

ي - البرنامج العلاجي المقترن:

1 بروتوكول البرنامج العلاجي المقترن:

جدول رقم (20) يوضح بروتوكول البرنامج العلاجي

|   |                      |
|---|----------------------|
| برنامج علاج سلوكي متعدد المحاور للإكتئاب النفسي   | مماثل                |
| تحفيض درجة الأعراض الإكتئافية   | هدفه                 |
| العلاج السلوكي المتعدد المحاور  | خلفيته النظرية       |
| 16 جلسة   | عدد جلساته           |
| 53.4 دقيقة  | متوسط مدة الجلسة     |
| 12 عينة تجريبية<br>12 عينة ضابطة  | حجم العينة           |
| إكتئاب شديد   | الفئة الإكلينيكية    |
| مغلقة   | طبيعة الجلسات        |
| مرتان في الأسبوع  | توازرت الجلسات       |
| بالدقائق= 855<br>بالساعات = 14 ساعة تقريباً<br>باليام= 16 يوم<br>بالأسابيع= 08 أسابيع<br>بأشهر = 02 شهراً | مدة البرنامج العلاجي |
| بعد أربعة أسابيع  | المتابعة البعدية     |
| المعالج (الباحث)  | قيادة الجلسات        |
| أخصائي النفسي لوحدة الصحة المدرسية  | المساعدون            |
| طبيب وحدة الصحة المدرسية<br>طبيب أستاذ النشاط البدني والتربية البدنية                                     | المشاركون            |
| قاعة الاجتماعات لوحدة الصحة المدرسية  | مكان إجراء الجلسات   |
| لاتوجد  | الجلسات الملغاة      |
| 02 إثنان  | تسرب العينات         |

2 - أهداف البرنامج

**\* - الهدف الرئيسي:**

اختبار فعالية البرنامج في خفض درجة الأعراض الاكتئابية لدى المجموعة العلاجية

**\* - منحى الأهداف :**

- **منحى علاجي:** تخفيض درجة الأعراض الاكتئابية عند أفراد المجموعة العلاجية

- **منحى وقائي :** إكساب أفراد المجموعة العلاجية مهارات وأساليب مختلفة (معرفية، سلوكية، انفعالية، اجتماعية، بدنية، دينية) تحصنهم من الوقوع ضحايا للإضطراب النفسي وللاكتئاب في المستقبل.

- **منحى ايجابي نمائي :** تنمية مفهوم "الايجابية في السلوك" لدى أفراد المجموعة وتعزيز ممارستها على المستوى الفردي والجماعي.

**\* - الأهداف الفرعية:**

تحقيق الأهداف الرئيسية للبرنامج من خلال تحقيق الأهداف الفرعية التي يتم تحقيقها من خلال محتويات جلسات محاور البرنامج العلاجي، والتي تتمحور حول:

- اكتشاف الأفكار السلبية والمعتقدات اللاعقلانية وتعديلها إلى أفكار ايجابية ومعتقدات معقولة.

- تعلم تقنية الاسترخاء العضلي والتخييلي في مواجهة التغيرات الفسيولوجية المصاحبة للانفعالات السلبية.

- زيادة معدل السلوك السار والأنشطة المبهجة

- تنمية المهارات الاجتماعية وتعزيز التوكيدية

- تعزيز لياقة وسلوك الصحة الجسمية

- زيادة ممارسة الشعائر الدينية وترسيخ المعتقدات الدينية

### **3- الحاجة إلى البرنامج:**

تظهر الحاجة للبرنامج العلاجي من خلال ما يلي:

- تأكيد من خلال الدراسات السابقة ومعلومات الإطار النظري أن في عصرنا هذا ازداد نقاشي اضطراب الاكتئاب مما يحتم ابتكار برامج علاجية مناسبة له وبخاصة إذا كانت الفئة المستهدفة هم من فئة المراهقين.
- إن المراهق في مرحلة نموه الحساسة ولعدم نضجه المناسب لمواجهة ضغوط الحياة والمشكلات النفسية فإنه تعوزه الاستراتيجيات الحياتية المناسبة والأساليب المختلفة (النفسية، الاجتماعية...) التي تساعد على تخطي مشكلاته وعدم وقوعه ضحية لها. لهذا جاء هذا البرنامج ليوفر له تلك الفنيات والأساليب.
- إن بناء هذا البرنامج العلاجي يساهم بقدر معين في توفير خدمات علاجية متكاملة (معرفية، سلوكية، انفعالية، اجتماعية، بدنية، دينية) للطلاب ومن طرف أخصائيين متعددين.
- إن تطبيق واعتماد البرنامج العلاجي على مستوى وحدات الصحة المدرسية يساهم في تحقيق أحد إستراتيجيات الصحة الحديثة وهي "الاكتشاف والعلاج المبكر لاضطرابات النفسية".
- أن البرنامج المقترن يعزز إتباع المنهج العلاجي والوقائي والإيجابي النماجي في مواجهة المشكلات النفسية.

### **4- الخدمات التي يقدمها البرنامج:**

يساهم البرنامج المقترن في تخفيض درجة الأعراض الاكتئابية لدى أفراد عينة البحث من خلال توفير الخدمات العلاجية المتنوعة التالية:

- خدمات علاجية معرفية: وتمثل في مساعدة أفراد العينة على تعديل المنظومة المعرفية المُشوهة واللاعقلانية المولدة للاكتئاب وتحسينها لتكون إيجابية وصحية.
- خدمات علاجية سلوكية: وتمثل في إزالة السلوكيات السلبية والروتينية المتعود عليها المولدة والداعمة للاكتئاب وتعلم سلوكيات مناهضة للسلوك الاكتئابي بإدخال عادة ممارسة الأنشطة السارة والمبهجة.

- خدمات علاجية افعالية: وتمثل في تحسين المزاج الوجданى والتنفس وإزالة التوتر و التغيرات الفسيولوجية السلبية المصاحبة وكل ذلك عن طريق تقنية الاسترخاء العضلى والتخيلي.
- خدمات علاجية اجتماعية: عن طرق تنمية المهارات الاجتماعية وتعزيز التركيبة والتفاعل والتواصل الاجتماعي.
- خدمات علاجية جسمية: من خلال تبني سلوك صحي من مثل نشاط رياضي داعم للصحة الجسدية، النظافة، نظام غذائي متوازن ومتنوع، عدم الإجهاد وساعات النوم الكافية، البعد عن التدخين والمدمرات والمسكرات، الفحوص الطبية والتنقيف الصحي
- خدمات علاجية دينية: من خلال تطبيق توجيهات وتعاليم الإسلام في العناية بكل جوانب السلوك السابقة وتعزيز ممارسة الشعائر وترسيخ المعتقدات الدينية.

كما يقدم البرنامج خدمات وقائية تعمل على إكساب أفراد المجموعة التجريبية أساليب وفنينات سلوكية مختلفة تساعد على تكوين منظومة استراتيجيات نفسية تُحسنه مستقبلاً من المشكلات النفسية المختلفة خاصة الاكتئاب.

كذلك يقدم البرنامج خدمات تنمية الإيجابية بحيث يرسخ مفهوم الإيجابية لدى الأفراد من خلال تعليمهم سلوكيات إيجابية مختلفة في حدود موضوع الدراسة.

يقدم البرنامج كذلك خدمات المتابعة لمدى تطبيق توجيهات وفنينات البرنامج داخل وخارج الجلسات، وكذلك متابعة مدى التحسن واستمرارته بعد إنهاء تطبيق البرنامج العلاجي.

## 5- مصادر إعداد البرنامج:

- الإطار النظري للدراسة الذي تناول موضوع الاكتئاب وتقديراته وأسبابه وأعراضه وطرق علاجه.
- المراجع العربية والأجنبية التي تناولت طرق العلاج النفسي والعلاج السلوكي خاصة مؤلفات عبد الستار إبراهيم.
- خصوص الباحث لدورة تدريبية خاصة به في العلاج السلوكي المعرفي من تنظيم نقابة المهن النفسية التخصصية بمصر ومركز مصر الدولي للاستشارات النفسية والتدريب والبحوث (إيجاب) تحت إشراف عبد الستار إبراهيم (13-15/04/2013)

- الدراسات السابقة العربية والأجنبية التي تناولت إعداد البرامج الإرشادية والعلاجية لتخفيض درجة الاكتئاب النفسي، خاصة من حيث كيفية إعدادها، فنياتها، محتوى جلساتها، المقاييس المستعملة.

- كتب الفقه والعقيدة الدينية وكتب التأصيل الإسلامي لعلم النفس
- كتب مناهج البحث في علم النفس وبخاصة المناهج التجريبية.
- الخبرة المهنية الميدانية للباحث وتوجيهات (طبيب الصحة المدرسية، طبيب وأستاذ التربية البدنية والرياضية، أخصائي نفسي بالصحة المدرسية).

## 6- خطوات إعداد البرنامج العلاجي:

إن العمل السليم يلزمه الإعداد والتخطيط الجيد الذي يوضح مسار العمل وبهيئة الفرص لإنجاحه، ولا شك أن الإعداد للبرنامج العلاجي في الدراسة الحالية يتضمن مجموعة من الخطوات التي يلخصها الباحث فيما يلي:

- 1 +الاطلاع على الدراسات والمراجع العلمية الخاصة بموضوع الاكتئاب وجمع مادة علمية مكنت الباحث من تسهيل إعداد الجانب النظري للبحث الحالي.
- 2 +الاطلاع على البرامج العلاجية المختلفة التي تناولت تخفيض درجة الاكتئاب النفسي من دراسات سابقة وأطر نظرية مختلفة تبناها الباحثين، مما سهل إعداد الإطار العام للبرنامج.
- 3 +الاستفادة من ملاحظات الزملاء الممارسين والمخصصين في ميدان موضوع البحث.
- 4 +تحديد الأهداف العامة والجزئية للبرنامج.
- 5 +قراءة وفحص المناهج العلمية وتصاميمها من خلال كتب مناهج البحث في علم النفس، واختيار أنسبها وأفضلها موثوقة وعلمية.
- 6 +اختيار مقاييس نفسية مناسبة لموضوع الدراسة ومتغيراته.
- 7 +تصميم مبني لجلسات البرنامج واختيار الفئيات ومحفوبيات كل جلسة.
- 8 +تحكيم البرنامج العلاجي من طرف مجموعة أساتذة خبراء والاستفادة من ملاحظاتهم وأرائهم.
- 9 +اعتماد النسخة النهائية للبرنامج بعد اجراء التجربة الاستطلاعية و ضبطه.

## 7 - الأساليب والفنين العلاجية:

انطلاقاً من المبدأ النظري للبرنامج العلاجي وهو استهداف كل جوانب السلوك الإنساني فإنه يتم اعتماد فنون وأساليب مناسبة لكل جانب سلوكى وتباعاً لخصوصية الإكلينيكيه للاضطراب ولأفراد المجموعة العلاجية. فتحضر مرونة المعالج الخبير في اختيار الأساليب والفنون وعدم اشتراط الموازنة بين الجانب السلوكى، حيث أن التخطيط العلاجي يتبع حاجات المريض ومشكلاته وثقل كل جانب وأولويته.

يمكن أن نحصر أهم الفنون وأساليب العلاجية المختلفة التي يمكن أن يعتمد عليها المعالج فيما يلي:

جدول رقم(21) يوضح أهم التقنيات وأساليب تبعاً لجوانب السلوك

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>الجانب المعرفي</b>   | - فنية تحليل العلاقة بين A.B.C - فحص واكتشاف الأفكار السلبية - فنية الحض والتقيني- المحاضرة والمناقشة- التحسين ضد الضغوط - فنية إيقاف الفكرة- إعادة البناء المعرفي - الحديث الذاتي الإيجابي |
| <b>الجانب الانفعالي</b> | - الاسترخاء العضلي والتخييلي- التنفيذ الانفعالي- ضبط الانفعال - فنية الكرسي الحالي - فنية التغذية المرتدة   |
| <b>الجانب السلوكي</b>   | ممارسة الأنشطة السارة- التدعيم - التخطيط للسلوك المسؤول- الضبط السلوكي - الواجبات المنزلية- العزيز - التدعيم - التمنجة  |
| <b>الجانب الاجتماعي</b> | لعب الأدوار- تدريب على التو كيدية- التوصيل البصري- التعامل مع النقد والنقد- أساليب تعبيرية مناسبة حسب المشاعر - أساليب بدنية مرتبطة بمهارات التعبير عن المشاعر                              |
| <b>الجانب البدني</b>    | النشاط البدني- الغذاء الصحي المتوازن - عدم الإجهاد وعدد ساعات النوم الكافية- تجنب التدخين والكحول والمفردات- النظافة - تدعيم السلوك الصحي- تغذية مررتدة بيولوجية- التتفيف الصحي.            |
| <b>الجانب الروحي</b>    | المحاضرة الوعظية- الفصص النبوية- شرح معاني الآيات الخاصة- التوجيهات الدينية الخاصة بالعناية بجوانب السلوك الإنساني - الشعائر والأخلاق و العقائد الدينية                                     |

## 8- الوسائل المادية المستخدمة في البرنامج:

استعان الباحث ببعض الوسائل المادية أثناء الجلسات لتحقيق أهداف البرنامج وأهمها ما يلي:

- جهاز حاسوب
- جهاز العرض المرئي للمعلومات Data Shaw projector
- مواد علمية وعلجية مسجلة على الحاسوب
- تسجيلات سمعية مرئية خاصة بمترينات الاسترخاء
- سبورة ، - مقاييس نفسية ، - مطويات ورقية توجيهية
- بطاقات الواجبات المنزلية ، - برنامج تدريبات رياضية .
- تدريبات الاسترخاء .
- فحوص طيبة وتحاليل دم وقياسات طبية حيوية.

## 9- تحكيم البرنامج العلاجي المقترن:

بعد أن صمم الباحث المحتوى المبدئي للجلسات البرنامج العلاجي المقترن قام بعرضه على عشرة (10) من أعضاء هيئة تدريس وخبراء في: (علم النفس، علم الاجتماع، النشاط الرياضي والتربية البدنية، الطب المدرسي، الشريعة) لتحقيم البرنامج ومعرفة آرائهم خاصةً فيما يلي:

- خطوات البرنامج التي تم تحديدها.
- محتوى البرنامج وتوافر عناصر الترابط فيه وشموله على جوانب السلوك الإنساني
- مناسبة كل جلسة وزمنه لعينات الدراسة.
- مناسبة إجراءات وتقنيات وادوات كل جلسة لأهدافها .
- مناسبة التصميم التجاري لدراسة فعالية البرنامج .
- مناسبة المقاييس النفسية المعتمدة لاستخلاص النتائج .

وقد تمت مراجعة الجلسات وعمل التعديلات الازمة على البرنامج وذلك لتحسين وزيادة كفاءة وفعالية البرنامج العلاجي، حيث أجمع المحكمون على صلاحية وملائمة جلسات البرنامج وزمنه وفياته لما وضع من أجله. (قائمة المحكمين مرفقة مع الملحق )

## **10- إجراءات تنفيذ البرنامج:**

إن التخطيط الجيد للبرنامج ثم التنفيذ السليم والدقيق له يضمن نجاح سير البرنامج والوصول إلى تحقيق أفضل النتائج والأهداف، يمكن وصف إجراءات تنفيذ البرنامج في العناصر المرتبة كما يلي:

- 1- القيام بالترتيبات الإدارية والتسيير مع مسؤولي وحدة الصحة المدرسية والثانوية لتطبيق البرنامج العلاجي.
- 2- تحديد المشاركين في تطبيق البرنامج وتحديد مهامهم ( طبيب الصحة المدرسية، الطبيب أستاذ التربية البدنية، الأخصائي النفسي المساعد، الإمام المدرس).
- 3- القيام بالدراسة الاستطلاعية وتحديد مجتمع الدراسة وتمرير مقياس بيك الثاني للاكتئاب .
- 4- واختيار أفراد العينة ذوي الاكتئاب الشديد والتعاقد العلاجي معهم .
- 5- الشروع في تطبيق التجربة الأساسية وانطلاق جلسات البرنامج عبر مراحل، كل مرحلة تمثل محور علاجي لجانب سلوكي معين بمح토ى ديني ثم تطبيق قياس فرعي بعدي مناسب له
- 6- انتهاء الجلسات البرنامج وتطبيق قياس بعدي بمقاييس بيك الثاني للاكتئاب وتقييم محتوى البرنامج العلاجي من طرف أفراد العينة عن طريق استمارة خاصة.
- 7- بعد أربعة أسابيع من انتهاء البرنامج تم تطبيق القياس البعدي التبعي (مقاييس بيك الثاني الاكتئاب).
- 8- استخراج البيانات والقيام بالمعالجة الإحصائية ثم استخلاص النتائج.

## **11- زمن تطبيق البرنامج:**

طبق البرنامج الإرشادي في الثلاثي الأول من الموسم الدراسي 2014/2015

ويمكن تفصيل التوقيت المخصص للمحاور العلاجية في البرنامج كما يلي:

جدول رقم (22) يوضح التوقيت المخصص للمحاور العلاجية في البرنامج

| الزمن المخصص                    |             | المحور العلاجي |
|---------------------------------|-------------|----------------|
| النسبة المئوية من توقيت المحاور | عدد الدقائق |                |
| %25.6                           | 160 د       | الانفعالي      |

|             |              |                  |
|-------------|--------------|------------------|
| %27.2       | د 170        | <b>الجسي</b>     |
| %16.8       | د 105        | <b>المعرفي</b>   |
| %16         | د 100        | <b>الاجتماعي</b> |
| %14.4       | د 90         | <b>سلوكي</b>     |
| <b>100%</b> | <b>د 625</b> | <b>المجموع</b>   |

وتفصيل التوقيت المخصص للعناصر الدينية الايجابية في محتوى المحاور العلاجية كما يلي:

جدول رقم (23) يوضح التوقيت المخصص للعناصر الدينية الايجابية في محتوى المحاور العلاجية

| الزمن المخصص للعناصر الدينية الايجابية |         | المحور العلاجي   |
|--|---------|------------------|
| الايجابية الدينية                      | الدينية |                  |
| د 15                                   | د 15    | <b>الانفعالي</b> |
| د 20                                   | د 15    | <b>الجسي</b>     |
| د 20                                   | د 20    | <b>المعرفي</b>   |
| د 15                                   | د 25    | <b>الاجتماعي</b> |
| د 20                                   | د 10    | <b>سلوكي</b>     |
| د 90                                   | د 85    | <b>المجموع</b>   |
| <b>د 175</b>                           |         |                  |

حيث تمثل 175 د نسبة 28% من مجموع وقت المحاور العلاجية

جدول رقم (24) يوضح توقيت محتويات أخرى في البرنامج العلاجي:

| الزمن المخصص | المحتوى                       |                                |                 |
|--------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| د 20         | <b>تأسيس العلاقة العلاجية</b> |                                |                 |
| د 35         | <b>الاكتتاب</b>               |                                |                 |
| د 105        | د 70                          | <b>تقييم الواجبات</b>          | <b>النقييم</b>  |
|              | د 35                          | <b>تقييم بنائي و تقييم كلي</b> |                 |
| د 60         | د 45                          | <b>قياسات فرعية بعدية</b>      | <b>القياسات</b> |

|  |       |                         |
|--|-------|-------------------------|
|  | 15 د  | قياس بعدي أساسي         |
|  | 10 د  | انتهاء البرنامج العلاجي |
|  | 230 د | المجموع                 |

## 12- مكان تطبيق البرنامج:

وحدة الكشف والمتابعة للصحة المدرسية بثانوية بحرش البشير - حاسي بحبح، ولاية الجلفة.

## 13- المشاركون في تطبيق البرنامج:

- طبيب وحدة الكشف والمتابعة للصحة المدرسية (القيام بالفحوص الطبية والتوعية بأهمية الصحة الجسمية واهم المُخلات بها).
- طبيب أستاذ التربية البدنية بجامعة الجلفة (للتوعية بأهمية النشاط البدني والإشراف على البرنامج الرياضي والبرنامج الغذائي)
- أخصائي نفسي مساعد بوحدة الكشف والمتابعة (تسهيل ظروف إجراء البرنامج وتمرير القياسات النفسية واسترجاعها).

## 14- جلسات البرنامج:

جلسات البرنامج بمحتوياته وتفاصيله الأخرى موضحة على شكل جداول في الصفحات التالية:

جدول رقم (25) يوضح محتوى جلسات البرنامج العلاجي

الجلسة رقم (01)

| زمن التطبيق          | أهم أهداف الجلسة  | محتويات عناصر الجلسة   | مواضيع الجلسة  |
|----------------------|---|--|--|
| فنيات وأساليب الجلسة |   |  |  |
| 20 د                 | <p>- التعارف المتبادل بين أفراد المجموعة العلاجية والباحث.</p> <p>- توضيح هدف البرنامج العلاجي وأهداف محاوره.</p> <p>- شرح بنود العقد العلاجي وإمضاهه</p> | <p>- الإلقاء (المحاضرة)</p> <p>- المناقشة</p> <p>- والحوار</p> | <p>- تأسيس العلاقة العلاجية</p> <p>- تعارف مابين الأفراد</p> <p>- هدف البرنامج العلاجي</p> |

الجلسة رقم (02)

| أim أهداف الجلسة            | محور العلاج  | مواضيع الجلسة   |                                    |
|-----------------------------|--|---|------------------------------------|
| <b>فنيات وأساليب الجلسة</b> | <b>تعريف الانفعالات والتأثيرات الفسيولوجية والمناقشة والحوار وعرض تسجيل مرئي (الآثار الفسيولوجية</b> | <b>- تعريف الانفعالات</b><br><b>- آثار الانفعالات السلبية والتغيرات الفسيولوجية والصحابة لها</b><br><b>- الإنفجارات والتغيرات الفسيولوجية</b><br><b>- الإلقاء (المحاضرة) - المناقشة والحوار</b><br><b>- عرض تسجيل مرئي (الآثار</b><br><b>الفسيولوجية للإنفعالات جلسة الاسترخاء الماهية تقنية الاسترخاء العلاجية</b><br><b>أشكالها، فوائداتها</b><br><b>تقديمة الاسترخاء من أجل</b><br><b>ازالة التغيرات الفسيولوجية المصاحبة للانفعالات السلبية</b><br><b>للسترخاء</b><br><b>الغضبي التصادي (01)</b><br><b>للسترخاء</b><br><b>تم تقييم درجة الاسترخاء</b><br><b>مدى الاسترخاء</b><br><b>استماراة تقييم</b><br><b>درجة الاسترخاء (قياس مستمر السلوك</b><br><b>درجة الاسترخاء (قياس مستمر</b><br><b>الفرعي)</b><br><b>تطبيق تقنيات</b><br><b>الجلسة</b><br><b>تطبيق وترسيخ لتوبيخات وتقنيات</b><br><b>العلاجية في الحياة اليومية والموافق</b><br><b>الحقيقة</b> |                                    |
| <b>زمن التطبيق</b>          | <b>20 د</b>  | <b>الاسترخاء</b><br><b>الماهية تقنية الاسترخاء</b><br><b>العلاجية وأشكالها</b><br><b>فوائد الاسترخاء</b><br><b>تدريب على الاسترخاء</b><br><b>الغضبي التصادي (01)</b><br><b>للسترخاء</b><br><b>تم تقييم درجة الاسترخاء</b><br><b>مدى الاسترخاء</b><br><b>استماراة تقييم</b><br><b>درجة الاسترخاء (قياس مستمر</b><br><b>السلوك</b><br><b>درجة الاسترخاء (قياس مستمر</b><br><b>الفرعي)</b><br><b>تطبيق للدكتور المدرب</b><br><b>عليه 03 مرات يومياً مع</b><br><b>تسجيل مدى التقدم في تطبيقه</b>  | <b>واجب منزلي</b><br><b>وخارجي</b> |

الجلسة رقم (03)

| أهم أهداف الجلسة<br>التطبيق | محتويات عناصر الجلسة<br>فييات وأساليب الجلسة   | مواضيع الجلسة<br>محور العلاج   |
|-----------------------------|--|--|
| 05 د                        | مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه   | <p>تقييم تقييم الواجبات</p> <p>السلبية</p> <p>الاسترخاء</p> <p>- تدريب على الاسترخاء العضلي</p> <p>(المحاضرة)</p> <p>- المعاشرة</p> <p>- المخواطر</p> <p>- تدريب</p> <p>تطبيقي</p> <p>- آيات وأحاديث نبوية خاصة</p> <p>- استثماراء</p> <p>وتقديرها والتغيير عن المشاعر</p> <p>تطبيقات وترسيخ لتجيئات وتقنيات</p> <p>الجلسة العلاجية في الحياة اليومية والمواقف الحقيقة</p> |
| 20 د                        | <p>موصلة التدريب على الاسترخاء</p> <p>لإنقاذه والاستفادة من مزايده</p> <p>استشعار ما الصلاة من فوائد استرخائية وعلاجية</p>                                   | <p>تقييم درجة الاسترخاء</p> <p>الخشوع والاطمئنان في الصلاة وفوائده</p> <p>الاسترخائية والعلاجية</p>  |
| 25 د                        | <p>إيصال مفهوم التغفيف الأنفعالي وفوائده لأفراد العينة، ومن ثمة المشاركة الوجدانية وإزالة المكبوتات</p> <p>وتغييرها والتغيير عن المشاعر</p> <p>الاسترخاء</p> | <p>التنفس</p> <p>الأفعالي</p> <p>- ماهية وفوائد التغفيف الأنفعالي</p> <p>- التعبير عن المشاعر والمشكلات النفسية</p> <p>- تحقيق الدعاء والتوبية لأنواع التغفيف</p>  |
| 5 د                         | <p>ثلاث تطبيقات للاسترخاء يومياً</p> <p>السعى نحو إقامة الصلاة وزيادة الخشوع فيها مع الدعاء والتوبية.</p> <p>التعبير كتابةً عن المشاعر في المنزل</p>         | <p>واجب واجب منزلي وخارجي</p>  |
|                             |  | <p>تقييم بثائي</p> <p>الأنفعالي</p> <p>- تقييم الجلسات الرئيسية للمحور العلاجي</p>   |

الجلسة رقم (04)

| زمن التطبيق | أهم أهداف الجلسة   | محتويات عناصر الجلسة  | محور العلاج   |
|-------------|--|---|---|
| 50 د        | مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزليّة والخارجيّة وتحري أي قصور أو اختلال وتقديره | <p>فنين وأساليب الجلسة</p> <p>- تحاليل دم أساسية</p> <p>- قياسات حيوية (دقات القلب وESG الصدغط الدموي وتيرة التنفس.</p> <p>حرارة الجلد)</p> | <p>مواضيع الجلسة</p> <p>- تقدير وتقدير الواجبات الجلسات السابقة</p> <p>الواجبات</p> <p>تقدير</p> <p>- فحص طبي سريري (من طرف طبيب الوحدة المدرسية ومساعدة الطبيب أستاذ التربية البدنية)</p> <p>طبي</p> |
| 33 د        | تحري أي مشكلات في الصحة البدنية ومن ثم علاجها                                  |   | <p>تقدير</p> <p>- الإلقاء</p> <p>- المناقشة والحوارات</p> <p>- إدراك أهمية النشاط البدني</p> <p>وقيق برنامج مدروس</p>   |
| 20 د        |  | <p>- رزانمة برنامج</p> <p>نشاط رياضي فردي</p> <p>- آيات وأحاديث نبوية وقصص دينية خاصة</p>   | <p>رسانة</p> <p>- اعتماد برنامج نشاط رياضي هوائي (مشي، هرولة، سباحة) (إشراف الطبيب أستاذ التربية البدنية)</p> <p>رسانة</p> <p>- تطبيق برنامج النشاط الرياضي</p> <p>واسط</p>                           |

**الجلسة رقم (05)**

| أهم أهداف الجلسة    | محتويات عناصر الجلسة   | محور العلاج       | مواضيع الجلسة  |
|---------------------|--|-------------------|--|
| فنون وأساليب الجلسة | <ul style="list-style-type: none"> <li>- الإلقاء (المحاضرة)</li> <li>- المذاقة</li> </ul>  | تقدير الواجبات    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقديم وتفوييم لواجبات الجلسات السابقة</li> <li>- تقييم وتفوييم وأهميته للصحة الجسمية والغذاء وأنواعه وأهميته للصحة الجسمية</li> <li>- مقدار الحاجة لكل نوع من الطعام والتغذية في الإسلام (حق وآداب)</li> <li>- اعتماد برنامج غذائي سليم وصحي</li> </ul>   |
| 5 د                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- صورة هرم الأغذية</li> <li>- مطويات توعوية توجيهية خاصة بالغذاء</li> <li>- رزنامة برنامج النوم وعدد الساعات الكافية</li> <li>- إدراك أهمية الراحة وعدم الإجهاد وكذا</li> <li>- إدراك أهمية الراحة وعدم الإجهاد وكذا</li> <li>- رزنامة أو قات غذاء أسيوي</li> <li>- رزنامة أو قات وسائل النوم والراحة</li> <li>- تطبيق وترسيخ التوجيهات وتقنيات تطبيق وترسيخ التوجيهات وتقنيات</li> <li>- استمرار في تطبيق والجبات الجلسات السابقة</li> </ul> | برنامج غذائي      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقييم الواجبات</li> <li>- تقييم و برنامجه</li> <li>- تقييم الجلسات الرئيسية المحور العلاجي</li> </ul>   |
| 25 د                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- التعود على نظام غذائي صحي مدروس وتقويمه</li> <li>- إدراك أهمية الغذاء ومقداره وأنواعه</li> <li>- إدراك أهمية الراحة وعدم الإجهاد وكذا</li> <li>- إدراك أهمية الراحة وعدم الإجهاد وكذا</li> <li>- رزنامة أو قات غذاء نوم وأوقات راحة مناسبة وصحية.</li> <li>- رزنامة أو قات وسائل النوم والراحة</li> <li>- تطبيق وترسيخ التوجيهات وتقنيات تطبيق وترسيخ التوجيهات وتقنيات</li> <li>- استمرار في تطبيق والجبات الجلسات السابقة</li> </ul>      | الراحة والنوم     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- حاجة الجسم والنفس للراحة وخطر الإجهاد</li> <li>- أهمية النوم و عدد الساعات الكافية</li> <li>- تقييم الدين لحق الجسم والعنابة به</li> <li>- ضبط دورة النوم وأوقات الراحة</li> <li>- تطبيق برنامج الغذاء المعتد</li> <li>- تطبيق برنامج النوم والراحة اليومي</li> <li>- الاستمرار في تطبيق والجبات الجلسات السابقة</li> </ul> |
| 20 د                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- معرفة مدى الاستفادة والقابل لجلسات المحور العلاجي، و مرافقته نمو البرنامج وتقديمه في تحقيق أهدافه، وتلافي أي نقائص .</li> </ul>   | واجب منزلي وخارجي | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقييم تقييم</li> </ul>  |
| 05 د                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- المرحلي للجلسات</li> </ul>  | بنائي             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقييم الجلسات الرئيسية المحور العلاجي</li> </ul>  |

الجلسة رقم (06)

| أهم أهداف الجلسة    | محوبيات عناصر الجلسة  | مواضيع الجلسة  | محور العلاج  |
|---------------------|---|--|--|
| فنين وأساليب الجلسة | السابقة   | الواجبات   | تقدير  |
| 10<br>زمن التطبيق   | - الإلقاء<br>(المحاضرة)<br>- المناقشة<br>والحوار<br>فنية تحليل<br>العلاقة بين<br>A.B.C - فحص<br>واكتشاف الأفكار<br>السلبية - فنية<br>الدحض والتقييد<br>الحضر و التقييد<br>المراقبة<br>الأسبوعية<br>لأفكار السلبية<br>وتعديلها | - تقييم وتقدير لواجبات الجلسات<br>- تعريف الأفكار الخاطئة واللاعقلانية<br>- أثرها في ظهور السلوك الابتكاري<br>ونموذج A.B.C<br>فنين تعديل الأفكار الخاطئة و<br>اللاعقلانية (01)<br>- تحذير الدين من الأفكار والأحاديث<br>الذاتية السلبية الهدامة وحثه على الفعل<br>وحسن النظن بالله والناس<br>والاستعاذه من وسائل النفس<br>والشيطان | - الأفكار<br>الخاطئة و<br>اللاعقلانية<br>- الافتراض<br>A.B.C<br>فنين تعديل الأفكار الخاطئة و<br>اللاعقلانية (01)<br>- تحذير الدين من الأفكار والأحاديث<br>الذاتية السلبية الهدامة وحثه على الفعل<br>وحسن النظن بالله والناس<br>والاستعاذه من وسائل النفس<br>والشيطان |
| 40                  | -   | -  | -  |

**الجلسة رقم (07)**

| نـزـمـنـ التطـبـيقـ | أـهـمـ أـهـدـافـ الجـلـسـةـ  | مـهـوـيـاتـ عـنـاصـرـ الجـلـسـةـ  | محـورـ مـوـاضـيـعـ الجـلـسـةـ  |
|---------------------|--|---|--|
| 50 د                | نـفـيـاتـ وـأـسـالـيـبـ الجـلـسـةـ   | الـإـلـاءـ (الـمـحـاـضـرـ)ـ الـمـذـاقـشـةـ وـالـحـوارـ فـيـةـ إـيـقـافـ الـفـكـرـ   | تـقـيـيمـ الـواـجـبـاتـ تـقـيـيمـ وـتـقـوـيـمـ لـوـاجـبـاتـ الجـلـسـاتـ السـابـقـةـ  |
| 20 د                | مـراـقـيـةـ مدـىـ تـطـبـيقـ الـوـاجـبـاتـ الـمـنـزـلـيـةـ وـالـخـارـجـيـةـ وـتـحـريـ أيـ قـصـورـ أوـ اـخـتـلـالـ وـتـقـوـيـمـهـ  | إـادـةـ الـبـنـاءـ الـمـعـرـفـيـ الـحـدـيـثـ الـذـانـيـ الـإـيجـابـيـ التـحـصـيـنـ ضـدـ   | ـ فـيـنـاتـ تـعـدـيلـ الـأـفـكـارـ الـخـاطـئـةـ وـ الـأـفـكـارـ الـخـاطـئـةـ الـلـاـقـلـانـيـةـ (02)ـ مـخـاطـبـةـ إـلـاسـلـامـ الـعـقـلـ وـحـثـهـ عـلـىـ تـشـكـيرـ السـلـيـمـ وـمـدـحـ الـمـنـصـفـ بـهـ الـإـبـلـاءـ وـأـجـرـهـ الـعـظـيـهـ وـمـنـزـلـهـ الـمـبـذـلـيـ،ـ تـقـوـيـضـ وـالـاحـسـابـ،ـ الصـبـرـ   |
| 25 د                | مـواـصـلـةـ دـحـضـ وـتـعـدـيلـ الـأـفـكـارـ الـسـلـيـلـيـةـ وـالـلـاـقـلـانـيـةـ الـكـشـفـ عـنـ بـعـضـ الـجـوـانـبـ الـإـيجـابـيـةـ فـيـ الـمـرـضـ منـ مـنـظـورـ دـينـيـ | الـضـغـوطـ قـرـاءـةـ آيـاتـ وـأـحـادـيـثـ وـقـصـصـ أـنـبـيـاءـ (الـنـبـيـ أـبـوـبـ وـغـيـرـهـ)ـ خـاصـةـ بـالـمـوـضـوعـ وـاسـتـخـلـاصـ الـفـوـائدـ وـالـعـبـرـ | ـ مـفـهـومـ وـتـنـمـيـةـ (ـحـسـنـ الـظـنـ،ـ الـوـاقـعـيـةـ،ـ الـحـوـارـ وـالـمـنـاقـشـةـ،ـ الـبـحـثـ عـنـ الـحـقـ فـيـ الـمـوـاقـفـ وـالـإـذـعـانـ لـهـ،ـ الـمـرـونـةـ فـيـ الـتـشـكـيرـ،ـ تـرـسـيـخـ مـعـنـيـ الـحـيـاةـ وـالـهـدـفـ فـيـهـ)ـ،ـ اـعـتـمـادـ وـرـدـ مـنـ الـقـرـآنـ وـأـدـيـعـةـ الـبـيـوـمـ وـالـبـلـيـةـ الـإـسـتـمـارـاـتـ فـيـ تـنـبـيـقـ وـجـبـاتـ وـخـارـجيـ |
| 50 د                | إـدـرـاكـ مـفـهـومـ الـأـفـكـارـ الـإـيجـابـيـةـ وـتـبـيـنـهـاـ وـتـنـعـودـ عـلـيـهـاـ   | تـقـيـيمـ وـتـرـسـيـخـ لـتـوجـيهـاتـ وـتـقـيـيـاتـ الـجـلـسـةـ الـعـالـجـيـةـ فـيـ الـحـيـاةـ الـبـيـوـمـيـةـ وـالـمـوـاقـفـ الـحـقـيـقـيـةـ                  | ـ اـسـتـمـارـةـ الـتـقـيـيمـ الـمـرـحـلـيـ لـلـجـلـسـاتـ لـجـسـاتـ الـمـحـورـ الـعـالـجـيـ،ـ وـمـرـاقـقـ نـمـوـ الـبـرـنـامـجـ وـتـقـمـهـ فـيـ تـحـقـيقـ أـهـدـافـهـ،ـ وـتـلـافـيـ أيـ نـقـائـصـ .ـ تـقـيـيمـ بـثـانـيـ  |

الجلسة رقم (08)

| أim أهداف الجلسة     | فنيات وأساليب الجلسة   | محور العلاج  |  |
|----------------------|--|--|--|
| محتويات عناصر الجلسة |  | الإرشاد  |  |
| زمن التطبيق          | مرآقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه | <p>- تقييم وتقدير لواجبات الجلسات السابقة</p> <p>- الإلقاء (المحاضرة) والمناقشة والحوار</p> <p>- قائمة المواقف</p> <p>- التوكيدية الحرجة</p> <p>- لعب الأدوار</p> <p>- اشتراخاء</p> <p>- نماذج توكيدية من حياة النبي المصطفى وصحابته الكرام</p> <p>- إيصال معنى التوكيدية الصحيح وأهميتها للأفراد المجموعة العلاجية</p> <p>- اكتساب تدريجي لسلوك التوكيدية</p> | <p>تقدير الواجبات</p> <p>التوكيديّة</p> <p>والبيومية</p> |
| أim أهداف الجلسة     | فنيات وأساليب الجلسة   | <p>- تطبيق وتقدير لواجبات الجلسات السابقة</p> <p>- تطبيق وترسيخ التوجيهات وتقديرات العلاجية في الحياة اليومية والمواقف الحقيقة</p>   | <p>واجب منزلي وخارجي</p>                                 |

الجلسة رقم (٥٩)

| أهم أهداف الجلسة | فنين وأساليب الجلسة   | محوريات عناصر الجلسة | محور العلاج |
|------------------|---|----------------------|-------------|
| زمن التطبيق      | الإثناء (المحاضرة) والمناقشة  | -                    | -           |
| 05 د             | مراقبة مدى تطبيق المترتبة والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه | -                    | -           |
| 30 د             | -   | -                    | -           |
| 15 د             | -   | -                    | -           |
| 05 د             | -   | -                    | -           |

الجلسة رقم (10)

| أهم أهداف الجلسة<br>التطبيق | فيات وأساليب<br>الجلسة   | محور العلاج  | مواضيع<br>الجلسة  |
|-----------------------------|--|--|---|
| 33 د                        | مرأفة مدى تطبيق الواجبات المنزلية<br>والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال<br>وتقديره  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- الإلقاء<br/>(المحاضرة)<br/>المناقشة</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقييم وتقدير لواجبات الجلسات السابقة</li> </ul>  |
| 10 د                        | العنوان: مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية<br>والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال<br>وتقديره                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- الأنشطة<br/>السلوكية<br/>التربوية</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- توضيح أن الروتين والملل وعدم وجود<br/>المكتتب أنشطة ممتعة من السمات السلوكية في<br/>الشخصية</li> <li>- وضع قائمة الأنشطة السارة والتعدد<br/>التربيجي على مسار ستها (اجتماعية،<br/>وثقافية)</li> <li>- دحض فكرة أن الإسلام ليس به جانب<br/>المرح والمتعة</li> </ul> |
| 05 د                        | العنوان: تطبيق وترسيخ لثروجيات وتقنيات الجلسة<br>العلجية في الحياة اليومية والموافق الحقيقة<br>لتحقيق أهدافه، وتلقي أي نتائج . | <ul style="list-style-type: none"> <li>- برنامج الأنشطة السارة(10)<br/>(اجتماعية، وثقافية)- الاستمرار في<br/>تطبيق واجبات الجلسات السابقة.</li> <li>- استماراة التقييم<br/>المرحلية<br/>الجلسات</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقييم الجلسات الرئيسية للمحور<br/>العلاجي السلوكي</li> </ul>   |

الجلسة رقم (11)

| أهم أهداف الجلسة | محتويات عناصر الجلسة   | محور العلاج                          | مماضي الجلسة |
|------------------|--|--------------------------------------|--------------|
| زمن التطبيق      | فنيات وأساليب الجلسة   | تقديم الواجبات                       | الاسترخاء    |
| 50د              | مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقديره | تقديم وتقدير لواجبات الجلسات السابقة | -            |
| 35د              | -  | -                                    | -            |
| 15د              | -  | -                                    | -            |

الجلسة رقم (12)

| نوع التطبيق | أهم أهداف الجلسة   | محتويات عناصر الجلسة   | محور العلاج | مواضيع الجلسة   |
|-------------|--|--|-------------|---|
| 5 د         | مرافقه مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه | تقييم وتقدير لواجبات الجلسات السابقة   | الواجبات    | -   |
| 20 د        | -  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- الإلقاء (المحاضرة)</li> <li>- المناقشة والحوار</li> <li>- قائمة الأنشطة الشخصية</li> <li>- السارلة (فردية وجماعية)</li> </ul> | -           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تعزيز ممارسة البرنامح السابق للأنشطة السارة الترفيهية (اجتماعية وثقافية) (01)</li> <li>- دعم تنوع قائمة الأنشطة السارة بأسطورة (رياضية، خلوية وجمالية) (02)</li> </ul> |
| 20 د        | -  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- التعود السلوكي على الأنشطة الممتعة والسارلة اليومية (رياضية، خلوية وجمالية) (02)</li> <li>- المعاشرة للأكتاب</li> </ul>       | -           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- مفهومه وتنميته (السرور، إسعاد الآخرين وحس الدعاية، خلق المتعة من مشاغل اليوم، تنويع مصادر البهجة المشروعة وفي وقتها)</li> </ul>  |

**الجلسة رقم (13)**

| زمن التطبيق | أهم أهداف الجلسة   | محتويات عناصر الجلسة   | مواضيع الجلسة   | الوقت   |
|-------------|--|--|---|---|
| 50 د        | مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو احتلال وتقويمه | فنون وأساليب الجلسة  | - تقديم وتفصيل لواجبات الجلسات السابقة<br>- تقديم وتفصيل لواجبات الجلسات السابقة          | ٢٠٢٣/١٢/٢٧  |
| 30 د        |  | الإفافات<br>الأخلاقيات<br>الافتتاحية<br>الافتتاحية<br>الافتتاحية<br>الافتتاحية | - الإلقاء<br>(المحاضرة)<br>- المناقشة والحوار<br>- عرض تسجيلات<br>برئية خاصة<br>بال موضوع | الافتافات<br>المضررة<br>بالصحة<br>الجسمية<br>الواجبات<br>التفصيم  |
| 20 د        |  |  |   | السلوك الصحي الإيجابي<br>مفهوم سلوك الصحة الجسمية الإيجابي وتنميته<br>بالتحليل التحليلي (النظافة، الزيارات الدورية للأطباء ، القائم بالتحليل الدوري)( السكري، الكوليسترول، فقر الدم، الضغط الدموي)، نظافة الأسنان، إجراءات الوقاية من الأمراض، تعزيز رصيد الثقافة الصحية، الانضمام إلى النادي الرياضي، الحميات الغذائية الصحية) |

الجلسة رقم (14)

| أهم أهداف الجلسة<br>التطبيق | محتويات عناصر الجلسة<br>فنيات وأساليب<br>الجلسة   | محور العلاج<br>مواضيع الجلسة   |
|-----------------------------|---|--|
| 10                          | <p>- مرآبة مدى إتقان تقنية الاستر خاء بأنواعه وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه</p> <p>- مرآبة مدى إتقان تقييمات تعديل الأفكار السلبية واللاعقلانية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه</p> | <p>- تقييم وتقدير لمسارات الاستر خاء التصادي و الذئني (التخيلي والإيحائي المضاد للكتاب) خارج العيادة</p> <p>- تقييم وتقدير وتعزيز تعديل الأفكار السلبية الخاطئة واللاعقلانية</p> |
| 10                          | <p>- المناقشة والحوار</p> <p>- استماراة</p>   | <p>النشاطات السلوكية</p> <p>السارة الشخصية</p>   |
| 10                          | <p>- مرآبة مدى إتقان السلوك التوكيدي وبعض المهارات الاجتماعية وتحري أي فصور أو اختلال وتقويمه</p>   | <p>- تقييم وتقدير ممارسة التوكيدية والمهارات الاجتماعية</p>  |
| 10                          | <p>- مرآبة مدى التقدم في ممارسة الأنشطة الساربة بأنواعها وتحري أي فصور أو اختلال وتقويمه</p>  | <p>- تقييم وتقدير ممارسة الأنشطة الساربة والمبهجة</p>  |
| 10                          | <p>- مرآبة مدى تطبيق البرنامجين الرياضي والغذائي وبقى سلوكيات الصحة الجسمية وتحري أي فصور أو اختلال وتقويمه</p>   | <p>- سلوك الصحة</p> <p>السلوكية</p> <p>الجسدية</p> <p>الصحة</p>  |

الجلسة رقم (15)

| نوع التطبيق | هدف الجلسة | فييات وأسلوب الجلسة  | محتويات عناصر الجلسة   | مواضيع الجلسة                         | محور المدارج |
|-------------|------------|--|--|---------------------------------------|--------------|
| 5 د         |            |  | تقييم وتقدير وتعزيز ممارسة الاسترخاء   | الاسترخاء                             | ٢٠١٨٢٣       |
| 5 د         |            |  | قياس بعدي للسلوك الفرعي  | قياس بعدي للسلوك                      | ٢٠١٨٢٣       |
| 10 د        |            | - الإلقاء (المحاضرة)<br>- المراقبة العامة<br>- المنداقشة<br>- المراجعة لمجمل المدى تطبيق أفراد المعينة لمحمل التوجيهات والتقييمات<br>- لعب الأدوار<br>- استماراة النشطة<br>- السلوكية السارة<br>- الأسلوبية السابقة<br>- وتحري أي قصور<br>- أو اختلال<br>- وتقديره | - تقييم وتقدير وتعزيز ممارسة الاسترخاء<br>- تقييم استثمارات التقىييم المستمر لمدى التقدم في الاسترخاء<br>- تقييم وتقدير وتعزيز تطبيق البرنامجين الرياضي والغذائي و عدم الإجهاد و ساعات النوم الكافية | الاسترخاء                             | ٢٠١٨٢٣       |
| 10 د        |            |  | تقييم وتعزيز تعديل الأفكار السلبية الخاطئة و اللاعقلانية   | الأفكار السلبية الخاطئة و اللاعقلانية | ٢٠١٨٢٣       |
| 5 د         |            |  | - قياس بعدي للأفكار السلبية والإيجابية<br>- قياس بعدي للسلوك الفرعي  | السلوك الفرعي                         | ٢٠١٨٢٣       |
| 5 د         |            |  | - تقييم وتقدير وتعزيز ممارسة الأنشطة السارة<br>- الترقيفية السلوكيّة   | الأنشطة السلوكيّة                     | ٢٠١٨٢٣       |
| 5 د         |            |  | - تقييم وتقدير وتعزيز ممارسة التوكيدية والمهارات الاجتماعية  | التوكيدية والمهارات الاجتماعية        | ٢٠١٨٢٣       |
| 10 د        |            |  | قياس بعدي للمهارات الاجتماعية  | قياس بعدي للسلوك الفرعي               | ٢٠١٨٢٣       |

الجلسة رقم (16)

| زمن التطبيق          | أهم أهداف الجلسة   | محوريات عناصر الجلسة  | مواضيع الجلسة   |
|----------------------|--|---|---|
| فنيات وأساليب الجلسة | تقدير ذاتي كلي من طرف أفراد المجموعة العلاجية  | تقدير ذاتي كلي  | تقدير ذاتي كلي  |
| 10 د                 | معرفة مدى الاستفادة و التقبل لمجمل جلسات البرنامج ومدى تحقيقه لأهدافه، و معرفة أي تغيرات و نصائح حسب آراء أفراد العينة | <ul style="list-style-type: none"> <li>- استئمارة التقييم الكلي لجلسات البرنامج</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقدير ذاتي كلي</li> </ul>          |
| 5 د                  | إتمام وضع أرضية قياس بدني شامل للتعديل التابع و لجوائه الفرعية لمقارنتها بالقياسات القبلية واستخلاص النتائج            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- مقاريب نفسية</li> <li>- قياس بدني يبيك الثاني (لاكتشاف)</li> <li>- تقديم القياسات الفرعية لجوائب السلوك المبنية ( قياس سلوك الأنشطة الترويحية، قياس سلوك الصحة الجسمية)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقدير ذاتي كلي</li> </ul>          |
| 10 د                 | اختتام جلسات البرنامج و مواعيده  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- أفراد العينة على جلسة قياس تتبع</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- انتهاء البرنامج العلاجي</li> </ul> |

## **15- تقييم البرنامج:**

يتم تقييم البرنامج الحالي بعدة طرق:

### **1- التقييم المبدئي:** وذلك من خلال:

- أ** - تحكيم البرنامج من طرف مجموعة من المحكمين في اختصاصي علم النفس علم الاجتماع، التربية البدنية والرياضية، الطب المدرسي والشريعة الإسلامية وذلك لمعرفة مدى مناسبة أهداف الجلسات، المحتويات، الفنيات والأساليب، القياسات، والتوزيع الزمني لما وضع له البرنامج وهو تخفيض درجة الاكتئاب النفسي.
- ب** - التقياس القبلي عن طريق تمرير اختبار بيكر الثاني للاكتئاب على مجتمع الدراسة، وذلك لاختيار عينة الدراسة.
- ت** - التجربة الاستطلاعية وذلك للوقوف على الظروف المساعدة والمعيقة وتقييم مدى الجاهزية والملائمة لانطلاق في التجربة الأساسية.

### **2- التقييم البنائي (التكويني):**

يتمثل في:

- 1** - تقييم تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية للجلسات من أجل مراقبة مدى تطبيق وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه في بداية كل جلسة.
- 2** - التقييم المرحلي بعد الجلسات الرئيسية لكل محور علاجي لمعرفة مدى الاستفادة من تلك الجلسات ومدى تقبلهم لها، وكذلك مراقبة نمو البرنامج وتقديمه في تحقيق أهدافه، وتلافي أي نقائص .
- 3** - يتمثل في القياسات الفرعية للمحاور العلاجية بعد تطبيق الجلسات الرئيسية لذلك المحور العلاجي.

### **3- التقييم النهائي:**

يتمثل في القياس البعدي على أفراد العينة عن طريق الإجابة على سلم بيك الثاني للاكتئاب، وذلك بعد انتهاء كل جلسات البرنامج العلاجي، وكذلك الإجابة على استمرارة التقييم النهائي للبرنامج العلاجي.

#### **4 - التقييم التبعي:**

من خلال إعادة التطبيق لمقاييس بيك الثاني للاكتئاب بعد مرور شهر من انتهاء البرنامج العلاجي للوقوف على مدى استمرارية فعالية البرنامج بعد التوقف عن استخدامه.

#### **5 - التقييم الكلي:**

وهو التقييم الكلي لمدى فعالية البرنامج العلاجي في تخفيض درجة الاكتئاب النفسي وفق التصميم المنهجي لدراسة الموضوع وذلك من خلال:

- المقارنة بين القياس القبلي والقياس البعدي لكل من المجموعة التجريبية والضابطة، ثم القياس البعدي لكلى المجموعتين .
- المقارنة بين القياسات الفرعية البعدية للمجموعة التجريبية والضابطة.
- المقارنة بين القياس البعدي والقياس التبعي للمجموعات التجريبية .