الفصـــل الخـــامس

نتائج دراسة الحـــالـة

- دراسة الحالة
- نتائج دراسة الحالة
- توصيات الدراسة
- بحوث مقترحة

مقـــدمـــــه :

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

الحـــالـة 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 : لايوجد 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 .

هل أنت من النوع المدخن ؟ أجابت الأم : لا

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

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 إرتفعت 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 ورغاوى تخرج من الفم ، ثم بدأ الطفل ينمو ويتجنب اللعب مع الأطفال ، ولايستجيب للتعليمات داخل الأسرة ، وإذا تحدث فإنه يتحدث إلى لعبة أو دمية ، 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 يؤدى 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 وذكائها 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 بابن معوق أبدا .

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 إضطراب 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 وإضطراب فى العلاقة بينها وبين والد الطفل مما أدى إلى أن والد الطفل يعامل الأفراد

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 يبالى بوجود الأم إلى جواره ولايدرك الإختلاف بينها وبين خالته مثلاً، ولايستجيب إلى أى تعليمات توجهها له الأم ولايتحدث معها ويكتفى بالحديث إلى لعبته المفضلة .
علاقة الطفل بأخته الكبرى :	لايبالى بوجود أخته ، ولايتكلم 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 لاتتغير، كما أنه لايركز بصرياً فى أى شىء يمسكه بيده ، حيث أنه يمسك الأشياء ولاينظر إليها إلا بعد فترة ، كما لاحظت الباحثة أنه لايختلط بأى فرد ولايلعب مع أقرانه ولايكون 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 إسمه إلا بعد تدريب شاق من خلال بعض الكروت الفارغة وكارت واحد مكتوب عليه إسمه وكذلك إستطاع فهم بعض التعليمات مثل (إفتح الشباك – إقفل الشباك – إفتح الباب – إقفل الباب) .

وفى إحدى المرات أثناء اليوم الدراسى طلب الملاحظ من طفل آخر أن يـــأتى بكوب من الماء فقام الطفل موضوع 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 فـــى لعبه - يتغير مزاجه بسرعة وبعنف - عصبى لأتفه الأشياء .

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

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

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

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

كما طبقت إستمارة المستوى الإقتصادى 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 إستخدام قائمة كونرز حيث حصل الطفل على الأبعاد المختلفة لهذه القائمة على (٧٥) 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 (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 إضطراب 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

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

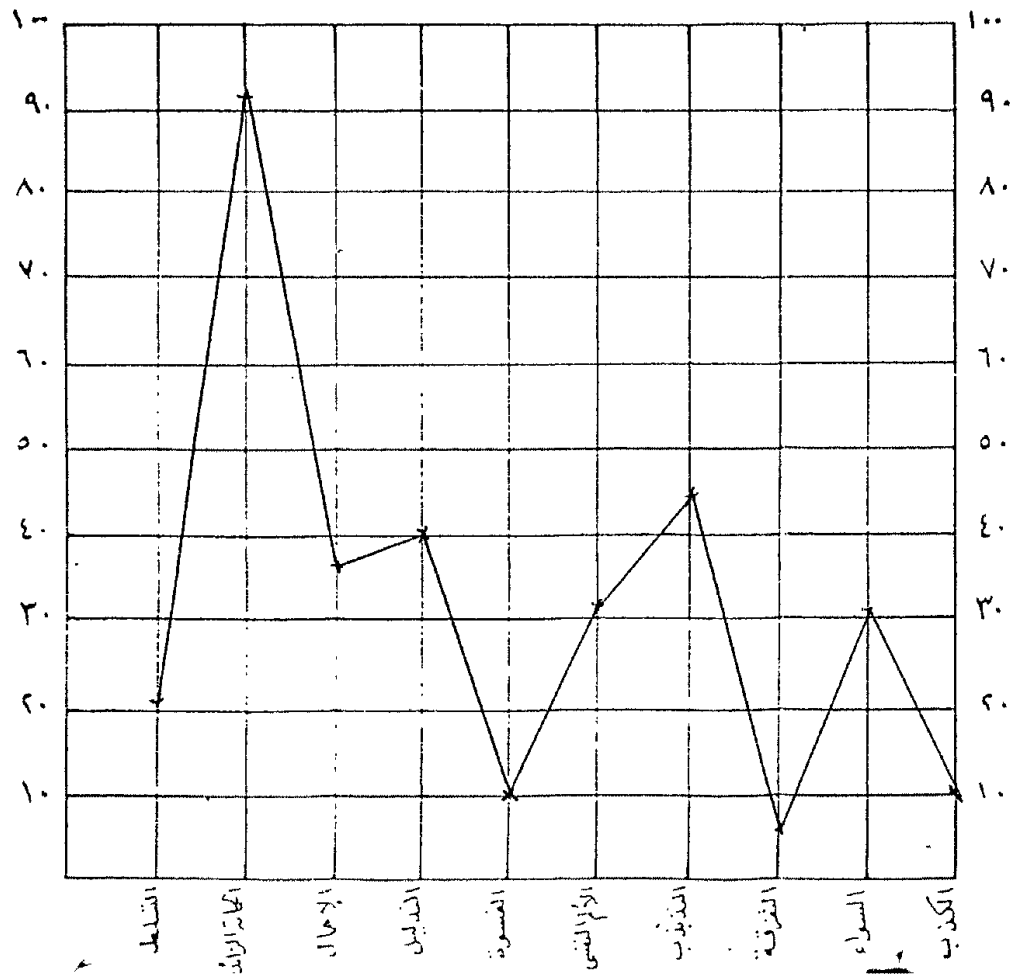
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

الاسم
السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأب
المهنة
متزوج منذ سنة

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٧ × ٣,١٢ =	٢١,٨٤
الحماية الزائدة	٢٦ × ٣,٥٧ =	٩٢,٨٢
الإهمال	١٠ × ٣,٥٧ =	٣٥,٧
التدليل	٨ × ٥ =	٤٠
القسوة	٢ × ٥ =	١٠
الألم النفسى	٥ × ٤,٦٣ =	٢١,١٥
التذبذب	٩ × ٥ =	٤٥
التفرقة	٢ × ٣,١٢ =	٦,٢٤
السواء	١٧ × ١,٣٥ =	٢٠,٤٥
الكذب	٢ × ٥ =	١٠

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



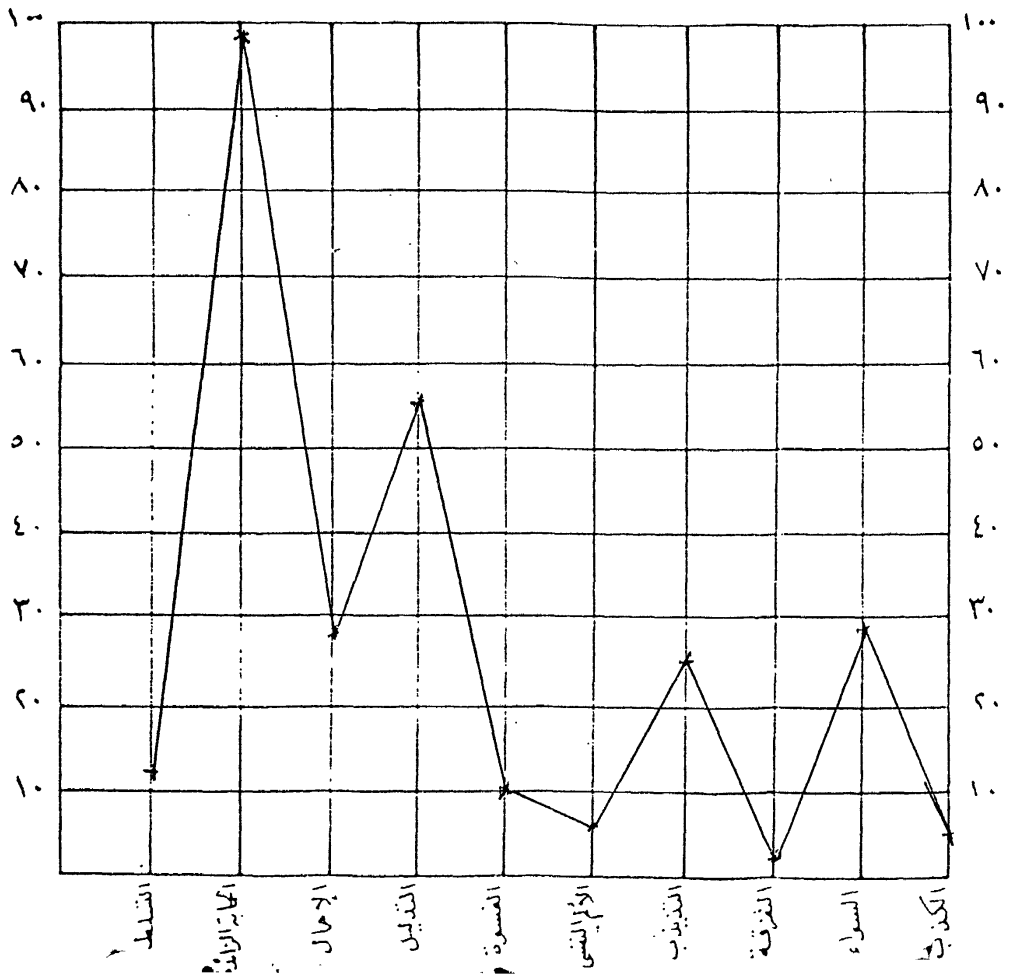
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

الاسم
السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأم
المهنة
متزوج منذ سنة

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٤ × ٣,١٢ =	١٢,٤٨
الحماية الزائدة	٢٨ × ٣,٥٧ =	٩٩,٩٦
الإهمال	٨ × ٣,٥٧ =	٢٨,٥٦
التدليل	١١ × ٥ =	٥٥
القسوة	٢ × ٥ =	١٠
الألم النفسى	٢ × ٢,٦٣ =	٥,٢٦
التذبذب	٥ × ٥ =	٢٥
التفرقة	١ × ٣,١٢ =	٣,١٢
السواء	٨٤ × ٠,٣٥ =	٢٩,٤
الكذب	١ × ٥ =	٥

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



الحـــالـة الثـــانيـــة

السن : ١٠ سنوات

الجنس : ذكر

ترتيب الطفل فى الأسرة : الطفل الثانى

تاريخ الحالة

عندما قابلت الباحثة الأم ، للإستفسارعن حالـة هذا الطفل وجهت الباحثـة لـلأم 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 أصبتى 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 .

ماعمر الأم أثناء هذا الحمل ؟ أجابت الأم : ٢٦ عاما

هل أنت سريعة الإنفعال والقلق ؟ أجابت الأم : نعم وتصف الأم نفسها بأنها من النوع العصبى وسريعة الإنفعال 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 في 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 إبنها عن طريق هذه الجمعية .

المجال الأسرى :

عدد أفراد الأسرة :

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

المستوى التعليمى للأب والأم :

نجد أن كلاً 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 ولايوجد 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 لايقدر الحياة الأسرية ولايساعد فى تربية الأطفال ودائماً يرفض الحديث عن إعاقة إبنه .

علاقة الطفل بالأب :

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

علاقة الطفل بالأم :

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

علاقة الطفل بإخوته :

هذا الطفل لايتفاعل ولايتعامل مع إخوته ولايلعب معهم بل يلعب بينهم .

ملاحظات الباحثة :

وعندما قابلت الباحثة الطفل وجدت أنه فى حالة جسمية 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 إبتعد بنظره عن الباحثة وكانت فى هذه النظره نوع من الحذر والريبة ، ويمكن أن يكون نوع من إكتشاف للقادم له ومن ملاحظات الباحثة أن هذا الطفل لا يمنع عنه أذى

الآخرين ، ولايقوم بأى سلوك معاكس (رد العدوان) حيث فى أثناء تواجد الباحثة فى الفصل مع هذا الطفل ذات مرة ، دخل خطأ طفل 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 كانه 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 ، بنطلون - 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 تلفت 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 عالى ، 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

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

الاسم
السن
التاريخ
الجنس
المهنة
متزوج منذ سنة

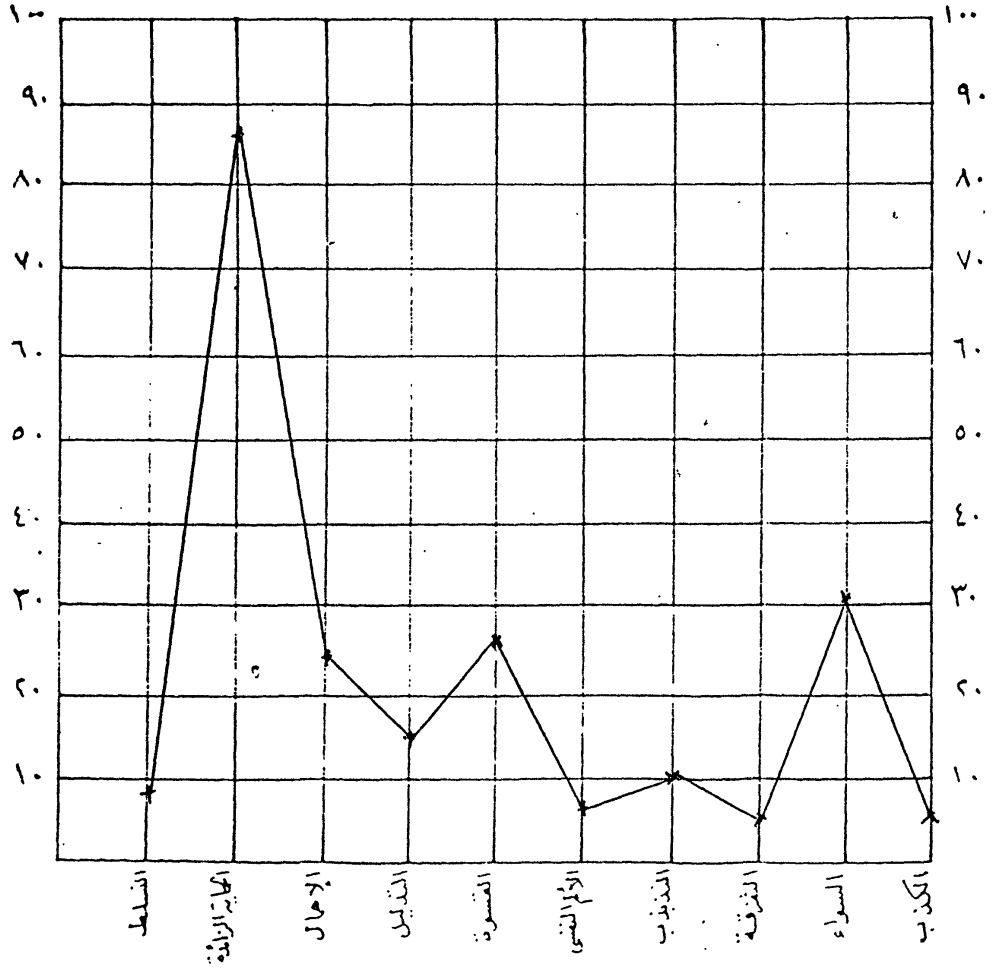
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

(والد أو والدة) الأب

المقياس	الدرجة الخام	×	المعامل		الدرجة المئوية
التسلط	٢	×	٣,١٢	=	٩,٢٦
الحماية الزائدة	٢٤	×	٣,٥٧	=	١٥,٦٨
الإهمال	٧	×	٣,٥٧	=	٢٤,٩٩
التدليل	٢	×	٥	=	١٠
القسوة	٥	×	٥	=	٢٥
الألم النفسى	٢	×	٢,٦٣	=	٧,٨٩
التذبذب	٢	×	٥	=	١٠
التفرقة	٢	×	٣,١٢	=	٦,٢٤
السواء	٨٧	×	٠,٣٥	=	٢٠,٤٥
الكذب	١	×	٥	=	٥

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



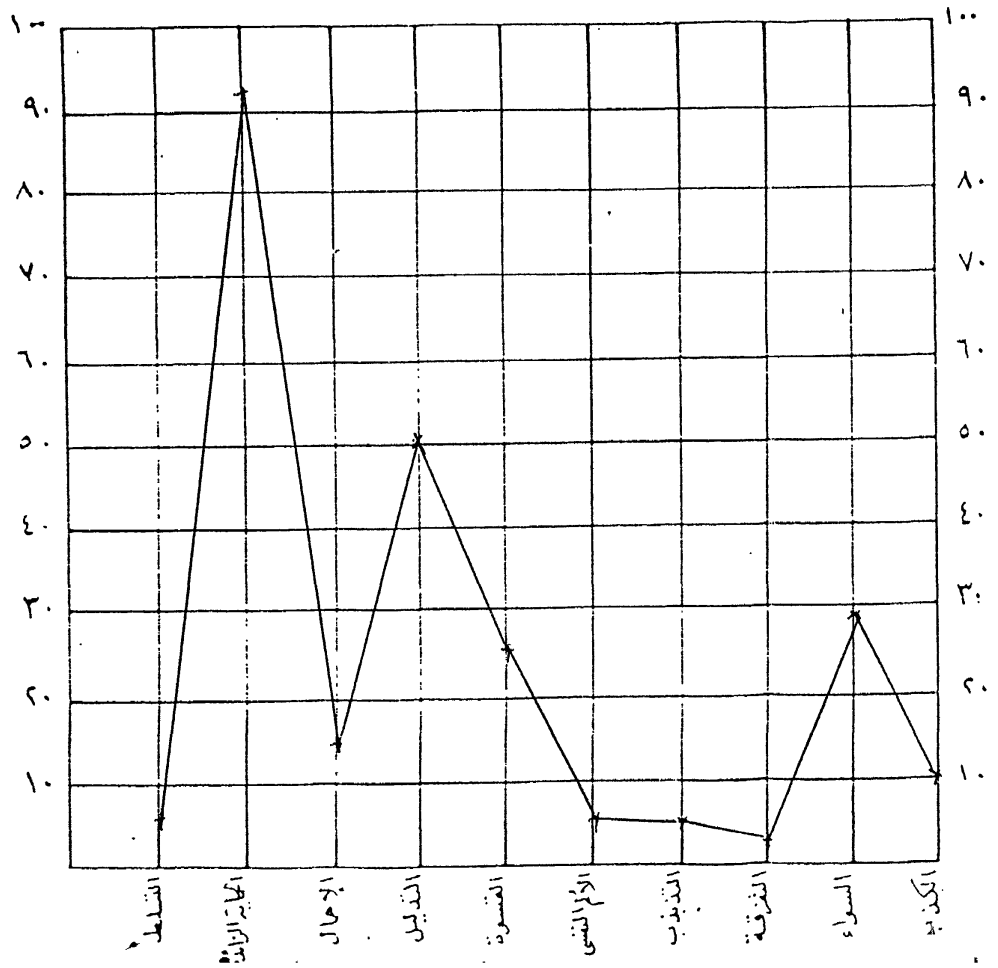
الاسم
السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأم
المهنة
متزوج منذ سنة

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

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

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٢ × ٣,١٢ =	٦,٢٤
الحماية الزائدة	٦ × ٣,٥٧ =	٩,٨٢
الإهمال	٤ × ٣,٥٧ =	١٤,٢٨
التدليل	١٠ × ٥ =	٥٠
القسوة	٢ × ٥ =	١٥
الألم النفسى	٢ × ٢,٦٣ =	٥,٢٦
التذبذب	١ × ٥ =	٥
التفرقة	١ × ٣,١٢ =	٣,١٢
السواء	٨٥ × ٠,٣٥ =	٢٩,٧٥
الكذب	٢ × ٥ =	١٠

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



الحـــالـة 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 : لايوجد 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 أوعمليات 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 الولاده فى موعدها .

هل كنت من النوع سريع الإنفعال والقلق أثناء الحمل ؟	أجابت الأم : نعم أنا سريعة الإنفعال والقلق .
كم عدد مرات الحمل ؟	أجابت الأم : مرتان فقط - البنت الكبرى وهذا الولد .
هل أصيب الطفل بعد الولادة بإصابات فى الرأس ؟	أجابت الأم : لم يصب بأى إصابات فى الرأس أثناء الولادة أو بعدها وكان الطفل خلال الأسابيع الأولى بعد الولادة يتمتع بصحة جيدة .
هل أصيب الطفل بأى مرض بعد الولادة ؟	أجابت الأم : لا كانت صحة الطفل جيدة فى السنة الأولى فقط .
متى ظهرت أعراض حالة الإنغلاق النفسى ؟	أجابت الأم : فى عمر سنة ونصف لاحظت الأم أن الطفل منطوى - وله حركات نمطية لاتتغير ومداومة 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 .

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 عالى .

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 لايوجد أى عائق لدينا ، وكنا نأخذ إبنتنا 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 لايستطيع أن يواجه حقيقة الموقف وهو أن لدينا طفل معاق يحتاج إلى رعاية أكثر من أى طفل طبيعى أكثر من إبنتنا ، 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 مايواجه المشاكل ببساطه وأنه يبدأ بالصوت العالى لكسب المناقشات والأحاديث الأسرية ويغضب لأتفه الأشياء وأضافت الأم أن الأب يشعر بأن الزواج جلب له القلق والتعاسة.

ملاحظات الباحثة :

عندما قابلت الباحثة الطفل فى الفصل ، وجدته جالس فى أحد أركان الفصل ، لايستجيب إلى الملاحظ عندما يطلب منه الحضور والجلوس على مقعده وعندما قام الطفل ، أخذ يضرب بيديه يمين وشمال ويرمى ويكسر أى شىء فى طريقه ، ولاحظت الباحثة أن طريقة مشيته بطيئة ومتثاقلة ، وأن تأزره الحركى غير متناسق ولايستطيع المشى أو الجرى بطريقة طبيعية - كما لاحظت أنه يجذب زملائه من شعرهم وملابسهم ، ولايفهم الصواب من الخطأ كما أنه لايستطيع التعبير عن إحتياجاته الشخصية بشكل سليم - يأخذ أى شىء دون إستئذان ، لاينتظر دوره فى اللعب أو الشرب أو الأكل ، لايلعب مع الأطفال الأخرين ، 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 الكره وإحضارها ، ويستطيع مسك القلم بطريقة صحيحة ولكنه لايستطيع الكتابة إلاعلى نقاط وأحيانا يخرج عن هذه النقاط ، يستطيع التعرف على بعض المأكولات والمشروبات ، إستطاع التعرف على بعض الأشياء العامه مثل الأجهزه 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 إسلوب 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 زواجي 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 إستخدمت الباحثة فى التطبيق قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل حيث حصل هذا الطفل على (٦٠) درجة مما يدل على أن هناك إضطراب واضح فى سلوك الطفل لأن هناك زيادة فى درجات بعد العدوانية والإجتماعية لهذا الطفل وعدم القدره على الإنتباه .

كما تم إستخدام 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 لامرحلة العمرية .

كما تم تطبيق مقياس الطفل المنطوى على نفسه حيث حصل الطفل على (٣٥) درجة وهذا يدل على إضطراب 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

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

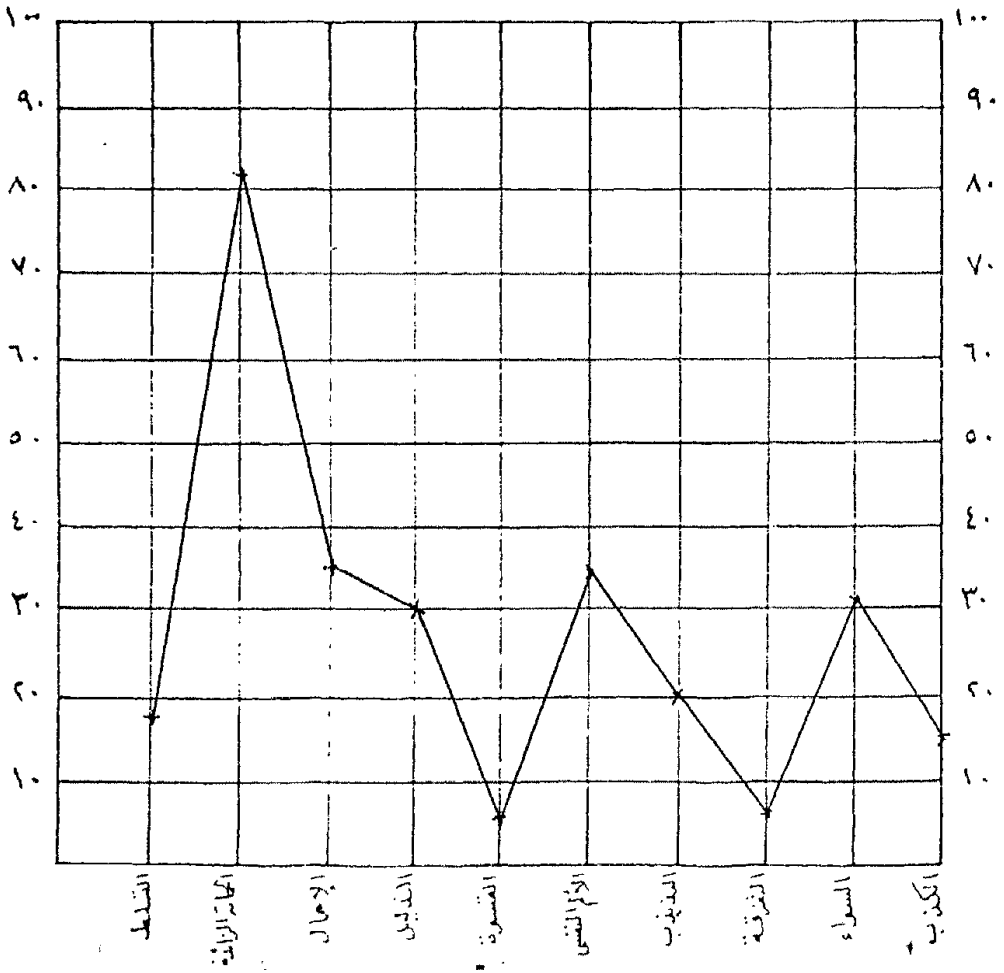
ا ر ســـم
السـن
التـاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأب
المهنـة
متزوج منذ سـنة

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٦ × ٣,١٢ =	١٨,٧٢
الحماية الزائدة	٢٢ × ٣,٥٧ =	٨٩,١١
الإهمال	٩ × ٢,٥٧ =	٢٥,١٢
التدليل	٦ × ٥ =	٢٠
القسوة	١ × ٥ =	٥
الألم النفسى	١٢ × ٢,٦٣ =	٢٤,١٩
التذبذب	٤ × ٥ =	٢٠
التفرقة	٢ × ٣,١٢ =	٦,٢٤
السـواء	٨٦ × ٠,٣٥ =	٢٠,١
الكذب	٢ × ٥ =	١٥

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية

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

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



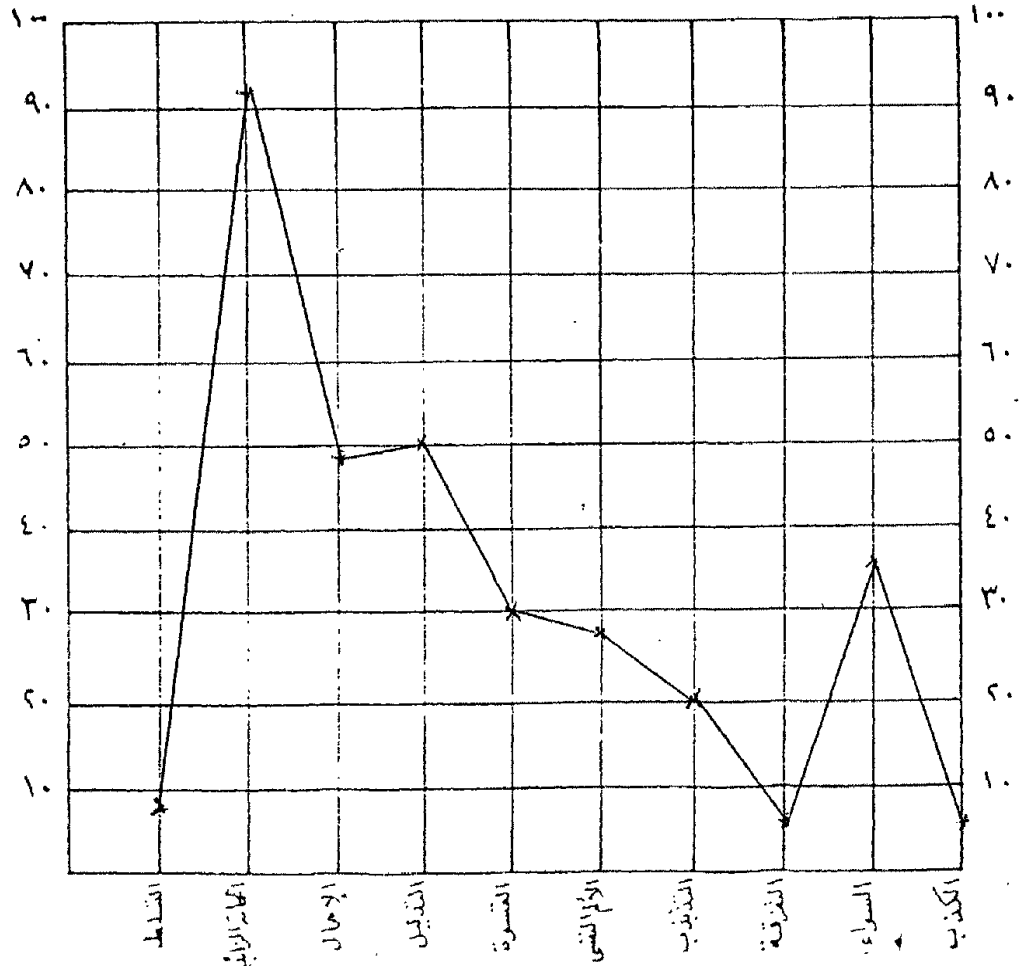
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأم
المهنة
متزوج منذ سنة

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٢ × ٣,١٢ =	٩,٢٦
الحماية الزائدة	٢٦ × ٣,٥٧ =	٩٢,٨٢
الإهمال	١٤ × ٣,٥٧ =	٤٩,٩٨
التدليل	١٠ × ٥ =	٥٠
القسوة	٦ × ٥ =	٢٠
الألم النفسى	١٠ × ٢,٦٢ =	٢٦,٢
التذبذب	٤ × ٥ =	٢٠
التفرقة	٢ × ٣,١٢ =	٦,٢٤
السواء	٩٢ × ٢٠,٣٥ =	١٩٠٠
الكذب	١ × ٥ =	٥

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



الحـــالـة 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 الإنغلاق 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 ؟ أجابت الأم : لم أتناول أى عقاقير فأنا حريصة جداً فى هذه الأمور وعندما تصادفنى أى مشكلة صحية فإننى أراجع الطبيب ولا أتصرف من تلقاء نفسى .

هل أصبيتى 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 ؟ أجابت الأم : لا

هل كانت عملية وضع الطفل طبيعية ؟ أجابت الأم : نعم كانت طبيعية ولكن موعد الولادة كان متأخرا ووضعتها فى المستشفى .

ما عمر الأم أثناء الحمل فى هذه الطفلة ؟	أجابت الأم : ٣١ سنة
كم عدد مرات الحمل التى حدثت للأم قبل هذه الطفلة ؟	أجابت الأم : مرة واحده - فالطفلة هى الثانية .
هل أصيبت الطفلة بعد الولادة بإصابات فى الرأس ؟	أجابت الأم : لم تصب بأى إصابات فى الرأس أثناء الولادة أو بعدها .
هل أصيبت الطفلة بأى مرض بعد الولادة ؟	أجابت الأم : لا كانت الطفلة بصحة جيدة خلال السنة الأولى .
هل كانت الرضاعة طبيعية ؟	أجابت الأم : نعم كانت الرضاعة طبيعية جداً ومنتظمة فى أوقاتها .
متى ظهرت أعراض الإنغلاق النفسى عند الطفلة؟	أجابت الأم : ظهرت أعراض الإنغلاق النفسى فى سن عام حيث لاحظ كل من الأب والأم التأخر فى الكلام - والإنسحاب والتقوقع على حد قول الأم، فى أحد أركان الغرفة والمداومة على أفعال نمطية لاتتغير ، وتجنب النظر ولاتلعب مع الأطفال أبداً وتتميز بسلوك إيذاء النفس ، حيث أنها تضرب رأسها فى الجدار وتستمتع بالألم ، كما ان هذه الطفلة لاتظهر أى إضطرابات 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 الأسره 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 السعاده 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 خلافات مع زوجها تصل إلى ترك الزوج للبيت والإنشغال بعمله ، كما قالت إن الزوج يكره معظم أقاربها ويفتقد إلى الفهم الصحيح

لمشاكل الأسرة وكثيراً مايسبب المتاعب لها ويحتاج إلى المساعده لكى يتفهم حقيقة أطفالهما وأنه يهتم جداً بالأمور المالية ويبت فى معظم قرارات وأمور الأسرة وكثيرا مايستخدم التهديد لتحقيق مطالبه ، ويعطى الأوامر داخل المنزل بإستمرار ، وكثيرا مايتصف بعدم العدل فى المواقف ، ونادراً مايواجه 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 ومرتبة وحسنة المظهر - نادراً مانشارك الأطفال لعبهم أو يبدو عليها الإستعداد نحو مشاركتهم فهى تتجاهلهم تماماً ، كما لاحظت ان هواية الفتاة سماع الموسيقى وأنها تحب دائماً اللعب بالمكعبات وتنظيمها وترتيبها ، روتينية جداً فى الأكل والشرب ، فهى تحب أن تشرب المياه الغازية كما أنها شديدة العطش وإذا كان هناك وقت راحة أو فراغ فإنها تطلب الأكل بمعدل كل ساعه ، ولاتردد أى كلمة سوى (إزيك) ، غير قابلة لأداء إختبارات الذكاء ، سلوك الغضب لديها صراخ وسلوك الفرح تحريك الذراعين وإصدارات تدل على الفرح ، يصدر منها بعض السلوكيات النمطية مثل فرك اليدين بشدة - ضرب الرأس بعنف فى منضدة أو حائط أو تقف فى 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 لفظى ولكن لابد من الإشارة إلى الشباك مثلاً وتوجه نظرها تجاهه حيث أن الفتاه لاتستجيب للأمر دون الإشارة أما من ناحية الرعاية الذاتية فهى تستطيع لبس الحذاء وخلعه بمفردها ، روتينية إلى حد كبير حيث أنها تحب فى 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 والتنبيه اللفظى عند غسيل 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 أخر ، كما أنها تتجاوب بنظام الثواب بشكل جيد وخاصة الثواب المعنوى مثل التصفيق لها وكلمة (برافو ، شاطرة) حيث نلاحظ مقدار سعادتها أكثر من سعادتها بالبنبون الذى تحبه ، أما العقاب فهى تخاف منه دائما 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 لفظى أو غير لفظى ، ودائماً تحاول إيذاء نفسها ، لايوجد 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 تعانى من إضطراب 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 لايوجد 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 الإجتماعى الثقافى الإقتصادى للأسرة حصلت أسرة هذه الطفلة على (٢١٢) درجة .

وللتأكد من التشخيص إستخدمت الباحثة قائمة كونرز لتقدير سلوك الطفل وقد حصلت هذه الطفلة على الأبعاد المختلفة التى تتكون منها القائمة على (٥٥) درجة وهذا يدل على إضطراب واضح فى 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 تعانى 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 التى حصل عليها الطفل وأسرته على الأبعاد المختلفة للأدوات المستخدمة فى الدراسة

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

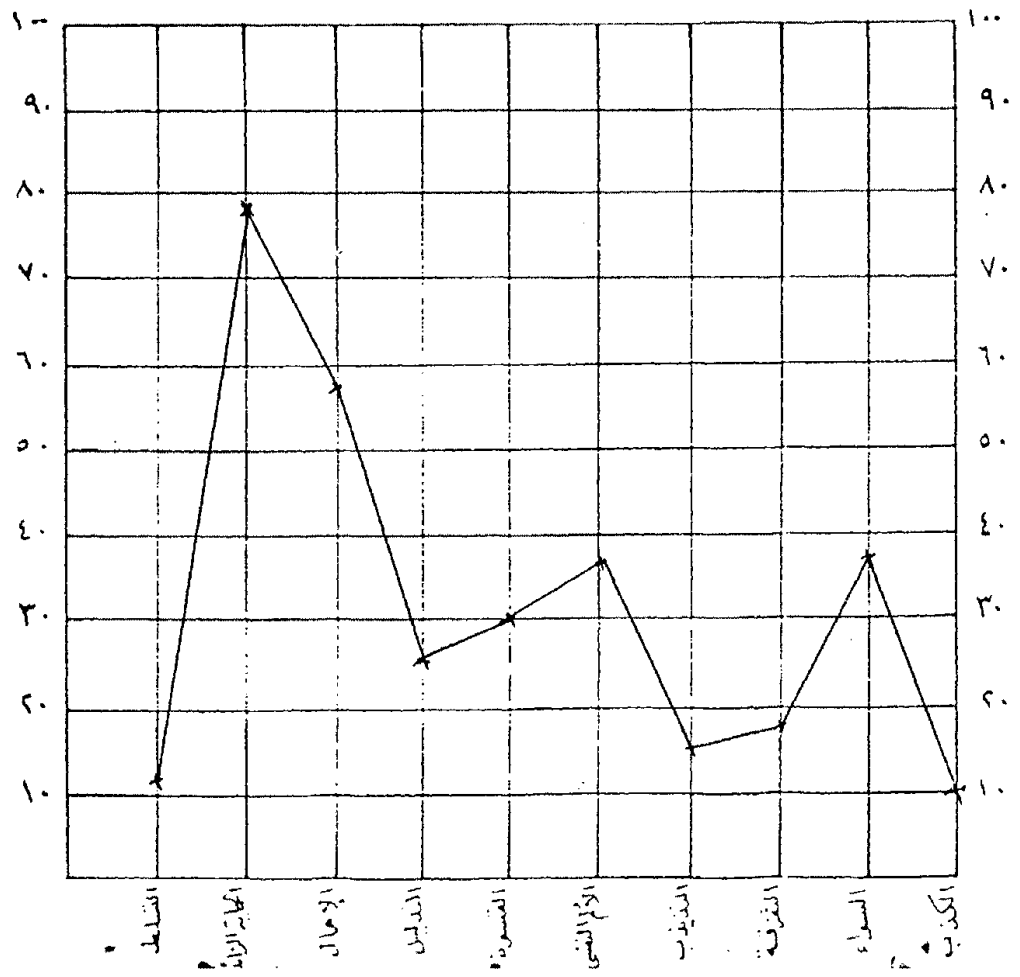
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

الاسم
السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأب
المهنة
متزوج منذ سنة

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٤ × ٣,١٢ =	١٢,٤٨
الحماية الزائدة	٢٢ × ٣,٥٧ =	٧٨,٥٤
الإهمال	١٦ × ٣,٥٧ =	٥٧,١٢
التدليل	٥ × ٥ =	٢٥
القسوة	٦ × ٥ =	٣٠
الألم النفسى	١٤ × ٢,٦٣ =	٣٦,٨٢
التذبذب	٢ × ٥ =	١٥
التفرقة	٦ × ٣,١٢ =	١٨,٧٢
السواء	١٠٢ × ٠,٣٥ =	٣٦,٠٥
الكذب	٢ × ٥ =	١٠

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



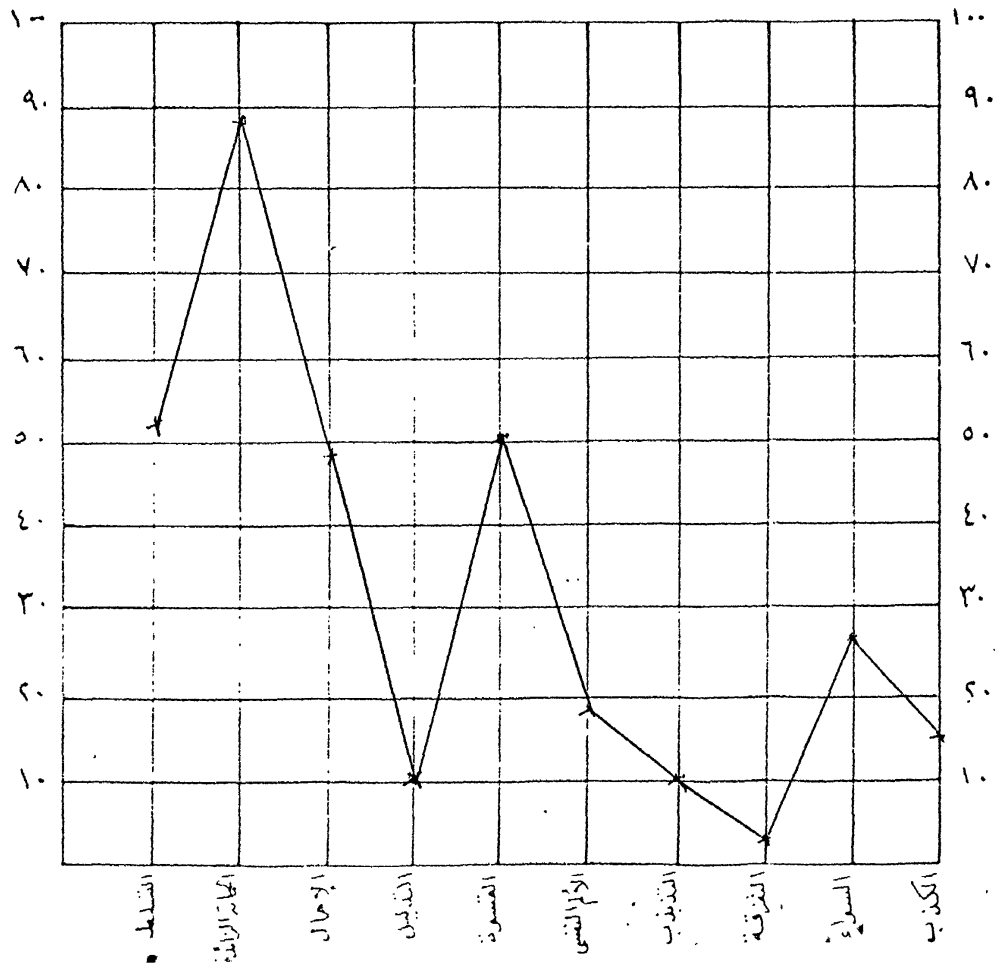
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

الاسم
السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأم
المهنة
متزوج منذ سنة

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	١٧ × ٣,١٢ =	٥٢,٠٤
الحماية الزائدة	٢٥ × ٣,٥٧ =	٨٩,٢٥
الإهمال	١٤ × ٣,٥٧ =	٤٩٨
التدليل	٢ × ٥ =	١٠
القسوة	١٠ × ٥ =	٥٠
الألم النفسى	٧ × ٢,٦٣ =	١٨,٤١
التذبذب	٢ × ٥ =	١٠
التفرقة	١ × ٣,١٢ =	٢,١٢
السواء	٧٥ × ٠,٣٥ =	٢٦,٢٥
الكذب	٢٠ × ٥ =	١٥

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



الحـــالـة الخامسـة

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 .

هل كنت سعيدة بالحمل ؟ أجابت الأم : نعم كنت سعيدة لأن عندى ولد وكنت أتمنى أن يسفر الحمل الثانى عن بنت .

هل تناولتى أى عقاقير أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : كنت أتناول العقاقير بعد الإستئذان من الطبيب وذلك عندما كنت أصاب (بالإنفلونزا) .

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

هل أنت من النوع المدخن ؟ أجابت الأم : لا

هل أجريت لكِ أى عمليات جراحية أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : لا كان الحمل طبيعيا وصحتى كانت جيدة ولم أعانى من أى مشاكل أثناء الحمل .

هل أنت من النوع سريع الإنفعال والقلق ؟ أجابت الأم : نعم أنا سريعة الإنفعال وأعيش فى حالة قلق دائم بعد وجود هذه الطفلة فى حياتى .

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 مابين ٢,٥ - ٣ ك) .
ما عمر الأم فى ذلك الوقت ؟	أجابت الأم : كان عمرى ٢٧ سنة .
هل أصيبت الطفلة بعد الولادة بإصابات خطيرة فى الرأس ؟	أجابت الأم : لم تصاب الطفلة بأى إصابات فى الرأس بعد الولادة - وفى التاريخ المرضى للطفلة لم يحدث أى شىء يلفت الإنتباه وكانت الحالة الصحية للطفلة خلال العام الأول جيده .
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 ذكائه فوق المتوسط .

المستوى التعليمى للأب والأم :

نجد أن كلاً من الأب والأم حاصلان على مؤهل جامعى .

دخل الأسرة :

مرتفع لأن الأسرة كانت تعمل فى إحدى الدول العربية .

الأسرة قبل الصدمة :

قالت الأم إننا كنا فى إحدى الدول العربية وكنا سعداء ولايوجد 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 للمره 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 إبنتى - مما أدى إلى تفاقم المشاكل الأسرية بينى وبين زوجى حيث أنه لايساعد مطلقاً فى شئون تربية الأطفال - وأنه بدأ يتصف بالقسوة ودائما لديه أراء 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 لأمور صغيرة 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 - مهندمة تعكس إهتمام الأسرة بها ، ومن حسن حظ الباحثة ، أنها ذهبت إلى الجمعية فى الأيام الأولى من

وجود هذه الطفلة فقد إستطاعت ان تعرف حالة هذه الطفلة قبل بدء الجمعية بتطبيق البرنامج التأهيلى الخاص بها وكانت أهم الأعراض التى ميزت هذه الطفلة :

١. التجنب النظرى .
٢. تجاهل الآخرين والخوف منهم .
٣. الحركات النمطية التى 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 السيىء للأشياء .
٦. العزلة .

وقد تابعت الباحثة حالة الطفلة والإختبارات التى 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 إسمها ؟ فأجابنى فناديت عليها وأشرت إليها أن تأتى ولكنها لم تأتى ولم تعرنى أى إهتمام ، ومع تعدد ذهابى وتكرار محاولاتى وجدت أنها فى إحدى المرات عندما أعطيتها نفس الإشارة جاءت وبعد ذلك قلت لها ما إسمك ؟ قالت لى إسمها ثم سألتنى ما إسمك فقلت لها إسمى وبعد ذلك تعرفت على عندما ترانى تنادينى 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 تنتابها حالة الإحباط لدرجة أنها تنبول على نفسها ، كما لاحظت الباحثة أنها لاتضحك 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 لاتلعب معهم ، ولاتحاول 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 وتخاف 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 عنوانها – 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 فيمابعد 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 : –

إفتحى الشباك وبعدين هاتى القلم الأحمر

إقفلى الباب وبعدين هاتى التليفون

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

التدريب على إستخدام الجمل فى وصف الصور لأنها تخلط بين المذكر والمؤنث ودائما 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 الأغانى 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 الإجتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة حصلت أسرة هذه الطفلة على (١٤٣) درجة .

وللتأكد من تشخيص الحالة تم إستخدام قائمة كونرز لتقدير سلوك الأطفال ، حيث حصل هذه الطفلة على (٥٥) 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 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 إضطراب علاقة الطفلة مع الآخرين وظهور أعراض الإنغلاق النفسى لديها .

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

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

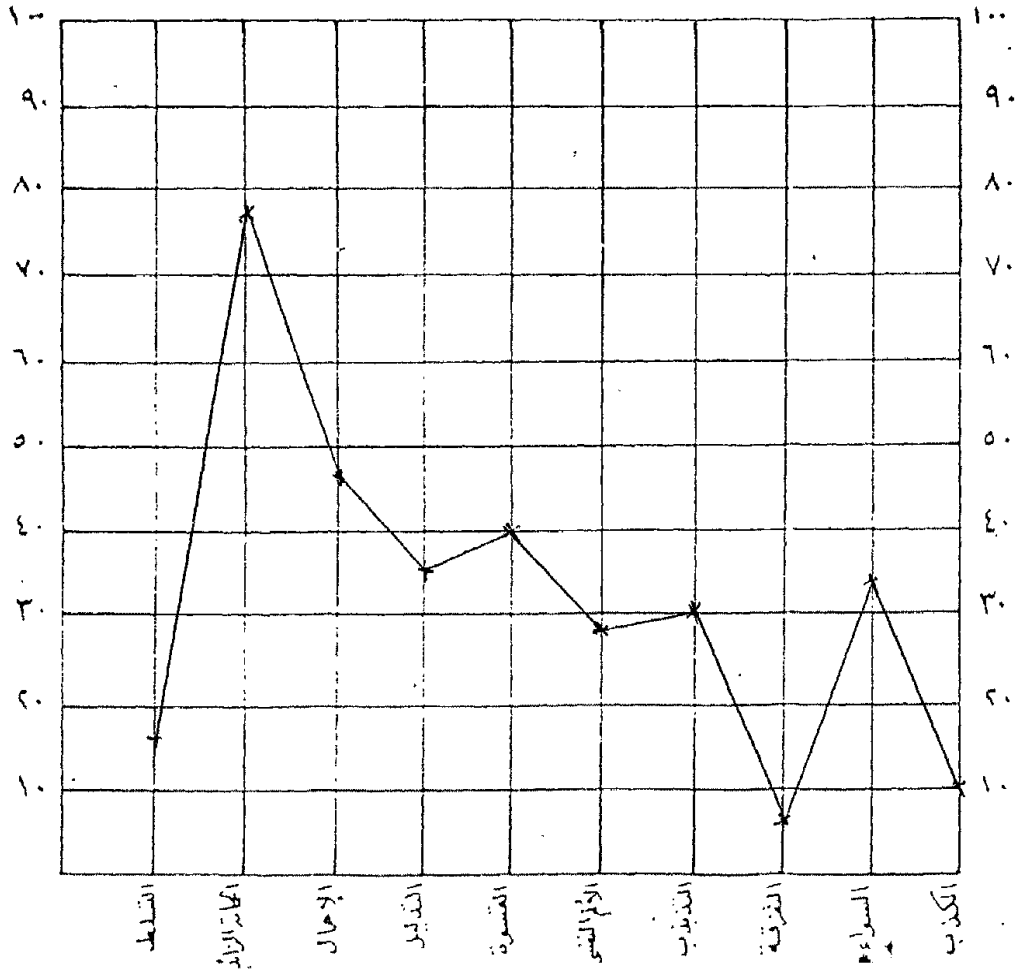
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأب
المهنة
متزوج منذ سنة

المقياس	الدرجة الخام	× المعامل		الدرجة المئوية
التسلط	٥	×	٣,١٢	= ١٥,٦
الحماية الزائدة	٢٢	×	٣,٥٧	= ٧٨,٥٤
الإهمال	١٢	×	٣,٥٧	= ٤٦,٤٤
التدليل	٧	×	٥	= ٣٥
القسوة	٨	×	٥	= ٤٠
الألم النفسى	١١	×	٢,٦٢	= ٢٨,٩٢
التذبذب	٦	×	٥	= ٣٠
التفرقة	٢	×	٣,١٢	= ٦,٢٤
السواء	٩٥	×	١,٣٥	= ٢٢,٢٥
الكذب	٢	×	٥	= ١٠

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



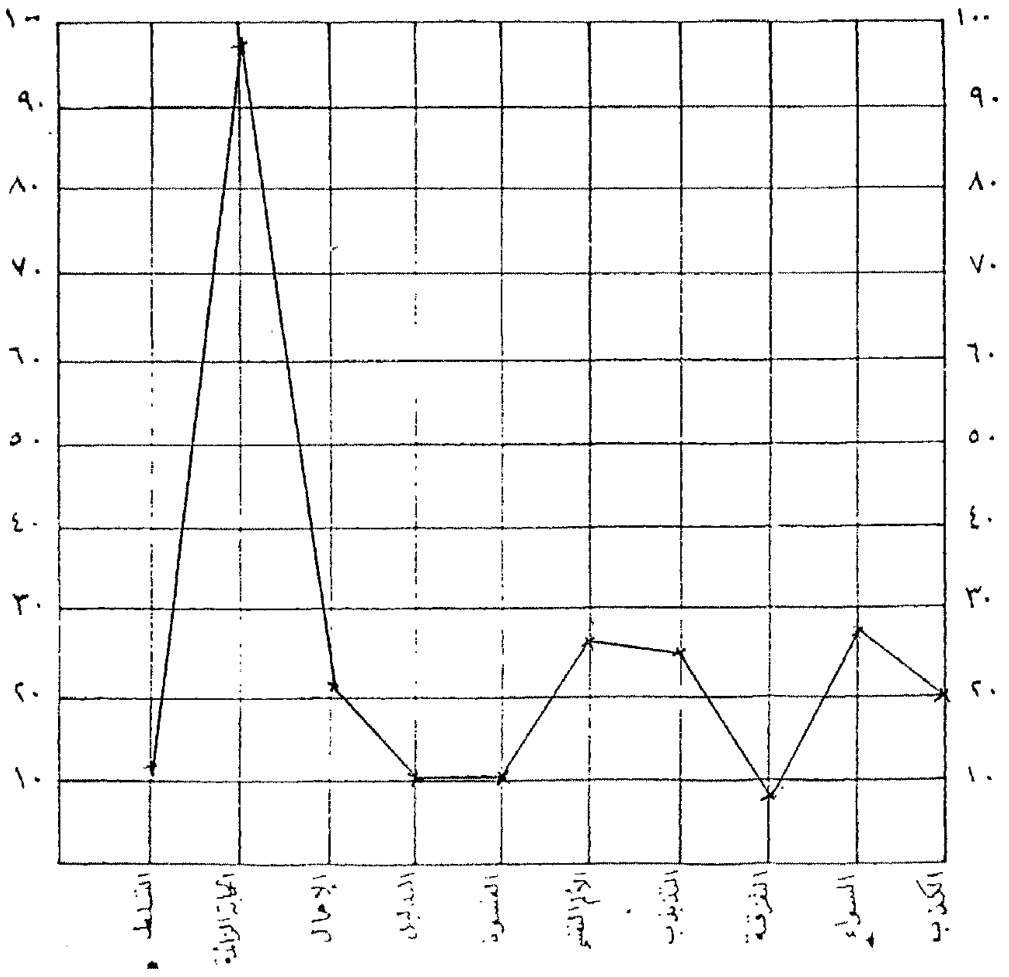
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

الاسم
السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأم
المهنة
متزوج منذ سنة

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٤ × ٣,١٢ =	١٢,٤٨
الحماية الزائدة	٢٦ × ٣,٥٧ =	٩٨,٨٢
الإهمال	٦ × ٣,٥٧ =	٢١,٤٢
التدليل	٢ × ٥ =	١٠
القسوة	٢ × ٥ =	١٠
الألم النفسى	١٠ × ٦,٦٢ =	٦٦,٢
التذبذب	٥ × ٥ =	٢٥
التفرقة	٢ × ٣,١٢ =	٩,٢٦
السواء	٨١ × ,٣٥ =	٢٨,٣٥
الكذب	٤ × ٥ =	٢٠

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



الحـــالـة الســادســة

السن : ١١ سنة

الجنس : أنثى

ترتيب الطفل فى الأسرة : الطفل الثانى

تاريخ الحالة

سألت الباحثة الأم عدة أسئلة وذلك فى المقابلة للوقوف علـى تطـور الحالـة عنـد الطفلة ، وجمع البيانات ومعرفة الحقائق ، وكانت هذه الأسئلة كما يلى :

هل أنت وزوجك أقارب ؟ أجابت الأم : نعم هنـاك صلـة قرابـة بيننا .

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

هل تناولتى أى عقاقير أثناء الحمل ؟ أجابت الأم :لا لم أتناول أى عقـاقير ولا أخذ أى دواء إلا بأمر الطبيب .

هل أصيبتى بأى أمراض أثناء فترة الحمل ؟ أجـابت الأم : لا لـم أصـاب بـأى مرض أثناء الحمل .

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

هل أجريت لك أى عمليات جراحية أثناء الحمل ؟ أجابت الأم : لا وكانت صحتى جيدة ولم أعانى من أى مشاكل أثناء فترة الحمل .

ما عمرك فى ذلك الوقت ؟ أجابت الأم : ٢٨ عاماً

هل كانت عملية وضع الطفلة طبيعية ؟ أجـابت الأم : نعـم كـانت عمليـة الولادة طبيعية .

هل كانت فى الموعد المناسب ؟ أجابت الأم : لا لم تكن فى موعدها المناسب حيث تأخرت الـولادة 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 تعانى من إضطراب الإنغلاق

النفسى ، وذهبت الأم إلى مركز متخصص لرعاية وتدريب وتعليم الأطفال الذين يعانون من إضطراب الإنغلاق النفسى ، حيث كانت الأسرة الأسرة فى هذا الوقت فى إحدى البلاد الأجنبية ، وتعلمت الطفلة بعض الكلمات الأجنبية - ثم جاءت الأسرة إلى القاهره ، 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 ولايوجد أى إضطراب 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 لايواجه 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 المساعده لكى يتفهم حقيقة إبنته ، ولايساعد فى تربية أطفالنا ، ويشغل نفسه بالأمور التى تتعلق بشئون رفاهيته فقط ، وفهمت الباحثة أن هناك إضطراب 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 فتتجاهلهم 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 تلقت عدواناً منها فى أول الأمر ، لاتشكو من أحد - ولو تركت بمفردها تظل على حالها لساعات طويلة - وتكاد لاتتحرك إلا نادراً ، لاتبك او تضحك بعمق ، وإذا ضحكت أو لعبت مع الملاحظ فقط ، تهوى سماع الموسيقى والأغانى وإذا حرمناها 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 - كرسى - مروحة وتستطيع أن تقول إسمها عند السؤال ، ولكنها لاتستطيع 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 شفهية بسيطة والشراء من محلات السوبر ماركت وأصبحت تعرف الأرقام من ٢٠ إلى ٥٠٠ وإستخدام الألة الحاسبة فى عملية الجمع ، وإستخدام الإبرة والخيط وتركيب الزرايز .

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 أى منديل ورق تقطعه وتمرره فى الهواء ودائماً وسيلة التعبير عن الرفض أو عن عدم الرضا هو البكاء والصراخ الشديد.

ومن خلال تحليل الباحثة للأدوات المستخدمة فى الدراسة إتضح أن الإسلوب المتبع فى أسرة هذه الطفلة هو إسلوب الحماية الزائدة لكل من الأب والأم حيث كانت درجات الأب والأم على مقياس الإتجاهات الوالدية الأب (٢٥) درجة والأم (٢٧) درجة

كما أنه ليس هناك توافق زواجى بين الأب والأم وذلك من خلال تطبيق إستبيان التوافق الزواجى 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 والإنفعالية 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 الإنغلاق النفسى لديها .

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

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

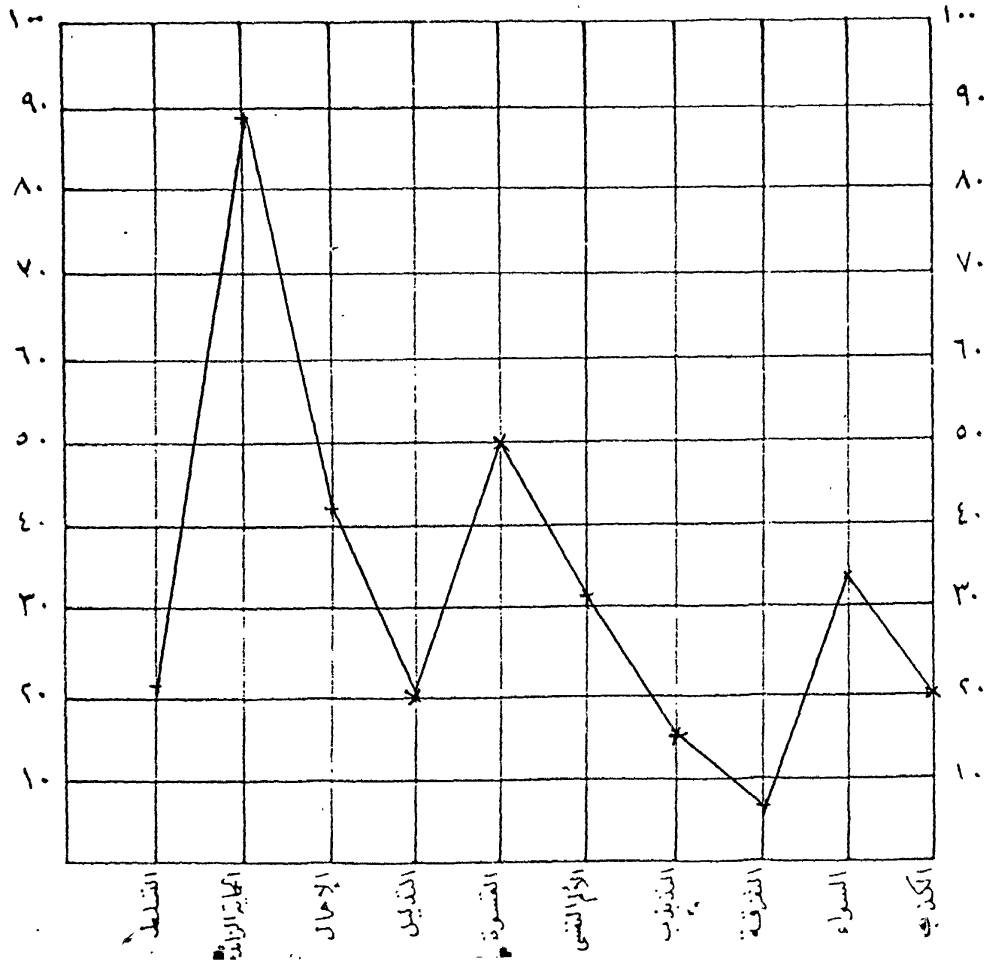
الاسم
السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الرقم
المهنة
متزوج منذ سنة

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

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

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٧ × ٣,١٠	٢١,٨٤
الحماية الزائدة	٢٥ × ٣,٥٧	٨٩,٢٥
الإهمال	١٢ × ٣,٥٧	٤٢,٨٤
التدليل	٤ × ٥	٢٠
القسوة	١٠ × ٥	٥٠
الألم النفسى	١٢ × ٢,٦٢	٢١,٥٦
التذبذب	٢ × ٥	١٥
التفرقة	٢ × ٣,١٢	٦,٢٤
السواء	٩٢ × ,٣٥	٢٢,٥٥
الكذب	٤ × ٥	٢٠

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



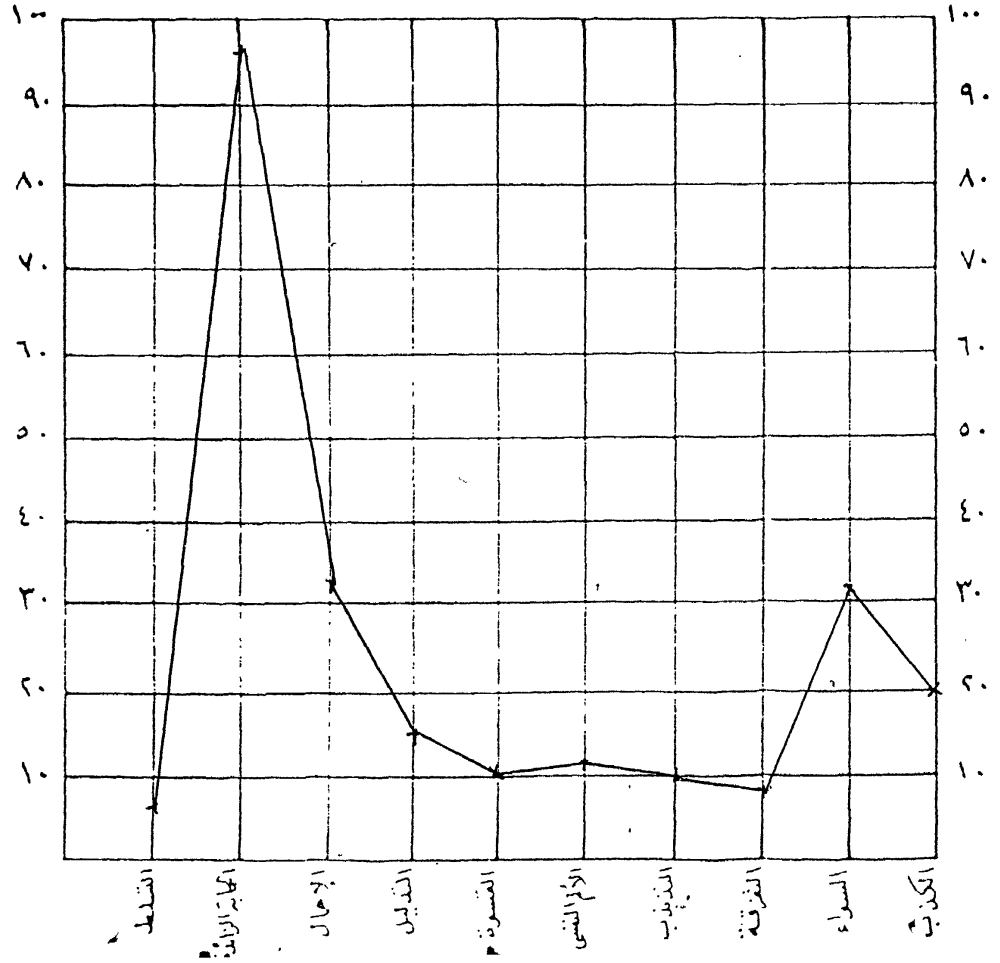
مقياس الاتجاهات الوالدية
(الصورة الجماعية)
الصفحة النفسية
(على أساس المعيار التربوى)

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

الاسم
السن
التاريخ
الجنس (والد أو والدة) الأم
المهنة
متزوج منذ سنة

المقياس	الدرجة الخام × المعامل	الدرجة المئوية
التسلط	٢ × ٣,١٢ =	٦,٢٤
الحماية الزائدة	٢٧ × ٣,٥٧ =	٩٦,٣٩
الإهمال	٩ × ٣,٥٧ =	٢٧,١٢
التدليل	٢ × ٥ =	١٥
القسوة	٢ × ٥ =	١٠
الألم النفسى	٤ × ٢,٦٣ =	١٠,٥٢
التذبذب	٢ × ٥ =	١٠
التفرقة	٢ × ٣,١٢ =	٩,٢٦
السواء	٩٠ × ٠,٣٥ =	٢١,٥
الكذب	٤ × ٥ =	٢٠

جدول تحويل الدرجات الخام إلى درجات مئوية فى المقاييس الفرعية



تعقيب على دراسة الحالة :

١. تعتمد أسر الأطفال المنغلقين نفسياً على إسلوب الحماية فى تنشئة أطفالهم ، وقد أكدت على ذلك (Wing, 1966) أنه غالباً مايكون أباء 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 الأباء فيرفضون هذه الإعاقة ويتعايشون معها بنوع من إظهار الحب المبطن بالنبذ .

ومن خلال عينة البحث وجد أن الأحداث الزواجية المؤلمة والمشكلات المتكررة بين الزوجين وإضطراب العلاقة بين الزوجين والإحباط المستمر فى الحياة الزواجية يؤثر بشكل فعال على الطفل المنغلق نفسياً مما يؤدى إلى الإحباط والإكتئاب والخوف والميل إلى العزلة والإنسحاب 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 الإقتصادى الإجتماعى الثقافى للأسر مرتفع ، ويجب ألا نعمم هذه النتيجة لأنه من الصعب الحصول على أطفال منغلقين نفسياً من مستويات إقتصادية مختلفة لعدة أسابا منها :

أ. لابد أن هناك اطفال منغلقين نفسياً من أسر ذات مستويات إقتصادية مختلفة ولكن هذه الأسر لاتدرك أو تعرف نوع الإضطراب الذى يعانى منه الطفل ، كما أن المستوى الإقتصادى 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 ولاتعرف الباحثة إن كان هذا محض الصدفة أم فعلاً - الطفل الثانى هو الطفل الذى يكون عرضة لهذا الإضطراب .

ومن خلال الملاحظة إستنتجت 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 يبالى 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 ولاتظهر 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. يستجيب 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 فى عينة البحث : ـ

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 الأباء 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 .

خلاصـــــــة النتـــــائج :

وقد أسفرت دراسة الحالة عن النتائج التالية :

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

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

دقته من الناحية العملية – وهو أن سوء حالة التوافق العام فى الأسرة يؤدى إلى تدهور حالة الطفل الذاتوى .

وخرجت الباحثة بأن هذه النتائج تشير إلى الإهتمام بالطفل وأساليب التنشئة فى مراحله الاولى ، 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 يؤدى 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 الأثار 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 نفسيا .
٤. برنامج تأهيلى لتخفيف صعوبات التعلم عند الطفل المنغلق نفسيا .

المراجع

المـــــراجـــــع

المراجع العربية : -

١. إحسان الدمرداش (١٩٧٦) : مفهوم الذات لدى الأطفال المحرومين مـــن الأب ، رسالة ماجستير غير منشـــورة ، كليـــة البنـــات ، جامعة عين شمس .

٢. أحمد زكى صالح (١٩٦٦) : علم النفس التربوى ، القاهره ، النهضه المصرية

٣. أحمد عزت راجح (١٩٧٧) : أصول علم النفس ، القاهره ، دار الكتاب العربى

٤. أحمد عكاشة (١٩٨٨) : الطب النفســـى المعـــاصر ، القـــاهره ، الأنجلـــو المصرية .

٥. أرنولد جيزل (١٩٦٠) : الحضين والطفل فى ثقافة اليـــوم ، ترجمـــة عبـــد العزيز توفيق جاويد ، القاهره ، دار الكرنك .

٦. إسماعيل حنفى محمود (١٩٧٦) : أثر الإتجاهات الوالدية على توافق الأبناء ، رســـالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، أسيوط .

٧. إقبال إبراهيم مخلوف (١٩٩١) : الرعاية الإجتماعية وخدمات المعوقين ، القـــاهره ، دار المعرفة الجامعية .

٨. إلهام مصطفى عبيد (١٩٧٩) : الأسس النفسية والإجتماعية لدور الحضانـــــة فـــى مصر ، رسالة ماجستير ، كلية التربيـــة ، جامعـــة الإسكندرية .

٩. أميرة عبد العزيز الديب (١٩٧٩) أساليب التنشئة الوالدية وعلاقتها بالتســـلطية لـــدى الأبناء ، رسالة ماجستير غـــير منشـــورة ، كليـــة البنات الإسلامية ، جامعة الأزهر .

١٠. أنس محمد قاسم (١٩٨٩) : النمو الإجتماعى والإنفعالى لأطفال الملاجىء فـــى مرحلة الطفولة المبكرة ، رسالة ماجســـتير غـــير منشورة ، كلية الأداب ، جامعة عين شمس .

١١. أيمن جبرة (١٩٨٤) : دراسة تجريبية فى سيكوديناميات ذهان الأطفـــال ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، المكتبة المركزيـــة ، جامعة عين شمس .

١٢. السيد السمادونى (١٩٩٠) : قائمة كونرز لتقديـــر ســـلوك الطفـــل ، كراســـة التعليمات ، القاهره ، دار النهضه العربية .

١٣. السيد محمد بدوى (١٩٩٥): الرعايـــة الإجتماعيـــة للطفـــل الأصـــم ، ط ١ ، الأسكندرية ، المكتب العلمى للكمبيوتر والنشر .

١٤. المركز الدولى لأطفال اليونسكو (١٩٧٩): الطفل ونموه من المواليد إلى سن السادسة نحو فهم أفضل من أجل تربية الطفل ، المنوفية ، مطابع المركز الدولى للتعليم .

١٥. بثينة قنديل (١٩٧٠) : ترتيب الطفل فى الأسرة وعلاقته بتقدمه الدراسى 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 كفافى (١٩٩٠) : معجم علم النفس والطب النفسى ، الجزء الثالث ، القاهره ، دار النهضه العربية .

١٨. جورج موكو (١٩٧٨) : التربية الوجدانية والمزاجية للطفل ، القاهره ، 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 الأداب ، جامعة عين شمس .

٢١. جون بولبى (١٩٨٠) : رعاية الطفل ونمو المحبة ، ترجمة حامد عمارة ، مؤسسة سجل العرب .

٢٢. جون كونجز وأخرون (١٩١٠): سيكلوجية الطفولة والشخصية ، ترجمة أحمد عبد العزيز سلامة ، القاهره ، دار النهضه العربية .

٢٣. حامد عبد السلام زهران (١٩٨٤) علم النفس الإجتماعى ، القاهره ، ط الخامسة ، عالم الكتب .

٢٤. رسمية سعيد عبد القادر (١٩٧٧): دراسة تجريبية لمعامل التدهور فى الذكاء لدى الذهانين كما بينه مقياس وكسلربلفيو ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الأداب ، جامعة عين شمس .

٢٥. رشاد صالح دمنهورى (١٩٨٨): العلاقة بين التنشئة الإجتماعية والتأخر الدراسى دراسة ميدانية مقارنة فى مدينة جدة بالسعودية ، كلية الأداب ، جامعة الأسكندرية .

٢٦. رمضان محمد القذافى (١٩٨٨) : سيكولوجية الإعاقة ، الدار العربية للكتب .

٢٧. زيدان عبد الباقى (١٩٨٠): الأسرة والطفولة ، القاهره ، النهضه المصرية .

٢٨. زينب محمود إبراهيم (١٩٩٣) : صورة السلطة الوالدية لدى المراهقين ، رسالة ماجستيرغير منشورة ، المكتبة المركزية ، جامعة عين شمس .

٢٩. سعد جلال (١٩٨٥) : الصحة العقلية والأمراض النفسية والعقلية والإنحرافات السلوكية ، القاهره ، دار الفكر العربى

٣٠. سهيرة كامل (١٩٧٢) : العلاقة بين الإتجاهات الوالدية فى التنشئة الإجتماعية وبعض الأبعاد السيسومترية للأبناء ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الأداب ، جامعة عين شمس .

٣١. سيد أحمد عثمان (١٩٨٦) : علم النفس الإجتماعى ، القاهره ، 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 ، القاهره ، دار النهضه 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) ، القاهره ، عالم الكتب .

٣٦. عادل عز الدين الأشول (١٩٨٩): إستبيان التوافق الزواجى ، كراسة التعليمات ، القاهره ، مكتبة الأنجلو المصرية .

٣٧. عبد الحليم محمود (١٩٨٠): الأسرة وإبداع الأبناء ، القاهره ، دار المعارف .

٣٨. عبد العزيز القوصى (١٩٧٥) : أسس الصحة النفسية ، القاهره ، النهضه العربية .

٣٩. عبد الفتاح القرش (١٩٨٦) : إتجاهات الآباء والآمهات الكويتين فى تنشئة الآبناء وعلاقتها ببعض المتغيرات ، حوليات كلية الآداب ،الحولية السابعة ، الرسالة الخامسة والثلاثون ، الكويت .

٤٠. عبد الكريم أبو الخير (١٩٨٥) : أساليب المعاملة الوالدية كما يدركها الآبناء وعلاقتها بالإضطرابات السلوكية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة أم القرى .

٤١. عبد المنعم الحفنى (١٩٧٨) : موسوعة علم النفس والتحليل النفسى ، القاهره ، 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) ، القاهره ، مطبعة التأهيل الشامل .

٤٤. عثمان لبيب فراج (١٩٩٥): إعاقة التوحد خواصها وتشخيصها ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤١) ، القاهره ، مطبعة التأهيل الشامل .

٤٥. عثمان لبيب فراج (١٩٩٥): إعاقة التوحد خواصها وتشخيصها ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٢) ، القاهره ، مطبعة التأهيل الشامل .

٤٦. عثمان لبيب فراج (١٩٩٥): إعاقة التوحد (دراسة حالة) ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٣) ، القاهره ، مطبعة التأهيل الشامل .

٤٧. عثمان لبيب فراج (١٩٩٥): إعاقة التوحد ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٤) ، القاهره ، مطبعة التأهيل الشامل .

٤٨. عثمان لبيب فراج (١٩٩٦): إعاقة التوحد ومشكلة الكشف المبكر ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٥) ، القاهره ، مطبعة المعوقين .

٤٩. عثمان لبيب فراج (١٩٩٦): إعاقة التوحد ومشكلة الكشف المبكر ، مجلة إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ، العدد (٤٦) ، القاهره ، مطبعة المعوقين .

٥٠. عزة حسين (١٩٨٥) : المشكلات السلوكية التى يعانى منها أطفال المرحلة الإبتدائية 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 أباء 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 الطفوفة ، 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 الفكرالعربى .

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 ، الآسكندرية ، دار المعرفة الجامعية الآزرابيطة .

٦٣. محمد بيومى (١٩٨٠) : حرمان الطفل من الآم وعلاقتة بالتكيف 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 الآطفال ، الجزء الآول ، القاهرة الجهاز المركزى للكتب الجامعية والمدرسية

٦٦. محمد شعلان (١٩٧٨) : الطب النفسى للآطفال ، مطبوعات جامعية 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 الآحداث ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة عين شمس.

٦٩. محمد عماد الدين إسماعيل (١٩٥٩) : الإتجاهات الوالدية فى تنشئة الطفل ، القاهرة ، دار المعرفة .

٧٠. محمد عماد الدين إسماعيل (١٩٧٤): كيف نربى أطفالنا " التنشئة الإجتماعية للطفل فى الآسرة المصرية " ، القاهرة ، دار النهضة العربية

٧١. محمد عماد الدين إسماعيل (١٩٦٤) : مقياس الإتجاهات الوالدية ، كراسة التعليمات ، القاهرة ، الآنجلو المصرية .

٧٢. محمد لبيب النجيحى (١٩٦٥): الآسس الإجتماعية للتربية ، القاهرة ، الآنجلو المصرية .

٧٣. محمد محمد نعيمة (١٩٨٤) : دراسة لحجم الآسرة والترتيب الميلادى وعلاقتهما بالنضج الإجتماعى لطفل ما قبل السن المدرسى ، رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد دراسات الطفولة .

٧٤. محمد مصطفى مياسا (١٩٧٩) : الإتجاهات الوالدية فى التنشئة وإرتباطها بشخصية الآبناء ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة عين شمس .

٧٥. محمود السيد أبو النيل (١٩٧٥) : علم النفس الإجتماعى " دراسات مصرية عالية " ، القاهرة ، الجهاز المركزى للكتب الجامعية .

٧٦. محمود حمودة (١٩٩٠) : النفس وإسرارها وأمراضها ، القاهرة ، مكتبة الفجالة .

٧٧. محمود حمودة (١٩٩١) : الطفولة والمراهقة "المشكلات النفسية والعلاج " ، القاهرة ، المطبعة الفنية .

٧٨. محيى الدين أحمد حسين (١٩٨٧) : التنشئة الأسرية والأبناء الصغار ، سلسلة الألف كتاب العدد (٥٠) ، القاهره ، الهيئة المصرية العامة للكتاب .

٧٩. مصطفى فهمى (١٩٦٣) : الصحة النفسية فى الآسرة والمدرسة والمجتمع ، القاهرة ، دار الثقافة .

٨٠. مصطفى فهمى (١٩٦٧) : أنت وأسرتك ، القاهرة ، دار الكتاب العربى .

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 حلمى (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 تصوره 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 الآطفال ، 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 الآسرة والسلوك التوافقى لدى المتخلفين عقلياً ، رسالة دكتوراة غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة الآزهر .

٩٠. هدى محمد قناوى (١٩٨٠): الطفل تنشئة وحاجاته ، القاهرة ، الآنجلو المصرية

٩١. هنية الكاشف (١٩٨٢) : المستوى الإجتماعى الإقتصادى للآسرة وعلاقتة بالإتجاهات الوالدية والتحصيل الدراسى للآبناء ، أحمد عبد الخالق فى بحوث فى السلوك والشخصية ، المجلد الثانى ، دار المعارف .

٩٢. يسرية صادق أنور (١٩٧٩) : العلاقة بين حجم الآسرة 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. XIVI, 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 Psycholonalytic Study of the Child, New York International Universities . Vol. PP 334 - 357 .

100. Baruch, O.W (1967) ; Astudy of Reparted 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 Skiner (1964); Human Behavior an Inventory of Scintifichurcaurt, Barce and World New York .

104. Berg , I (1985); Child and Adolescent Pscychiatry 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 Adslexence , Seventh Edition , P 119 .

108. Craig, G . (1985) ; Human Development , 2nd Edition , Prentice , Inc . N.J, P 81 .

109. Craw , 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 Angoles , 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 Acontemorary 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 Psychalogy, (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 (43) No(10) Pp-78

131. Lawrence Frank , (1953); Personality Development in A Dolescent Cirls 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. (1990); Clinical A Spects of Child and 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, F.(1975); The Psychological Birth of the Human in fant Symbiosis and Individuation (London) , P 131 .

138. Marjori sitith, (1980) ; Middle Childhood Behavior Development, New York , Macmillan Publishing Company .

139. Mary, Grag Mcphall (1980); Quality of life in Families with Autistic Children : Acomparison with Families of Non - Handicapped Children , Journal of Sociology Individual and Family Studies , Vol. (41) No. (09) March (1981) .

140. Massoby, E.;and mortin, (1983) ; Socialization in the Context of Family : 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 (1991); Behavior Disorder of Childhood Prentice Hall, Engbwood Chiffs , Second Edhition , New Jensey,.

144. Nisbet, J. (1961); Family enviroment 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 , penguim books.

152. Rohmer, R. (1986); The Worth Dimension : Foundations of Parentall Occeptance Rejection theory . Califlbverly 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. Symands , P.M. (1949); The Psychology of Narent 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 .