

الفصل الخامس

نتائج دراسة الحالة

. دراسة الحالة

. نتائج دراسة الحالة

. توصيات الدراسة

. بحوث مقترحة

مقدمه :

تعرض الباحثة في هذا الفصل النتائج التي توصلت إليها في ضوء تساؤلات الدراسة وذلك من خلال دراسة الحالة التي إعتمد عليها البحث حيث إعتمد البحث على (٦) حالات مصابة بإضطراب الإنغلاق النفسى .

الحالة الأولى

السن : ١٣ سنة
الجنس : ذكر
ترتيب الطفل فى الأسرة : . : الطفل الثانى

تاريخ الحالة

قابلت الباحثة الأم لجمع البيانات ومعرفة حالة هذا الطفل وقامت الباحثة بتوجيه عدة أسئلة للأم من خلال المقابلة وتتمثل الأسئلة كمايلى :

هل هناك صلة قرابة بين الأب والأم ؟ أجابت الأم : لا يوجد صلة قرابة

بينى وبين زوجى .

هل تناولتى أى عقاقير أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : أنها لم تتناول أى

دواء أثناء الحمل بل كانت حريصة

جداً فى تناول الأدوية ، وكانت

لاتأخذ أى دواء إلا بأمر الطبيب .

هل أصيبتى بأى أمراض أثناء فترة الحمل ؟ أجابت الأم : أنها لم تصاب بأى

مرض أثناء فترة الحمل .

أجابت الأم : لا

هل أنت من النوع المدخن ؟

أجابت الأم : لا

هل أجريت لك أى عمليات جراحية

أثناء الحمل ؟

هل كانت عملية وضع الطفل طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت طبيعية

وتمت فى الموعد المناسب .

هل أصيب الطفل بعد الولادة بإصابات
فى الرأس ؟
أجابت الأم : لم يصاب بأى
إصابات فى الرأس أثناء الولادة أو
بعدها .

هل أصيب الطفل بأى مرض بعد الولادة ؟
أجابت الأم : لا ولكن حدث وإن
ارتفعت درجة حرارته فى عمر
سنة بسبب تضخم اللوزتين لمدة
يومين وكانت الحرارة تنخفض
نتيجة العلاج ثم تعود فى الإرتفاع
مرة أخرى .

هل كانت الرضاعة طبيعية ؟
أجابت الأم : نعم . كانت الرضاعة
طبيعية جداً .

ثم قالت الأم إن نمو الطفل فى الحبو ، والوقوف ، والمشى كان فى العمر الطبيعى ،
وبدأ النطق فى أقل من سنة ، وإستطاع التحكم فى الإخراج أيضاً فى العمر الطبيعى .

ظهور حالة الإنغلاق النفسى :

وقد إكتشفت الأم أنه فى عمر سنة ونصف بدأ التأخر فى الكلام ثم الإمتناع عن
الكلام ، مع إصدار صرخات حادة ورجاوى تخرج من الفم ، ثم بدأ الطفل ينمو
ويتجنب اللعب مع الأطفال ، ولايستجيب للتعليمات داخل الأسرة ، وإذا تحدث فإنه
يتحدث إلى لعبة أو دمىة ، ويتحرك بطريقة غير هادفة ، روتينى فى الطعام حيث أنه
يأكل أصناف محدده ، ولاتعرف الأم على أى أساس إختار هذه الأصناف ، كما يشرب
مشروب واحد ومحدد وهو (كاكاو) ، متقلب ودائماً تأتيه نوبات من الغضب مما يؤدي
إلى صراخ وعض يده ويتمتع جداً وهو يعض يده .

المجال الأسرى :

عدد أفراد الأسرة :
تتكون الأسرة من أربعة أفراد الأب -
الأم - الأخت الكبرى وهى فى مرحلة
التعليم الجامعى ونكائها فوق المتوسط .

المستوى التعليمى للأب والأم :

نجد أن الأب والأم حاصلان على مؤهل جامعى ، ويعملان فى وظائف مرموقة.

دخل الأسرة :

مرتفع حيث كانت الأسرة تعمل فى إحدى الدول العربية .

الأسرة قبل الصدمة :

إن الأسرة قبل ولادة الطفل - كانت العلاقة بين الزوجين طبيعية وعادية وكان كل من الأب والأم سعيدان بالحمل للمرة الثانية ، وتقول الأم إننا لم نتوقع أن نرزق بأبن معوق أبداً .

الأسرة بعد الصدمة :

وتقول الأم عندما بدأت حالة الإنغلاق النفسى عند الطفل فى عمر سنة ونصف شعرت بإرتباك العلاقة بينها وبين زوجها وبدأنا نعرضه على العديد من الأطباء وإجراء الفحوص المختلفة له للوصول إلى أى علاج طبى ، ولكن لم تصل إلى نتيجة ، مما زاد من اضطراب العلاقة بينها وبين زوجها وشعورهما بالفشل والإحباط لعدم وجود فرصة لعلاج الطفل ، فبدأت تتجه إلى الوصفات البلدية وغرقت فى أفكار ساذجة أدت إلى ذهابها إلى المشايخ وإنفاق العديد من الأموال وكان هذا أيضاً دون جدوى ، فبدأت تتقبل الواقع وتحاول هى وزوجها التعايش معه .

وتقول الأم - إن وجود هذا الطفل فى الأسرة أدى إلى إرتباك حياة الأسرة واضطراب فى العلاقة بينها وبين والد الطفل مما أدى إلى أن والد الطفل يعامل الأقراد

الآخرين أفضل من معاملته لأفراد أسرته ، وأنه دائماً يعارض فى تنفيذ أى رغبة للأسرة ، وأنه دائماً يريد أن يكون بمفرده أو يقضى وقته مع الأصدقاء .

علاقة الطفل بالأب :

علاقة مضطربة ، ولكن الأب يهتم به ويخاف عليه رغم أنه كثير الشكوى منه

علاقة الطفل بالأم :

أنه لا يبالي بوجود الأم إلى جواره ولا يدرك الاختلاف بينها وبين خالته مثلاً ، ولا يستجيب إلى أى تعليمات توجهها له الأم ولا يتحدث معها ويكتفى بالحديث إلى لعبته المفضلة .

علاقة الطفل بأخته الكبرى :

لا يبالي بوجود أخته ، ولا يتكلم معها على الإطلاق .

ملاحظات الباحثة :

مع تعدد زيارات الباحثة إلى الجمعية وملاحظة الطفل ، لاحظت الباحثة أن يد الطفل مربوطة بشاش وبالأخص اليد اليمنى وذلك لأنه دائم العض فى مكان واحد على شكل دائرة والغريب فى الأمر أنه عندما يقترب أى فرد من هذا الجرح يصرخ ويبكى بشده بينما هو يستمر فى العض فى نفس اليد ، كما لاحظت أنه مفرط فى حركات نمطية لا تتغير ، كما أنه لا يركز بصرياً فى أى شىء يمسكه بيده ، حيث أنه يمسك الأشياء ولا ينظر إليها إلا بعد فترة ، كما لاحظت الباحثة أنه لا يختلط بأى فرد ولا يلعب مع أقرانه ولا يكون علاقة مع الآخرين ، ولذلك يجد الملاحظ صعوبة فى التعامل معه لأنه يمتنع عن الكلام أيضاً .

ومن خلال المتابعة لهذا الطفل وجدت الباحثة أن الطفل لم يستطع التعرف على اسمه إلا بعد تدريب شاق من خلال بعض الكروت الفارغة وكارت واحد مكتوب عليه اسمه وكذلك استطاع فهم بعض التعليمات مثل (افتح الشباك - إقفل الشباك - افتح الباب - إقفل الباب) .

وفى إحدى المرات أثناء اليوم الدراسي طلب الملاحظ من طفل آخر أن يأتي بكوب من الماء فقام الطفل بموضوع الدراسة ، وأحضر مرتين متتاليتين كوب من الماء قبل أن يقوم الطفل الآخر من مكانه .

كما لاحظت الباحثة أن الطفل كان دائماً منعزلاً وحاد الطباع - غير منظم فى لعبه - يتغير مزاجه بسرعة ويعنف - عصبى لأتفه الأشياء .

ومن خلال مقابلة الأم والأب والتحدث معهم إستنتجت الباحثة بعض الخصائص لهذه الأسرة :

- ١ . تهتم الأم بعملها كثيراً .
- ٢ . يرفض الأب الحديث عن إعاقة ابنه .
- ٣ . العلاقة مضطربة بين الأب والأم .
- ٤ . إن أسرة هذا الطفل من مستوى إقتصادي وإجتماعى وثقافى مرتفع .

ومن خلال تحليل الباحثة للأدوات المستخدمة فى الدراسة حصل كل من الأب والأم على الدرجات التالية على الأبعاد المختلفة التى يتكون منها مقياس الإتجاهات الوالدية حيث حصل الأب على (٢٦) درجة ، وحصلت الأم على (٢٨) درجة حيث إتضح أن الأسلوب المتبع فى أسرة هذا الطفل هو أسلوب الحماية الزائدة لكل من الأب والأم .

وأيضاً من خلال تطبيق إستبيان التوافق الزوجى حيث حصل الأب على (٣٦) درجة والأم على (٣٩) درجة ، ولهذه الدرجات دلالة حيث أن هذه الأسرة ليس لديها توافق زوجى ، وأن هناك تصدع فى العلاقة بين الأب والأم .

كما طبقت إستمارة المستوى الإقتصادي الإجتماعى الثقافى لهذه الأسرة ونجد أن أسرة هذا الطفل حصلت على (١٣٦) درجة ولها دلالة على إرتفاع مستوى الدخل فى

هذه الأسرة حيث كانت هذه الأسرة تعمل فى إحدى الدول العربية ، كما أن الأب والأم حاصلان على مؤهل جامعى ، ويحتل كل من الأب والأم مناصب قيادية مرموقة .

وللتأكد من تشخيص حالة هذا الطفل بأنها حالة إنغلاق نفسى تم استخدام قائمة كونرز حيث حصل الطفل على الأبعاد المختلفة لهذه القائمة على (٧٥) درجة وهذا يدل على اضطراب فى سلوك الطفل .

كما تم استخدام اختبار الفرز العصبى السريع وذلك لمعرفة جوانب العجز عند الطفل سواء فى النمو الحركى للطفل ، وكذلك فى مهارات الإدراك البصرى والسمعى واضطرابات الإنتباه ، وكذلك معرفة إذا كان ان الطفل يعانى من مشكلات فى التعلم وقد حصل هذا الطفل موضوع الدراسة على (٧٦) درجة وهذه الدرجة تدل على أن هذا الطفل مستوى أدائه أقل من المستوى المتوقع وفقاً للعمر الزمنى .

كما تم تطبيق مقياس الطفل المنطوى على نفسه حيث حصل الطفل على (٣٦) درجة وهذا يدل على اضطراب واضح فى سلوك الطفل وظهور أعراض حالة الإنغلاق النفسى عند الطفل .

الدرجات الخام التى حصل عليها الطفل وأسرته على الأبعاد المختلفة للأدوات المستخدمة فى الدراسة

الحالة الأولى	الأدوات المستخدمة فى الدراسة
درجة ٢٦	(الأب)
درجة ٢٨	(الأم)
درجة ٣٦	(الأب)
درجة ٣٩	(الأم)
درجة ١٦٣	إستمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى النفاقى للأسرة
درجة ٧٥	قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل
درجة ٧٦	إختبار الفرز العصبى السريع .
درجة ٣٦	مقياس الطفل المنطوى على نفسه

القياس
التاريخ
الجنس
المهنة
تزوج منذ سنة

(والد أو والدة) المذب

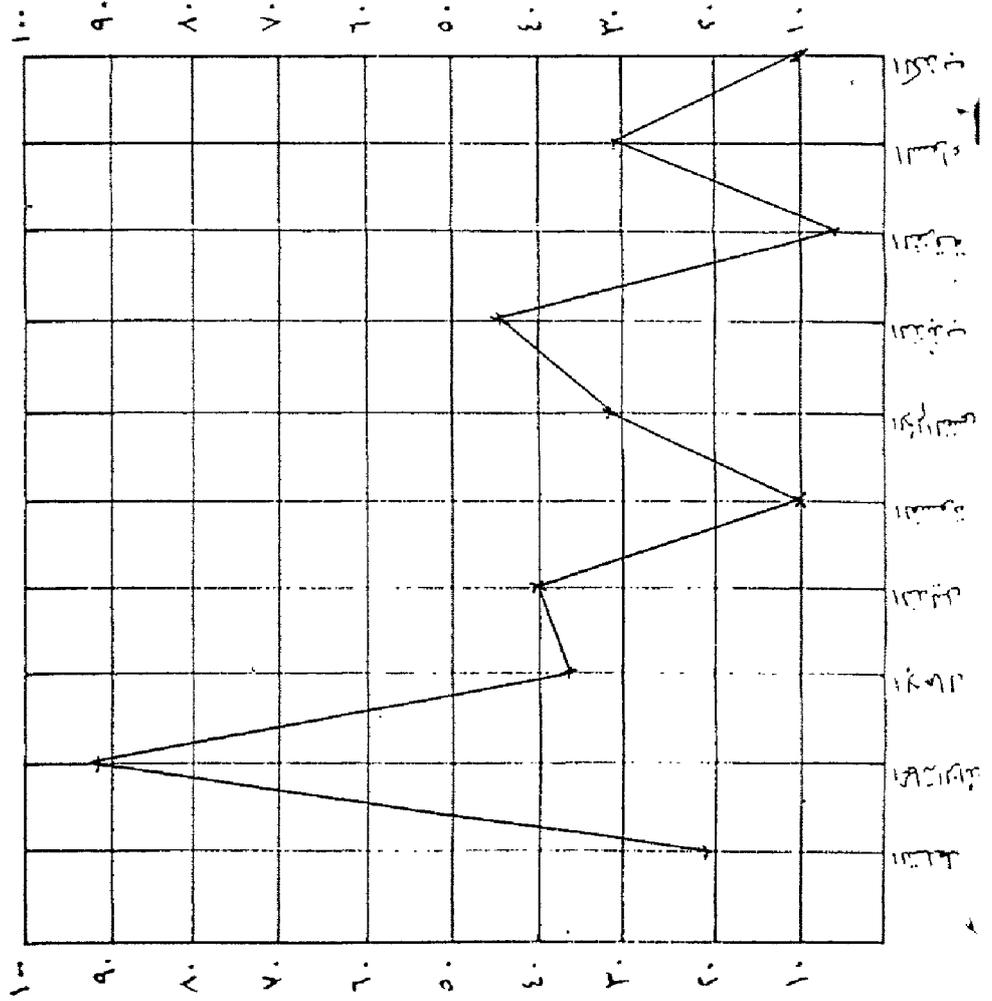
الدرجة النوعية	الدرجة الخام X المعامل	المقياس
٨	٣,١٤ X	التلطف
٩	٣,٥٧ X	الحاجة الزائدة
١٠	٣,٥٧ X	الإهمال
٤	٥ X	التدليل
١٠	٥ X	المشورة
٧	٦,١٢ X	الأم النسوي
٤	٥ X	التذبذب
٦	٣,١٤ X	التفرقة
٧	٣,٥ X	السواء
١٠	٥ X	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى
درجات مئوية في المقاييس الفرعية

مقياس الاتجاهات الموالدية
(الصورة الجاعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف

د. محمد عمار الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور



مقياس الاتجاهات الكوالديتية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف

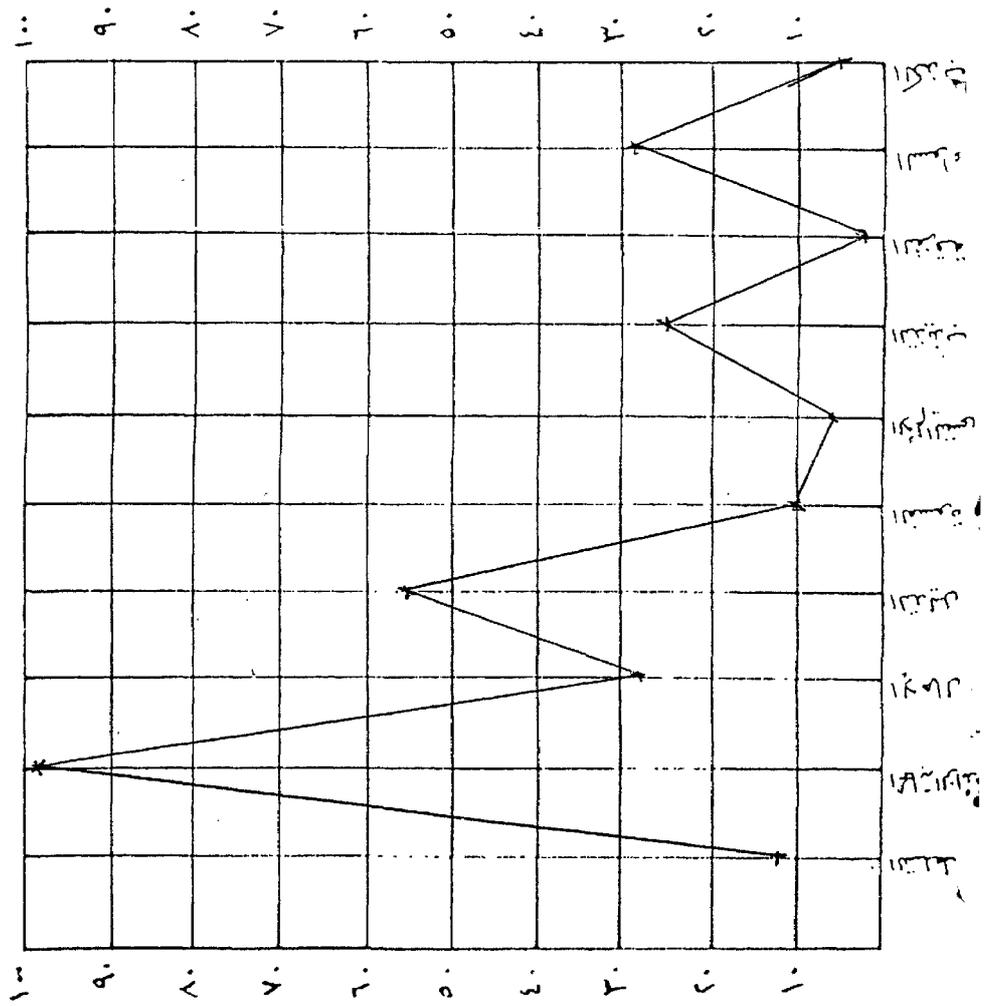
د. محمد عماد الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور

الكتاب
التاريخ
الجنس
المهنة
ستزوج منذ سنة

والد أو والدة (الأم)

الدرجة النوعية	الدرجة الخام X المعامل	المقياس
١٢,٤٨	٣,١٤ X ٤	النشاط
٩٩,٦٦	٣,٥٧ X ٢٨	الثقة الزائدة
٢٨,٥٦	٣,٥٧ X ٨	الإهمال
٥٥,٦	٥ X ١١	التدليل
١٠,٤	٥ X ٢	القسوة
٥١,٦٦	٢,٦٢ X ٢	الألم النفسي
٢٥,٦	٥ X ٥	الذبذب
٢,١٤	٣,١٤ X ١	التفرقة
٢٩,٤	٣,٥ X ٨,٤	المسوء
٥	٥ X ١	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى
درجات مئوية في المقاييس الفرعية



الحالة الثانية

السن	: ١٠ سنوات
الجنس	: ذكر
ترتيب الطفل فى الأسرة	: الطفل الثانى

تاريخ الحالة

عندما قابلت الباحثة الأم ، للإستفسار عن حالة هذا الطفل وجهت الباحثة للأم عدة أسئلة لجمع البيانات ومعرفة التاريخ التطورى لحالة هذا الطفل :

- هل هناك صلة قرابة بين الأب والأم ؟ أجابت الأم : لا .
- هل كنت سعيدة بالحمل ؟ أجابت الأم : نعم كنت سعيدة بالحمل
- هل تناولتى أى عقاقير أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : إذا تناولت أى عقاقير يكون تحت إشراف الطبيب .
- هل أصيبتى بأى أمراض أثناء فترة الحمل ؟ أجابت الأم : لا لم أصاب إلا بنزلات البرد فقط .
- هل أنت من النوع المدخن ؟ أجابت الأم : لا
- هل أجريت لك أى عمليات جراحية أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : لا كان الحمل طبيعيا وصحتى كانت جيدة .
- ما عمر الأم أثناء هذا الحمل ؟ أجابت الأم : ٢٦ عاما
- هل أنت سريعة الإفعال والقلق ؟ أجابت الأم : نعم وتصف الأم نفسها بأنها من النوع العصبى وسريعة الإفعال والغضب وسهلة الإستثارة
- هل كانت عملية وضع الطفل طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت طبيعية وتمت فى الموعد المناسب .
- هل كانت الرضاعة طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت الرضاعة طبيعية جدا .

هل أصيب الطفل بعد الولادة بإصابات
فى الرأس ؟
أجابت الأم : لم يصب بأى إصابات
فى الرأس أثناء الولادة أو بعدها .
هل أصيب الطفل بأى مرض بعد الولادة ؟
أجابت الأم : كانت صحة الطفل
جيدة خلال الشهور الأولى من
ولادته .

متى ظهرت أعراض الإنغلاق النفسى ؟

وضحت الأم أن هذا الإضطراب ظهر فى سن سنة ونصف مما إستدعى الأم
إلى مراجعة الأطباء وتركزت شكوى الأم الأساسية فى الآتى :

١. منسحب ولايلعب مع الأطفال .
 ٢. ظهور حركات غير هادفة
 ٣. الإمتناع عن الكلام .
 ٤. يتعامل مع الأشياء ولايتعامل مع الإنسان .
- ولكن الأطباء لم يعطوا لها إجابة محددة وظلت فى دوامة إلى أن عرفت حقيقة
مرض ابنها عن طريق هذه الجمعية .

المجال الأسرى :

عدد أفراد الأسرة :

تتكون الأسرة من خمسة أفراد الأب والأم وثلاث أطفال
ذكور منهم هذا الطفل موضوع الدراسة وترتيبه الثانى حيث
أن الإبن الأكبر فى المرحلة الإعدادية ، والإبن الأصغر فى
المرحلة الابتدائية وهما طفلان طبيعيان .

المستوى التعليمى للأب والأم :

نجد أن كلا من الأب والأم حاصلان على شهادات
جامعية .

المستوى الإقتصادى للأسرة :

مرتفع ، حيث يعمل كلا من الأب والأم بالإضافة
إلى بعض المشاريع الخاصة .

الأسرة قبل وبعد الصدمة :

قالت الأم إننا كنا فى أفضل حال ولا يوجد مشاكل فى أسرتنا الصغيرة ، ولكن تحولت الحياة الهادئة إلى حياة تعسة يسودها الإحباط والإكتئاب والخوف على هذا الطفل فى المستقبل ، كما سادت الإضطرابات والمشاكل فى حياتنا حيث ظهرت بعض الصفات التى لم تكن فى الأب من قبل وأصبح يتصف الأب بالقسوة فى كثير من المواقف والمشاكل التى تمر بها الأسرة وأصبح لا يقدر الحياة الأسرية ولا يساعد فى تربية الأطفال ودائماً يرفض الحديث عن إعاقة ابنه .

علاقة الطفل بالأب :

علاقة مضطربة ، ولكن الأب يخاف عليه ويهتم بكافة احتياجاته الشخصية .

علاقة الطفل بالأم :

نجد أن هذا الطفل يميل إلى التعامل مع أمه حيث أن الأم حريصة جداً على إينها فهى تحاول تعليمه فى المنزل وتعلم إخوته كيف يتعاملون معه .

علاقة الطفل بإخوته :

هذا الطفل لا يتفاعل ولا يتعامل مع إخوته ولا يلعب معهم بل يلعب بينهم .

ملاحظات الباحثة :

وعندما قابلت الباحثة الطفل وجدت أنه فى حالة جسدية عضوية جيدة ، تأزره الحركى متناسق - طريقة مشية طبيعية ، يبدو مرتباً ونظيفاً - هادئاً - ومطيع فى نفس الوقت ، وعندما دخلت الباحثة إلى الفصل توجهت نظراته إليها ولكنه سرعان ما ابتعد بنظره عن الباحثة وكانت فى هذه النظرة نوع من الحذر والريبة ، ويمكن أن يكون نوع من إكتشاف للقادم له ومن ملاحظات الباحثة أن هذا الطفل لا يمنع عنه أذى

الآخرين ، ولا يقوم بأى سلوك معاكس (رد العدوان) حيث فى أثناء تواجد الباحثة فى الفصل مع هذا الطفل ذات مرة ، دخل خطأ طفلاً متخلف عقلياً وأخذ يضرب هذا الطفل موضوع الدراسة وهو لا يتحرك ولا يدافع عن نفسه ولا يفعل أى شىء إلى أن أبعدت الباحثة الطفل المتخلف عقلياً عن الطفل موضوع الدراسة ، وبعد خروج الطفل المتخلف عقلياً ، أخذ هذا الطفل فى الصراخ بشدة والنظر إلى السماء وحاول كل من فى الفصل تهدئته ولكنه إستمر لمدة ساعة ونصف وبعد ذلك وقف ثابتاً فى مكانه فى أحد أركان الفصل وأخذ يلعب بيديه فى الهواء وعندما نطلب منه الجلوس لا يعير أى إهتمام لهذا الطلب وظل على هذا الوضع إلى أن إنتهى اليوم الدراسى ناظراً إلى السماء يلعب بيديه كأنه يعوم فى البحر ، وعرفت الباحثة أنه غير قابل للإختبار حيث إلى الآن لم يعرفوا مستوى ذكائه ، ولاحظت أن هذا الطفل يستطيع التعرف على الألوان أحمر ، أصفر ، أخضر ، وأصبح يتكلم بشكل بسيط جداً بعض الكلمات بشكل غير سليم مثل عربية يقول الطفل (أبية) ، بالنسبة للرعاية الذاتية فإنه يعرف يمسك الصابون ويستطيع فتح الصنبور ، تعرف على الملابس ، بنظون - قميص - حذاء - شراب ، يستطيع التعرف على الأرقام ، تعرف على بعض المأكولات والمشروبات مثل البيض - اللحوم - المربى - الجبنة - فهم ونفذ أمرين مركبين مثل إقفل الباب - إفتح الدولاب .

وقد حاولت الباحثة ذات مرة أن تلتفت إنتباهه إليها حيث رسمت له مربع ، ودائرة وجعلته يمسك اللون الأحمر الذى يعرفه ، ويلون داخل المربع والدائرة فأمسك بالقلم وأخذ يخطط داخل الرسم دون النظر إلى يديه أو إلى الرسم ويخطط خارج الإطار وداخله ولم ينتبه إلى الرسم أو الباحثة .

ومن خلال تحليل الباحثة للأدوات المستخدمة فى الدراسة إتضح أن الإسلوب المتبع فى أسرة هذا الطفل هو إسلوب الحماية الزائدة لكل من الأب والأم حيث كانت درجات الأب والأم على مقياس الإتجاهات الوالدية الأب (٢٤) ، الأم (٢٦) ، وليس هناك توافق زواجى بين الأب والأم وذلك من خلال تطبيق إستبيان التوافق الزواجى حيث حصل الأب على (٣٦) درجة والأم على (٤٢) درجة ، إن أسرة هذا الطفل من مستوى إجتماعى إقتصادى مرتفع فالأب والأم حاصلين على مؤهل على ، والدخل

الشهرى للأسرة مرتفع ، ومن خلال تحليل إستمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة حصلت أسرة هذا الطفل على (١٣٦) درجة .

وللتأكد من تشخيص حالة هذا الطفل بأنها حالة إنغلاق نفسى تم إستخدام قائمة كونرز حيث حصل الطفل على الأبعاد المختلفة لهذه القائمة على (٤٨) درجة وهذا يدل على إضطراب فى سلوك الطفل .

كما تم إستخدام إختبار الفرز العصبى السريع وذلك لمعرفة جوانب العجز عند الطفل سواء فى النمو الحركى للطفل وكذلك فى مهارات الإدراك البصرى والسمعى وإضطرابات الإنتباه وكذلك معرفة إذا كان الطفل يعانى من مشكلات فى التعلم وقد حصل هذا الطفل موضوع الدراسة على (٦٣) درجة وهذه الدرجة تدل على أن هذا الطفل مستوى أدائه أقل من المستوى المتوقع وفقاً للعمر الزمنى .

كما تم تطبيق مقياس الطفل المنطوى على نفسه حيث حصل الطفل على (٣٤) درجة وهذا يدل على إضطراب واضح فى سلوك الطفل وظهور حالة الإنغلاق النفسى .

الدرجات الخام التى حصل عليها الطفل وأسرته على الأبعاد المختلفة للأدوات المستخدمة فى الدراسة

الحالة الأولى	الأدوات المستخدمة فى الدراسة
درجة ٢٤	(الأب) مقياس الإتجاهات الوالدية
درجة ٢٦	(الأم)
درجة ٣٦	(الأب) إستبيان التوافق الزوجى
درجة ٤٢	(الأم)
درجة ١٣٦	إستمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة
درجة ٤٨	قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل
درجة ٦٣	إختبار الفرز العصبى السريع
درجة ٣٤	مقياس الطفل المنطوى على نفسه

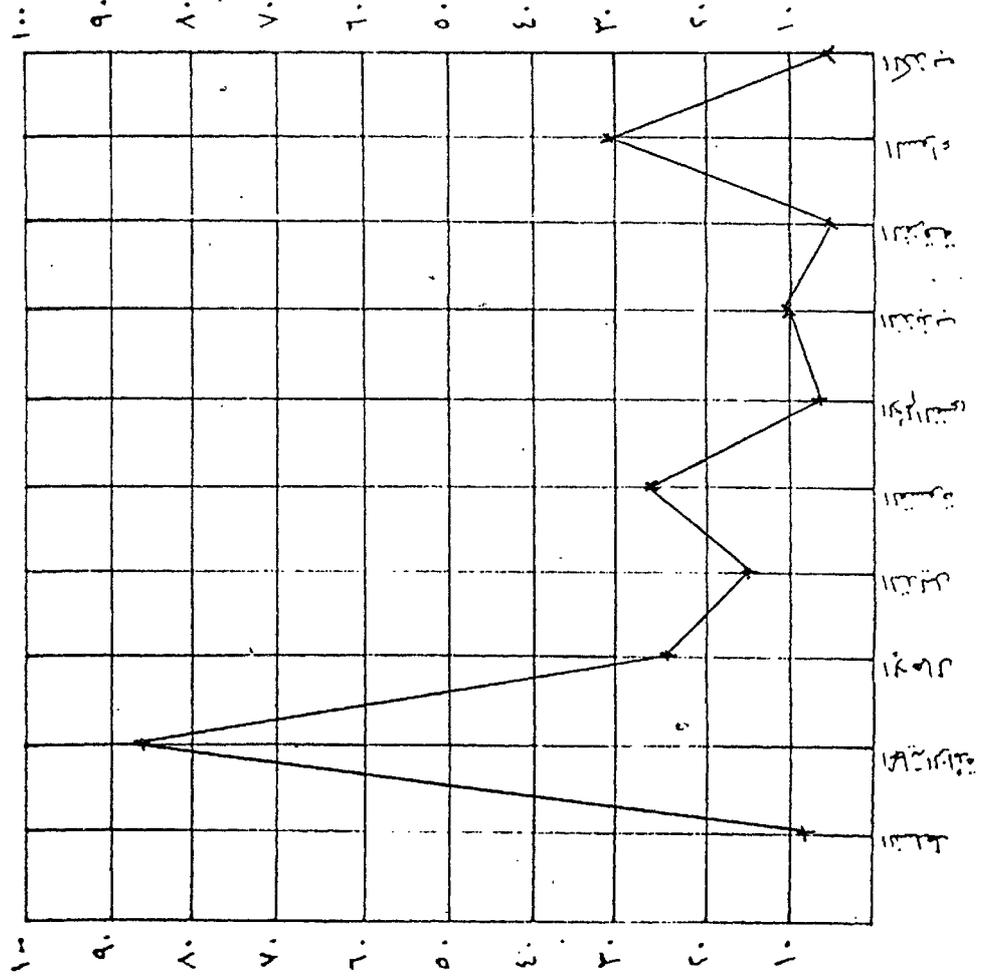
الإسلام
التاريخ
الجنس
المهنة
متزوج منذ سنة
(والد أو والدة) الرتبة

مقياس الاتجاهات الوالدانية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف
د. محمد عماد الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور

الدرجة المئوية	الدرجة الخام X المعامل	المقياس
9,27	3,14 X 2	التسلط
10,78	3,07 X 3	الحماية الزائدة
11,99	3,07 X 4	الإهمال
13	0 X 4	التدليل
15	0 X 0	القسوة
17,89	5,12 X 4	الأم القسى
18	0 X 6	التذبذب
19,44	3,14 X 6	الضرفة
20,40	3,07 X 7	السواء
20	0 X 1	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية في المقياس الفرعي



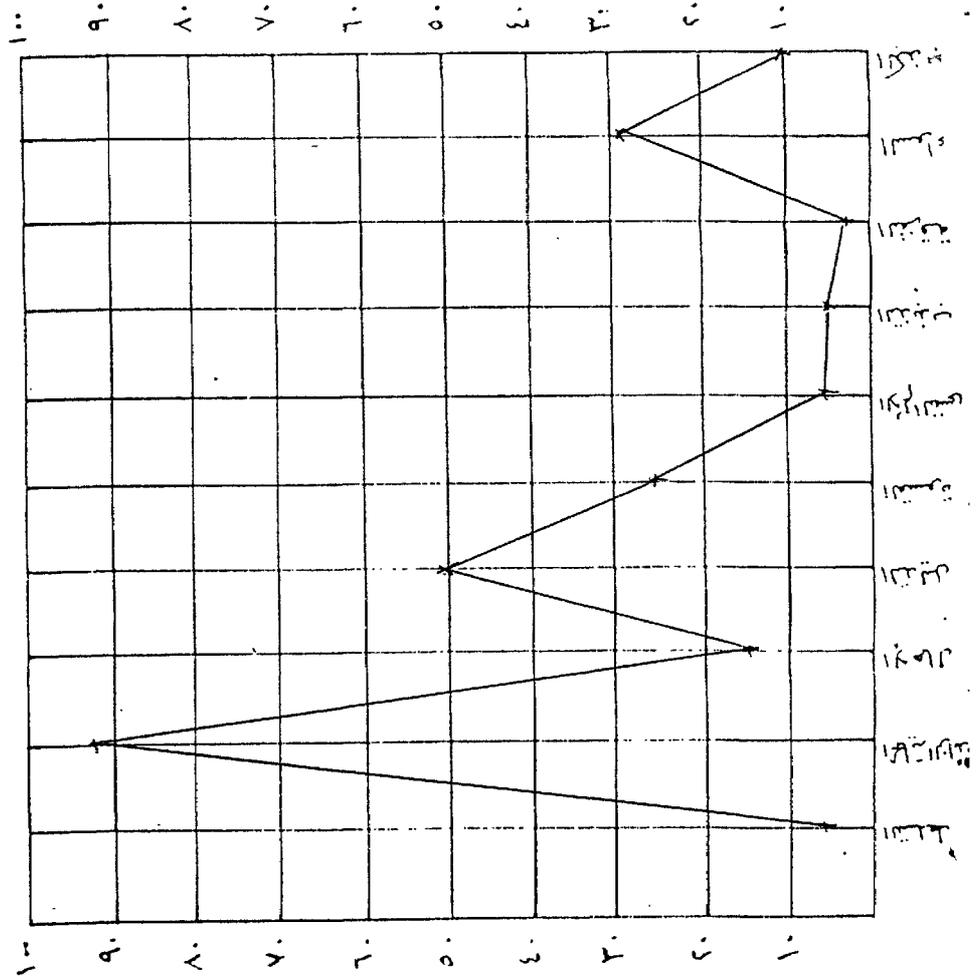
الإسم
السنين
التاريخ
الجنس
المهنة
ستزوج مثلاً سنة

مقياس الاتجاهات الوالدانية
(الصورة الجاعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف
د. محمد عواد الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور

الدرجة المئوية	الدرجة الخام X المعامل	المقياس
76.66	X 2.14	القطط
96.82	X 3.07	الجماعة الزائدة
16.28	X 2.07	الإجمالي
0.0	X 0	التدليل
10.0	X 0	الفتوة
0.66	X 2.12	الألم النفسي
0.0	X 0	التذبذب
2.14	X 2.14	التفرقة
41.70	X 3.0	السواء
1.0	X 0	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى
درجات مئوية في المقاييس الفرعية



الحالة الثالثة

السن : ١١ سنة
الجنس : ذكر
ترتيب الطفل فى الأسرة : الطفل الثانى

تاريخ الحالة

وعرفت الباحثة تطور حالة الطفل من خلال مقابلة الأم ، والتى وجهت إليها الباحثة العديد من الأسئلة لمعرفة تاريخ الحالة لهذا الطفل ، وأيضاً تجميع المعلومات وتم ذلك من خلال مقابلة الأم :

هل هناك صلة قرابة بين الأب والأم ؟ أجابت الأم : لا يوجد صلة قرابة بينى وبين زوجى .

هل كنت سعيدة بهذا الزواج ؟ أجابت الأم : نعم لأن أنا وزوجى كنا فى مرحلة التعليم الجامعى فى كلية واحده .

هل كنت سعيدة بالحمل ؟ أجابت الأم : نعم لأنه لم يكن لدينا إلا طفلة واحده وكنا نريد المزيد من الأطفال .

هل تناولتى أى عقاقير أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : لم أتناول أى أدوية أو عقاقير .

هل أصيبتى بأى أمراض أثناء فترة الحمل ؟ أجابت الأم : أنها لم تصاب بأى مرض أثناء فترة الحمل .

هل أنت من النوع المدخن ؟ أجابت الأم : لا أدخن على الإطلاق

هل أجريت لك أى أشعات أو عمليات جراحية أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : لا

هل كانت عملية وضع الطفل طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت طبيعية .

هل تمت الولادة فى الموعد المناسب ؟ أجابت الأم : نعم تمت الولادة فى موعدها .

أجابت الأم : نعم أنا سريعة الإنفعال
والقلق .

أجابت الأم : مرتان فقط - البنبت
الكبرى وهذا الولد .

أجابت الأم : لم يصب بأى إصابات
فى الرأس أثناء الولادة أو بعدها
وكان الطفل خلال الأسابيع الأولى
بعد الولادة يتمتع بصحة جيدة .

أجابت الأم : لا كانت صحة الطفل
جيدة فى السنة الأولى فقط .

أجابت الأم : فى عمر سنة ونصف
لاحظت الأم أن الطفل منطوى -
وله حركات نمطية لا تتغير ومدائمة
على هذه الحركات - كما أن الطفل
تعلم المشى فى عمر سنتين - وكان
الحبو متأخر بعد الجلوس -
والوقوف كان متأخراً ، وكان يردد
الكلام الذى يسمعه وعرضته الأم
على العديد من الأطباء ولكنهم لم
يعطوا إجابة محددة كما أن الطفل .

هل كنت من النوع سريع الإنفعال
والقلق أثناء الحمل ؟

كم عدد مرات الحمل ؟

هل أصيب الطفل بعد الولادة بإصابات
فى الرأس ؟

هل أصيب الطفل بأى مرض بعد الولادة ؟

متى ظهرت أعراض حالة الإنغلاق النفسى ؟

المجال الأسرى :

عدد أفراد الأسرة : تتكون الأسرة من أربعة أفراد الأب - الأم - الأخت الكبرى
وهى فى مرحلة التعليم الثانوى .

المستوى التعليمى للأب والأم : الأب والأم حاصلان على مؤهل جامعى على .
دخل الأسرة : مرتفع حيث يعمل كل من الأب والأم - والأب عنده بعض
المشاريع الخاصة به .

الأسرة قبل وبعد الصدمة :

قالت الأم : كانت أسرتى تعيش حياة طبيعية - كنا نذهب فى العطلات والإجازات الرسمية للنزهه ، وكنا نسافر كثيراً حيث لا يوجد أى عائق لدينا ، وكنا نأخذ إينتنا معنا - وعندما علمت أننى حامل للمرة الثانية كنت سعيدة أنا وزوجى وقررنا أن يكون هذا الحمل فقط ، حتى نربى أطفالنا تربية جيدة ونصل بهم إلى أعلى المستويات الثقافية ، ولم نكن نتوقع أن هذا الحمل سوف يجلب لنا التعاسة ويسبب هذا الطفل العديد من المشاكل بينى وبين زوجى - الذى لا يستطيع أن يواجه حقيقة الموقف وهو أن لدينا طفل معاق يحتاج إلى رعاية أكثر من أى طفل طبيعى أكثر من إينتنا ، وواجهت حقيقة الأمر ورضيت بقدرى وبدأت أعرض إبنى على العديد من الأطباء ولكن لم يكن لديهم أى إجابة تخرجنى من هذه الدوامة والأسئلة التى تدور دائماً فى رأسى - ما هذا ؟ - ماذا يحدث ؟ - ماذا حدث ؟ لا أعرف - إلى أن قابلت أحد الأطباء وقال لى أن هذه حالة توحد ، ووقتها لم أعرف ماذا يقصد؟ ولكنه أعطانى عنوان هذا المركز حيث أحضرت طفلى إليه ، وبدأ يتعلم بعض الأشياء وعرفت حالته بعد سنوات البحث عن حقيقة مرض إبنى .

علاقة الطفل بالأب : علاقة مضطربة ، ولكن الأب يخاف عليه ويهتم بكافة إحتياجاته الشخصية .

علاقة الطفل بالأم : إنه يتقرب إلى أمه - ويحرص على الجلوس إلى جوارها .
علاقة الطفل بأخته : من خلال مقابلة الباحثة لأخته - لاحظت أن أخت هذا الطفل تكرهه بشده حيث أنه يضربها ويجرى ورائها فى المنزل ويقذفها بأشياء وعلى حد قولها أن هذا الطفل مثير للمشاكل إلى أقصى حد .

وقد إستنتجت الباحثة أن هناك إضطراب شديد فى العلاقة بين الأب والأم ، ومن خلال حديثها مع الأم قالت - أن الأب يهتم بالأمور المالية وأنه نادراً ما يواجه المشاكل ببساطه وأنه يبدأ بالصوت العالى لكسب المناقشات والأحاديث الأسرية ويغضب لأتفه الأشياء وأضافت الأم أن الأب يشعر بأن الزواج جلب له ألق وقلق والتعاسة.

ملاحظات الباحثة :

عندما قابلت الباحثة الطفل فى الفصل ، وجدته جالس فى أحد أركان الفصل ، لا يستجيب إلى الملاحظ عندما يطلب منه الحضور والجلوس على مقعده وعندما قام الطفل ، أخذ يضرب يديه يمين وشمال ويرمى ويكسر أى شىء فى طريقه ، ولاحظت الباحثة أن طريقة مشيته بطيئة ومثقلة ، وأن تأزره الحركى غير متناسق ولا يستطيع المشى أو الجرى بطريقة طبيعية - كما لاحظت أنه يجذب زملائه من شعرهم وملابسهم ، ولا يفهم الصواب من الخطأ كما أنه لا يستطيع التعبير عن احتياجاته الشخصية بشكل سليم - يأخذ أى شىء دون إستئذان ، لا ينتظر دوره فى اللعب أو الشرب أو الأكل ، لا يلعب مع الأطفال الآخرين ، يتجنب النظر إلى من يكلمه ، يردد الكلام ، غير قابل لأداء إختبارات الذكاء ، عدوانى ومشاكس .

ومع تعدد زيارات الباحثة للمركز ومن خلال متابعتها لهذا الطفل لاحظت أنه إستطاع أن يمسك المكعبات ويبنى بها برج ، ويستطيع قذف الكرة وإحضارها ، ويستطيع مسك القلم بطريقة صحيحة ولكنه لا يستطيع الكتابة إلا على نقاط وأحياناً يخرج عن هذه النقاط ، يستطيع التعرف على بعض المأكولات والمشروبات ، إستطاع التعرف على بعض الأشياء العامة مثل الأجهزة المنزلية .

ومن خلال تحليل الباحثة للأدوات المستخدمة فى الدراسة حصل كل من الأب والأم على الدرجات التالية على الأبعاد المختلفة التى يتكون منها مقياس الإتجاهات الوالدية حيث حصل الأب على (٢٣) درجة والأم (٢٦) درجة ومن خلال تحليل هذه الدرجات ، حيث أن لها دلالة وهى أن أسلوب الحماية الزائدة هو الإسلوب المتبع فى هذه الأسرة لكل من الأب والأم .

ومن خلال تطبيق إستبيان التوافق الزواجى حصل الأب على (٣٥) درجة والأم على (٣٩) درجة وهذا يدل على أن هناك علاقات مضطربة داخل الأسرة وأن هناك عدم رضا زواجى بين الأب والأم .

ومن تحليل درجات كل من الأب والأم على إستمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى الثقافى حيث حصلت هذه الأسرة على (١٠٧) درجة وتدل على إرتفاع هذه المستويات داخل الأسرة .

وللتأكد من تشخيص هذه الحالة استخدمت الباحثة فى التطبيق قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل حيث حصل هذا الطفل على (٦٠) درجة مما يدل على أن هناك اضطراب واضح فى سلوك الطفل لأن هناك زيادة فى درجات بعد العدوانية والاجتماعية لهذا الطفل وعدم قدره على الإنتباه .

كما تم استخدام إختبار الفرز العصبى السريع ، وذلك لمعرفة هل يعانى الطفل من صعوبات فى التعلم حيث أوضح هذا الإختبار أن هناك جوانب عجز عند الطفل سواء فى النمو الحركى للطفل أو المقدرة على الإنتباه والإدراك وحصل هذا الطفل على (٨٣) درجة وتدل على أن مستوى أداء هذا الطفل أقل من الأطفال الذين فى نفس لمرحلة العمرية .

كما تم تطبيق مقياس الطفل المنطوى على نفسه حيث حصل الطفل على (٣٥) درجة وهذا يدل على اضطراب فى سلوك الطفل من حيث علاقته مع الآخرين ، مع الأشياء - إستجاباته سواء الإنفعالية أو الإدراكية أو الحركية .

الدرجات الخام التى حصل عليها الطفل وأسرته على الأبعاد المختلفة للأدوات المستخدمة فى الدراسة

الحالة الأولى	الأدوات المستخدمة فى الدراسة
درجة ٢٣	(الأب)
درجة ٢٦	(الأم)
درجة ٣٥	(الأب)
درجة ٣٩	(الأم)
درجة ١٠٧	إستمارة المستوى الاجتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة
درجة ٦٠	قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل
درجة ٨٣	إختبار الفرز العصبى السريع
درجة ٣٥	مقياس الطفل المنطوى على نفسه

التاريخ
الجنس
المهنة
ستزوج منذ سنة

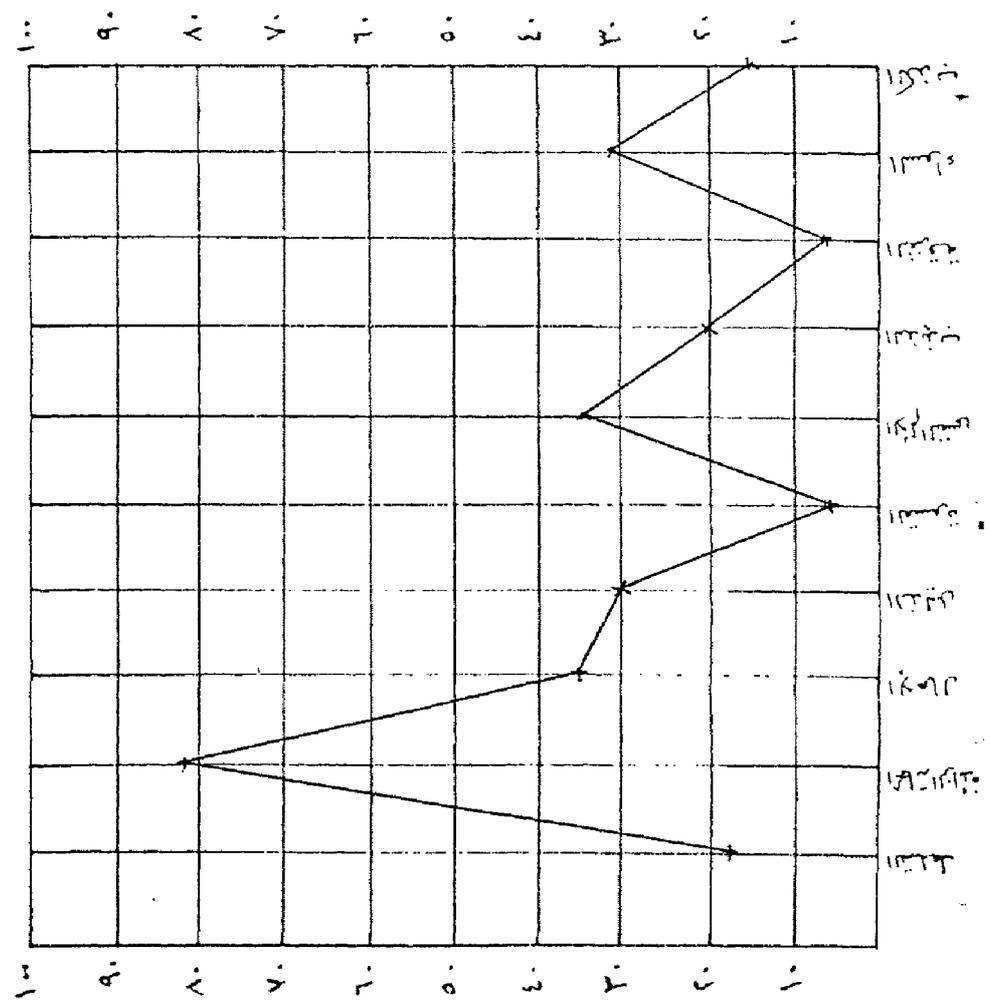
(والد أو والدة) الخ

الدرجة المئوية	الدرجة الخام	المعيار	المقياس
١٨,٧٤	X	٣,١٤	التقاط
٨٦,١١	X	٣,٥٧	الحماية الزائدة
٢٥,١٧	X	٣,٥٧	الإجمال
٧,٠٠	X	٠	التدليل
٥	X	٠	القوة
٢٤,١٩	X	٥,١٢	الألم النفسى
٥	X	٤	التذبذب
٦,٤٤	X	٣,١٤	التفرقة
٢,١١	X	١,٢٥	المساء
١٥	X	٠	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية في المقاييس الفرعية

مقياس الاتجاهات الموالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف
د. محمد عواد الدين اسماعيل
د. رشدى فام منصور



القياس
التاريخ
الجنس
المهنة
متزوج منذ سنة

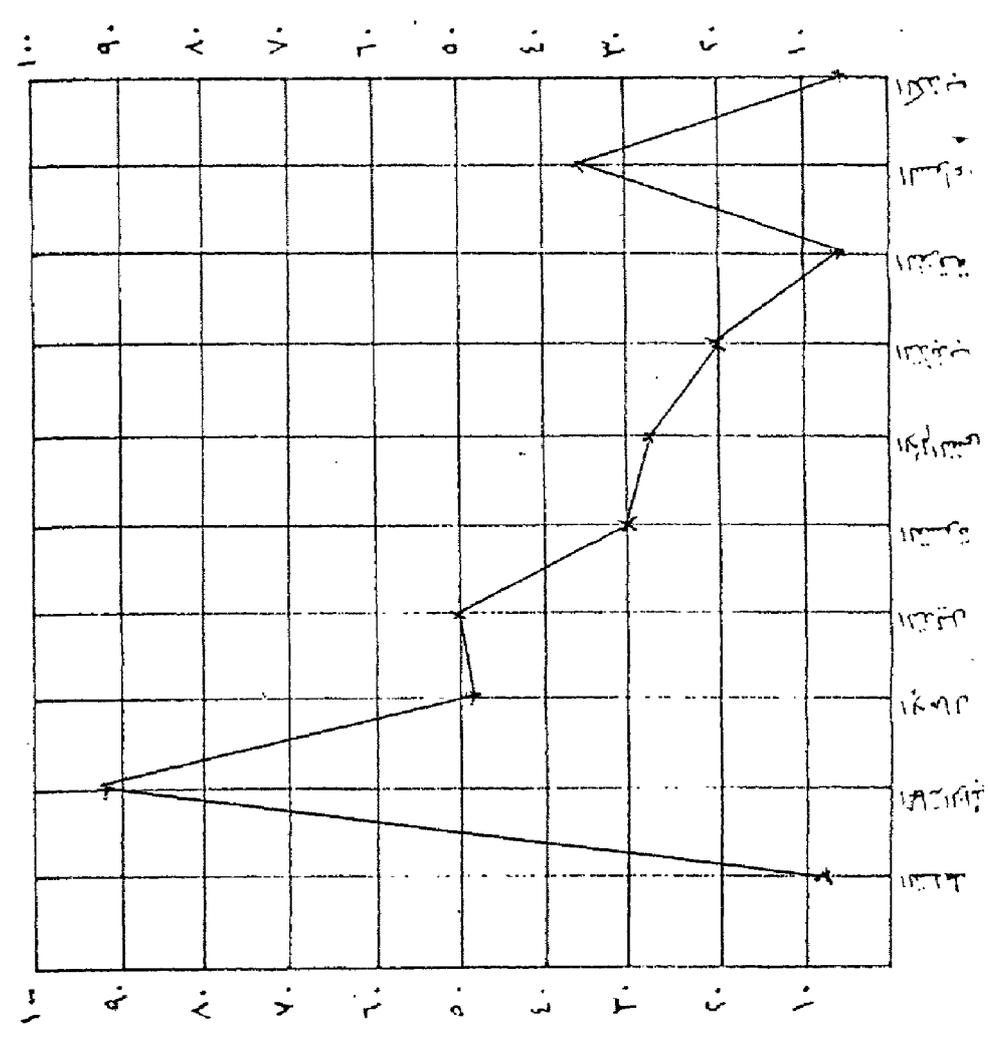
(والد أو والدة) الخ ٣

الدرجة المئوية	الدرجة الخام X المعامل	المقياس
٩٧,٦٦ = ٣,١٤	X ٧	التسلط
٩٦,٨٤ = ٣,٥٧	X ٤	الحاجة الزائدة
٩١,٩٨ = ٣,٥٧	X ١٤	الإجمال
٥٠ = ٥	X ١٠	التدليل
٧٠ = ٥	X ٦	النسوة
٤٦,٧٤ = ٤,٦٣	X ١٥	الأم النسوي
٢٠ = ٥	X ٤	الذئب
٦,٤٤ = ٣,١٤	X ٢	التفرقة
٧,٥٥ = ٣,٥	X ٩٧	المراء
٥ = ٥	X ١	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية في المقاييس الفرعية

مقياس الاتجاهات الوالدانية
(الصورة الجامعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف:
د. محمد عماد الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور



الحالة الرابعة

السن : ١٣ سنة
الجنس : أنثى
ترتيب الطفل فى الأسرة : الطفل الثانى

تاريخ الحالة

سألت الباحثة الأم عدة أسئلة من خلال المقابلة للوقوف على التاريخ التطورى للحالة ، وبداية ظهور أعراض الإغلاق النفسى عند الطفلة وكان ذلك من خلال توجيه الباحثة لهذه الأسئلة إلى الأم :

هل هناك صلة قرابة بين الأب والأم ؟ أجابت الأم : لا ولكن هناك روابط

صداقة بين الأسرتين منذ الصغر

هل كانت هناك مشاكل أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : لم تكن هناك مشاكل

أثناء الحمل ، وكان الحمل طبيعى ،

ولم أعانى من أى مشكلة صحية .

هل تناولتى أى عقاقير أثناء الحمل

بهذه الطفلة ؟ فأنا حريصة جدا فى هذه الأمور

وعندما تصادفنى أى مشكلة صحية

فإننى أراجع الطبيب ولا أتصرف

من تلقاء نفسى .

هل أصيبتى بأى أمراض أثناء فترة الحمل ؟ أجابت الأم : أنها لم تصاب بأى

مرض أثناء فترة الحمل .

هل أنت من النوع المدخن ؟ أجابت الأم : لا أدخن

هل أجريت لك أى عمليات جراحية

أثناء الحمل ؟

هل كانت عملية وضع الطفل طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت طبيعية ولكن

موعد الولادة كان متأخرا ووضعتها

فى المستشفى .

- ما عمر الأم أثناء الحمل في هذه الطفلة ؟
كم عدد مرات الحمل التي حدثت للأم
قبل هذه الطفلة ؟
هل أصيبت الطفلة بعد الولادة بإصابات
في الرأس ؟
هل أصيبت الطفلة بأي مرض بعد الولادة ؟
هل كانت الرضاعة طبيعية ؟
متى ظهرت أعراض الإنغلاق النفسى
عند الطفلة ؟
- أجابت الأم : ٣١ سنة
أجابت الأم : مرة واحده - فالطفلة
هى الثانية .
أجابت الأم : لم تصب بأى إصابات
فى الرأس أثناء الولادة أو بعدها .
أجابت الأم : لا كانت الطفلة بصحة
جيدة خلال السنة الأولى .
أجابت الأم : نعم كانت الرضاعة
طبيعية جداً ومنتظمة فى أوقاتها .
أجابت الأم : ظهرت أعراض الإنغلاق
النفسى فى سن عام حيث لاحظ كل من
الأب والأم التأخر فى الكلام -
والإنسحاب والتفوق على حد قول الأم،
فى أحد أركان الغرفة والمداومة على
أفعال نمطية لا تتغير ، وتجنب النظر
ولاتلعب مع الأطفال أبداً وتتميز بسلوك
ايذاء النفس ، حيث أنها تضرب رأسها
فى الجدار وتستمتع بالألم ، كما ان هذه
الطفلة لاتظهر أى اضطرابات عند
وجود ضيوف أو غرباء ولكنها
لاتتفاعل ولاتتعامل مع أحد خارج
الأسرة .

المجال الأسرى :

- عدد أفراد الأسرة :
تتكون الأسرة من أربعة أفراد الأب -
الأم - الأخ الأكبر - وهو يعانى من
صعوبات فى التعلم .

المستوى التعليمى للأب والأم :

كل من الأب والأم حاصلان على مؤهل
فوق الجامعى ويعملان فى وظائف
مرموقة .

دخل الأسرة :

المستوى الإقتصادى لهذه الأسرة مرتفع
حيث كان الأب والأم يعملان فى إحدى
الدول العربية .

الأسرة قبل وبعد الصدمة :

عندما قابلت الباحثة الأم وجدت أنه
إمرأة أنيقة وهادئة وحزينة جداً فتبادلت
الأم والباحثة الحديث ، وقد علمت
الباحثة أن الولد الأكبر يعانى من
صعوبات التعلم وأن البنت تعانى من
إضطراب الإنغلاق النفسى ووضحت
الأم أنها لاتعرف طريق السعادة حيث
أن هذا الزواج جلب لها أطفالا معاقين
بل كانت تأمل فى الحمل الثانى أن يأتى
طفلاً طبيعياً ولكن هذه إرادة الله -
وقالت الأم أنها تعتنى بأولادها وتحاول
تعليمهم بشكل أفضل ولكن الأب يرفض
الحديث عن إعاقة أبنائه ويتعامل معها
عن طريق إنكار هذه الإعاقة .

علاقة الطفلة بالأب :

تقترب الطفلة من الأب - ويحاول الأب
أن يصنع علاقة معها .

علاقة الطفلة بالأم :

تقترب الطفلة من الأم وكذلك جدتها .

علاقة الطفلة بأخيها :

لاتنفر من أخيها - وتلعب معه أحيانا .

وقالت الأم أنها تعيش فى علاقات مع زوجها تصل إلى ترك الزوج للبنت
والإبتغال بعمله ، كما قالت إن الزوج يكره معظم أقاربها ويفتقد إلى القيم الصحيح

لمشاكل الأسرة وكثيراً مايسبب المتاعب لها ويحتاج إلى المساعدة لكي يفهم حقيقة أطفالهما وأنه يهتم جداً بالأمور المالية ويبيت في معظم قرارات وأمر الأسرة وكثيراً ما يستخدم التهديد لتحقيق مطالبه ، ويعطى الأوامر داخل المنزل باستمرار ، وكثيراً مايتصف بعدم العدل في المواقف ، ونادراً ما يواجه المشاكل ببساطة - كما تقول الأم أنه يتصف بالأنانية ويتصيد لها الأخطاء دائماً ، ولايعتذر عما يبدر منه من اخطاء وهو دائماً يوضح لها أن زواجهما جلب عليه الإرهاق والقلق والمسئولية ، كما تشعر الأم بأن زواجهما ليس على قدر كبير من الأهمية بالنسبة لزوجها .

ملاحظات الباحثة

عندما رأت الباحثة الطفلة بدت نظيفة ومرتبّة وحسنة المظهر - نادراً ماشارك الأطفال لعبهم أو يبدو عليها الإستعداد نحو مشاركتهم فهي تتجاهلهم تماماً ، كما لاحظت ان هواية الفتاة سماع الموسيقى وأنها تحب دائماً اللعب بالمكعبات وتنظيمها وترتيبها ، روتينية جداً في الأكل والشرب ، فهي تحب أن تشرب المياه الغازية كما أنها شديدة العطش وإذا كان هناك وقت راحة أو فراغ فإنها تطلب الأكل بمعدل كل ساعة ، ولاتردد أى كلمة سوى (إزيك) ، غير قابلة لأداء إختبارات الذكاء ، سلوك الغضب لديها صراخ وسلوك الفرغ تحريك الذراعين وإصدارات تدل على الفرغ ، يصدر منها بعض السلوكيات النمطية مثل فرك اليدين بشدة - ضرب الرأس بعنف في منضدة أو حائط أو تقف في ركن من أركان الغرفة أو الفصل وتهتز للأمام والخلف وتستمر على ذلك إذا لم يجلسها أحد .

ومن خلال متابعة الباحثة للطفلة ، إستطاعت قراءة إسمها من خلال عدة كروت فارغة وكذلك قراءة كلمة ماما - ونجد أن الفتاة تفهم بعض التعليمات البسيطة مثل (إفتحى الشباك - إقفلى الشباك) ولاحظت أن الفتاة لاتنفذ التعليمات بمجرد تنبيه لفظي ولكن لا بد من الإشارة إلى الشباك مثلاً وتوجه نظرها تجاهه حيث أن الفتاة لاتستجيب للأمر دون الإشارة أما من ناحية الرعاية الذاتية فهي تستطيع لبس الحذاء وخلعه بمفردها ، روتينية إلى حد كبير حيث أنها تحب في لبسها البنطلون الجينز والبلوزة ذات اللون الكحلى ولاتريد إستبدالهما - فإضطرت الأم إلى شراء نفس الطقم حتى تستطيع

الإبنة التغيير فيهم - ونجد أنه لابد من الإشارة والتبويه اللفظي عند غسل اليد والوجه حيث أنها لاتستطيع بمفردها كما لاحظت أن الفتاة منسحبة إجتماعياً معظم الوقت ولاتعير إهتماماً لما يدور من حولها من أحداث ، مطيعة وتتبع بإستسلام واضح كل من يأخذ بيديها لينقلها من مكان إلى مكان آخر ، كما أنها تتجاوب بنظام الثواب بشكل جيد وخاصة الثواب المعنوي مثل التصفيق لها وكلمة (برافو ، شاطرة) حيث نلاحظ مقدار سعادتها أكثر من سعادتها بالبنون الذي تحبه ، أما العقاب فهي تخاف منه دائماً بالرغم من أن الملاحظ لايعاقبها أكثر من نظرة عين ونجد دائماً أنها متحفزة لصد العقاب فإذا إقترب منها ترفع يدها على وجهها كما لو كانت خائفة من أن يضربها الملاحظ ، ونجد أنها لاتتجاوب مع أحد يدخل الغرفة ولكن إذا دخل أحد وقال لها صباح الخير (إزيك) فإنها تمد يدها وترد كلمة (إزية) وبعد تدريب هذه الفتاة من خلال الملاحظين فى الفصل مازالت لديها هذه الأعراض أنها لا تقيم علاقة مع الناس وتخاف وتظهر هذا الخوف من الناس ، ليس هناك تعبير لفظي أو غير لفظي ، ودائماً تحاول إيذاء نفسها ، لا يوجد إستجابة عاطفية .

ومن خلال تحليل الباحثة الأدوات المستخدمة فى الدراسة إتضح أن الإسلوب المتبع فى أسرة هذه الطفلة هو إسلوب الحماية الزائدة لكل من الأب والأم حيث حصل الأب على (٢٢) درجة والأم (٢٥) درجة على الأبعاد المختلفة لمقياس الإتجاهات الوالدية .

ومن خلال تطبيق إستبيان التوافق الزواجى إتضح أن هذه الأسرة تعاني من اضطراب العلاقة بين الأب والأم وذلك من خلال الدرجات التى حصل عليها كل من الأب والأم على الإستبيان حيث حصل الأب على (٣٦) درجة والأم على (٤٠) درجة وهى درجات لها دلالتها وتشير أنه لا يوجد توافق زواجى بين الأب والأم .

ونجد أن أسرة هذه الطفلة من مستوى إجتماعى ثقافى إقتصادى مرتفع فالأب والأم حاصلان على مؤهل فوق العالى والدخل الشهرى مرتفع ومن خلال تحليل إستمارة المستوى الإجتتماعى الثقافى الإقتصادى للأسرة حصلت أسرة هذه الطفلة على (٢١٢) درجة .

وللتأكد من التشخيص استخدمت الباحثة قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل وقد حصلت هذه الطفلة على الأبعاد المختلفة التي تتكون منها القائمة على (٥٥) درجة وهذا يدل على اضطراب واضح في سلوك الطفل .

كما تم تطبيق إختبار الفرز العصبى السريع لمعرفة جوانب العجز عند هذه الطفلة حيث حصلت هذه الطفلة على الإختبارات الفرعية المكونة لهذا الإختبار على (٦٤) درجة وهذا يدل على أن هذه الطفلة تعاني من صعوبات فى التعلم .

كما تم تطبيق مقياس الطفل المنطوى على نفسه وحصلت الطفلة على (٣٤) درجة وهذا يدل على وجود أعراض الإنغلاق النفسى عند الطفلة .

الدرجات الخام التي حصل عليها الطفل وأسرته على الأبعاد المختلفة للأدوات المستخدمة فى الدراسة

الحالة الأولى	الأدوات المستخدمة فى الدراسة
٢٢ درجة	(الأب)
٢٥ درجة	(الأم)
٣٦ درجة	(الأب)
٤٠ درجة	(الأم)
٢١٢ درجة	إستمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة
٥٥ درجة	قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل
٦٤ درجة	إختبار الفرز العصبى السريع
٣٤ درجة	مقياس الطفل المنطوى على نفسه

القياس
المتأرجح
المتوزع
المتعدد
المتعدد
المتعدد

(والد أو والدة) الوحي

متزوج منذ سنة

الدرجة النوعية	الدرجة الخام X	المعامل	المقياس
١٦	٤	٣,١٤	التسلط
١٥	٤	٣,٥٧	الحماية الزائدة
١٤	٦	٣,٥٧	الإجمال
١٣	٥	٥	التدليل
١٢	٦	٥	القسوة
١١	٦	٥,٦٢	الأمم النفسى
١٠	٧	٥	التذبذب
٩	٦	٣,١٤	الفرقة
٨	١٠,٢	٣,٥	السواء
٧	٥	٥	الكذب

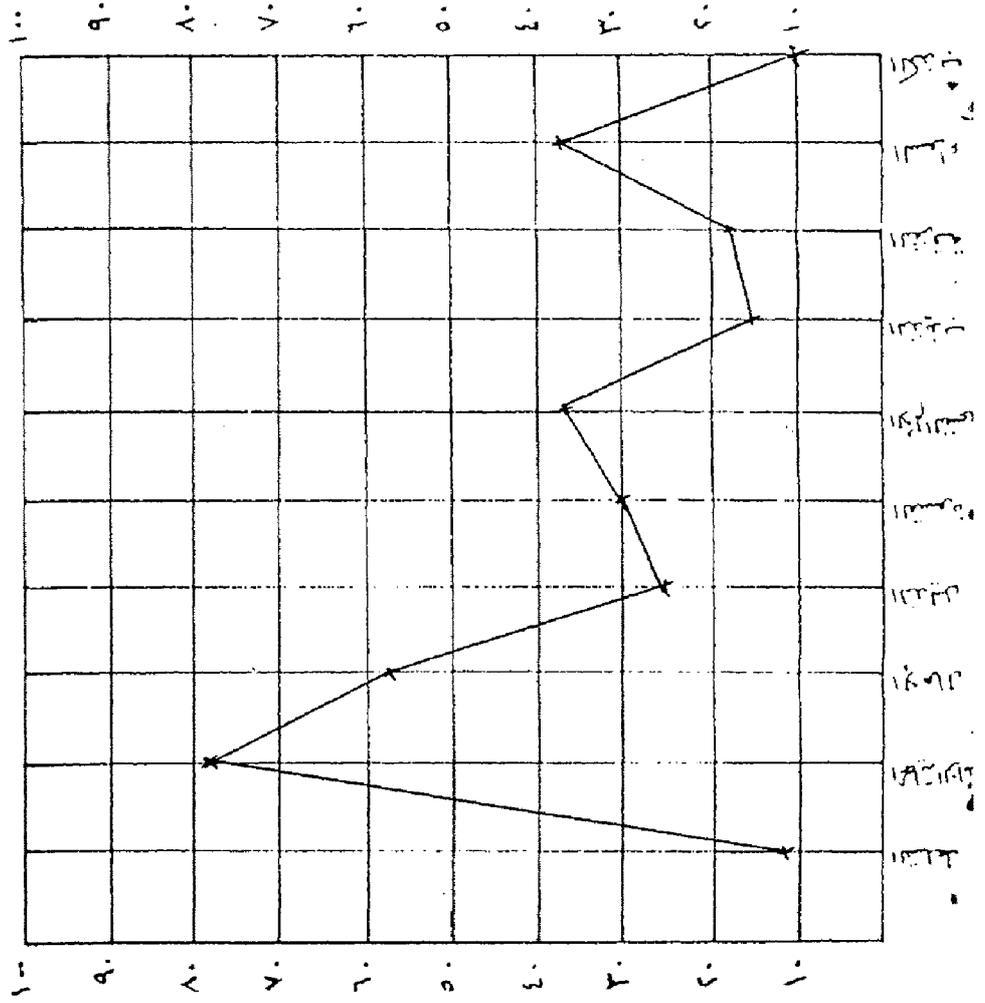
جدول تحويل الدرجات الخام إلى
درجات مئوية في المقاييس الخمسة

مقياس الاتجاهات الوالدانية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار الترنومى)

تأليف

د. محمد عماد الدين اسماعيل

د. رشدى فام منصور



الإسلام
التاريخ
الجنس
المهنة
متزوج منذ سنة

(والد أو والدة) الخ م

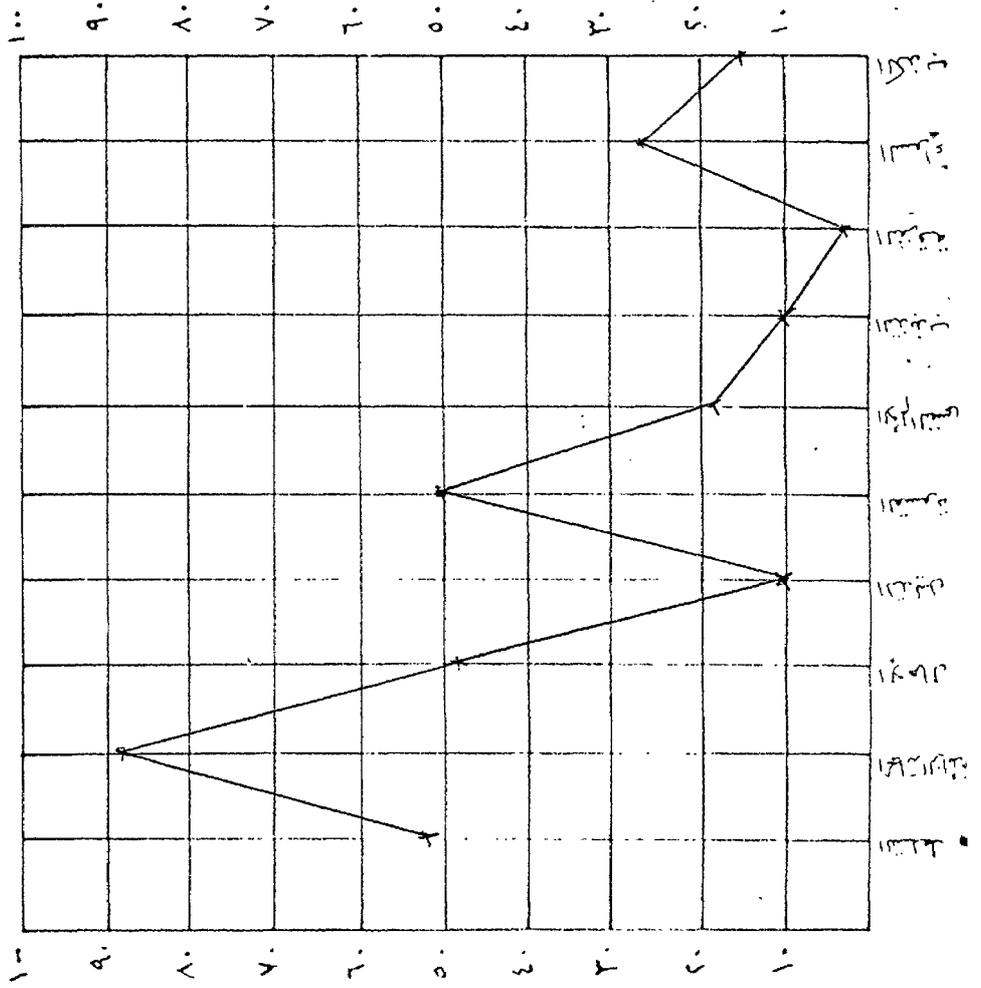
مقياس الاتجاهات الوالدانية
(المصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف

د. محمد عماد الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور

الدرجة المئوية	الدرجة الخام X المعامل	المقياس
54,6	X 17	التسلط
89,6	X 66	الحاجة الزائدة
98	X 14	الإهمال
10	X 5	التدليل
0	X 10	القسوة
16,6	X 7	الأم القسى
10	X 5	الذبذب
21,6	X 1	التفرقة
76,6	X 75	المواءمة
15	X 2	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى
الدرجة المئوية في المقياس الفرعي



الحالة الخامسة

السن : ١٢ سنة
الجنس : أنثى
ترتيب الطفل فى الأسرة : الطفل الثانى

تاريخ الحالة

قابلت الباحثة الأم لمعرفة تطور الحالة عند هذه الطفلة وكذلك جمع المعلومات والبيانات عنها حيث وجهت الباحثة للأم عدد من الأسئلة فى المقابلة منها :

هل أنت وزوجك أقارب ؟ أجابت الأم : لا ولكن هناك روابط

صداقة بين الأسرتين ، حيث كان

والد زوجى يعمل مع والدى فى

إحدى الجهات الحكومية .

أجابت الأم : نعم كنت سعيدة لأن

عندى ولد وكنت أتمنى أن يسفر

الحمل الثانى عن بنت .

أجابت الأم : كنت أتناول العقاقير

بعد الاستئذان من الطبيب وذلك

عندما كنت أصاب (بالإنفلونزا) .

أجابت الأم : لم أصاب بأى مرض

أثناء فترة الحمل .

أجابت الأم : لا

أجابت الأم : لا كان الحمل طبيعيا

وصحتى كانت جيدة ولم أعانى من

أى مشاكل أثناء الحمل .

أجابت الأم : نعم أنا سريعة الإثفعال

وأعيش فى حالة قلق دائم بعد وجود

هذه الطفلة فى حياتى .

هل كنت سعيدة بالحمل ؟

هل تناولتى أى عقاقير أثناء الحمل ؟

هل أصيبتى بأى أمراض أثناء فترة الحمل ؟

هل أنت من النوع المدخن ؟

هل أجريت لك أى عمليات جراحية

أثناء الحمل ؟

هل أنت من النوع سريع الإثفعال والقلق ؟

هل كانت عملية وضع الطفلة طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت طبيعية ، ولكن وضع الجنين غير طبيعى وبعد الولادة تم وضع الطفلة فى المستشفى وكانت تزن ما بين ٢,٥ - ٣ ك) .

ما عمر الأم فى ذلك الوقت ؟ هل أصيبت الطفلة بعد الولادة بإصابات خطيرة فى الرأس ؟ أجابت الأم : كان عمري ٢٧ سنة . أجابت الأم : لم تصاب الطفلة بأى إصابات فى الرأس بعد الولادة - وفى التاريخ المرضي للطفلة لم يحدث أى شئ يلفت الإنتباه وكانت الحالة الصحية للطفلة خلال العام الأول جيدة .

هل كانت الرضاعة طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت الرضاعة طبيعية .

متى ظهرت اعراض الإنغلاق النفسى عند الطفلة ؟ أجابت الأم : بدأ ظهور أعراض حالة الإنغلاق النفسى فى عمر سنتين حيث لاحظت الأم إنسحاب الطفلة وعزلتها ، وعدم الإختلاط مع الآخرين والإمتناع عن الكلام وقد عرضت الأم الطفلة على الأطباء ولكنهم لم يعطوا إجابة محددة لها .

المجال الأسرى :

عدد أفراد الأسرة :

تتكون الأسرة من أربعة أفراد الأب - الأم - الأخ الأكبر وهو

فى المرحلة الثانوية وهو طبيعى ، ودرجة نكائه فوق المتوسط .

المستوى التعليمى للأب والأم :

نجد أن كلاً من الأب والأم حاصلان على مؤهل جامعى .

دخول الأسرة :

مرتفع لأن الأسرة كانت تعمل في إحدى الدول العربية .

الأسرة قبل الصدمة :

قالت الأم إننا كنا في إحدى الدول العربية وكنا سعداء ولا يوجد أى مشاكل أسرية على الإطلاق بل على العكس مشاكلنا المادية كانت قد إنتهت بمجرد سفرنا ، ولم يعد عندنا أى مشاكل مادية أو إجتماعية أو أسرية - وعندما أراد الله الحمل للمرء الثانية كنت سعيدة أنا وزوجى ولم يخطر على بالنا أننا سوف ننجب طفلة معوقة .

الأسرة بعد الصدمة :

قالت الأم عندما ولدت هذه الطفلة كنت سعيدة أنها جاءت فتاة ولكن بدأت مأساتى عندما بلغت الطفلة سنتين حيث دخلنا فى دوامة لانهاية لها من عرضها على الأطباء والمختصين لمعرفة ماذا أصابها ولكن لم نجد أحداً يعطى رأياً فى حالة اينتى - مما أدى إلى تفاقم المشاكل الأسرية بينى وبين زوجى حيث أنه لايساعد مطلقاً فى شئون تربية الأطفالى - وأنه بدأ يتصف بالقسوة ودائماً لديه آراء غير منصفة عنى وأنه دائماً يعطى معظم الأوامر داخل المنزل ويستخدم التهديد لتحقيق مطالبه ويبدو ميالاً فى أن يكون بمفرده وأشعر أنه يهتم بنفسه أكثر من اللازم ودائماً يغضب لأمر صغير وتافهه وبدأ يعامل الأفراد الأخرين أفضل من معاملته لأفراد أسرته .

علاقة الطفلة بالأب :

علاقة مضطربة ولكن الاب يحاول التقرب منها .

علاقة الطفلة بالأم :

تميل الطفلة إلى أمها وتتقرب إليها .

علاقة الطفلة بأخيها :

لاتحاول تكوين أى علاقة معه .

ملاحظات الباحثة :

لاحظت الباحثة ان الطفلة من حيث المظهر فهى نظيفة - مهذمة تعكس إهتمام الأسرة بها ، ومن حسن حظ الباحثة ، أنها ذهبت إلى الجمعية فى الأيام الأولى من

وجود هذه الطفلة فقد استطاعت ان تعرف حالة هذه الطفلة قبل بدء الجمعية بتطبيق البرنامج التأهيلي الخاص بها وكانت أهم الأعراض التي ميزت هذه الطفلة :

١. التجنب النظرى .
٢. تجاهل الآخرين والخوف منهم .
٣. الحركات النمطية التي يتميز بها الطفل المنغلق نفسياً حيث كانت تقف الطفلة فاتحة الرجلين ثابتة وتحرك الجزأ العلوى إلى الأمام والخلف والنظر إلى الأمام
٤. الغياب التام للإتصال اللغوى .
٥. الإستخدام السييء للأشياء .
٦. العزلة .

وقد تابعت الباحثة حالة الطفلة والإختبارات التي طبقت عليها من خلال الجمعية، ويجدر بنا أن نذكر أول لقاء مع الطفلة وكان عندما دخلت الباحثة إلى الفصل، وقامت بتحية الملاحظ ولم يلفت نظر الطفلة وجود الباحثة على الإطلاق حتى قالت الباحثة للملاحظ ما اسمها ؟ فأجابني فناديت عليها وأشرت إليها أن تأتي ولكنها لم تأتي ولم تعرنى أى إهتمام ، ومع تعدد ذهائى وتكرار محاولاتي وجدت أنها فى إحدى المرات عندما أعطيتها نفس الإشارة جاءت وبعد ذلك قلت لها ما اسمك ؟ قالت لى اسمها ثم سألتنى ما اسمك فقلت لها إسمى وبعد ذلك تعرفت على عندما ترانى تتادينى ولكنها تتجنب بشكل ملحوظ الإتصال البصرى ما من مرة نظرت إلى الباحثة عندما تتكلم معها .

ولاحظت الباحثة أن طريقة المشى والتآزر الحركى لها سليم أما من الحالة المزاجية ، فأحياناً تكون الطفلة عادية فى الفصل ، وأحياناً تتنابها حالة الإحباط لدرجة أنها تتبول على نفسها ، كما لاحظت الباحثة أنها لا تضحك أبداً حيث على مدى سنة تقريباً لم تراها الباحثة تضحك ولو لمرة واحده ، كما أن الطفلة عنيدة وعندما تغضب من الملاحظ ، تحضر من خلف الباحثة وتتعلق برقبتها ، ولم يحصل لمرة واحدة أن إحتضنت الباحثة من الأمام إنما دائماً من الخلف وبذلك تكون قد كونت شبه إتصال إجتماعى بينها وبين الباحثة .

ومن حيث علاقتها بالأطفال الموجودين فى الفصل معها - فإنها لا تلعب معهم ، ولا تحاول تكوين أى علاقة معهم .. ولا تتفاعل معهم من خلال أى لعبة يمكن أن

تجمعهم وقد سألت الباحثة الأم عند إجتماع أفراد العائلة فى يوم ما ، وهناك أطفال فى مثل سنها ، هل تلعب معهم ؟ فقالت (لا) إنها تتابع الأم ، وتجلس فى مكانها بجانبها مهما كانت المحاولات التى تبذل حتى تلعب معهم فإنها ترفض وتخالف فى نفس الوقت ويمكن إذا زاد الضغط عليها أن تقوم مع الأطفال وتضربهم بعنف على ظهرهم .

وتابعت الباحثة البرنامج الذى وضع للفتاه من خلال الجمعية ، حيث تابعت تطور الفتاه فى معرفة العديد من الأشياء حيث لاحظت الباحثة أن الطفلة بدأت تقرأ وتكتب ، وتقرأ بعض الكلمات سواء كانت مكتوبة بدون أداة تعريف أو بالإضافة مثل للرجال - للسيدات - السيدات - الرجال - رجال - سيدات ، وذلك بعد التدريب على هذه الكلمات من خلال البرنامج الذى وضعته الجمعية ، كما تدربت الفتاه على قراءة كلمات متنوعة وذلك لزيادة الحصيلة اللغوية وهذه الكلمات هى : أسنان - بلوزة - مدرسة - مخبز - صيدلية - سوبر ماركت ، وقد تدربت كثيراً على قراءة هذه الكلمات أما من حيث الكتابة وبعد التدريب إستطاعت الطفلة كتابة إسمها بالكامل - كتابة عنونها - كتابة الكلمات التى تستطيع أن تقرأها - كتابة رقم التليفون ، كما أن الطفلة فهمت بعض الكلمات التى بها حروف جر وكذلك كتابة جمل بها حرف جر مثل (هات الطبق من المطبخ) القلم فى الدولاب .

وقد لاحظت الباحثة أن الطفلة بدأت تفهم ترتيب التعليمات مثل إعملى (كذا وبعدين كذا) ، وبسؤال الباحثة للملاحظ عن إمكانية إستيعاب الطفلة لهذه التعليمات ، فقد أجاب الملاحظ أن الهدف توسيع مدى الذاكرة حتى تحتفظ فى ذاكرتها بخطوتين ، تنفيذ الأولى ثم تسترجع التعليمات وتنفذ الخطوة الثانية. والذاكرة هنا من النوع المباشر وسيتم فيما بعد تدريب هذه الطفلة على تقوية الذاكرة حيث يمكنها من إعادة أحداث اليوم السابق ثم إعادة أحداث سهلة مرت بها وبعد تدريب شاق مع الطفلة أصبحت الآن تستجيب لأى أمر وتقوم بالتنفيذ مثل : -

إفتى الشباك وبعدين هاتى القلم الأحمر

إقلى الباب وبعدين هاتى التليفون

كما إستطاعت الطفلة أن تعبر عن أشياء بسيطة من خلال الصور مثل صورة فيها مجموعة من القروود - وهناك قردين بيأكلوا موز - وعندما قالت لها الباحثة ما هذا ؟ أجابت الطفلة القردين كلوا الموزتين ولكن لاحظت أن الطفلة مازالت تحتاج لمزيد من

التدريب على استخدام الجمل فى وصف الصور لأنها تخلط بين المذكر والمؤنث ودائماً تذكر حرف (واو) فى بداية الجملة .

كما إستطاعت الطفلة أن تحفظ بعض سور القرآن القصيرة مثل الإخلاص - الكوثر ، وقام كل من الجمعية والبيت فى تحفيظها . كما تحفظ الطفلة مجموعة من الأغاني عن طريق حصص التربية الموسيقية .

ونجد رغم قدرات هذه الطفلة التى جعلتها تتعلم العديد من الأشياء إلا عندما تعرضت هذه الطفلة لبعض المشاكل والضغوط الأسرية فإن الطفلة أصيبت بالإكتئاب والإحباط ، وكانت ضعيفة صحياً حيث كانت لاتقوى على المشى إلا بمساعدة أحد ، وتأخرت كثيراً فى برنامجها ، بل أكثر من هذا القدر نست العديد من الأشياء التى تعلمتها وأخذت فترة طويلة إلى أن إستردت بعض الذى تعلمته ولكن حقيقة لم ترجع كما رأتها الباحثة فى أول مرة ليس من حيث قدراتها ولكن من حيث حالتها النفسية مما يدل على تأثير العلاقات المضطربة بين الأم والأب على هؤلاء الأطفال .

ومن خلال تحليل الباحثة للأدوات المستخدمة فى الدراسة حيث حصل كل من الأب والأم على الأبعاد المختلفة المكونة لمقياس الإتجاهات الوالدية حيث حصل الأب على (٢٢) درجة ، والأم (٢٦) درجة وإتضح أن الإسلوب المتبع فى أسرة هذه الطفلة هو إسلوب الحماية الزائدة لكل من الأب والأم .

كما دلت درجات كل من الأب والأم على الأبعاد المختلفة المكونة لإستبيان التوافق الزواجى أنه ليس هناك توافق زواجى بين الأب والأم ، حيث حصل الأب على (٤٤) درجة وحصلت الأم على (٤٥) درجة .

ونجد أن أسرة هذه الطفلة من مستوى إجتماعى إقتصادى ثقافى مرتفع وذلك من خلال تحليل إستمارة المستوى الإجتتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة حصلت أسرة هذه الطفلة على (١٤٣) درجة .

وللتأكد من تشخيص الحالة تم استخدام قائمة كونرز لتقدير سلوك الأطفال ، حيث حصل هذه الطفلة على (٥٥) درجة مما يدل على أن هناك اضطراب فى سلوك الطفلة .

كما تم استخدام اختبار الفرز العصبى السريع وذلك لمعرفة أوجه العجز فى قدرات الطفلة الحركية والإنفعالية أو فى القدرة على الإنتباه ، وقد حصلت هذه الطفلة على (٣٦) درجة وتدل على أن مستوى أداء هذه الطفلة أقل من الأطفال الذين فى نفس المرحلة العمرية .

كما تم تطبيق مقياس الطفل المنطوى على نفسه حيث حصلت هذه الطفلة على (٣٤) درجة وهذا يدل على اضطراب علاقة الطفلة مع الآخرين وظهور أعراض الإنغلاق النفسى لديها .

الدرجات الخام التى حصل عليها الطفل وأسرته على الأبعاد المختلفة للأدوات المستخدمة فى الدراسة .

الحالة الأولى	الأدوات المستخدمة فى الدراسة
٢٢ درجة	(الأب)
٢٦ درجة	(الأم)
٤٤ درجة	(الأب)
٤٥ درجة	(الأم)
١٤٣ درجة	إستمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى التفاضلى للأسرة
٥٥ درجة	قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل
٣٦ درجة	إختبار الفرز العصبى السريع
٣٤ درجة	مقياس الطفل المنطوى على نفسه

المقياس
التاريخ
الجنس
المهنة
تتزوج منذ سنة

(والد أو والدة) الخ

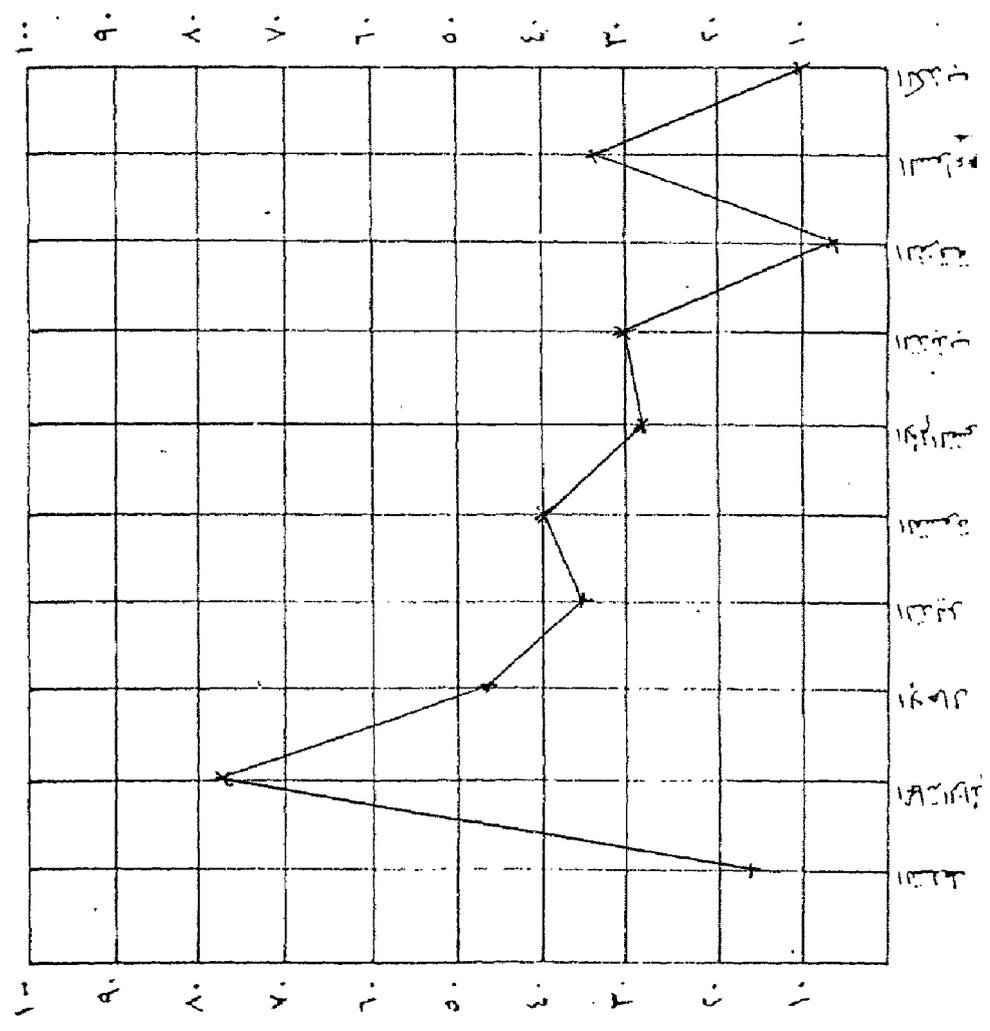
الدرجة المتوقعة	الدرجة الخام X المعامل	المقياس
١٥٦	3,14 X 0	التلطي
٧٨٥	3,٥٧ X ٢٢	الحاجة الزائدة
٤٤٦	3,٥٧ X ١٢	الإجمال
٢٥	0 X ٧	التدليل
٤٠	0 X ٨	القنوة
٢٨٩٧	٢,١٢ X ١١	الأم النفسى
٢٠	0 X ٦	التذبذب
٦١٤٤	٢,١٤ X ٢٨	التفرقة
٢٢٥٥	٢,٥٠ X ٩٥	المراء
١٠	0 X ٢	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية في المقاييس الفرعية

مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف

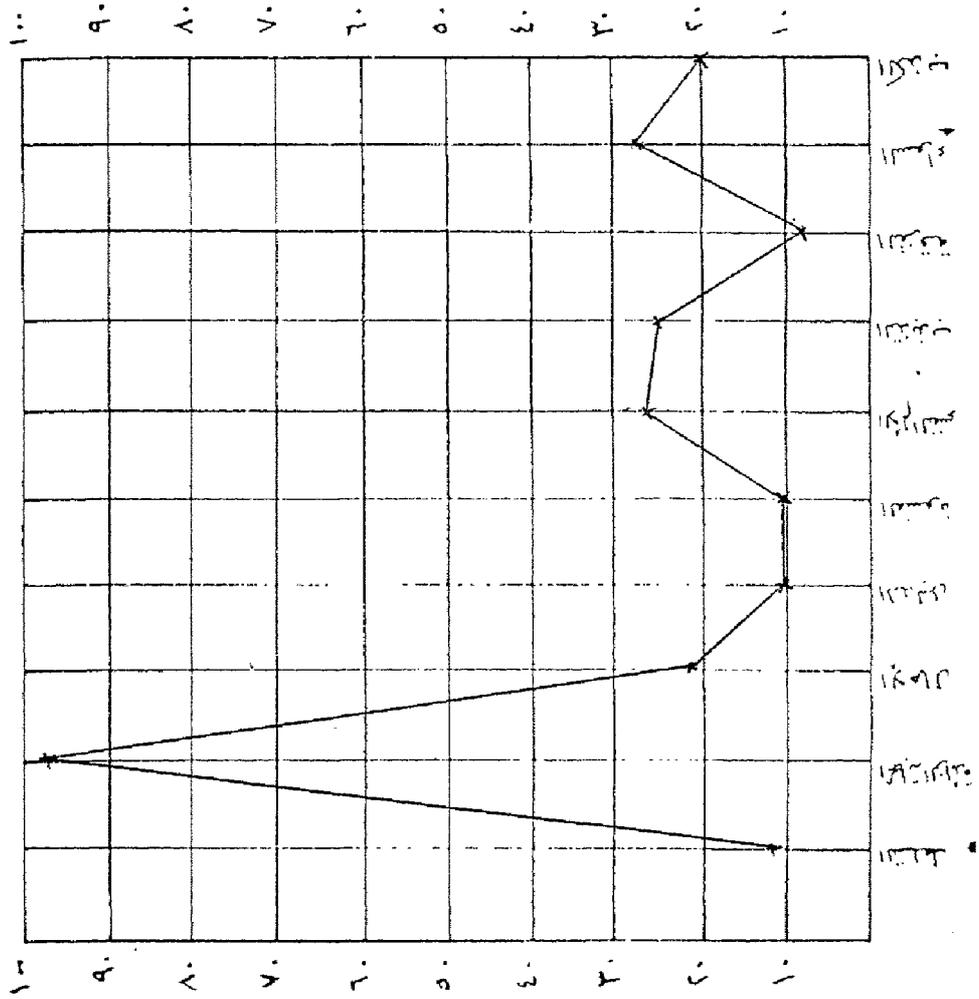
د. محمد عواد الدين اسماعيل
د. رشدى فام منصور



مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف:

د. محمد عواد الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور



والد أو والدة) الحجم م
المهنة منذ سنة

الدرجة المئوية	المعيار	الدرجة الخام	المعيار
10	1	3,14	X
9,86	2	3,07	X
9,69	3	3,07	X
9,52	4	3,07	X
9,35	5	3,07	X
9,18	6	3,07	X
9,01	7	3,07	X
8,84	8	3,07	X
8,67	9	3,07	X
8,50	10	3,07	X

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية في المعيار القياسي الفرعي

الحالة السادسة

السن : ١١ سنة
الجنس : أنثى
ترتيب الطفل فى الأسرة : الطفل الثانى

تاريخ الحالة

سألت الباحثة الأم عدة أسئلة وذلك فى المقابلة للوقوف على تطور الحالة عند

الطفلة ، وجمع البيانات ومعرفة الحقائق ، وكانت هذه الأسئلة كما يلي :

هل أنت وزوجك أقارب ؟ أجابت الأم : نعم هناك صلة قرابة بيننا .

هل كنت سعيدة بالحمل ؟ أجابت الأم : نعم كنت سعيدة بالحمل

هل تناولتى أى عقاقير أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : لا لم أتناول أى عقاقير

ولا أخذ أى دواء إلا بأمر الطبيب .

هل أصيبتى بأى أمراض أثناء فترة الحمل ؟ أجابت الأم : لا لم أصاب بأى

مرض أثناء الحمل .

هل أنتى من النوع المدخن ؟ أجابت الأم : لا أدخن .

هل أجريت لك أى عمليات جراحية أجابت الأم : لا وكانت صحتى جيدة

أثناء الحمل ؟ ولم أعانى من أى مشاكل أثناء فترة

الحمل .

ما عمرك فى ذلك الوقت ؟ أجابت الأم : ٢٨ عاماً .

هل كانت عملية وضع الطفلة طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت عملية

الولادة طبيعية .

هل كانت فى الموعد المناسب ؟ أجابت الأم : لا لم تكن فى موعدها

المناسب حيث تأخرت الولادة ١٨

يوماً وبعد ذلك قرر الأطباء أن أضع

خوفاً على صحتى وعلى الجنين .

هل أصيبت الطفلة بعد الولادة بإصابات خطيرة فى الرأس مثلاً ؟
أجابت الأم : لا لم تصب الطفلة بأى إصابات بعد الولادة وكانت صحة الطفلة خلال السنة الأولى جيدة .

هل كانت الرضاعة طبيعية ؟
أجابت الأم : نعم كانت الرضاعة طبيعية .

متى ظهرت أعراض الإنغلاق النفسى ؟ أجابت الأم : ظهرت أعراض الإنغلاق النفسى فى عمر سنة ونصف حيث لاحظت الأم أن الطفلة منعزلة ، وهناك تأخر فى الكلام كلما كبرت - وعرضت الأم الطفلة على الأطباء وعرفت الأم أن الطفلة تعاني من اضطراب الإنغلاق

النفسى ، وذهبت الأم إلى مركز متخصص لرعاية وتدريب وتعليم الأطفال الذين يعانون من اضطراب الإنغلاق النفسى ، حيث كانت الأسرة الأسرة فى هذا الوقت فى إحدى البلاد الأجنبية ، وتعلمت الطفلة بعض الكلمات الأجنبية - ثم جاءت الأسرة إلى القاهرة ، فبدأت الأم تبحث عن مكان حتى تكمل الفتاه تدريبها وتعليمها - ولكن كانت هناك مشكلة أن هذه الفتاه لاتعرف أى كلمة عربية ، وعندما جاءت إلى الجمعية ثم بدأت فى إعداد برنامج خاص بالفتاه لتطوير قدراتها على التكيف مع البيئة المحيطة بها

المجال الأسرى :

عدد أفراد الأسرة :

تتكون الأسرة من خمسة أفراد وترتيبها الثانى بين أخوتها وهم فى مراحل التعليم المختلفة .

المستوى التعليمى للأب والأم :

نجد أن الأب حاصل على مؤهل فوق العالى والأم
حاصلة على مؤهل عالى .

المستوى الإقتصادى للأسرة :

مرتفع حيث كانت الأسرة تعمل فى إحدى البلاد الأجنبية .

الأسرة قبل الصدمة :

كانت الأسرة فى إحدى البلاد الأجنبية وكان الأب والأم يعملان بجانب الدراسة ، لتوفير حياة كريمة والحصول على درجات علمية وكانت الأسرة لاتعانى من أى مشاكل - وعندما علمت هذه الأسرة بالحمل لثانى مرة كان الأب والأم سعيدان لأنهما سوف يرزقان بطفل آخر - وكانت علاقة الأب والأم جيدة ولا يوجد أى اضطراب بينهما .

الأسرة بعد الصدمة :

ومن خلال المقابلة قالت الأم ، أن هناك تصدع فى العلاقة بينها وبين زوجها ، وأن الزوج يهتم بنفسه بصورة أكثر من اللازم - وهو لا يواجه المشاكل ببساطة ويفقد مزاجه لأتفه الأشياء وتحس أنه يخاف من مسئوليات الزواج ودائما يتصف بالعناد حتى عندما يكون على خطأ كما أنه ينفق المال على نفسه بصورة غير طبيعية ، وأنه يحتاج المساعدة لكي يتفهم حقيقة إينته ، ولايساعد فى تربية أطفالنا ، ويشغل نفسه بالأمور التى تتعلق بشئون رفاهينه فقط ، وفهمت الباحثنة أن هناك اضطراب شديد فى العلاقة بين الزوج والزوجة .

ملاحظات الباحثة :

وقد قابلت الباحثة هذه الطفلة فبدت أنيقة - مرتبة - هادئة - نظيفة تعكس إهتمام الأسرة بها ، ونجد أن الفتاة أظهرت بعض المهارات الجزئية المختلفة على الرغم من أن هناك إنسحاب إجتماعى بمعنى عدم المبالاة بالآخرين فتجاهلهم فى معظم الوقت وبالرغم من أن هذا التجاهل ليس تاماً أو حاداً بحيث يصل إلى حد العزلة التامة فقد إستطاعت الطفلة إيجاد الإتصال البصرى الجيد مع الآخرين ، وتركيز الإنتباه نحوهم ، كما إستطاعت المشاركة الإجتماعية فى بعض الألعاب الجماعية ، لكن عندها ضعف حاد فى القدرة على التواصل اللغوى وتتحاشى قدر الإمكان الإتصال الإجتماعى مع الكبار ، تتصف بالهدوء ، وتحافظ على ملابسها ونظافتها ولاتوجه عدوانا لأى طفلة

حتى لو تلتقت عدواناً منها في أول الأمر ، لا تشكو من أحد - ولو تركت بمفردها تظل على حالها لساعات طويلة - وتكاد لا تتحرك إلا نادراً ، لا تبك او تضحك بعمق ، وإذا ضحكت أو لعبت مع الملاحظ فقط ، تهوى سماع الموسيقى والأغاني وإذا حرمانها من الإستماع للموسيقى ترضى بالأمر الواقع ولكنها تعود مرة أخرى للإنجذاب والإستماع كلما توفرت الفرصة .

ومن متابعة الباحثة لهذه الطفلة ، وجدت الباحثة أن الطفلة تستطيع فهم أمر بسيط لما يطلب منها - كما أنها تعلمت بعض الكلمات باللغة العربية وإستطاعت أن تنطق أسماء الفواكه والخضراوات وأيضاً بعض الأشياء من حولها مثل شباك - كرسي - مروحة وتستطيع أن تقول إسمها عند السؤال ، ولكنها لا تستطيع أن تعبر عن إحتياجاتها الشخصية ، تعرفت على الأماكن الحياتية مثل مستشفى - مسجد - صيدلية - مخبز ، والتعرف على الطعم والمذاق (الحلو - المر) ، ومن خلال برنامج شاق تطورت قدرتها اللغوية بشكل ملحوظ حيث تمرنت على توصيل أو نقل رسائل شفوية بسيطة والشراء من محلات السوبر ماركت وأصبحت تعرف الأرقام من ٢٠ إلى ٥٠٠ وإستخدام الآلة الحاسبة في عملية الجمع ، وإستخدام الإبرة والخيط وتركيب الزراير .

كما أنها تستخدم كلمة (شكراً - لو سمحت) وتدربت على الصلاة ، التعرف على مفهوم الصوت المرتفع والمنخفض ، ومعرفة أصوات الحيوانات .

ونجد أن الطفلة لها القدرة على التعلم وظهور مهارات لديها إلا أنها مازالت هناك بعض الحركات النمطية لهذه الطفلة مثل أي منديل ورق تقطعه وتمرره في الهواء ودائماً وسيلة التعبير عن الرفض أو عن عدم الرضا هو البكاء والصراخ الشديد. ومن خلال تحليل الباحثة للأدوات المستخدمة في الدراسة إتضح أن الإسلوب المتبع في أسرة هذه الطفلة هو إسلوب الحماية الزائدة لكل من الأب والأم حيث كانت درجات الأب والأم على مقياس الإتجاهات الوالدية الأب (٢.٥) درجة والأم (٢٧) درجة كما أنه ليس هناك توافق زواجي بين الأب والأم وذلك من خلال تطبيق إستبيان التوافق الزواجي حيث حصل الأب على (٣٨) درجة والأم على (٣٧) درجة .

ونجد أن أسرة هذه الطفلة من مستوى إجتماعى إقتصادى ثقافى مرتفع والدخل الشهرى لهذه الأسره مرتفع وذلك من خلال تحليل إستمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة حصلت أسرة هذه الطفلة على (١٨٨) درجة .

وللتأكد من تشخيص الحالة تم إستخدام قائمة كونرز لتقدير سلوك الأطفال ، حيث حصل هذه الطفلة على (٣٨) درجة مما يدل على أن هناك إضطراب فى سلوك الطفلة .

كما تم إستخدام إختبار الفرز العصبى السريع وذلك لمعرفة أوجه العجز فى قدرات الطفلة الحركية والإفعالية أو فى القدرة على الإنتباه ، وقد حصلت هذه الطفلة على (٣٤) درجة وتدل على أن مستوى أداء هذه الطفلة أقل من الأطفال الذين فى نفس المرحلة العمرية .

كما تم تطبيق مقياس الطفل المنطوى على نفسه حيث حصلت هذه الطفلة على (٣٢) درجة وهذا يدل على إضطراب علاقة الطفلة مع الآخرين وظهور أعراض الإغلاق النفسى لديها .

الدرجات الخام التى حصل عليها الطفل وأسرته على الأبعاد المختلفة للأدوات المستخدمة فى الدراسة

الحالة الأولى	الأدوات المستخدمة فى الدراسة
درجة ٢٥	(الأب)
درجة ٢٧	(الأم)
درجة ٣٨	(الأب)
درجة ٣٧	(الأم)
درجة ١٨٨	إستمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة
درجة ٣٨	قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل
درجة ٣٤	إختبار الفرز العصبى السريع
درجة ٣٢	مقياس الطفل المنطوى على نفسه

الإسلام
التاريخ
الجنس
المهنة
متزوج منذ سنة

والد أو والدة) الخ

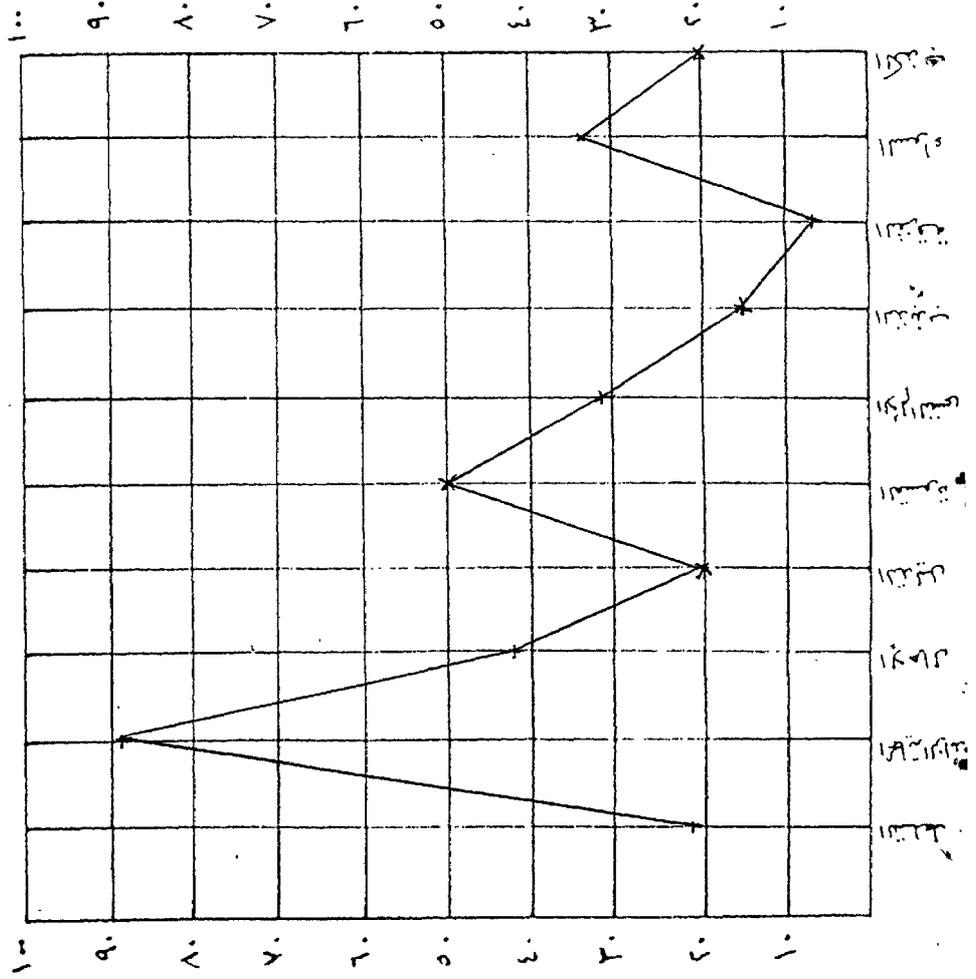
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجامعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف

د. محمد عمار الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور

الدرجة النوعية	الدرجة الخام X المعامل	المقياس
٩١,٨٤	X ٧	التسلط
٨٩,٥٥	X ٥٥	الحاجة الزائدة
٤٦,٨٤	X ١٤	الإهمال
٤٠	X ٤	التدليل
٥٠	X ١١	المسوة
٤١,٥٦	X ١٤	الأم القسى
١٥	X ٤	التذبذب
٦,٤٤	X ٤	التفرقة
٢,٥٥	X ٩٢	السواء
٤٠	X ٤	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى
درجات مئوية في المقاييس الفرعية



الإسم
التاريخ
الجنس
المهنة
متزوج منذ سنة

(والد أو والدة) الخ م

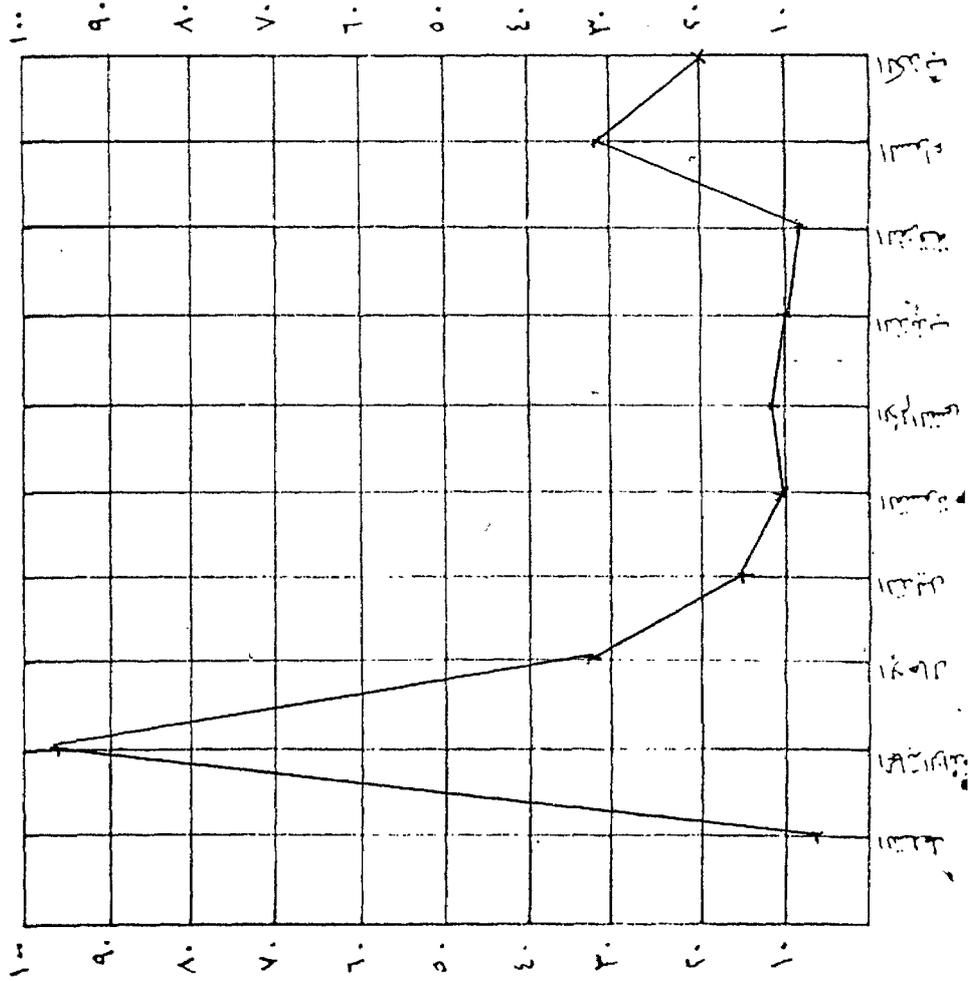
الدرجة المئوية	الدرجة الخام X	المقياس
67,8	3,14	التسلط
97,4	3,07	الحاجة الزائدة
49,4	3,07	الإهمال
10	0	التدليل
10	0	القسوة
10,05	5,12	الأم القسى
10	0	الذبذب
9,27	3,14	التفرقة
41,05	3,0	السواء
50	0	الكذب

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية في المقياس الذري

مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوي)

تأليف

د. محمد عماد الدين اسماعيل
د. رشدي فام منصور



تعقيب على دراسة الحالة :

١. تعتمد أسر الأطفال المنغلقيين نفسياً على أسلوب الحماية فى تنشئة أطفالهم ، وقد أكدت على ذلك (Wing, 1966) أنه غالباً ما يكون آباء المصابين بالإنغلاق لانفسى على النقيض إما لديهم حماية زائدة أو لديهم رفض لأبنائهم ، ومن خلال عينة البحث وجد أن الأمهات أكثر تقبل لإعاقة أطفالهم ، أما الآباء فيرفضون هذه الإعاقة ويتعايشون معها بنوع من إظهار الحب المبطن بالنبيذ .

ومن خلال عينة البحث وجد أن الأحداث الزوجية المؤلمة والمشكلات المتكررة بين الزوجين وإضطراب العلاقة بين الزوجين والإحباط المستمر فى الحياة الزوجية يؤثر بشكل فعال على الطفل المنغلق نفسياً مما يؤدي إلى الإحباط والإكتئاب والخوف والميل إلى العزلة والإسحاب ونجد أن الخلافات الزوجية تؤثر تأثيراً على أفراد الأسرة بصفة عامة وقد أكد على ذلك (عثمان فراج ١٩٩٥) .

٢. كما إتضح من خلال عينة هذا البحث أن المستوى الإقتصادي الإجتماعى الثقافى للأسر مرتفع ، ويجب ألا نعمم هذه النتيجة لأنه من الصعب الحصول على أطفال منغلقيين نفسياً من مستويات إقتصادية مختلفة لعدة أسباب منها :

أ. لابد أن هناك أطفال منغلقيين نفسياً من أسر ذات مستويات إقتصادية مختلفة ولكن هذه الأسر لاتدرك أو تعرف نوع الإضطراب الذى يعانى منه الطفل ، كما أن المستوى الإقتصادي لايسمح برعاية وتدريب وتأهيل الطفل فى أى مؤسسة علاجية
ب. تفضيل هؤلاء الأسر إيواء أطفالهم فى المنازل بدلاً من الخروج بهم إلى أى مؤسسة علاجية نتيجة لنقص الوعى للضرر المحيط بالطفل والأسرة ، كما أكد على وجود حالات الإنغلاق النفسى فى المستويات المختلفة كلاً من (عثمان فراج ، ١٩٩٥) ، (عمر بن الخطاب ، ١٩٩٤) .

٤. ومن خلال عينة هذه الدراسة، ظهرت حالة الإنغلاق النفسى فى الأسر متوسطة الحجم .

٥. كما توضح النتائج على مجموعة هؤلاء الأطفال أن الطفل الثانى هو المصاب بإضطراب الإنغلاق النفسى ولا تعرف الباحثة إن كان هذا محض الصدفة أم فعلاً - الطفل الثانى هو الطفل الذى يكون عرضة لهذا الإضطراب .

ومن خلال الملاحظة إستتجت الباحثة بعض الخصائص المميزة للأطفال المنغلقين نفسياً وكذلك بعض الخصائص الأسرية المشتركة فى أسر هؤلاء الأطفال :

الخصائص المميزة للأطفال المنغلقين نفسياً :

١. فشل فى تطوير العلاقة مع والديه والإخوة .
٢. لا يبالي بوجود الأم بجواره .
٣. لا يدرك الإختلاف بين الأم أو من يحل محلها .
٤. يلعب بين الأطفال وليس معهم .
٥. يبدو أنه يفهم إشارات الآخرين وكلامهم ولكنه لا يرغب فى الإستجابة .
٦. إصدار أصوات نمطية تكرارية .
٧. ندرة ملامح السرور بينما يصعد إنفعالات الغضب والحزن إلى نوبات عصبية .
٨. حالة من الهياج الشديد يدمر أغلب ماحوله من أشياء ولا تظهر قبل حالة الهياج حدوث ما يبررها من أمور .
٩. يمسك الأجسام الساخنة أو الباردة ولا يظهر عليه أى ردود فعل .
١٠. يردد كلمات الآخرين ويضيف عليها أحياناً كلمات غير مفهومه .
١١. يتبع بإستسلام العادات الروتينية اليومية .
١٢. يفقد ما سبق وتعلمه من لغة بسهولة .
١٣. إستجيب حركياً لما يطلب منه لفظياً ولا يستجيب لغويا لما يطلب لغويا .
١٤. لا يقول (أنا) أبداً .
١٥. تظهر بعض المهارات الجزئية (حسية - حركية - معرفية) لدى الأطفال الذاتويين وتكون بشكل أفضل كثيراً من المهارات الإجتماعية لنفس الطفل .

الخصائص الأسرية المشتركة في عينة البحث :

١. إتضح أن هناك خلل فى علاقة الطفل بوالديه - فلا يحاول أى طفل إقامة علاقة عاطفية بينه وبين والديه .
٢. فى هذا البحث وجد أن الأمهات أكثر تقبل لإعاقة أطفالهن أما بعض الآباء فيرفضون الحديث عن هذه الإعاقة ويتعايشون معها بنوع من إظهار الحب المبطن بالنبذ .
٣. وفى هذا البحث أيضاً وجد أن الأطفال الذاتويين ينتمون إلى مستوى إجتماعى وإقتصادى وثقافى مرتفع .
٤. أن أسر هذه الأطفال ليس لديهم توافق زواجى .
٥. وفى هذا البحث وجد أن أسر هذه الأطفال متوسطة الحجم حيث لم تتعدى (٥ أفراد) فى الأسرة .

خلاصة النتائج :

وقد أسفرت دراسة الحالة عن النتائج التالية :

١. إن أسلوب التنشئة الوالدية المتبع فى أسر الأطفال المنغلقين نفسياً هو أسلوب الحماية للزائدة لكل من الأب والأم .
٢. إن أسر الأطفال المنغلقين نفسياً ينتمون إلى مستوى إقتصادى ، إجتماعى ، ثقافى مرتفع .
٣. إن أسر الأطفال المنغلقين نفسياً لا يوجد لديهم توافق زواجى .
٤. إن الطفل الثانى فى الأسرة هو الطفل المصاب بالإنتغلاق النفسى .
٥. إن أسر الأطفال المنغلقين نفسياً متوسطة الحجم .
٦. إن الأمهات أكثر تقبل لإعاقة أطفالهم ، أما بعض الآباء يرفضون الحديث عن هذه الإعاقة ويتعايشون معها بنوع من إظهار الحب المبطن بالنبذ .

ويجب أن أوضح أن العوامل والظروف البيئية غير الحسنة كانت مرتبطة دائماً بحالة التدهور العام فى الطفل الذاتوى ، وهذا إنطباق مبدئى بصرف النظر عن مدى

دقته من الناحية العملية .- وهو أن سوء حالة التوافق العام في الأسرة يؤدي إلى تدهور حالة الطفل الذاتوى .

وخرجت الباحثة بأن هذه النتائج تشير إلى الإهتمام بالطفل وأساليب التنشئة فى مراحلہ الأولى ، لأنها تعتبر فترة حاسمة فى رسم الخطوط الأساسية لشخصيته فيما بعد ، وأن توافق الزوجين وإتباع أساليب إيجابية مع أطفالهم يوفر لهم الأمن والإستقرار وإشباع الحاجات مما يؤدي إلى حياة نفسية سليمة .

توصيات الدراسة :

فى ضوء هذه الدراسة وماكشفت عنه من نتائج تتقدم الباحثة ببعض التوصيات للمهتمين بالطفل وتتمثل فيما يلى :-

١. إعداد بعض الأخصائيين بطريقة مهنية جيدة حتى يتمكن من تشخيص تلك المشكلة السلوكية مبكراً والإسراع لوضع برامج رعاية وتأهيل لهؤلاء الأطفال محاولة التغلب على الآثار السلبية المترتبة على هذه المشكلة .

٢. إعداد برنامج إرشادى للمقبلين على الزواج لمعرفة أساليب التربية السوية للأطفال .

٣. توفير مراكز متخصصة للتشخيص والعلاج - لتفادى الدوامة التى لانهاية لها من تردد أسر هؤلاء الأطفال على الأطباء والأخصائيين لمعرفة تشخيص محدد لأن الطفل الذاتوى سواء كان فى الحى الراقى أو فى الحى الشعبى فإنه طفل يتألم ويعانى ويحتاج إلى رعاية وتأهيل ، وهذا لا يأتى إلا عن طريق التشخيص السليم والمبكر .

بحوث مقترحة : -

١. دراسة لبعض الخصائص النفسية المرتبطة بإضطراب الإنغلاق النفسى .
٢. دراسة تفاعلية لبعض المتغيرات الأسرية والشخصية وتأثيرها على الطفل المنغلق نفسياً .
٣. فعالية برنامج لتنمية الإنتباه السمعى والبصرى لدى الأطفال المنغلقين نفسياً .
٤. برنامج تأهيلي لتخفيف صعوبات التعلم عند الطفل المنغلق نفسياً .

المراجع

المراجع

المراجع العربية : -

١. إحسان الدمرداش (١٩٧٦) : مفهوم الذات لدى الأطفال المحرومين من الأب ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية البنات ، جامعة عين شمس .
٢. أحمد زكى صالح (١٩٦٦) : علم النفس التربوى ، القاهرة ، النهضة المصرية
٣. أحمد عزت راجح (١٩٧٧) : أصول علم النفس ، القاهرة ، دار الكتاب العربى
٤. أحمد عكاشة (١٩٨٨) : الطب النفسى المعاصر ، القاهرة ، الأنجلو المصرية .
٥. أرنولد جيزل (١٩٦٠) : الحضين والطفل فى ثقافة اليوم ، ترجمة عبد العزيز توفيق جاويد ، القاهرة ، دار الكرنك .
٦. إسماعيل حنفى محمود (١٩٧٦) : أثر الإتجاهات الوالدية على توافق الأبناء ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، أسيوط .
٧. إقبال إبراهيم مخلوف (١٩٩١) : الرعاية الإجتماعية وخدمات المعوقين ، القاهرة ، دار المعرفة الجامعية .
٨. إلهام مصطفى عبيد (١٩٧٩) : الأسس النفسية والإجتماعية لدور الحضانة فى مصر ، رسالة ماجستير ، كلية التربية ، جامعة الإسكندرية .
٩. أميرة عبد العزيز الديب (١٩٧٩) : أساليب التنشئة الوالدية وعلاقتها بالتمسك بالسلطوية لدى الأبناء ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية البنات الإسلامية ، جامعة الأزهر .
١٠. أنس محمد قاسم (١٩٨٩) : النمو الإجتماعى والإنفعالى لأطفال الملاجىء فى مرحلة الطفولة المبكرة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة عين شمس .
١١. أيمن جيرة (١٩٨٤) : دراسة تجريبية فى سيكوديناميات ذهان الأطفال ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، المكتبة المركزية ، جامعة عين شمس .
١٢. السيد السمدونى (١٩٩٠) : قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل ، كراسة التعليمات ، القاهرة ، دار النهضة العربية .
١٣. السيد محمد بدوى (١٩٩٥) : الرعاية الإجتماعية للطفل الأصم ، ط ١ ، الإسكندرية ، المكتب العلمى للكمبيوتر والنشر .

١٤. المركز الدولي لأطفال اليونسكو
(١٩٧٩):
الطفل ونموه من المواليد إلى سن السادسة نحو فهم
أفضل من أجل تربية الطفل ، المنوفية ، مطابع
المركز الدولي للتعليم .
١٥. بثينة قنديل (١٩٧٠) :
ترتيب الطفل في الأسرة وعلاقته بتقدمه الدراسي
وتكيفة الشخصى ، مجلة التربية الحديثة ، العدد
الأول .
١٦. بدرينة العربى (١٩٨٨) :
أثر الحرمان من الوالدين على شخصية الطفل ،
رسالة ماجستير غير منشورة ، المكتبة المركزية ،
جامعة عين شمس .
١٧. جابر عبد الحميد جابر، علاء الدين
كفافي (١٩٩٠) :
معجم علم النفس والطب النفسى ، الجزء الثالث ،
القاهرة ، دار النهضة العربية .
١٨. جورج موكو (١٩٧٨) :
التربية الوجدانية والمزاجية للطفل ، القاهرة ، دار
المعارف .
١٩. جورجيت نجيب (١٩٩٤) :
الأوتيزم ، نشرات ودوريات ، مركز كرتياس ستى
للإعاقة العقلية .
٢٠. جوزيت جورج عبد الله (١٩٨٠):
أثر العلاقة بين الوالدين فى بعض سمات شخصية
الطفل ، رسالة ماجستير ، كلية الآداب ، جامعة
عين شمس .
٢١. جون بولبي (١٩٨٠) :
رعاية الطفل ونمو المحبة ، ترجمة حامد عملرة ،
مؤسسة سجل العرب .
٢٢. جون كونجز وآخرون (١٩٦٠) :
سيكولوجية الطفولة والشخصية ، ترجمة أحمد عبد
العزيز سلامة ، القاهرة ، دار النهضة العربية .
٢٣. حامد عبد السلام زهران (١٩٨٤)
علم النفس الإجتماعى ، القاهرة ، ط الخامسة ،
عالم الكتب .
٢٤. رسمية سعيد عبد القادر (١٩٧٧):
دراسة تجريبية لمعامل التدهور فى الذكاء لدى
الذهانيين كما بينه مقياس وكسلر بلفيو ، رسالة
ماجستير غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة عين
شمس .
٢٥. رشاد صالح دمنهورى (١٩٨٨):
العلاقة بين التنشئة الإجتماعية والتأخر الدراسي
دراسة ميدانية مقارنة فى مدينة جدة بالسعودية ،
كلية الآداب ، جامعة الإسكندرية .
٢٦. رمضان محمد القذافى (١٩٨٨) :
سيكولوجية الإعاقة ، الدار العربية للكتب .
٢٧. زيدان عبد الباقي (١٩٨٠) :
الأسرة والطفولة ، القاهرة ، النهضة المصرية .

٢٨. زينب محمود إبراهيم (١٩٩٣) : صورة السلطة الوالدية لدى المراهقين ، رسالة ماجستير غير منشورة ، المكتبة المركزية ، جامعة عين شمس .
٢٩. سعد جلال (١٩٨٥) : الصحة العقلية والأمراض النفسية والعقلية والانحرافات السلوكية ، القاهرة ، دار الفكر العربى
٣٠. سهيرة كامل (١٩٧٢) : العلاقة بين الإتجاهات الوالدية فى التنشئة الإجتماعية وبعض الأبعاد السيسومترية للأبناء ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة عين شمس .
٣١. سيد أحمد عثمان (١٩٨٦) : علم النفس الإجتماعى ، القاهرة ، ط ١ ، الأنجلو المصرية .
٣٢. سيد صبحى (١٩٧٥) : أثر الإتجاهات الوالدية والمستوى الثقافى للوالدين على تنمية الإبتكار ، ملخص رسالة دكتوراه فى الكتاب السنوى الثانى ، الجمعيه المصرية للدراسات النفسية .
٣٣. شنودة حسب الله (١٩٨٣) : العلاقة بين الإتجاهات الوالدية كما يدركها الأبناء المراهقون ومستوى القلق لديهم ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، سوهاج .
٣٤. صبرى جرجس (١٩٦١) : الطب النفسى فى الحياة العامة ، القاهرة ، دار النهضة العربية .
٣٥. صلاح الدين أبو ناهيه (١٩٨٩) : الإتجاهات الوالدية فى التنشئة وعلاقتها بمستوى الطموح الأكاديمى لدى الأبناء فى الأسرة الفلسطينية بقطاع غزة ، مجلة الدراسات التربوية ، المجلد الرابع ، الجزء (١٩) ، القاهرة ، عالم الكتب .
٣٦. عادل عز الدين الأشول (١٩٨٩): إستبيان التوافق الزوجى ، كراسية التعليمات ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية .
٣٧. عبد الحليم محمود (١٩٨٠): الأسرة وإبداع الأبناء ، القاهرة ، دار المعارف .
٣٨. عبد العزيز القوصى (١٩٧٥) : أسس الصحة النفسية ، القاهرة ، النهضة العربية .
٣٩. عبد الفتاح القرش (١٩٨٦) : إتجاهات الآباء والأمهات الكويتيين فى تنشئة الأبناء وعلاقتها ببعض المتغيرات ، حوليات كلية الآداب ،الحوالية السابعة ، الرسالة الخامسة والثلاثون ، الكويت .

٤٠. عبد الكريم أبو الخير (١٩٨٥) : أساليب المعاملة الوالدية كما يدركها الأبناء وعلاقتها بالإضطرابات السلوكية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة أم القرى .
٤١. عبد المنعم الحفنى (١٩٧٨) : موسوعة علم النفس والتحليل النفسى ، القاهرة ، مكتبة مدبولى .
٤٢. عبد المنعم الشناوى (١٩٨١) : أساليب معاملة الأباء كما قررها الأبناء ببعض سمات شخصية هؤلاء الأبناء ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق .
٤٣. عثمان لبيب فراج (١٩٩٤) : إعاقة التوحد ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٠) ، القاهرة ، مطبعة التأهيل الشامل .
٤٤. عثمان لبيب فراج (١٩٩٥) : إعاقة التوحد خواصها وتشخيصها ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤١) ، القاهرة ، مطبعة التأهيل الشامل .
٤٥. عثمان لبيب فراج (١٩٩٥) : إعاقة التوحد خواصها وتشخيصها ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٢) ، القاهرة ، مطبعة التأهيل الشامل .
٤٦. عثمان لبيب فراج (١٩٩٥) : إعاقة التوحد (دراسة حالة) ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٣) ، القاهرة ، مطبعة التأهيل الشامل .
٤٧. عثمان لبيب فراج (١٩٩٥) : إعاقة التوحد ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٤) ، القاهرة ، مطبعة التأهيل الشامل .
٤٨. عثمان لبيب فراج (١٩٩٦) : إعاقة التوحد ومشكلة الكشف المبكر ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٥) ، القاهرة ، مطبعة المعوقين .
٤٩. عثمان لبيب فراج (١٩٩٦) : إعاقة التوحد ومشكلة الكشف المبكر ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٦) ، القاهرة ، مطبعة المعوقين .
٥٠. عزة حسين (١٩٨٥) : المشكلات السلوكية التي يعانى منها أطفال المرحلة الابتدائية المحرومين وغير المحرومين من الرعاية الوالدية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة .

٥١. علاء الدين كفافى (١٩٧٩) :
أثر التنشئة الوالدية فى نشأة بعض الأمراض
النفسية والعقلية ، رسالة دكتوراة غير منشورة ،
كلية التربية ، جامعة الأزهر .
٥٢. علاء الدين كفافى (١٩٨٧) :
الصحة النفسية ، القاهره ، ط ٢ ، الأنجلو
المصرية .
٥٣. على هنداوى (١٩٩١) :
التنشئة الوالدية والسلوك الإجتماعى للآبناء -
دراسة نفسية إجتماعية ، رسالة دكتوراة غير
منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة
عين شمس .
٥٤. عمر بن الخطاب (١٩٩٣) :
دراسة خصائص آباء الأطفال المصابى بالتوحدية ،
مجلة معوقات الطفولة ، المجلد الثانى ، القاهره ،
جامعة الأزهر .
٥٥. عمر بن الخطاب (١٩٩٤) :
دراسة خصائص أداء الأطفال المصابين بالتوحدية
على إستحبار أيزنك للشخصية ، مجلة معوقات
الطفولة ، المجلد الثالث ، القاهره ، جامعة الأزهر
٥٦. عواطف حسين صالح (١٩٨٩) :
دراسة لبعض المتغيرات النفسية لدى المتزوجين
والمطلقين ، رسالة دكتوراة منشورة ، مجلة علم
النفس ، العدد التاسع والعشرون ، تصدر عن الهيئة
المصرية العامه للكتاب .
٥٧. فؤاد البهى (١٩٧٥) :
الأسس النفسية للنمو من الطفولة للشيخوخة ،
القاهره ، دار الفكر العربى .
٥٨. فاروق محمد صادق (١٩٩٦) :
الإعاقة فى مجال الأسرة ، مجلة رعاية الفئات
الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٦) ، القاهره ،
مطبعة المعوقين .
٥٩. فيصل الغزى (١٩٧٤) :
علم النفس الإجتماعى ، دمشق ، مطبعة التوجيه
المعنوى .
٦٠. كمال دسوقى (١٩٧٩) :
النمو التربوى للطفل والمراهق ، القاهره ، النهضه
العربية .
٦١. ليلى عبد الحافظ (١٩٨١) :
دراسة مقارنة سمات شخصية الطفل المصرى فى
المرحلة من (٨ - ١٢) فى المستويات
الإجتماعية الإقتصادية المختلفة ، رسالة دكتوراة
غير منشورة ، كلية البنات ، جامعة عين شمس .

٦٢. ماهر محمود عمر (١٩٩٢) :
المقابلة فى الإرشاد والعلاج النفسى ، الأسكندرية ،
دار المعرفة الجامعية الأزرابيطة .
٦٣. محمد بيومى (١٩٨٠) :
حرمان الطفل من الأم وعلاقتة بالنكيف الشخصى
والإجتماعى ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية
التربية ، جامعة الزقازيق
٦٤. محمد حسيب الدفراوى (١٩٩٥) :
مقياس الطفل المنطوى على ذاته ، مركز كريتاس
سيتى ، الأسكندرية .
٦٥. محمد شعلان (١٩٧٧) :
الإضطرابات النفسية فى الأطفال ، الجزء الأول ،
القاهرة الجهاز المركزى للكتب الجامعية والمدرسية
٦٦. محمد شعلان (١٩٧٨) :
الطب النفسى للأطفال ، مطبوعات جامعة منشورة
، كلية الآداب ، جامعة عين شمس .
٦٧. محمد عبد المؤمن حسين
(١٩٨٦) :
مشكلات الطفل النفسية ، دار الفكر الجامعى ، كلية
التربية ، جامعة الزقازيق .
٦٨. محمد على حسن (١٩٦٧) :
علاقة الوالين بالطفل وأثرها فى جناح الأحداث ،
رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة عين شمس .
الإتجاهات الوالدية فى تنشئة الطفل ، القاهرة ،
دار المعرفة .
٦٩. محمد عماد الدين إسماعيل
(١٩٥٩) :
كيف نربى أطفالنا " التنشئة الإجتماعية للطفل فى
الأسرة المصرية " ، القاهرة ، دار النهضة العربية
٧٠. محمد عماد الدين إسماعيل
(١٩٧٤) :
مقياس الإتجاهات الوالدية ، كراسة التعليمات ،
القاهرة ، الأنجلو المصرية .
٧١. محمد عماد الدين إسماعيل
(١٩٦٤) :
الأسس الإجتماعية للتربية ، القاهرة ، الأنجلو
المصرية .
٧٢. محمد لييب النجيجى (١٩٦٥) :
دراسة لحجم الأسرة والترتيب الميلادى وعلاقتهما
بالنضج الإجتماعى لطفل ما قبل السن المدرسى ،
رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد دراسات
الطفولة .
٧٣. محمد محمد نعيمة (١٩٨٤) :
الإتجاهات الوالدية فى التنشئة وإرتباطها بشخصية
الأبناء ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية
الآداب ، جامعة عين شمس .
٧٤. محمد مصطفى مياسا (١٩٧٩) :
علم النفس الإجتماعى " دراسات مصرية عالية " ،
القاهرة ، الجهاز المركزى للكتب الجامعية .
٧٥. محمود السيد أبو النيل (١٩٧٥) :

٧٦. محمود حمودة (١٩٩٠) : النفس وإسرارها وأمراضها ، القاهرة ، مكتبة الفجالة .
٧٧. محمود حمودة (١٩٩١) : الطفولة والمراهقة "المشكلات النفسية والعلاج" ، القاهرة ، المطبعة الفنية .
٧٨. محيي الدين أحمد حسين (١٩٨٧) : كتاب العدد (٥٠) ، القاهرة ، الهيئة المصرية العامة للكتاب .
٧٩. مصطفى فهمي (١٩٦٣) : الصحة النفسية في الأسرة والمدرسة والمجتمع ، القاهرة ، دار الثقافة .
٨٠. مصطفى فهمي (١٩٦٧) : أنت وأسرتك ، القاهرة ، دار الكتاب العربي .
٨١. مصطفى كامل (١٩٨٩) : إختبار الفرز العصبى السريع ، كراسة التعليمات ، القاهرة ، الأنجلو المصرية .
٨٢. مكدونالد لادل (١٩٧١) : الطفولة المبكرة من الميلاد إلى السادسة ، ترجمة ميخائيل أسعد ، القاهرة ، النهضة العربية .
٨٣. منصور حسين (١٩٨٢) : الطفل والمراهق ، القاهرة ، النهضة المصرية .
٨٤. منيرة حلمي (١٩٧٠) : التوافق النفسى للطالبة الجامعية ، مستخرج من حولية كلية البنات ، العدد الخامس والسادس ، جامعة عين شمس .
٨٥. نائلة فائق (١٩٨٦) : دراسة لبعض جوانب شخصية الطفل فى ضوء تصورهِ للعلاقة بين والديه ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية البنات ، جامعة عين شمس .
٨٦. ناهد رمزى (١٩٨٥) : سيكولوجية المرأة ، القاهرة ، النهضة العربية .
٨٧. نفيسة عبدالله (١٩٧٦) : العلاقة بين الإتجاهات الوالدية فى التنشئة ومفهوم الذات عند الأطفال ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية البنات ، جامعة عين شمس .
٨٨. نهاد مصطفى (١٩٧٥) : دراسة لبعض العوامل المؤثرة على التوافق النفسى لطالبات الجامعة فى أسيوط ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة أسيوط .
٨٩. نهى يوسف اللحامى (١٩٨٤) : الإتجاهات الوالدية نحو الإعاقة وعلاقتها بكل من العلاقات داخل الأسرة والسلوك التوافقى لدى المتخلفين عقلياً ، رسالة دكتوراة غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة الأزهر .

٩٠. هدى محمد قناوى (١٩٨٠):
الطفل تنشئة وحاجاته ، القاهرة ، الأنجلو المصرية
٩١. هنية الكاشف (١٩٨٢) :
المستوى الإجماعى الإقتصادى للأسرة وعلاقتة
بالإتجاهات الوالدية والتحصيل الدراسى للأبناء ،
أحمد عبد الخالق فى بحوث فى السلوك والشخصية
، المجلد الثانى ، دارالمعارف .
٩٢. يسرية صادق أنور (١٩٧٩) :
العلاقة بين حجم الأسرة وبعض نواحى الشخصية ،
رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية البنات ،
جامعة عين شمس .

ثانياً : المراجع الأجنبية

93. Alpert , Augsta , (1959); Reversility of Pathological Fixations Associated With Maternal Deprivation In Infancy The Psycho- Analytic Study of the child, New York International Universities , Vol. XVI, P 120 .
94. Anastasi, A.; (1982); Psychological Testing (N.y Macmillan), 3rd Edution .
95. Andrew, w. Brown, (1947); Influence of Offectional Family Relationships on character Development, Journal of Abnormal and Social Psychology . Vol (42) , No (5) , pp 422 - 429 .
96. Annel , Boesh (ed).(1983); Critique : Children who Break Down in Foster Homes , Psychological Study of Patterns of Personality Growth in Grossly Deprived Children , The Journal A Child Psychology , Psychaitry Printed in Great Britain , Vol (4) , P-66-61
97. Anton, J.E.; (1978); The Relationship Between Trailanxiety and Parent Child, Inderaction in Upper Elementary School Children .
98. Barish , James (1979); The Impact of Divorced Subsequent Father Absence an Children's and Addolescents elf Concepts Psychological Abstract vol (65) , - P 342 .
99. Barnes, J. marion (1976); Reaction to the Death of Mother the Psycholanalytic Study of the Child, New York International Universities . Vol. PP 334 - 357 .
100. Baruch, O.W (1967) ; Astudy of Reported Tention in Interparental Relationships as Coexistent with Adjustment in Young Children , Journal of Experimental Education, Vol (2) , No (5) , PP 187 : 2.4.
101. Battle E.S., Lacy, B. (1972); Acontex for Byper Activity in Children Over time, Child Development Sep. Vol. 43 (3), 757 - 773 .
102. Belmont , et AL. (1976) ; Birth order , Family size and School failure . Development Medicine and Child Neurology .
103. Berelson, and Skinner (1964); Human Behavior an Inventory of Scintifichurcaurt, Barce and World New York .

104. Berg , I (1985); Child and Adolescent Psychiatry in The Thowan W. and Sims A. (Eds) . Psychiatry East Bourne : Bil - Lere Tindall .
105. Brady , C., patrick (1986); Behavior Problems of Clinic Children Relation to Parrental Maital Staws age and sex of Child , American Journal of Orthopsychiatry, Jul. Vol 56 (3) , 399 - 412 .
106. Bromley, D.B; (1986); The case - Study method in Psychology and Related Disciplines . Chichester , John Wiley .
107. Cale .L . Al , (1975) ; Psychologg of Adslence , Seventh Edition , P 119 .
108. Craig, G . (1985) ; Human Development , 2nd Edition , Prentice , Inc . N.J, P 81 .
109. Crow , L . anabther (1963); Child Development and Adjustment , New York , the Macmillen Compony .
110. Davsion G.c. and Nealej (1982) ; Abnormal Psychology , An Experimental Clinical , New York , Johanwiley & Sousinc , P 171 .
111. De . myer , m.k (1975) ; Parents and Children in Autism , (washington : v.h . winston , sons) , P213
112. Gillberg , c. (1992) ; Autism and Related Behaviours , The World Congress , International Association For the Scientife Study of Mentel Deficiency 5TH the Agust .
113. ginott , G., Harms , E., (1972) ; Mental Disorders in Childhood : in Handbook of Clinical Psychology (N.y. : Mc Graw - Hill Book) 38 : (Edited) .
114. Gold farb , w- (1964) ; Childhool Schizophrenia . Cambridge , Mass . Harvard University Press .
115. Harris , A. christine, (1986) ; Child Development , West Publishing Company , Newyork - los Angeles , Sanfrancisco .
116. Henggeler, Scott, W. (1983); Deaf Child Hearing Mother Interaction , Journal of Pediatric Psychology Vol. 8 , (1), P. 83 - 95
117. Hetherington, E. (1979); Child Psychology Acontemporary View Point , Second Edition . Macraw-Hill, International Book Company .
118. Hickey , John . Kennedy (1980); Acomparison of Feelings of Parental rejection and low self - esteem in latency age boys who was Rated Hyperactive or Non Hyperactive by Their Parents, Diss Abst. Int vol. (41) No (6) Dec.

119. Hunt , (1969) ; The Campensatory Education Failed Harvard , Educational Review .
120. Hurlak . E.B. (1983); Child Development , six Edition, ma Craw hill Publishing Company . Ltd., New Delhi .
121. Ibrahim Iman , (1985) ; Neuro Psychiatric Aspects of Salient Child Neuropsychiatric Disorders , Faculty of Medicine, Ain Shams University .
122. Jack muskat, (1980) ; Then There was Joey in Autism (Edt) C.webster ch.3 P.2 , 141- Jaffe, p.; walfe, D., wilson, S. and Zak, L. (1986); Similarities in Behavioral and Social Maladjustment Among child Victims and with nessesto Family Violence , American J. of Arthopsy Chiatry, p (51) .
123. John and Erra perry; (1982) ; The Social wele - on Intraduction to Socilogy, third Edition , Harper , Row Publishers, ..
124. Johnson . B. (1985); Families That work for the Hearing Impaired Child , psyc. Scan (LD.MR) Vol.5, March,.
125. Johnt, Hower , Keith. (1979); The Relationship Between Normal Character and Addescents Perception of Parental Behaviour , The Journal of Genetic Psychology, (135) p. 23 - 32
126. Josef , Rembomski, (1978); The Effect of Father Absence an children of Marchant Seamen, Psychological Abstracts , vol. 64, p. 341 .
127. Kanner , Leo., (1983); Journal of Autism and developmental Disorders (formerly journal of autism and childhood schyophrenia) vols. 10 - 13, London, 1981 .
128. Kaplan H.I. and Sadock (1985); Modern synopsis of Comprehensive Text book IV. Baltimore : Williams and Wilkins .
129. Krantz , Patricia J. (1993); Programming Participation in Family Activities for Children with Autism Parent's , Journal of Applied Behaviour Analysis, 26, p. 137 - 138 .
130. Lambert, Nadline M. (1987); Adolescent out Comes for Hyperactive Children perspectives on General and specific patterns of Childhood Risk for a Dole Scent Educational Social , and mental Health Problems Meeting of the American Psychological Ossociation American Psychological (1988), Oct vol (13) No(10) p. 79

131. Lawrence Frank , (1953); Personality Development in A Dolescent
Cirils child, Development Publical .
132. Lazer. A, (1976); A Study of Parent al attitudes Child, New
York , American Association of Mental
Deficiency .
133. Lewis M. and Vlkmar, F. . Clinical A Spects of Child and
(1990); Adolescent Development , London , Lea
& Febigen .
134. Lin, W., Tang, C. (1985) ; “ Family Enviroment Attention Tests,
and Peripheral adrenaline secretion in
Hyperactive Children” Acta
Psychological Sinica, vol 17 (4) PP 710 -
714 .
135. Mahler , M.S., (1979); The Selected Papers : Infantile Psychosis
Early Contributions . Vol (1), Jason
Aronson .
136. Mahler, M.S. , (1979); The Selecrted Papers , Separation
Individuation Vol. (11), Jason A ronson .
137. Mahler, M.S. , pine, The Psychological Birth of the Human in
F.(1975); fant Symbiosis and Individuation
(London) , P 131 .
138. Marjori sitith, (1980) ; Middle Childhood Behavior
Development, New York , Macmillan
Publishing Company .
139. Mary, Grag Mcphall Quality of life in Families with Autistic
(1980); Children : Acomparision with Families of
Non - Handicapped Children , Journal of
Sociology Individual and Family Studies
, Vol. (41) No. (09) March (1981) .
140. Massoby, E.;and mortin, Socialization in the Context of Family :
(1983) ; Parent - Child Interaction in E.M.
Heltherington (Ed) Hand book of child
Psychology . Socialization Personality
and Social Development V. (4) N.Y.
Wiley .
141. Michael D., (1985) ; The Relationship Between Deaf Students
self Esteem and dimensions of their inter
a familial Communication Diss . Abst .
Int, Vol 46 (5) .
142. Morrison, J.R. (1980) ; Childhood Hyperactiveity in Anadult
psychiatric population : Social Factors
J. of Clinical Psychiatry, Feb, vol (41)
No. (2), PP (440) .
143. Nelson , P., and Israel Behavior Disorder of Childhood Prentice
(1991); Hall, Engbwood Chiffs , Second
Edhition , New Jensey,.

144. Nisbet, J. (1961); Family environment and intelligence Ineducation Economy and Society (Eds) . H. 9, Halsey J.E. flaud and C.A. Anderson, New York fress .
145. Nuttall, (1976); The effect of famil size Birth order Siblings Separation and Growding on the Academic Achilvement of boys and Girls Amer Education , Research, Journal . Fsymmer val 13.
146. O’Gorman, G. (1970); The Nature of childhood Autism, second edition, London. Butter warth.
147. Oliver, B. and O’Gorman;(1966) Blood lead and pica in psychotic children , develop. med. child Neural, Press
148. Pederson, Frank, A. (1983); Infant development in father absent familes , psychological abstracts, vol 69, 4 - 6 ,.
149. Prior, Margot R., (1988); Research Temperament and behavioural adjustment in hearing - impaired children , Journal - Child, Psychol, Psychiat. Vol 29, (2),.
150. Ralph. T. (1981) ; The self conception and Role Relationship Autistic children, Dissertation abstracts international, vol (41) No (11), May.
151. Ratter, M. (1980); Helping troubled children , penguin books.
152. Rohmer, R. (1986); The Worth Dimension : Foundations of Parentall Occeptance Rejection theory . Califlberly Hills : Sage Publications .
153. Ronald , J. (1986); The Attitude of Parents of Black hearing – Impaired Students , Psyc Scan (LD. MR), vol (8), No(1) March .
154. Ronald macheith. (1973); The feelings and Behaviour of Parents of hand Copped Children Developmental Medicine and Child Newology 15, pp. 524 - 7 .
155. schollard Dianneklip, (1978) ; Intellectual and Personality factors of Prischaul age Children in (D. A. I) Vol - 38 .
156. Simon,G.B. and gillies ; (1964); Some Physical Charactaristics ,of a Group of Psychotic Children .Br.7 . Psychiat., 110, 104 - 107 .
157. Smith ,Lars , (1975); Effects of brief Separation from parents on young children journal of child psychology -psychiutry , Printed in grat , Britian, Vol (16), p. 197 .
-

158. Symonds , P.M. (1949); The Psychology of Parent child Relationship, New York, Appleton Century, Co.I.N.C. (Through zigler and child) .
159. Tinbergen, niko ; (1983); Autistic Children new hope for a cure , London , georgeallen .
160. Wallberg , L.R. (1976) ; The Technique of Psychotherapy, Grun and Stratton Asubsidiary of Harcourt Brarce Jovanovich, Publishens, New York and London .
161. Warren , charlotte ;(1988); Self - Concept of severely to Projou ndly Hearing - Impaird children , psyc. scan (LD . MR) , vol (No) (2), Jun, 29 .
162. Werner , John Joseph, P., (1984); Comparison of Teacher and Parent Ratings for Autistic Children using the Adaptive Behavior Scale, Edacation , Psychology, Dissertation Abstract International vol. 46 No . 07 January, 122 PP.
163. Wing J. K (1966); Early Childhood Autism Clinical Educational and Social Aspects Toronto
164. Winnicot. (1980); Processusde Maturation Chez l'enfant 3e Edution Payot. Paris .
165. Wolf, S. (1988) ; Psychiatric Disorders of Childhood , in Kendell, R.E. and Zeally, A. K. (Eds) Companion to Psychiatric Studies , London Churchvill Givingstone .
166. Young, Z, G : (1989) ; Pervassive Developmental Disorders In : Kaplan H. I. and Sadock B. J. London : Williams & Wilkins .