الخصائص السيكومترية لمقياس الإحتراق النفسي لدى أمهات أطفال ذوي اضطراب طيف التوحّد

إعـــــداد

الباحثة/ آمال خلف السيد عبد الرحمن

اشـــــراف

أ.م.د/ محمد أحمد سيد خليل

أستاذ الصحة النفسية المساعد

كلية التربية - جامعة أسوان

د/ عبيرالدسوقى متولى

مدرس الصحة النفسية

كلية التربية - جامعة أسوان

(*) بحث مستل من أطروحة رسالة ماجستير لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الماجستير في التربية تخصص الصحة النفسية

الخصائص السيكومترية لمقياس الإحتراق النفسي لدى أمهات أطفال ذوي اضطراب طيف التوحّد

أ.م.د / محمد أحمد سيد خليل د/ عبيرالدسوقى متولى أ/ آمال خلف السيد عبد الرحمن

مستخلص الدراسة

هدفت الدراسة الحالية الى التحقق من الخصائص السيكومترية للأحتراق النفسى لدى أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد ، و قد أستخدمت الباحثة المنهج الوصفى و تم أستخدم فى مقياس الأحتراق النفسى (إعداد الباحثة) ، وتوصلت النتائج الى تحقيق المقياس لمعايير الأتساق الداخلى و ذلك بعد حذف العبارات غير المرتبطة بالمقياس ليصبح (٦٠) عبارة موزعين على ثلاثة أبعاد هى (الإجهاد الإنفعالى – تبلد المشاعر نحو الأخرين – عدم الشعور بالإنجاز) كما حقق المقياس معايير الثبات بالطرق المتبعة فى تحقيق ثبات المقاييس والتى منها طريقة ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية ، كذلك حقق المقياس معايير الصدق ، وفى مجمل النتائج يمكن أن نلخص الى تحقق الخصائص السيكومترية للمقياس على عينة الدراسة ، والمقياس يتمتع بدرجة عالية من الصدق والثبات ، مما يؤكد أن المقياس يصلح أستخدامه مع أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد، و توصى الدراسة بتعميم النتائج و أستثمار ذلك فى خفض الأحتراق لديهن وتنمية الأتجاهات الإيجابية نحو حياتهن و أسرهن

الكلمات المفتاحية: الأحتراق النفسى ، أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد.

Study Abstract:

The current study aimed to investigate the psychometric properties of psychological burnout among mothers of children with autism spectrum disorder. The researcher used a quasi-experimental approach control group. The psychological burnout scale (prepared by the researcher) was used in the study. The results showed that the scale met the criteria for internal consistency. After deleting the phrases not related to the scale, it became (60) phrases distributed along three dimensions: (emotional stress - dulled feelings towards others - lack of feeling of accomplishment) The scale also achieved the reliability standards through the methods used to achieve the stability of the scales, which include the Cronbach's alpha method and split-half . The scale is suitable for use with mothers of children with autism spectrum disorder،The results of the psychological burnout scale resulted in statistically significant differences between the averages of the experimental and control groups on the post-measurement and the follow-up measurement in reducing psychological burnout after implementing the program in favor of the experimental group، which indicates the continuity of the program's effect on Reducing psychological burnout among mothers of children with autism spectrum disorder ,The study recommends generalizing the results and investing this in reducing burnout among them. And developing positive attitudes towards their lives and families

Keywords:

Burnout Mothers of children with autism spectrum disorder .

مقدمة الدراسة :

ويمثل الأفراد ذوى اضطراب طيف التوحد إحدى فئات ذوى الأحتياجات الخاصة فهم أفراد لديهم اضطراب نمائى يؤثر على ما يقرب من (١) من كل (٦٨) طفلا حول العالم ، ويتميز ذلك الأضطراب بالسلوك النمطى المتكرر، وقصور فى التفاعل الأجتماعى والتواصل اللفظى والبصرى (Christensen et al ، 2016)

أمهات الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد هن أكثر عرضة للإصابة بالأحتراق النفسى بثلاث أمثال أمهات الأطفال الذين لا يعانون من اضطراب طيف التوحد ، وأن الإكتئاب يستمر لديهن على الأقل طوال السنوات الأولى من حياة أطفالهن(Cohrs and leslie، 2017)

ويرجع السبب فى ذلك إلى شعور والدى الطفل ذوى اضطراب طيف التوحد بالإجهاد و أنهما مثقلين بالأعباء طوال اليوم ، و أنهما يحصلان على دعم إجتماعى أقل ، و أن الأمهات تحملن أعباء أكثر من الآباء.(Picardi et al 2018).

ويضيف الأطرش و آخرون أن البرامج الإرشادية تعزز من قدرات أمهات الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد على الصمود النفسى عند مواجهة الضغوط والتحديات و الأعباء الناجمة عن رعاية أطفالهن ، وتزيد من ثقتهن بأنفسهن ، وتوعيتهن بطبيعة اضطراب طيف التوحد . (الأطرش و آخرون ،٢٠٢١).

واضطراب طيف التوحد من الاضطرابات النمائية العصبية الذي يتم تشخيصه على أساس صعوبات سلوكية كبيرة في التواصل والتفاعل الاجتماعي بالإضافة إلى أنماط سلوكية متكررة، وضغوطات نفسية (Psychiatric Association,2013 American,37).

و كما يتضح عدم قدرة هؤلاء الأطفال على بناء وتطوير علاقات اجتماعية مع الآخرين، بجانب تأخرهم في اكتساب القدرة على الكلام، والقيام بنشاطات لعب

نمطية وتكرارية، بالإضافة إلى ضعف قدرتهم على التخيل والتحليل (إبراهيم الزريقات,٢٠١٠) .

وتواجه أمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد بشكل خاص تحديات وضغوط شديدة ومتنوعة، فقد سجلت أمهات هؤلاء الأطفال مستويات عالية من الضغوط تفوق تلك التي تتعرض لها أمهات الأطفال ذوي الإعاقات الأخرى Benson& (Dewey,2010) وإن نسبة (٧٠%) من أمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد يتعرضن للضغوط النفسية بالمقارنة بـ (٤٠%) فقط من آباء الأطفال ذوي اضطراب التوحد(إبراهيم عبد الله, إيهاب عبد العزيز, ٢٠١٢) .

وقد أظهرت دراسة(Kwiatkowski, 2017) أن أمهات أطفال ذوي اضطراب التوحد يظهرن مستوى أعلى من القلق والرهاب الاجتماعي، والذي يظهر في صورة أعراض جسمية ومعرفية .

وتشير إلى أن الضغوط بكافة أنواعها تتكاثف على الأم لكونها هي المسئولة الأولى عن الاعتناء بالطفل ورعايته داخل وخارج المنزل، ومتابعته في الجلسات العلاجية ومراكز الرعاية النهارية والليلية (سارة الكاشف ، ٢٠٢٣).

إن ما يواجه الوالدين – وخاصة الأم – من مشكلات تتعلق بطبيعة طفلهما في حال كونه من ذوي الإعاقة، وخاصة ممن يعانون من اضطراب طيف التوحد، وعدم معرفتهما بالأساليب الصحيحة المتبعة في التعامل معه، قد يؤدي إلى حال من الإجهاد العصبي الذي يظهر على صورة احتراق نفسي يؤثر على كفاءتهما في تنشئة طفلهم التوحدي وإخوانه العاديين، وهذا الاحتراق النفسي يمثل اضطرابًا ينتج عن تعرض الفرد للضغوط النفسية بصورة دائمة، حيث يشعر بأنه غير قادر على التعامل مع أي ضغوط إضافية في الوقت الحالي(فاتن عبد الهادى، ٢٠٢٢) .

و مما سبق يتضح أن الدراسة الحالية تسعى على التحقق من فاعلية برنامج إرشادي قائم على اليقظة العقلية لخفض الاحتراق النفسي لدى أمهات أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، حيث أن الضغوط الناشئة عن وجود طفل ذوي اضطراب طيف التوحد تتراكم مع مرور الوقت وغياب الموارد الكافية والدعم، و ذلك لان اضطراب طيف التوحد من أصعب الاضطرابات النمائية التي تصيب الأطفال، وأكثرها غموضًا، وذلك من حيث أسبابه وتأثيره السلبي على معظم جوانب النمو والأداء لدى الأطفال، و هذا ما يقود الأمهات الى الاحتراق النفسى، لان ميلاد طفل ذوي اضطراب طيف التوحد في الأسرة يمثل صدمة للأم، وذلك لانها عادة ما تكون صورة مثالية لطفلها قبل الميلاد، وعندما يولد الطفل وهو على غير هذه الصورة المثالية تشعر الأم بأنها فقدت فجأة هذا الطفل السليم مما يضعها في موقف الحسرة على ما فقدانه ، و تزداد معاناتها لذلك هى بحاجة الى البرامج الإرشادية التى ترشدهن إلى أفضل السبل لمواجهة التحديات والصعوبات الناجمة عن وجود طفل من ذوى اضطراب طيف التوحد فى الأسرة، وتأتي هذه الدراسة محاولة التعرف على أثر برنامج إرشادي قائم على اليقظة العقلية لخفض الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحّد.

مشكلة الدراسة

أن وجود طفل ذي اضطراب طيف التوحد في الأسرة يمثل خبرة جديدة لأعضاء الأسرة، كما يفرض عليها واقعًا جديدًا لم يألفوه من قبل، لذا عليهم التكيف والتواصل مع هذا الموقف الجديد، وبالتالي يؤدي إلى زيادة مشاعر القلق والتوتر الإحباط لدى الوالدين (عادل عبدالله,٢٠٠٧,ص١٢٥).

وفى دراسة قامت بها ماكدرموت وآخرون عن أمهات أطفال ذوى الاضطرابات العقلية بهدف معرفة مستوى الاحتراق النفسي للأمهات، ومدى توافقهم تبعًا لوضع الطفل (الذي يعيش في المنزل مع الوالدين أو تواجده في دور الرعاية الاجتماعية)،

وتوصلت الدراسة إلى أن الأمهات كان لديهن مستوى عال من الاحتراق النفسي للاائي يعيش أطفالهن في المنزل، في حين أن الأمهات اللواتي يتلقى طفلهم الرعاية في المؤسسات الاجتماعية عانوا من الاكتئاب والعصابية وعدم التوافق مع الأصدقاء ,والتعب والإجهاد بمستوى أعلى خاصة عند زيارة أطفالهم(1999,Marlatte) .

ومما سبق وجدت الباحثة دافعا قويا للأهتمام بهذه الفئه ، من خلال خلال تردد الباحثة على مراكز رعاية الأطفال من ذوى الأحتياجات الخاصة وخبرات الباحثة العملية و الميدانية فى العمل مع أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد والمناقشات الميدانية المفتوحة مع آسر أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد لاحظت الباحثة تعدد شكوى أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد من الأعباء الأقتصادية و النفسية ، و العناية المجهدة لأطفالهن طوال الوقت ، وتزايد المشكلات والضغوط النفسية لديهن من وجود طفل من ذوى اضطراب طيف التوحد فى الأسرة ، كذلك شعور الأمهات بالحرج بسبب قيام أطفالهن من ذوى اضطراب طيف التوحد بتصرفات غير لائقة و مزعجه أمام الغرباء ، كذلك شعورهن بالتوتر و الإنفعال بسبب الصراخ والبكاء لفترات طويلة دون إنقطاع، و بجانب ذلك أيضا وجود عوامل ضاغطة أخرى مثل التفكك الأسرى والمشكلات الحسية والجسمية لديهن، ولذلك حاولت الباحثة مساعدة الأمهات لمواجهة المشكلات و الأضطرابات النفسية و السلوكية التى يتعرضن لها بسبب أطفالهن بإعتبارهن مشكلة تؤرق أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد.

ويمكن صياغة مشكلة الدراسة من خلال الإجابة على التساؤل الرئيسى الآتي:

ما الخصائص السيكومترية التى يتمتع بها مقياس الاحتراق النفسي لدى أمهات أطفال ذوي اضطراب طيف التوحّد ؟

أهداف الدراسة:

هدفت البحث الحالى الى بناء مقياس للأحتراق النفسى يتناسب مع طبيعية و خصائص أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد ، والتحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس .

أهمية الدراسة :

فى حدود إطلاع الباحثة تظهر أهمية موضوع الدراسة في ندرة البحوث والدراسات التي تناولت مستوى الاحتراق النفسي لأمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد في البيئة تظهر العربية، حيث إنه مصطلح حديث الاستخدام في مجال الصحة النفسية بوجه عام وفى مجال ذوى الاحتياجات الخاصة بوجه خاص.

وتتضح أهمية الدراسة الحالية فى الجانبين :

اولا :الاهمية النظرية :

• أهمية الموضوع الذى يتناوله البحث حيث تناول البحث الأحتراق النفسى بالبحث والدراسة.

• توجية أنظار الباحثيين الى التعرف على مستويات الأحتراق النفسى التى تواجهها أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد.

• اهمية المرحلة العمرية التى اهتم بها البحث حيث تعتبر مرحلة الطفولة من اهم مراحل النمو فهى مرحلة التاسيس والتكوين الشخصى والنفسى والاجتماعى والانفعالى للاطفال .

ثانيا : الاهمية التطبيقية

• إعداد مقياس للأحتراق النفسى يتمتع بالصدق والثبات والذى يمكن ان يمثل اضافة لمكتبة المقاييس التربوية والنفسية ويساعد الباحثين عند دراسة الاحتراق النفسى .

• الأستفادة من نتائج الدراسة البحث فى الدراسات المستقبلية التى تتناول الأحتراق النفسى .

المصطلحات والمفاهيم الاجرائية :

تتحدد مصطلحات الدراسة الحالية كما يلي :

الاحتراق النفسيStress Parental :

يعرف الاحتراق النفسى بأنه الاستجابة طويلة المدى للضغوط الانفعالية وتظهر ملامحها الرئيسية في الإنهاك النفسي والبدني وتبلد المشاعر واللامبالاة واضطراب العلاقات وانخفاض الكفاءة وضعف الإنجاز (زينب علي,٢٠٢٢,ص١٠٠).

وتعرف الباحثة الأحتراق النفسى فى هذه الدراسة بأنه شعور يظهر على الفرد عندما يواجه معوقات تحول بينه وبين القيام بدوره الكامل، وذلك من شأنه أن يسهم في إحساسه بالعجز عن القيام بالعمل المطلوب وبالمستوى المتوقع منه، وهذا يترتب عليه حدوث الاضطراب، وحالة من الإجهاد، يكون الفرد تحت وطأة الضغوط النفسية والتي تؤدي إلى استنزافه جسميًا وانفعاليًا، ومن أهم مظاهره: نقص الدافعية، فقدان الاهتمام، وتبلد المشاعر نحو الأخرين .

الخصائص السيكومترية : psychometric properties

هى أدلة إحصائية على ملاءمة بناء المقياس وصدقه وثباته

محددات الدراسة:

أولا: حدود موضوعية : الأحتراق النفسى ، الخصائص السيكومترية ، أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد

ثانيا : حدود بشرية: تكونت عينة الدراسة من أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد الملتحقين بالمراكز النفسية بمحافظة أسوان

ثالثا : حدود مكانية : محافظة أسوان (التأمين الصحى – مركز الأمل– مركز نور الحياة – مركز تواصل – عيادة دكتور بهاء الهوارى)

رابعاً :حدود زمنية :

خلال العام الدراسى ٢٠٢٣/ ٢٠٢٤ م فى مدة زمنية قدرها ثلاثة أشهر .

أدوات الدراسة:

وتكونت أدوات من مقياس الأحتراق النفسى (إعداد الباحثة) ، وأستمارة البيانات العامة لأمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد .

فروض الدراسة :

يمكن إعداد مقياس الأحتراق النفسى لدى أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد يتميز بالصدق والثبات .

الإطار النظرى للدراسة :

ثانيا:الاحتراق النفسي Burnout Psychological

يعد المحلل النفسي الأمريكي هربرت فرويدنبرجر Herbert Freudenberg أول من أدخل مصطلح الاحتراق النفسي إلى حيز الاستخدام الأكاديمي وذلك في العام (١٩٧٤) عندما كتب دراسة عن تجاربه النفسية التي جاءت نتيجة تعاملاته وعلاجاته مع المترددين على عيادته النفسية في مدينة نيويورك، وعرفه بأنه: " حالة من الإنهاك الناتج عن الاختلاف والتفاوت بين أعباء ومتطلبات العمل، وبين قدرات الفرد وإمكاناته وتطلعاته". (ختمة شبيلي، ٢٠١٧،ص٢٢).

أن الاحتراق النفسي بمثابة حالة إنهاك للنواحي البدنية (Maslachوترى) ماسلاش والذهنية تؤدي إلى تكوّن مفهوم سلبي للشخص عن ذاته، فضلا عن تكوين اتجاهات

سلبية نحو العمل والحياة والناس والآخرين، وكذلك الافتقاد إلى الدافعية و الغضب (Maslach, Schaufeli, Leiter, ٢٠٠١).

وترى أيضًا(Maslach,١٩٨٢) أنه حالة من الإجهاد الانفعالي، أو الاستنفاد البدني بسبب ما يتعرض له الفرد من ضغوط ، ويتضمن ثلاث مكونات هي:

- الإجهاد الانفعالي (exhaustion Emotional) ،
- تبلد المشاعر نحو الآخرين (depersonalization)
- نقص الشعور بالإنجاز الشخصي. (personal accomplishment low)

تعريف طيف التوحد

التوحُّدAutism :

بأنه: نوع من الاضطرابات (ASA، (وتعرفه الجمعية الأمريكية للتوح٢٠٠٩ النمائية والذي يظهر في السنوات الثلاثة الأولى من حياة الطفل، وينتج عنه اضطرابات عصبية تؤثر في وظائف الدماغ وتظهر على شكل مشاكل في جوانب عدة منها؛ التفاعل الاجتماعي والتواصل اللفظي وغير اللفظي ونشاطات اللعب، فالأطفال ذوو اضطراب طيف التوحد يستجيبون بشكل أكبر إلى الأشياء أكثر من الأشخاص، ويقاوم الأطفال أي تغيير يحدث في بيئتهم، كما أنهم دائمًا ما يكررون بعض الحركات الجسدية ومقاطع من الكلمات بصورة آلية . (الزهراني، ٢٠١٣، ١٥)

قد عرف اضطراب طيف التوحد بأنه اضطراب نمائي عصبي معقد يتعرض له الطفل قبل الثالثة من عمره ويلازمه مدى حياته، ويمكن النظر إلية على أنه اضطراب عام أو منتشر يؤثر سلًبا على العديد من جوانب نمو الطفل، ويظهر على هيئة استجاباٍت قاصرةٍ وسلبيةٍ في الغالب تدفع بالطفل إلى التمركز حول ذاته. (عادل عبدالله ،١١ص:٢٠١٤).

يعرف اضطراب طيف التوحد بأنه أحد الاضطرابات النمائية العصبية، ويضم جانبين رئيسيين:

الجانب الأول: يشمل القصور الدائم في التفاعل الاجتماعي والتواصل، ويظهر في بيئات كثيرة، ويتضح من خلال القصور أو العجز في ثلاثة مظاهر: التفاعل الاجتماعي، الانفعال المتبادل، والسلوكيات التواصلية غير اللفظية والمستعملة في التفاعل، وفي القدرة على تطوير العلاقات الاجتماعية والمحافظة على استمراريتها وفهم معانيها.

الجانب الثاني: يشمل النمطية والتكرارية والمحدودية في السلوك والاهتمامات والأنشطة، وتظهر في أمرين على الأقل مما يلي :

النمطية، أو التكرارية في الحركات الجسدية و الحركية، واستعمال الأشياء، واللغة، وفي الالتزام الجامد غير المرن بالروتين، وفي الاهتمامات المحدودة بصورة عالية، وفي فرط الاستجابة للمدخلات الحسية، أو انخفاضها..(APA, 2013) .

وتعرف الباحثة الأحتراق النفسى إجرائيا فى هذه الدراسة بأنه " هو حالة الإجهاد لجسدى والنفسى الناتج عن الإرهاق المطول وهو أكثر شيوعا مما قد تعتقد ، ويمكن أن تسبب الكثير من الأعراض مثل : الإجهاد الشديد ، والسخرية من الآخرين ،والسلوك غير العقلانى ، قلبات المزاج وغياب المشاعر الإيجابية ، الأرق ، الأفكار السلبية ،المرض المستمر والمتكرر ، خفقان القلب ، الآم فى الصدر الى غير ذلك من الأعراض المختلفة والمتنوعة .

الطريقة والإجراءات :

أولا : منهج الدراسة

وأعتمدت الدراسة على المنهج الوصفى وذلك لسهولة تطبيقة وللتحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس الأحتراق النفسى لدى أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد.

ثانيا : عينة الدراسة :

تعد عينة الدراسة من الخطوات المهمة التى تساعد فى التعرف على الميدان الذى يجرى فيه البحث ،وتساعد الباحثة فى جمع المعلومات والبيانات التى تمكنها من التأكد بوجود إشكالية أمامها .

١- مجتمع الأصل :

تكونت مجتمع الأصل من أمهات ذوى اضطراب طيف التوحد حيث يترددون على مجموعة من المراكز النفسية المختلفه فى العام ٢٠٢٣\ ٢٠٢٤م

وتألفت عينة الدراسة من قسمين:

١. الدراسة الإستطلاعية (للتحقق من الكفاءة السيكومترية لمقياس الإحتراق النفسى)

تكونت عينة التحقق من الكفاءة السيكومترية لمقاييس الدراسة من (١١٢) أمًا من أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد المترددين على بعض المراكز النفسية الخاصة برعاية الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد سواءً أكانت حكومية أو خاصة، تتراوح أعمارهن الزمنية ما بين ٢٥-٤٠ عامًا، بانحراف معياري ٥.٣ عامًا، وتم تطبيق مقاييس الدراسة للتأكد من تمتع هذه المقاييس بخصائص سيكومترية جيدة.

ثالثا: أدوات الدراسة Tools of the Study:

استخدمت الباحثة في دراستها الحالية للتحقق من فروض الدراسة مجموعة من الأدوات، وهي:

١- مقياس الكشف عن الاحتراق النفسي Developmental Learning Disabilities Scale (إعداد الباحثة).

وصف المقياس

يهدف المقياس إلي توفير أداة سيكومترية مستمدة من البيئة العربية بصفة عامة والمصرية بصفة خاصة لقياس درجة الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، التي تظهر في عدة أشكال، مثل الإجهاد الانفعالي، تبلد المشاعر لدى الآخرين، نقص الشعور بالإنجاز، علما بأن استجابات أفراد العينة على أبعاد المقياس وعباراته ستكون وفقا للتدرج الثلاثى على النحو التالى (غالبا –أحيانا – نادرا) وقد أعطيت هذه الأختيارات ثلاث درجات هى (١ –٢ –٣).

وقد تم عرض المقياس بصورته الأولية على مجموعة من المتخصصين فى الصحة النفسية ، حيث قاموا بإبداء آرائهم فى المقياس من حيث الأبعاد وصلاحية عبارات المقياس والبالغ عددها (٦٠) عبارة وفى ضوء نتائج التحكيم و آراء المحكمين لقبول الفقرة، أو رفضها أو أجراء التعديل عليها تكون المقياس بصورتة النهائية من (٦٠) عبارة وقد أشار المحكمون الى مناسبة المقياس لقياس الأحتراق النفسى لدى أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد مع ضرورة تطبيقة لذلك عند تطبيق المقياس تم مراعاه أستخدام عبارات مبسطه تتناسب مع الأمهات .

خطوات إعداد المقياس :

مر المقياس في إعداده بعدة مراحل تتمثل في:

المرحلة الأولي: قامت الباحثة بمراجعة الأدبيات والبحوث النفسية التي أتيحت لها، التي تناولت الاحتراق النفسي بصفة عامة، والتي تناولت درجة الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد بصفة خاصة، بهدف الاستعانة بها للوقوف علي أداة تتمتع بصدق وثبات تفيد الباحثة في قياس درجة الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد،

المرحلة الثانية: تحديد شكل ومحتوى ومكونات المقياس، وذلك من خلال مراجعة بعض المقاييس، والتعرف علي محتوياتها من عبارات ومكونات، وقد كان من ضمن هذه المقاييس:

وقد لاحظت الباحثة أن هذه المقاييس استخدمت مع فئات أو مراحل عمرية تختلف عن عينة الدراسة الحالية، كما تختلف الأبعاد المختارة في هذا المقياس عن هذه المقاييس في بُعد أو أكثر؛ ولهذا فقد تطلب الأمر إعداد مقياس يتناسب مع هدف وعينة الدراسة، وقد استفادت الباحثة من المقاييس سالفة الذكر في تحديد المحاور الأساسية للاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، كما تم الاستعانة ببعض عبارات هذه المقاييس، وذلك بعد صياغتها صياغة تناسب عينة الدراسة.

المرحلة الثالثة: صاغت الباحثة عبارات المقياس في صورة أولية مراعية قدر الإمكان الشروط السيكومترية التي تحكم بناء المقاييس النفسية، بحيث تتسم العبارات بالسهولة والوضوح، وأن تعبر عن فكرة واحدة، وقد وصل عدد عبارات المقياس في صورته الأولى إلى (٦٠) عبارة، موزعة علي ثلاثة أبعاد، هي:

البُعد الأول: الإجهاد الانفعالي، ويتضمن (٢٠) عبارة.

البُعد الثاني: تبلد المشاعر لدى الآخرين، ويتضمن (٢٠) عبارة.

البُعد الثالث: نقص الشعور بالإنجاز، ويتضمن (٢٠) عبارة.

المرحلة الرابعة: تحديد بدائل الاستجابة علي المقياس، وقد وضعت الباحثة العبارات في صورة متصل متدرج من حيث الشدة لموضوع العبارة، حيث وضعت ثلاث درجات لمستويات الشدة وهي "دائمًا" وأحيانا" و"نادرًا"، وأعطت الباحثة الاستجابة على البدائل السابقة الدرجات (دائمًا= ثلاث درجات، أحيانًا= درجتان، نادرًا= درجة واحدة)، في حالة العبارات الإيجابية، والدرجات (دائمًا= درجة واحدة، أحيانًا= درجتان، نادرًا= ثلاث درجات) في حالة العبارات السالبة، وتشير الدرجة المرتفعة للمقياس إلى مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وتشير الدرجة المنخفضة للمقياس إلى مستوى منخفض من للاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

الخصائص السيكومترية للمقياس

أ- صدق المقياس Scale Validity:

ويقصد به قدرة أداة القياس المستخدمة في قياس ما ينبغي أن تقيسه، ويتأثر صدق المقياس بعدة عوامل منها: عدد أسئلة المقياس، ومعامل ثبات المقياس، تباين درجات المبحوثين، واعتمدت الباحثة في حساب الصدق لمقياس الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على ثلاثة طرق، وهي:

١- الصدق الظاهري للمقياس (صدق المحكمين):

قامت الباحثة بعرض المقياس في صورته الأولية (يحتوي على ثلاثة أبعاد، بمجموع ٦٠ عبارة) على مجموعة من السادة المحكمين ذوي الاختصاص من أساتذة علم النفس والصحة النفسية من بعض جامعات مصر وعددهم (٧)*، وذلك بهدف الاستفادة من خبراتهم وآرائهم العلمية حول تحديد انتماء كل عبارة من عبارات

* ملحق (١)

المقياس للبُعد الذي وردت ضمنه أو عدم انتمائها، وصلاحية العبارات لقياس ما وضعت لأجله، وشمولية المقياس لقياس ما وضع لقياسه، ومناسبة سلم التقديرات للإجابة عن عبارات المقياس، وكفاية عدد العبارات لتوضيح البُعد الذي يتضمنها، ووضوح صياغة كل عبارة للمبحوثين، ثم قامت الباحثة بتفريغ أراء السادة المحكمين، وحساب نسب الاتفاق على عبارات المقياس، على أن تحذف العبارة التي تحصل على أقل من ٧٥% من نسبة الاتفاق.

جـ- الاتساق الداخلي Internal Consistency

يستخدم صدق الاتساق الداخلي للمقياس لاختبار مدى تماسك مفرداته، ويقاس باستخدام معامل الارتباط بين درجة العبارة الواحدة والدرجة الكلية للمقياس، وبين درجة العبارة الواحدة والدرجة الكلية للبُعد الذي يتضمنها من ناحية ثانية، ثم معامل الارتباط بين أبعاد المقياس المختلفة وبعضها بعض والدرجة الكلية للمقياس من ناحية ثالثة، وجداول (١١)، (١٢)، (١٣) توضح هذه الارتباطات:

جدول رقم (١١)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه

العبارة	البعد الأول الإجهاد الانفعالي	العبارة	البعد الثاني تبلد المشاعر لدى الآخرين	العبارة	البعد الثالث نقص الشعور بالإنجاز
١	٠,٥١٤**	٢	٠,٣٤١**	٣	٠,٤١٢**
٤	٠,٥٠٩**	٥	٠,٢٩٣*	٦	٠,٤١٦**
٧	٠,٦٢١**	٨	٠,٤٢٧**	٩	٠,٥٤٢**
١٠	٠,٤٠٥**	١١	٠,٣٩٦**	١٢	٠,٥٥٠**
١٣	٠,٥٥١**	١٤	٠,٤١٨**	١٥	٠,٤٢٥**
١٦	٠,٦٠٨**	١٧	٠,٥٠٣**	١٨	٠,٤٠٤**
١٩	٠,٥٢٢**	٢٠	٠,٤٥٤**	٢١	٠,٥٤٧**
٢٢	٠,٦٨٧**	٢٣	٠,٣٥٢**	٢٤	٠,٣٩٥**
٢٥	٠,٣٤٧**	٢٦	٠,٥٤٥**	٢٧	٠,٢٤٨*
٢٨	٠,٤٤٢**	٢٩	٠,٦٥٦**	٣٠	٠,٥٧٢**
٣١	٠,٤٩٦**	٣٢	٠,٥٢٠**	٣٣	٠,٤٥٠**

العبارة	البعد الأول الإجهاد الانفعالي	العبارة	البعد الثاني تبلد المشاعر لدى الآخرين	العبارة	البعد الثالث نقص الشعور بالإنجاز
٣٤	**٠,٥٧٥	٣٥	**٠,٣٧٧	٣٦	**٠,٣٧٠
٣٧	**٠,٤٩٠	٣٨	**٠,٣٦٤	٣٩	*٠,٢٧٦
٤٠	**٠,٣٦٠	٤١	**٠,٣٥٣	٤٢	**٠,٥٦٦
٤٣	*٠,٢٨٦	٤٤	**٠,٤٤٧	٤٥	*٠,٣١١
٤٦	**٠,٥٩٩	٤٧	**٠,٥٧١	٤٨	**٠,٦٨٩
٤٩	**٠,٥٥٢	٥٠	**٠,٤١٥	٥١	**٠,٦٧٠
٥٢	**٠,٤٧٩	٥٣	**٠,٥٧٦	٥٤	**٠,٤٣٠
٥٥	**٠,٥٦٠	٥٦	**٠,٣٦٩	٥٧	**٠,٣٥٢
٥٨	**٠,٣٢٢	٥٩	**٠,٤٨١	٦٠	*٠,٣١٢

** دالة عند ٠,٠١ * دالة عند ٠,٠٥ // غير دالة

يتضح من جدول (١١) أن جميع قيم معاملات الارتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس كانت موجبة ودالة إحصائيًا سواءً عند مستوى الدلالة (٠,٠١) أو عند مستوى الدلالة (٠,٠٥)؛ مما يدل على اتساق جميع العبارات مع الدرجة الكلية للمقياس.

جدول رقم (١٢)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس

العبارة	البعد الأول الإجهاد الانفعالي	العبارة	البعد الثاني تبلد المشاعر نحو الآخرين	العبارة	البعد الثالث نقص الشعور بالإنجاز
١	**٠,٤٨٦	٢	**٠,٥٥٣	٣	**٠,٥٩٢
٤	**٠,٥٦٩	٥	**٠,٦٣١	٦	**٠,٥١٩
٧	**٠,٣٨٠	٨	**٠,٥٠٥	٩	**٠,٣٩٩
١٠	**٠,٥٩٨	١١	**٠,٥٤٢	١٢	**٠,٧١٥
١٣	**٠,٣٦١	١٤	**٠,٤٦٩	١٥	**٠,٦٤١
١٦	*٠,٢٣٦	١٧	**٠,٦٨٨	١٨	*٠,٣٤٩
١٩	*٠,٢٧٤	٢٠	**٠,٦٧١	٢١	**٠,٦٧٣
٢٢	**٠,٤٤٦	٢٣	*٠,٣٢٦	٢٤	**٠,٤٣٩
٢٥	**٠,٣٦٠	٢٦	**٠,٦٥٢	٢٧	**٠,٦٧٥
٢٨	**٠,٦٣٨	٢٩	**٠,٣٧٧	٣٠	**٠,٥٢٤
٣١	*٠,٣٠٧	٣٢	**٠,٥٣٢	٣٣	**٠,٤٤٥

العبارة	البعد الأول الإجهاد الانفعالي	العبارة	البعد الثاني تبلد المشاعر نحو الآخرين	العبارة	البعد الثالث نقص الشعور بالإنجاز
٣٤	**٠,٥٢٦	٣٥	**٠,٦٣٣	٣٦	**٠,٥٦٢
٣٧	*٠,٢٨٦	٣٨	*٠,٢٨٩	٣٩	**٠,٤٤٩
٤٠	**٠,٥٠١	٤١	**٠,٦٤٤	٤٢	**٠,٥٣٠
٤٣	**٠,٤٢٨	٤٤	**٠,٤٦٨	٤٥	**٠,٣٩٠
٤٦	*٠,٣٢٩	٤٧	**٠,٣٩٣	٤٨	**٠,٤٠٧
٤٩	**٠,٥٥٨	٥٠	**٠,٦٠١	٥١	**٠,٤٤٣
٥٢	**٠,٥٦٢	٥٣	*٠,٣٤٢	٥٤	**٠,٤٢٧
٥٥	**٠,٤٣٦	٥٦	**٠,٤٩١	٥٧	**٠,٥٢٩
٥٨	**٠,٣٧٢	٥٩	**٠,٤٨٨	٦٠	**٠,٤٢٢

** دالة عند ٠,٠١ * دالة عند ٠,٠٥ // غير دالة

يتضح من جدول (١١) أن جميع قيم معاملات الارتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس كانت موجبة ودالة إحصائيًا سواءً عند مستوى الدلالة (٠,٠١) أو عند مستوى الدلالة (٠,٠٥)؛ مما يدل على اتساق جميع العبارات مع الدرجة الكلية للمقياس.

جدول (١٣)

مصفوفة الارتباطات بين الدرجة الكلية للمقياس ككل والدرجة الكلية لكل بُعد من الأبعاد

المقياس وأبعاده	الإجهاد الانفعالي	تبلد المشاعر لدى الآخرين	نقص الشعور بالإنجاز	المقياس ككل
الإجهاد الانفعالي	١			
تبلد المشاعر لدى الآخرين	**٠,٥٧١	١		
نقص الشعور بالإنجاز	**٠,٥٥٩	**٠,٤٢٢	١	
المقياس ككل	**٠,٨٢٤	**٠,٧٩٨	**٠,٨١١	١

** دالة عند مستوى (٠,٠١)

قامت الباحثة بحساب مصفوفة الارتباطات البينية بين الأبعاد الثلاثة المكونة للمقياس، للتعرف على مدى الارتباط بين الأبعاد وبعضها بعض، وللتأكد من استقلالها، وعدم تعلق بعضها ببعض، ولاختيار أقلها ارتباطًا لضمان شمولية المقياس

للموضوع المراد قياسه؛ لذا قبلت الباحثة الأبعاد التي تحقق معاملات ارتباط تقل عن (٠,٧)، فمعامل الارتباط الذي يساوي أو يزيد عن (٠,٧) يدل على علاقة قوية وأكيدة بين الأبعاد، وبالتالي يشير إلي وجود تداخل بين تلك الأبعاد؛ مما يتطلب القيام بحذف إحداها.

ويتضح من جدول (١٣) أن معاملات الارتباط بين كل بُعد من أبعاد المقياس والدرجة الكلية للمقياس تراوحت بين (٠,٧٩٨، ٠,٨٢٤)، وهي قيم موجبة ودالة إحصائيًا عند مستوى الدلالة (٠,٠١)؛ مما يدل على أن كل بُعد من أبعاد المقياس له علاقة ارتباطية بالدرجة الكلية للمقياس.

ومن خلال الجداول (١١-١٢-١٣) يتضح أن جميع عبارات المقياس مرتبطة مع الأبعاد التي تنتمي لها ارتباطًا دالاً إحصائيًا سواءً عند مستوى الدلالة (٠,٠١)، أو عند مستوى الدلالة (٠,٠٥)، وأن جميع أبعاد المقياس مرتبطة بالدرجة الكلية للمقياس ارتباطًا دالاً إحصائيًا عند مستوى الدلالة (٠,٠١)، مما يشير إلي تمتع عبارات وأبعاد المقياس ككل بدرجة مرتفعة من الاتساق الداخلي.

د- المعايير

تسمح الدرجات المعيارية بإجراء مقارنة بين درجات الفرد في المقياس ودرجات الأفراد الآخرين على نفس المقياس، ويتم التعبير عن الدرجات المعيارية بوحدات الانحراف المعياري التي ترمز إلي بُعد الدرجة عن متوسط أداء العينة، وقد تم حساب المتوسط وبلغت قيمته (١٤٤)، والانحراف المعياري وبلغت قيمته (١١,٨٩٨)، ثم تم حساب الدرجة المعيارية من النوع Z من المعادلة التالية:

الدرجة المعيارية (Z)= الدرجة – المتوسط (م) ÷ الأنحراف المعيارى ×١٠+١٠٠

حيث يكون المتوسط المعياري للعينة المعيارية= ١٠٠، وقيمة الانحراف المعياري = ١٠، يوضح جدول (١٤) التالي الدرجات الخام والدرجات المعيارية من النوع Z .

جدول (١٤)

الدرجات الخام والدرجات المعيارية من النوع Z للاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (ن= ٣٠)

الدرجة الخام	الدرجة المعيارية من النوع Z	الدرجة الخام	الدرجة المعيارية من النوع Z
١١٠	٧١,٤	١٤٨	١٠٣,٤
١٢١	٨٠,٧	١٤٩	١٠٤,٢
١٢٥	٨٤,٠	١٥٠	١٠٥
١٢٨	٨٦,٦	١٥١	١٠٥,٩
١٢٩	٨٧,٤	١٥٢	١٠٦,٢
١٣٤	٩١,٦	١٥٣	١٠٧,٦
١٣٥	٩٢,٤	١٥٤	١٠٨,٤
١٤٣	٩٩,٢	١٥٦	١١٠,١
١٤٤	١٠٠	١٥٩	١١٢,٦
١٤٥	١٠٠,٨	١٦٠	١١٣,٤

وبناءً على ما سبق فقد حددت الباحثة ثلاثة مستويات للاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، حيث إن الاستجابات على مقياس الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كانت على طريقة ليكرت ثلاثي الأبعاد لذلك فقد تم تقسيم مستويات الاستجابات في المعايير إلى ثلاثة مستويات مستعملة الدرجات الخام والدرجة المعيارية من النوع Z كما يلى في جدول (١٥).

جدول (١٥)

الدرجات الفاصلة لتحديد مستويات الاحتراق النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

الدرجة الكلية الخام	الدرجة المعيارية من النوع Z	مستويات الاحتراق النفسي
أقل من ١٠٠	أقل من ٦٣,٢ درجة	منخفض
١٠٠ -١٤١	من ٦٣,٢- ٩٧,٤٨ درجة	متوسط
١٤١-١٦٠	أكثر من ٩٨ درجة	مرتفع

ويعبر المستوى المنخفض أن هؤلاء الأمهات لا يعانين من الاحتراق النفسي، ويعبر المستوى المتوسط أن هؤلاء الأمهات معرضين لخطر الاحتراق النفسي، أما المستوى المرتفع فيعبر أن هؤلاء الأمهات يعانين بالفعل من الاحتراق النفسي.

نتائج الدراسة :

توصلت الدراسة الى أن مقياس الأحتراق النفسى والذى تم إعداده فى الدراسة الحالية يتمتع بدرجة عالية من الصدق والثبات وتوافر الشروط السيكومترية للمقياس وصلاحيته للأستخدام وقدرته على قياس الأحتراق النفسى لدى أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد ، وهذا يجعلنا نثق فى النتائج التى يمكن التوصل إليها فى الدراسات المستقبلية .

التوصيات والبحوث المقترحة :

- توفير خدمات التشخيص المبكر للأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد فى العام الأول ، وذلك للتدخل المبكر وتقليل المشكلات التى تقابلهم ، وتخفيف الأعباء التى تقابل الأمهات.
- تفعيل دور الأخصائى النفسى فى المراكز لملاحظه مستويات الأحتراق النفسى لدى أمهات أطفال ذوى اضطراب طيف التوحد.
- إقامة ندوات و دورات توعية لأولياء الأمور بهدف تثقيفهم و تزويدهم بالأتجاهات الإيجابية فى تنشئة و رعاية أبنائهم عن طريق محاضرات مع المتخصصين .

البحوث والدراسات المقترحة :

- إجراء دراسة عن فاعلية برنامج إرشادي للتخفيف من حدة الضغوط لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد بالمدينة المنورة .
- إجراء دراسة عن برامج إرشادية لزيادة وعي الامهات بالحالة النفسية لأطفالهن من ذوي اضطراب طيف .

قائمة المراجع:

ابتسام سلمان عبد الرحمن، (٢٠١٨) ، فاعلية برنامج إرشادي جمعي في تنمية أساليب مواجهة الضغوط النفسية لدى أمهات الأطفال التوحديين، مجلة عالم التربية، المؤسسة العربية للاستشارات العلمية وتنمية الموارد البشرية، مصر، العدد (٦٣)، الجزء (١)، ص ص ٩٤ – ١٣٥.

إبراهيم عبد الله الزريقات (٢٠٠٤) ,التوحد ، الخصائص والعلاج، دار وائل للطباعة، عمان.

الأطرش،رمضان كامل،مصطفى، ولاء ربيع حلمي،جيهان أحمد(٢٠٢١) ، فعالية برنامج إرشادي لتعزيز الصمود النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي إضطراب التوحد. مجلة كلية التربية ببني سويف،١٨(١٠١)٦٣٦-٦٦٩.

ختمة شبيلي جودة الله (٢٠١٧) ، الاحتراق النفسي للمرشدين النفسانيين العاملين في برنامج مكافحة الإيدز وعلاقته ببعض المتغيرات، رسالة ماجستير، جامعة النيلين، الخرطوم.

رضوان صديق سعيد، (٢٠٢٠) ، الاحتراق النفسي لدى أمهات اطفال التوحد، مجلة الفنون والآداب وعلوم الإنسانيات والآداب، العدد (٥٣)، ص ص ٢٣٧-٢٥٦.

زينب علي الزائدي، (٢٠٢١) ، الاحتراق النفسي لدى أمهات أطفال الليبيات ذوي اضطراب ما بعد الصدمة، مجلة الطفولة، كلية التربية، جامعة القاهرة، المجلد (٤١)، العدد (١)، ص ص٩٨- ١٢٦.

زينب علي الزائدي، منى العوض، سحر السيد، (٢٠١٩) ، الاحتراق النفسي وعلاقته ببعض المتغيرات الديموغرافية لدى عينة من عضوات هيئة التدريس في كلية التربية للبنات بجنوب المملكة العربية السعودية، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد (٣)، العدد (١٧)، ص ص ١٧١ – ١٩١.

سارة محمد الكاشف (٢٠٢٣) ، الاحتراق النفسي وعلاقته بالتوافق الأسري لدي أمهات أطفال التوحد بمراكز الاحتياجات الخاصة بالخرطوم، مجلة العلوم التربوية والنفسية، جامعة النيلين، السودان، المجلد (٧)، العدد (٧)، ص ص ١٥٩– ١٨٣.

طارق عامر،(٢٠٠٨)، الطفل التوحدى ،دار اليازودى العلمية للنشر ، مجلة الدراسات التربوية و الإنسانية ، كلية التربية ، جامعة دمنهور ،ص ص ١٧١، ٢٢٠.

عادل عبد الله محمد، (٢٠١١) ، المدخل إلى اضطراب التوحد والاضطرابات السلوكية والانفعالية، دار الرشاد للنشر، القاهرة.

عادل عبدالله محمد (٢٠٠٨) ،الأطفال التوحديين و دراسات تشخيصية و برامجية، القاهرة: دار الرشاد.

عادل عبدالله محمد(٢٠١٤) ، إستراتيجيات التعليم و التأهيل و برامج التدخل، القاهرة ، دار الرشاد.

فاتن عبد الهادي الزايدي، (٢٠٢٢) ، مفهوم الذات وعلاقته ببعض المشكلات السلوكية والأسرية لدى عينة من أطفال .

القراولة عبد الناصر ،التخاينة ، صهيب ، الضلاعين ، (٢٠١٨) ، فعالية برنامج إرشادى أسرى فى تنمية إدارة الذات وتقديرها لدى أمهات الأطفال التوحديين فى محافظة الكرك، مجلة جامعة النجاح لأبحاث العلوم الإنسانية ، ص ص ٣٠،٣٢.

نجلاء مرزوق ناصح (٢٠٢١): الاحتراق النفسي وعلاقته بالأداء الوظيفي لدى أعضاء هيئة التدريس بفروع جامعة نجران بشرورة، مجلة الآداب للدراسات النفسية والتربوية، جامعة ذمار، اليمن، العدد (٩)، ص ص ٥٣ – ١١٩.

Abhilash, V.L. & Jasser,J.(2020). Quality of life and burnout among mothers of children of life with neurodevelopmental disorders. *Mukt Shabd Journal , 9(9),9-15.*

American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and Statistical Manual of mental disorder(u the d) DSM – IV, USA, American Psychiatric Association Library of congress Cataloging in – Publication Data.

Ardic, A.(2020). Relationship Between Parental Burnout level and perceived Social Support Levels of Parents of Children with Autism Spectrum Disorder. International Journal of Educational Methodology, 6(3),533-543.

Christensen, D.L., Braun, K., Baio, J., Bilder, D., Charles, J., Constantino, J.N., Daniels, J., Durkin, M.S., Fit Zgerald, R.T., Kurzius – Spencer, M., Lee, L. C., Petty grove, S., Robinson, C., Schulz, E., Wells, C., Wingate, M. S., Zahlorodny, W., Yeargin – Allsopp, M., & Centers For Disease Control and Prevention (CDC).(2016). Prevalence and Characteristics of autism Spectrum disorder among Children aged 8 Years – Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2012. MMWR Surreillance Summarise, 65(3), 1-23.

Cohrs, AC. & Leslie, D.L. (2017). Depression in Parents of Children diagnosed with autism Spectrum disorder : A Claims – Based analysis. Journal of Autism and Developmental Disabilities, 47,1416-1429.

Kwiatkowski, P., & Sekulowicz, M. (2017). Examining the relationship of individual resources and burnout in mothers of children with disabilities. International Journal of Special Education, 32(4), 823-841.

Marlatte ،G.A ،Kriftener ،J.L. (1999).Mindfulness end meditation ،in W.R. miller (ed) ،integrating spirituality into treatment (pp.67-84). Washington D.C.: ameri can psychological association.

Maslach, C., Schaufeli, W. B., & Leiter, M. P. (2001). Job burnout. Annual Review of Psychology, 52, 397–422.

Picardi, A., Gigantesco, A., Tarolla, E., Stoppioni, V., Cerbo, R., Cremonte, M., Alessadri, G., Lega, L., & Nardocci, F. (2018). Parental Burden and its Correlates in Families of Children with Autism Spectrum Disorder : A Multi center Study with Two Comparison Groups. Clinical Practice & Epidemiology in Mental Health, 14(1),143-76.