# العلاقة بين العلاج بالأمل في خدمة الفرد والعزلة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم

**The relationship between therapy in social case work to alleviate social stigma mothers of children with teachable mental handclapped children**


تاريخ التسليم ٢٠٢٥/٣/١٧

تاريخ الفحص ٢٠٢٥/٤/٢٠

تاريخ القبول ٢٠٢٥/٥/٤



إعداد

**ممتاز عبد الكريم مدبولي حسن**

مدير وحدة التدريب الميداني

بكلية الخدمة الاجتماعية ـجامعة أسيوط

momtaz.503673@social.aun.edu.eg

إشراف

أ.د/ عبده كامل سلامه الطايفي

أستاذ خدمة الفرد بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بكفر الشيخ

أ .د / راندا محمد سيد أحمد

أستاذ خدمة الفرد ووكيل شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة بكلية الخدمة الاجتماعية – جامعة أسيوط

# العلاقة بين العلاج بالأمل في خدمة الفرد والعزلة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم

**اعداد وتنفيذ**

## ممتاز عبد الكريم مدبولي حسن

مدير وحدة التدريب الميداني
بكلية الخدمة الاجتماعية –جامعة أسيوط

**ملخص البحث**:

تم استخدام العلاج بالأمل كأحد النماذج العلاجية الرئيسة في علم النفس الإيجابي وخدمة الفرد الذي ييسر شعور الفرد بالسعادة وله أثار إيجابية عدة على تحقيق التكيف الإنساني والصحة النفسية والجسمية، ودوره الحيوي في العلاج النفسي، كما يعد الأمل نقطة إيجابية جديدة تستخدم لتنمية الموارد البشرية في مجالات العمل، التعليم .

وتم اختبار صحة الفرضين التاليين :

١. لا يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطي درجات أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس القبلي لمقياس الوصمة الاجتماعية".
٢. يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند مستوي ( ٠,٠٥) بين متوسطي درجات أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لمقياس الوصمة الاجتماعية
٣. لا يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند مستوي ( ٠,٠٥) بين متوسطي درجات أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس القبلي لمقياس الشعور بالأمل"
٤. للتحقق من صحة الفرض الذي ينص على أنه " يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند مستوي ( ٠,٠٥) بين متوسطي درجات أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لمقياس الشعور بالأمل"
٥. توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية عند مستوي ( ٠,٠٥) بين رتب درجات أمهات أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي لكلا من مقياس الوصمة الاجتماعية ومقياس الشعور بالأمل

وتم استخدام اداتين وهما : استبانة العزلة الاجتماعية – ومقياس الأمل

وذلك لتأكيد أهمية العلاج بالأمل للتخفيف من الشعور العزلة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال ذوى الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم مستخدمين بذلك مقياس الأمل وأبعاده الأربعة وهى ( معنى الحياة– النظرة الإيجابية للمستقبل– قوة الإرادة – الأهداف الحياتية ) .

واسفرت النتائج عن تحقق الفرضين وفعالية العلاج بالأمل حيث كلما زاد الشعور بالأمل كلما قلت درجه الحساسية بالمشكلات النفسية والعزلة الاجتماعية .

**الكلمات المفتاحية**: العلاج بالأمل ، العزلة الاجتماعية ، الإعاقة الذهنية.

# The relationship between therapy in social case work to alleviate social stigma mothers of children with teachable mental handclapped children

## Abstract

**The use of hope therapy as one of the main therapeutic models in positive psychology and individual service, which facilitates the individual's sense of happiness and has several positive effects on achieving human adaptation and mental and physical health, and its vital role in psychotherapy, and hope is a new positive point used for the development of human resources in the fields of work, education**

**, and the validity of the following two hypotheses has been tested.**

1. **There was no statistically significant difference at the level of (0.05) between the average scores of the mothers of the members of the control and experimental groups in the pre-measurement of the social stigma scale.**
2. **There is a statistically significant difference at the level of (0.05) between the average scores of the mothers of the members of the control and experimental groups in the dimensional measurement of the social stigma scale.**
3. **There was no statistically significant difference at the level of (0.05) between the average scores of the mothers of the members of the control and experimental groups in the pre-measurement of the feeling of hope scale. To verify the validity of the hypothesis that states that.**
4. **There is a statistically significant difference at the level of (0.05) between the average scores of the mothers of the members of the control and experimental groups in the dimensional measurement of the sense of hope scale.**
5. **There is a statistically significant correlation at the level of (0.05) between the grades of the mothers of the experimental group members in the dimensional measurement of both the social stigma scale and the sense of hope scale**

**Two tools were used:**

**the social isolation questionnaire - and the hope scale,**

**This is to emphasize the importance of hope therapy to reduce the feeling of social isolation among mothers of children with intellectual disabilities who are capable of learning, using the hope scale and its four dimensions: (the meaning of life, a positive outlook on the future, willpower, and life goals).**

**and the results resulted in the realization of the two hypotheses and the effectiveness of hope therapy, where the greater the feeling of hope, the lower the degree of sensitivity to psychological problems and social isolation.**

**Keywords: - hope therapy, social isolation, intellectual disability disabilities**

**أولاً: مقدمة البحث:**

الأمل هو أحد المتغيرات الرئيسة في علم النفس الإيجابي الذي ييسر شعور الفرد بالسعادة وله أثار إيجابية عدة على تحقيق التكيف الإنساني والصحة النفسية والجسمية، ودوره الحيوي في العلاج النفسي، كما يعد الأمل نقطة إيجابية جديدة تستخدم لتنمية الموارد البشرية في مجالات العمل، التعليم، الإنتاج، وأن نقص الأمل قد يؤدي إلى المعاناة من الاكتئاب، والسلوك الانتحاري كما أن فقد الأمل يسهم في الإحساس بالعجز المتعلم، والتشاؤم والوجدان السلبي وضعف القدرة على التحمل، والتقييم السلبي للأحداث.

فالوصمة حولت النظرة الأساسية للمرض النفسي وجعلته تركز في بؤرة سالبة جاحدة، مما يدفع بِبَعض الأُسر أن تخفي إعاقة طفلها عن المجتمع، ويبرر تصرفات أبنائه بأسلوب أسطوري غير واقعي مرتبط بالسحر والمس، مما يدفع الأهل لتغير وجهتهم في التعامل مع أبنائه، ويجعلهم يضعون المرساة في المكان غير المخصص له مما يؤخر العلاج الذي يجب أن يتلقاه الطفل في المراكز والمؤسسات النفسية.

والإعاقة الذهنية تُعتبر من أكثر الإعاقات التطورية تعقيداً بالنسبة للطفل وعائلته وجميع أفراد أسرته ويعود سبب هذه الصعوبة إلى غموض هذا المرض العقلي وغرابه أنماط السلوك الذى يقوم به هؤلاء الأطفال، والتي قد تتطابق مع بعض الإضرابات الأخرى مما يجعل الأهل فى حيرة دائمه يصعب عليهم فهمه ( عامر ، ٢٠٠)، ويكون الطفل المعاق ذهنياً بحاجه لمراقبه و إشراف دائم من قِبل الأسرة وخاصه الأم مما يزيد من الأعباء الملقاة على عاتقها وزيادة الشعور بالمسئولية تجاه أبنائهم ، فتكون الأم فى حاله من القلق الدائم على أبنائها وعلى مستقبلهم ، مما يدفعهم فى بعض الأحيان لليأس والشعور بقله الحيلة والاكتئاب وفى الكثير من الأحيان يبدؤون فى لوم ذواتهم .

**ثانياً: مشكلة البحث :**

يعد موضوع ذوى الاحتياجات الخاصة من الموضوعات الحديثة نسبيا في ميدان الخدمة الاجتماعية والتربية وعلم النفس، إذ تعود البدايات العلمية المنظمة له إلى النصف الثاني من القرن العشرين، وقد تطور بعد ذلك تطورا سريعا كما وكيفا. كما تطورت وظيفة التربية الجديدة للأفراد ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة، وأصبحت تقدم لهم خدمات خاصة من خلال تخصيص فصول دراسية مستقلة لهم في المدارس العام، أو تخصيص مدارس متخصصة لرعاية هؤلاء، سواء أكانوا متفوقين أم موهوبين، أم كانوا يواجهون إعاقات مختلفة عقلية، أو حسية أو حركية أو سلوكية أو صعوبات في التواصل، أو كانوا يعانون من الإعاقة الذهنية أو صعوبات في التعلم، والإمكانات (الشخص، ١٩٨٦)

من أجل ذلك اندفع كثير من العلماء والباحثين إلى استخدام مصطلح "غير عادي" للإشارة إلى الأفراد الذين يختلفون عن الأفراد العاديين فمثلاً المتخلفون عقليا والمتفوقون عقليا يعتبرون من الأفراد غير العاديين وذوي احتياجات خاصة يشير مصطلح "معاق" إلى عدم قدرة الفرد على القيام بعمل ما نتيجة قصور معين يعاني منه وإذا أمكن تهيئة ظروف معينة أمام الفرد المعاق أو إجراء تعديلات في البيئة عندئذ يصبح في وسعه أداء هذا العمل. كما يشير كتاب (الشخص والدمياطي، ١٩٩٢) إلى مفهوم العجز بأنه انحراف عضوي أو نفسي وهذا العجز يشكل إعاقة للفرد. بينما يُعَرِّف كتاب (حسين،

١٩٩٣) الطفلَ غير العادي، بأنه الطفل الذي تظهر لديه انحرافات عن السوية أو العادية من حيث الخصائص الشخصية أو النفسية أو الجسمية أو التواصلية أو التعليمية؛ الأمر الذي يتطلب رعاية تربوية خاصة. . . ويُعَرِّف (القريوتي، ١٩٩٥) مع ما أقرته منظمة الصحة العالمية (١٩٨١) من أن الكثير يخطئون في اعتبار الإعاقة سببا لحالة بينما هي في واقع الأمر نتيجة لمجموعة متداخلة من الأسباب وتتفق معظم المصادر والمراجع على تعريف الإعاقة بأنها حالة تشير إلى عدم قدرة الفرد المصاب بعجز ما على تحقيق تفاعل مثمر مع البيئة الاجتماعية أو الطبيعة المحيطة أسوة بأفراد المجتمع المكافئين له في العمر والجنس.

وتتحدد مشكلة الدراسة الحالية في التساؤل الرئيس : ما العلاقة بين العلاج بالأمل في خدمة الفرد والعزلة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم؟

**ثالثاً: أهمية البحث:**

يستمد هذا البحث أهميته من:

١ – إمكانية استفادة الباحثين والدارسين في استخدام العلاج بالأمل في دراسة مشكلات أخرى مرتبطة بطريقه خدمه الفرد.

٢ – ندرة الأبحاث التي اهتمت بالعزلة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال ذوى الإعاقة الذهنية في حدود علم الباحث، والتعرف على حجم وطبيعة الوصمة لدي أمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية.

٣ – إكساب المؤسسات النفسية والعصبية التي تعمل في المجال الطبي رؤية واضحة المعالم في تشجيع وتحفيز الأمهات بصفة عامة أمهات أطفال ذوى الإعاقة الذهنية بصفة خاصة وحضهم على المشورة والتعاون والمساعدة في التعامل مع أطفالهن والوصول للعلاج أو على الأقل التعايش مع المرض والاعتراف به أملاً في العلاج.

**رابعاً: أهداف البحث :**

يسعى هذا البحث إلي تحقيق الهدف الرئيسي التالي:

" الكشف عن العلاقة بين العلاج بالأمل في خدمة الفرد والعزلة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم.

ويتفرع من هذا الهدف الرئيس الأهداف الفرعية التالية:

١. تحديد العلاقة بين العلاج بالأمل في خدمة الفرد والعزلة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم.
٢. تحديد أهم المشكلات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بالوصمة وتأثيراتها السلبية على الأسرة بصفة عامة وأسرة طفل ذوى الإعاقة الذهنية خاصة وذلك لمحاولة علاج تلك المشكلات أو الحد منها.
٣. تزويد الأخصائيين الاجتماعيين المهنيين بصفة عامة وأخصائي خدمة الفرد بصفة خاصة بآليات وإستراتيجيات نموذج العلاج بالأمل في التعامل مع الوصمة كمساعد فعّال لعلاج الوصمة لدى الأمهات.
٤. إكساب المؤسسات النفسية والعصبية التي تعمل في المجال الطبي رؤية واضحة المعالم في تشجيع وتحفيز الأمهات بصفة عامة أمهات أطفال ذوى الإعاقة الذهنية بصفة خاصة وحضهم على المشورة والتعاون والمساعدة في التعامل مع أطفالهن والوصول للعلاج أو على الأقل التعايش مع المرض والاعتراف به أملاً في العلاج.

**الاطار النظري**

**١- العزلة الاجتماعية :**

**عرفت العزلة من قبل أطباء أسبانيا (٢٠١٣م) بأنها الحكم على الأشخاص بناء على أساس مميزات الشخصية ، أو شعور قوى بالرفض او عدم الرغبة تجاه الأفراد فى مجتمع ما بسبب اضطراب معين يعانى منه الشخص ، ويتم التعامل معه بشكل غير عادل ، وغالباً ما تكون ضد أشخاص مضطربين أو مصابين بمرض نفسى ، ويتم توجيه مصلات غير دقيقه وجارحه لهم، واعتبارهم مؤهلين للعيش مع الجماعة، والتعرض لهم بسريه والاستهزاء .**

**٢- العزلة الاجتماعية كأحد نتاج الوصمة المرتبطة بأمهات أطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم :**

**شعور أمهات أطفال ذوي الإعاقة الذهنية بالوصمة الاجتماعية يتمثل فيما يلى : -**

1. **الشعور بالنظرة السلبية من قبل المجتمع بسبب تصرفات أطفالهن ذوي الإعاقة الذهنية في المواقف المختلفة.**
2. **الوصمة هي الدرجة الكلية التي تحصل عليها المفحوصة من خلال إجابتها على مقياس (الوصمة) حيث تبلغ الدرجة الكلية ما بين ( ٢٥ - ١٢٥)**
3. **الوصمة هي النظرات المسيئة من قبل المجتمع واتجاهاته السلبية التي قد تدفعهن للاكتئاب وتزيد من حدة القلق لديهن.**

**الاعتقاد السائد بأن الوالدين غير قادرين على تهذيب أطفالهن وفقاً لمعايير المجتمع، مما يجعلهن فى حاله من عدم التوازن النفسي والاجتماعي بسبب سلوكيات أطفالهن.**

**٣-العلاج بالأمل في خدمة الفرد :**

**أشارت نتائج عديدة من البحوث والدراسات إلى دور الأمل في تحقيق التكيف الإنساني مع المشكلات النفسية والصحية، ويسهم في قدرة الفرد على الاحتمال والتكيف الأفضل مع الضغوط كما أن العلاج بالأمل يشعر الأفراد بأنهم واسعوا الحيلة إلى درجة تكفي لإيجاد الوسائل التي تجعلهم يحققون أهدافهم، ويزكون قواتهم، وتكون أساليبهم سرية إلى درجة أن تجد طرائق مختلفة ومتنوعة تصل بهم إلى أهدافهم، ولديهم القدرة على تجزئة المهمة الصعبة إلى مهام اصغر يمكن التعامل معها.**

**وأشار فرانك إلي أن الأمل يلهب مشاعر السعادة والرفاهية، وهو محفز لأفعال السلوكية وأن الجهود لرفع التوقعات الإيجابية لدي المرضي من خلال الأمل تساعد في عملية العلاج أو إعادة التأهيل (Snyder, (2000 et al، كما تؤكد نتائج دراسة قامت بها cheavens, et al (2006) علي فاعلية العلاج بالأمل في تعزيز بعض جوانب القوة النفسية كتقدير الذات والمرونة النفسية والمعني في الحياة، وتقليل بعض أعراض الجوانب المرضية كالقلق والاكتئاب لدي الفرد.**

**يهدف العلاج بالأمل إلى زيادة التفكير الإيجابي والذي من خلاله تتحسن النظرة الإيجابية حول الظروف النفسية والصحية، العلاج بالأمل مبني على قاعتين أساسيين هما ترسيخ الأصل (Installing Hope، (زيادة الأمل ) Increasing Hope(عبد المحسن ديفم ،٢٠٠٦) .**

**ويشير (Snyder, 2002) إلى دور الأمل في تكوين الأفكار الإيجابية من خال تعزيز الأفكار الإيجابية ومكافحة الأفكار السلبية وخاصة في الفترات الضاغطة**

**٤ - فنيات العلاج بالأمل مع أمهات الأطفال ذوى الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم :**

**أ - التفكير المرتبط الأهداف**

1. **الأهداف الإقدامية:**

٢. أهداف ناتج أو مخرج سلبي
٣. الأهداف الإقدامية
٤. أهداف ناتج أو مخرج سلبي
٥. أهداف الاحتفاظ أو الإبقاء
٦. أهداف تنموية

ب- التفكير المرتبط بالطرق والمسارات

١- استخدام استراتيجيات مواجهة فعالة وإيجابية بمعنى استخدام استراتيجيات مواجهة حل المشكلات، والبعد عن استراتيجيات المواجهة التجنبية .
٢- تقسيم الهدف إلى أهداف فرعية.
٣- التركيز على كل هدف فرعي على حد .
٤- تعلم مهارات جديدة إذا لزم الأمر .
٥- طلب المساعدة من الاخرين ذوي الأهمية في حياتنا في حالة الضرورة

إذا خالفك الحظ في إحدى الطرق أو السبل المحددة للوصول إلى الهدف، فلابد من الانتقال إلى الطرق البديلة.

ج- التفكير المرتبط بالقوة أو الإرادة

١. الاستبصار بقوة الذات والإمكانات الشخصية
٢. التفكير الإيجابي
٣. تقدير الفرد لكفاءته أو قدرته الشخصية

د- العوائق التي قد تحول دون تحقيق الهدف

١. البحث عن طرق بديله
٢. الالتزام بالاتزان الانفعالي الموجه نحو الهدف

## ثانياً : إجراءات البحث

- صدق وثبات أدوات البحث
- مقياس الوصمة الاجتماعية.

**(١) الصدق Validity :**

اعتمد الباحث في حساب صدق المقياس على ما يلي:

- الصدق المنطقي ( صدق المحكمين ) **Logical Validity**

تم عرض الصورة الأولية للمقياس على مجموعة من السادة أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في مجال الخدمة الاجتماعية ومجال علم النفس، والذين كانت لهم دراسات أو أبحاث في هذا المجال أو أحد المتغيرات المرتبطة به (ملحق ٢)، وقد اشتملت تلك الصورة على (الأبعاد النهائيه للمقياس) عبارة بهدف: التأكد من مناسبة العبارات للمفهوم المراد قياسه، وتحديد غموض بعض العبارات لتعديلها، وحذف بعض العبارات غير المرتبطة بأبعاد الوصمة الاجتماعية، أو غير مناسبتها لطبيعة وخصائص الامهات، وفي ضوء آراء السادة المحكمين تم تعديل (٦) فقرات، وحذف (٣) فقرة؛ لتكرار بعضها ولعدم مناسبتها لطبيعة وخصائص العينة، والتي لم تحظ بنسبة اتفاق أعلى من ٨٠ % ، ويوضح جدول (١) بعض العبارات التي تم تعديلها، وجدول (٢)الأخرى التي تم حذفها.

**جدول (١)**

**العبارات التي تم تعديل صياغتها للمقياس**

| م | العبارات قبل التعديل | العبارات بعد التعديل |
|---|---|---|
| ١ | أعتقد أن سلوكيات طفلي بسبب سوء تربيته | يعتقد الآخرين أن سلوكيات طفلي بسبب سوء تربيته |
| ٢ | بتحاشى التعامل مع الآخرين فى وجود طفلى | بتجنب التعامل مع الآخرين فى وجود طفلى |

| | | |
|---|---|---|
| ٣ | أشعر انا وطفلي بأننا منعزلين | أشعر انا وطفلي بأننا مختلفون عن الآخرين |
| ٤ | أفضل الوحدة بطفلى | أفضل التواجد بالمنزل عن الخروج بطفلى |
| ٥ | أشعر بالضيق لإعاقة طفلي | أشعر بالاحباط لإعاقة طفلي |
| ٦ | بتحاشى علاج طفلى خوفاً من نظرات الناس | أتردد فى علاج طفلى خوفاً من نظرات الناس |

**جدول (٢)**

**العبارات التي تم حذفها في المقياس**

| م | العبارات المحذوفة |
|---|---|
| ١ | بخاف من الخروج حتى لا يرانى الناس |
| ٢ | انا وطفلى منبوذين |
| ٣ | بتجنب المشاركة فى المناسبات |

- أصبح المقياس بعد حذف الفقرات التي لم تحظ بنسبة اتفاق أعلى من ٨٠ % من السادة المحكمين في صورته الأولية يشتمل على (٣٠) فقرة، وتم تطبيقه على عينة الدراسة الاستطلاعية للاستقرار على الصورة النهائية للمقياس.

- صدق المحكات:

تم حساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات العينة على المقياس ودرجاتهم على المحك وبلغ معامل الارتباط ٠.٩١٣ وهي قيمة دالة عند مستوى دلالة ٠.٠١ مما يشير الى ارتفاع صدق المحك بالنسبة للمقياس.

-الاتساق الداخلي لفقرات المقياس Internal Consistency:

وللتأكد من اتساق المقياس داخلياً قام الباحث بحساب معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس ودرجة المقياس الكلية بعد تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية، ويوضح جدول (٣) معاملات الارتباط.

**جدول (٣)**

**معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس ودرجة المقياس الكلية**

| الفقرات | الارتباط بالبعد | الارتباط بالدرجة الكلية | الفقرات | الارتباط بالبعد | الارتباط بالدرجة الكلية | الفقرات | الارتباط بالبعد | الارتباط بالدرجة الكلية |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ١ | **٠.٦٢٣ | **٠.٦١٢ | ١١ | **٠.٧٤٥ | **٠.٦٦٩ | ٢١ | **٠.٧٧٨ | **٠.٦٣٥ |
| ٢ | **٠.٥٧٢ | **٠.٥٥١ | ١٢ | **٠.٨٥١ | **٠.٦٥٧ | ٢٢ | **٠.٨٧١ | **٠.٨٥١ |
| ٣ | **٠.٧١١ | **٠.٧٢٣ | ١٣ | **٠.٨٢٣ | **٠.٦٣٦ | ٢٣ | **٠.٧٧٤ | **٠.٦٢٣ |
| ٤ | **٠.٦١٧ | **٠.٥٤٢ | ١٤ | **٠.٨١٩ | **٠.٦٤٤ | ٢٤ | **٠.٨٤٥ | **٠.٦١٩ |
| ٥ | **٠.٦٧٩ | **٠.٦٠٩ | ١٥ | **٠.٨٠٩ | **٠.٦١٣ | ٢٥ | **٠.٨٣٩ | **٠.٨٠٩ |
| ٦ | **٠.٧٤٤ | **٠.٦٨٢ | ١٦ | **٠.٨١٢ | **٠.٧٤٥ | ٢٦ | **٠.٧٦٣ | **٠.٦٨٩ |
| ٧ | **٠.٦٥٥ | **٠.٦٧٢ | ١٧ | **٠.٧٧٢ | **٠.٦٢٧ | ٢٧ | **٠.٨٣٠ | **٠.٧٧٢ |
| ٨ | **٠.٦٢٥ | **٠.٥٢٧ | ١٨ | **٠.٨١٧ | **٠.٧٥٨ | ٢٨ | **٠.٧٥٨ | **٠.٦١٧ |
| ٩ | **٠.٧٩٣ | **٠.٦٣٧ | ١٩ | **٠.٦٣٦ | **٠.٦٢٠ | ٢٩ | **٠.٨٢٠ | **٠.٦٣٦ |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ١٠ | **٠.٦٤٥ | **٠.٦٢٣ | ٢٠ | **٠.٨٢٦ | **٠.٦٧٤ | ٣٠ | **٠.٧٢٧ | **٠.٦٢٦ |

** دال عند مستوى ٠.٠١

يتضح من جدول (٣) أن عبارات المقياس كانت دالة عند مستوى دلالة ٠.٠١ مما يدل على الاتساق الداخلي للمقياس.

جدول (٤)

معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد المقياس ودرجة المقياس الكلية

| الأبعاد | الارتباط بالدرجة الكلية |
|---|---|
| الرفض المجتمعي | **٠.٨٧٢ |
| العزلة الاجتماعية | **٠.٨٢٩ |
| المشكلات النفسية | **٠.٨٦٦ |

** دال عند مستوى ٠.٠١

يتضح من جدول (٤) أن أبعاد المقياس كانت دالة عند مستوى دلالة ٠.٠١ مما يدل على الاتساق الداخلي للمقياس.

(٢) الثبات Reliability :

- طريقة ماكدونالدز أوميجا McDonald's Omega Method :

استخدم الباحث معادلة McDonald's Omega وهي معادلة تستخدم لإيضاح المنطق العام لثبات الاختبارات في حالة عدم توافر شروط معادلة ألفا كرونباك والتي تتمثل في(جميع عبارات المقياس تقيس سمة واحدة، وجود ارتباط تام بين الدرجتين الحقيقيتين لأي فقرتين، جميع العبارات تقيس البعد أو السمة باستخدام نفس الميزان أو التدريج)، وبلغت قيمة معامل ثبات المقياس ٠.٨٠٢، وهي قيمة مرتفعة تدل على ثبات المقياس.

- طريقة التجزئة النصفية:

استخدم الباحث طريقة التجزئة النصفية لحساب ثبات المقياس بعد تطبيقه على العينة الاستطلاعية، وجدول(٥) يوضح معاملات الثبات.

جدول(٥)

معاملات McDonald's Omega Reliability ومعاملات التجزئة النصفية لثبات المقياس

| الأبعاد | معامل سبيرمان | الدلالة | McDonald's Omega Reliability |
|---|---|---|---|
| الرفض المجتمعي | ٠.٨٣٨ | ٠.٠١ | ٠.٨١٠ |
| العزلة الاجتماعية | ٠.٨٤٢ | ٠.٠١ | ٠.٨١٣ |
| المشكلات النفسية | ٠.٨١٩ | ٠.٠١ | ٠.٧٨٤ |
| الدرجة الكلية | ٠.٨٣٣ | ٠.٠١ | ٠.٨٠٢ |

يتضح من جدول(٥) ارتفاع معاملات الثبات لأبعاد ومجموع المقياس.

مقياس الشعور بالأمل: إعداد (دعاء أبو طالب، ٢٠١٣)

**(١) الصدق Validity :**

**اعتمد الباحث في حساب صدق المقياس على ما قامت به معده المقياس الاصلي من طرق وتمثلت في صدق المحكمين والاتساق الداخلي، أما بالنسبة لعينة الدراسة الحالية فقد استخدم الباحث عدة طرق هي:**

**-الاتساق الداخلي لفقرات المقياس Internal Consistency:**

**وللتأكد من اتساق المقياس داخلياً قامت الباحثة بحساب معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس ودرجة المقياس الكلية بعد تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية، ويوضح جدول (٦) معاملات الارتباط.**

**جدول (٦)**

**معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة من فقرات الاختبار ودرجة المقياس الكلية**

| الفقرات | الارتباط بالبعد | الارتباط بالدرجة الكلية | الفقرات | الارتباط بالبعد | الارتباط بالدرجة الكلية | الفقرات | الارتباط بالبعد | الارتباط بالدرجة الكلية |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ١ | **٠.٨٦٥ | **٠.٨١٤ | ١٥ | **٠.٨٩٣ | **٠.٨٢٣ | ٢٩ | **٠,٨٤٨ | **٠,٧٣٨ |
| ٢ | **٠.٨٦٣ | **٠.٧٦٦ | ١٦ | **٠.٨٧٧ | **٠.٨٥٢ | ٣٠ | **٠,٨٨٠ | **٠,٧٦٦ |
| ٣ | **٠.٧٦٨ | **٠.٦٦٦ | ١٧ | **٠.٨٣٢ | **٠.٦٥١ | ٣١ | **٠,٧٧٧ | **٠,٦٨٦ |
| ٤ | **٠.٨٣٠ | **٠.٧٢٨ | ١٨ | **٠,٨٧٧ | **٠,٧٧٤ | ٣٢ | **٠,٨٨٦ | **٠,٦٦٩ |
| ٥ | **٠.٧٥٩ | **٠.٧٣٨ | ١٩ | **٠,٨٦٦ | **٠,٧٣٤ | ٣٣ | **٠,٨١٠ | **٠,٥٧٨ |
| ٦ | **٠.٨١٨ | **٠.٧٢١ | ٢٠ | **٠,٨٣٥ | **٠,٨٠٣ | ٣٤ | **٠,٧٩٦ | **٠,٦٩٣ |
| ٧ | **٠.٧٩٤ | **٠.٧٢٨ | ٢١ | **٠,٨٧٢ | **٠,٧٨٤ | ٣٥ | **٠,٨٣٨ | **٠,٧٢٤ |
| ٨ | **٠.٧٦٣ | **٠.٦٢٥ | ٢٢ | **٠,٨٧٨ | **٠,٦٦٥ | ٣٦ | **٠,٨٩٨ | **٠,٨٣٥ |
| ٩ | **٠.٧٦٥ | **٠٥٩٩ | ٢٣ | **٠,٨٩٩ | **٠,٧٣٩ | ٣٧ | **٠,٨٤٩ | **٠,٧٢٤ |
| ١٠ | **٠.٨٤٨ | **٠.٧٩٥ | ٢٤ | **٠,٧٨٧ | **٠,٦١٧ | ٣٨ | **٠.٨٦٥ | **٠.٨٣٩ |
| ١١ | **٠.٨٢٩ | **٠.٨١٢ | ٢٥ | **٠,٨٣٤ | **٠,٦٧٥ | ٣٩ | **٠.٨٤٧ | **٠.٨٢١ |
| ١٢ | **٠.٨٦٨ | **٠.٨٣٠ | ٢٦ | **٠,٨٧٧ | **٠,٧٨٩ | ٤٠ | **٠.٧٩٨ | **٠.٦٧٤ |
| ١٣ | **٠,٨٥٦ | **٠.٧٥٣ | ٢٧ | **٠,٨٣٦ | **٠.٦٥٨ | | | |
| ١٤ | **٠.٧٩٦ | **٠.٧٢٨ | ٢٨ | **٠.٦٨٦ | **٠.٥٤٦ | | | |

**** دال عند مستوى ٠.٠١**

**يتضح من جدول (٦) أن عبارات المقياس كانت دالة عند مستوى دلالة ٠.٠١ مما يدل على الاتساق الداخلي للمقياس.**

**(٢) الثبات Reliability :**

**- طريقة ماكدونالدز أوميجا McDonald's Omega Method :**

**استخدم الباحث معادلة McDonald's Omega وهي معادلة تستخدم لإيضاح المنطق العام لثبات الاختبارات في حالة عدم توافر شروط معادلة ألفا كرونباك والتي تتمثل في( جميع عبارات المقياس تقيس سمة واحدة، وجود ارتباط تام بين الدرجتين الحقيقيتين لأي فقرتين، جميع العبارات تقيس البعد أو السمة باستخدام نفس الميزان أو التدريج)، وبلغت قيمة معامل ثبات الاختبار ٠.٨١٢، وهي قيمة مرتفعة تدل على ثبات المقياس.**

**- طريقة التجزئة النصفية:**

استخدم الباحث طريقة التجزئة النصفية لحساب ثبات المقياس بعد تطبيقه على العينة الاستطلاعية، وجدول(٧) يوضح معاملات الثبات.

جدول(٧)

معاملات McDonald's Omega Reliability ومعاملات التجزئة النصفية لثبات المقياس

| الأبعاد | معامل سبيرمان | الدلالة | McDonald's Omega Reliability |
|---|---|---|---|
| معنى الحياة | ٠.٨٩٢ | ٠.٠١ | ٠.٨٢١ |
| النظرة الإيجابية للمستقبل | ٠.٨٦٧ | ٠.٠١ | ٠.٨١٣ |
| قوة الإرادة | ٠.٨٤١ | ٠.٠١ | ٠.٨٠٣ |
| الأهداف الحياتية | ٠.٨٢٣ | ٠.٠١ | ٠.٨١٠ |
| الدرجة الكلية للمقياس | ٠.٨٥٦ | ٠.٠١ | ٠.٨١٢ |

يتضح من جدول(٧) ارتفاع معاملات الثبات لأبعاد ومجموع المقياس.

المعادلات الاحصائية المستخدمة للتحقق من كفاءة أدوات الدراسة السيكومترية، ومعالجة الفروض استخدم الباحث عدداً من الأساليب الإحصائية هي:

١- معادلة ماكدونالدز أوميجا للتحقق من ثبات الأدوات.
٢- معامل بيرسون.
٣- المتوسط الحسابي.
٤- الانحراف المعياري.
٥- معامل ارتباط سبيرمان لثبات التجزئة النصفية.
٦- اختبار مان ويتني.

## نتائج البحث

لتحقيق أهداف الدراسة وفي ضوء منهج وعينة الدراسة وعلى ضوء ما أسفرت عنه المعالجات الإحصائية، تعرض الصفحات القادمة ما تم من نتائج يقوم الباحث بعرضها على النحو التالي:

الفرض الاول:

للتحقق من صحة الفرض الذي ينص على أنه " لا يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطي درجات أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس القبلي لمقياس الوصمة الاجتماعية". تم استخدام اختبار مان ويتني للعينات اللابارامترية للأزواج المستقلة من خلال البرنامج الإحصائي Spss V23، وجدول (٨) يوضح ذلك.

جدول (٨)

نتائج اختبار "Z" لدلالة الفروق بين متوسطي أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس القبلي لمقياس الوصمة الاجتماعية (ن= ٣٠)

| الأبعاد | المجموعة | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة "Z" | الدلالة الإحصائية Sig0.05 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| الرفض المجتمعي | الضابطة | ١٥ | ٨.٢٢ | ١٢٣.٣٠ | ٠.٢٨٩ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٨.٤٥ | ١٢٦.٧٥ | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| العزلة الاجتماعية | الضابطة | ١٥ | ٨.٦٦ | ١٢٩.٩٠ | ٠.٦٩٤ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٨.٦٠ | ١٢٩.٠٠ | | |
| المشكلات النفسية | الضابطة | ١٥ | ٧.٦٥ | ١١٤.٧٥ | ٠.٢٦٢ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٧.٧٧ | ١١٦.٥٥ | | |
| الدرجة الكلية | الضابطة | ١٥ | ٩.١٢ | ١٣٦.٨٠ | ١.٠٣ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٩.٣٢ | ١٣٩.٨٠ | | |

يتضح من جدول (٨) ما يلي:

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس القبلي لمقياس الوصمة الاجتماعية وذلك عند مستوى دلالة ٠.٠٥ وتتفق هذه النتيجة مع دراسة الظفيري ( ٢٠٠١ ) وتختلف مع دراسة شاهين رسلان (٢٠٠٠)

الفرض الثاني:

للتحقق من صحة الفرض الذي ينص على أنه " يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند مستوي ( ٠,٠٥) بين متوسطي درجات أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لمقياس الوصمة الاجتماعية". تم استخدام اختبار مان ويتني للعينات اللابارامترية للأزواج المستقلة من خلال البرنامج الإحصائي Spss V23، وجدول (٩) يوضح ذلك.

**جدول (٩)**

**نتائج اختبار "Z" لدلالة الفروق بين متوسطي أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لمقياس الوصمة الاجتماعية (ن= ٣٠)**

| الأبعاد | المجموعة | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة "Z" | الدلالة الإحصائية Sig0.05 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| الرفض المجتمعي | الضابطة | ١٥ | ٢٣.١٠ | ٣٤٦.٥٠ | ٤.٧١ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٨.١٤ | ١٢٢.١٠ | | |
| العزلة الاجتماعية | الضابطة | ١٥ | ٢١.٠٢ | ٣١٥.٣٠ | ٤.٦٢ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٩.٠٣ | ١٣٥.٤٥ | | |
| المشكلات النفسية | الضابطة | ١٥ | ٢٢.٥٤ | ٣٣٨.١٠ | ٤.٦٨ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٧.٦٦ | ١١٤.٩٠ | | |
| الدرجة الكلية | الضابطة | ١٥ | ٢٢.٣٣ | ٣٣٤.٩٥ | ٤.٥٧ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٩.٢٣ | ١٣٨.٤٥ | | |

يتضح من جدول (٩) ما يلي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لمقياس الوصمة الاجتماعية وذلك عند مستوى دلالة ٠.٠٥ لصالح أمهات المجموعة التجريبية وتتفق هذه النتيجة مع دراسة هاميلتون وستيرلاند ولاكونو (Lacono, 2005) وتختلف مع دراسة Jokinen, & 2005 Brown

**رسم بياني يوضح التحسن في القياس البعدي لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم في القياس البعدي لمقياس الوصمة الاجتماعية**

الفرض الثالث:

للتحقق من صحة الفرض الذي ينص على أنه " لا يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند مستوي ( ٠,٠٥) بين متوسطي درجات أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس القبلي لمقياس الشعور بالأمل". تم استخدام اختبار مان ويتني للعينات اللابارامترية للأزواج المستقلة من خلال البرنامج الإحصائي Spss V23، وجدول (١٠) يوضح ذلك.

جدول (١٠)

نتائج اختبار "Z" لدلالة الفروق بين متوسطي أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس القبلي لمقياس الشعور بالأمل (ن= ٣٠)

| الأبعاد | المجموعة | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة "Z" | الدلالة الإحصائية Sig0.05 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| معنى الحياة | الضابطة | ١٥ | ١٠.٢٢ | ١٥٣.٣٠ | ٠.٦٩٥ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ١١.٤٥ | ١٧١.٧٥ | | |
| النظرة الإيجابية للمستقبل | الضابطة | ١٥ | ١٢.٦٦ | ١٨٩.٩٠ | ٠.٧٩٤ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ١١.٦٠ | ١٧٤.٠٠ | | |
| قوة الإرادة | الضابطة | ١٥ | ١٠.٦٥ | ١٥٩.٧٥ | ٠.٨٦٢ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٩.٧٧ | ١٤٦.٥٥ | | |
| الأهداف الحياتية | الضابطة | ١٥ | ١٠.٣٣ | ١٥٤.٩٥ | ٠.٨٣٢ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٩.٦٩ | ١٤٥.٣٥ | | |
| الدرجة الكلية | الضابطة | ١٥ | ١٢.١٢ | ١٨١.٨٠ | ٠.٩٥٣ | غير دال |
| | التجريبية | ١٥ | ١٣.٣٢ | ١٩٩.٨٠ | | |

يتضح من جدول (١٠) ما يلي:

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس القبلي لمقياس الشعور بالأمل وذلك عند مستوى دلالة ٠.٠٥ وتتفق هذه النتيجة مع دراسة (Floyd., Harter., & Costigan, 2004) وتختلف مع دراسة (Marika, 2001)

الفرض الرابع:

للتحقق من صحة الفرض الذي ينص على أنه " يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند مستوي ( ٠,٠٥) بين متوسطي درجات أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لمقياس الشعور بالأمل". تم استخدام اختبار مان ويتني للعينات اللابارامترية للأزواج المستقلة من خلال البرنامج الإحصائي Spss V23، وجدول (١١) يوضح ذلك.

**جدول (١١)**

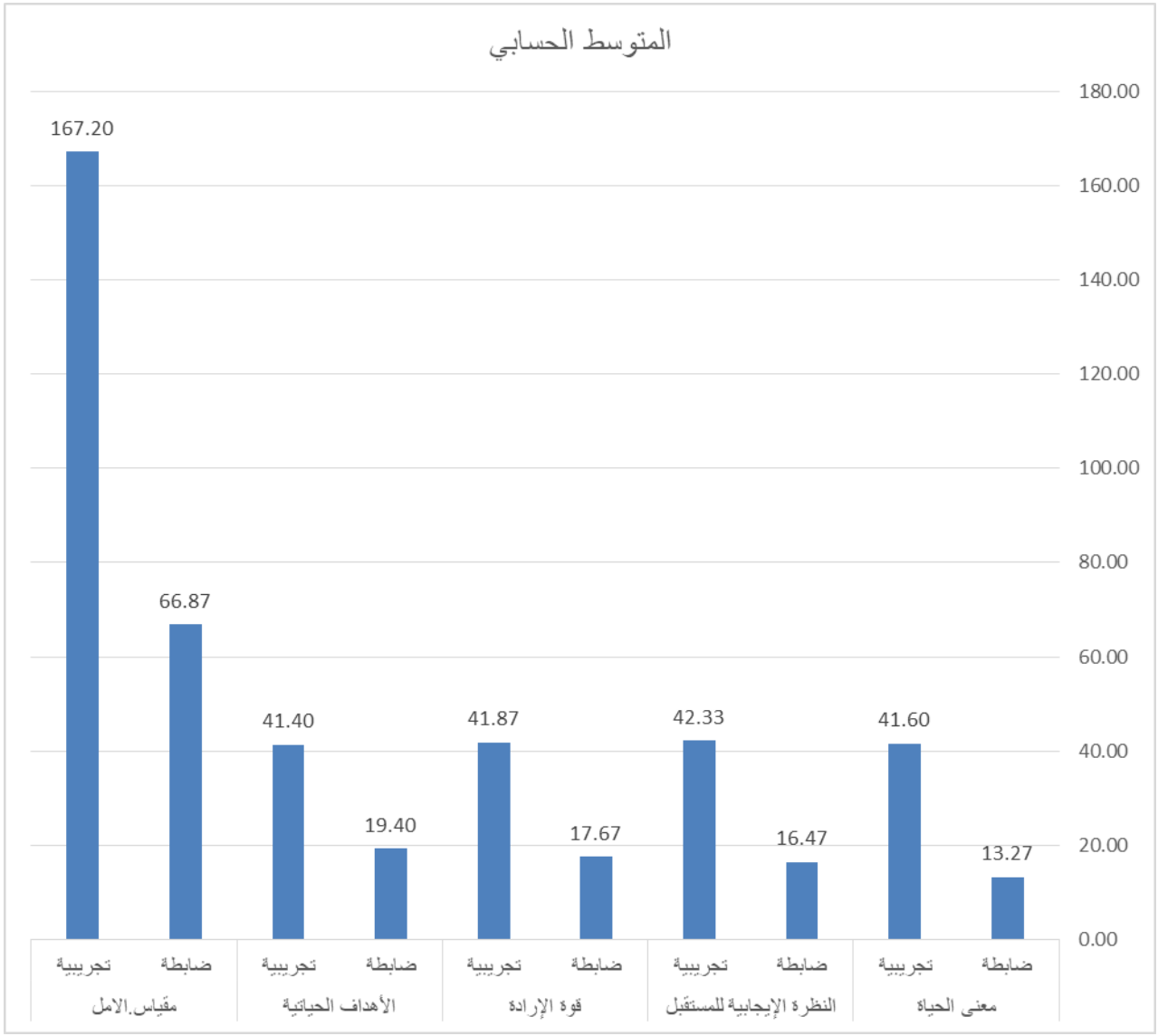
**نتائج اختبار "Z" لدلالة الفروق بين متوسطي أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لمقياس الشعور بالأمل (ن= ٣٠)**

| الأبعاد | المجموعة | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة "Z" | الدلالة الإحصائية Sig0.05 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| معنى الحياة | الضابطة | ١٥ | ٩.١٠ | ١٣٦.٥٠ | ٤.٧٥ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٢٢.١٤ | ٣٣٢.١٠ | | |
| النظرة الإيجابية للمستقبل | الضابطة | ١٥ | ٩.٠٢ | ١٣٥.٣٠ | ٤.٧٢ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٢١.٠٣ | ٣١٥.٤٥ | | |
| قوة الإرادة | الضابطة | ١٥ | ٩.٣٦ | ١٤٠.٤٠ | ٤.٦٩ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٢٢.٣٩ | ٣٣٥.٨٥ | | |
| الأهداف الحياتية | الضابطة | ١٥ | ٨.٥٤ | ١٢٨.١٠ | ٤.٦١ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٢١.٦٦ | ٣٢٤.٩٠ | | |
| الدرجة الكلية | الضابطة | ١٥ | ٨.٣٣ | ١٢٤.٩٥ | ٤.٦٨ | دال |
| | التجريبية | ١٥ | ٢٣.٢٣ | ٣٤٨.٤٥ | | |

**يتضح من جدول (١١) ما يلي:**

**- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب أمهات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لمقياس الشعور بالأمل وذلك عند مستوى دلالة ٠.٠٥ لصالح أمهات المجموعة التجريبية وتتفق هذه النتيجة مع دراسة كوف Keogh وجارنر وبرنهيمر وجاليمور Garnier, (Bernheimer & Gallimore, 2000) وتختلف مع دراسة ( Pisula & Kossakowska, 2010)**

رسم بياني يوضح التحسن في القياس البعدي لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم في القياس البعدي لمقياس الشعور بالأمل



الفرض الخامس:

للتحقق من صحة الفرض الذي ينص على أنه " توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية عند مستوي ( ٠,٠٥) بين رتب درجات أمهات أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي لكلا من مقياس الوصمة الاجتماعية ومقياس الشعور بالأمل". تم استخدام اختبار سبيرمان للرتب للعينات اللابارامترية من خلال البرنامج الإحصائي Spss V23، وجدول (١٢) يوضح ذلك.

جدول (١٢)

معاملات ارتباط سبيرمان بين رتب درجات أمهات أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي لكلا من مقياس الوصمة الاجتماعية ومقياس الشعور بالأمل (ن= ١٥)

| الأبعاد | الرفض المجتمعي | العزلة الاجتماعية | المشكلات النفسية | مقياس الوصمة الاجتماعية |
|---|---|---|---|---|
| معنى الحياة | -٠.٦٨٩** | -٠.٨٩٠** | -٠.٧٤٥** | -٠.٨١٢** |
| النظرة الإيجابية للمستقبل | -٠.٧٤٢** | -٠.٧٧٧** | -٠.٧٦٥** | -٠.٨٣٢** |
| قوة الإرادة | -٠.٨١٠** | -٠.٧٨٩** | -٠.٧٥٣** | -٠.٨٤٣** |
| الأهداف الحياتية | -٠.٩٠٢** | -٠.٨٦١** | -٠.٧٨٣** | -٠.٧٨٢** |
| مقياس الشعور بالأمل | -٠.٨٤٣** | -٠.٧٤٣** | -٠.٨١٣** | -٠.٧٦٢** |

يتضح من جدول (١٢) ما يلي:

- توجد علاقة ارتباطية سالبة دالة احصائيا عند مستوى دلالة ٠.٠١ بين رتب درجات أمهات أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي لكلا من مقياس الوصمة الاجتماعية ومقياس الشعور بالأمل، ومعنى ذلك أنه كلما ازداد الشعور بالأمل يقل الشعور بالوصمة الاجتماعية.

تعقيب للباحث :

لما كان الفرد وحدة بناء الجماعة والجماعة هى وحدة بناء المجتمع فالأسرة جماعة أولية وهى الخلية الأولى و والأساسية فى جسم المجتمع البشرى ولما كان الأمل والتفاؤل يصنعان المعجزات والرضا والقناعة يريحان النفس كان لزاماً على الأخصائي الاجتماعي ذو التخصص الدقيق فى خدمة الفرد أن يحرص على بث روح الأمل فى قلوب واذهان الأم لأن الأم مدرسة اذا اعددتها اعددت شعباً طيب الأعراق الأم أستاذ الأساتذة الأولى شغلت مآثرهم مدى الأفاق وخاصه أننا فى خدمة الفرد ليسوا مجرد ممارسين عاديين بل أخصائيين معالجين نتمنى لأمهاتنا وابنائنا الأطفال حياة هادئة هانئة سعيدة ونحسن العمل ونبلغ الأمل .

## المراجع

١- أحمد ، سناء محمد (٢٠١٨) : العوامل المرتبطة بالعزلة الاجتماعية من منظور خدمة الفرد ، بحث منشور ، مجلة كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة أسيوط .

٢- عثمان لبيب فراج (١٩٩٦). إعاقة التوحد أو الاجترار (٧), النشرة الدورية لإتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين, القاهرة: العدد ٤٦, ص ص ٢-١٦.

٣- ـــالإعاقات الذهنية في مرحلة الطفولة, القاهرة: المركز العربي للطفولة والتنمية. ـــ (٢٠٠٢).

٤- عطيات محمد شرف الدين (٢٠٠١). برنامج مقترح لتنمية بعض المفاهيم لدى الأطفال المصابين ببعض الأمراض المزمنة في سن ما قبل المدرسة (رسالة ماجستير غير منشورة) جامعة عين شمس، مصر.

٥- عطيوي جودت عبد العزيز (٢٠٠٤). التوجيه المدرسي مفاهيمه النظرية أساليب الفنية تطبيقاته العملية عمان: مكتبة دار الثقافة.

٦- علا حسب الله (٢٠١٥). فاعلية برنامج تدريبي في تنمية مهارات التواصل لأمهات الأطفال المصابين بالتوحد (رسالة ماجستير غير منشورة) الجامعة الإسلامية، غزة.

٧- علاء أبو جموع (٢٠٠٥). مدى فاعلية برنامج مقترح في الإرشاد النفسي لتخفيف وصمة المرض النفسي المرتبط بالعلاج النفسي، (رسالة ماجستير غير منشورة) الجامعة الإسلامية، بغزة.

٨- علاء الدين أحمد كفافي (٢٠٠١). تشخيص الاضطراب الاجتراري, القاهرة: مجلة علم النفس, العدد ٥٩, الهيئة المصرية العامة للكتاب ص ص ٦-١٥.

٩- فتحي السيد عبد الرحيم (١٩٩٠). سيكولوجية الأطفال غير العاديين والتربية الخاصة، دار العلم ، الكويت.

١٠-كمال سالم سيسالم (٢٠٠٢). موسوعة التربية الخاصة والتأصيل الفني, إمارة العين, دار الكتاب الجامعي.

١١-لطفي الشربيني (د.ت) معجم المصطلحات الطب النفسي، مؤسسة الكويت للتقدم العلمي: مركز تعريب العلوم الصحية.

12- Al – chani, K.I. (2010). Learning about friendship: stories to support social skills training in children with Asperger Syndrome and high functioning Autism. London: jessical kingsley publishers.

13- American psychiatric association (2000). Diagnostic and stratistical manual of mental disorder (4th ED). Text – revised Washington DC author.

14- Andrew W. Zimmeman Editor. (2008). Autism Current Theories and Evidence. Libarary of congress control

15- Ansell, G.D (2010) working with asperger syndrome in the classroom: an insider's guide. London: jessical kingsley publishers

16- Asperger, H. (1991). "autistic psychotherapy." In U . frith (ed.) autism and Asperger syndrome. Cambridge: Cambridge university press.

17- Association, A. P. (2013). Diagnostic and Statistical Mental Disorders (DSM-5)