

المجلة المصرية للدراسات المتخصصة



دورية فصلية علمية محكمة – تصدرها كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس

الهيئة الاستشارية للمجلة

أ.د/ إبراهيم فتحي نصار (مصر)
استاذ الكيمياء العضوية التخليقية
كلية التربية النوعية - جامعة عين شمس

أ.د/ أسامة السيد مصطفى (مصر)
استاذ التغذية وعميد كلية التربية النوعية - جامعة عين شمس

أ.د/ اعتدال عبد اللطيف حمدان (الكويت)
استاذ الموسيقى ورئيس قسم الموسيقى
بالمعهد العالي للفنون الموسيقية دولة الكويت

أ.د/ السيد بهنسي حسن (مصر)
استاذ الإعلام - كلية الآداب - جامعة عين شمس

أ.د/ بدر عبدالله الصالح (السعودية)
استاذ تكنولوجيا التعليم بكلية التربية جامعة الملك سعود

أ.د/ رامي نجيب حداد (الأردن)
استاذ التربية الموسيقية وعميد كلية الفنون والتصميم الجامعة الأردنية

أ.د/ رشيد فايز البغلي (الكويت)
استاذ الموسيقى وعميد المعهد العالي للفنون الموسيقية دولة الكويت

أ.د/ سامي عبد الرؤوف طايح (مصر)
استاذ الإعلام - كلية الإعلام - جامعة القاهرة
ورئيس المنظمة الدولية للتربية الإعلامية وعضو مجموعة خبراء
الإعلام بمنظمة اليونسكو

أ.د/ سوزان القليني (مصر)
استاذ الإعلام - كلية الآداب - جامعة عين شمس
عضو المجلس القومي للمرأة ورئيس الهيئة الاستشارية العليا للإتحاد
الأفريقي الآسيوي للمرأة

أ.د/ عبد الرحمن إبراهيم الشاعر (السعودية)
استاذ تكنولوجيا التعليم والاتصال - جامعة نايف

أ.د/ عبد الرحمن غالب المخلافي (الإمارات)
استاذ مناهج وطرق تدريس - تقنيات تعليم
- جامعة الإمارات العربية المتحدة

أ.د/ عمر علوان عقيل (السعودية)
استاذ التربية الخاصة وعميد خدمة المجتمع
كلية التربية - جامعة الملك خالد

أ.د/ ناصر نافع البراق (السعودية)
استاذ الاعلام ورئيس قسم الاعلام بجامعة الملك سعود

أ.د/ ناصر هاشم بدن (العراق)
استاذ تقنيات الموسيقى المسرحية قسم الفنون الموسيقية
كلية الفنون الجميلة - جامعة البصرة

Prof. Carolin Wilson (Canada)
Instructor at the Ontario institute for studies in
education (OISE) at the university of Toronto
and consultant to UNESCO

Prof. Nicos Souleles (Greece)
Multimedia and graphic arts, faculty member,
Cyprus, university technology



المجلة
المصرية
للدراستات
المختصة

رئيس مجلس الإدارة

أ.د/ أسامة السيد مصطفى

نائب رئيس مجلس الإدارة

أ.د/ داليا حسين فهمي

رئيس التحرير

أ.د/ إيمان سيد علي

هيئة التحرير

أ.د/ محمود حسن اسماعيل (مصر)

أ.د/ عجاج سليم (سوريا)

أ.د/ محمد فرج (مصر)

أ.د/ محمد عبد الوهاب العاللي (المغرب)

أ.د/ محمد بن حسين الضويحي (السعودية)

المحرر الفني

د/ أحمد محمد نجيب

سكرتارية التحرير

أ/ ليلى أشرف

أ/ زينب وائل

أ/ محمد عبد السلام

المراسلات :

ترسل المراسلات باسم الأستاذ الدكتور/ رئيس

التحرير، على العنوان التالي

٣٦٥ ش رمسيس - كلية التربية النوعية -

جامعة عين شمس ت/ ٠٢/٢٦٨٤٤٥٩٤

الموقع الرسمي:

<https://ejos.journals.ekb.eg>

البريد الإلكتروني:

egyjournal@sedu.asu.edu.eg

الترقيم الدولي الموحد للطباعة : 6164 - 1687

الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني : 4353 - 2682

تقييم المجلة (يونيو ٢٠٢٥) : (7) نقاط

معامل ارسيف Arcif (أكتوبر ٢٠٢٤) : (0.4167)

المجلد (١٣)، العدد (٤٨)، الجزء الثاني

أكتوبر ٢٠٢٥

(*) الأسماء مرتبة ترتيباً أبجدياً.



الصفحة الرئيسية

م	القطاع	اسم المجلة	اسم الجهة / الجامعة	ISSN-P	ISSN-O	السنة	نقاط المجلة
1	Multidisciplinary علم	المجلة المصرية للدراسات المتخصصة	جامعة عين شمس، كلية التربية النوعية	1687-6164	2682-4353	2025	7



التاريخ: 2024/10/20
الرقم: L24/0228 ARCIF

سعادة أ. د. رئيس تحرير المجلة المصرية للدراسات المتخصصة المحترم
جامعة عين شمس، كلية التربية النوعية، القاهرة، مصر
تحية طيبة وبعد،،،

يسر معاميل التأثير والاستشهادات المرجعية للمجلات العلمية العربية (أرسياف - ARCIF)، أحد مبادرات قاعدة بيانات "معرفة" للإنتاج والمحتوى العلمي، إعلامكم بأنه قد أطلق التقرير السنوي التاسع للمجلات للعام 2024.

ويسرنا تهنئكم وإعلامكم بأن المجلة المصرية للدراسات المتخصصة الصادرة عن جامعة عين شمس، كلية التربية النوعية، القاهرة، مصر، قد نجحت في تحقيق معايير اعتماد معاميل "أرسياف Arcif" المتوافقة مع المعايير العالمية، والتي يبلغ عددها (32) معياراً، وللاطلاع على هذه المعايير يمكنكم الدخول إلى الرابط التالي: <http://e-marefa.net/arcif/criteria>

وكان معاميل "أرسياف Arcif" العام لمجلتكم لسنة 2024 (0.4167).

كما صنفت مجلتكم في تخصص العلوم التربوية من إجمالي عدد المجلات (127) على المستوى العربي ضمن الفئة (Q3) وهي الفئة الوسطى، مع العلم أن متوسط معاميل "أرسياف" لهذا التخصص كان (0.649).

وبإمكانكم الإعلان عن هذه النتيجة سواء على موقعكم الإلكتروني، أو على مواقع التواصل الاجتماعي، وكذلك الإشارة في النسخة الورقية لمجلتكم إلى معاميل "أرسياف Arcif" الخاص بمجلتكم.

ختاماً، نرجو في حال رغبتكم الحصول على شهادة رسمية إلكترونية خاصة بنجاحكم في معاميل "أرسياف"، التواصل معنا مشكورين.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير

أ.د. سامي الخزندار
رئيس مبادرة معاميل التأثير
"أرسياف Arcif"



+962 6 5548228 -9
+962 6 55 19 10 7

info@e-marefa.net
www.e-marefa.net

Amman - Jordan
2351 Amman, 11953 Jordan

محتويات العدد

أولاً : بحوث علمية محكمة باللغة العربية :

- إتجاه الابناء المقبلين على الزواج نحو العمل المنزلي وعلاقته بالتفاعل الأسري
٣٦٣ ا.د/ نجوى سيد عبد الجواد على
- فاعلية برنامج إرشادي لتنمية وعي الأطفال بإدارة وقت الفراغ لمواجهة إدمان الألعاب الإلكترونية
٤٢٧ ا.د/ نجوى سيد عبد الجواد على
- تحليلات التعلم ودورها في تطوير استراتيجيات التعلم المخصص: دراسة وصفية
٥٠١ ا.د/ هويدا سعيد عبد الحميد
ا/ مصطفى احمد محمد احمد
- تدريبات مقترحه من مؤلفات اليد اليسري لتنمية اداء الطلاب المبتدئين لبعض التقنيات العزفيه على آلة البيانو
٥٣٧ ا.د/ علاء الدين يس عبد العال الناقر
ا.د/ خالد يحيي مندوه
د/ نشوة عبد الرحيم محمد
ا/ أمينة محمد عبد المحسن
- أسلوب مقترح لتذليل الصعوبات العزفية في بعض دراسات البلوز عند مايكل الاررد
٥٦١ ا.د/ علاء الدين يس عبد العال
ا.م.د/ رشا عبد السلام محمد
د/ نجلاء خلف عثمان
ا/ ميريت مسعد شاكر ويصا
- تطور فنون ما بعد الحداثة دراسة تحليلية للاتجاهات الفنية
٥٩٣ ا.د/ أشرف أحمد العتباتي
ا.د/ داليا حسين فهمي
ا/ أمل جمال فتحي عبد الستار
- الخصائص السيكمترية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى الأطفال ذوي الإعاقة البصرية
٦١٧ ا.د/ نادية السيد الحسيني
د/ أيمن حصافي عبد الصمد
ا/ ابتهاج طارق سعيد عبد الفتاح

تابع محتويات العدد

- الخصائص السيكومترية لمقياس السلوك العدواني لدى الأطفال
زارعى القوقعة
- ٦٦١ أ.د/ نادية السيد الحسينى
د/ أيمن حصافى عبد الصمد
أ/ شيماء محمد عبد المجيد احمد
- التحليل البعدي لبعض البحوث والدراسات العربية في مجال
زراعة القوقعة
- ٦٩١ أ.د/ نادية السيد الحسينى
أ.د/ محمد مصطفى عبد الرازق
د/ احمد عبد السلام علي علي
أ/ مني محمد إبراهيم الدسوقي احمد
- الخصائص السيكومترية لمقياس صعوبات القراءة لدى التلاميذ
ذوي صعوبات التعلم
- ٧٤٩ أ.د/ نادية السيد الحسينى
د/ أيمن حصافى عبد الصمد
أ/ هبة صلاح الدين امام بيومى

الخصائص السيكومترية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

١.د / نادية السيد الحسيني (١)

د / أيمن حصافى عبد الصمد (٢)

١ / ابتهاج طارق سعيد عبد الفتاح (٣)

(١) أستاذ علم النفس التعليمي ، قسم العلوم التربوية والنفسية والتربية الخاصة ، كلية التربية النوعية ، جامعة عين شمس.

(٢) مدرس علم النفس التعليمي ، قسم العلوم التربوية والنفسية والتربية الخاصة ، كلية التربية النوعية ، جامعة عين شمس.

(٣) مدرس مساعد بقسم العلوم التربوية والنفسية والتربية الخاصة ، كلية التربية النوعية ، جامعة عين شمس.

الخصائص السيكومترية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

١.د/ نادية السيد الحسيني

د/ أيمن حصافى عبد الصمد

ا/ ابتهاج طارق سعيد عبد الفتاح

ملخص:

هدف البحث إلى التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال ذوي الإعاقة البصرية، وقد تكون المقياس من (٣٤) مفردة موزعة على ثمان مكونات وهى (الاندماج الاجتماعي، التقبل الاجتماعي، المسؤولية الاجتماعية، التضامن الاجتماعي، الهدف/ المعنى، الانتماء للمجتمع، ادارة الضغوط، الرفاهية الذاتية)، وتكونت العينة من (٧٣) طفل وطفلة من ذوي الإعاقة البصرية
الكلمات الدالة : الرفاه الاجتماعي الانفعالي، المعاقين بصريا.

Abstract:

Title: Psychometric properties of the Social-Emotional Well-Being Scale in children with visual impairment

Authors: Nadia Elsayed Elhoseiny, Ayman Hasafy Abd Elsamad, Ebtehal Tarek Saied Abdelfatah

The aim of the research was to verify the psychometric properties of the Social Emotional Well-Being Scale for visually impaired children. The scale consisted of 34 items distributed over eight components, namely (social integration, social acceptance, social responsibility, social solidarity, purpose/meaning, community belonging, stress management, subjective well-being).

Keywords: Social emotional well-being, visually impaired.

المقدمة :

تعد حاسة البصر من اهم الحواس في حياة الطفل فهي تنفرد عن غيرها من الحواس بقدرتها على نقل بعض جوانب العالم الاجتماعي ومعالم البيئة المحيطة بالطفل، فهي تعطي الطفل معلومات وفيرة وغير محددة عما يحيط به.

ونظراً لأهمية حاسة البصر وتأثيرها القوي على حياة الطفل، فهي من أولى الاعاقات التي بدأ الاهتمام بها، حيث تطورت الاساليب المختلفة لرعاية ذوي الإعاقة البصرية صحياً واجتماعياً وثقافياً وصولاً إلى تعليمهم مع اقرانهم المبصرين في الفصول العادية. (إيهاب الببلاوي، ٢٠١٠)

وتظهر أهمية دراسة فئة المعاقين بصفة عامة، وذوي الإعاقة البصرية بصفة خاصة في زيادة نسبة انتشارهم في المجتمعات سواء دولياً أو إقليمياً أو محلياً، فقد أشارت العديد من الإحصائيات أن نسبة انتشار الإعاقة البصرية في جميع أنحاء العالم حوالي (٤٣,٣) مليون شخص مصابين بكف البصر وتأثر (٢٩٥) مليون شخص بضعف البصر من المتوسط إلى الشديد؛ وان التوقعات تتنبأ بأن العدد سيرتفع بشكل شديد (Alessia, Nuzzi, et. al., 2024) ووفقاً لتقديرات الجهاز المركزي للتعبئة والاحصاء بجمهورية مصر العربية تعد نسبة انتشار الإعاقة البصرية ثاني أكبر الاعاقات انتشاراً حيث تمثل نسبة المعاقين بصرياً (١.٣٦%) من السكان (CAPMAS, 2022).

وتعد هذه الإحصائيات مثيرة للقلق، لتأثير الإعاقة البصرية على كل من جودة الحياة المدركة والشعور بالرفاه الاجتماعي الانفعالي، كما يتأثر تكيف المعاقين بصرياً بموقفهم من الإعاقة فإن كانوا متقبلين للإعاقة، كانت نظرهم للحياة متفائلة وإيجابية، مما يشعرهم بمعنى الحياة بشكل أفضل، ويمكنهم من إنجاز مهامهم، ويبدأوا في الابتكار، أما إن كان موقفهم رافضاً لها، فإن ذلك يجعلهم يعانون من صراعات نفسية وإحباط ويشعرهم بالفشل وعدم النجاح، كما أنهم يشعرون بالدونية، والقلق، والصراع، عدم الثقة بالنفس، الاغتراب، عدم الأمن، مما يجعلهم يعانون من مشكلات

في الرفاهية النفسية والاجتماعية والانفعالية متمثلة في التوافق الشخصي والاجتماعي، ويكونوا أقل تقبلاً للآخرين، وأقل شعوراً بالانتماء للمجتمع من المبصرين، كما أنهم يفضلون الانطواء واستخدام الحيل الدفاعية في سلوكهم، كالكبت والتبرير، التعويض والانسحاب، لذلك فإنهم أكثر عرضة للاضطرابات الاجتماعية والانفعالية من المبصرين (إيمان السيد، ٢٠٢٤).

وبالاطلاع على المقاييس المستخدمة لقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي بصفة عامة، وللاطفال المعاقين بصريا بصفة خاصة، تم التوصل إلى مجموعة من المقاييس، ويؤخذ على هذه المقاييس العديد من نقاط الضعف، وفي ضوء ذلك دعت الحاجة إلى إعداد مقياس للرفاه الاجتماعي الانفعالي لفئة المعاقين بصريا، والتحقق من خصائصه السيكومترية.

مشكلة البحث: -

نبعت المشكلة من عدة مؤشرات تتمثل في تخصص الباحثين واهتمامهم بفئات ذوي الإعاقة و بخاصة المعاقين بصريا وتعاملهم في الواقع الميداني مع فئة المعاقين بصريا بمدارس النور والامل، وبالإضافة الى استقراء نتائج الدراسات السابقة والاطر النظرية والتي أظهرت ان هناك حاجة الى بناء مقياس للرفاه الاجتماعي الانفعالي للمعاقين بصريا، وقد يرجع ذلك الى ندرة المقاييس المعدة مسبقا لهذا الغرض، والتي لا تتناسب مع طبيعة وخصائص عينة البحث من الاطفال المعاقين بصريا، ناهيك عن ان هذه المقاييس لم تتناول جميع المكونات المتضمنة في المقياس الحالي.

كما نبعت مشكلة البحث من بعض المبررات العلمية الآتية:-

١. ان الاطفال المعاقين بصريا يعانون من مشكلات في الرفاه الاجتماعي الانفعالي وهذا ما أكدته العديد من الدراسات منها (Roe, 2008) و

- Riaz, (2010, et al, Nyman) و (راشد مانع وأمل فلاح، ٢٠٢١) و (Chiracu, & Buică-Belciu, 2023) و (et al, 2022)
٢. ان مفهوم الرفاه الاجتماعي الانفعالي ليس موضوعاً مرتبطاً بالبالغين فقط بل للأطفال أيضاً حيث يتأثر لديهم الرفاه الاجتماعي الانفعالي بنموهم، والذي يؤثر على احتمالية حدوث مشكلات سلوكية، مثل التكيف المدرسي والإنجاز الأكاديمي، لذا فإن نمو الرفاه الاجتماعي الانفعالي مهم بالنسبة لهؤلاء الأطفال ويترتب على ذلك أهمية تقييمه. (Saltali et al., 2018) و Brunker, 2007 و (guideline NG223, N. I. C. E, 2022).
٣. أوضحت نتائج الدراسات ان لتحقيق الرفاه الاجتماعي الانفعالي أهمية بالغة في حياة الأطفال الذين يعانون من إعاقات بصرية، ما أكدته دراسات (Roe, 2013) و (Lam & Wong, 2017)
٤. بالرغم من التقدم الذي تم إحرازه في المعرفة برفاهية الأطفال، إلا أنه لا تزال هناك ثغرات في فهم بعض أبعاد الرفاه، وقلّة المؤشرات العلمية لقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (Shafik et al., 2022).
٥. هناك تداخل بين مفهوم الرفاه الاجتماعي الانفعالي وبعض المفاهيم الأخرى مثل جودة الحياة (NICE, 2013) وهو ما دعى الى تأصيل مفهومه والتعرف على بنيته.
٦. كما ان هناك فصل بين مفهوم الرفاه الاجتماعي والرفاه الانفعالي في العديد من الدراسات و هذا عكس ما تؤكدته دراسات كلا من (Hamill, & Redmond, 2010) و (Australian Institute of Health and Welfare, 2012) و (Barry et al., 2017) و (Bernard, & Stephanou, 2018) و (Saltali et al., 2018) و (Seaman, & Giles, 2021) و (Cooker et al, 2016) و (Gajdošová, &

(Janičová, 2021) والتي تشير الى ان الرفاه الاجتماعي الانفعالي هو

مفهوم واحد وليس مفهوميين منفصلين .

٧. تعد عملية قياس وتقييم الرفاه الاجتماعي الانفعالي عاملاً مهماً في بناء

البرامج لتنميتها وتعزيزه لتحقيق نتائج إيجابية في المدرسة وفي الحياة بشكل

عام للأطفال المعاقين بصرياً . (Barry et al., 2017)

وفي ضوء المبررات السابق ذكرها يمكن تحديد مشكلة البحث في السؤال

الرئيسي الآتي:

ما الخصائص السيكمومترية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي ومكوناته

لدى الأطفال المعاقين بصرياً؟ وتتفرع منه الأسئلة الآتية:

(١) ما دلالة مؤشرات الاتساق الداخلي للدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي

الانفعالي ومكوناته لدى عينة البحث من الأطفال المعاقين بصرياً؟

(٢) ما دلالة معاملات الثبات للدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي

ومكوناته لدى عينة البحث من الأطفال المعاقين بصرياً؟

(٣) ما دلالة مؤشرات معامل الصدق للدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي

الانفعالي ومكوناته لدى عينة البحث من الأطفال المعاقين بصرياً؟

أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي الي:

(١) التحقق من مؤشرات الاتساق الداخلي لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي

ومكوناته لدى الأطفال المعاقين بصرياً.

(٢) الكشف عن معاملات الثبات لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي ومكوناته

لدى الأطفال المعاقين بصرياً.

(٣) التحقق من صدق مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى الأطفال المعاقين

بصرياً.

أهمية البحث: تظهر أهمية البحث الحالي في:

- ١- إثراء المكتبة العربية بمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصريا والتحقق من خصائصه السيكومترية وصلاحيته لهذه الفئة.
- ٢- يمكن للباحثين استخدام المقياس في قياس وتشخيص الرفاه الاجتماعي الانفعالي واجراء بعض الدراسات والبحوث عليه.
- ٣- يمكن للمراكز التي ترعى ذوي الإعاقة البصرية استخدام المقياس للكشف عن الأطفال منخفضي الرفاه الاجتماعي الانفعالي لتقديم الدعم المناسب لهم.

محددات البحث:

تقتصر وتحدد نتائج البحث في ضوء عدة محددات من أهمها:

١. **موضوع البحث:** تتمثل في الرفاه الاجتماعي الانفعالي ومكوناته (الاندماج الاجتماعي، التقبل الاجتماعي، المسؤولية الاجتماعية، التضامن الاجتماعي، الهدف/المعني، الانتماء للمجتمع، إدارة الضغوط، الرفاهية الذاتية).
٢. **أداة البحث:** وتتمثل في مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصرياً (إعداد الباحثين).
٣. **عينة البحث:** تتألف عينة البحث من (٧٣) طفل وطفلة من الملتحقين بمدارس النور للمكفوفين، متوسط أعمارهم (١٤.٦٢) سنة.
٤. **منهج البحث:** يعتمد البحث على المنهج الوصفي.
٥. **الإطار الزمني:** يتحدد الإطار الزمني لهذا البحث في فترة إعداد وتطبيق المقياس والتحقق من خصائصه السيكومترية خلال الفصل الدراسي الثاني للعام (٢٠٢٣/٢٠٢٤).
٦. **الإطار المكاني:** تم تطبيق أداة البحث مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي بمدارس النور للمكفوفين بالدقي (إدارة الجيزة)، والنور للمكفوفين بحمامات

القبة (إدارة الزيتون)، النور والامل للكيفيات (إدارة النزهة) بوزارة التربية والتعليم .

٧. الأساليب الاحصائية طبقاً لطبيعة البحث الحالي تتحد الاساليب الاحصائية وهي المتوسطات والانحرافات المعيارية، ومعامل أوميجا، والتجزئة التصفية وبمعادلة جتمان، والاتساق الداخلي بمعاملات الارتباط، والمقارنة الطرفية.

مصطلحات البحث:

١ - الرفاه الاجتماعي الانفعالي:

ويُعرف إجرائياً بأنه: تقييم وضع الطفل المعاق بصريا في المجتمع الذي يعيش فيه ومع الافراد المحيطين به ومدى قدرته على الاندماج في مجتمعه وشعوره بالتقبل الاجتماعي وادائه لمسؤولياته الاجتماعية وكذلك تقييمه للتضامن الاجتماعي في مجتمعه، وان يفهم الطفل المعني الإيجابي لحياته ويحدد أهدافه، وذلك في جو يغلب عليه الشعور بالانتماء للجماعة والمجتمع مع الايمان بالذات وتقرير السعادة والرضا عن الحياة، وزيادة قدرته على مواجهة الضغوط والمشكلات التي تواجهه، ويقاس بالدرجة التي يحصل عليها الطفل المعاق بصريا على مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي المعد لهذا الغرض، ويتفرع منه المكونات الآتية :

الاندماج الاجتماعي ويعرف اجرائيا بأنه : شعور الطفل بكونه جزء من جماعته الاجتماعية يتمتع فيها بالعديد من العلاقات الاجتماعية الجيدة ولديه دور مهم فيها يقدره من حوله .

التقبل الاجتماعي ويعرف اجرائيا بأنه : مدى شعور الطفل بأنه مقبول ممن حوله يستمعون اليه ويقدمون له الدعم اللازم عند الحاجة .

المسؤولية الاجتماعية وتعرف اجرائيا بأنها : قدرة الطفل على المشاركة بفاعلية في الأنشطة الاجتماعية، ومساعدته للآخرين، والقيام بأدواره الاجتماعية، وأداء أنشطة مفيدة لجماعته .

التضامن الاجتماعي ويعرف اجرائيا بأنه: مدى تقدير الطفل للخدمات التي يقدمها المجتمع له، وفهمه للأحداث التي تدور حوله في المجتمع وتقاؤه بمستقبل مجتمعه، ومدى شعوره بالعزلة داخل المجتمع وقدرته على التعامل مع افراده.

الهدف او المعني ويعرف اجرائيا بأنه: قدرة الطفل على ان يكون لديه هدف محدد في حياته يسعى الى تحقيقه ويشعر بمدى أهمية دوره على من حوله.

الانتماء للمجتمع ويعرف اجرائيا بأنه: شعور الطفل بانه جزء من المجتمع الذي يعيش فيه يمكنه الحصول على الدعم الاجتماعي عند الحاجة، قادر علي تقديم الحب لمن حوله والتواجد معهم ومتضامن مع افراد أسرته.

إدارة او مواجهة الضغوط والتعامل معها وتعرف اجرائيا بأنها: قدرة الطفل على التحكم في انفعالاته عند مواجهة الضغوط والتركيز على حل مشكلاته بثقة والتعامل بهدوء في المواقف الضاغطة والتوافق اثناء حل مشكلاته .

الرفاهية الذاتية (الرضا عن الحياة) وتعرف اجرائيا بأنها: شعور الطفل بالرضا عن حياته وعن الأشخاص المحيطين به وعن وضعه الاجتماعي .

٢- الأطفال المعاقين بصرياً:

ويمكن تعريف الأطفال المعاقين بصريا اجرائيا بانهم الأطفال الذين تتراوح حدة ابصارهم ما بين (٥/٢٠٠) و(٢٠/٢٠٠) .

الإطار النظري:

المحور الأول: الرفاه الاجتماعي الانفعالي:

مفهوم الرفاه الاجتماعي الانفعالي

يشير إلى الطريقة التي يفكر بها الشخص ويشعر بها تجاه نفسه والآخرين. ويشمل ذلك القدرة على مواجهة التحديات اليومية والتعامل معها (المرونة ومهارات التأقلم) أثناء عيش حياة مُرضية. وخلصت منظمة الصحة العالمية إلى أن الرفاه

الاجتماعي الانفعالي أمر أساسي لجودة حياة الأطفال حيث انه يمكنهم من تجربة الحياة على أنها ذات معنى وهي عنصر أساسي من التماسك الاجتماعي والسلام والاستقرار في البيئة المعيشية. (WHO,2012)

كما يشير الرفاه الاجتماعي الانفعالي للطفل إلى كيفية "تصرفه وسلوكه وشعوره وتعبيره عن نفسه وتفاعله مع الآخرين، ومن المقبول بشكل عام أن سلوك الأطفال هو انعكاس لرفاههم الاجتماعي الانفعالي، فيمكن للتجارب الاجتماعية الانفعالية الإيجابية للأطفال أن تساعدهم على تطوير المهارات التي تساعدهم على التعامل مع الشدائد والنمو الشخصي (Shafik et al., 2022).

ويعتبر الرفاه الاجتماعي الانفعالي حالة من الرفاهية يدرك فيها الفرد قدراته الخاصة، ويمكنه التعامل مع ضغوط الحياة اليومية، بشكل منتج ومثمر، وقادر على المساهمة في مجتمعه، كما يميل إلى تركيز الانتباه على بيئة الطفل ومحددات الرفاه الاجتماعي الانفعالي ، وليس فقط على الاطفال وكفاءاتهم كما يشمل الرفاه الاجتماعي الانفعالي:- السعادة والثقة ومشاعر الاستقلال ومهارات حل المشكلات والمرونة والانتباه والقدرة على إقامة علاقات جيدة مع الآخرين. بالإضافة إلى ذلك، يؤكد على الرفاه الاجتماعي الانفعالي باعتباره تجنبًا للسلوكيات المشاغبة أو الانحراف أو التمر. (Seaman & Giles,2021)

النظرية المفسرة للرفاه الاجتماعي الانفعالي :

تقترح نظرية النظم البيئية أن الأطفال يتطورون من خلال الأنظمة المختلفة لبيئتهم، والعلاقات بين هذه الأنظمة وتزعم هذه النظرية أن مشاكل الرفاه أو "الصعوبات الانفعالية" يجب أن تُفهم ضمن الأنظمة الاجتماعية الأوسع التي توجد فيها، بدلاً من عزلها لعوامل داخلية بحتة وهذا يشير إلى أنه يجب النظر إلى الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال الصغار في سياق نظامهم التعليمي ، والمجتمع المحلي، والسياق المجتمعي والوطني الأوسع. وهذا يشمل التفاعلات مع الأفراد في النظام الأكثر قربا للطفل، مثل الآباء والمعلمين (المعروف باسم "النظام الصغير")

والتفاعلات فيما بينهم: أي العلاقات بين المعلمين والآباء (المعروفة باسم "النظام المتوسط") لذلك، فإن الفهم النظامي للرفاه الاجتماعي الانفعالي يسلط الضوء على أهمية النظام التعليمي الذي يقع فيه الطفل، والتفاعلات التي يختبرها مع البالغين داخل هذا النظام. (Seaman, & Giles, 2021).

وقد قدم **Keyes** نموذجاً للرفاه الاجتماعي : حيث اقترح خمسة أبعاد للرفاه الاجتماعي، وهي التكامل الاجتماعي، والمساهمة الاجتماعية، والتماسك الاجتماعي، والتحقيق الاجتماعي، والقبول الاجتماعي، حيث تم التحقيق في البنية النظرية، والبناء، وصلاحية البناء، والمصادر البنوية الاجتماعية لأبعاد الرفاه الاجتماعي في دراستين. كما أكدت التحليلات المتعددة المتغيرات بأن الرفاهية الاجتماعية إنجاز، يسهله التحصيل التعليمي والعمر (Keyes, 1998).

كما هدف **Wall** وآخرون إلى تقديم نموذج للرفاه الانفعالي يتضمن أربعة مكونات أساسية للرفاهية الانفعالي وهي : ١. الغرض والمعنى - يشيران إلى غرض و/أو معنى حياة الشخص.

٢. الانتماء للمجتمع حيث يُنظر إلى المجتمع والانتماء على أنهما اتصال اجتماعي، وثقة في الانتماء إلى مجتمع، والشعور بالأمان و/أو الثقة في المجتمع الذي يعيش فيه الفرد.

٣. إدارة الضغوط حيث يُعرّف على أنه القدرة على الصمود في مواجهة تحديات الحياة، والمرونة والقدرة على التكيف مع العقبات، ووجود القلق في حياة الفرد.

٤. الرفاهية الذاتية - هي الثقة بالنفس والشعور بالسعادة والرضا عن الحياة (Wall, et al, 2023).

وقد تبني البحث الحالي نموذج (Keyes, 1998) و نموذج (Wall, et al, 2023) في بناء مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي .

أهمية الرفاه الاجتماعي الانفعالي

يعد الرفاه الاجتماعي والانفعالي الأساس للسلوكيات الصحية والتحصيل التعليمي. كما أنه يساعد في منع المشاكل السلوكية (بما في ذلك إساءة استخدام المواد) ومشاكل الصحة العقلية. لهذا السبب من المهم التركيز على الرفاه الاجتماعي و الانفعالي للأطفال والشباب (NICE,2013).

١- تحسين صحة الاطفال ورفاهيتهم حيث يحسن من الكفاءات الشخصية (مثل المرونة العاطفية وتقدير الذات والمهارات الشخصية) التي تساعد في الحماية من المخاطر المتعلقة بالحرمان الاجتماعي وتفكك الأسرة وغيرها من الشدائد في الحياة.

٢- تقليل مشاكل الصحة النفسية لدى الأطفال فيمكن أن يساعد التدخل المبكر الى تقليل المشاكل الصحية الجسدية والنفسية .

٣- تحسين النتائج الاجتماعية والاقتصادية فالاطفال الذين يعانون من انخفاض في الرفاه الاجتماعي الانفعالي يظهر لديهم نتائج اجتماعية واقتصادية سيئة، على سبيل المثال؛ الأطفال الذين يعانون من مشاكل سلوكية هم أكثر عرضة لترك المدرسة .

٤- تعزيز التحصيل التعليمي والحد من التمر والسلوك المنحرف بين الأطفال من خلال بناء احترام الذات والكفاءة الذاتية ، والحد من سلوكيات المخاطرة ودعم تطوير المهارات الاجتماعية الانفعالية. قد يؤدي هذا أيضًا إلى تحسين اهتمام جميع الاطفال بتعلمهم، مما يؤدي إلى تحسين الحضور المدرسي وتحسين التحصيل. (Jeba.and Cartar,2017)

المحور الثاني المعاقين بصرياً:

يعاني الاطفال ذوي الإعاقة البصرية من تدني الرفاه الاجتماعي الانفعالي في العديد من البلدان وتختلف مستوياته بين المتعلمين ذوي الإعاقة البصرية نتيجة

لمتغيرات عديدة مثل شدة الإعاقة، والخلفية البيئية الاجتماعية، والمشاركة الاجتماعية كما أنه يتسم بالتفاوت الشديد في المستوى التعليمي ، والمستوى الاجتماعي. حيث يعاني المتعلمون ذوو الإعاقة البصرية من مشاكل انفعالية مثل الخوف، والإحباط، والاكتئاب نتيجة لعدم وجود خدمات إعادة تأهيل فعّالة. كما يعانون من اضطراب كبير في تقدير الذات كذلك يواجهون تحديات في ذات صلة بالمشاركة المجتمعية. (Mpofu,2018)

أولا تعريف المعاقين بصريا :

الأطفال ذوو الإعاقة البصرية هم الذين يحتاجون إلى تربية خاصة بسبب مشكلاتهم البصرية، مما يتطلب تعديلات محددة على أساليب التدريس والمناهج لضمان نجاحهم التعليمي. يشمل هذا التعريف جميع فئات الإعاقة البصرية بمختلف درجاتها، حيث يؤثر القصور البصري سلباً على أدائهم الأكاديمي. ويُستخدم هذا التعريف في المدارس والمؤسسات التربوية المتخصصة برعاية الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية. (عبد المطلب القريطي، ٢٠٠٥)

من الناحية التربوية، يُعرّف ضعيف البصر على أنه الشخص الذي لا يستطيع أداء المهام البصرية المختلفة بكفاءة دون الاستعانة بأجهزة بصرية مساعدة، مثل الأدوات التي تعمل على تكبير المحتوى التعليمي. أما محدودو البصر، فهم الأفراد الذين يواجهون صعوبة في رؤية المواد التعليمية بوضوح دون توفير إضاءة خاصة، وقد يستلزم الأمر استخدام عدسات مكبرة أو معدات بصرية متخصصة لتحسين قدرتهم على الإبصار. (إبراهيم شعير، ٢٠٠٩).

ووفقاً لمنظمة الصحة العالمية ، يُعرّف الأشخاص ذوو الإعاقة البصرية بأنهم الأفراد الذين يعانون من انخفاض في القدرة البصرية ،حيث لا يمكن تصحيحه بالكامل باستخدام الوسائل التعويضية التقليدية. ويُقاس هذا الانخفاض بناءً على حدة الإبصار والمجال البصري؛ حيث يُعتبر الطفل أعمى إذا كانت حدة بصره في العين الأفضل أقل من ٦٠/٣ بعد التصحيح، بينما يُصنف على أنه يعاني من ضعف

البصر إذا كانت حدة بصره تتراوح بين ٦٠/٣ و ١٨/٦. يُساعد هذا التصنيف في تحديد احتياجات الدعم والتأهيل المناسبة للأطفال (W H O, 2021).

سمات المعاقين بصريا:

١. الخصائص الحركية واللغوية:

يُلاحظ لدى الأطفال ذوي الإعاقة البصرية اضطرابات حركية وسلوكيات نمطية؛ فقد يميل بعض الأطفال إلى الضغط على العين أو الاهتزاز، بالإضافة إلى سلوكيات ضارة مثل ضرب الرأس أو إيذاء الذات. كما تُلاحظ تأخيرات في اكتساب المهارات الحركية الأساسية كالجلوس والمشي والزحف، بالإضافة إلى صعوبات في تحديد اتجاه الصوت وموقعه في الفضاء والحفاظ على وضعية الجسم. وهذا بدوره يؤثر على مهارات التنقل والتواصل اللغوي والاستقلالية (Lang & Sarimski, 2018; Oluonye & Sargent, 2018).

٢. الخصائص العقلية:

تؤثر الإعاقة البصرية على العمليات الإدراكية مثل التصور والخيال والاستثارة والتفاعل الوجداني، حيث يعتمد الطفل في تصور ذاته على دعم الآخرين. وقد أشارت بعض الدراسات إلى أن معدلات الذكاء لدى الأطفال ذوي الإعاقة البصرية قد تظهر أقل مقارنةً بالأقران، وهو ما يُعزى جزئياً إلى تحيز اختبارات الذكاء التي تحتوي على مكونات بصرية (Makhlouf, 2011; Shah, et al., 2007).

٣. الخصائص النفسية والاجتماعية:

يعاني الطفل المعاق بصرياً من مشاكل إنفعالية وسلوكية تتراوح بين نقص الانتباه، القلق، قلة المبادرة، وضعف التواصل الاجتماعي، والعدوان السلبي. كما تظهر لديهم مشكلات في تقدير الذات، الشعور بعدم الأمان، العزلة، الانطواء، وضعف الثقة بالنفس، والخجل وصعوبة تكوين صداقات. وتتعاكس هذه الجوانب على

استجابة الطفل للأوامر اللغوية البسيطة، مما يؤدي إلى انسحاب اجتماعي وانعدام التفاعل الفعال مع الآخرين. كذلك، غالبًا ما يصاحب هذه المشكلات اضطرابات نفسية مثل ضعف التعبير الانفعالي، الاعتماد المفرط على الآخرين، الشعور بالنقص، الاكتئاب، واضطراب مفهوم الذات (Abd Al-Ma'ti et al., 2014; Makhoul, 2007).

العوامل المسببة للإعاقة البصرية

تتنوع أسباب الإعاقة البصرية وتشتمل على مجموعة من العوامل المرضية والوراثية والبيئية. وفقًا لتقرير (WHO, 2014)، فإن الأسباب تشمل:

- أضرار الإنكسار غير المصححة. • المياه البيضاء.
- الضمور البقعي. • اعتلال الشبكية السكري.
- ظهور المياه الزرقاء على العين. • عتامة القرنية.

كما يُبرز مؤتمر الإعاقة البصرية، (٢٠١٩) عوامل إضافية تسبب الإعاقة البصرية مثل:

- السكتة الدماغية أو الولادة المبكرة. • انفصال الشبكية.
- الوهن العضلي. • الصداع النصفي.
- التهاب الملتحمة. • العوامل الوراثية.

ومن ناحية أخرى، يشير (Julain, 2012) إلى ظهور أعراض إضافية قد تصاحب هذه الحالات، مثل اختلاف اتجاهات العين وعدم تركيزها على نقطة واحدة؛ بالإضافة إلى:

- اعتام عدسة العين (حيث تصبح العدسة غامقة).
- اعتلال الشبكية نتيجة الحساسية المفرطة للضوء.

• التهاب الشبكية الصبغى، وهو مرض وراثي نادر يتسبب في تدمير الشبكية ببطء.

• ورم كولوبوما، حيث يكون جزء من بنية العين مفقوداً.

• نقص نسيج العصب البصري مما يؤثر على عمق الإدراك والحساسية للضوء.

• ضعف البصر القشري الناجم عن الأضرار التي لحقت جزءاً من الدماغ.

ثانياً : تصنيف الإعاقة البصرية

مكن تصنيف الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية حسب شدة الإعاقة إلى:

١- المكفوفون (The Blind): هم الأفراد الذين تقل حدة إبصارهم عن (٢٠/٢٠) قدم (٦٠/٦ مترًا) في كلتا العينين أو في العين الأفضل بعد استخدام العلاج والتصحيح، أو الذين يعانون من تضيق في مجال الرؤية بحيث لا تتجاوز زاوية الإبصار لديهم (٢٠) درجة.

٢- ضعاف البصر (Low Vision): هم الأفراد الذين تتراوح حدة إبصارهم بين (٧٠/٢٠) و (٢٠/٢٠) قدم (٢٤/٦ إلى ٦٠/٦ مترًا) في العينين أو في العين الأفضل بعد العلاج والتصحيح باستخدام النظارات أو العدسات الطبية (ماجدة عبيد، ٢٠٠٠).

كذلك يمكن تصنيف ذوي الإعاقة البصرية بناءً على درجة القصور البصري والمرحلة العمرية التي حدثت فيها الإعاقة، وذلك على النحو التالي:

أولاً: التصنيف حسب درجة القصور البصري

١- عمى كلي أو مطلق. ٢- عمى جزئي.

ثانياً: التصنيف حسب سن حدوث الإعاقة

١- إعاقة ولادية: منذ الميلاد. ٢- إعاقة في الطفولة المبكرة: قبل سن الخامسة.

٣- إعاقة في الطفولة المتأخرة: بعد سن الخامسة.

٤- إعاقة في مرحلة المراهقة. ٥- إعاقة في مرحلة النضج.

٦- إعاقة في مرحلة الشيخوخة. (إيهاب الببلاوي، ٢٠١٠)

وقد تم الاعتماد علي سن الخامسة كمعيار للتقسيم، نظرًا لأن الأطفال الذين يفقدون بصرهم قبل هذه السن يواجهون صعوبة في الاحتفاظ بصور بصرية مفيدة من تجاربهم السابقة. أما من يفقدون بصرهم كليًا أو جزئيًا بعد سن الخامسة، فتظل لديهم فرصة للاحتفاظ ببعض الصور البصرية بدرجات متفاوتة من الدقة. (محمد خضير، إيهاب الببلاوي، ٢٠٠٤)

الدراسات السابقة:

دراسة (Radzyk, 2014) تهدف الى تطوير استبيان جديد يقيس الرفاه الاجتماعي بشكل أكبر وتقييمه، وتكونت العينة من (٧٧) طالبًا و(١٠٦) مشاركًا تم الحصول عليهم من خلال MOVISIE بملء الاستبيان وتقييمه. وتم تحليل ٤٠ تعليقًا وتصنيفها وفقًا لسهولة الاستخدام، حصل المشاركون على فرصة لتقييم الاستبيان وإبداء تعليقات عليه، كما تم تقسيم العينة إلى مجموعات حسب الجنس والعمر والتعليم، ومن خلال هذه التصنيفات، من الممكن تحسين الاستبيان وتطويره، واستخدم استبيان لقياس الرفاه الاجتماعي اشتمل الاستبيان على ٤٥ عبارة يتم الاستجابة عليها وفقًا لنموذج ليكرت ، والذي يتكون من خمس فئات. اختلفت بشدة (١)، اختلف (٢)، لا أوافق/لا أوافق (٣)، أوافق (٤) وأوافق بشدة (٥).

في البداية، احتوى الاستبيان على عبارات مرتبة وفقًا لعشرة أبعاد: الاتصالات الاجتماعية، والعزلة الاجتماعية والاستبعاد الاجتماعي (١)، والعمل (٢)، والجيران (٣)، وتماسك الحي (٤)، والشعور بالأمان في المنزل وما حوله (٥)،

والتكامل الاجتماعي والمشاركة (٦)، والحرمان المادي (٧)، وإعطاء والحصول على المساعدة (٨)، والمفاهيم حول المجتمع (٩) والحياة الخاصة بشكل عام (١٠).

تم اختصارها الى سبعة مقاييس فرعية: الاتصالات الاجتماعية، والجيران وتماسك الحي، والحرمان المادي، والمهنة، والعزلة الاجتماعية، والمؤسسات المجتمعية، والمشاركة المجتمعية. وبالنسبة لهذه العوامل، تم حساب متوسط الدرجات. ومن المفترض أنه كلما زادت الدرجة، زاد الرفاه الاجتماعي المتصورة.

واظهرت النتائج وكانت النتائج أن المشاركة التنظيمية والرفاهية الاجتماعية لا ترتبطان ببعضهما البعض إلا بشكل ضعيف في هذا الاستبيان. بالإضافة إلى ذلك، تم تصنيف الاستبيان على أنه ليس من الصعب الإجابة عليه، وواضح ومثير للاهتمام. وقد واجهتهم قضايا رئيسية في بنية الاستبيان، وخيارات الإجابة، وبنية الأسئلة، وتعريف الكلمات، وطول الاستبيان.

دراسة (Williams, et al, 2017) هدفت الدراسة الى استخدام استبيان عملية رفاهية الطالب (Student WPQ) لفحص المتنبئين بالرفاهية الإيجابية والصحة العقلية السلبية والوظيفة الإدراكية، واستخدمت استطلاع عبر الإنترنت، مع عينة مكونة من (٤٧٨) طالباً جامعياً في السنة الأولى والثانية كمشاركين، وظهرت النتائج أن الرفاهية الإيجابية (مثل السعادة والتأثير الإيجابي والرضا عن الحياة) يمكن التنبؤ بها من خلال الشخصية الإيجابية (التفاؤل العالي واحترام الذات والكفاءة الذاتية) والدعم الاجتماعي العالي والضغط المنخفضة ودرجات التعامل السلبية المنخفضة، كما تم التنبؤ بالنتائج السلبية (مثل الإجهاد المتصور والقلق والاكتئاب) من خلال درجات عالية من الضغوط ودرجات منخفضة من الشخصية الإيجابية والدعم الاجتماعي، كذلك تم التنبؤ بالمشاكل الإدراكية من خلال ارتفاع درجات الضغوط والتعامل السلبي ودرجات الشخصية الإيجابية المنخفضة، وأظهر تحليل التباين المتعدد (MANOVA) عدم وجود تفاعلات كبيرة بين متغيرات التنبؤ، وكان أفضل متنبئ لجميع النتائج هو الدرجة المجمعة التي تشمل جميع متغيرات التنبؤ.

بشكل عام، تُظهر الدراسة الحالية أن استبيان تقييم أداء الطالب يمكن أن يوفر معلومات مفيدة عن منتبئات جوانب مختلفة من الرفاهية.

دراسة (Barry et al., 2017) تهدف الي تحديد مجموعة مشتركة من الاستراتيجيات القائمة على الأدلة لتعزيز الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال ما بعد المرحلة الابتدائية، وتكونت العينة من طلاب ما بعد المرحلة الابتدائية الذين تتراوح أعمارهم بين (١٥ و ١٨) عامًا، واستخدمت برنامج لتعزيز الرفاه الاجتماعي الانفعالي في المدرسة يتضمن كلا من الأطفال والمعلمين ويهدف الى تطوير خمس مجموعات مترابطة من الكفاءات المعرفية والانفعالية والسلوكية؛ الوعي الذاتي، وإدارة الذات، والوعي الاجتماعي، ومهارات العلاقات، واتخاذ القرارات المسؤولة حيث تلعب هذه المهارات الأساسية دورًا حاسمًا في تمكين الاطفال من تحقيق إمكاناتهم، وتعظيم مشاركتهم في التعليم والعمل والمجتمع، وهي عوامل رئيسية تحدد الصحة العقلية والرفاهية في المستقبل ،وأكدت النتائج ان تعزيز الرفاه الاجتماعي الانفعالي في المدارس يؤدي إلى فوائد طويلة الأجل للأطفال، حيث ان البرامج الشاملة في المدارس تؤثر بـإيجابية على الرفاه الاجتماعي والانفعالي للأطفال بما في ذلك؛ المهارات الاجتماعية والانفعالية ، والثقة بالنفس، والمواقف تجاه الذات والآخرين والمدرسة، وتعزيز السلوكيات الاجتماعية الإيجابية كما تحد من السلوكيات المشككة بما في ذلك منع التمر والصراع والعدوان وإساءة استخدام المواد، والحد من مشاكل الصحة العقلية مثل القلق والاكتئاب والخجل، كذلك حسنت من التزام الشباب بالمدرسة والأداء في اختبارات التحصيل الأكاديمي القياسية والدرجات، وللمعلم دور هام في تقديم البرنامج لتحقيق هذه النتائج التعليمية .

مقياس (Lathifah, Adi,& Na'imah,2021) يهدف الى قياس متغير رفاهية المدرسة باستخدام أربعة أبعاد وهي الامتلاك والحب والوجود والحالة الصحية وتكونت العينة من أربعون طالبًا من مدرسة SMK Muhammadiyah X في منطقة أجيبارانج، بانيوماس، إندونيسيا، وتظهر أهمية قياس الرفاه في المدرسة في

خلق بيئة تعليمية جيدة وتحقيق اهداف عملية التعلم، استخدم البحث تحليل البيانات لمقياس صلاحية صيغة الارتباط المصححة بين البنود والمجموع، بينما استخدم لمقياس الموثوقية ألفا كرونباخ الذي تم تحليله باستخدام برنامج SPSS ، تثبت نتائج التحليل أنه من بين الأبعاد الأربعة لرفاهية المدرسة، يوجد (٢٦) بُعدًا صالحًا ولها معامل موثوقية (٠.٩٠٣). وبالتالي، يمكن استخدام مقياس رفاهية المدرسة للبحث.

دراسة (Seaman, & Giles, 2021) والتي تهدف الي دعم الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال في السنوات الأولى، تكونت العينة من مجموعة من الأطفال والشباب الذين تتراوح أعمارهم بين (٥ و ١٦) عامًا يعانون من مشكلات في الرفاه الاجتماعي الانفعالي، واستخدم التدريس في نوع البيئات التي تعزز الرفاه الاجتماعي الانفعالي منذ البداية، حيث اعتمدت علي مجموعة من الأساليب تقوم علي بناء علاقة داعمة ومغذية مع الطفل، وتطوير المهارات الاجتماعية من خلال اللعب، وإدخال تقنيات تنظيم المشاعر، وتكييف بيئة اللعب، فقد اعتُبر تكوين علاقات مع الأطفال أمرًا محوريًا في دعم رفاههم الاجتماعي الانفعالي ومساعدتهم على تطوير الثقة والشعور بالأمان، كذلك استخدام عدد من تقنيات إدارة السلوك الإيجابي مع الأطفال الصغار من خلال أساليب غير مواجهة، مثل إبعاد الطفل عن الموقف ومنحه الوقت للتهديئة، وتعزيز السلوكيات الإيجابية، وتعليم القواعد والعواقب الواضحة، والتركيز على دعم تنظيم انفعالات الأطفال من حيث قدرتهم على تصنيف مشاعرهم والتعبير عنها لتنظيم انفعالاتهم بنجاح حيث تضمنت التقنيات الاعتراف بمشاعر الأطفال، ونمذجة اللغة الانفعالية، وتشجيع التأمل، وتعليم استراتيجيات التنظيم الذاتي، وجدت نتائج الدراسة ان التدخل المبكر له اثار إيجابية هائلة لتحسين الرفاه الاجتماعي الانفعالي حيث يمكن من خلال دعم وتعزيز الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال ضمان نتائج إيجابية مدى الحياة، كما ارتبط الرفاه الاجتماعي الانفعالي في مرحلة الطفولة بزيادة الرضا عن الحياة، والانخراط في التعليم، والصحة العقلية والجسدية الجيدة في مرحلة البلوغ، كما اكدت الدراسة على ان استخدام أسلوب

القصص القصيرة والحوار يساعد الأطفال على التعبير عن انفسهم ويزيد من شعورهم بالراحة، كذلك التأكيد على أهمية أنشطة اللعب التي يقودها الأطفال، مع تراجع الكبار لتشجيع الاستقلال حيث تعزز احترامهم لذاتهم وثقتهم بأنفسهم وتطورهم الاجتماعي الانفعالي ، كما اشارت الى أن تطور الرفاه الاجتماعي الانفعالي يمكن أن يتأثر بعوامل تتعلق بخلفية الطفل كغياب أحد الوالدين أو مرضه، أو الحزن، أو الصراع الأسري، بالإضافة إلى مدى انسجام الوالدين مع الاحتياجات الاجتماعية والانفعالية لأطفالهم. كذلك الآثار التي قد تخلفها الصدمات والإساءة على الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال.

الطريقة والإجراءات :

منهج البحث : يعتمد البحث على المنهج الوصفي.

عينة البحث : تم اختيار عينة البحث بالطريقة القصدية وتكونت من (٧٣) طفل وطفلة من الملحقين بمدارس النور للمكفوفين، متوسط أعمارهم (١٤.٦٢) سنة.

أداة البحث: مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصرياً بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي (إعداد الباحثين) .

وصف المقياس : يهدف إلى تشخيص وقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصرياً بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي، ويتألف في صورة الأولية من (٤٣) مفردة لقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، حيث يقيس ثمان مكونات فرعية هي الاندماج الاجتماعي (٥) مفردات، التقبل الاجتماعي (٣) مفردات، المسؤولية الاجتماعية (٣) مفردات، التضامن الاجتماعي (٨) مفردات، الهدف / المعنى (٥) مفردات، الانتماء للمجتمع (٧) مفردات، إدارة الضغوط (٧) مفردات، الرفاهية الذاتية (٥) مفردات، وتتم الاستجابة على للمفردات من خلال تدرج ثلاثي التقديرات وفقاً لطريقة ليكرت الثلاثية هي دائماً (٣)، أحياناً (٢)، أبداً (١)، ويتطلب من الاستجابة عليها وفق لما يشعر به، وتعني الدرجة المرتفعة ارتفاع مستوى الرفاه

الاجتماعي الانفعالي، والعكس صحيح، ويوضح جدول (١) المكونات الفرعية للمقياس وتوزيع المفردات على كل مكون.

جدول (١) توزيع مفردات مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصريا بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي

النسبة المئوية	العدد	ارقام المفردات		ارقام المفردات / المكونات
		السلبية	الإيجابية	
٪١١,٦٢	٥	١	٥-٤-٣-٢	الاندماج الاجتماعي
٪٦,٩	٣	-	٨-٧-٦	التقبل الاجتماعي
٪٦,٩	٣	١١	١٠-٩	المسؤولية الاجتماعية
٪١٨,٦٠	٨	١٧-١٦-١٣	١٩-١٨-١٥-١٤-١٢	التضامن الاجتماعي
٪١١,٦٢	٥	٢٣	٢٤-٢٢-٢١-٢٠	الهدف / المعنى
١٦,٢٧	٧	-	٣١-٣٠-٢٩-٢٨-٢٧-٢٦-٢٥	الانتماء للمجتمع
١٦,٢٧	٧	٣٦	٣٨-٣٧-٣٥-٣٤-٣٣-٣٢	إدارة الضغوط
٪١١,٦٢	٥	٤٣-٤٢	٤١-٤٠-٣٩	الرفاهية الذاتية
٪١٠٠	٤٣	٩	٣٤	المجموع

إجراءات إعداد أداة البحث: قامت الباحثين بإعداد مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصريا: مر إعداد المقياس بعدة مراحل وخطوات للوصول إلى صورته النهائية من خلال مجموعة من الإجراءات يمكن إجمالها فيما يلي:

المرحلة الأولى: الاطلاع على الدراسات السابقة تم استقراء ودراسة الادبيات من أطر نظرية وتحليل النظريات والدراسات والأبحاث السابقة العربية والاجنبية التي تناولت مفهوم الرفاه الاجتماعي الانفعالي، بهدف الفهم الأعمق لوضع تعريف إجرائي له، قابل للقياس والملاحظة، بالإضافة إلى تحديد والكشف عن مكوناته وصياغة مفرداته

المرحلة الثانية : الاطلاع على بعض المقاييس السابقة : تم الاطلاع على المقاييس السابقة في الرفاه الاجتماعي الانفعالي (Keyes, 1998) و (Radzyk,2014) و(Williams, et al, 2017) و (Lathifah, Adi, & Na'imah,2021) و(Wall ,et al ,2023) والمتتبع للتراث النفسي النظري

والسيكومتري في مجال الرفاه الاجتماعي النفعالي ، يجد أن هناك نقص في الدراسات التي اهتمت بهذا المجال.

المرحلة الثالثة تحديد مكونات المقياس : في ضوء ما تم الاطلاع عليه من أطر نظرية وأدبيات سيكولوجية معنية بالرفاه الاجتماعي الانفعالي ، وكذلك الاختبارات والمقاييس التي اهتمت بتشخيصه ، فقد اسفرت النتائج عن ثمان مكونات وهي: الاندماج الاجتماعي، التقبل الاجتماعي، المسؤولية الاجتماعية، التضامن الاجتماعي، الهدف/المعني، الانتماء للمجتمع، إدارة الضغوط، الرفاهية الذاتية.

المرحلة الرابعة صياغة مفردات وتعليمات المقياس وتحديد بدائل الاستجابة:

أ- **صياغة مفردات المقياس:** وفقاً للتعريف الإجرائي المصاغ والخاص بكل مكون، تم مراعاة الاعتبارات الآتية عند صياغة مفردات الاختبار أن تتسم بالوضوح والبساطة، مصاغة باللغة العربية سهلة ولا توجي بالاستجابة المناسبة من خلال عدم استخدام الفاظ مثل (يجب، ينبغي لا يجب، جميع، كل من الضروري ... الخ)، وتتلاءم مع خصائص العينة، وألا تبدأ بكلمات نفي (لا، لن، لم)، وعدم استخدام كلمات مقابلة لعملية الاستجابة مثل (عادة، غالباً، أحياناً)، وتنوع صياغة المفردات ما بين العبارات الإيجابية والسلبية، وأن تكون مقبولة لتجنب المرغوبة الاجتماعية، وأن تعطي معني واحد فقط بالقصد، وأن تكون المفردة قصيرة قدر الإمكان.

ب- **تحديد بدائل الاستجابة :** تم بناء المفردات بإتباع طريقة ليكرت، لسهولة فهمه وتمييزه من قبل الاطفال ، بالإضافة إلى سهولة التطبيق والتصحيح والمعالجة الإحصائية لنتائجه، وفقاً لصيغة التدرج الثلاثي للاستجابة (دائماً ، أحياناً، أبداً)، لذلك فقد أكد المحكمين أن صيغة التدرج الثلاثية للاستجابة هي أنسب الصيغ باعتبارها أكثر ملائمة.

ج- صياغة تعليمات المقياس: تم صياغة تعليمات المقياس بحيث تكون في واضحة لا تتأول بأكثر من طريقة والتأكيد على حرية المفحوصين وسرية استجاباتهم، وتمكن الأطفال من الإجابة بطريقة سهلة وبدون الرجوع إلى الفاحص.

المرحلة الخامسة: تحكيم المقياس: تم تحكيم المقياس الصورة الأولية من خلال العرض على المحكمين ، ويعرض ذلك في صدق المقياس بالتفصيل.

المرحلة السادسة : تصحيح المقياس : تم التصحيح في ضوء المفردات الإيجابية والسلبية لتأخذ كل مفردة ثلاثة بدائل: (دائماً، أحياناً، أبداً) ، ويوضح جدول (٢) توزيع الدرجات للمفردات الإيجابية والسلبية للمقياس.

جدول (٢) توزيع الدرجات للمفردات الإيجابية والسلبية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للمعاقين بصريا.

شدة الأداء	دائماً	أحياناً	أبداً
نوع العبارة			
الدرجة الكمية للمفردات الإيجابية	٣	٢	١
الدرجة الكمية للمفردات السلبية	١	٢	٣

ويلاحظ من جدول (٢) أن المفردات الإيجابية تحصل على الدرجات (٣، ٢، ١) على التوالي والعكس بالنسبة للمفردات السلبية، وبذلك تنحصر الدرجة الكلية على المقياس ما بين (٤٣ - ١٢٩)، حيث تشير الدرجة المرتفعة للمقياس (٤٣ مفردة $\times$ ٣ درجة) أي (١٢٩) درجة إلى ارتفاع مستوى الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى الأطفال والعكس صحيح، تشير الدرجة المنخفضة (٤٣ مفردة $\times$ ١ درجة واحدة) أي ٤٠ إلى انخفاض مستوى الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى الأطفال، وان الدرجة المتوسطة (الحيادية) (٤٣ مفردة $\times$ ٢ درجة) أي (٨٦) درجة إلى حيادية مستوى الأطفال في الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ولا يوجد زمن محدد للإجابة على مفردات المقياس.

المرحلة السابعة: التجريب الاستطلاعي للمقياس: بهدف الكشف عن مدى فهم ووضوح التعليمات والتحقق من وضوح المفردات ومدى مناسبة طول المقياس، وصدق الصياغة اللفظية تم تطبيق المقياس في صورة الأولية على عينة استطلاعية

قوامها (ن=٥) طفل وطفلة، وذلك في الفصل الدراسي الأول للعام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٤، كتجربة استطلاعية. وقد أسفرت نتائج تطبيق التجربة الاستطلاعية عن تعديل صياغة بعض المفردات، كما لم يبدو أي ملاحظة على التعليمات، فضلاً عن أن طول المقياس كان مناسب.

نتائج البحث:

المرحلة الثامنة: التحقق من الكفاءة السيكومترية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصريا بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي: يهدف التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي في الدراسة الراهنة متمثلة في (المرغوبة الاجتماعية)، أي تجنب المفحوص اختيار الاستجابة المستحسنة اجتماعياً، وحساب القدرة (التمييزية) للسمة، وتوفير خاصيتي (الثبات والصدق) للمقياس، تم تطبيق المقياس على عينة سيكومترية أساسية قوامها (٧٣) تلميذ وتلميذة بمتوسط عمر قدرة (١٤.٦٢) سنة وانحراف معياري قدرة (٠.٧٥٧) سنة، وقد حسب معامل الصدق والثبات بعدة طرائق، ونوضح فيما يلي الخصائص السيكومترية للمقياس:

أولاً: الاتساق الداخلي: وذلك وفقاً لما يلي:

نتائج السؤال الأول: ما دلالة مؤشرات الاتساق الداخلي لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى عينة البحث من الأطفال المعاقين بصريا؟

وللإجابة على هذا السؤال تم حساب الاتساق الداخلي بإيجاد معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية للمقياس ككل، كما تم إيجاد معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية للمكون الذي تنتمي إليه هذه المفردة، بالإضافة إلى إيجاد معاملات الارتباط بين درجة كل مكون والدرجة الكلية للمقياس، وتظهر هذه الخطوات فيما يلي:

أ- الاتساق الداخلي للمقياس ككل (ارتباط المفردة بالدرجة الكلية): تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية للمقياس، وذلك بعد حذف العبارات التي لها معامل ارتباط غير الدالة والتي تقل عن (0.30) وفقاً لمحك جيلفورد، وباعتبار الدرجة الكلية محك داخلي، ويوضح جدول (3) ذلك.

جدول (3) قيم معامل ارتباط درجة المفردة بالدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصرياً (ن=73)

الدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي							
المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط
1	0.695**	11	0.633**	21	0.817**	31	0.852**
2	0.872**	12	0.544**	22	0.737**	32	0.510**
3	0.879**	13	0.895**	23	0.695**	33	0.697**
4	0.861**	14	0.671**	24	0.683**	34	0.895**
5	0.820**	15	0.667**	25	0.795**		
6	0.821**	16	0.873**	26	0.796**		
7	0.824**	17	0.633**	27	0.899**		
8	0.901**	18	0.758**	28	0.558**		
9	0.878**	19	0.828**	29	0.873**		
10	0.644**	20	0.841**	30	0.905**		

ويتضح من جدول (3) أن قيم معاملات الارتباط قد تراوحت بين (0.510** - 0.905**)، وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01).

ب- ارتباط المفردة للمكون الفرعي بالدرجة الكلية للمكون العام: كما تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الذي تنتمي إليه هذه المفردة، ويظهر ذلك كما يلي:

١- معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الاندماج الاجتماعي من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ويوضح ذلك جدول (4):

جدول (4) قيم معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الاندماج الاجتماعي من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (ن=73)

الاندماج الاجتماعي		
رقم المفردة	المفردة	معامل الارتباط
1	اشعر بالوحدة مع الآخرين	0.745**
2	دوري مهم في المجتمع	0.863**
3	علاقتي جيدة مع أصدقائي	0.883**
4	يقدرني الآخرون	0.853**

ويتضح من جدول (4) أن قيم معاملات الارتباط تراوحت لمكون الاندماج الاجتماعي بين (0.745** - 0.883**) وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01).

٢- معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي التقبل الاجتماعي من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ويوضح ذلك جدول (5):

جدول (5) قيم معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي التقبل الاجتماعي من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (ن=73)

التقبل الاجتماعي		
رقم المفردة	المفردة	معامل الارتباط
5	أكون علاقات كثيرة مع جيرانى	0.841**
6	يستمتع الأخصائي لمشاكلي	0.867**
7	تدعمني المدرسة عندما أحتاج لذلك	0.826**

ويتضح من جدول (5) أن قيم معاملات الارتباط تراوحت لمكون التقبل الاجتماعي بين (0.826** - 0.867**)، وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01).

٣- معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي المسؤولية الاجتماعية من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ويوضح ذلك جدول (6):

جدول (6) قيم معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي المسؤولية الاجتماعية من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (ن=73)

المسؤولية الاجتماعية		
رقم المفردة	المفردة	معامل الارتباط
8	أشارك في الأنشطة الاجتماعية	0.871**
9	أساعد الآخرين	0.901**
10	أنشطتي الاجتماعية غير مفيدة	0.751**

ويتضح من جدول (6) أن قيم معاملات الارتباط تراوحت لمكون المسؤولية الاجتماعية بين (0.751** - 0.901**)، وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01).

٤- معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي التضامن الاجتماعي من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ويوضح ذلك جدول (7):

جدول (7) قيم معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي التضامن الاجتماعي من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (ن=73)

التضامن الاجتماعي		
رقم المفردة	المفردة	معامل الارتباط
11	يوفر المجتمع العديد من المؤسسات الخدمية	0.775**
12	يصعب على توقع الاحداث المستقبلية	0.668**
13	مدرستي ستصبح أفضل	0.857**
14	اشعر بالعزلة في منزلي	0.774**
15	أخاف من التعامل مع الأغراب	0.717**

ويتضح من جدول (7) أن قيم معاملات الارتباط تراوحت لمكون التضامن الاجتماعي بين $(-0.668^{**} - 0.857^{**})$ ، وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01) .

٥- معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الهدف/المعني من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ويوضح ذلك جدول (8):

جدول (8) قيم معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الهدف/المعني من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (ن = 73)

الهدف/المعني		
رقم المفردة	المفردة	معامل الارتباط
16	هذفي واضح في الحياة	0.875**
17	حياتي مهمة لي	0.698**
18	اسعى لتحقيق أهدافي	0.783**
19	اشعر بالسعادة مع الآخرين	0.859**
20	دوري إيجابي على من حولي في مواجهة مشاكلهم	0.865**

ويتضح من جدول (8) أن قيم معاملات الارتباط تراوحت لمكون الهدف/المعني بين $(-0.698^{**} - 0.875^{**})$ وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01) .

٦- معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الانتماء للمجتمع من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ويوضح ذلك جدول (9):

جدول (9) قيم معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الانتماء للمجتمع من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (ن = 73)

الانتماء للمجتمع		
رقم المفردة	المفردة	معامل الارتباط
21	ابحث ن الدعم عند مواجهة الضغوط	0.778**
22	احرص على اسعاد الآخرين	0.811**
23	احرص على الحضور في المدرسة	0.769**
24	اتضامن مع افراد اسرتي عند وجود مشكلة	0.812**

ويتضح من جدول (9) أن قيم معاملات الارتباط تراوحت لمكون الانتماء للمجتمع بين (0.769** - 0.812**), وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01).

٧- معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي ادارة الضغوط من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ويوضح ذلك جدول (10):

جدول (10) قيم معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي ادارة الضغوط من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (ن = 73)

ادارة الضغوط		
رقم المفردة	المفردة	معامل الارتباط
25	اتحكم في انفعالاتي عند مواجهة الضغوط	0.860**
26	اثق في قدرتي على حل المشكلات	0.846**
27	اتعامل مع الضغوط بهدوء	0.885**
28	ألوم ذاتي عندما اتعرض للضغوط	0.623**
29	اواجه التحديات بمرونة	0.902**

ويتضح من جدول (10) أن قيم معاملات الارتباط تراوحت لمكون ادارة الضغوط بين (0.623** - 0.902**), وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01).

٨- معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الرفاهية الذاتية من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ويوضح ذلك جدول (11):

جدول (11) قيم معاملات الارتباط بين درجة المفردة والدرجة الكلية للمكون الفرعي الرفاهية الذاتية من المكون العام من مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي (ن = 73)

الرفاهية الذاتية		
رقم المفردة	المفردة	معامل الارتباط
30	اشعر ان حياتي مثالية	0.904**
31	راضي عن حياتي	0.887**
32	أنا عبئ على من حولي	0.571**
33	راضي عن الأشخاص الذين يعيشون معي	0.760**
34	راضي عن وضعي الاجتماعي	0.906**

ويتضح من جدول (11) أن قيم معاملات الارتباط تراوحت لمكون الرفاهية الذاتية بين $(0.571^{**} - 0.906^{**})$ ، وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى (0.01) .

ج- ارتباط المكون الفرعية بالدرجة الكلية للمكون العام كما تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل مكون من المكونات الفرعية والدرجة الكلية للمكونات العام ، ويوضح ذلك جدول (12).

جدول (12) قيم معامل ارتباط بين درجة كل مكون من المكونات الفرعية والدرجة الكلية للمكون العام (ن = 73).

المكونات	الاندماج الاجتماعي	التقبل الاجتماعي	المسؤولية الاجتماعية	التضامن الاجتماعي	الهدف/المعني	الانتماء للمجتمع	ادارة الضغوط	الرفاهية الذاتية
معاملات الارتباط	0.972**	0.954**	0.966**	0.935**	0.972**	0.932**	0.961**	0.965**

كما يتضح من جدول (12) أن معاملات الاتساق الداخلي بين درجة كل مكون من المكونات الفرعية والدرجة الكلية للمكونات العام (الرفاه الاجتماعي) قد تراوحت بين $(0.932^{**} - 0.972^{**})$ ، وكانت جميعها دالة إحصائياً عند مستوى

(0.01) مما يشير إلى معاملات ارتباط مقبولة بين المكونات والدرجة الكلية للمقياس.

ثانيًا: طرق حساب معاملات الثبات:

نتائج السؤال الثاني : ما دلالة معاملات الثبات لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى عينة البحث من الأطفال المعاقين بصريا ؟

وللإجابة على هذا السؤال تم حساب معاملات الثبات لمقياس بعدة طرق كما يلي:

أ- معامل ثبات ألفا لكرنباخ **Cronbach Alpha**: تم حسب معامل الثبات باستخدام معادلة ألفا لكرنباخ، بعد حذف كل مفردة من مفردات المقياس وذلك للدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي ومكوناته، ويوضح جدول (13) هذا الإجراء.

جدول (13) معاملات ثبات ألفا لكرنباخ للدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي ومكوناته (ن = 73)

م	المكونات	عدد البنود	معاملات ثبات ألفا لكرنباخ
1	الاندماج الاجتماعي	4	0.874
2	التقبل الاجتماعي	3	0.828
3	المسؤولية الاجتماعية	3	0.813
4	التضامن الاجتماعي	5	0.808
5	الهدف/المعنى	5	0.876
6	الانتماء للمجتمع	4	0.803
7	ادارة الضغوط	5	0.886
8	الرفاهية الذاتية	5	0.873
	الدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي	34	0.980

ويتضح من جدول (13) أن نتائج الدراسة تظهر أن قيم معاملات ثبات ألفا قد تراوحت بين (0.956-0.964) للمكونات، وبلغت (0.980) للمقياس ككل، وتؤكد القيم على أن المقياس يتمتع بمعاملات ثبات مقبولة.

ب- معامل ثبات أوميغا لماكدونالد McDonald's Omega

Reliability: تم حسب معامل الثبات باستخدام معادلة ثبات أوميغا، ويوضح جدول (14) هذا الإجراء.

جدول (14) معاملات ثبات أوميغا Omega للدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي ومكوناته (ن = 73)

م	المكونات	عدد البنود	معاملات ثبات أوميغا Omega
1	الاندماج الاجتماعي	4	0.896
2	التقبل الاجتماعي	3	0.829
3	المسؤولية الاجتماعية	3	0.870
4	التضامن الاجتماعي	5	0.827
5	الهدف/المعنى	5	0.881
6	الانتماء للمجتمع	4	0.801
7	ادارة الضغوط	5	0.904
8	الرفاهية الذاتية	5	0.900
	الدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي	34	0.982

ويتضح من جدول (14) أن قيم معاملات ثبات أوميغا قد تراوحت بين (0.967-0.983) للمكونات، وبلغت (0.982) للمقياس ككل، وأظهرت نتائج الدراسة أن معامل ثبات أوميغا لماكدونالد قد أعطى أفضل قيم ثبات بأقل تحيز نسبي وتؤكد القيم على أن المقياس يتمتع بمعاملات ثبات مقبولة.

ج- معامل ثبات التجزئة النصفية: تم حسب معامل الثبات باستخدام

معادلة القسمة النصفية بين نصفي كل مقياس فرعي (المفردات الفردية والزوجية)، وكذلك للدرجة الكلية مع التصحيح من أثر القسمة بمعادلة سبيرمان براون "Spearman & Brown"، والتصحيح بمعادلة جتمان، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن معامل ثبات مقبولة، ويوضح جدول (15) هذا الإجراء.

جدول (15) معاملات ثبات القسمة النصفية للدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي ومكوناته (ن = 73)

م	المكونات	عدد البنود	معاملات ثبات القسمة النصفية	
			بعد التصحيح	
			سبيرمان براون	جتمان
1	الاندماج الاجتماعي	4	0.763	0.851
2	التقبل الاجتماعي	3	0.663	0.723
3	المسؤولية الاجتماعية	3	0.776	0.851
4	التضامن الاجتماعي	5	0.727	0.759
5	الهدف/المعنى	5	0.805	0.876
6	الانتماء للمجتمع	4	0.712	0.832
7	ادارة الضغوط	5	0.809	0.808
8	الرفاهية الذاتية	5	0.806	0.874
	الدرجة الكلية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي	34	0.959	0.977

ويتضح من جدول (15) أن قيم معاملات الثبات بطريقة القسمة النصفية بعد التصحيح بمعادلة سبيرمان براون قد تراوحت بين (0.953-0.981) وقد بلغت (0.979) للمقياس ككل، كما تراوحت قيم معاملات ثبات التصحيح بمعادلة جتمان بين (0.901-0.977) وقد بلغت (0.977) للدرجة الكلية للمقياس، وتؤكد القيم على أن المقياس يتمتع بمعاملات ثبات مقبولة.

ثالثاً: معاملات صدق المقياس:

نتائج السؤال الثالث : ما دلالة مؤشرات معامل الصدق لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى عينة البحث من الأطفال المعاقين بصريا ؟

وللاجابة على هذا السؤال تم حساب معاملات الصدق للمقياس من خلال أكثر من طريقة لان كل منها يعالج أحد الجوانب ،ولا تعالج كل الصدق ،وذلك من خلال صدق المحكمين ،والصدق المنطقي كما يلي:

أ- الصدق الظاهري (صدق المحكمين) : تم التحقق من صدق المحكمين بعد وضع تعريف اجرائي لكل مكون معبرا عنه بعدد من المفردات ،عن طريق عرض المقياس في صورته الأولية والمكون من (٦٩) مفردة على السادة المشرفين على رسالة الدكتوراه والسادة أساتذة علم النفس وعددهم (٤) من الأساتذة

المختصين في علم النفس والصحة النفسية ملحق (١) بواقع (٣) أساتذة (١) مدرس، وطلب منهم إبداء الرأي في : مدى قدرة كل مفردة من مفردات المقياس في قياس ما وضعت لقياسه، مدى ملائمة مكونات المقياس مع عينة البحث، مدى فهم ووضوح التعليمات، ومدى سلامة صياغة المفردات، وضع أى تعديلات بالحذف أو الإضافة، وقد أشارو لمجموعة من التعديلات لبعض المفردات ليصبح عدد المفردات (٣٤) مفردة بعد ما كان (٦٩) مفردة، وبذلك يصبح المقياس صادق من وجهة نظر المحكمين، حيث تم تعديل (٥) مفردات بإعادة صياغتها لعدم وضوح الصياغة اللغوية لها، حتى تكون أكثر وضوحاً. بينما تم حذف (٣٥) مفردة لتكرارها، أو لعدم وصف الموقف المراد قياسه، أو لأنها غير مرتبطة بالمكون الذي تنتمي إليه ليصبح عدد مفردات المقياس (٣٤) مفردة.

ب- **صدق البناء - صدق المحتوى Content Validity:** ويطلق عليه البعض صدق البناء أو التكوين، تم صياغة مفردات للمقياس في ضوء التعريف الإجرائي الذي وضع في ضوء تحليل الأطر النظرية والنماذج ومظاهر ومجالات وأشكال الرفاه الاجتماعي الانفعالي، بالإضافة إلى الاطلاع على بعض التراث السيكولوجي، من كتب ومقاييس واستبانات ودراسات سابقة والاستفادة منهم، وتحليلهم وتحليل المحتوى لمكونات الرفاه الاجتماعي الانفعالي، وعرضه على عينة من الخبراء في علم النفس، بواقع (٣) أساتذة (١) مدرس، وطلب منهم إبداء الرأي في المكونات وتعريفاتها الإجرائية والمفردات، كما تم إجراء بعض التعديلات على المفاهيم المقترحة وذلك بما يتناسب مع خصائص أطفال العينة وطبيعة الدراسة، ليصبح الاختبار صادقاً من حيث المحتوى البنائي، حيث تم إعادة صياغة بعض محتوى المفردات، وقبول البعض الآخر، كما تم تغيير وتعديل بعض المفردات، وحذف وتعديل بعضها لغوياً، وإضافة مفردات أخرى لتناسب خصائص الاطفال، وبناء على ذلك يصبح المقياس صادقاً من حيث التكوين.

رابعاً - **المرغوبة الاجتماعية Social Desirability**: تم تضمين المرغوبة الاجتماعية بطريقة ضمنية في الاختبار لكونها إحدى الفنيات السيكومترية التي يجب توفرها في الأداة، بهدف تجنب ظهور المفحوص بصورة أفضل من الحقيقة أو مما هو عليه في الواقع أي تجنب الاستجابات المستحسنة أو المرغوبة اجتماعياً، وللتحقيق هذه الغاية تم تجنب المفردات المنفية، أو المزدوجة المعنى، أو التي توهي بالإجابة الصحيحة، أو التي تحتوى على (كل، جميع، عادة، غالباً، أحياناً)، كما تم توزيع وتنوع صيغ المفردات الإيجابية والسلبية على مكونات المقياس بطريقة عشوائية حتى لا توهي باستجابة معينة، وبحيث يختار المفحوص الإجابة الصحيحة التي تعبر عن وجهة نظره دون الإيحاء بها، لصبح عدد مفردات الاختبار (٣٤) مفردة في صورة النهائية.

خامساً: القدرة التمييزية للمقياس: تم حساب المقارنات الطرفية لمتوسطي رتب درجات المقاييس الفرعية ودرجة المقياس الكلية للمقارنة بين متوسطي درجات الأفراد التي تقع فوق الإرباعي الأعلى، ومتوسطات درجات الأفراد التي تقع أقل من الإرباعي الأدنى، باستخدام اختبار مان ويتني Mann-Whitney Test للكشف عن دلالة الفروق بين المجموعتين المستقلتين، ويظهر جدول (16) ذلك:

جدول (16) قيمة (ت) لدلالة الفروق بين متوسطي درجات المجموعات الطرفية لمقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي ومكوناته (ن = 73)

مكونات المقياس	المجموعات	ن	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	مستوى الدلالة
الاندماج الاجتماعي	الفئة العليا	24	43.50	1044.00	-6.551	دالة 0.001
	الفئة الدنيا	31	16.00	496.00		
التقبل الاجتماعي	الفئة العليا	27	48.00	1296.00	-6.983	دالة 0.001
	الفئة الدنيا	34	17.50	595.00		
المسؤولية الاجتماعية	الفئة العليا	19	28.00	532.00	-5.921	دالة 0.001
	الفئة الدنيا	18	9.50	171.00		
التضامن الاجتماعي	الفئة العليا	25	32.00	800.00	-6.056	دالة 0.001
	الفئة الدنيا	19	10.00	190.00		
الهدف/ المعني	الفئة العليا	22	23.50	781.00	-5.991	دالة 0.001
	الفئة الدنيا	24	12.50	300.00		
الانتماء للمجتمع	الفئة العليا	26	38.50	1001.00	-6.302	دالة 0.001
	الفئة الدنيا	25	13.00	325.00		

0.001 دالة	-6.076-	875.00 253.00	35.00 11.50	25 22	الفئة العليا الفئة الدنيا	ادارة الضغوط
0.001 دالة	-5.757-	630.00 190.00	30.00 10.00	21 19	الفئة العليا الفئة الدنيا	الرفاهية الذاتية
0.001 دالة	-5.371-	570.00 570.00	30.00 10.50	19 20	الفئة العليا الفئة الدنيا	الدرجة الكلية للرفاه الاجتماعي الانفعالي

ويتضح من جدول (16) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات الافراد مرتفعي الدرجات ومتوسطات رتب درجات الافراد منخفضي الدرجات عند مستوى دلالة (0.01) في اتجاه افراد المجموعة العليا، أي بين متوسطات مرتفعي ومنخفضي الدرجات؛ مما يعنى أن الاختبار قادر على التمييز بين المجموعات الطرفية، وهذا يعتبر مؤشر على صدق المقياس.

سادساً: تصحيح مفردات المقياس وتقدير درجات التصحيح النهائية وتفسيرها: يتألف المقياس في صورته النهائية من (٣٤) مفردة، يتم تقدير درجاتها وتصحيحها، بإعطاء درجة (٣، ٢، ١) لكل مفردة للاستجابة على البدائل (دائماً، أحياناً، أبداً) على التوالي للعبارات الايجابية بعد حذف جميع العبارات السلبية وفقاً لنتائج الاتساق الداخلي، وتعنى الدرجة المرتفعة ارتفاع مستوى الرفاه الاجتماعي الانفعالي والعكس صحيح، ويوضح جدول (٢٣) توزيع المفردات على كل مكون في مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي الصورة النهائية طبقاً لنتائج الاتساق الداخلي والثبات والصدق.

جدول (١٧) توزيع مفردات مقياس الرفاه الاجتماعي الانفعالي للأطفال المعاقين بصرياً بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي

النسبة المئوية	العدد	ارقام المفردات		المكونات
		السلبية	الإيجابية	
٪١١,٧٦	٤	١	٤-٣-٢	الاندماج الاجتماعي
٪٨,٨٢	٣	-	٧-٦-٥	التقبل الاجتماعي
٪٨,٨٢	٣	١٠	٩-٨	المسؤولية الاجتماعية
٪١٤,٧٠	٥	١٥-١٤-١٣	١٣-١١	التضامن الاجتماعي
٪١٤,٧٠	٥	-	٢٠-١٩-١٨-١٧-١٦	الهدف / المعنى
٪١١,٧٦	٤	-	٢٤-٢٣-٢٢-٢١	الانتماء للمجتمع
٪١٤,٧٠	٥	٢٨	٢٩-٢٧-٢٦-٢٥	إدارة الضغوط
٪١٤,٧٠	٥	٣٢	٣٤-٣٣-٣١-٣٠	الرفاهية الذاتية
٪١٠٠	٣٤	٧	٢٧	المجموع

ويتضح من جدول (١٧) أن المقياس يتكون في صورة النهائية ملحق (١) من (٣٤) مفردة بدلا من (٤٣) مفردة تقرير ذاتي، لذا تنحصر الدرجة الكلية على المقياس بين (٣٤-١٠٢)، وتصبح الدرجة الكلية العظمي (المرتفعة) للمقياس الكلي (٣٤ مفردة $3 \times$ درجة) أي (١٠٢) درجة إلى ارتفاع مستوى الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى الأطفال المعاقين بصريا والعكس صحيح، وتشير الدرجة الصغرى (المنخفضة) (٣٤) مفردة ١ درجة واحدة) أي (٣٤) درجة إلى انخفاض مستوى الرفاه الاجتماعي الانفعالي لدى الأطفال المعاقين بصريا، وأن الدرجة المتوسطة (الحيادية) (٣٤ مفردة $2 \times$ درجة) أي (٦٨) درجة إلى حيادية مستوى

الأطفال في الرفاه الاجتماعي الانفعالي، ولا يوجد زمن محدد للإجابة على مفردات المقياس.

الصورة النهائية للمقياس : ويتألف في الصورة النهائية من (٣٤) مفردة تتدرج تحت ثمان مكونات فرعية هي الاندماج الاجتماعي (٤) مفردات، التقبل الاجتماعي (٣) مفردات، المسؤولية الاجتماعية (٣) مفردات، التضامن الاجتماعي (٥) مفردات، الهدف/المعنى (٥) مفردات، الانتماء للمجتمع (٤) مفردات، إدارة الضغوط (٥) مفردات، الرفاهية الذاتية (٥) مفردات، وتتم الاستجابة على للمفردات من خلال تدرج ثلاثي التقديرات وفقا لطريقة ليكرت الثلاثية هي دائما (٣)، أحيانا (٢)، أبدا (١)، ويتطلب من الطفل الاستجابة عليها وفق لما يشعر به، وتعني الدرجة المرتفعة ارتفاع مستوى الرفاه الاجتماعي الانفعالي، والعكس صحيح

توصيات البحث :

بناء على نتائج البحث الحالي يوصى بالآتي:

١ - تعميم تطبيق مقاييس الرفاه الاجتماعي والانفعالي على الأطفال المعاقين بصريا بمراحل التعليم المختلفة لتشخيص وقياس مستوى الرفاه الاجتماعي والانفعالي لديهم.

٢- عقد مؤتمرات وإعداد ندوات تثقيفية وورش عمل لتدريب المعلمين بوزارة التربية والتعليم على كيفية تشخيص وقياس مستوى الرفاه الاجتماعي والانفعالي لدى الأطفال المعاقين بصريا بمراحل التعليم المختلفة ومن ثم العمل على تحسين مستوى الرفاه الاجتماعي والانفعالي لديهم.

٣- تطوير برامج إرشادية لأولياء الأمور وللأطفال المعاقين بصريا بمراحل التعليم المختلفة لتوعية بأهمية تحسين الرفاه الاجتماعي والانفعالي على جودة الحياة.

البحوث المقترحة:

١ - إجراء دراسة فعالية برنامج لتحسين الرفاه الاجتماعي والانفعالي لدى الأطفال المعاقين بصريا بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي.

٢ - بناء وإعداد مقاييس للرفاه الاجتماعي والانفعالي على عينات أكبر حجما من الأطفال المعاقين بصريا المدمجين بمرحلة التعليم الجامعي والتحقق من البناء العاملي (التحليل العاملي الاستكشافي - التحليل العاملي التوكيدي) والخصائص السيكرمتريّة له.

٣- إجراء دراسة لفاعليته برنامج إرشادي للتدريب على تحسين الرفاه الاجتماعي والانفعالي لدى الأطفال المعاقين بصريا.

المراجع

- إبراهيم عبدالله فرج الزريقات (٢٠٠٦) الإعاقة البصرية المفاهيم الأساسية والاعتبارات التربوية. دار الميسرة للنشر والتوزيع والطباعة. عمان.
- إيمان صلاح محمد السيد (٢٠٢٤). التوافق النفسي الاجتماعي وعلاقته بالمهارات الاجتماعية لدى المراهقين المكفوفين. دراسات في الخدمة الاجتماعية. ٦٨ (٣)، ٦٨٥-٧٢٤.
- إيهاب الببلاوي (٢٠١٠). *المعاقون بصرياً*. ٢. دار الزهراء.
- داليا أحمد علي (٢٠١٩). الخصائص السيكرمتريّة لمقياس الرفاهية النفسية للأطفال ٤-٦ سنوات. دراسات تربوية واجتماعية. ٢٥ (٢). 489-522.
- راشد مانع راشد العجمي ، أمل فلاح فهد الهملان (٢٠٢١) التنظيم الإنفعالي والكفاءة الأكاديمية كمؤشر تنبؤي للرفاه النفسي لدي عينة من طلبة المرحلة الثانوية في محافظة

- الأحمدي بدولة الكويت. أكاديمية شمال أوروبا للعلوم والبحث العلمي. ٣ (١١). ١٤١-١٦٨.
- رضا محمد ابراهيم الأشرم (٢٠٢٣) الإفصاح عن الذات كوسيط في العلاقة بين جودة الصداقة والرفاه النفسي لدى طلبة الجامعة ذوي الإعاقة. مجلة العلوم التربوية والنفسية، جامعة القصيم. ١٦ (١). ١٢٢-١٨٥.
 - عبد المطلب امين القريطي (٢٠٠٥) سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم. دار الفكر العربي. القاهرة، ط ٤ مزيده ومنقحة
 - كمال سالم سيسالم (١٩٩٧) المعاقون بصريا خصائصهم ومناهجهم. الدار المصرية اللبنانية. القاهرة.
 - ماجدة السيد عبيد (٢٠٠٠) المبصرون بآذانهم "المعاقون بصريا". دار صفاء للنشر والتوزيع. عمان
 - محمد محمود خضير، إيهاب الببلاوي (٢٠٠٤) المعاقون بصريا. الأكاديمية العربية للتربية الخاصة. الرياض
 - Abd Al-Ma'ti, H. M., et al. (2014). Psychological and social challenges in visually impaired children. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 7(3), 150-165.
 - Australian Institute of Health and Welfare. (2012). Social and emotional wellbeing: Development of a Children's Headline Indicator. Australian Government.
 - Bailey, G. (2012). Emotional well-being for children with special educational needs and disabilities. Sage.
 - Barry, M. M., Clarke, A. M., & Dowling, K. (2017). Promoting social and emotional well-being in schools. Health Education, 117(5), 434-451.
 - Bernard, M. E., & Stephanou, A. (2018). Ecological levels of social and emotional well-being of young people. Child Indicators Research, 11, 661-679.
 - Bruner, N. (2007, November). Primary schooling and children's social emotional wellbeing: A teacher's perspective. Australian Association of Research in Education (AARE), International Education Research Conference, 25-29.
 - Chiracu, A., & Buică-Belciu, C. (2023). Well-being in adolescents with and without visual impairments. Review of Psychopedagogy, 12(1).
 - Conference of Visual Impairment. (2019). Proceedings of the Conference on Visual Impairment, 34.
 - Cooker, L., Bailey, L., Stevenson, H., & Joseph, S. (2016). Social and emotional well-being in IB world schools: Ages 3-19.
 - Gajdošová, E., & Janičová, J. (2021). Social-emotional health and psychological well-being among church school students. Acta Educationis Generalis, 11(2), 19-30.

- Guideline NG223, N. I. C. E. (2022). Social, emotional and mental wellbeing in primary and secondary education. Methods.
- Hamilton, M., & Redmond, G. (2010). Conceptualisation of social and emotional wellbeing for children and young people, and policy implications.
- Jeba, J., & Cartar, F. (2017). Social and emotional well-being of adolescents. IOSR Journal of Humanities and Social Science (IOSR-JHSS), 56-59. International Conference on Well-Being of Children, Youth, and Adults: A Global Social Work. e-ISSN: 2279-0837, p-ISSN: 2279-0845.
- Julain's. (2012). Visual impairments including blindness. National Dissemination Center for Children with Disabilities.
- Keyes, C. L. M. (1998). Social well-being. Social Psychology Quarterly, 121-140.
- Lam, L. T., & Wong, E. M. (2017). Enhancing social-emotional well-being in young children through improving teachers' social-emotional competence and curriculum design in Hong Kong. International Journal of Child Care and Education Policy, 11, 1-14.
- Lang, M., & Sarimski, K. (2018). Motor and linguistic characteristics in children with visual impairments. Journal of Special Education Research, 55(2), 120–135.
- Lathifah, N., Adi, A. H., & Na'imah, T. (2021). An overview of school well-being scale at students of Muhammadiyah vocational high school: A pilot study. Proceedings Series on Social Sciences & Humanities, 2, 97-104.
- Makhlof, A. H. (2007). Intelligence assessments in visually impaired children: Challenges and considerations. Educational Psychology Review, 11(1), 50–65.
- Manitsa, I., Livanou, M., Burnett Heyes, S., Barlow-Brown, F., Gardia, N., Siegfried, O., & De Caro, A. (2024). The development of Vi-Connect: An educational game for the social inclusion at school of students with vision impairment. PLoS One, 19(12), e0306805.
- Mihaela, T. I. (2015). Promoting the emotional wellbeing of preschoolers. Procedia-Social and Behavioral Sciences, 209, 509-513.
- Moore, K. A., Murphey, D., Beltz, M., Martin, M. C., Bartlett, J., & Caal, S. (2016). Child well-being: Constructs to measure child well-being and risk and protective factors that affect the development of young children.

- Mpofu, J. (2018). Exploring emotional well-being of learners with visual impairment in inclusive education. *Greener Journal of Education and Training Studies*, 4(1), 29-37.
- Nyman, S. R., Gosney, M. A., & Victor, C. R. (2010). Emotional well-being in people with sight loss: Lessons from the grey literature. *British Journal of Visual Impairment*, 28(3), 175-203.
- Oluonye, N., & Sargent, J. (2018). Early developmental delays in visually impaired children: A comparative study. *Child Development Research*, 69(3), 98-112.
- Radzyk, J. J. (2014). Validation of a new social well-being questionnaire (Bachelor's thesis, University of Twente).
- Riaz, N., Iram, H., Hassan, A., Iqbal, N., & Fatima, L. (2022). Improving emotional dysregulation and well-being among visually challenged adolescents: Efficacy of acceptance and commitment therapy (ACT). *ASEAN Journal of Psychiatry*, 23(1), 1-15.
- Roe, J. (2013). Social inclusion: Meeting the socio-emotional needs of children with vision needs. *British Journal of Visual Impairment*, 26(2), 147-158.
- Saltalı, N. D., Erbay, F., Işık, E., & İmir, H. M. (2018). Turkish validation of social emotional well-being and resilience scale (PERIK): Preschool children social-emotional well-being. *International Electronic Journal of Elementary Education*, 10(5), 525-533.
- Seaman, H., & Giles, P. (2021). Supporting children's social and emotional well-being in the early years: An exploration of practitioners' perceptions. *Early Child Development and Care*, 191(6), 861-875.
- Shafik, N., Mansour, Y., Kamel, S., & Morcos, R. (2022). Children's socio-emotional well-being in low-income communities: A field study on the streets of El-Salam City, Egypt. *Engineering Research Journal (Shoubra)*, 51(1), 158-169.
- Wall, A., Ryan, M., & Larcus, J. (2023). ACHF emotional well-being survey.
- WHO (World Health Organization). (2012). Global school-based student health survey (GSHS).
- World Health Organization. (2014). Visual impairment and blindness: Global data. Geneva, Switzerland.
- World Health Organization. (2021). Blindness and visual impairment.
- Zubrick, S. R., Shepherd, C. C., Dudgeon, P., Gee, G., Paradies, Y., Scrine, C., & Walker, R. (2014). Social determinants of social and

emotional wellbeing. Working together: Aboriginal and Torres Strait Islander mental health and wellbeing principles and practice, 2, 93-112.



Egyptian
Journal

For Specialized Studies

Quarterly Published by Faculty of Specific Education, Ain Shams University



المجلة
المصرية
للدراستات
المتخصصة

Board Chairman

Prof. Osama El Sayed

Vice Board Chairman

Prof. Dalia Hussein Fahmy

Editor in Chief

Dr. Eman Sayed Ali

Editorial Board

Prof. Mahmoud Ismail

Prof. Ajaj Selim

Prof. Mohammed Farag

Prof. Mohammed Al-Alali

Prof. Mohammed Al-Duwaihi

Technical Editor

Dr. Ahmed M. Nageib

Editorial Secretary

Laila Ashraf

Usama Edward

Zeinab Wael

Mohammed Abd El-Salam

Correspondence:

Editor in Chief

365 Ramses St- Ain Shams University,

Faculty of Specific Education

Tel: 02/26844594

Web Site :

<https://ejos.journals.ekb.eg>

Email :

egyjournal@sedu.asu.edu.eg

ISBN : 1687 - 6164

ISSN : 4353 - 2682

Evaluation (July 2025) : (7) Point

Arcif Analytics (Oct 2024) : (0.4167)

VOL (13) N (48) P (2)

October 2025

Advisory Committee

Prof. Ibrahim Nassar (Egypt)

Professor of synthetic organic chemistry

Faculty of Specific Education- Ain Shams University

Prof. Osama El Sayed (Egypt)

Professor of Nutrition & Dean of

Faculty of Specific Education- Ain Shams University

Prof. Etidal Hamdan (Kuwait)

Professor of Music & Head of the Music Department

The Higher Institute of Musical Arts – Kuwait

Prof. El-Sayed Bahnasy (Egypt)

Professor of Mass Communication

Faculty of Arts - Ain Shams University

Prof. Badr Al-Saleh (KSA)

Professor of Educational Technology

College of Education- King Saud University

Prof. Ramy Haddad (Jordan)

Professor of Music Education & Dean of the

College of Art and Design – University of Jordan

Prof. Rashid Al-Baghili (Kuwait)

Professor of Music & Dean of

The Higher Institute of Musical Arts – Kuwait

Prof. Sami Taya (Egypt)

Professor of Mass Communication

Faculty of Mass Communication - Cairo University

Prof. Suzan Al Qalini (Egypt)

Professor of Mass Communication

Faculty of Arts - Ain Shams University

Prof. Abdul Rahman Al-Shaer

(KSA)

Professor of Educational and Communication

Technology Naif University

Prof. Abdul Rahman Ghaleb (UAE)

Professor of Curriculum and Instruction – Teaching

Technologies – United Arab Emirates University

Prof. Omar Aqeel (KSA)

Professor of Special Education & Dean of

Community Service – College of Education

King Khalid University

Prof. Nasser Al- Buraq (KSA)

Professor of Media & Head of the Media Department

at King Saud University

Prof. Nasser Baden (Iraq)

Professor of Dramatic Music Techniques – College of

Fine Arts – University of Basra

Prof. Carolin Wilson (Canada)

Instructor at the Ontario institute for studies in

education (OISE) at the university of Toronto and

consultant to UNESCO

Prof. Nicos Souleles (Greece)

Multimedia and graphic arts, faculty member, Cyprus,
university technology