

استخدام تكنيك النمذجة السلوكية في خدمة الجماعة
لتعديل اتجاه العداء المستتر (العداء الاجتماعي)
لدى أمهات الاطفال ذوى اضطراب التوحد

إعداد
أيمن على إبراهيم منصور
مشرف تدريب بالمعهد العالى للخدمة الاجتماعية بسوهاج

٢٠٢١

الملخص

هدفت الدراسة إلى استخدام تكنيك النمذجة السلوكية في خدمة الجماعة لتعديل اتجاه العداة المستتر (العداء الاجتماعي) لدى أمهات الاطفال ذوى اضطراب التوحد حيث استخدم الباحث مقياس اتجاه قلق المستقبل (أعداد الباحث) وتكون عبارات المقياس من (٢٧) عبارة وتكونت عينة الدراسة من (٣٠) أمماً (١٥) أمماً مجموعة تجريبية (١٥) أمماً مجموعة ضابطة واستخدم الباحث القياسين القبلى والبعدى على المجموعتين (التجريبية والضابطة) وتم تطبيق الدراسة على الأمهات المترددات على المؤسسة العربية الافريقية للأبحاث والتنمية المستدامة بسوهاج واستخدم الباحث المنهج التجريبي وأكدت نتائج الدراسة على أن توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى بين استخدام برنامج التدخل المهني فى خدمة الجماعة باستخدام تكنيك النمذجة السلوكية وتعديل اتجاه العداة المستتر (العداء الاجتماعي) لدى أمهات الاطفال ذوى اضطراب التوحد - الكلمات الافتتاحية (تكنيك النمذجة السلوكية - خدمة الجماعة - اتجاه العداة المستتر - أمهات الاطفال ذوى اضطراب التوحد)

Summary

The study aimed to use the behavioral modeling technique in the work of the group to modify the trend of hidden hostility (social hostility) among mothers of children with autism disorder. As for (15), as for the experimental group (15), as for the control group, the researcher used the pre and post measurements on the two groups (experimental and control), and the study was applied to the mothers who attended the Arab African Foundation for Research and Sustainable Development in Sohag. Statistical significance between the tribal and remote measurements in favor of the post-measurement between the use of the professional intervention program in the service of the group using the behavioral modeling technique and the modification of the direction of latent hostility (social hostility) among mothers of children with autism disorder

Opening words (behavioral modeling technique - group work - latent hostility trend - mothers of children with autism)

مشكلة الدراسة :

يتوقف اتجاه الأمهات وردود أفعالهم نحو أطفالهم ذوى اضطراب التوحد بصورة كبيرة على رؤيتهم وفكرتهم وموقفهم نحو اضطراب التوحد وتأثيره عليهم ، وأن الأمهات يتصورن أن الأطفال ذوى اضطراب التوحد منبوذون اجتماعياً ، لأنهم يمثلون وصمة عار على جبين الأسرة والنظر إليهم باعتبارهم فئة خطيرة على الأسرة والمجتمع ، وأنها غير قابلة للعلاج ، وغير قادرة على التعلم حتى فى أبسط المهام ، لذلك فإن مواقف الأمهات ومعارفهم وتصوراتهم ومعتقداتهم غير المنطقية عن اضطراب التوحد هى التى تحدد بصورة كبيرة سلوكياتهن واتجاهاتهن السلبية نحو أبنائهن والمحيطين وفريق العلاج.

من معايير السواء أن يمتلك الفرد قدراً من الميل للعدوان بما يكفيه لمواجهة مشكلات البيئة والتغلب على عقباتها وعدم الركون إلى اليأس والخنوع أو الشعور بالإحباط المعوق أمام تحدياتها، لكنه من غير الملائم أن يزيد هذا القدر لدرجة تعوق نجاحه فى أحداث توافق اجتماعى بينه وبين بيئته الاجتماعية وما يترتب على هذا من انعكاسات على توافقه الذاتى ، وعلى هذا فالعدوان سلاح ذو حدين : مفيد للفرد فى تحقيق مآربه والوصول إلى حقوقه وإثبات ذاته ولكنه ضار بالعلاقات الاجتماعية الأسرية والمدرسية والمؤسسية بصفة عامة والتى يحرص الفرد على تكوينها .

والانفعال حالة توتر مؤقتة تحدث لدى الأمهات نتيجة لتعرضها لمواقف معينة بحيث تشمل كل الإنسان وتتبدى فى مظاهر حركية وفسولوجية وذاتية ، وقد تكون المشاعر المرافقة لها سارة أو مؤلمة ، وتتعدد المشاعر الانفعالية لدى الأمهات وتتنوع وتشمل الفرح والحزن والخوف والغضب والخجل والقلق والضيق والمرح والعدوان وغيرها من الانفعالات الأخرى . (عماد عبدالرحمن الزغول ، على فالج الهنداوى، ٢٠١٤، ص ٤٥٩)

والعدائية (Hostility) : هى شعور داخلى بالغضب والكرهية موجهه نحو الذات أو نحو الشخص أو موقف ما ، تستخدم مشاعر العدائية للإشارة إلى الاتجاه الذى يقف خلف السلوك أو المكون الانفعالى للاتجاه ، فالعداوة استجابة اتجاهيه تتطوى على مشاعر العدائية والتقويمات السلبية للأشخاص والأحداث ، والعدائية تعبر عن حالة انفعاليه طويلة المدى تعمل كمكون معرفى للسلوك العدوانى وتظهر كرهيه فى إيذاء أو إيقاع الألم بالآخرين . (حسين على فايد ، ٢٠٠١، ص ٣٣) وعلى هذا فإن العدائية حالة شعورية من العداة ، والعدوان فعل يسبق حالة العداة الشعورية ، والعدائية مجرد مشاعر واتجاهات تعمل على التحريض للسلوك العدوانى ، ويرى البعض أنه لا يوجد فروق بين العدوان والعدائية ، حيث يؤكد (boss) أن كليهما يدل على عدوانيه مصحوبه بالادى ، ومتضمنه للتقديرات للأشخاص والأحداث . (على أسعد وظفه ، ٢٠٠٤، ص ١٢٨)

ولتحديد اتجاه العداء المستتر لدى الأمهات لابد من وجود بعض المعايير التالية والتي لا تقل عن خمسة منها على الأقل لضمان وجود التشخيص ويتمثل في النقاط التالية :

- (١) المماثلة حيث التأخير في إنجاز الأشياء التي يجب أداؤها.
- (٢) سرعة التهيج والمجادلة وعبوس الوجه والتجهم عندما يطلب منه أن يؤدي أعمالاً غير مرغوبة لديه.
- (٣) يعتمد العمل ببطء أو بدون إتقان في المهام التي لا يريدتها .
- (٤) يحتج كثيراً دون تبرير بأن الناس تطلب أشياء غير معقولة .
- (٥) يتجنب المسؤوليات بأن يتظاهر بالنسيان .
- (٦) يعتقد أنه يؤدي عملاً أفضل مما يظن الآخرون أنه صادق .
- (٧) يستاء من الاقتراحات المفيدة من الآخرين لتحسين الإنتاج .
- (٨) يتدخل في عمل الآخرين لعدم أداء ما يخصه من العمل.
- (٩) دائم الانتقاد للناس الموجودين في مراكز السلطة بدون مبرر. (عصام عبداللطيف العقاد، ٢٠٠١، ص ١٠٥-١٠٦)

وأكدت دراسة (صفاء إبراهيم محمد، ٢٠٠٩) بعنوان (بعض أساليب المعاملة الوالدية وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية والاجتماعية لدى الطفل التوحدي) على العلاقة بين أساليب المعاملة الوالدية (الرفض ، الأهمال ، والتفرقة في المعاملة ، الشفقة والرثاء) والعدوان لدى الطفل التوحدي والعلاقة بين أساليب المعاملة الوالدية (الرفض ، الأهمال ، والتفرقة في المعاملة ، الشفقة والرثاء) والانسحاب لدى الطفل التوحدي والعلاقة بين أساليب المعاملة الوالدية (الرفض ، الأهمال ، والتفرقة في المعاملة ، الشفقة والرثاء) والتفاعل الاجتماعي لدى الطفل التوحدي وتوصلت الدراسة إلى عدم مساهمة بعض أساليب المعاملة الوالدية (الرفض ، الأهمال ، والتفرقة في المعاملة ، الشفقة والرثاء) إسهاماً دالاً إحصائياً في التنبؤ بالمتغيرات النفسية والاجتماعية موضوع الدراسة لدى الطفل التوحدي المتمثلة في العدوان والانسحاب والتفاعل الاجتماعي.

وكشفت دراسة (أشرف كمال أغبارية، ٢٠١٧) بعنوان (الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وعلاقته بالكفاءة الذاتية المدركة في تنشئة الأطفال الآخرين داخل الأسرة في أم الفحم) عن أن كلا من مستوى الاحتراق النفسي ومستوى الكفاءة الذاتية جاءا بمستوى متوسط لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كما أظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة ارتباطية سالبة بين الاحتراق النفسي والكفاءة الذاتية المدركة وتكونت عينة الدراسة من (١٧٣) من الأمهات في المراكز الحكومية في مدينة أم الفحم للعام الدراسي ٢٠١٦/٢٠١٧

موزعين على مركزين هما مركز مينا للطفل والعائلة ، ومدرسة الكيان ، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي الارتباطي ، الذي يصف الواقع ويعبر عنه تعبيراً كميّاً .

وأشارت دراسة (محمد الصافي عبدالكريم ، ٢٠١٩) بعنوان (فاعلية برنامج إرشادي في خفض الضغوط النفسية وتحسين أساليب المواجهة الإيجابية لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد (دراسة تجريبية - أكلينيكية) إلى أن كلما زادت الضغوط النفسية لدى ام الطفل ذوي اضطراب التوحد أنخفضت لديهم أساليب المواجهة الإيجابية لهذه الضغوط وهذا ما كشفت عنه استجاباتهم على استمارة المقابلة الشخصية ، حيث تبين انها عانتا من الضغوط النفسية التي يمكن صياغتها على النحو التالي : الصدمة ، ونوبات البكاء الحاد ، والإصابة بالحيرة والدهشة ، والشعور بالإجباط ، وحدث الطلاق ، والشعور بالذنب ، وتغير معاملة الآخرين ، والتدخل الزائد في شؤونهما الخاصة ، والارتباك ، والشعور باليأس ، والتوتر ، والحزن الشديد ، وقلق الانجاب ، وعدم القدرة على التواصل مع الطفل وكشفت أستجابات الأمهات على اختبار (روتر) لتكملة الجمل على بعض الضغوط النفسية اللاتي عانتا منهما والتي يمكن صياغتها على النحو التالي : الأتجاهات السلبية نحو الأب عادة والأسرة والمرأة والعلاقات الجنسية، وبعض العلاقات الإنسانية المتبادلة ، والمعاناة من بعض المخاوف والشعور بالذنب ، وانعدام الثقة بالذات ، والحزن وصدمة الانفصال عن الزوج والألم النفسى والقلق والحاجة إلى الحب وتمنى الموت والخوف من المستقبل والإحساس بالعجز والفشل ، والخوف من موت الأم خاصة ، وعدم وجود المساندة الإيجابية من الآخرين وخاصة الزوج ، والشعور بالحيرة و الوحدة النفسية وعدم القدرة على التواصل والتعامل والتفاهم والارتباك وعدم القدرة على اتخاذ القرارات والشعور بالأسى والأفتقار الى الحب والحنان والخوف من الفشل.

يرى باص (Buss,1988) أن العدائيه تكون مدعمه بالاذى ، ويفرق ادموندز بين العدائيه والعدوانيه كالاتى :

- يستخدم مصطلح العدائيه للإشارة إلى الميول العدائيه المدعمه بصورة جوهريه أساسية .
 - يستخدم مصطلح العدوان للإشارة إلى الميول العدوانيه تدعيما عرضيا .
- ويرى (سول) أن كلمه عدوانى تستوعب فى معناها بعض ضروب السلوك الإيجابى كالمبادأه أو تأكيد الذات ، فى حين أن كلمه عدائى لا تشير إلى العنف والقوه وما شابها من ظواهر سلبية أخرى . (دلال ملخص استيتينه، عمر موسى سرحان ، ٢٠١٢ ، ص ٥٤ - ٥٥)

الآثار السلبية للسلوك العدواني:

وللعدوان آثار سلبية على كل من الضحية أو الجاني ،سواء كان فردا أم جماعة أم مجتمعاً وتكون مؤقتة أو تستمر لفترة طويلة ، وقد تشمل كل من الجوانب البدنية والوجدانية والسلوكية والاجتماعية ويمكن أن نستخلص آثار السلوك العدواني فيما يلي :

١. تتمثل أبرز الآثار السلبية التي تلحق بالضحية في ارتفاع احتمال إصابته بالأمراض النفسجسمية ، والاضطرابات الوجدانية كالخوف والسلبية والاكتئاب والانعزال وانخفاض تقدير الذات ، والاستغراق الانفعالي مما ينأى بالفرد أو الجماعة عن بذل الجهد وتركيز الطاقة في أداء وظائفها العادية .

٢. قد تذهب الآثار في اتجاه معاكس فيصبح الضحية أكثر عدوانية وضراوة مع الآخرين اعتقاداً منه أن ذلك هو الأسلوب الأمثل لإدارة علاقاته معهم .

٣. يضاف إلى ذلك حدوث ظاهرة انتقال العنف عبر الأجيال أو ما يطلق عليه دائرة العنف. فعلى سبيل المثال يميل الأطفال الذين يشاهدون العدوان أو يتعرضون له بدرجة أكبر ، مقارنة بمن لا يشاهدونه أو لا يتعرضون له ، إلى ممارسته في المستقبل ، ويزيد هذا الميل حين يدركون أن العدوان يتم إثابته.(زين العابدين درويش وآخرون ، ١٩٩٤ ، ص ص ٣٤٨ - ٣٥٠)

النمذجة السلوكية

١- مفهومه:

تعتبر النمذجة السلوكية من أهم الأساليب المستخدمة في العلاج السلوكي حيث يعرف باسم النمذجة أو التقليد و المحاكاة أو تقديم النموذج السلوكي الطيب أو الاقتداء . ويرجع هذا النوع إلى عالم النفس البرت باندورا (Albert Bandura1977) فلقد استخدمه بصفة أساسية ، مع مرضى الفوبيا ويؤدى التعلم بالاقتداء دوراً هاماً في عملية التنشئة حيث يعد احد الأساليب الرئيسية التي يتم من خلالها اكتساب أنماط سلوكية معينة إذ يمثل الوالدان والأشخاص المهيمين بالنسبة للفرد نماذج قدوة هامة تسهم في تنشئته بدرجة أو بأخرى ويكتسب الأفراد عدداً من المهارات التي تساعد على التوافق النفسي والاجتماعي ، من خلال مشاهدة نموذج قدوة يؤدي هذه المهارات ، كما يسهم التعلم من خلال مشاهدة نموذج قدوة ، في إكساب الأفراد معايير السلوك الأخلاقي ، حيث تكتشف عملية الاقتداء للأبناء عن مدى تمسك الوالدين بسلوك معين ، ومعرفة ما هو مقبول أو مرفوض اجتماعياً . ومن ثم فإن الفرد عندما يوجد في مواقف معينة ، فإنه يسلك وفقاً للإطار المرجعي الخاص به ممثلاً في الأشخاص التي تقف كنماذج قدوة بالنسبة له . (زين العابدين درويش وآخرون ، ١٩٩٤ ، ص ص ٣٤٨ - ٣٥٠)

وتقوم النمذجة على افتراض أن معظم السلوكيات غير السوية سببها التعلم الخاطئ عن طريق التقليد ومشاهدة الآخرين يقومون بها ، والنمذجة أو التقليد كإجراء علاجي ، يمكن أن يزيد

من حدوث السلوك المرغوب فيه ،ويكون ذلك من خلال إعطاء الفرد المتعلم نماذج للسلوك المرغوب فيه مصاحب بتعليمات لفظية خلال ملاحظته للنموذج ، ومن ثم إثارة دافعية الفرد للتعلم.(إيهاب البيلوى ، اشرف محمد عبد الحميد، ٢٠٠٢، ص١٦٤).

كما يشار الى النمذجة : هي الأساليب الهامة التي من خلالها يتم تنشئة الأفراد ومن ثم يجب على الأفراد الذين يمثلون نمذجة للآخرين أن يضعوا ذلك فى اعتبارهم وأن يحرصوا على إصدار السلوك الايجابي الذي يساعد على تنمية وارتقاء الفرد نفسياً وعقلياً ويتحكمون فى السلوك حتى لا يتعلم الفرد السلوك السلبي عن طريق الاقتداء .(زين العابدين درويش وآخرون ، ١٩٩٤، ص ٧٨)

والنمذجة: عبارة عن تعلم سلوك معين من خلال ملاحظة شخص يؤدي هذا السلوك.(عبدالستار إبراهيم وآخرون ، ١٩٩٣، ص ٣٣١) كما يقصد به أيضا التعلم الناتج عن ملاحظة استجابات نموذج بشرى يتصف بمجموعة من الخصائص ، حيث يعطى للأعضاء الفرصة لملاحظة تلك الاستجابات ثم يطلب منهم أداء نفس الاستجابات ، التي قام بها النموذج على موقف أو مشكلة ، ويستدل على أثار التعلم بالنموذج من خلال البعد الحادث فى الاستجابات مثل عملية الملاحظة وبعدها.(مجدى محمد محمد الدسوقي ، ١٩٩٤)

والنمذجة: مرادف لمفهوم القدوة الحسنة وتتوقف كفاءة النمذجة على عملية الانتباه لسلوك المشاهد وحفظه وتذكره وكيفية أدائه فى المواقف المستقبلية ، ومن ثم كفاءة التنشئة من خلال النمذجة المشروطة بظروف معينة منها ما يختص بالقدوة من حيث أهميته وخصائصه ومنها ما يتعلق بالموقف نفسه الذي يحدث فيه عملية الاقتداء ومنها ما يخص بالخصال الشخصية للمقتدى.(زين العابدين درويش وآخرون ، ١٩٩٤، ص ٨٠)

النمذجة السلوكية: هو مرادف لمفهوم القدوة الحسنه من خلال تنمية بعض القيم الاجتماعية للشباب مثل المسئولية الاجتماعية ودافعية الانجاز.(اشرف محمد العربى عميرة، ٢٠٠٧، ص٤٢) وتعد النمذجة تكنيك من تكتيكات طريقة خدمة الجماعة ،وذلك باعتبار أن الأخصائي احد المصادر أو النماذج التي يفتدي بها من قبل أعضاء الجماعة التي يعمل معهم وذلك لما يتمتع به من خبرات ومهارات مهنية تمكنه من إكساب الجماعة السلوك الايجابي .كما يعتبر تكنيك النمذجة السلوكية هو تدعيم للسلوك الايجابي ولكن بطريقة غير مباشرة لكي يتعلم المتدرب أو الملاحظ من النموذج .

الأجراء العملي: تقديم نموذج حقيقي أو رمزي عن طريق اربع عمليات هي: (عبد المنصف حسن على رشوان ، محمد بن مسفر على القرنى، ٢٠٠٤، ص ٩٥)

أ- **الانتباه (Attention):** وعن طريقة يتم مساعدة العميل على أن يتعرف على الخصائص الرئيسية التي تميز النموذج المعروض..

ب- **الاستيعاب والتذكر (Retention):** وفيه يوجه العميل لاستيعاب المادة التي عرضت عليه وتذكرها ويتم ذلك عن طريق التكرار والتدريب على السلوك المعروض.

ت- **إعادة القيام التلقائي بالسلوك (Motoric Reproduction):** حيث يتم مساعدة العميل على تقليد النموذج بشكل لفظي أو رمزي أو تمثيلي في مواقف فعلية في الحياة.

ث- **التدعيم (Reinforcement):** وهو المؤثر الذي يساعد العميل على ممارسة السلوك المطلوب ويطلق عليه أيضا الدافعية (Motivation).

العوامل المؤثرة على فعالية النمذجة: (إيهاب البيلوى ، اشرف محمد عبد الحميد، ٢٠٠٢، ص ١٦٤ - ١٦٥)

١- **عوامل تتعلق بالملاحظ:** الأمهات ذوى اضطراب طيف التوحد عادة ما تكون مثاره إنفعاليا وفي حاجة إلى يد المساعدة ولذلك حتى نزيد من فاعلية تعلمها بالنمذجة يجب أن تتوافر العوامل التالية:

أ- **النمذجة بالمشاركة:** أن الأم إذا لم تنتبه للنموذج الذي يقدمه لها الأخصائي فلن تكن هناك فائدة تذكر من عملية النمذجة فلا بد من التنبيه بأشكال متعددة بأن يقول لها : انظري ماذا سوف يحدث الآن أو التريبت على المكتب لحثها على الانتباه للنموذج.

ب- **دافعية الملاحظ:** أن الأم إذا لم يكن لديها الدافعية لتقليد النموذج فسوف تفشل عملية النمذجة،والأم لا تقلد النموذج إذا توقع أن نتائج اتجاها ستكون سلبية ، ولكنه سيقبله إذا كان يتوقع أن النتائج ستكون ايجابية.

ج- **قدرة الملاحظ على تقليد سلوك النموذج:** يتعلق هذا العامل بطبيعة الاتجاه المراد تعلمه ، ومدى قدرة الأم على تقليده وهل يحتاج إلى متطلبات جسدية معينة أو قدرات عقلية خاصة ويمكن اللجوء إلى فنيات إرشادية أخرى كالتعزيز أو التشكيل والتسلسل في تدريب الأم على هذا الاتجاه .

د- **قدرة الملاحظ على الاستمرار في تأدية السلوك:** يتطلب تشجيع الأم على الاستمرار في تأدية الاتجاه المطلوب تعديله ، حتى لا يحدث إنطفاء للاتجاه المكتسب بعد فترة.

٢- **عوامل تتعلق بالنموذج :**

- أن يكون النموذج ذو مكانة مرموقة في المجتمع .
- أن يكون مشابها للأم في السن والجنس.
- أن يكون مصدر إثابة وتعزيز للأم.

٣- عوامل تتعلق بالسلوك الملاحظ: قد يكون الاتجاه المراد تعلمها للأم نمطا لاتجاه كاملاً ، أو بعض الاتجاهات البسيطة المكتملة لاتجاه ما ، لذا عند تدريب الأم المراد تعلمها هذا الاتجاه الكلى يتم تقسيم هذا الاتجاه إلى أجزاء ويتم تعلمها على مراحل متتابعة حتى يسهل على الأم استيعابه.

٤- عوامل تتعلق بنتائج السلوك : عادة ما تتطلع الأم إلى نتائج العمل الذي يؤديه ، لذلك إذا رأت الأم النموذج يهتم بإثابة من نوع ما فإنه يميل إلى تقليده، أما إذا رأت الأم النموذج يعاقب على فعل ما فيميل إلى الابتعاد عنه.

٢- مبررات استخدام تكنيك النمذجة السلوكية:

- أ- تكمن فاعلية أسلوب النمذجة السلوكية فى إثارة التشويق من خلال استخدام حاستي السمع والبصر ومشاهدة النماذج الموجهة لتعديل الاتجاهات السلبية للأمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد والمتمثلة فى اتجاه العداة المستتر واتجاه الانسحاب الاجتماعى واتجاه قلق المستقبل.
- ب- استخدام التدعيم الايجابى أو السلبى لتصرفات النماذج السلوكية مما يؤكد على تنمية السلوك أو رفضه مستقبلا.
- ج- تعليم الأم اتجاهات جديدة مرغوب فيها وتقوية الاتجاهات المرغوب فيها وإضعاف الاتجاهات غير المرغوب فيها .
- د- استخدام التركيز والاسترجاع والتخيل من جانب الأمهات الذين لديهم اتجاهات سلبية والمتمثلة فى اتجاه العداة المستتر واتجاه الانسحاب الاجتماعى واتجاه قلق المستقبل. بعد مشاهدة النماذج مما يؤكد مدى فاعلية التعلم
- هـ- للمدخل المعرفى السلوكى مجموعة من الجوانب منها الجانب المعرفى والجانب الوجدانى والجانب السلوكى .

٣- دور أخصائى خدمة الجماعة فى استخدام تكنيك النمذجة السلوكية :

- أ- انتباه الأعضاء للنماذج المقدمة .
 - ب- استيعاب وفهم النماذج جيدا .
 - ج- إعادة القيام بالسلوك باستخدام لعب الدور .
 - د- محاولة تدعيم السلوك وزيادة فاعلية الأداء الطيب من جانب الأعضاء بمشاركة أخصائى الجماعة.
 - هـ- عقد مناقشة جماعية للتعرف على السلوكيات الجديدة المتعلمة (التقييم)
- ٤- الوسائل والأدوات لطريقة خدمة الجماعة التي يمكن من خلالها استخدام تكنيك النمذجة السلوكية :

- يمكن تصنيف تكتيك النمذجة السلوكية فى طريقة خدمة الجماعة من ممارسة الأعضاء لبعض الأنشطة بمساعدة أخصائي خدمة الجماعة وذلك من خلال :-
- أ- تمثيل بعض الشخصيات (لعب الدور).
 - ب- عرض لسلوكيات الأعضاء من خلال تسجيل الاجتماعات عن طريق الفيديو وذلك باستخدام النقد الذاتي والتحليل لهذه السلوكيات بهدف تعلم سلوكيات جديدة مرغوب فيها.
 - ج- حفلات السمر (تمثيل اسكتشات لنماذج معينه).
 - د- مناقشة جماعية حول نماذج معينه .
 - هـ- استخدام القصة والسيرة الذاتية لأشخاص الذين لديهم اتجاه العداء المستتر
 - و- استخدام عرض شرائح من الأفلام الدينية والتلفزيون .
 - ز- عرض نماذج سلوكية أثناء المحاضرات والندوات والدروس الدينية .

٥-الإجراءات المستخدمة لأخصائي خدمة الجماعة أثناء تدخله باستخدام تكتيك النمذجة السلوكية :

- أ- **مرحلة البداية:** فى البداية يقوم الأعضاء بمشاهدة أشخاص يمثلون النموذج السلوكي المراد الاقتداء به أو الاستماع لحديث معين عن النموذج وأى أن أعضاء الجماعة يشاهدون الطريقة الصحيحة للسلوك فى موقف محاكاة ولكن واقعية قدر المستطاع .
 - ب- **مرحلة تمثيل الادوار:** بعد ذلك يتم اعطاء أدوار للأعضاء يقومون بتمثيلها فى مواقف مماثلة وهنا يتم الاستفادة من الممارسة والاستماع لما يدور حول السلوكيات المراد إكسابها للأعضاء من النموذج السلوكي .
 - ج- **مرحلة التدعيم الايجابي:** حيث يقوم أخصائي الجماعة بانتهاز الفرصة لاستخدام التدعيم الايجابي فى شكل مديح أو تعبير عن الرضا وتقديره للسلوكيات الايجابية التي تظهر أثناء أداء العضو أو الأعضاء لأدوارهم فى موقف تمثيل الأدوار.(محمد عبدالقادر الدماطي ٢٠٠٢،
- أهمية البحث:

١. شعور هؤلاء الأمهات بعدم الاتزان مما يصعب عليهم مواجهة متطلبات هذه الازمة الضاغطة عليهم حيث تنشأ الحاجة التي تعبر عن ضرورة توفير قوى خارجية تدمهم بما يعينهم على مواجهة تلك الأزمة والتغلب عليها هذا مما جعل الباحث من استخدام تكتيك النمذجة السلوكية أحد تكتيكات المدخل المعرفى السلوكى لتعديل اتجاه العداء المستتر .
٢. أن أمهات الاطفال ذوى اضطراب التوحد ينتابهم الشعور بالقلق على مستقبل أطفالهم نظرا لعدم تقبلهم فى المجتمع ونظرة المجتمع اليهم ونظرا لحدود إمكانياتهم وقدراتهم العقلية.

أهداف الدراسة :

- اختبار فعالية برنامج للتدخل المهني في خدمة الجماعة باستخدام تكنيك النمذجة السلوكية لتعديل اتجاه العداة المستتر (العدوان الاجتماعي) لأمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد.
- فروض الدراسة
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى بين استخدام برنامج التدخل المهني في خدمة الجماعة باستخدام تكنيك النمذجة السلوكية وتعديل اتجاه العداة المستتر (العدوان الاجتماعي) لدى أمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد .

مفاهيم الدراسة

التعريف الإجرائى العداة المستتر:

هو شعور أمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد بالضعف تجاه النقد الموجة من الآخرين حول كيفية التعامل مع مشكلات الطفل وأيضاً يشعرون بأن الآخرين يدققون فى قراراتهم المتعلقة بعلاج أطفالهم واختيار المكان المناسب لتعليمهم ،وقد يكون العامة أحياناً قاسين فى ردود أفعالهم نحو الأشخاص ذوى الإعاقة ، ومن مظاهر هذا السلوك العدوانى التسوييف، إلقاء نكت عدائية، العناد، الاستياء، العبوس، اللامبالاة، أو الفشل المتعمد و المتكررة فى إنجاز المهام الموكلة للفرد، مما يجعل الوالدين عدائيين نحو الأشخاص ونحو المجتمع بسبب إعاقة طفلهم وأيضاً نتيجة لعدم وجود الدعم الاجتماعى المناسب

التعريف الإجرائى لتكنيك النمذجة السلوكية :

هى عملية موجهة إلى تعليم الامهات الذين لديهم اتجاه العداة المستتر كيف يسلك سلوكاً معيناً من خلال التقليد والملاحظة والمحاكاة أو عى التغيير الذى يحدث فى سلوك الام نتيجة لملاحظته لسلوك الآخرين فالانسان يتعلم العديد من الأنماط السلوكية سواء كانت مرغوبة أو غير مرغوبة من خلال ملاحظة الآخرين وتقليدهم وتسمى هذه الطريقة فى التعلم بمسميات مختلفة منها التعلم بالملاحظة ، التعلم الاجتماعى ، التقليد ، التعلم المتبادل .

الاجراءات المنهجية للدراسة

أولاً: نوع الدراسة :- تعتبر هذه الدراسة من الدراسات التجريبية.

ثانياً: المنهج المستخدم:- يتمثل فى المنهج التجريبي

التصميم التجريبي للدراسة :- استخدم الباحث في هذه الدراسة (تصميم التجربة القبلية - البعدية) باستخدام مجموعتين.

ثالثاً : مجالات الدراسة.

المجال المكاني:- المؤسسة العربية الإفريقية للأبحاث والتنمية المستدامة

المجال البشري : عددهم (٣٠) أما المجموعة التجريبية (١٥) أم والمجموعة الضابطة (١٥) أم .

المجال الزمني :- فترة التدخل المهني للدراسة ومدتها أربع أشهر ونصف بداية من ٢٠٢١/١/١ وحتى ٢٠٢١ /٤/١٥

وحتى ٢٠٢١ /٤/١٥

جدول رقم (١)

وصف عام لعينة الدراسة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة

الجماعة الضابطة (ن=١٥)		الجماعة التجريبية (ن=١٥)		المتغيرات	م
%	ك	%	ك		
				السن	
١٣.٤%	٢	---	---	٣٠-٢٥	١
٤٠%	٦	٥٣.٣%	٨	٣٥-٣١	٢
٢٦.٦%	٤	٤٦.٧%	٧	٤٠-٣٦	٣
٢٠%	٣	---	---	٤١ فأكثر	٤
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				الدخل الشهري	
٣٣.٣%	٥	---	---	٣٠٠٠-٢٠٠٠	١
٢٠%	٣	٦٦.٧%	١٠	٤٠٠٠-٣٠٠٠	٢
٢٦.٧%	٤	٣٣.٣%	٥	٥٠٠٠-٤٠٠٠	٢
٢٠%	٣	---	---	٥٠٠٠ فأكثر	٤
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				الحالة التعليمية	
٤٠%	٦	---	---	أمية	١
٥٣.٣%	٨	٢٠%	٣	حاصلة على دبلوم	٢
٦.٧%	١	٨٠%	١٢	حاصلة على بكالوريوس	٣
---	---	---	---	حاصلة على الماجستير	٤
---	---	---	---	حاصلة على دكتوراة	٥
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				الوظيفة	
٦.٧%	١	٥٣.٣%	٨	عمل حكومي	١
٣٣.٣%	٥	٣٣.٣%	٥	عمل خاص	٢
٦٠%	٩	١٣.٤%	٢	ربة منزل	٣
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				عدد أفراد الأسرة	
٤٦.٦%	٧	٦٠%	٩	٥-٣	١
٤٦.٦%	٧	٤٠%	٦	٨-٦	٢

٦.٧%	١	---	---	٨ فأكثر	٣
١٠٠%	١٥	١٠٠	١٥	المجموع	
				ترتيب أبنيك التوحدي	
٢٠%	٣	٤٠%	٦	الأول	١
٣٣.٣%	٥	٣٣.٣%	٥	الثاني	٢
٤٠%	٦	٢٦.٧%	٤	الثالث	٣
٦.٧%	١	---	---	الرابع	٤
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				نوع الطفل التوحدي	
٤٠%	٦	٨٣.٦%	١٣	ذكر	١
٦٠%	٩	١٣.٤%	٢	أنثى	٢
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				سن أبنيك التوحدي	
---	---	١٣.٣%	٢	١ سنة الى ٣ سنوات	١
٢٦.٦%	٤	٣٣.٣%	٥	٤ سنوات الى ٦ سنوات	٢
٤٠%	٦	٤٦.٧%	٧	٧ سنوات إلى ١٠ سنوات	٣
٣٣.٣%	٥	٦.٧%	١	١١ سنة فأكثر	
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				مدة العلاج	
١٣.٣%	٢	٤٠%	٦	١ شهر إلى ٦ شهور	١
٤٦.٧%	٧	٦.٧%	١	٧ شهور إلى ١٢ شهر	٢
٢٠%	٣	١٣.٣%	٢	١٣ شهر إلى ١٨ شهر	٣
٦.٧%	١	١٣.٣%	٢	١٩ شهر إلى ٢٤ شهر	٤
١٣.٣%	٢	٢٦.٧%	٤	٢٥ شهر فأكثر	٥
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				حضور دورات تدريبية خاصة باضطراب التوحد	
---	---	٦.٧%	١	نعم	١
١٥%	١٥	٩٣.٣%	١٤	لا	٢
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				عدد الدورات	
---	---	٦.٧%	١	واحدة	١
---	---	---	---	أثنين	٢
---	---	---	---	ثلاثة فأكثر	٣
١٥%	١٥	٩٣.٣%	١٤	لا يوجد	٤
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	
				أسماء هذه الدورات	
---	---	---	---	دورات تعديل سلوك	١
---	---	٦.٧%	١	دورات تخاطب	٢
١٥%	١٥	٩٣.٣%	١٤	لا يوجد	٣
١٠٠%	١٥	١٠٠%	١٥	المجموع	

يتضح من الجدول رقم (١) وصف عام لافراد عينة الدراسة المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة حيث اتضح بالنسبة للمجموعة التجريبية وعددهم (١٥) أماء، وأن أعلى فئة عمرية تقع ما بين (٣١-٣٥) بنسبة

م	العبارات	المجموعات	القياس القبلى (التجريبية والضابطة) درجة الحرية (٢٨)	القياس البعدى (التجريبية والضابطة) درجة الحرية (٢٨)
---	----------	-----------	---	---

٥٣.٣%) تليها الفئة العمرية (٣٦-٤٠) بنسبة (٤٦.٧%) من أفراد العينة وان العى فئة للدخل الشهرى هى التى يقع دخلها ما بين (٣٠٠٠-٤٠٠٠) بنسبة (٦٦.٧%) من أفراد العينة تليها الفئة (٤٠٠٠-٥٠٠٠) بنسبة (٣٣.٣%) من أفراد العينة، بالنسبة للحالة التعليمية حيث اتضح أن أعلنسبة هى الحاصلين على درجة البكالوريوس بنسبة (٨٠%) من أفراد العينة تليها الحاصلين على درجة الدبلوم بنسبة (٢٠%) من أفراد ، وبالنسبة للتوظيف أن الذين يعملون فى الحكومة بنسبة (٥٣.٣%) تليها الذين لديهم عمل خاص بنسبة (٣٣.٤%) تليها ربة المنزل بنسبة (١٣.٤%) من أفراد العينة بالنسبة لعدد أفراد الأسرة فأن أعلى فئة ما بين (٣-٥) أفراد بنسبة (٦٠%) من أفراد العينة تليها الفئة ما بين (٦-٨) أفراد بنسبة (٤٠%)، وبالنسبة لترتيب ابنها التوحدى فأن الذين ترتيبهم الأول هم بنسبة (٤٠%) من أفراد العينة تليها الذين ترتيبهم الثانى بنسبة (٣٣.٣%) تليها الذين ترتيبهم الثالث بنسبة (٢٦.٧%) من أفراد العينة وبالنسبة لنوع الطفل فأن الذكور بنسبة (٨٣.٦%) من أفراد العينة تليها نسبة (١٣.٤%) من الاناث ، بالنسبة لسن الأبن التوحدى ان اعلى فئة عمرية الذى سنهم ما بين (٧-١٠) بنسبة (٤٦.٧%) تليها الفئة العمرية ما بين (٤-٦) بنسبة (٣٣.٣%) تليها الفئة العمرية ما بين (١-٣) بنسبة (١٣.٣%) تليها الفئة العمرية (١١ فأكثر) بنسبة (٦.٧%)، وبالنسبة لمدة العلاج فان أعلى نسبة الذين مدة علاجهم من (١-٦ أشهر) بنسبة (٤٠%) تليها الفئة (٢٥ شهر فأكثر) بنسبة (٣٦.٧%) الفئة من (١٣-١٨ شهر) بنسبة (١٣.٣%) تليها الفئة من (١٩-٢٤ شهر) بنسبة (١٣.٣%) تليها نسبة (٧-١٢ شهر) بنسبة (٦.٧%) باضطراب التوحد تليها نسبة (٦.٧%) بنسبة (٦.٧%) وتؤكدنا على السابق عدد الدورات حيث أن أعلى نسبة لم يحضروا أى دورات بنسبة (٩٣.٣%) من أفراد العينة تليها الحاصلون على دورة واحدة بنسبة (٦.٧%) من أفراد العينة ، وبالنسبة لأسماء الدورات فأن بنسبة (٩٣.٣%) من افراد العينة لم يأخذوا أى دورات وأن الحاصلون على دورة تخاطب بنسبة (٦.٧%) من افراد العينة.

الدلالة	T	فروق المتوسطات	ن=1(10)، ن=2(15)		الدلالة	T	فروق المتوسطات	ن=1(10)، ن=2(15)			
			الانحراف المعياري	المتوسط				الانحراف المعياري	المتوسط		
٠.٠٠١	١٠.٢٦	٢.٦٠٠	٠.٥١٦	١.٥٣٣	٠.٤٠٥	٠.٨٤٥	٠.٢٦٦	٠.٩٢٥	٤	تجريبية ن ١	أظهر غضبي على الأشخاص الذين يتدخلون في طريقة تعامل مع ابني
			٠.٨٣٣	٤.١٣٣				٠.٨٨٨	٣.٧٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	١٠.٥٣	٢.٦٦٦	٠.٧٤٣	١.٨٦٦	٠.٢٩٦	١.٠٦٦	٠.٣٣٣	٠.٥٠٧	٣.٦٠	تجريبية ن ١	أرفض محاولة مساعدة الآخرين لي في التعامل مع ابني التوحدي
			٠.٦٣٩	٤.٥٣٣				١.٠٩٩	٣.٩٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	١٢.٦٢	٢.٩٣٣	٠.٧٣٦	١.٦٠٠	٠.٠٨٨	١.٧٧٠	٠.٥٣٣	٠.٦١٧	٣.٣٣٣	تجريبية ن ١	أشعر بالضيق عندما أرى أطفال عاديين في المجتمع المحيط بي
			٠.٥١٦	٤.٥٣٣				٠.٩٩٠	٣.٨٦٦	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٨.٦٥٣	٢.٤٦٦	٠.٧٢٣	١.٦٦٦	٠.٣٦٣	٠.٩٢٥	٠.٢٦٦	٠.٧٤٣	٣.٨٦٦	تجريبية ن ١	أحدث بأسلوب فيه حده عندما يسألني احد عن تصرفات ابني التوحدي
			٠.٨٣٣	٤.١٣٣				٠.٨٣٣	٣.١٣٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٨.٥٢١	٢.٢٠٠	٠.٦٣٢	١.٦٠٠	٠.٤٤٥	٠.٧٧٥	٠.٢٠	٠.٦٣٢	٣.٦٠٠	تجريبية ن ١	أكرس الانبعاث عندما يغضبني ابني التوحدي
			٠.٧٧٤	٣.٨٠٠				٠.٧٧٤	٣.٨٠٠	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٨.٦٩٦	٢.٢٦٦	٠.٦١٧	١.٦٦٧	٠.٥٦٦	٠.٥٨١	٠.١٣٣	٠.٤٨٧	٣.٦٦٦	تجريبية ن ١	أنفعل على ابنائي الآخرين بسبب تصرفات ابني التوحدي
			٠.٧٩٨	٣.٩٣٣				٠.٧٤٣	٣.٥٣٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٨.٨٠٦	٢.٤٠٠	٠.٦٣٢	١.٦٠٠	٠.١٦٥	١.٤٢٦	٠.٣٣٣	٠.٥١٦	٣.٨٦٦	تجريبية ن ١	أقوم زوجي على عدم إحساسه بمعاناتي مع ابني التوحدي
			٠.٨٤٥	٤.٠٠٠				٠.٧٤٣	٣.٥٣٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٩.٠٨١	٢.٤٠٠	٠.٧٤٣	١.٨٦٦	٠.١٦٢	١.٤٣٧	٠.٤٠	٠.٧٠٣	٣.٧٣٣	تجريبية ن ١	تعد ولادة طفل توحدي وصمة للأهات
			٠.٧٠٣	٤.٢٦٦				٠.٨١٦	٣.٣٣٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	١٠.٠٠٥	٢.٥٣٣	٠.٦٣٢	١.٦٠٠	٠.٧٩٠	٠.٢٦٩	٠.٦٦٦	٠.٧٠٣	٤.٠٦٦	تجريبية ن ١	ملا ابني التوحدي حياتي بالمشكلات
			٠.٧٤٣	٤.١٣٣				٠.٦٥٤	٤	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٩.٨٠٣	٢.٠٦٦	٠.٥١٦	١.٥٣٣	٠.٧٧٦	٠.٢٨٧	٠.٦٦٦	٠.٥٠٧	٢.٦٠	تجريبية ن ١	أحسد الامهات التي لديها أبناء أسوياء
			٠.٦٣٢	٣.٦٠٠				٠.٧٤٣	٢.٥٣٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٦.٥٤٨	١.٨٠٠	٠.٧٠٣	١.٩٣٣	٠.٢٨٧	١.٠٨٦	٠.٢٦٦	٠.٧٩٨	٣.٧٣٣	تجريبية ن ١	لو علمت أني سأنجب طفل توحدي ما تزوجت ابدا
			٠.٧٩٨	٣.٧٣٣				٠.٥١٦	٣.٤٦٦	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٧.٤٣٤	٢.٠٠٠	٠.٦٣٢	١.٦٠٠	٠.٧٦٤	٠.٣٠٣	٠.٦٦٦	٠.٤١٤	٣.٢٠	تجريبية ن ١	أنفعل على الإطباء الذين يتعاملون مع ابني التوحدي
			٠.٨٢٨	٣.٦٠٠				٠.٧٤٣	٣.١٣٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٧.٨٠٩	٢.٢٠٠	٠.٦٣٩	١.٨٦٦	٠.١٣٦	١.٥٣٥	٠.٤٠	٠.٧٩٨	٤.٠٦٦	تجريبية ن ١	يتأبني أحساس بالحصرة لأن لي ابن توحدي دون باقي العائلة
			٠.٨٨٣	٤.٠٦٦				٠.٦١٧	٣.٦٦٦	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٧.٨٩٥	٢.١٣٣	٠.٦٧٦	١.٨٠٠	٠.١٦٢	١.٤٣٧	٠.٤٠	٠.٧٠٣	٣.٧٣٣	تجريبية ن ١	أنتقد أساليب تدريب طفلي من قبل المتخصصين
			٠.٧٩٨	٣.٩٣٣				٠.٨١٦	٣.٣٣٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٧.٩٩٩	١.٩٣٣	٠.٤٨٧	٢.٣٣٣	٠.٢٨٧	١.٠٨٦	٠.٢٦٦	٠.٧٩٨	٣.٧٣٣	تجريبية ن ١	أصد الآخرين عند توديعي لطرق التعامل مع ابني التوحدي
			٠.٧٩٨	٤.٢٦٦				٠.٥١٦	٣.٤٦٦	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٧.٢٩٩	١.٨٦٦	٠.٦٥٤	٢.٠٠٠	٠.٣٢٦	١	٠.٢٦٦	٠.٨٤٥	٤	تجريبية ن ١	أنتاجر مع جيراني بسبب سخريتهم من ابني التوحدي
			٠.٧٤٣	٣.٨٦٦				٠.٥٩٣	٤.٧٣٣	ضابطة ن ٢	
٠.٠٠١	٩.٣٧٥	٢.٥٣٣	٠.٦٣٢	١.٦٠٠	٠.٣٣٢	٠.٩٨٧	٠.٢٦٦	٠.٧٠٣	٤.٠٦٦	تجريبية ن ١	كثيرا ما يستغنى أقربى بكثرة سؤالي عن ابني التوحدي
			٠.٨٣٣	٤.١٣٣				٠.٧٧٤	٣.٨٠٠	ضابطة ن ٢	

جدول رقم (٢) يوضح المتوسط والانحراف المعياري وفروق المتوسطات واختبار (T) والدلالة لاستجابات عينة الدراسة

لبعد اتجاه العداء المستتر للقياسين (القبلي والبعدى)

تابع جدول رقم (٢)

يوضح المتوسط والانحراف المعياري وفروق المتوسطات واختبار (T) والدلالة لاستجابات عينة الدراسة

ليعد اتجاه العداء المستتر للقياسين (القبلي والبعدي)

م	العبارات	المجموعات	القياس القبلي (التجريبية والضابطة) درجة الحرية (٢٨)				القياس البعدي (التجريبية والضابطة) درجة الحرية (٢٨)					
			الدلالة	T	فروق المتوسطات	ن=١٥، ن=٢٠ (١٥)		الدلالة	T	فروق المتوسطات	ن=١٥، ن=٢٠ (١٥)	
						الانحراف المعياري	المتوسط				الانحراف المعياري	المتوسط
١٨	أتجنب إعطاء الموضوع اهتمام وأشعر بالغيظ والحسرة من داخلي	تجريبية ن١	٠.٧٠٣	١.٩٣٣	٠.٢	٠.٤٧٣	٠.٧٢٨	٠.٧٧٤	١.٨٠٠	٠.٧٩٨	٤.٠٦٦	
												ضابطة ن٢
١٩	أشعر ان بعض أقرابي يكون لي العداء	تجريبية ن١	٠.٨٨٣	٤.٠٦٦	٠.٢٠	٠.٥٠٨	٠.٦٧١	٠.٧٤٣	١.٨٦٦	٠.٧٧٤	٤.٢٠٠	
												ضابطة ن٢
٢٠	أكره مقابلة احد من أقرابي او جيرانى او اخوتى	تجريبية ن١	٠.٧٩٨	٤.٢٦٦	٠.٢٦٦	٠.٣٥٦	٠.٩٣٩	٠.٥١٦	١.٨٦٦	٠.٧٩٨	٤.٠٦٦	
												ضابطة ن٢
٢١	أحاول احتمال سفرينهم ولكن اكن لهم كل عداء	تجريبية ن١	٠.٧٧٤	٤.٢	٠.٢٦٦	٠.٣٦١	٠.٩٢٨	٠.٥١٦	١.٤٦٦	٠.٨٣٣	٤.١٣٣	
												ضابطة ن٢
٢٢	أقوم بمعاقبتهم	تجريبية ن١	٠.٦٧٦	٤.٢	٠.١٣٣	٠.٦٢٦	٠.٤٩٣	٠.٤٥٧	١.٧٣٣	٠.٧٤٣	٤.١٣٣	
												ضابطة ن٢
٢٣	أشعر بالغضب منهم	تجريبية ن١	٠.٥٠٧	٤.٦٠	٠.٦٦٦	٠.٧٢٤	٠.٣٥٧	٠.٥١٦	١.٤٦٦	٠.٨٣٣	٤.١٣٣	
												ضابطة ن٢
٢٤	أشرح لهؤلاء الأطفال ظروف ابني التوحدي ليقدموا له المساعدة	تجريبية ن١	٠.٤٨٧	٢.٣٣٣	٠.٢	٠.٣٩١	٠.٨٧١	٠.٧٤٣	٤.١٣٣	٠.٦٣٢	٢.٦٠٠	
												ضابطة ن٢
٢٥	أنتقد أساليب العلاج التي يقدمونها لابنى التوحدي	تجريبية ن١	٠.٨٣٣	٣.٨٦٦	٠.٢٠	٠.٤٦١	٠.٧٤٧	٠.٥٠٧	١.٦٠٠	٠.٧٩٨٨	٤.٠٦٦	
												ضابطة ن٢
٢٦	أشعر بالغضب من هذا الأسلوب	تجريبية ن١	٠.٨٤٥	٤	٠.٦٦٦	٠.٨٠٤	٠.٢٥٠	٠.٥٠٧	١.٦٠٠	٠.٧٩٨	٤.٠٦٦	
												ضابطة ن٢
٢٧	أتجاهل اى تقدم حدث لابنى من علاج	تجريبية ن١	٠.٨٤٥	٤	٠.٦٦٦	٠.٨١٦	٠.٢٣٥	٠.٦٧٦	٢.٢٠٠	٠.٨٦١	٣.٨٠٠	
												ضابطة ن٢

يتضح من الجدول رقم (٢) أولاً ؛ بالنسبة للقياس القبلي لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية والضابطة لجميع عبارات البعد الأول (اتجاه العداء المستتر لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد) وعند درجة حرية (٢٨) وجاءت العبارات التالية في المستوى الأول وفقاً للفروق بين المتوسطات وهى كالتالى : (ملاً ابني التوحدي حياتي بالمشكلات) ، (أحسد الأمهات التي لديها أبناء أسوياء) ، (أنفعل على الأطباء الذين يتعاملون مع ابني التوحدي) ، (أشعر بالغضب منهم) ، (أشعر بالغضب من هذا الأسلوب) ، (أتجاهل أى تقدم حدث لابنى من علاج) ، وجميع هذه العبارات السابقة تشترك في الفرق في المتوسطات وقيمتها (٠.٦٦٦) وأكدت قيمة (T) بنفس ترتيب العبارات السابقة هي (٠.٢٦٩) ، (٠.٢٨٧) ،

(٠.٣٠٣) ، (٠.٣٥٧) ، (٠.٢٥٠) ، (٠.٢٣٥) حيث أكد على ذلك مستوى الدلالة (٠.٧٩٠) ، (٠.٧٧٦) ، (٠.٧٦٤) ، (٠.٧٢٤) ، (٠.٨٠٤) ، (٠.٨١٦) مما يدل على ان مستوى المعنوية غير دال وهذا يؤكد على تماثل المجموعتين التجريبية والضابطة فى القياس القبلى .

وجاءت العبارة التالية فى المستوى الثانى وفقا للمقارنة بين الفروق بين المتوسطات وهى (أشعر بالضيق عندما أرى أطفال عاديين فى المجتمع المحيط بى) حيث كانت قيمة الفروق بين المتوسطات (٠.٥٣٣) وقيمتها (T) (١.٧٧) وبمستوى دلالة قدرة (٠.٠٨٨). وهذا يؤكد على تماثل وتشابه المجموعتين التجريبية والضابطة .

وجاءت العبارات التالية فى المستوى الثالث وفقا للفروق بين المتوسطات وهى (أرفض محاولة مساعدة الآخرين لى فى التعامل مع ابنى التوحدى) ، (ألوم زوجى على عدم إحساسه بمعاناتى مع ابنى التوحدى) حيث كانت قيمة الفروق بين المتوسطات متشابهة للعبارتين (٠.٣٣٣) وكانت قيمة (T) للعبارتين (١.٠٦٦) ، (١.٤٢٦) وبمستوى دلالة (٠.٢٩٦) ، (٠.١٦٥) مما يدل على ان مستوى المعنوية غير دال وهذا يؤكد على تماثل وتشابه المجموعتين التجريبية والضابطة .

وهذا ما أشارت إليه الدراسات (إبراهيم بن عبدالله العثمان ، ايهاب عبد العزيز البيلوى ٢٠١٢) ، (صلاح الدين محمود محمد ، ٢٠١٦) أن مستوى التماسك الأسرى لدى آباء وأمهات الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد جاء اقل من المتوسط وأن طبيعة العلاقة بين كل من المساندة الاجتماعية(المساندة المعرفية - المساندة العاطفية - المساندة المادية) والتوافق الزوجى من ناحية ، والضغط النفسى التى تعاني منها أمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد من ناحية أخرى وزيادة المشاحنات والمشاجرات لأسباب تافهة ، وزيادة حجم القلق لدى الوالدين وانعكاسا ذلك سلبياً على أدائهم الوظيفى، مما تساعد على تكوين الاتجاهات السلبية لدى بعض أولياء أمور هؤلاء الأطفال

وجاءت العبارات التالية فى المستوى الرابع وفقا للفروق بين المتوسطات وهى كالتالى(أظهر غضبي على الاشخاص الذين يتدخلون فى طريقة تعاملى مع ابنى) ، (أتحدث بأسلوب فيه حده عندما يسألني احد عن تصرفات ابنى التوحدى)، (لو علمت أنى سأنجب طفل توحدى ما تزوجت ابدا) ، (أصد الآخرين عند توجيهى لطرق التعامل مع ابنى التوحدى) ، (أتشاجر مع جيرانى بسبب سخريتهم من ابنى التوحدى) ، (كثيرا ما يستفندنى أقاربى بكثرة سؤالهم عن ابنى التوحدى)، (أكره مقابلة أحد من أقاربى أو جيرانى أو إخوتى) ، (أحاول احتمال سخريتهم ولكن أكنُّ لهم كل عدا) حيث كانت درجة الفروق بين المتوسطات هى (٠.٢٦٦) وكانت قيمته (T) بنفس ترتيب العبارات كالتالى : (٠.٨٤٥) ، (٠.٩٢٥) ، (١.٠٨٦) ، (١.٠٨٦) ، (١) ، (٠.٩٨٧) ، (٠.٩٣٩) ، (٠.٩٢٨) وبمستوى دلالة (٠.٤٠٥) ، (٠.٣٦٣) ، (٠.٢٨٧) ، (٠.٢٨٧) ، (٠.٣٢٦) ، (٠.٣٣٢) ، (٠.٣٥٦) ، (٠.٣٦١) مما يدل على ان مستوى المعنوية غير دال وهذا يؤكد على تماثل وتشابه المجموعتين التجريبية والضابطة .

وهذا ما أكدته (فتحية محمد محفوظ ، سلوى عمر بارشيد ٢٠١٧) عدم وجود توعية لدى المجتمع عن مرض التوحد ، تواجه أسر التوحديين صعوبة التعامل مع الطفل التوحدي ، وعدم وجود مصادر تمويل لأسر أطفال التوحد ، وأيضا توجد مراكز للتوحد ولا تتوفر فيها الأماكن والتجهيزات والمعدات اللازمة لخدمة أطفال التوحد وتأهيلهم ، إضافة إلى أن هناك قصورا في السياسات والتشريعات الخاصة بكفالة ورعاية أطفال التوحد.

وجاءت العبارات التالية في المستوى الخامس وفقا للفروق بين المتوسطات وهي كالتالي : (أنفعل على أبنائي الآخرين بسبب تصرفات ابني التوحدي) ، (أقوم بمعاقتهم) حيث كانت درجة الفروق بين المتوسطات للعبارتين هي (٠.١٣٣) وكانت قيمته (T) بنفس ترتيب العبارات كالتالي (٠.٥٨١) ، (٠.٤٩٣) وبمستوى دلالة (٠.٥٦٦) ، (٠.٦٢٦) وهذا يؤكد على تماثل وتشابه المجموعتين التجريبية والضابطة .

وهذا ما أكدته دراسة (صفاء إبراهيم محمد، ٢٠٠٩) (نجلاء نايف الحربي، ٢٠١٧) Valentine (Ntoo Chukwueloka -2016) عن اساليب المعاملة الوالدية المتمثلة في (الرفض ، الأهمال ، والتفرقة في المعاملة ، الشفقة والرثاء) وتصورات الأمهات نحو أطفالهن مع هذا الاضطراب. "وبسبب نقص الوعي لدى معظم الآباء أدى إلى إخفاء أطفالهم المصابين بالتوحد خوفا من الوصم والعار ونظرة الأفراد الآخرين ضد الأطفال المعاقين بطيف التوحد ، والأسوأ من ذلك أن بعض الأمهات قد اتخذن من الشعوذة علاجاً لهم مما أدى إلى وفاة هؤلاء الأطفال.

ثانيا : بالنسبة للقياس البعدي لعبارات البعد الأول (اتجاه العداء المستتر لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد) حيث توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة لصالح برنامج التدخل المهني وعند درجة حرية (٢٨) .

وهذا ما أكدته العبارة التالية حيث جاءت في المستوى الأول وفقا للفروق بين المتوسطات: (أشعر بالضيق عندما أرى أطفال عاديين في المجتمع المحيط بي) حيث كان الفروق بين المتوسطات بين المجموعتين التجريبية والضابطة (٢.٩٣٣) لصالح المجموعة التجريبية وكانت قيمة (T) (١٢.٦٢) وبمستوى دلالة (٠.٠١) وهذا يؤكد على فاعلية برنامج التدخل المهني لتعديل اتجاه العداء المستتر لأمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

حيث جاءت العبارات التالية في المستوى الثاني وفقا للفروق بين المتوسطات: (أرفض محاولة مساعدة الآخرين لي في التعامل مع ابني التوحدي) ، (أحاول احتمال سخريتهم ولكن اكن لهم كل عداء) ، (أشعر بالغضب منهم) حيث كان الفروق بين المتوسطات بين المجموعتين التجريبية والضابطة للعبارات السابقة (٢.٦٦٦) لصالح المجموعة التجريبية وكانت قيمة للعبارات السابقة (T) (١٠.٥٣) وبمستوى دلالة : (٠.٠١) وهذا يؤكد على فاعلية برنامج التدخل المهني لتعديل اتجاه العداء المستتر لأمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

وجاءت العبارة التالية في المستوى الثالث وفقا للفروق بين المتوسطات: (أظهر غضبي على الأشخاص الذين يتدخلون في طريقة تعاملى مع ابنى) حيث كان الفرق بين المتوسطات بين المجموعتين التجريبية والضابطة (٢.٦٠٠) لصالح المجموعة التجريبية وكانت قيمة (T) (١٠.٢٦) وبمستوى دلالة (٠.٠١) وهذا يؤكد على فاعلية برنامج التدخل المهني لتعديل اتجاه العداة المسترر لأمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

وجاءت العبارات التالية في المستوى الرابع وفقا للفروق بين المتوسطات: (ملاً ابنى التوحدى حياتى بالمشكلات) ، (كثيرا ما يستفذنى أقاربى بكثرة سؤالهم عن ابنى التوحدى) حيث كانت الفرق بين المتوسطات بين المجموعتين التجريبية والضابطة (٢.٥٣٣) لصالح المجموعة التجريبية وكانت قيمة (T) (١٠.٠٥) ، (٩.٣٧٥) وبمستوى دلالة : (٠.٠١) وهذا يؤكد على فاعلية برنامج التدخل المهني لتعديل اتجاه العداة المسترر لأمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

وجاءت العبارات التالية في المستوى الخامس وفقا للفروق بين المتوسطات: (أتحدث بأسلوب فيه حده عندما يسألني احد عن تصرفات ابنى التوحدى) ، (أشعر بالغضب من هذا الأسلوب) ، (أجاهل أى تقدم حدث لابنى من علاج) حيث كان الفرق بين المتوسطات بين المجموعتين التجريبية والضابطة (٢.٤٦٦) لصالح المجموعة التجريبية وكانت قيمة (T) (٨.٦٥٣) ، (١٠.٠٩) ، (١٠.٠٩) وبمستوى دلالة : (٠.٠١) وهذا يؤكد على فاعلية برنامج التدخل المهني لتعديل اتجاه العداة المسترر لأمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

جدول رقم (٣)

يوضح الفرق بين المتوسطات للمجموعتين التجريبية والضابطة الدرجة الكلية لبعء اتجاه العداة المسترر للقياسين القبلى والبعدى

البعء	المجموعات	القياس القبلى (التجريبية والضابطة) درجة الحرية (٢٨)				القياس البعدى (التجريبية والضابطة) درجة الحرية (٢٨)			
		المتوسط	الانحراف المعيارى	T	الفرق متوسطات	المتوسط	الانحراف المعيارى	T	الفرق متوسطات
الدرجة الكلية لبعء اتجاه العداة المسترر	تجريبية ن ١ ضابطة ن ٢	١٠٠.٤٧	٢.٤٦٦	١.٤٣٦	٢.٤٦٦	١٠٠.٤٧	٢.٤٦٦	١.٤٣٦	٢.٤٦٦
		٩٨	٣.٩٦٤			٤٩.٤٠	٤.٣٠		

يتضح من الجدول رقم (٣) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠١) بين المتوسطات الحسابية للقياس البعدى لمقياس الاتجاهات السلبية لأمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد لبعء اتجاه العداة المسترر لصالح المجموعة التجريبية إذ بلغ المتوسط الحسابى (٤٩.٤٠) وبانحراف معيارى (٢.٨٩٨) في حين المجموعة الضابطة بلغ المتوسط الحسابى (١٠٧.٩٣) وبانحراف معيارى (٤.٣٠) وفرق بين المتوسطات للمجموعتين التجريبية والضابطة (٥٨.٥٣٣) والدرجة الكلية لقيمة (T) (٤٣.٧١٣) وهذا يشير إلى فاعلية برنامج التدخل المهني لتعديل اتجاه العداة المسترر لأمهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

قائمة المراجع

١. أشرف كمال أغبارية : الاحتراق النفسى لدى أمهات الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد وعلاقته بالكفاءة الذاتية المدركة فى تنشئة الأطفال الآخرين داخل الأسرة فى أم الفحم، رسالة ماجستير ، عمان ، جامعة عمان العربية ، كلية العلوم التربوية والنفسية ، ٢٠١٧ ،
٢. أشرف محمد العربى عميرة : استخدام اسلوب النمذجة السلوكية فى طريقة العمل الجماعات ، الاسكندرية ، المكتب الجامعى الحديث ، ٢٠٠٧ .
٣. إيهاب الببلاوى ، اشرف محمد عبد الحميد : الارشاد النفسى المدرسى (استراتيجىة عمل الاخصائى النفسى) . القاهرة . مكتبة زهراء الشرق . ٢٠٠٢ ،
٤. حسين على فايد : العدوان والاكنتاب فى العصر الحديث ، الاسكندرية ، المكتب العلمى للكمبيوتر والنشر والتوزيع ، ٢٠٠١ .
٥. دلال ملحق استيتينه، عمر موسى سرحان : المشكلات الاجتماعية ، الأردن ، دار وائل للنشر ، ٢٠١٢ .
٦. زين العابدين درويش وآخرون : علم النفس الاجتماعى أسسه وتطبيقاته ، القاهرة ، مركز النشر لجامعة القاهرة ، الطبعة الثالثة ، ١٩٩٤ ، ص ٧٩ .
٧. صفاء إبراهيم محمد عبد الغنى : بعض أساليب المعاملة الوالدية وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية والاجتماعية لدى الطفل التوحدى ، رسالة ماجستير (غير منشورة) جامعة المنيا ، كلية التربية ، ٢٠٠٩ .
٨. عبد المنصف حسن على رشوان ، محمد بن مسفر على القرنى : المداخل العلاجية المعاصرة للعمل مع الأفراد والأسر ، السعودية ، مكتبة الرشد ، الطبعة الاولى ٢٠٠٤ .
٩. عبدالستار إبراهيم وآخرون : العلاج السلوكى للطفل أساليبه ونماذج من حالاته ، الكويت ، موسوعة عالم المعرفة ، ١٩٩٣ .
١٠. عصام عبداللطيف العقاد : سيكولوجية العدوانية وترويضها (منحى علاجى معرفى جديد) ، القاهرة ، دار غريب للطباعة والنشر ، ٢٠٠١ ،
١١. على أسعد وطفه : فى اصل العدوانيه ، الكويت ، جامعه الكويت ، ٢٠٠٤ .
١٢. على عبد النبى محمد حنفى : العمل مع أسر ذوى الاحتياجات الخاصة (دليل للمعلمين والوالدين) ، القاهرة ، دار العلم والإيمان لنشر والتوزيع ، ٢٠٠٧ ،
١٣. عماد عبدالرحمن الزغول ، على فالح الهنداوى : مدخل الى علم النفس ، الإمارات العربية المتحدة ، دار الكتاب الجامعى ، ط ٨ ، ٢٠١٤
١٤. مجدى محمد محمد الدسوقى :مدى فاعلية لعب الدور والتعليم بالنموذج فى تنمية مستوى النضج الخلقى لدى عينة من الاطفال ، رسالة دكتوراه غير منشوره ، كلية التربية ، جامعة عين شمس ١٩٩٤ ،
١٥. محمد الصافى عبدالكريم : فاعلية برنامج إرشادى فى خفض الضغوط النفسية وتحسين اساليب المواجهة الإيجابية لدى امهات الأطفال ذوى اضطراب التوحد (دراسة تجريبية – اكلينيكية) ، (بحث منشور) ، جامعة عين شمس ، مجلة الإرشاد النفسى ، مركز الإرشاد النفسى ، العدد (٥٧) الجزء (١) ، ٢٠١٩ .
١٦. محمد عبد القادر الدماطى : التدخل المهنى لخدمة الجماعة من منظور سلوكى معرفى لتحسين الاداء الاجتماعى للأحداث المنحرفين ، رسالة دكتوراه (غير منشورة) ، جامعة الأزهر ، كلية التربية ، قسم الخدمة الاجتماعية وتنمية المجتمع ، ٢٠٠٢