملت على (إختبار الذاكرة العاملة، إختبار برج لندن، إختبار الأداء المستمر، إختبار بطاقة الفرز ويسكونسون) على عينة تتكون من (90)طفلاً تتراوح أعمارهم بين(٨-١٢)سنة ، وقد كشفت الدراسة ما يلى :أن جميع الأنماط الثلاثة للاضطراب كان بهم ضعف في جميع إختبارات الوظائف التنفيذية؛(الذاكرة العاملة (لفظية وإبصاري)، المرونة الإدراكية والنقل (WCST، TMT، ولون ستروب وإختبار الكلمة) التخطيط (TOL)، وتثبيط إستجابة مقارناً بالأطفال العاديين.

المحور الثانى : دراسات تناولت القلق لدىذوى نقص الانتباه وفرط الحركة.

قامت إيزابيلا وآخرون (Isabella, Maria & Paulo, 2005) بدراسة لتقييم مدى إنتشار اضطرابات القلق لدى عينة من الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة و ذلك على عينة من الأطفال والمراهقين من الجنسين تتراوح أعمارهم ما بين(٦ : ١٢) سنة والمترددين على العيادات الخارجية وللتحقق من ذلك تم تشخيص الأطفال إكينيكياً بمعايير DSM-IV للقلق واضطراب فرط الحركة بالإضافة إلى إستخدام إختبارPCHIPS بالإضافة إلى تثبيت معامل الذكاء فى المستوى المتوسط كما إجريت مقابلات مع الأطفال جنباً إلى جنب مع مقابلة الأهل ولقد أظهرت النتائج إرتفاع معدل إنتشار القلق العام فى العينة بنسبة (٢٣%)؛ اضطراب قلق الانفصال بنسبة(٨,٣%) ؛ كما كان الرهاب الإجتماعى بنسبة(٨٤,٣ %)لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة.

قامت (نوره عبد العزيز،٢٠٠٥) بدراسة بهدف التعرف على الخصائص النفسية لأطفال المرحلة الابتدائية فى الصفوف الدراسية (الرابع- الخامس- السادس) الذين يعانون من نقص الانتباه وفرط الحركة وللتحقق من ذلك إستعانت بمقياس تقدير سلوك نقص الانتباه وفرط الحركة مقياس تقدير السلوك العدوانى ، مقياس تقدير القلق للأطفال، مقياس كوبر سميث لتقدير الذات وذلك على عينة من التلميذات بلغ عددهم (١٦٦) تراوح أعمارهم مابين (١٠ – ١٣ سنة) وقد توصلت النتائج إلى وجود فروق دالة احصائياً بين متوسطات درجات تلميذات المرحلة الإبتدائية ذوات نقص الانتباه وفرط لحركة ومتوسطات درجات التلميذات العاديات فى العدوانية فى مختلف الصفوف والقلق فى الصف الرابع فقط لصلح التلميذات ذوات نقص الانتباه وفرط الحركة ، كما أشارت إلى عدم وجود فروق بينهما تقدير الذات.

قامت كارولين
وآخرون(Caroline,Marshall,Kelly,Ernest,Luk,Patrick&Leung,1014)بدراسة بهدف التعرف على مدى اضطراب القلق لدى الأطفال الصينين الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، وللتحقق من ذلك إستخدموا نسخة الأهل الألكترونية لتشخيص الأطفال الإصدار الرابع ، على عينة يبلغ عددها (١٢٠) طفلاً و يتراوح أعمارهم ما بين(8 : ١٢) سنة ولقد أظهرت النتائج أن معدل إنتشار اضطراب القلق لدى المجموعة ٢٧% من الأطفال وأنه أرتبط بشكل إيجابى بأعراض نقص الانتباه وهو ما يتسق مع نتائج الدراسات الآسيوية؛ كما إرتبطت اضطرابات القلق بشكل إيجابي مع أعراض عدم الانتباه لدى الأطفال

المحور الثالث: دراستان تناولتا العلاقة بين الوظائف التنفيذية والقلق.

إستهدفت دراسة **ستيفن وآخرون** (Stephanie, Elias, David &James, 2005) دراسة سوء التنظيم الذاتي والعجز عن الكف والمرونة،الذاكرة كأعراض شائعة عند الأطفال

المُصابين باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة وذلك في ظل تقييم الوظائف التنفيذية ، ودُرست العلاقة بين الوظائف التنفيذية والتشخيصات الشائعة المصاحبة عند الأطفال المُصابين باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة وذلك على عينة مكونة من(٦٠٠) طفلاً يتراوح أعمارهم من(٧ إلى ١٥) سنة وأستخدم لفحص الأطفال إختبار برج لندن ، وإختبار التقدير السلوكى للوظائف التنفيذية ، وقائمة كادل للتأثر بالأمراض النفسية والفصام ، والمقابلات التشخيصية . وكل الأطفال تم تشخيصهم على أنهم مُصابون باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة والغالبية العُظمى كانوا مُصابين باضطرابات كالقلق و اضطراب المزاج . وإتضح من هذه الدراسة أن التشريح الإعتلالى للاضطرابات يوضح وجود إرتباط ذي معنى لهذه الاضطرابات مع الوظائف التنفيذية الثلاثة .

قام تود وآخرون (Todd, Justin, Brian, Timothy & Judith, 2007) بدراسة هدف بها التعرف على العلاقة بين الوظائف التنفيذية وكلاً القلق والإكتئاب وللتحقق من ذلك إستخدم مقياس ويسكونسن وإختبار ترايل وذلك على عينة قوامها(٨٦) فرداً تتراوح أعمارهم ما بين(٩: ١٢)سنة وتم ضبط العوامل المتعلقة بالسن والجنس والذكاء وقد أشارة النتائج على ضعف الأداء على مقاييس الأداء التنفيذي (الذاكرة العاملة – المرونة –كف الاستجابة- التخطيط) يرتبط بالحد الأدنى للإكتئاب والقلق المبلغ عنهم ذاتياً.

التعقيب على الدراسات السابقة:

- نُدرة الدراسات التي تناولت العلاقة بين الوظائف التنفيذية لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة واضطراب القلق في البحوث والدراسات فى البيئة العربية عامة ، والبيئة المصرية خاصة.

- مُعظم الدراسات تناولت دراسة العلاقة بين اضطراب الوظائف واضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة إستخدمت فى تقيميها لاضطراب الوظائف التنفيذية بطارية مجمعة من الإختبارات النفس عصبية ولم تشير معظم الدراسات إلى الكفاءة السيكومترية لهذه البطارية فى قياس الوظائف التنفيذية سوى فى دراسة (منتصر صلاح،٢٠٠٧).

- أوضحت دراسة(منتصر صلاح،٢٠٠٧) إلى عدم وجود فروق بين الذكور والإناث فى الوظائف التنفيذية بينما أشارت (Wagih, 2010)إلى أن الإناث أظهرت إنخفاضاً طفيفاً عن الذكور في عنصرين فقط من عناصر إختبار ويسكونسن :إجمالي عدد الأخطاء و عدد المجموعات المكتملة .

- قامت معظم الدراسات بتثبيت متغير العمر والذكاء ولم تشير إلى تثبيت بعض المتغيرات الأخرى والتى قد يكون لها تأثير واضح على النتيجة المقدمة مثل (المواظبة على الأدوية / النوع السائد فى اضطراب نقص الانتباه وفرط وفقاً للدليل التشخيص (DSM-IV-TR).

- إتفقت معظم الدراسات على عمر عينة الأطفال حيث تراوحت أعمارهم ما بين(٦: ١٢)عام فاضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة في هذه الفترة يعد مشكلة تستحق الدراسة والبحث.

فروض الدراسة:

في ضوء أهداف الدراسة ونتائج الدراسات السابقة، أمكن صياغة الفروض علي النحو التالي:

١- يوجد إرتباط دال احصائياً بين درجات عينة الدراسة من للأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة على مقياسى الوظائف التنفيذية والقلق.

٢- توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطات درجات عينة الدراسة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس الوظائف التنفيذية.

٣- توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطات درجات عينة الدراسة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس القلق.

- **منهج وإجراءات الدراسة:**

أولاً- منهج الدراسة:

إعتمدت هذه الدراسة على المنهج الوصفي الإرتباطي حيث دراسة العلاقة بين الوظائف التنفيذية والقلق لدى عينة الدراسة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة ؛ والمنهج الوصفي المقارن، حيث المقارنة بين عينة ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على القلق والوظائف التنفيذية.

ثانياً- إجراءات الدراسة

(١)عينـــة الدراسة:

تم إختيار عينة الدراسة بطريقة قصدية وذلك من المترددين على وحدة الأطفال بمستشفى الصحة النفسية بالعباسية بمحافظة القاهرة؛ أما فئة الأطفال العاديين من مدرسة جيل المستقبل ومدرسة بورسعيد التابعة لأدارة السيدة زينب التعليمية وقد روعى تجانس المجموعتين فى (العمر،والذكاء والمستوى الإقتصادى الإجتماعى الثقافى) حتى لا تؤثر على متغيرات الدراسة .

- **وصف العينة:**

أجريت الدراسة الحالية على عينة مكونة من (١٢٠)طفلاً، تم تقسيمهم إلى مجموعتين كما يلى:

١) **المجموعة الأولى:** عينة الأطفال ذوى إضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة (تراوحت أعمارهم بين (٩- ١٢) سنة وتكونت من (٦٠) طفلاً، (٣٠ ذكراً، ٣٠ أنثى).

٢) **المجموعة الثانية:**عينة الأطفال العاديين (تراوحت أعمارهم بين (٩- ١٢) سنة وتكونت من (٦٠) طفلاً، (٣٠ ذكراً، ٣٠ أنثى).

شروط اختيار العينة:

- أن تتراوح أعمارهم ما بين(٩- ١٢)سنة.
- الا يقل مستوى الذكاء عن المتوسط .
- ألا يعانى أحد أفراد العينة من إعاقة أو مرض مزمن.
- ألا يكون الوالدين منفصلين.
- ألا يقل المستوى الإقتصادى الإجتماعى الثقافى عن المتوسط.

مواصفات اختيار عينة الدراسة:

١) **المجموعة الأولى (عينة الأطفال ذوى إضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة):**

تتكون من (٦٠) طفلاً، تم إختيارهم من عيادة الأطفال بمستشفى العباسية للصحة النفسية، وكانت مبررات إختيار العينة **كالآتى:**

- أن يكون أفراد العينة فى المرحلة العمرية ما بين (٩- ١٢ سنة)، وتم إختيارهم من فئة الأطفال فى مرحلتى الطفولة المتأخرة، حيث اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة يصل إلى قمة ظهوره بين الثامنة والعاشرة من العمر، أي منتصف مرحلة الطفولة المتأخرة، بخلاف المرحلتين السابقة أو اللاحقة لها، ولذا يعد مشكلة تستحق الدراسة والبحث فى هذه الفترة.

- أن تقع درجات جميع أفراد العينة ممن يعانون من إضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة على اختبار انتباه الأطفال وتوافقهم لتشخيص الإضطراب فى الربيع الأعلى.

- أن يكون جميع أفراد العينة متكافئين إلى حد كبير فى فى الذكاء والمستوى الإقتصادى والإجتماعى والثقافى.

٢) المجموعة الثانية (مجموعة الأطفال العاديين):

تم إختيار مجموعة الأطفال العاديين وفقاً للعينة الحرة المقيدة، وفيها تم تحديد الخصائص والمواصفات والحدود المختلفة التى يجب أن تتوافر فى العينة من مدى عمرى، مستوى إجتماعى إقتصادى ؛فتم إختيارهم من المدارس بحيث تكون مماثلة للمجموعة الأولى فى كافة المستويات التى تم ذكرها، والا يكون لديهم اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة

تمت المجانسة بين الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين في بعض المتغيرات التى قد يكون من شأنها التأثير فى نتائج الدراسة. كما يلى:

١- العمروالذكاء

للتأكد من التجانس بين الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين في العمروالذكاء قامت الباحثة بحساب إختبار "ت" للفروق بين المجموعات المستقلة ويوضح ذلك جدول (١).

جدول رقم (١)

المتوسطان والانحرافان المعيارية وقيمة (ت)
ودلالتها بين الأطفال ذوي نقص الانتباه والعاديين في العمر والذكاء

المجموعة / المتغير	ذوو نقص الانتباه (ن= ٦٠)		العاديون (ن= ٦٠)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	متوسط	انحراف معياري	متوسط	انحراف معياري		
العمر	١٠،٣٢٤	٠،٧٤٣	١٠،٤١٧	٠،٩٢٨	٠،٦٠٩	غير دالة
الذكاء	٩٧،٠٥	٥،٨	٩٧،٧٨٣	٦،٣٧٣	٠،٦٥٩	غير دالة

تشير نتائج جدول (١) إلى عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين متوسطي درجات الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين في العمر وعلى مقياس بينه للذكاء الصورة الخامسة ؛ مما يشير إلى تكافؤ الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين في العمر والذكاء.

٢- المستوى الاقتصادي والاجتماعي والثقافي

للتأكد من التجانس بين الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين في المستوى الاقتصادي والاجتماعي والثقافي؛ قامت الباحثة بتطبيق مقياس المستوى الاقتصادي والإجتماعي والثقافي إعداد: محمد البحيرى(٢٠٠٢) على العينة وحساب اختبار "ت" للفروق بين المجموعات المستقلة ويوضح ذلك جدول (٢).

جدول (٢)

المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيم (ت) ودلالتها بين الأطفال ذوي نقص الانتباه والعاديين في المستوى الاقتصادي والاجتماعي والثقافي

المجموعة / المتغير	ذوو نقص الانتباه (ن= ٦٠)		العاديون (ن= ٦٠)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	متوسط	انحراف معياري	متوسط	انحراف معياري		
المستوى الاقتصادي	٤١،٦٥	٢،٧٦٧	٤٠،٧٦٧	٣،٣٥٧	١،٥٧٣	غير دالة
المستوى الاجتماعي	٢٤،٨٥	٤،٢٠٩	٢٥،٣٥	٣،٢٦٧	٠،٧٢٧	غير دالة
المستوى الثقافي	٣٦،١٨٣	٣،٢٥٩	٣٦،٩٨٣	٦،١٣٨	٠،٨٩٢	غير دالة
الدرجة الكلية	١٠٢،٦٨٣	٦،٠٩٤	١٠٣،١	٧،٠٧٩	٠،٣٤٦	غير دالة

تشير نتائج جدول (٢) إلى عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين متوسطات درجات الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس المستوى الاقتصادي والإجتماعي والثقافي؛ مما يشير إلى تكافؤ الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين في المستوى الإقتصادي والإجتماعي والثقافي.

٣- أبعاد مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم

للتأكد من التجانس بين الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين في أبعاد مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم؛ قامت الباحثة بتطبيق مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم على العينة وحساب اختبار "ت" للفروق بين المجموعات المستقلة ويوضح ذلك جدول (٣).

جدول رقم (٣)

المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيم (ت) ودلالتها بين الأطفال ذوي نقص الانتباه والعاديين في أبعاد مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم

المجموعة / المتغير	ذوو نقص الانتباه (ن= ٦٠)		العاديون (ن= ٦٠)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	متوسط	انحراف معياري	متوسط	انحراف معياري		
نقص انتباه	١٢٧،٢٨٣	٩،٦٧٣	٩٦،٩	٩،٠٢٩	١٧،٧٨٧	٠,٠٠١
الاندفاعية	١١٩،٧٥	١٧،٨٠٦	٩٦،٥١٧	١١،٢٠٨	٨،٥٥٤	٠,٠٠١
تشتت الانتباه	١٢٩،٢	١٠،٩٣٩	٩٥،٢٨٣	٩،٩٩٥	١٧،٧٣٠	٠,٠٠١

المجموعة / المتغير	ذوو نقص الانتباه (ن= ٦٠)		العاديون (ن= ٦٠)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	متوسط	انحراف معياري	متوسط	انحراف معياري		
فرط النشاط	١١٦،٧٣٣	١٢،١٩٩	٩٦،٧١٢	١٠،٤٤٧	٩،٦٠٩	٠،٠٠١
نقص الانتباه وفرط النشاط	١٢٧،٢٦٧	٩،٩٨٩	٩٦،١٨٣	١٠،٢١٩	١٦،٨٥٠	٠،٠٠١
السلوكيات السلبية	١١٥،٥٨٣	١١،٢١٨	٩٧،٣٦٧	٨،٢١٥	١٠،١٤٨	٠،٠٠١

تشير نتائج جدول (٣) إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم وذلك في إتجاه الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة؛ مما يشير إلى إنتماء عينة الأطفال ذوي نقص الانتباه وتوافقهم لهؤلاء الأطفال وعدم إنتماء العاديين لهم.

تشير نتائج الجداول رقم (٣/٢/١) إلى عدم وجود فروق دالة بين العينة الأساسية والعاديين على متغيرات: (العمر والذكاء ، المستوى الاقتصادي الاجتماعي الثقافي،)؛ مما يؤكد على تكافؤهما، كما وجد فرق دال إحصائياً بينهما في درجاتهم على مقياس انتباه الاطفال وتوافقهم وذلك في إتجاه ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة ؛ مما يؤكد على عدم إنتماء العاديين لهذه الفئة.

ثالثاً- أدوات الدراسة :

١- مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم:

أعده عبد الرقيب البحيرى و وعفاف محمود (١٩٩٧) لتقييم مظاهر اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة والتى تتمثل فى نقص الانتباه- الإندفاعية- تشتت الانتباه- فرط الحركة والسلوكيات السلبية) يطبق على الأطفال من (٤: ١٤)سنة، وأستخدم في هذه الدراسة لتشخيص الأطفال ذوي ولقد قاموا معدو المقياس بتقدير صدق المقياس بإستخدام طريقتين وهما صدق المضمون ولقد إتضح بالفحص لبنود المقياس أنها تُمثيل البعد الخاص بها، والصدق التلازمى وذلك بإستخدام قائمة كونرزلسلوك الطفل على عينة قوامها(٩٨)طفلاً من كافة المراحل التعليمية وكذلك قائمة ملاحظة سلوك الطفل على عينة قوامها (٧٧) طفلاً .وقد أظهرت النتائج وجود إرتباط موجباً دالاً عند مستوى(٠،٠١) كما حسبا **ثبات الإختبار**بطريقة إعادة الإختبار بفاصل زمنى (٢١) يوم على عينة قوامها(٩٨)طفلاً وقد إتضح أن معاملات التجانس (الفا كرونباخ) تراوح من(٠،٥٢ : ٠،٨٩) فى صورة المنزل وتراوحت ما بين(٠،٤٦ : ٠،٨٩)فى صورة المدرسة وتلك القيم عالية ودالة مما يشيرإلى ثبات صورتى المقياس.

2- مقياس التقدير السلوكي للوظائف التنفيذية صورة المنزل. (BRIEF) تعريب: ولاء محمد(٢٠١٥)

قامت ولاء محمد بتعريب المقياس (٢٠١٥)،ويتكون من (٣٠) بنداً ،لقياس الوظائف التنفيذية وقد إستخدم فى الدراسة الحالية لتقييم بعض الوظائف التنفيذية المتمثلة فى(الكف- الذاكرة العاملة- المرونة) وقد تم **تقدير ثبات** المقياس بطريقتى***التجزئة النصفية*** وحصل على معامل ثبات(٠،٨٩٧)، ***معامل ألفا كرونباخ*** وحصل على معامل ثبات(٠،٨٦٤) وهما دالين عند مستوى (٠،٠١)،كما تم تقدير**صدق** المقياس بطرق ***صدق المحكمين*** حيث حصل على نسبة إتفاث(

٨٨%) ، ***الصدق التلازمي*** مع (مقياس ستروب وحصل على معامل إرتباط(٠،٦٦٩)، ومقياس الويسكونسون للأطفال وحصل على معامل إرتباط (٠،٧٥١) وهما دالين عند مستوى(٠،٠١)، ***صدق التمييز بين المجموعات المتباينة*** والذى أشارإلى وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات عينتي الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة والأطفال العاديين على مقياس التقدير السلوكى للوظائف التنفيذية صورة المنزل، وذلك في إتجاه الأطفال العاديين عند مستوى (٠،٠٠١).

٣- مقياس القلق للأطفال:

إعداد : فيولا الببلاوى عام (٢٠٠٨) ، يتضمن المقياس ٤٢ بنداً لقياس القلق عند الأطفال بالأضافة إلى ١١ بنداً كمقياس للكذب L.scale ولقد أستخدم فى هذه الدراسة لحساب القلق ،وقد حسب صدق المقياس على طريقتين **وهما *الصدق الداخلى*** وقد تبين أن(٣٤) معاملاً كان دالاً عند مستوى(٠،٠١) و(٨)معاملات دالة عند مستوى (٠،٠٥) ؛ ***الصدق العاملى*** وذلك بحساب معاملات الإرتباط البينية بين بنود مقياس القلق ولقد تم إستخلاص ست عوامل ترتبط فيما بينها إرتباطاً عالياً، وقد حسب الثبات بطريقة ***إعادة الاختبار*** وذلك بفاصل زمنى بين التطبيقين ١٥ – ٢٠ يوماً وقد حصل على معامل ثبات (٠،٨٤) و **طريقة التجزئة النصفية** حيث حساب معامل الإرتباط بين جزئى المقياس وكان معامل الثبات(٠،٧٦).

٤- مقياس ستانفورد - بينيه للذكاء الصورة (٢٠١١)

وقام بتقنينة صفوت فرج (٢٠١١) هو بطارية من الإختبارات لقياس الذكاء والقدرات المعرفية وهو ملائم للمفحوصين بدءًا من عمر عامين وحتى عمر الخامسة والثمانين فأكثر**ولقد قام *بحساب الثبات*** بطريقتى القسمة النصفية (فردى/زوجى) ولقد أشارت النتائج إلى وجود وجود معاملات ثبات مرتفعة ومرضية ؛ كما إتضح أن عامل المعلومات غير اللفظية هو أدنا ثباتاً حيث بلغ(٠،٧٧٧) بينما كان عامل الإستدلال التحليلى اللفظى هو أعلاها حيث بلغ معامل ثباته (٠،٩٠٨)وبصفه عامة تعد جميع معاملات الثبات مرتفعة، كما قامت كلا من إيمان صالح وعلى الرشدى بحساب ثبات الاختبارات الفرعية العشرة بمعامل ألفا والتجزئة النصفية ، وأشارت النتائج إلى أن المقياس يتسم بثبات مرتفع ***أما الصدق*** فقد تم حسابه فقد أعتمد فى حساب صدق المقياس على الصدق الظاهرى وصدق الارتباط بمحك وكانت معاملات الإرتباط تتراوح ما بين(٠،٨٩:٠،٨٧)، كما تم حساب الصدق العاملى بإستخدام طريقة هوتلينج للمكونات الأساسية وقد أظهرت أن العوامل الخمسة التى يقيسها المقياس تسهم بتشبع شديد الإرتفاع حيث يصل أدنى تشبع(٠،٨٢١١) ، بينما يبلغ أقصى تشبع(٨١ ،٨).

٥- مقياس المستوى الاقتصادي الاجتماعي الثقافي(٢٠٠٢)

أعد المقياس محمد البحيري (٢٠٠٢) وهو يتكون من (٦٠) بنداً لتقدير المستوى الإقتصادي الإجتماعي الثقافي، وأستخدم في هذه الدراسة لحساب التجانس بين عينة الدراسة الأساسية، وعينة العاديين ، وقد حسب معامل الثبات وكانت قيمته (٠،٨١) لإعادة التطبيق، و(٠،٨٧) للتجزئة النصفية، أما الصدق فقد حسب الصدق العاملى من الدرجتين:الأولى والثانية حيث تمخض عنه أربعة عوامل هي: المستوى الإقتصادي ومدلولاته الثقافية والإجتماعية، ممتلكات الأسرة وثقافتها، المستوى الثقافي، والمستوى الثقافي الإقتصادي للأسرة.

رابعاً: إجراءات تطبيق أدوات الدراسة:

١- تم تحديد عيادة الأطفال بمستشفى الصحة النفسية وذلك لإختيار عينة الأطفال ذوى إضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة، كما حددت بعض المدارس الإبتدائية وذلك لإختيار عينة الأطفال العاديين.

٢- تم اختيار الأطفال الذين تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين(٩- ١٢)عاماً.

٣- تم اختيار الأطفال ذوى إضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة الذين تم تشخيصهم من قبل طبيب مختص بالوحدة بالإضافة إلى إجراء جلسة تقييمية مع الطفل للتأكيد من التشخيص.

٤- تم تطبيق مقياس إنتباه الأطفال وتوافقهم (صورة المنزل) إعداد **(عبدالرقيب البحيرى وعفاف عجلان، ١٩٩٧)** على الأهل للتأكد من التشخيص (إضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة)، وأستغرق تطبيق المقياس ما بين(١٠-١٥)دقيقة.

٥- تم تطبيق مقياس ستانفورد- بينيه للذكاء (لصورة الخامسة) إعداد **(صفوت فرج، ٢٠١١)** بشكل فردى لتثبيت متغير الذكاء واستغرق تطبيق المقياس ما بين(٧٥- ٩٠)دقيقة.

٦- تم تطبيق مقياس المستوى الإقتصادى الإجتماعى الثقافى إعداد **(محمد البحيرى، ٢٠٠٢)**، وذلك لتثبيت متغير المستوى الإقتصادى الإجتماعى الثقافى، وأستغرق هذا المقياس ما بين(١٥-٢٠) دقيقة.

٧- تم تطبيق مقياس الوظائف التنفيذية(تعريب: ولاء محمد ،٢٠١٥) على الأهل ، وذلك للتعرف الوظائف التنفيذية للطفل وقد أستغرق تطبيق المقياس ما بين(١٠- ٢٠) دقيقة.

٨- تم تطيق مقياس القلق للأطفال إعداد (فيولا الببلاوى)، للتعرف على مظاهر القلق وقد إستغرق تطبيق المقياس ما بين(١٠: ١٥) دقيقة تم تطبيقة بطريقة فردية.

خامساً- الأساليب الإحصائية المستخدمة:

إستعانت هذه الدراسة:

- بالإحصاء البارامتري المتمثل في معامل ارتباط بيرسون، اختبار "ت" للعينات المستقلة.
- المتوسطات والانحرافات المعيارية.

نتائج الدراسة: مناقشتها وتفسيرها:

الفرض الأول:

ينص على "يوجد ارتباط دال احصائياً بين درجات عينة الدراسة للأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة على مقياسي الوظائف التنفيذية والقلق. وللتحقق من صدق هذا الفرض حسبت الباحثة معامل إرتباط بيرسون وكما يتبين من الجدول التالي (٤)

جدول رقم (٤)

قيم معاملات الارتباط بين درجات عينة الأطفال (ن=٦٠)

على مقياس الوظائف التنفيذية ومقياس القلق (الدرجة الكلية والأبعاد)

البعد / البعد	الكف	المرونة	الذاكرة العاملة	الدرجة الكلية
المظاهر الفسيولوجية	-٠,٦٠١**	-٠,٧٤٣**	-٠,٩٢٨**	-٠,٨٣٨**
المظاهر الانفعالية	-٠,٥٠٥**	-٠,٧٦٧**	-٠,٧٨٥**	-٠,٨٤٦**
المظاهر العقلية	-٠,٩٤٦**	-٠,٥٥٥**	-٠,٧٧٨**	-٠,٧١٠**
المظاهر الاجتماعية	-٠,٧٨٠**	-٠,٦٦٤**	-٠,٨٨٦**	-٠,٧٧٠**
المظاهر السلوكية	-٠,٧٧٢**	-٠,٥٣٩**	-٠,٧١٩**	-٠,٨٤٧**
التوقعات السلبية	-٠,٥٢٨**	-٠,٩٦٧**	-٠,٨٩٢**	-٠,٥٢٠**
الدرجة الكلية	-٠,٩١٦**	-٠,٦٣٥**	-٠,٨٢٤**	-٠,٥٤٠**

** دال عند مستوى (٠,٠١)

تشير نتائج الجدول السابق إلى تحقق صدق الفرض الأول حيث وجد ارتباط سالب دال إحصائياً بين درجات عينه الدراسة من الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة علي مقياس الوظائف التنفيذية(الكف، والمرونة، والذاكرة العاملة، والدرجة الكلية)، ومقياس القلق(المظاهر الفسيولوجية، والمظاهر الانفعالية، والمظاهر العقلية، والمظاهر الإجتماعية، والمظاهر السلوكية، والتوقعات السلبية، والدرجة الكلية)وذلك عند مستوى دلالة (٠,٠١).

وهذه النتيجة منطقية ومقبولة حيث أنها تتفق مع دراسة(Todd et al,2007)، والتى وقد أشارت نتائجها إلى ضعف الأداء على مقاييس الأداء التنفيذي (الذاكرة العاملة – المرونة –كف الإستجابة) يرتبط بالحد الأدنى للقلق المبلغ عنهم ذاتياً، كما تتفق النتيجة مع دراسة (Stephanie et al, 2005) **والتى أشارت أن** الغالبية العُظمى من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة كانوا مُصابين باضطرابات كالقلق و اضطراب المزاج وأن التشريح الإعتلالى للاضطرابات يوضح وجود إرتباط ذي معنى لهذه الاضطرابات مع الوظائف التنفيذية الأربعة؛ ويوكد ذلك **نظرية التحكم الإنتباه** التى تشيرإلى أن القلق يضعف من كفاءة القدره التنفيذية للذاكرة العاملة كما يضعف من كفاءة نوعين من السيطرة الاتباهيه (١) الإنتباه السلبى (المعنى بكف الانتباه للمثيرات التى ليس لها صلة بالموضوع)؛ (٢) الانتباه الإيجابى (المعنى بمرونة التنقل بين المهام لحقيق أقصى قدر من الأداء)، كما يتفق ذلك مع نظرية معالجة المعلومات التى ترى أن القلق يؤثر على الأداء العام للأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة ويظهر ذلك فى انخفاض الذاكرة قصيرة المدى والإحتفاظ بالمعلومات وتنظيم وإستقبال المثيرات وإدركها ، كما تتفق النتيجة مع ما أشار إليه **(السيد السمادونى، ١٩٩٠)** الذى أكد أن الأطفال ذوى نقص الانتباه يعانون من إنخفاض الأداء على إختبارت الذاكرة السمعية والبصرية ، وأنهم يفتقدون للمرونة المعرفية الأمر الذى ينعكس سلباً على التحصيل الدراسى ؛ وذلك على الرغم من أنهم يظهرون

قدرات معرفية جيده ، ويتفق ذلك مع ما وبينته دراسات باركلى(**Barkley,1997**) أن الأطفال ذوى اضطراب (ADHD) يعانون من عدم القدرة على كف الإستجابة (Inhibition) من خلال الأداء في المهام التي تقيس كف الإستجابة مثل إختبار الأداء المستمر فقد لوحظ كثرة الإجابات الخاطئة عند الأطفال ذوى اضطراب (ADHD) كما يتميزون بضعف الذاكرة العاملة اللفظية والمكانية ، يفتقدون للمرونة المعرفية مقارنة بالعاديين.

الفرض الثاني:

ينص على "يوجد فروق دالة احصائياً بين متوسطات درجات عينة الدراسة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين للوظائف التنفيذية. وللتأكد من صدق هذا الفرض حسبت الباحثة اختبار(ت) للعينات المستقلة، ويوضح ذلك جدول(٥).

جدول (٥)

المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيم (ت) ودلالتها بين

الأطفال ذوي نقص الانتباه والأطفال العاديين على مقياس الوظائف التنفيذية

المجموعة / المتغير	ذوو نقص الانتباه (ن= ٦٠)		العاديون (ن= ٦٠)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	متوسط	انحراف معياري	متوسط	انحراف معياري		
الكف	١٠،٨٠	٠،٨٩٨	٢٥،٣٣٣	٢،٠٠٦	٥١،٢٢٧	٠,٠١
المرونة	١٠،٤٦٧	٠،٦٥٠	٢٤،٩١٧	٢،٠٨٥	٥١،٢٤١	٠,٠١
الذاكرة العاملة	١٠،٣	٠،٥٦١	٢٧،٢٥	١،٩٢٨	٦٥،٣٩١	٠,٠١
الدرجة الكلية	٣١،٥٦٧	١،٣٤٥	٧٧،٥	٤،٠٠٢	٨٤،٢٧١	٠,٠١

تشير نتائج جدول (٥) إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس الوظائف التنفيذية، وذلك في إتجاه الأطفال العاديين؛ فقد كانت قيمة (ت)على متغيرات الكف/المرونة/ الذاكرة العاملة والدرجة الكلية دالة عند (٠,٠١)؛ وذلك في إتجاه العاديين

تتفق هذه النتيجة مع نموذج باركلى للمنع أو الكف Barkley's theory of disinhibition(1997)وهو نموذج قائم على نتائج مجموعة من الدراسات التي تناولت أضطرابات الانتباه المصحوبة فرط الحركة و يقوم على مسلمة أساسية مؤداها " أن اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة إنما يرتبط باضطراب في الوظائف التنفيذية executive function وتتضمن تلك الوظيفة مجموعة من العمليات المساعدة مثل الذاكرة العاملة، المرونة المعرفية، واليقظة، والتخطيط، والتنظيم؛ ويرى ذلك النموذج أن مصطلح اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد إنما يرتبط باضطراب نمائي في الوظائف التي تقوم بها العمليات السابقة، ويظهر ذلك بوضوح في عدم القدرة على ضبط النفس والسيطرة عليها. (**Barkley,1997**)، كما تتفق النتائج مع بحوث مورفى وآخرون أن مظاهر اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط تكون مرتبطة بالعديد من الاضطرابات فى الوظائف التنفيذية مثل، صعوبات التخطيط، وتأجيل وتأخير الاشباعات، بالأضافة إلى ماسبق فهم يعانون من نقص فى القدرة على حل المشكلات، ونقص مرونة الإستجابة، وضعف الذاكرة العاملة والتوجيه الذاتى

للكلامن ، وكف السلوك غير المرغوب. **(In: Barkley Grodzinsky & Dupaul, 1992; Barkley, 1997 a, 1997 b)** ؛ويتفق ذلك مع نتائج العديد من الدراسات حيث أظهرت نتائج **(منتصر صلاح، ٢٠٠٧)** التى هدفت إلى التعرف على أثربعض الوظائف التنفيذية على الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة وقد أكدت النتائج على وجود إرتباط موجب دال بين اضطراب الوظائف التنفيذية المحدد فى الدراسة وإضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة؛ كما إتفقت مع ما أشارت إليه دراسة (Wagih,2010) **أن** الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط الحركة المصحوب بنقص الانتباه أظهروا اضطراباً واضحاً للوظائف التنفيذية في معظم مكونات اختبار ويسكونسن بالمقارنة مع الأطفال الطبيعيين؛ كذلك تتفق الدراسة مع دراسة (Habib, 2012) والتى أكدت النتائج إلى وجود خلل فى الوظائف التنفيذية فى الأطفال المصابين باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة المقترن وغير المقترن باضطرابات سلوكية أخرى ويميز هذا الخلل هؤلاء الأطفال عن أطفال المجموعة الضابطة،كما تتفق مع دراسة **يونغنينغ & يوجي (Yongning & Yuji, 2014)** وقد أظهرت النتائج إنخفاض دال مهارات الذاكرة العاملة والتخطيط والكف السلوكى والمرونة لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط النشاط مقارنة بالمجموعة الضابطة العاديين.

الفرض الثالث

ينص على "يوجد فروق دالة احصائياً بين متوسطات درجات عينة الدراسة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس القلق.

وللتأكد من صدق هذا الفرض حسبت الباحثة اختبار(ت) للعينات المستقلة، ويوضح ذلك جدول(٦).

جدول رقم (٦)

المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيم (ت) ودلالتها بين
الأطفال ذوي نقص الانتباه والأطفال العاديين على مقياس القلق

المجموعة / المتغير	ذوو نقص الانتباه (ن= ٦٠)		العاديون (ن= ٦٠)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	متوسط	انحراف معياري	متوسط	انحراف معياري		
المظاهر الفسيولوجية	١٤،٠٣٣	٠،٧٨٠	١٠،٨٦٧	٠،٨١٢	٢١،٧٧٥	٠,٠٠١
المظاهر الانفعالية	١٥،٢٣٣	١،٠٩٥	١٠،٤٨٣	٠،٥٠٤	٣٠،٥٢٥	٠,٠٠١
المظاهر العقلية	١٥،٧٣٣	٠،٨٢١	١٢،٦٨٣	٠،٩١١	١٩،٢٦٦	٠,٠٠١
المظاهر الاجتماعية	١٥،٠٨٣	٠،٨٤٩	١٢،٢٨٣	٠،٧٨٣	١٨،٧٧١	٠,٠٠١
المظاهر السلوكية	١٤،٦٨٣	٠،٤٦٩	١٢،٢٨٣	٠،٤٥٤	٢٨،٤٦٤	٠,٠٠١
التوقعات السلبية	١٧،٥	٠،٥٠٤	١٣،٤٨٣	٠،٥٠٤	٤٣،٦٤٤	٠,٠٠١
الدرجة الكلية	٩٢،٢٦٥	٢،٤٤٢	٧٢،٠٨٢	١،٥٩٨	٥٣،٥٨	٠,٠٠١

تشير نتائج جدول (٦) إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس القلق الدرجة الكلية والأبعاد، وذلك في اتجاه الأطفال ذوي نقص الانتباه وفرط الحركة.

وهذه النتيجة منطقية ومقبولة حيث أنها تتفق مع النظريات التى أشارت إلى أن القلق أحد الإضطربات النفسية المصاحبة لإضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة (جمال الحامد،٢٠٠٢)؛ ويقدر باركلى نسبة إنتشار القلق بين المصابين بإضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة بحوالى (٢٥%)كما ذكر كلاً من هولونك **(Holownk,1990)**وبكرت Pickart,2001 عن وجود علاقة إرتباطية موجبة بين القلق واضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، ولقد أشار **Jarrett (& Matthew, 2013)**إلى أن ما يقرب من(٣٠٪ -٤٠٪)من الأطفال الذين يعانون من نقص الانتباه / فرط الحركة اضطراب تلبيى معايير اضطراب القلق المرضية في العينات السريرية، كما اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة **(Stephanie et al, 2005)**والتى توصلت إلى أن الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة يعانون من القلق، كذلك إتفقت هذه النتيجة مع دراسة قامت بها **(Isabella et al,2005)** بدراسة لتقييم مدى إنتشار اضطرابات القلق لدى عينة من الأطفال والمراهقين الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه ولقد أظهرت النتائج إرتفاع معدل إنتشار القلق العام فى العينة بنسبة(٢٣%)؛ اضطراب قلق الانفصال بنسبة(٨,٣%)؛ كما كان الرهاب الاجتماعى بنسبة(٨٤,٣ %)؛

كما تتفق هذه النتيجة مع دراسة (نوره عبد العزيز،٢٠٠٥) والتى وقد توصلت النتائج إلى وجود فروق دالة احصائياً بين متوسطات درجات تلميذات المرحلة الابتدائية ذوات نقص الانتباه وفرط لحركة ومتوسطات درجات التلميذات العاديات فى القلق.

كما تعزو الباحثة وجود فروق دال احصائيا بين متوسطات درجات عينة الدراسة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة والعاديين على مقياس القلق إلى ما يعنيه الأطفال من سلوكيات تتمثل فى تجعلهم يشعرون بأنهم منبوذون ومكروهون ممن حولهم وفيشعرهم ذلك بعدم الأهمية ، فيتدهور مفهوم الذات لديهم ويزيد من قلقهم ، كما يمكن عزو ذلك لتأثير أساليب العقاب والدعم وإرتباطها بمثل هذا الاضطراب فقد أظهرت **(Barkley ,1998)**والتي أُجريت علي مجموعتين أحداهما تعاني من اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة والأخرى من الأطفال العاديين أن آباء الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة أكثر استخدماً للأوامر ، ولأساليب العقاب البدنى اللفظى الأمر الذى يزيد من قلق الأطفال ويجعلهم يشعرون بالتهديد مقارنةً بالآباء الأسوياء الذين لا يلجأون إلي هذه الأساليب إلا نادراً ، وأنهم يستخدمون المكافآت والدعم لتشجيع أبنائهم علي ممارسة السلوكيات المرغوبة.

توصيات الدراسة:

- تقديم برامج تدريبية (إرشادية وعلاجية) للأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة لمساعتهم على خفض حدة القلق.
- التوعية الشاملة للعاملين فى المؤسسات التربوية من إداريين ومعلمين إلى كيفية التعامل مع مظاهراضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة.
- التوعية الأسرية لأسر الأطفال المصابين باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لنشر التوعية بالاضطراب واسبابة والأثار المترتبه على الطفل من النواحى الأكاديمية والنفسية والإجتماعية.

البحوث المقترحة:

- الوظائف التنفيذية وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية لدى عينة من الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة.

- فاعلية برنامج لتحسين الوظائف التنفيذية لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة المصاحب بالقلق.
- فاعلية برنامج إرشادى على خفض حدة القلق الإجتماعى لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه وفرط الحركة.

المراجع

أولاً:المراجع العربية :

١. أحمد مجاور. (٢٠١٢). معرفي سلوكي في خفض اضطراب ضعف الانتباه لدي عينة من أطفال المرحلة الابتدائية. ***رسالة دكتوراة*** (غيرمشورة)، كلية التربية ، جامعة عين شمس.

٢. أحمد آل سليمان .(٢٠٠٣). فاعلية العلاج العقلانى الانفعالى فى خفض حدة القلق لدى عينة من مرضى القلق العام. ***رسالة ماجستير*** (غيرمشورة) ، كلية التربية ، جامعة الملك سعود.

٣. أسماء حمزة. (٢٠١١). الوظائف التنفيذية وعلاقتها باستراتيجيات الفهم القرائي للغة الإنجليزية لدي طلبة المرحلة الثانوية. ***رسالة ماجستير*** (غير منشورة)، كلية التربية ، جامعة الفيوم.

٤. السيدعلى؛ وفائقة محمد .(١٩٩٩): ***اضطراب الانتباه لدى الأطفال أسبابه وتشخيص وعلاجه.*** القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

٥. جيرالد بلوم. (١٩٩٥). ***الديناميات النفسية***. ترجمة: رزق إبراهيم. بيروت: دارالنهضة العربية.

٦. حسن عبد المعطى.(٢٠٠١). ***الاضطرابات النفسية فى الطفولة والمراهقة***. القاهرة: دار القاهرة

٧. سعيد حسنى.(٢٠٠٢).***التربية الخاصة للأطفال ذوى الاضطربات السلوكية***. عمان: مكتبة الدار العلمية.

٨. صفوت فرج. (٢٠١١). ***ستانفورد بينيه الصورة الخامسة الدليل الفنى للطبعة العربية.*** القاهرة، مكتبة الانجلو.

٩. عبد الرقيب البحيرى؛ وعفاف عجلان (١٩٩٧). ***مقياس انتباه الاطفال وتوافقهم***. القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

١٠. فيولا الببلاوى.(٢٠٠٨). ***مقياس القلق للأطفال***. القاهرة: مكتبة الأنجلوالمصرية

١١. مجدى الدسوقى. (٢٠٠٦). ***اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد: الأسباب- التشخيص- الوقاية والعلاج، سلسلة الاضطرابات النفسية***. القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.

١٢. محمود حموده.(١٩٩٨) .***الطفولة والمراهقة المشكلات النفسية والعلاج*** . القاهرة: مكتبة الفجالة

١٣. منتصر صلاح. (٢٠٠٧). اضطراب الوظائف التنفيذية لدى الأطفال الطبيعيين وأطفال ضعف تركيز الانتباه المصحوب بفرط الحركة. ***رسالة ماحستير***(غير منشورة)، كلية الأداب ، جامعة المنيا.

١٤. نشوة عبد التواب.(٢٠٠٣). أداء مرضى العته والطبيعيين من كبار السن على اختبار الوظائف التنفيذية. ***رسالة دكتوراة*** (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة المنيا.

١٥. نوره عبد العزيز.(٢٠٠٥). الخصائص النفسية لدى تلميذات المرحلة الإبتدائية اللاتى يعانون من اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد. ***رسالة ماجستر***(غير منشورة)، كلية التربية، جامعة الملك سعود.

ثانياً: المراجع الأجنبية:.

16. **Aly, H. (2014).**Executive functions in Attention Deficit Hyperactivity Disorder and Reading Disabilities in Egyptians ***Master Thesis***, Sohag University: Faculty of Medicine

17. Barkley, R. (1997b).***ADHD and the nature of self-control*** .New York: The Guilford Press.

18. Barkley, R. (1998). ***Attention-deficit/hyperactivity Disorder: A handbook for diagnosis and treatment (2nd Ed.)***, New York: Guilford Press

19. Caroline, K; Marshall, M; Kelly, Y; Ernest, S; Luk, L;Patrick ,W; Leung, L .(2014). Kong Chinese Children with ADHD. ***Journal of Attention Disorders.*** 11(3), 96-108

20. Clarke, A; Barry, R;McCarthy, R. (2002).EEG analysis of children with Attention-deficit/hyperactivity Disorder and comorbid eading disabilities. ***Journal of Learning Disabilities***, 35, 276-285

21. Denckla, M. (2007). ***Executive function: Binding together the definitions of attention-deficit/hyperactivity disorder and learning disabilities. In L. Meltzer (Ed.), Executive function in education from theory to practice*** **(5-18).** New York, NY: The Guilford Press.

22. Gioia, G; Isquith, P; Guy, S & Kenworthy, L. (2000a). Behavior rating inventory of executive function. Odessa, FL: ***Psychological Assessment Resources***.

23. Habib, M. (2012). Executive Functions in Attention- Deficit Hyperactivity Disorder with and without Co- morbid other Disruptive Behavior Disorder**,** ***Master Thesis***, Cairo University: Faculty of Medicine .

24. Holland, M. (1999). An Investigation of Psychometric Properties and Factor Structure of the Attention Deficit Hyperactivity Disorder Symptoms Ratting Scale for Children. ***Dissertation Services, Michigan***. 22 (11), 61-77.

25. Holowenko, H. (1999). ***Attention Deficit Hyperactivity Disorder***. London, Jessica Kingrley Publishers, Ltd

26. Isabella, S; Maria, A& Paulo Matos. (2005). ***Anxiety disorders in an attention-deficit/hyperactivity disorder clinical sample***. New York: The Psychological Corporation

27. Jarrett & Matthew, A. (2013).Treatment of comorbid t/hyperactivity disorder and anxiety in children: Processes of chang. ***Psychological Assessment***, 25(2), 545-555.

28. Michales, K. (1996). Differentiating Attention Functions in Children with ADHD, and Anxiety. ***Biological Psychiatry***. 57 (3-A), 10-18

29. Peter, J. (2001). Treating ADHD During The School Year. ***Psychiatric Institute.*** 52 (10), 9-17.

30. Powell, K& Voeller, K. (2004). Prefrontal executive function syndromes in children. ***Journal of Child Neurology***, 19,785-797.

31. Rucklidge, J. & Tannock, R. (2001). Psychiatric, Psychosocial and Cognitive Functioning of Female Adolescents with ADHD. ***Journal of the American Academy of Children Adolescent Psychiatry***. 4 (5), 530-540.

32. Stephanie, M; Elias, H; David, M ;James, A. (2005). Self-Regulation and Inhibition in Comorbid ADHD Children: An Evaluation of Executive F*u*nctions**, *Journal of Attention Disorders***. 8(3), 96-108

33. Todd, A; Justin, K; Brian, I; Timothy, T**;** Judith, R. (2007). The relation of depression and anxiety to measures of executive functioning in a mixed psychiatric sample Archives of Clinical. ***Neuropsychology***. 22,(5) 647–654

34. Wagih, R. (2010). Gender Differences in Executive Functions and Reading Abilities in Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder. ***Master Thesis***, Cairo University: Faculty of Medicine.

35. Yongning, S & Yuji, H. (2014). Executive and Non-Executive Functions in Attention Deficit Hyperactivity Disorder of the InattentiveType (ADHD-I): A Cognitive Profile. ***Journal of Behavioral and Brain Science***, (4) 1-10.