وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الشهيد حمه لخضر-الوادي

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم العلوم الاجتماعية

الملتقى الدولي

ذوي الاحتياجات الخاصة في الجزائر بين الواقع والمأمول

عنوان المداخلة:

إستراتيجيات تدريس التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة

د. شوقي ممادي أ.أسماء مريني أ.رقية بن عمر

إستراتيجيات تدريس التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة

يقوم الأساتذة في مختلف المراحل التعليمية بتطوير أدائهم والتعرف باستمرار على خصائص تلاميذهم، ليقوموا بمهامهم التربوية والتعليمية بشكل يسمح بتناقل المعرفة وتحسن الأداء الدراسي، ويتوقف ذلك على درجة معرفة خصائص التلاميذ خاصة ذوي الاحتياجات الخاصة منهم، والتكيف مع ما يميزهم عن غيرهم من أقرانهم العاديين.

وقد يستهجن بعض الباحثين التحدث عن ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس والصفوف العادية، لأن هذه الفئة من التلاميذ تحظى بعناية متميزة، ومناهج تربوية خاصة، وأساتذة مدربين على درجة عالية من الإتقان والاحترافية للتعامل معهم، وقد يكونون محقين إلى حد بعيد، إلا أن هذه الفئة من التلاميذ تتميز بالتباين الشديد في خصائصها كما أن مجموعة الفئة الواحدة نجد فيها عدة أصناف من التلاميذ تتراوح بين الإصابة البسيطة، المتوسطة، والشديدة، ولئن احتاج ذوو الاحتياجات الخاصة الشديدة إلى مدارس متخصصة، وأساتذة مؤهلين، فإن فئة ذوي الاحتياجا ت الخاصة البسيطة كثيرا ما تندس بين صفوف الأطفال العاديين، وقلما تظهر تبايناً ملحوظاً عنهم في السلوك والأداء الدراسي، وقد يتفطن المتخصصون لذلك فقط، إلا أن الأساتذة ونظراً لتكوينهم الأولي، وأدوارهم المتعددة، يعتبرون ضمن أهم الفئات التي يمكنها اكتشاف وتشخيص الاضطرابات النفسية والسلوكية التي تعترض التقدم المعرفي والعلمي لتلميذ المرحلة الابتدائية.

لاقت الاضطرابات السلوكية والنفسية في الأوساط المدرسية اهتماما كبيراً ومتزايداً، ليس بسبب محاولة فهم خصائص التلاميذ ومساعدتهم على التعلم المتقن فحسب، بل لتفادي التأثير السلبي لهذه الاضطرابات على العملية التربوية والتعليمية برمّتها، ومن بين هذه الاضطرابات التي حظيت باهتمام متزايد اضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط، والذي يضار إليه اختصاراً (ADHD) وهي الحروف الأولى للتسمية الانجليزية لهذا الاضطراب Attention Deffecit Hyperactivity Disorder.

يلعب الأساتذة في المراحل الابتدائية دوراً أساسيا وبارزاً في مساعدة التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة، ليس من جانب العلاج وتقديم الخدمة الطبية أو العصبية، فذلك ليس من مجالات اختصاصهم، ولكنهم قادرون على المساعدة من حيث تكييف طرائق التدريس مع خصائص هؤلاء التلاميذ، وجعل ميزاتهم في الحسبان عند اتخاذ أي قرار داخل الصف الدراسي.

لمحة عن اضطراب قصور الانتباه والحركة المفرطة.

يطلق اضطراب قصور الانتباه والحركة المفرطة على مجموعة من الأنماط السلوكية المتداخلة، حيث يتم تناولها من أبعاد مختلفة، ولهذا نجد من الناحية العلمية والتاريخية تطورا في المفهوم وفي التسميات المتعددة لهذا الاضطراب ومنها:

- نشاط زائد Hyperactivity
- نشاط زائد مع ضعف الانتباه Attention Deffecit Disorders With Hyper
- مجموعة من الأعراض المقرونة بالحركة الزائدة Hyperactivity Syndrome
- خلل دماغي وظيفي بسيط Minimal Brain Disfunction
- الحركة الزائدة المصحوبة بعدم القدرة على التعلم Hyperactivity with Learning Disability
- السلوك الاندفاعي Impulsive Behavior (شاهين والعجارمة، 2011، 25)

وقد عرضت الأدلة التشخيصية للاضطرابات السلوكية الصادرة عن الجمعية الأمريكية للاضطرابات النفسية مفاهيم متداخلة ومتقاربة عن هذا الاضطراب، وكذا الأشكال المختلفة له، ولعل آخرها اضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط والذي يشار إليه اختصار ب " ADHD ".

تشخيص اضطراب قصور الانتباه والحركة المفرطة.

وفقا للدليل التشخيصي الإحصائي الرابع للاضطرابا ت العقلية (DSM-4)، والذي تتم مراجعته بشكل دوري لتحسين فهم وتشخيص الاضطرابات، فإنه يجب التركيز على ثلاثة أبعاد رئيسية للاضطراب وهي:

- نقص الانتباه

-الاندفاعية

- فرط النشاط (القاضي، 2011، 58)

وقد أورد " سيسالم"أربعة مقاييس تقديرية تستخدم للتعرف على هذا الاضطراب وهي:

1- مقياس تقدير أولياء الأمور.

2- مقاييس تقدير المعلمين.

2-1- مقياس (كونر) المعدل لتقدير المدرسين.

2-2- مقياس (سبادا فورد) لتقدير قصور الانتباه والحركة المفرطة.

2-3- مقياس تقدير المدرسين الشامل لاضطرابات قصور الانتباه والحركة المفرطة.

3- تقديرات التقرير الذاتي.

4- مقاييس التقدير المختلطة. (سيسالم، 2006، 88)

ويتم استخدام تقديرات التقرير الذاتي عند تشخيص اضطرابات قصور الانتباه وفرط الحركة عند المراهقين والراشدين، لكن بالنسبة للأطفال وتلاميذ المراحل الدراسية الأولى فإنه يتم الاعتماد على تقديرات الوالدين، وتقديرات المعلمين (أساتذة التعليم الابتدائي)، وعند

التحاق الأطفال بالمدارس فإن تقديرات الأساتذة تحظى باهتمام كبير، لأنهم مؤهلون لملاحظة سلوك الطفل، كما أنهم يقضون وقتا مهما معهم.

مشكلات تدريس الأطفال ذويّ قصور الانتباه وفرط الحركة.

يحتاج تعليم الأطفال وتدريسهم في مختلف المراحل الدراسية إلى درجة معينة من الانتباه والتركيز، وهو ما يفتقر إليه الأطفال ذوو قصور الانتباه وفرط الحركة، وإذا علمنا أن هؤلاء الأطفال يعانون قصوراً مصحوبا لهذا الاضطراب في العلاقات الاجتماعية والتحصيل الدراسي، والانضباط، واحترام القوانين، عرفنا درجة المعانا ة الكبيرة التي يتعرض لها هؤلاء التلاميذ في المراحل التعليمية المختلفة.

صعوبات الانتباه:

يفتقد الأطفال ذوو قصور الانتباه والحركة المفرطة إلى المتعة التعليمية، والحماسة اللازمة للمشاركة في النشاطات الصفية المنضبطة، كما يعانون قصوراً ملحوظا في الانتباه والتركيز، حتى يتراءى للملاحظ أنهم يعانون مشكلات سمعية بسبب ملامحهم، إذ يظهر كأنهم لا يسمعون جيداً، ولهذا تأثير كبير على تقدمهم الدراسي، وعلى قيام الأستاذ بأدواره. (ممَّادي،2015، 151) .

ولتجاوز هذه المشكلة على الأستاذ أن يمتلك مهارات شد انتباه هذه الفئة من التلاميذ باستخدام أساليب واستراتجيات متنوعة تراعي خصائصهم النفسية والتربوية.

النسيان:

يعد النسيان من أكبر المشكلات التعليمية في مختلف المراحل الدراسية، ولئن كان طبيعيا بالنسبة لعموم الناس، فإنه يعد مشكلة حقيقية للتلاميذ ذوي قصور الانتباه وفرط الحركة إذ كثيرا ما ينسون أبسط الأمور الضرورية، كأدواتهم المدرسية، وواجباتهم، والتعليمات الموجهة إليهم أثناء سير الحصص التدريسية.

وقد تعزى مشكلات النسيان وصعوبات الذاكرة إلى تشتت انتباه هؤلاء التلاميذ، وبالتالي عدم تذكرهم للتعليمات والواجبات المطلوبة منهم، وعدم إنهائها تماماً (فليك، 2011، 31)

ويشير باركلي ومورفي (1998) إلى أن التلاميذ الذين يعانون من قصور الانتباه والحركة المفرطة يواجهون عدة مشكلات في الذاكرة العاملة التي تشير إلى قدرة الفرد على لاحتفاظ بالتعليمات والمعلومات في ذهنه بحيث يمكنه استخدامها وتوجيه سلوكه في الوقت الراهن أو مستقبلا، كما يؤدي القصور في الذاكرة العاملة لديهم إلى تأخر في الإدراك، ومشكلات في إدارة الوقت. (هالاهان، 2013،147)

وتطرح التعليمات الكتابية والتحفيظ ضمن الحلول المقترحة لهذه المشكلة أحيانا.

السلوك العدواني وفرط الحركة:

الحركة المفرطة لدى التلاميذ المصابين باضطراب قصور الانتباه تجعل سلوكهم غير اجتماعي، ذلك أنهم غالبا ما لا يلتزمون بقواعد اللعب والقواعد الاجتماعية، وقد يكون ذلك مصحوبا عند البعض منهم بالاعتداء على الآخرين من أقرانهم أو ممن له صلة بهم.

ولأن ذلك يتداخل مع حالات شبه مرضية كاضطرابات العناد، أو اضطرابات السلوك فإنه ذلك يؤثر على تقدمهم الدراسي، ويتطلب خطة متعددة الجوانب لمعالجة هذا القصور(فليك،2011، 26).

وقد أشار "محمد علي" إلى أن السلوك العدواني ينتشر كثيرًا عند التلاميذ ذوي قصور الانتباه وفرط الحركة، يؤدي إلى اضطراب علاقاتهم الاجتماعية بالآخرين ولذا فإنهم يعجزون عن التكيف مع البيئة المحيطة بهم. (محمد علي، 2009، 48)

إلا أن "باركلي" يرى أن سبب العجز في إقامة علاقات اجتماعية ملائمة لا يعود إلى نقص المهارات الاجتماعية لديهم وجهلهم بما ينبغي معرفته والقيام به من سلوك، بقدر

ما يعود إلى فشلهم في القيام بالمهارا ت الاجتماعيۃ وضبط سلوكهم، والتحكم في انفعالاتهم. (Barkely, 1998,21)

وهو ما يؤثر على تحصيلهم الدراسي وعلاقاتهم الاجتماعية، ويؤدي إلى الآخرين منهم وتحاشي التفاعل معهم ومصاحبتهم، ولهذا تأثير بالغ على سلوكهم وعلى تمدرسهم في آن واحد.

أهمية معرفة أساتذة التعليم الابتدائي بخصائص التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة.

تشير العديد من الدراسات العلمية إلى الدور الكبير الذي يلعبه الأساتذة المدرسون تجاه التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة سواء تعلق ذلك بمجال التشخيص والتقييم، وكذا الكشف المبكر، أو تعلق بمجال الإرشاد النفسي وتطبيق العلاجات المختلفة الطبية والسلوكية.

ففي دراسة أجراها "ممَّادي" (2012) أوضحت أن مستوى معرفة الأساتذة باضطراب قصور الانتباه والحركة المفرطة يعد متواضعا، ولا يرقى إلى المستوى المطلوب لتقديم الخدمة العلاجية والمساندة النفسية، في حين يعد ذلك أمرًا ضروريا لتفهم أوضاع هذه الفئة الخاصة من التلاميذ ولمساعدتهم على التعلم الحسن من جهة أخرى. (ممَّادي،2012)

ويؤكد "باركلي" أهمية إلمام الأساتذة باضطراب قصور الانتباه والحركة المفرطة، وبخصائص التلاميذ الذين يعانون منه قبل التحاقهم بمهنة التعليم، لأن وجود تلميذ واحد في كل صف يعاني من هذا الاضطراب أمر وارد بدرجة كبيرة، ومن الضروري أن يتمكن الأستاذ من كشفه وتفهم حالته وحسن التعامل معه (Barkley, 2000,98)، وذلك لإمكانية نقل العدوى السلوكية إلى غيره من زملائه داخل الصف.

ويساعد تفهم الأساتذة لهذا الاضطراب في حسن إدارة سلوك هذه الفئة من التلاميذ داخل الصف، واختيار الأساليب التربوية الملائمة لتعليمهم، والاستراتيجيات المتوافقة مع

خصائصهم السلوكية والنفسية، وهو ما يؤثر على حسن أداء الأساتذة المهني، وكذا حسن التعامل والتكيف الدراسي لهؤلاء التلاميذ مع محيطهم الاجتماعي داخل المدرسة وداخل الصف، مما ينعكس إيجابا على نتائجهم التحصيلية والسلوكية والتكيفية.

بعض استراتيجيات تدريس التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة.

في معظم الحالات يتضمن اضطراب قصور الانتباه والحركة المفرطة مجموعة من الخصائص السلوكية، بما في ذلك مشاكل ضبط الانتباه وتركيزه، والنشاط الزائد، والاستجابات الاجتماعية غير المناسبة.(كوفمان، 2012،416)، والتي عادة ما تؤثر بشكل مباشر في إدارة الأستاذ للصف، وفي تقدم التلاميذ التعليمي والمعرفي.

تقوم استراتيجيات تدريس التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة على منظور مفاده احترام خصائص هذه الفئة واستغلال ما يمكن من مميزاتها ضمن مراحل العملية التعليمية.

كما تتضمن الاستراتيجيات التدريسية تعديلات بيئية تتلاءم وخصائص هذه الفئة، من خلال تنظيم البيئة الصفية، وخفض المشتتات، والابتعاد عن الضوضاء والمثيرات الحسية والحركية.

إستراتيجية الصورة الكبيرة:

تقوم هذه الإستراتيجية على عرض المهام الكبيرة والأهداف العامة على التلاميذ قبل الشروع في الأعمال المدرسية، ثم الانتقال شيئا فشيئا إلى الأهداف الخاصة، لأن هؤلاء التلاميذ بحاجة إلى مشاهدة الصورة الكبيرة. (الزارع، 188، 2007)

وتراعي إستراتيجية الصورة الكبيرة أحد أهم خصائص التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة وهو تشتت الانتباه، ومن شأن عرض الصورة الكبيرة كنموذج مادي، أو

كهدف تربوي عام ترسيخ المطلوب من التلاميذ، وشد انتباههم، كما أنها لا تعيق أذهانهم بتفاصيل المهام الموكلة إليهم في حين أن تلك المهام سترد عليهم في حينها.

إن تجزئة المهام، وتقديمها للتلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة من شأنه مساعدتهم في إنجاز واجباتهم المدرسية، إذ أنه يقدم التعليمات تباعًا مراعيا عجزهم عن تنفيذ المطلوب منهم، وسرعة نسيانهم أحيانا، كما أنه يمكن الأستاذ من متابعة الهدف العام من خلال الأهداف الجزئية المشكِلّة له.

إستراتيجية القصة القصيرة:

تتضمن إستراتيجية القصة القصيرة استغلالا لأحد أهم الجوانب الإنسانية في التعلم ألا وهو "حب الاستطلاع" والقصة القصيرة بشكلها التربوي تحمل بين ثناياها حبكة وأحداثا متسلسلة، وفراغات يأمل المستمع ملأها ومعرفة نهايتها، وبذلك فالقصة القصيرة تعمل على شد انتباه التلاميذ عمومًا، وذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة خصوصا، وإذا ما قدمت القصة من خلال نصوص القراءة، وكانت مقرونة بمواد أخرى كالتعبير، فإنها ستمس في هؤلاء التلاميذ جانبين مهمين هما:

- **الانتباه:** وذلك بمتابعة الأحداث وسرد القصة، ويمكن تجزئتها لعدة مراحل وملاحظة تأثير ذلك على حركة هؤلاء التلاميذ وسلوكهم الصفي.

- **التذكر:** يمكن مساعدة التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة على التذكر وإعادة صياغة القصة وأحداثها بتعابيرهم الخاصة، من خلال إفساح المجال لهم للتحدث، وكذا الإبداع في إعادة الأحداث وصياغتها وترتيبها.

وترى "الوائلي" أن القصة من أقوى عوامل جذب الإنسان بطريقة طبيعية، وأكثرها شحذًا لانتباهه إلى حوادثها، ومعانيها، إذ تثير القصة بأفكارها وتعقيداتها وأحداثها وتصويرها انفعالات القراء أو المستمعين، وتشدهم لمتابعتها، ويستغل الأساتذة خاصة في المراحل الابتدائية من التعليم ميل الأطفال لقراءة القصص والاستماع إليها، فيزودونهم عن طريقها

بالمعلومات الأخلاقية والدينية والجغرافية والتاريخية والعلمية، فيهيئوا لهم المعرفة والمتعة في آن واحد. (الوائلي، 2004، 97).

إستراتيجية تعدد الحَواسْ:

غالبا ما يميل التلاميذ إلى احترام إحدى حواس التعلم أكثر من غيرها، فنجد البصريين يركزون على الصور والمشاهد في حين يركز السمعيون على ما يصل آذانهم من معلومات وبيانات، ويفضل الحسّيون استخدام أيديهم ولمس الأشياء للشعور بمتعة التعلم، والتلاميذ ذوو قصور الانتباه والحركة المفرطة لا يختلفون عن هؤلاء، إلا أنهم يظهرون سلوكيات خاصة، وقد تكون زائدة عن الحدود الطبيعية في مجالي الانتباه والحركة.

تعمد إستراتيجية تعدد الحواس إلى توظيف أكبر قدر ممكن من الحواس خلال عملية التعلم، فَتُتِحُ بذلك فرصة لهؤلاء التلاميذ بأن يستخدموا حواسهم وخصائصهم وعلى رأسها الحركة الزائدة في مجال التعلم.

ولنجاح هذه الإستراتيجية يورد " الزارع" مجموعة من التعليمات من شأنها المساهمة في ذلك ومنها:

- يجب إعطاء التعليمات والمهام بطريقة شفهية وبصرية.

- السماح للتلاميذ باستخدام الحاسوب عند إنجاز واجباتهم بدل الكتابة اليدوية.

استخدام التصاميم المختلفة والألوان الجذابة لمساعدة التلاميذ على اكتساب المفاهيم.

- تخصيص أماكن يستطيع التلاميذ فيها الجلوس على الأرض أو الأفرشة والسجاد كنوع من التغيير.

- تخصيص أوقات لممارسة التلاميذ للأنشطة اللاصفية أثناء اليوم الدراسي.

- السماح للتلاميذ باكتشاف الأشياء بمفردهم. (الزارع، 2007، 192)

إستراتيجية التعلم التعاوني:

تقوم إستراتيجية التعلم التعاوني على مبدأ هام وهو تقديم المساعدة، وتعاون التلاميذ فيما بينهم للوصول إلى تحقيق هدف تعليمي معين، ورغم أن التلاميذ الذين يعانون قصورًا في الانتباه وفرطا الحركة يجدون صعوبة كبيرة في الالتزام بقواعد العمل الجماعي، والتعاون المدرسي، إذ يظهرون سلوكا معاديا للأقران أحيانا، وقد يتسببون في الاعتداء على زملائهم، أو يقومون هم شخصيا بذلك، إلا أن إستراتيجية التعلم التعاوني بما تتميز به من خصائص، ولكونها تندرج ضمن استراتيجيات التعلم النشط، يمكن استغلال النشاط الزائد لهذه الفئة من التلاميذ في تحقيق تقدمهم العلمي والدراسي.

ويرى "سيسالم" أن التعاون هو أحد المجالات التي تلقى اهتمامًا كبيرًا من قبل أولياء أمور التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة لما يتميزون به من عدوانية تتنافى مع السلوك التعاوني، إلا أن تعليم هؤلاء التلاميذ ضبط أنفسهم، واحترام قواعد العمل الجماعي، وتنمية السلوك التعاوني من شأنه أن يؤدي إلى خفض السلوك العدواني لديهم. (سيسالم، 2006، 182)

وتستخدم إستراتيجية التعلم التعاوني جانبا هاما لتعليم وتدريس التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة يقوم على ما يسمى بتعليم الأقران، وتشير بعض الأبحاث إلا أن التلاميذ يتعلمون من بعضهم البعض بشكل أيسر وأسرع من تعلمهم عن طريق الأساتذة، وهو ما يحققه التعلم التعاوني، وتعليم الأقران، فيحقق ذلك خفضا في السلوك العدواني، واكتساب مهارات التنظيم واللعب الجماعي القائم على التعاون.

إن العديد من الاستراتيجيات المستخدمة لتعليم التلاميذ ذوي قصور الانتباه والحركة المفرطة تقوم على أساس فهم هذا الاضطراب وخصائص التلاميذ المصابين به، فتراعي الفروق الفردية بينهم وبين التلاميذ العاديين، كما تراعي درجات الاضطراب المختلفة من تلميذ لآخر، وهي في عمومها استراتيجيات تقوم بالدرجة الأولى على تعديل الأستاذ من

أسلوب تدريسه، وتنويع تلك الأساليب بما يتلاءم وخصائص هذه الفئة، كما يحترم بذلك تنوع التلاميذ داخل الصف الواحد، ليحقق أعلى درجات التعلم الممكنة.

الخلاصة:

يعد اضطراب قصور الانتباه والحركة المفرطة أحد الاضطرابات النفسية والسلوكية والعصبية التي لاقت اهتمام الباحثين والمربين، ليس لتأثيرها على التلاميذ المصابين بها فحسب، بل ولتجاوزها لتلك الحدود فوصلت إلى التأثير على تقدمهم الدراسي التعليمي، وكذا إدارة الصف المدرسي والعلاقات الاجتماعية داخل المدرسة وخارجها، ومن هذا المنطلق كان لازما على أساتذة التعليم الابتدائي، وهم يقومون بصناعة الأجيال وتعليمها أن يكونوا على دراية كافية ووافية بخصائص التلاميذ المضطربين، وأن يحظوا بقدرة عالية على تنويع طرائق وإستراتيجيات التدريس المتلائمة مع هؤلاء التلاميذ، بحيث يعملون على تكييف الحصص التدريسية، وطرق التعليم والتعلم، بما يحقق الأهداف والكفايات التربوية المنشودة، وبما يضمن حق جميع التلاميذ في العلم في وسط مدرسي وصفي يمتاز بالتفهم والتعاون.

المراجع:

- القاضي، خالد سعد سيد محمد. (2011). تعديل سلوك الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط دليل علمي للوالدين والمعلمين. القاهرة: عالم الكتب.

- الوائلي، سعاد عبد الكريم. (2004). طرائق تدريس الأدب والبلاغة والتعبير بين التنظير والتطبيق، عمان: دار الشروق للنشر والتوزيع.

- سيسالم، كمال سالم. (2006). اضطرابات قصور الانتباه والانتباه والحركة المفرطة خصائصها وأسبابها- أساليب علاجها، العين: دار الكتاب الجامعي.

- شاهين، عوني معين، والعجارمة، عمر نافع. (2011). متلازمة النشاط الزائد (الإندفاعية) وتشتت الانتباه (ADHD)، ط1، عمان: الأردن، دار الشروق للنشر والتوزيع.

- فليك، جراد ترجمة: ألفت كحلة. (2011). اضطرابات ضعف الانتباه. القاهرة: إيتراك للطباعة والنشر والتوزيع.

- محمد علي، محمد النوبي. (2009). اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى ذوي الاحتياجات الخاصة نقص الانتباه، النشاط الزائد، الاندفاعية، المفهوم والعلاج، عمان: دار وائل للنشر والتوزيع.

- ممّادي، شوقي بن محمد. (2012). مدى معرفة معلمي المرحلة الابتدائية باضطراب ضعف الانتباه المصحوب بفرط النشاط، مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، العدد 9، 129-149.

- ممّادي، شوقي بن محمد. (2015). فاعلية برنامج لتدريب المعلمين في خفض النشاط الزائد عند تلاميذ المرحلة الابتدائية. عمان: دار عالم الثقافة للنشر والتوزيع.

- هالاهان، دانيال، وجيمس كوفمان، وبولان، بياجيه، ترجمة: فتحي جروان وآخرون. (2013). الطلبة ذوي الحاجات الخاصة مقدمة في التربية الخاصة. عمان: دار الفكر ناشرون وموزعون.

- Barkely,R.A(1998). Attention Deffecit Disorder With and without Hyperactivity: A Review and Research Report, journal of Abnormal child Psychology, vol20, N:02, pp163-184.

- Barkely,R.A(2000). Taking charge of ADHD: the complete, authoritative guide for Behavioral pediatrics, 19,94-100.