التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري لتحقيق التوافق ألزواجي لدي اسر أطفال اضطرابات النطق والكلام

اعداد
د/ نسمة يحيي رجب محمد
المدرس بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية ب 6اكتوبر

أولا- مشكلة الدراسة :

الأسرة نواة المجتمع ينمو في رحابها الصغار حتى يبلغون مرحلة البلوغ والنضج . ومنذ ولادة الطفل يتلقى خلاصة الخبرة من أسرته، وبفضل رعاية أسرته له صحيا واجتماعيا يشب وينمو وتكتمل ملكاته وقدراته الذهنية. ولقد عرفت المجتمعات بأشكالها المختلفة (سواء بدوية أو ريفية أو حضرية) الحياة الزوجية والحياة الأسرية.(سناء محمد سليمان : 2005، 13)

تعتبر الأسرة احدي انساق المجتمع الأكبر التي تؤثر وتتأثر بهذا المجتمع ولهذا فأن المشكلات الاجتماعية بصفة عامة يمكن أن تؤثر في الأسرة ، كما أن الأسرة يمكن أن تؤثر في مشكلات المجتمع فهي جزء لا يتجزأ من أهداف المجتمع ، وتواجه الأسرة مشكلات كبيرة ومتعددة بعضها يصنف تبعا للمرحلة التي تبدأ بالظهور فيها والبعض يصنف طبقا لعجز الأسرة من القيام ببعض وظائفها وغيرها من التصنيفات (ابراهيم جابر السيد ،2013: 143)

والأسرة بشكلها البسيط تتكون من الزوج والزوجة والأبناء غير المتزوجين . ويطلق على هذا الشكل الأسرة النواة لأنها تتكون من جيلين فقط. وقد تتكون الأسرة من جيل واحد في حالة العقم أو عدم الرغبة في الإنجاب . والأسرة هي الخلية الأولى في المجتمع وهى الوحدة الأساسية في البناء الاجتماعي (مهدي محمد ،2008: 20) .

وتتأثر منظومة الأسرة بالتغيرات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية في المجتمع مثل عمل المرأة والتكنولوجيا الحديثة (النت – المحمول) واختلاف الثقافات فليس هناك شك في أن التغيرات الاجتماعية التي تعرض لها المجتمع في السنوات الاخيرة قد أثرت في نوعية العلاقات الداخلية في الأسرة من حيث علاقة الزوج بالزوجة والأبناء وما قد يصحب ذلك من علاقات تفكك وصراع (مهدي محمد ،2008: 7)

ان الأسرة لها الأثر الذاتي والتكوين النفسي في تقويم السلوك الفردي، وبعث الحياة، والطمأنينة في نفس الطفل، فمنها يتعلم اللغة ويكتسب بعض القيم، والاتجاهات، وقد ساهمت الأسرة بطريق مباشر في بناء الحضارة الإنسانية، وإقامة العلاقات التعاونية بين الناس، ولها يرجع الفضل في تعلّم الإنسان لأصول الاجتماع، وقواعد الآداب والأخلاق. فالأسرة هي العنصر الأهم والوحيد للحضانة والتربية المقصودة في المراحل الأولى للطفولة، ، فالأسرة هي التي تجعل من الطفل شخصًا اجتماعيًا مدنيًا، وتزوده بالعواطف والاتجاهات اللازمة للانسجام مع المجتمع الذي يعيش فيه، وللأسرة دور مهم في التنمية، وفقًا لما تقوم به من توفير المناخ الطبيعي لتنشئة الإنسان التنشئة الإيجابية (استشهاد إبراهيم خليل.: 2015، 257)

وقد يترتب على ذلك حدوث الكثير من المشكلات التي أثرت على أداء الأسرة لوظائفها والتي قد ترجع الي الأفكار والمفاهيم الخاطئة التي يعتنقها أحد الزوجين او كلاهما عن مفهوم الزواج وعن التفاعل بين الزوجين مما يؤدي إلى نشوء العديد من المشكلات الاجتماعية والنفسية التي تؤثر على استقرار الحياة الأسرية ، ومن هذه المشكلات انعدام الثقة وفتور العلاقات بين الزوجين (داليا مؤمن ،2004: 10).

وتري الباحثة إن بناء الأسرة على أساس من الحب والتفاهم والتقبل بين الزوجين، وتحقيق سبل الصحة النفسية للزوجين وأبنائهم في المستقبل، والعمل على زيادة فرص نجاح الزواج، والارتباط بالشريك ذي الصفات والميول والاتجاهات والعادات والتقاليد التي يستطيع الفرد التعايش معها، تعد أهدافا جوهرية لعملية الاختيار الزواجي.

ولعل أهم علاقة تساهم في تدعيم روابط الاستقرار في الأسرة هي الزواج الذي يعتبر أساسًا في تكوين الأسرة ، وهي العلاقة التي تقوم على أساسها وتبنى كافة العلاقات الأسرية الأخرى ، ويعتبر الزواج عقداً شرعيا منظما ومشاركة بين الرجل والمرأة وتتحدد إجراءاته بشكل رسمي ، ويترتب عليه مجموعة من الحقوق والواجبات للطرفين ، والأسرة بشكلها البسيط تتكون من الزوج والزوجة والأبناء غير المتزوجين . ويطلق على هذا الشكل الأسرة النواة لأنها تتكون من جيلين فقط. وقد تتكون الأسرة من جيل واحد فى حالة العقم أو عدم الرغبة في الإنجاب (مهدي محمد ،2008: 20)

ويمثل الزواج العلاقة الاجتماعية الضرورية للشباب والشابات والتي يباركها الله لأنها الأساس الشرعي السليم لتكوين الاسرة إلا ان هذه العلاقة قد تواجه الكثير من المشكلات الزواجية والأسرية التي تعوق التقدم نحو الصحة النفسية ، فالذي ينقص الحياة الزوجية هو بعض مهارات الحياة الزوجية (عبد العزيز بن حمدي ،2005: 6)

يعمل الزواج على تحقيق مجموعة من الحاجات النفسية والبيولوجية والاجتماعية، من بينها: تكوين الأسرة، وإنجاب الأبناء، وتحقيق الاستقرار النفسي والاجتماعي، وحماية المجتمع، وغيرها من العوامل التي تجعل الزواج مطلبا أساسيا وضرورة اجتماعية تتفق مع المنطق والفطرة السليمة (عبد العزيز بن حمدي ،2005: 6)

و يعتبر الزواج هو الوسيلة الطبيعية المشروعة لتكوين تلك الأسرة و لهذا فهو من أعمدة المؤسسات الاجتماعية التي فى ظلها تتكون طبيعة الإنسان و شخصيته و نحن لا نستطيع أن نتوافق فى حياتنا غلا من خلال هذا النسق الأسرى القائم على التفاعل الايجابي و السلوكيات

المتوافقة، فالأسرة التي يكون قوامها الحب و التواصل المتناغم كفيلة بتخريج عقول منتجة و شخصيات مرموقة(نجوى عبد الجليل عارف2002، 2)،

ويعتمد الزواج الناجح علي عدة شروط تبدأ منذ اختيار كلا من الزوجين لبعضهما ، وإن الاختيار المناسب للزواج من القرارات الهامة لذا يجب ان تكون وفق معايير وشروط وقواعد علي ان يتم اختيار الشخص المناسب ، والاستعداد للحياة الزوجية وهو موجود بين شخصين متزوجين ولديهما ميل لتجنب المشكلات أو حل تلك المشكلات وتقبل المشاعر المتبادلة والمشاركة في مهام والأنشطة المألوفة ، لتحقيق التوقعات لأدوار كل منهما ويتوقف علي تصميم كلا الزوجين علي مواجهة كل المشاكل المادية والاجتماعية والصحية والعمل علي تحقيق الانسجام بينها (زعتر محمد ،2000:231).

وقد أوضحت دراسة (نجوى إبراهيم مصيلحى : 2016) بأهمية الاختيار السليم لشريك الزواج, الاختيار الذي لابد أن يراعى فيه كلٌ من الطرفين أسس ومعايير الاختيار للزواج, فكلما كانت العناية والاهتمام في حسن الاختيار, كان ذلك أدعى لبناء بيت مستقر سعيد آمن, لذلك كان الاختيار يستحق كل ذلك الاهتمام والعناية من أجل تحقيق توافق بين الزوجين, ومن ثم بين أفراد الأسرة, وبالتالي يتحقق الاستقرار الأسرى المنشود, فحسن الاختيار يلعب الدور الرئيسي في بناء وتكوين الأسرة فحين يكون الاختيار على أسس سليمة، ويراعي التناسب والتكافؤ بين الزوجين في النواحي المختلفة، يكون ذلك مؤشرا جيدا لبناء أسرة يسودها التفاهم والتناغم والانسجام بين الزوجين, وعلى النقيض من ذلك، حين يكون الاختيار عشوائيا، بعيدا عن مراعاة التناسب والتوافق، فإنه –بلا أدنى شك– سيؤثر على طبيعة العلاقة بين الزوجين، بل وسيمتد أثره السلبي إلى الأبناء والأسرة بأكملها

ويعد التوافق مفهوم خاص بالإنسان في سعيه وتنظيم حياته وحل رعايته ومواجهة مشكلاته ، من إشباع واحباطات وصولا إلي ما يسمي بالصحة النفسية السواء والانسجام مع الآخرين في الاسره والعمل (اماني حسين : 2016، 5)

إن الحياة الزوجية المتوافقة تساعد علي إشباع حاجات الزوجين في إطار قائم علي مبادئ الآخذ والعطاء والتعاون المتبادل فيما تقتضيه الحياة من ممارسه الحقوق والمسؤوليات والتي تعتمد علي التفاهم والمجاملة والتعاون والمودة والرحمة والتقدير والاحترام المتبادل والمواجهة الموضوعية للمشكلات الزوجية إلي جانب ذلك فإن السعادة الزوجية تؤدي إلي تحقيق ذاتية الفرد وقلة حدة التوتر والقلق والشعور بالاكتئاب وعدم الرضا (مروه عبد القادر : 2013، 622)

التوافق بين الزوجين هو الدعامة التي تتوافر بها كل مقومات الحياة العائلية السليمة ومن العوامل الشخصية المؤثرة عليه الدفاعية والاندفاعية المفرطة والتي تؤثر سلبا على تحقيق التوافق بين الزوجين الأمر على صحتهم وصحة أبنائهم النفسية والجسمية أيضا. (نادية عباس عبد الحارث : 2015)

والتوافق ألزواجي هو الحالة التي يخبر فها كل طرف من الزوجين (التكافؤ الديني والأخلاقي والاجتماعي والصحي والثقافي) والشعور بالكفاءة (الجدارة ، القناعة ، الرضا والانتماء العاطفي والمودة المتبادلة والرحمة) والاتجاهات نحو دافعية الزواج والقيم المتبادل نحو الواجبات والمسئوليات والتعاون في حل المشكلات الحياتية والزوجية بالطرق السليمة والمناسبة، واحتواء الأزمات الطارئة والسيطرة عليها والثقة المتبادلة والتوافق بين الأهداف وتقارب الاتجاهات، والقيم، والأفكار، والميول، والجاذبية المتبادلة والقيم للآخر كما هو عليه (أماني حسين : 2016، 6)

لقد تزايدت ضغوط الحياة والعمل خلال النصف الثاني من القرن العشرين ، نظراً لسرعة التغيير والتطور الاقتصادي والاجتماعي والتكنولوجي . وتعد المشاكل الأسرية للمترددين على محاكم الأسرة فى زيادة مستمرة ، مما قد يؤثر على توافق الأخصائيين العاملين بهذه المحاكم ويعد الهروب من هذه المشاكل ضرباً من المستحيل .(إيمان أبو بكر السيد : 2013 ، 155)

ومن العوامل التي تسهم في نجاح و استمرار العلاقة الزوجية التواصل بين أطراف هذه العلاقة فهو قوام الحياة الزوجية الناجحة (Crawford ellis)، و يحدث التواصل بين الأزواج (اللفظي،غير اللفظي) بهدف الوصول الى الرضا الزواج، و الذي يقصد به مدى شعور الأزواج أن العلاقة الزوجية مشبعة لكلا من الطرفين ، و قد يلجأ الزوجان للصمت الاختياري لعدم القدرة على تبادل الحوار الذي يعبر عن الآراء و الأفكار و المشاعر و التعبير عن مكنون النفس للشريك الآخر للشعور بعدم جدوى ذلك أو ربما لما يؤدى إليه ذلك من مواقف خلاف و صراع، و هو ما يقصد به حالة الخرس الزواجي، و قد تؤدى حالة الخرس الزواجى إلى الصراع و العنف الأسرى أو الانشقاق الزواجي و الانفصال العاطفي، و الذي قد يتطور إلى الطلاق و تشرد الأولاد و تمزق رابطة الزواج و بالتالي تفكك الأسرة(نجلاء بسيونى، أمانى عبد التواب، 2008، 300)

ونظرا لأهمية الأسرة فانه تتضح أهمية التعامل مع جانب هام منها وهو التوافق ألزواجي بين الزوجين لما لهذا الجانب من تأثير على شبكة العلاقات والتفاعلات داخل الأسرة ومدى تأثير ذلك على أداء الأسرة لوظائفها وتنشئة الأبناء في مناخ نفسي اجتماعي جيد إلا أن انتشار

وسائل تكنولوجيا المعلومات والاتصالات بصورة كبيرة في العديد من الأسر في الفترة الأخيرة الأمر الذي أدى إلى انشغال بعض أو كل أفراد الأسرة أمام هذه الوسائل لفترات طويلة وأدى ذلك إلى حدوث العديد من الاضطرابات والضغوط داخل الأسرة وبالتالي تعجز عن القيام بوظائفها الأساسية تجاه الأعضاء المكونين لها.

وقد أشارت بعض الدراسات والكنبات العديدة في العوامل المؤثره علي التوافق ألزواجي كالمشكلات الناجمة عن خروج المرأة للعمل وصعوبة القيام بالواجبات الزوجية واختلاف الزوجين في الميول والاهتمامات بينهما والتفاوت في السن واختلاف المستوي التعليمي والثقافي بين الزوجين واختلاف الشخصية وغيرها (ميمونه بنت يعقوب : 2013، 5)

أنّ التوافق ألزواجي هو التوافق في الاختيار المناسب للزوج، والاستعداد للحياة الزوجية والدخول فيها والحب المتبادل بين الزوجين والإشباع الجنسي وتحمل مسؤوليات الحياة ألزواجيه والقدرة علي تحمل مسؤولياتها والاستقرار ألزواجي والرضا والسعادة الزوجية ، ويعتبر الزوجان غير المتوافقين أو سيء التوافق معا لا تساعدهما على تحقيق أهدافهما من الزواج أو تفسد علاقتهما الزوجية (صلاح الدين علي : 2013، 55)

يعد التوافق ألزواجي أحد أهم مجالات التوافق الاجتماعي عامة والتوافق داخل الأسرة خاصة، بالرغم من أهميته إلا أن الاهتمام به جاء حديثًا .حيث تعود بدايات ظهوره في الدراسات الاجتماعية العالمية إلى أواخر العشرينات من القرن الماضي، كنتيجة للتغيرات والتحولات التي طرأت على المجتمعات المعاصرة التي أخذت بأسباب التنمية والتحديث، وما صاحبها من مشكلات وسوء توافق .وبعد بضع سنين ظهرت دراسات واسعة اهتمت بتحديد العوامل الشخصية المرتبطة بالتوافق ألزواجي، والتنبؤ بالنجاح ألزواجي (احمد عبد المجيد الصمادي : 2011، 3)

وقد تعود أسباب الصراعات وعدم التوافق الأسرى إلى ما يعتري الأسرة من مشكلات تهدد أمنها واستقرارها وبالتالي تدخلها في بوتقة من الأزمات الأسرية .إذ تعد المشكلات الأسرية " : شكلاً مرضياً من أشكال الأداء الاجتماعي الذي تكون نتائجه معوقة إما للفرد كعضو في الأسرة أو لأعضاء آخرين فيها، أو للأسرة ككل والمجتمع أو لهؤلاء جميعا وتلك المشكلات قد تنعكس آثارها بشكل أو بأخر على الأبناء، مما يؤثر فيهم بشكل سلبي وينعكس على أدائهم الأمر الذي دفع بنا إلى ضرورة دراسة الصراع الأسري من وجهة نظر الأبناء كعنصر يؤثر ويتأثر بالتفاعلات التي تحدث داخل الأسرة (أمل سالم العواودة :2013 ، 228)

كما أوضحت دراسة (شيرين قطب علي : 2017) إلى بعض النتائج من أهمها أن التوافق في الجوانب الاجتماعية تبين ارتفاع نسبة الزوجات في فئة مستوى التوافق المرتفع فى الجوانب الاجتماعية عن الأزواج حيث بلغت للزوجات 70،6% ، مقابل 62،%للزوجات ، بينما فى الجوانب الاقتصادية تبين ارتفاع نسبة الأزواج في فئة مستوى التوافق المرتفع فى الجوانب الاقتصادية عن الزوجات ، حيث بلغت نسبة الزواج 91،3% ، مقابل 86،7% ، فى حين مستوى التوافق في الجوانب الثقافية تبين ارتفاع الزوجات في فئة مستوى التوافق المرتفع في الجوانب الثقافية عن الأزواج ، حيث بلغت نسب الزوجات 53،2% ، مقابل 44% للأزواج ، وعليه يتضح أن الزوجات أكثر توافقاً في الجوانب الثلاثة : الشخصي ، الاجتماعي ، والثقافي عن الأزواج

توصلت دراسة (أنور جابر علي : 2012)إلى أهم نتيجة وهى أن العلاقة الإيجابية بين المهارات الاجتماعية والتوافق ألزواجي تزداد دلالة وارتفاعاً في المستوى الأعلى من إدراك الشريك مما يوضح أهمية إدراك الآخر (إدراك الشريك) كمتغير معدل. أخيراً نوقشت النتائج في ضوء عدة متغيرات من ضمنها المتغيرات الثقافية وأهمية التدريب على المهارات الاجتماعية في مجال التوافق الزواجي.

وتوصلت الدراسة(هدي محمود محمد : 2017) الى العديد من النتائج :

-تنوعت نسب التوافق الزواجى لدى السيدات المرتفعات فى درجات الاضطرابات الجنسية الى : 6.6% توافق زواجي ضعيف ، 66.7 % توافق متوسط ، و 26.67%توافق مرتفع

-3هناك علاقة ارتباطيه موجبة بين درجة الاضطرابات الجنسية ودرجة التوافق الزواجى لدى عينة الدراسة.

وتري الباحثة أن الأسرة المتوافقة هي المسؤولية عن إكساب ان السمات الرئيسية للشخصية التي تتحدد بصفه خاصة في السنوات الأولي من حياه الإنسان ، حيث يتم في مرحله الطفولة تشكيل شخصية الفرد لجميع الجوانب (الجسمية والعقلية والاجتماعية والأخلاقية والنفسية) وتؤثر هذه المرحلة تأثيرا عميقا في مراحل حياه الفرد فالطفل في هذه المرحلة يكتسب العديد من السلوكيات والمهارات من بيئته التي يعيش فيها والمتمثلة في الأسرة والمدرسة والمجتمع

فالأسرة المتوافقة هي التي تستطيع توفير المناخ الطبيعي لتنشئة الأطفال التنشئة الإيجابية. وان من أهم المشكلات في المجتمع وهي ازدياد الخلافات الزوجية وما تسببه هذه الخلافات من آثار سلبية علي الأبناء بصفة خاصة وعلي المجتمع بصفة عامة. , ولذا فإن هذه الفترة تعتبر من أهم واخطر فترات الحياة الانسانيه ولذلك لان ما يحدث فيها من نمو غير سوي يصعب

تقويمه وتعديله في مستقبل حياه الفرد لذا كان الاهتمام بهذه الفترة عاملا مؤثرا كبيرا في اتجاهاته وقيمه ومبادئه ويساعد أيضا في الكشف المبكر والتي تؤدي الي التوتر المتزايد والشعور بالقلق عند الأطفال

وتري الباحثة إن الأسرة وما تحتويه من صراعات أبويه وخبرات ومهارات وضغوط يتأثر بة شخصية الأطفال ونموهم وأيضا يوثر علي توافقهم والي حدوث العديد من الاضطرابات النفسية والسلوكية لدي الأطفال

ومهنة الخدمة الاجتماعية بصفه عامه وخدمة الفرد بشكل خاص تسعى من خلال تدخلها مع الأسرة إلى التخفيف من حدة هذه المشكلات ومساعدة الأسرة على استعادة توازنها الاجتماعي وتحويل استخدامها لهذه الوسائل من الاستخدام غير الهادف إلى الاستخدام الهادف بما تملكه من استراتيجيات وأساليب علاجية يمكنها أن تساعد الأسرة على التخلص من هذه المشكلات واستعادة العلاقات الأسرية السوية داخل الأسرة بغية تحقيق التغيير الايجابي المرغوب فيه. متعدد الأساليب والأهداف يمكن أن يعيد الأمور إلى أوضاعها الصحيحة داخل الأسرة وذلك من خلال العمل على إعادة الاتصالات والعلاقات والتفاعلات الإيجابية داخل الأسرة (نادية أحمد عمارة عبد المنعم : 2011، 341) .

تهتم مهنة الخدمة الاجتماعية بمشكلات الأسرة والفرد وخدمة الفرد كأحد طرقها تسعي من خلال تدخلها مع الأسرة ومساعدتها علي استعادة توازنها بما تملكه من مداخل علاجية واستراتيجيات وأساليب علاجية لتحقيق التغيير الإيجابي المرغوب فيه. ومن المداخل العلاجية التي استخدمت بنجاح مع المشكلات الأسرية نموذج العلاج الأسري لكونه منهج علاجي واسع الانتشار متعدد الأساليب والأهداف يمكن أن يعيد الأمور إلى أوضاعه الصحيحة داخل الأسرة وذلك من خلال العمل على إعادة الاتصالات والعلاقات والتفاعلات الإيجابية داخل الأسرة بصفة عامة وبين النسق ألزواجي بصفة خاصة .

ومن الدراسات التي أوضحت فاعلية العلاج الأسري مع العديد من المشكلات الأسرية علي سبيل المثال لا الحصر ما يلي :

دراسة عبد الناصر عوض(1985) إلى فاعلية العلاج الأسري مع حالات النزاعات الزواجية ، دراسة دعاء فؤاد عبد الغني (2009) عن فاعلية العلاج الأسري في التخفيف من حده العنف بينالزوجين ، أوضحت نتائج دراسة (كالفر Culver, Rebecca E 2012)عن فاعلية العلاج في تحسين العلاقة بين الأزواج (Culver, Rebecca E , 2012: 5216)،

دراسة ثونجيبل(Thongpibul , KULVAdee: 2012) التي أوضحت فاعلية استخدام أساليب العلاج الأسري لمساعدة الزوجين في تحقيق الصحة النفسية من خلال تدريب الزوجين على تحديد أدوارهم المتعددة داخل الأسرة (Thongpibul,7067:2012)، دراسة(بالمر Balmer,Thomr، 2012) التي أوضحت فاعلية العلاج الأسري في مساعدة الأزواج على زيادة قدراتهم لمواجهة مشكلاتهم الأسرية في إطار تحديد أدوار كل منهما ومسؤولياتهم تجاه الآخر (, Balmer,Thomr 50022012) ،دراسة (كوركرين lux,Allison Corkern ،) 2012 التي كشفت عن فاعلية العلاج الأسري في زيادة خبرات ومعارف الزوجين بمشكلاتهم الزوجية وزيادة قدرتهما لتطبيق الأساليب العلاجية في المشكلات المستقبلية ،ودراسة تيفي ساندي (Sunde,Tiffany A :501:2012)التي أوضحت فاعلية العلاج الأسريفي توجيه الزوجين للقيام بالوظائف الأسرية من خلال تقديم النصائح والخبرات وتدعيمهما بالنصائح وتأهيلهما لمواجهة المشكلات الأسرية ، دراسة ميكسبيدن(2013,Mcspadden: 501) التي أكدت على أن العلاج الأسري يحتوي على أساليب وتكنيكات علاجية يمكنها التعامل مع مشكلات الأزواج .

مما سبق عرضه تبين أهم المشكلات التي تعاني منها الأسرة أيضاً ياتضحت فاعلية العلاج الأسري في التخفيف من حدة المشكلات الأسرية إلا أن معظم هذه الدراسات كانت في البيئة الأجنبية والقليل من الدراسات العربية تناولت التوافق ألزواجي منذ أكثر من عشرين عاما حدثت فيهم تغيرات مجتمعية وثورات تكنولوجية غيرت من أسباب النزاعات سواء بالزيادة أو بالنقصان لذلك تسعى الباحثة لاختبار فعالية برنامج للتدخل المهني في إطار إستراتيجيات وأساليب نموذج العلاج الأسري للتقليل من حدة مشكلات التوافق ألزواجي لأسر أطفال مضطربي النطق والكلام

مما سبق عرضه تبين أهم المشكلات التي تعاني منها الأسرة غير المتوافقة مرتبطة بالرضا ألزواجي والتكيف الزواحي والتواصل ألزواجي وتباعد الميول والاتجاهات الأسرية لذلك تسعى الباحثة لتحديد فاعلية العلاج الأسري لتحقيق التوافق ألزواجي لدي اسر أطفال اضطرابات النطق والكلام

وعلى ذلك يمكن صياغة مشكلة الدراسة فيما يلي :

مشكلة الدراسة :

1- أكدت نتائج الدراسات السابقة إلي وجود العديد من الصعوبات لرعاية الطفل مضطربي النطق والكلام ويرجع السبب في ذلك إلي عدم تحقيق التوافق ألزواجي وعدم قدرة النسق الأسرة علي التفاهم والتفاعل بين المتحدث والمستمع مع نسق الطفل ، وايضآ يعاني من ضعف الاتصال

اللفظي ومنها أسباب نفسيه مرجعها قلق الآباء علي قدرة الطفل علي الكلام ودفعهم له ليتكلم وتدليلهم الزائد للطفل مع الاستجابة إلي رغباته دون ان يتكلم كما ان المبالغة في حرمان الطفل من الحنان يؤديان إلي نفس النتيجة

2- أظهرت نتائج الدراسات السابقة أن المشكلات الأسرية تزايدت في الآونة الأخيرة بين المتزوجين والتي تمثلت في كثير من المشكلات إلى أن تصل إلى حالات النزاع والانفصال الذي يهدد بنيان الأسرة، حيث بلغت نسبة الطلاق 70.2% في الخمس سنوات الأولي من الزواج (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، 2011: 25) .

3- أوضحت نتائج الدراسات السابقة إن العوامل المؤثرة علي التوافق ألزواجي ترجع إلي خروج المراه للعمل وصعوبة القيام بالواجبات الزوجية واختلاف الزوجين في الميول والاهتمامات بينهما والتفاوت في السن واختلاف المستوي التعليمي والثقافي بين الزوجين واختلاف الشخصية وغيره .

4- تري الباحثة إن الأسرة وما تحتويه من صرعاتة الأبوية وخبرات ومهارات وضغوط يتأثر به شخصية الأطفال ونموهم وأيضا يوثر علي توافقهم والي حدوث العديد من الاضطرابات النفسية والسلوكية لدي الأطفال.

ونظرا لما أظهرته نتائج الدراسات السابقة في أن الأسرة لها دور في تشكيل خبرات وتكوين شخصية الطفل وان استقرار النسق ألزواجي يؤثر على نسق الأبناء لذا تحاول هذه الدراسة التحقق من فاعلية العلاج الأسري لتحقيق التوافق ألزواجي لدي اسر أطفال اضطرابات النطق والكلام

وبناء على ذلك يمكن صياغة مشكلة الدراسة في تساؤل رئيسي مؤداه :

"ما هي فاعلية العلاج الأسري لتحقيق التوافق ألزواجي لدي اسر أطفال اضطرابات النطق والكلام؟

ثانيا: أهمية الدراسة

- الأسرة هي الجماعة الأولية التي تشرف علي النمو النفسي للطفل وتؤثر في تنشئه اجتماعيا وتوجه سلوكه منذ طفولته (نوال قاسم : 2005: 250)
- زيادة معدلات الطلاق بنسبة كبيرة في التي تنتج عن سؤ التوافق الأسري حيث بلغت نسبة 70,2% نسبة طلاق في الخمس سنوات الأولى من الزواج.(الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، 2011: 25) .
- وجود عدم توافق اسري يترتب علية آثار سلبية على بناء الأسرة المصرية ونموها السليم

- أن استقرار الأسرة يؤدي إلى استقرار المجتمع وتقدمه، لذا لا بد من التدخل السريع لمساعدة الأسر على مواجهة مشكلاتها أو التخفيف من حدة هذه المشكلات .

ثالثا : أهداف الدرسة

تسعي الدراسة الي تحقيق هدف رئيسي مؤداه

الهدف الرئيسي للدراسة :

اختبار فاعلية برنامج للتدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التوافق ألزواجي لأسر أطفال مضطربي النطق والكلام

وينبثق من الهدف الرئيسي أهداف الفرعية هي :

1- اختبار فاعلية برنامج للتدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التكيف الزواجي
2- اختبار فاعلية برنامج للتدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق الرضا الزواجي
3- اختبار فاعلية برنامج للتدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التواصل الزواجي
4- اختبار فاعلية برنامج للتدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق السعادة الزواجية

رابعا – مفاهيم الدراسة :

–التوافق ألزواجي – واضطرابات النطق والكلام –
–العلاج الأسري

أولا : تعريف التوافق ألزواجي Marital adjustment

يعرف الزواج في اللغة العربية بمعني الاقتران والازدواج وكلها بمعني واحد ، فالزواج اقتران الشيء بشيء أخر ، كأن تقول زوجت الشيء بالشيء أي أقرنته به وجعلتهما زوجين بعد أن كان منفصلين (عبد الفتاح محمد ابو العينين ، 2007: 74)

تعريف الزواج في الفقه هو عقد شرعيا ليفيد ملك استمتاع الرجل بالمرأة وحل استماع المرأة بالرجل قصدا علي الوجه المأذون فيه شرعا (عبد الفتاح ابو مسلم ،2005: 15)

ولذلك يمكن تعريف التوافق بأنه: قدرة الفرد على استخدام الأساليب السوية والاستجابات الناجحة التي تمكنه من إشباع دوافعه وتحقيق أهدافة, حتى يصل إلى خفض التوترات النفسية التي ترافق الحاجات قبل إشباعها.

يعرف معجم علم النفس مفهوم التوافق ألزواجي علي انه القدرة علي الوفاء بمتطلبات الزواج والخاصة فيما يأتي (المشاركة في الخبرات والاهتمامات والقيم (مروه عبد القادر)

يذكر حسن مصطفي (2004) أن التوافق ألزواجي هو حالة تتضمن التوفيق في الاختيار، والاستعداد للحياة الزوجية، والدخول فيها والحب المتبادل، والإشباع الجنسي، وتحمل المسؤوليات، والقدرة علي حل المشكلات، والاستقرار ألزواجي والرضا والسعادة الزوجية والتصميم علي مواجهة المشكلات وتحقيق الانسجام والمحبة المتبادلة.

والمفهوم العام للتوافق ألزواجي يضمن التحرر النسبي من الصراع إلى جانب الاتفاق النسبي بين الزوج والزوجة على الأمور الحيوية المتعلقة بحياتهما المشتركة، والمشاركة في أعمال وأنشطة مشتركة وتبادل العواطف (احمد عبد المجيد الصمادي :2011).

والتوافق ألزواجي هو الحالة التي يخبر فيها كل طرف من الزوجين (التكافؤ الديني والأخلاقي والاجتماعي والصحي والثقافي)والشعور بالكفاءة (الجدارة ، القناعة ، الرضا والانتماء العاطفي والمودة المتبادلة والرحمة)والاتجاهات نحو دافعية الزواج والقيم المتبادل نحو الواجبات والمسئوليات والتعاون في حل المشكلات الحياتية والزوجية بالطرق السميمة والمناسبة، واحتواء الأزمات الطارئة والسيطرة عليها والثقة المتبادلة والتوافق بين الاهداف وتقارب الاتجاهات، والقيم، والأفكار، والميول، والجاذبية المتبادلة والقيم للآخر كما هو عليه (علي فرح أحمد : 2016)

التوافق ألزواجي هو و حالة وجدانية تشير إلي مدي تقبل العلاقة الزوجية ويعتبر محصنة التفاعلات المتبادلة بين الزوجين في جوانب عدة منيا التعبير عن المشاعر والوجدانية لطرف الآخر و والثقة في وإبداء الحرص عمي العلاقة مع والتشابه مع في القيم والافكار والعادات والتقاليد واتفاق مع أساليب تنشئة الأطفال إضافة لشعور بالإشباع الجنسي في العلاقة (اماني حسين : 2016)

هو التحرر النسبي من الصراعات والاتفاق النسبي بين الزوجين عموما علي الموضوعات الحيوية المتعمقة بحياتيهما المشتركة وكذلك المشاركة في أعمال وأنشطة مشتركة بينيما (أماني حسين :2013، 6)

يعرف التوافق ألزواجي على أنه : وجود زوجين لديهما ميل لتجنب المشكلات أو حلها وتقبل مشاعرهما المتبادلة والمشاركة في المهام والأنشطة وتحقيق التوقعات الزوجية لكل منهما

ويكون التوافق ألزواجي في الآراء و التماسك و التعبير العاطفي لدى الزوجين وإشباع حاجاتهما الأساسية الجنسية والعاطفية بحيث تتحقق لهما السعادة والرضا (**أمل سالم العواودة : 2013، 325**)

ثانيآ : اضطرابات النطق والكلام Disorders of speech Pronunciation

يعرف اضطرابات النطق والكلام لغويا علي انه قصور في نطق اللفظ لغويا بالقول والفهم مثل اللثغة والمفاجأة وعدم القدرة علي نطق الصوت معين (إبراهيم مدكور : 1993، 622)

وبعرف باللغة الانجليزية علي انه عدم القدرة علي الحديث أو ملكية الكلام أو القدرة عليه (منير البعلكي : 2006، 886)

وبعرف في علم النفس علي انه خلل في الصوت او في الطلاقة ويلاحظ هذا من خلال إرسال المتكلم للرموز اللفظية (عادل يوسف :2007، ص 365)

ويعرف اضطرابات النطق والكلام علي انه هو اضطراب في إيقاع الكلام وطلاقته يتميز أما بالتكرار ، او الاطاله للصوت او الكلمة ، او بالتوقف اللاإرادي عن النطق (فرج عبد القادر : 2009، 265)

يعرف أيضا التلعثم اضطراب في الكلام سببه نفسي حيث يعجز الفرد عن النطق بايه كلمات نتيجة توتر عضلات الصوت وجمودها ويبدا التلعثم بتقطيع الكلام من خلال حركات النفس والصوت وأعضاء النطق او تكرار الكلمات والضغط علي بعض المقاطع او النوعين معآ ، كذلك توجد حركات مصاحبه للتلعثم ، مثل اتساع فتحه العينين ، والنظر بعيدآ كالفزع او الصراخ او البكاء (اشرف سعد : 2008، 362)

بعرف اضطرابات النطق والكلام علي أنها مشكله نفسيه يؤدي بالمتلثم الي التوافق عن فهمه لإمكانياته واستعداداته ومن هنا تظهر أهمية التوافق النفسي والاجتماعي للمحافظة علي صحة المتلعثم النفسية ونتيجة الاضطرابات النفسية خاصة في مرحلة لها مرددوها البالغ والمؤثر في حياة الأفراد وشخصياتهم (احمد نايل : 2009، 362)

النطق-: (Articulation)

يعد النطق وسيلة الاتصال الكلامي التي تستخدم الرموز اللغوية والتي من خلالها يستطيع الفرد أن يعبر عما يريد من احتياجات ورغبات ومشاعر للآخرين والنطق مفهوم يشير إلى الإنتاج الحركي للكلام.

اضطراب النطق:) : إنه صعوبة أو مشكلة في إصدار الأصوات اللازمة للكلام بطريقة صحيحة

ويمكن أن تحدث عيوب النطق في الحروف المتحركة أو الساكنة كذلك يمكن أن يشمل الاضطراب بعض الأصوات أو جميعها في أي موضع من الكلمة.(فتحي عبد الرحيم,)

النموذج العلاجي الذي تعتمد علية الدراسة

نموذج العلاج الأسريfamily therapy:

الأصل اللغوي لكلمة العلاج مشتق من (علج) الشيء من المعالجة والمعالج بمعنى المداوي فعالج المريض أي دواه (مجمع اللغة العربية ،1994 : 435) .

عرف " يحيى حسن درويش " العلاج الأسري بأنة عملية يقوم بها الأخصائي الاجتماعي وغيره من المعالجين لعلاج مشكلات الأسرة، حيث يتعامل الشخص المعالج مع أفراد الأسرة الواحدة كجماعة أو كوحدة من خلال التعرف على طبيعة العلاقات الاجتماعية التي تجمع بين أفراد أو أعضاء هذه الخلية ، وكذلك طرق الاتصال بينهم وصوره وأنماطه، وكذلك التعرف على الدور والإمكانات داخل الأسرة، وهناك الكثير من الحالات تتطلب التعرف على تاريخ الأسرة، والتركيز هنا يكون كنظام موحد، وأنماط العلاقات والاتصالات بين أفرادها.(يحيى حسن درويش ،1998: 59) .

ويعرف العلاج الأسري أيضاً بأنه أسلوب يسعى إلى إحداث تغيير إيجابي في العلاقات والتفاعلات الأسرية وزيادة قدراتهم على حل مشكلاتهم(PhilipBarker,2007:16) .

كما يعرف العلاج الأسري بأنه إطار لوصف البناء الأسري المكون من أنساق فرعية وأنساق رئيسية من حيث وظائفهم والتركيز على الشخصيات الإيجابية والسعي لتقوية العلاقات بين أفرادها ومساعدتهم للقيام بمتطلبات أدوارهم والبحث عن الشخصية القوية التي يمكن أن تؤثر على الآخرين (JosephWalsh,2009:176).

أيضاً يعرف العلاج الأسري بأنه نموذج يساعد على فهم الديناميكيات والتفاعلات والعلاقات داخل نسق الأسرة والعمل مع كافة مستوياتها من زوج أو زوجة ومساعدتهم على قيام الأسرة بوظائفها (Lawernes Shuman ,2010 : 216) .

ويعرف العلاج الأسري بأنة أسلوب مخطط يهدف إلى تحقيق تغييرات فعّالة في العلاقات الأسرية كما إنه يركز على التدخل في نواحي سوء التكيف الأسري ويهدف إلى تحسين التوظيف الديناميكي للأسرة كوحدة كلية، ويعتبر استخدام أشكال الجلسات الأسرية هي الوسيلة العلاجية

الأساسية فيه وهذا لا يمنع من استخدام المقابلات الفردية أو الجماعية إذا تطلب الأمر ذلك (عبد الناصر عوض ،2012:32).

وفي هذه الدراسة يمثل نموذج للممارسة يهدف إلى تحقيق التوافق الزواجي لاسر أطفال مضطربي النطق والكلام .

ويمكن للباحثة أن تصيغ تعريف للعلاج الأسري علي أنه نموذج علاجي مخطط يهدف إلى تحسين أنماط الاتصالات والتفاعلات بين أنساق الأسرة من خلال الجلسات الأسرية حتي يمكن للإنسان القيام بأدواره بشكل تكاملي

الإجراءات المنهجية :

أولا: فروض الدراسة :

الفرض الرئيسي :

- توجد علاقة دالة احصائيآ بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التوافق ألزواجي لأسر أطفال مضطربي النطق والكلام

وينبثق من الفرض الرئيسي فروض الفرعية هي :

- توجد علاقة دالة احصائيآ بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التكيف الزواجي
- توجد علاقة دالة احصائيآ بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق الرضا الزواجي
- توجد علاقة دالة احصائيآ بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التواصل الزواجي
- توجد علاقة دالة احصائيآ بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق السعادة الزواجية

- **ثانيا : نوع الدراسة :**

تنتمي هذه الدراسة للدراسات التجريبية التي تستخدم المنهج التجريبي وتستهدف أختبار تأثير برنامج للتدخل المهني يعتمد علي نموذج العلاج الأسري (متغير مستقل) علي متغير تابع (التوافق ألزواجي)

ثالثا :منهج الدراسة :

تعتمد هذه الدراسة علي المنهج التجريبي من خلال التجربة القبلية البعدية لمجوعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة وسيتم أولا القياس القبلي للمتغيير التابع وهو التوافق ألزواجي علي المجموعتين الضابطة والتجريبية ثم إجراء القياس ألبعدي لكل من المجموعتين (الضابطة والتجريبية) ثم مقارنة نتائج كلا القياسيين ، لكل من الأبعاد الاتيه (التكيف ألزواجي ، الرضا ألزواجي ، التواصل ألزواجي ، والسعادة الزوجية)

ثالثا – أدوات الدراسة

تتحدد أدوات الدراسة فيما يلي :

1- مقياس التوافق ألزواجي (2008)

2- إستماره المستوي الاقتصادي والاجتماعي

أ) مقياس التوافق الزواجي

الهدف من استخدام المقياس في الدراسة الحالية :

- اختبار تأثير برنامج للتدخل المهني يعتمد علي نموذج العلاج الأسري (متغير مستقل) علي متغير تابع (التوافق ألزواجي)

ب) مبررات استخدام المقياس :

-سهوله عبارات المقياس وإمكانية الاجابه عليه بسهوله

-واقعية عبارات المقياس فهو يحتوي علي عبارات وثيقة الصلة بأبعاد التوافق ألزواجي

-يصلح للزوج والزوجة معآ

-عدم استغراق وقت كبير وسهولة تصحيحه

- تصحيح الاختبار :

- تم إعداد مفتاح المقياس فتعطي الباحثة الاستجابة ثلاثة درجه في حالة في اغلب الأحيان اما اثنين في نصف وواحد نادرا ما يحدث

- وتعدل الدرجة في حاله الاسئله التي صيغت علي النحو السالب لتكون ذلك الاستجابة تساوي (3) درجات

– تقوم الباحثة بحساب درجات الفرد علي كل سؤال في المقياس ويكون المجموع النهائي لدرجات الفرد علي المقياس التوافق ألزواجي علما بان الدرجة الكلية للمقياس تتراوح ما بين (126: 42)

–تعتبر اعلي درجه وهي (126) وهي اعلي درجات التوافق ألزواجي التي تدل علي وجود توافق زواجي أما اقل درجه وهي (42) وهي تدل علي سؤ التوافق ألزواجي لدي الفرد

– ويمكن للباحثة حساب النسبة المؤوية لدرجات العينة البحث بالمعادلة الاتيه :

درجه الفرد الكلية للمقياس ككل

الدرجة النهائية

في 100

الصدق والثبات :

- **الصدق عن طريق المحك** : وذلك عن طريق توفر مقياس خارجي يتوفر فيه نفس الأبعاد التي سيتم تطبيقها ثم مقارنة الارتباط بين الأبعاد لكل من الأبعاد .

جدول رقم (1)

يوضح الصدق عن طريق توافر المحك

الابعاد	معامل الارتباط	مستوي الدلاله
الرضا الزواجي	,877	دال عند مستوي 0,05
التكيف الزواجي	,876	دال عند مستوي 0,05
التواصل الزواجي	,753	دال عند مستوي 0,05
السعاده الزواجيه	,901	دال عند مستوي 0,05

يتضح من جدول (1) إرتفاع معاملات الارتباط ففي بعد الرضا الزواجي كان الارتباط بين التطبيقين 87% وايضآ في بعد التكيف الزواجي كان معامل الارتباط 87% وأيضا في بعد التوصل الزواجي كان معامل الارتباط 75% وايضا في بعد السعادة الزواجيه كان معامل الارتباط 90% مما يشير الي ارتفاع درجات الصدق .

صدق الاتساق الداخلي :

وهو احد اشكال الصدق وتم حساب الاتساق الدخلي للمقياس من خلال حساب درجة الارتباط بيرسون بين الدرجه الكليه للمقباس ومجموع درجات كل بعد علي حدي

جدول رقم (3)

يوضح مدي الارتباط بين الدرجه الكليه

للمقباس ومجموع درجات كل بعد علي حدي

الابعاد	معامل الارتباط	مستوي الدلاله
الرضا الزواجي	,707	دال
التكيف الزواجي	,986	دال
التواصل الزواجي	,880	دال
السعاده الزواجيه	,806	دال

ويتم حساب الثبات :

عن طريق اعادة اختبار تطبيق المقياس علي نفس العينة بعد اسبويعن

جدول رقم (4)

يوضح الثبات عن طريق إعادة الاختبار

الابعاد	معامل الارتباط	مستوي الدلاله
الرضا الزواجي	,705	دال
التكيف الزواجي	,980	دال
التواصل الزواجي	,804	دال
السعاده الزواجيه	,803	دال

رابعآ – مجالات الدراسه

أ_ المجال البشري

عينة الدراسه :

تكونت عينة الدراسة10من الازواج و10 من الزوجات تم تقسيمهم عشوائيآ لكل من المجموعتين الضابطة والتجريبية ، تمثل 10% من الأزواج بمحافظة الجزه مقسمة إلى مجموعتين مجموعة تجريبية وعددهم 10من الأزواج و10 من الزوجات ومجموعة ضابطة وعددهم 10من الأزواج و10 من الزوجات ، التي انطبقت عليهم شروط العينه

بالطريقة العشوائية وقد راعت الباحثة التجانس بين مجموعات العينة من حيث السن ودخل الزوجين ودرجة التوافق الزواجي وذلك وفقا للخطوات التالية :

1-خصائص عينة الدراسة:

جدول رقم (4)

تجانس العينه من حيث السن

المجموعات / السن	التجريبية		الضابطة	
	ك	ن	ك	ن
-35	1	%10	1	%10
-36	4	%40	4	%40
-37	2	%10	1	%10
-38	2	%20	2	%20
-40	1	%10	1	%10

اتضح من الجدول السابق علي وجود تماثل بين مجموعتي الدراسة التجريبية والضابطة من حيث المراحل العمرية ، ويلاحظ ان اعلي نسبة للمراحل العمرية تعاني من سوء توافق زواجي تقع بين 36- حيث تمثل 40% ثم يلية الفئات التالية _35- و38- 40

جدول رقم (5)

تجانس العينه من حيث الدخل الشهري

المجموعات / الدخل الشهري	التجريبية		الضابطة	
	ك	ن	ك	ن
قوق المتوسط	7	%70	7	%70
عالي	3	%30	3	%30

يوضح الجدول السابق أن اعلي نسبة ممن يعانون من سوء توافق زواجي ذات دخل شهري قوق المتوسط وتمثل نسبة 70% ثم يليه ذات الدخل عالي ويمثل نسبة 30% .

جدول (6)

تجانس العينه من حيث درجة التوافق الزواجي

المجموعات / درجة التوافق	التجريبية		الضابطة	
	ك	ن	ك	ن
درجة لقل من المتوسط من التوافق الزواجي	7	%70	7	%70
درجة فوق المتوسط من التفوافق الزواجي	3	%30	3	%30

يوضح الجدول السابق ان اعلي نسبة ذات درجة عالية من التوافق ممن يعانون سوء توافق زواجي 70% ثم يلية ذات درجات فوق المتوسط وتمث نسبة 30% .

جدول رقم (8)

تجانس العينه من حيث درجة التعليم

المجموعات / درجة التعليم	التجريبية		الضابطة	
	ك	ن	ك	ن
تعليم متوسط	6	%60	6	%60
تعليم فوق المتوسط	4	%40	4	%40

يشير الجدول السابق وجود تماثل بين عينة الدراسة من حيث درجة التعليم حيث تمثل اعلي نسبة ممن سوء توافق زواجي 60% ذات تعليم متوسط ويلية التعليم فوق الجامعي ويمثل 40% من عينة الدراسة .

(2) قامت الباحثة باستخدام الطريقة العشوائية البسيطة باختيار نسبة 10% من إطار العينة لتمثل 25 من الأزواج وتم استبعاد خمس حالات .

المجال المكاني :

مؤسسه متعددي الاعاقه بالهرم

مبررات اختيار المجال المكاني :

1- توفر عينه البحث 2-موافقة العينة علي إجراء وتطبيق الدراسة 3-موافقة المسئولين علي إجراء الجانب التطبيقي

المجال الزمني :المدة التي تستغرقها الدراسة بشقيها النظري والتطبيقي والمتوقع تكون 9شهور من اكتوبر 2019الي يوليو 2020.

سادسا : نتائج الدراسة

النتائج المرتبطة بفروض الدراسة

الفرض الرئيسي للدراسة : وهو

- توجد علاقة دالة احصائياً بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التوافق ألزواجي لأسر أطفال مضطربي النطق والكلام

وفيما يلي جداول توضيح درجات القياس القبلي والبعدي لكل من المجموعات المجموعة الضابطة والمجموعة والتجريبية :

جدول رقم (11)

يوضح درجات القياس القبلي للمجموعة الضابطة للزوجة

ابعادالمقياس / رقم الحالة	الرضا الزواجى	التكيف الزواجى	التواصل الزواجى	السعادة الزوجية
1	20	21	22	23
2	22	24	23	13
3	23	25	26	22
4	24	15	21	18
5	19	21	21	21
6	26	26	22	21
7	17	25	17	22
8	26	17	24	21
9	28	19	18	23
10	24	25	26	25

جدول رقم (12)

يوضح درجات القياس القبلي للمجموعة الضابطة للزوج

ابعاد / رقم الحالة	الرضا الزواجي	التكيف الزواجي	التواصل الزواجي	السعادة الزوجية
1	21	21	22	25
2	22	24	25	18
3	23	25	24	22
4	21	15	23	18
5	19	21	21	25
6	25	26	22	24
7	19	25	17	22
8	24	17	21	21
9	26	19	19	23
10	24	25	25	25

جدول رقم (13)

يوضح درجات القياس البعدي للمجموعة الضابطة للزوجه

ابعاد / رقم الحالة	الرضا الزواجي	التكيف الزواجي	التواصل الزواجي	السعادة الزوجية
1	20	21	22	23
2	22	24	23	13
3	23	25	26	22
4	24	15	21	18
5	19	21	21	21
6	26	26	22	21
7	17	25	17	22
8	26	17	24	21

23	18	19	28	9
25	26	25	24	10

جدول رقم (14)

يوضح درجات القياس البعدي للمجموعة الضابطة للزوج

ابعادالمقياس / رقم الحالة	الرضا الزواجي	التكيف الزواجي	التواصل الزواجي	السعادة الزوجية
1	21	21	22	25
2	22	24	25	18
3	23	25	24	22
4	21	15	23	18
5	19	21	21	25
6	25	26	22	24
7	19	25	17	22
8	24	17	21	21
9	26	19	19	23
10	24	25	25	25

جدول رقم (15)

يوضح درجات القياس القبلي للمجموعة التجريبية للزوجة

ابعادالمقياس / رقم الحالة	الرضا الزواجي	التكيف الزواجي	التواصل الزواجي	السعادة الزوجية
1	21	22	23	24.00
2	22	23	20	15.00
3	20	24	25	22.00
4	23	25	24	14.00
5	22	26	17	24.00
6	25	26	23	25.00
7	25	24	18	20.00
8	24	22	24	23.00

16.00	**19**	**23**	**26**	**9**
24.00	**21**	**24**	**25**	**10**

جدول رقم (16)

يوضح القياس القبلي للمجموعة التجريبية للزوج

أبعاد المقياس / رقم الحالة	الرضا الزواجى	التكيف الزواجى	التواصل الزواجى	السعادة الزوجية
1	**21**	**23**	**23**	**22**
2	**17**	**22**	**24**	**23**
3	**23**	**19**	**20**	**25**
4	**16**	**21**	**22**	**21**
5	**22**	**22**	**21**	**22**
6	**11**	**23**	**23**	**24**
7	**22**	**24**	**22**	**21**
8	**15**	**25**	**32**	**22**
9	**23**	**22**	**23**	**26**
10	**21**	**22**	**22**	**21**

جدول رقم (17)

يوضح القياس بعدي للمجموعة التجريبية للزوج

أبعاد المقياس / رقم الحالة	الرضا الزواجى	التكيف الزواجى	التواصل الزواجى	السعادة الزوجية
1	**38**	**33**	**45**	**32**
2	**39**	**39**	**36**	**30**
3	**40**	**33**	**33**	**39**
4	**36**	**31**	**41**	**35**
5	**42**	**38**	**36**	**29**
6	**37**	**38**	**33**	**34**
7	**42**	**35**	**34**	**28**

8	38	36	30	31
9	35	40	40	39
10	42	32	35	37

جدول رقم (18)

يوضح القياس بعدي للمجموعة التجريبية للزوجه

ابعادالمقياس / رقم الحالة	الرضا الزواجي	التكيف الزواجي	التواصل الزواجي	السعادة الزوجية
1	37	39	38	31
2	38	40	38	39
3	41	41	40	32
4	35	36	41	36
5	43	38	33	42
6	39	42	39	34
7	40	38	34	33
8	41	36	38	29
9	32	35	41	42
10	34	36	39	32

جدول رقم (19)

يوضح الفروق بين القياس القبلي للمجموعتين الضابطة والتجريبية علي مقياس التوافق الزواجي للزوج

نتائج الأختبار	المتوسط		قيمة z	مستوى
	الضابطة	التجريبية	أختبار مان وتني	الدلاله
المقياس ككل	21.90	21.83	1.50	غير دال

جدول رقم (20)

يوضح الفروق بين القياس القبلي للمجموعتين الضابطة والتجريبية علي مقياس التوافق الزواجي للزوجة

نتائج الأختبار	المتوسط		قيمة z	مستوى
	الضابطة	التجريبية	أختبار مان وتني	الدلاله
المقياس ككل	22.10	22.33	2.21	غير دال

أوضحت النتائج بالجداول السابقه انه لا توجد فروق معنويه ذات دلاله إحصائية بين درجات القياس القبلي للمجموعتين التجريبية والضابطة لكل من الزوجين ، مما يوضح تجانس المجوعتين قبل إجراء التدخل المهني وعدم وجود أختلافات جوهرية علما بأن الباحثة تدخلت فقط مع المجموعة التجريبية .

جدول رقم (21)

يوضح الفروق بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي ابعاد مقياس التوافق الزواجي للزوجة

نتائج الأختبار	الضابطة		التجريبية		قيمة z	مستوى
	وسط	انحراف	وسط	انحراف	Wilcoxon	الدلاله
المقياس ككل	1192.5	423.5	1,5	707.	1.5	دال 0.01

جدول رقم (22)

يوضح الفروق بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي ابعاد مقياس التوافق الزواجي للزوج

نتائج الأختبار	الضابطة		التجريبية		قيمة z	مستوى
	وسط	انحراف	وسط	انحراف	Wilcoxon	الدلاله
المقياس ككل	1157.0	401.6	1.5	706.	1.50	دال

أوضحت النتائج بالجداول السابقه انه توجد فروق داله إحصائياً بين درجات القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية لصالح القياس ألبعدي للزوجين

عند مستوي معنوية (0.01) ، مما يوضح أن نتائج الفروق الإيجابية التي جاءت بالمجموعة التجريبية تشير إلى فاعلية التدخل المهني باستخدام نموذج العلاج الأسري معها حيث أدي إلى التقليل من حدة التوافق ألزواجي .

جدول رقم (23)

يوضح الفروق بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة الضابطة علي أبعاد مقياس التوافق ألزواجي للزوج

جدول رقم (24)

يوضح الفروق بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة الضابطة علي ابعاد مقياس التوافق الزواجي للزوجة

نتائج الأختبار / ابعاد المقياس	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة z Wilcoxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
الرضا الزواجي	37.30	3.0	37	2.6	0.733	غير دال
التكيف الزواجي	38.80	3.61	37.20	3.61	0.007	غير دال
التواصل الزواجي	37.100	2.23	35.900	2.64	0.123	غير دال
السعاده الزواجيه	34.70	3.05	34.30	2.05	0.674	غير دال

أوضحت النتائج بالجداول السابقة عدم وجود فروق معنوية بين متوسطات درجات المجموعة الضابطة (لم يطبق عليها برنامج التدخل المهني) في القياسين القبلي والبعدي للزوجين عند مستوى معنوية (0.01) ، وهذا يوضح عدم وجود أختلافات جوهرية بين القياسيين

جدول رقم (25)

يوضح الفروق بين القياس البعدي للمجموعتين التجريبية والضابطة علي مقياس التوافق الزواجي للزوج

نتائج الأختبار	المتوسط		قيمة z	مستوى
	الضابطة	التجريبية	أختبار مان وتني	الدلاله
المقياس ككل	22.10	36.30	3.17	0.01

جدول رقم (26)

يوضح الفروق بين القياس البعدي للمجموعتين التجريبية والضابطة علي مقياس التوافق الزواجي للزوجه

نتائج الأختبار	المتوسط		قيمة z	مستوى
	الضابطة	التجريبية	أختبار مان وتني	الدلاله
المقياس ككل	21.90	37.30	3.01	0.01

أوضحت النتائج السابقة بالجداول السابق وجود فروق داله إحصائياً بين متوسطات درجات الحالات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي علي مقياس لصالح المجموعة التجريبية لكل من الزوجين وذلك عند مستوى (0.01) ، وهذا يشير إلى فاعلية التدخل المهني باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التوافق الزواجي.

ثانياً : الفروض الفرعية

1- توجد علاقة دالة احصائياً بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق الرضا الزواجي

جدول رقم (27)

يوضح الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي بعد الرضا الزواجي لاسر اطفال مضطربي النطق والكلام للزوج

نتائج الأختبار / بعد	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة z Wilcxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
الرضا ألزواجي	29.00	10.68	1.50	.512	10.50	غير دال

جدول رقم (28)

يوضح الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي بعد الرضا الزواجي لاسر اطفال مضطربي النطق والكلام للزوجة

نتائج الاختبار / أبعاد المقياس	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمةz Wilcoxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
الرضا ألزواجي	37.70	2.05	26.00	2.58	2.850	غير دال

أوضحت النتائج السابقة بالجداول السابق وجود فروق داله إحصائياً بين متوسطات درجات الحالات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي علي مقياس لصالح المجموعة التجريبية لكل من الزوجين وذلك عند مستوى (0.01) ، وهذا يشير إلى فاعلية التدخل المهني باستخدام العلاج الأسري في تحقيق الرضا الزواجي

وتتفق الدراسه الحاليه مع دراسه (Lashari: 2017) ودراسه (Filipović:2016) ان هناك علاقه بين الخبرات الوالديه وبين وضعف رضا الزوجين الامر الذي يؤدي الي مشاعر سلبيه لكل من الزوجين , وان عدم الشعور بالرضا يرتبط بالشعور بالتوافق الزواجي والعزله بين الزوجين

وتتفق الدراسه الحاليه مع دراسه (Condro: 2013) إنَّ الا سرة المثقفة تكسب طفلها لغة سليمة خالية من الأخطاء، اما الا سرة غير المثقفة لا تستطيع اكساب طفلها لغة سليمه

2- توجد علاقة دالة احصائياً بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التكيف الزواجي للزوج

جدول رقم (29)

يوضح الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي بعد التكيف الزواجي لاسر اطفال مضطربي النطق والكلام للزوج

نتائج الأختبار / بعد	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة z Wilcxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
التكيف ألزواجي	27.20	7.20	1.5	.512	10.50	غير دال

جدول رقم (30)

يوضح الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي بعد التكيف الزواجي لاسر اطفال مضطربي النطق والكلام للزوج

نتائج الاختبار / أبعاد المقياس	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمةz Wilcoxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
التكيف ألزواجي	38.10	3.60	29.80	3.88	2.829	غير دال

أوضحت النتائج السابقة بالجداول السابق وجود فروق داله إحصائياً بين متوسطات درجات الحالات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي علي مقياس لصالح المجموعة التجريبية لكل من الزوجين وذلك عند مستوى (0.01) ، وهذا يشير إلى فاعلية التدخل المهني باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التكيف الزواجي

وتتفق الدراسه الحاليه مع دراسه (Goddard :2017) ان عدم التوافق الزواجي يؤدي الشعور بالقلق وانعدام الامن وصعوبة تنميه علاقات سويه للابناء وعدم توفير قدوه حسنه للابناء وعدم القدره علي تكوين علاقات احتماعيه ناجحه لديهم

وتتفق الدراسه الحاليه مع دراسه (Bozo :2017) ودراسه (Li, : 2016) .وان هناك علاقه بين انخفاض التكيف الزواجي وبين الشعور بالوحدة لكل منهم ، الذي يؤدي الي عدم قدره الزواجين للقيام بادوارهم الاجتماعيه لكل منهم

3-توجد علاقة دالة احصائياً بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق التواصل الزواجي

جدول رقم (31)

يوضح الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي بعد التواصل الزواجي لاسر اطفال مضطربي النطق والكلام للزوج

نتائج الأختبار / بعد	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة z Wilcxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
التواصل ألزواجي	27.73	7.73	1.5	.512	10.50	غير دال

جدول رقم (31)

يوضح الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي بعد التواصل الزواجي لاسر اطفال مضطربي النطق والكلام للزوجة

نتائج الاختبار / أبعاد المقياس	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمةz Wilcoxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
التواصل ألزواجي	36.30	2.27	22.60	4.35	2.820	غير دال

أوضحت النتائج السابقة بالجداول السابق وجود فروق داله إحصائيآ بين متوسطات درجات الحالات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي علي مقياس لصالح المجموعة التجريبية لكل من الزوجين وذلك عند مستوى (0.01) ، وهذا يشير إلى فاعلية التدخل المهني باستخدام العلاج الأسري في تحقيق بعد التواصل الزواجي

وتتفق الدراسه الحاليه مع دراسه (Hershkowitz: 2017) ودراسة (Levin:2016) أن العوامل النفسية والاجتماعية تلعب دورا هاما في التوافق الزوجي. وجد أن التواصل البناء، والدعم الاجتماعي، والتكيف يرتبط بمستويات أعلى من التكيف الزوجي. كما كانت هناك متغيرات أخرى مثل الكفاءة الذاتية، والأداء الجنسي، والتكيف النفسي ترتبط ارتباطا إيجابيا بالتعديل الزوجي. الاستنتاجات: أثبتت معظم الدراسات وجود علاقة بين المتغيرات النفسية الاجتماعية والتكيف الزوجي لكل من النساء وازواجهم وقد تم تحديد بعض الأبعاد الهامة التي تؤثر علي التوافق الزواجي مثل اشكال الاتصال بين الزوجي واستراتيجيات التكيف، وديناميكيات الدعم الاجتماعي

4- توجد علاقة دالة احصائيآ بين التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام العلاج الأسري في تحقيق السعادة الزوجيه

جدول رقم (32)

يوضح الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي بعد السعاده الزوجيه لاسر اطفال مضطربي النطق والكلام للزوجة

نتائج الاختبار / أبعاد المقياس	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمةz Wilcoxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
السعادة الزواجية	34.50	2.06	21.00	3.29	2.831	غير دال

جدول رقم (32)

يوضح الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية علي بعد السعادة الزوجيه لاسر اطفال مضطربي النطق والكلام للزوج

نتائج الأختبار / ابعاد المقياس	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة z Wilcxon	مستوى الدلاله
	وسط	انحراف	وسط	انحراف		
السعادة الزواجية	28.05	6.27	1.5	.512	10.50	غير دال

أوضحت النتائج السابقة بالجداول السابق وجود فروق داله إحصائياً بين متوسطات درجات الحالات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي علي مقياس لصالح المجموعة التجريبية لكل من الزوجين وذلك عند مستوى (0.01) ، وهذا يشير إلى فاعلية التدخل المهني باستخدام العلاج الأسري في تحقيق بعد التواصل الزواجي

وتتفق الدراسه الحاليه مع دراسه (Burns:2017) ودراسه (Ruebelt :2016)إلى انه يوجد تأثير مباشر بين العلاقات المتبادلة بين الزوجين وبين التوافق الزواجي ، ووجد ان هناك علاقه بين الوظائف والادوار لكل من الزوجين وتحقيق التوافق الزواجي وقدرتهم على الأداء لادوارهم. لادوارهم داخل النسق الاسري وان هناك علاقه ايجابيه بين النوافق الزواجي ومفهوم الدات لديهم لكلا الزوجين.

برنامج التدخل المهني :

1- اهداف البرنامج

الهدف الرئيسى

يهدف برنامج التدخل المهنى الي تحقيق التوافق الزواجي وتحسين التفاعلات وذلك من خلال تطبيق إستراتيجيات وأساليب العلاج الأسري ويمكن تحقيق هذا الهدف من خلال الاهداف الفرعية التالية :

الاهداف الفرعية

- تحديد مستوي التوافق الزواجي
- تحسين وتقوية الاتصالات والتفاعلات بين الزوجين
- تحسين وتقوية الاتصالات والتفاعلات بين نسق الوالدين ونسق الابناء
- دراسة وفهم ديناميكية التفاعل والاتصالات بين نسق الزوجين وبينهما وبين نسق الاب
- تطبيق المستوى المناسب للتدخل المهنى من خلال الاستراتجيات والتكنيكات:

2-مراحل التدخل المهنى

أولاً : مرحلة البداية

- الاطلاع على الادبيات المتعلقة بالتوافق الزواجي والعلاج الاسرى العربية والاجنبية .
- الحصول علي موافقة المجال المكاني
- تحديد مناطق صراع الادوار وانكار احد الزوجين لحقوق الاخر .
- الاطلاع على المقاييس المرتبطة بالتوافق الزواجي
- إجراء عمليات الصدق والثبات
- تطبيق مقياس التوافق الزواجي للحصول على خط الاساس (القياس القبلى)
- تحديد عينة الدراسة طبقاً لشروط الدرسة وتقسيمها الى مجموعتين متساويتين بالطريقة العشوائية البسيطة احداهما تجريبية والاخرى ضابطة .
- تحديد ادوات تطبيق البرنامج : مقابلات فردية ، مشتركة ، جلسة اسرية

ثانياً : مرحلة الوسط

1) اجراء تعاقد مهنى شفهى مع الزوجين يتضمن تحديد ، أهداف التدخل ، عدد الجلسات ، فترة الجلسة ، المشاركين فيها ، ومهام كل من الباحثة والزوجين
2) بناء علاقة مهنية علاجية تعاونية اساسها السرية والثقة والاحترام .

3) مقابلة كل من الزوجين على حده لفهم المشكلة من وجهة نظر كل منهما واعادة صياغتها .علي انها مشكلة أسرية تتضمن التفاعلات والاتصالات والعلاقات المرضية والوقوف علي اسباب سؤ فهم الرسائل المتبادلة بين الزوجين .
4) تحديد أساليب الاتصال والتفاعل السائد لتحديد الخلل في اداء الأدوار والتفاعلات بين الزوجين وبينهما وبين الابناء
5) تشجيع الزوجين على الافراغ الوجدانى اثناء الجلسات الفردية والمشتركة وسرد وجهة نظر كل منهما مع التأكيد علي سرية المعلومات وحقهما فى تقرير المصير.
6) تحديد الافكار المرتبطة بثقافة كل من الزوجين وتقريب وجهات النظر بما يسمح بتبادل الافكار والمشاعر وانسيابها
7) اجراء مقابلات مشتركة مع الزوجين ليتفهم كل منهما وجهة نظر الاخر فى مناخ من التفاهم بعيداً عن الانفعالات مع الاتفاق علي الاحترام وعدم مقاطعة كل منهما للاخر ، مع تدخل الباحثة عند اللزوم لمساعدتهم علي الضبط الانفعالي وتنظيم المقابلات أو الجلسات الاسرية .
8) توضيح خطورة عدم الاتفاق فى تحديد اساليب تربية الابناء ووحدة القيادة والتأثير السلبي الناتج عليهم .
9) تحديد جوانب القوة والضعف في قنوات الاتصال ومدي اختلاف الزوجين في امور الحياة اليومية
10) تحديد وفهم قيم وقواعد وحدود الاسرة

- ستخدام الاستراتيجيات والاساليب المتعلقة بالعلاج الأسرى لإعادة البناء والاتصال وتغيير القيم وتحقيق التوازن كالتالى :

3-استراتيجيات التدخل المهنى

أ- استراتيجية بناء الاتصال والتفاعل

يمكن بناء الاتصال والتفاعل الايجابي من خلال :

1- التركيز علي مناطق الضعف في الاتصال بين الزوجين لتحسين التفاعل ويستخدم اسلوب التعايش بأن تضع الباحثة نفسها عن قصد كعضو في الاسرة لملاحظة التفاعلات والحدود والقواعد والقيم لتعديلها بالشكل الذي يحسن الاتصال الاسري ويستخدم اسلوب المناقشة والتحليل والتفسير والايضاح واسلوب الافراغ الوجداني .
2- مناقشة الخبرات السيئة المرتبطة بعملية الاتصال بين الزوجين ومعالجتها ، ومناقشة الطريقة التى عالج بها الزوجين خلافاً سابقا للاستفادة منها في تحقيق التوافق الزواجي

3- توجية الزوجين لقراءة كتيبات تتضمن حقوق وواجبات كل من الزوجين لزيادة ادراكهما بهدف للتخلي عن بعض الاساليب والتفاعلات السلبية.

4- تقوية قنوات الاتصال بين الزوجين او اعادة فتحها .

5- تدعيم قنوات الاتصال بين الزوجين لتحقيق زيادة الاتصال واستمرار عملية التغذية الايجابية بينهما كنسق اساسي في الاسرة وتقوية قنوات الاتصال بين النسق الوالدي ونسق الابناء

6- غلق قنوات الاتصال التي تساعد علي زيادة الصراعات بين الزوجين مثل نسق الجيران والاقارب الذي يؤثر علي اتجاه احد الزوجين نحو الاخر لضمان استقرار الاسرة .

7- اعطاء كل من الزوجين مهام بهدف توجيه التفاعلات وتقوية الاتصال والتفاعل الايجابى بينهما مثل اهتمام الزوجة بنظافتها الشخصية ومظهرها ، الاهتمام بنظافة المسكن واحداث تغييرات به لادخال البهجة علي المناخ الاسري ، او الاستماع معاً إلى موسيقى مرحة تضفي السعادة علي مشاعرهما ، ويستخدم أسلوب (توجيه الاسرة للقيام بأعمال معينة)

8- تشجيع الزوجين على تبادل العبارات العاطفية الايجابية لتنمية وتسهيل مرور المشاعر والافكار للتقليل من الصراعات والضغوط ، ومراعاه الزوجة الجوانب المزاجية للزوج لاختيار الوقت المناسب لإقامة حوار معه فى ما يتعلق بشئون المنزل او القرارات الاسرية المستقبلية . تعليم الزوجة عدم مناقشة الزوج فى الامور الاسرية الهامة فور عودته من العمل .

9- تعليم الزوجة عدم مناقشة الزوج في الامور الاسرية الهامة فور عودته من المنزل .

10- تعليم الزوج عدم مناقشة موضوعات خاصة بهما او اهانة الزجة او فرض السيطرة عليها امام الاخرين خاصة امام اهل الزوج لاثبات مكانته فى الاسرة . وتستخدم اساليب (الاقناع والتوضيح والنصح.)

11- توجية الزوجة الى اهمية توفير مناخ نفسى هادئ ومظهر مناسب يوحي ويشجع على إقامة علاقة جنسية ويستخدم اسلوب المناقشة والحوار والاقناع والتفسير والتدعيم .

12- توجيه الزوجين لقراءة كتيبات تناقش اساليب السعادة الزوجية أو الزواج الناجح وتحديد بعضا.

13- تعليم افراد الاسرة اساليب التفاعل الايجابي والتقدير المتبادل خلال مناقشاتهم .

14- توجيه الاسرة لتخصيص يوما اسبوعياً للخروج سويا حتى ولو كان الامر ينتهى بمجرد شراء مشتروات اساسية للاسرة .

15- تشجيع الزوجين علي محاولة استعادة الذكريات السعيدة (اثناء الخطوبة او بداية الزواج) لاستعادة الحيوية وتحسين وتوطيد العلاقة بينهما.

16- غلق قنوات الاتصال الخارجية او اضعافها للحد من التأثير السلبى على الزوجين ومناقشة عائد تدخل اطراف من خارج الاسرة فى ما يخص الاسرة .

ب) استراتيجية تغيير القيم

1- تقريب وجهات النظر الثقافية حول قيم الاسرة وقيم المجتمع مثل حث الزوج علي مشاركة الزوجة في اداء الاعمال المنزلية

2- حث الزوجة علي مشاركة الزوج في الانفاق علي حاجات الاسرة

3- تحمل كل عضو بالاسرة مسؤلية اداء دوره بفاعلية (الزوج – الابناء)

4- تدعيم قيم المسؤلية في مقابل اللامباله والابناء ومقابل الانانية والمشاركة في مقابل السلبية مما يحسن التفاعلات واداء الادوار ويعيد التوازن المرن للاسرة

5- مساعدة الاسرة علي ترتيب القيم المطلوبة في سلم قيمي طبقا لحاجاتها وظروفها .

ج) استراتيجية تعديل البناء الاسرى

- تعديل افكار الزوج فيما يتعلق بدخل الزوجة واقتناعه بإنه بالرغم من ان الحياة الزوجية تتضمن المشاركة الا ان الاستيلاء على دخلها بطريقة صريحة او ضمنية ليس من حقه فى مقابل انه سمح لها بالعمل . ويستخدم هنا اعادة تسمية المشكلة او. وصف اعراضها لتعديل مسار التفاعلات.
- اقناع الزوجة بأهمية المشاركة فى النفقات الاسرية بالقدر المناسب الذى يسمح بإنسيابيه الحياة وبالشكل الذى لا يشعرها بالضغط و الاضطرار الى ذلك .
- اشتراك الزوجين في وضع ميزانية الاسرة .

– فهم القيم المسيطرة داخل الاسرة وربطها بالاطار الديني لتوضيح اسس التفاعل بين الزوجين وايجاد هدف مشترك مثل رعاية الابناء .

– ويمكن للباحثه استخدام التكنيكات التالية :

1- الجينوجرام للحصول علي معلومات عن شبكة البناء الاسري وتوضيح شكل التفاعلات

2- الصور الفوتوغرافية للحصول علي معلومات حول الاداء الاسري في الماضي والحاضر

3- الخريطة الاساسية للاسرة لتحديد الاساس البنائي للاسرة وقواعد السلوك فيها ومناطق الخلل

4- اعادة التشكيل لفهم انماط التفاعل وتحقيق التغير المطلوب .

5- لعب دور الوسيط لمساندة النسق في الاسرة دون انحياز له للقضاء علي الصراعات .

6- افتقار الاثر لتدعيم الجوانب الايجابية في تفاعلات الزوجين وتستخدم تكنيكات مثل الانصات وتأمل المشاعر ، وحرية التعبير .

7- ترشد اتخاذ القرار بعيدا عن الانفعالات الشديدة

8- زيادة حدة العرض المشكو منه لتغيير التفاعلات والاستجابات المرضية بين الزوجين

9- وصف العرض لتعليم الزوجين التعبير عن مشاعرهما وافكارهما بطريقة بناءة في هدوء وتسامح

استخدام تكنيك اجتماعات مجلس الادارة لتشكيل البناء الاسري والمشاركة الكاملة للاسرة وتسهيل عملية الاتصال

تعليم الزوجة متطلبات دورها كزوجة ودورها كأم لتحسين اداء توظيفها الاجتماعي والعمل على تحقيق التوازن بينهما .

11-إعادة توزيع الادوار حتي يؤدي نسق احد الزوجين دورة ووظيفتة في النسق الاسرة بنجاح وتوزيع المهام والوظائف بشكل يرضي جميع افراد الاسرة بما يتناسب قدرات واعمار افراد الاسرة ..

12- حث الزوجة على احترام الزوج بدلا من تحدية خاصة امام الاخرين وتأجيل الحوار عندما يكونا بمفردهما

د) استراتيجية اعادة التوازن الاسرة

1) مناقشة كل من الزوجين في الحاجات غير المشبعة والعمل على ايجاد حلول مناسبة لاشباعها بشكل متوازن
2) تشجيع الزوجين علي التغيير لمواجهة إشباع الحاجات الجديدة بأسرع ما يمكن .
3) حث الزوجين الى توطيد اساليب التفاعل والاتصال واستمثارة موارد الاسرة فى استعادة التوازن .
4) مساعدة الزوجين علي اداء ادوارهما بشكل تكاملي
5) تدريب الزوجين على الحوار الايجابي ، دون انفعال زائد او نفور من الحديث ..
6) تحديد مسؤليات كل من الزوجين وتوزيع المسؤليات بين اعضاء الاسرة لتحقيق التوافق الزواجي
7) تعليم الزوجين اسلوب الحوار البناء والاتصال لوجهة نظر الاخر لتعليمه انماط اتصال ملائمة .
8) تشجع الزوجين علي المشاركة في وضع اولويات بميزانية الاسرة في إطار الدخل والموارد المتاحة لهما ويستخدم اسلوب المناقشة والتحليل والتفسير والتوضيح .
9) توضيح دور كل من الزوجين ومتطلبات الدور واستخدام المرونة لاحداث التوازن وإزالة اى غموض اثناء التنفيذ
10) استبعاد الخبرات السيئة والتوتر الذي يجعل التفاعل ورد الفعل سلبي بين الزوجين .

ادوار الباحثة :

1) دور الملاحظ : حيث يقوم الاخصائي بملاحظة كل ما يدور في الجلسات الاسرية وادراك مدلولها –لذلك يجب ان يكون الاخصائي يقظا لحالة التناقض أو التعارض بين المحتوي اللفظي والعملية غير اللفظية لأفراد الاسرة .

2)دور الموجه : فعلي الاخصائي الاجتماعي تحديد الطرق التي يوجه فيها أفراد الاسرة وان يختار أساليب توجيهها .

3) دوره كمناقش: فالمناقشة يجب ان تحدد الطرق التي يوجه فيها أفراد الاسرة وان يختار أساليب توجيهها .

4) دورة في استثمار طاقة الاسرة ولتكوين البصيرة لديها : لذلك يجب علي الاخصائي الاجتماعي ان يعمل علي تحسين التفاعل بين افراد الاسرة وان يساعد في التوصل الي التغيير في العلاقات المتبادله وصولآ الي استبصار جديدة

5) دوره كمعالج : يستخدم الاخصائي الوسائل والاساليب الفنية للقيام بدورها النصح والتحذير ، التفاوض ، المواجه من خلال استخدام دوره كمساعد بمساعد الزوجين علي تحديد العوامل والاسباب المؤدية الي المشكلات الاسرية ومعاونتها علي ايجاد الحلول المناسبة من خلال استخدام دورة كمعالج .

6) دوره كمغير للسلوك : يهتم هذا الدور بتعديل انماط سلوك الزوجين مثال ذلك تعديل الانماط السلوكية او اسلوب الحوار بين الزوجين .

7) دوره كمساعد : يقوم بمساعدة الزوجين علي التعبير عن المشكلة ويساعدهما ايضا القيام بالتغييرات الذاتية اللازمة وفي علاقاتهما الزواجية .

4-الفترة الزمنية لبرنامج التدخل المهني :

وقد استغرقت عشر اسابيع مع مراعاة عدة شروط :

(1) الاتفاق المسبق مع الزوجين بشأن الجدول الزمني

(2) مراعاة المرونة النسبية فيما يتعلق بتعديل بعض مواعيد المحدث المقابلات .

(3) الالتزام من قبل الازواج بالاستمرار فى برنامج التدخل المهني

5-اسس بناء برنامج التدخل المهني

أ – جوانب معرفية : لاكساب الزوجين خبرات ومعارف عن طبيعة لتحقيق التوافق الزواجي

ب- جوانب تدريبية على مهارات التفاعل والاتصال : يتم تدريب الزوجين على التفاعل الايجابى ، ومهارة الاستماع الجيد ، ومهارة تقدير المشاعر ، ومهارة التفسير للوقائع ، ومهارة المناقشة والحوار وتقبل الرأى الأخر

جـ – جوانب تدعيمية : يتم من خلالها توضيح خطورة الاتجاهات السلبية المعوقة وخلق جو اسرى مشجع على تفهم مشكلات النسق الزوجى .

6-ألادوات التي اعتمد عليها برنامج التدخلى المهنى

1- المقابلات الفردية والمقابلات المشتركة :

لمعرفة اسباب عدم التوافق الزواجي من وجهة نظر كل من الزوجين وتوضيح خطأ اي منهما ، واعادة صياغة المشكلة في المقابلات المشتركة علي انها مشكلة في التفاعل والاتصال والعلاقات للتقليل من الصراعات اثناء المقابلة المشتركة ، تستخدم لاستخلاص اسباب عدم التوافق الزوجي ومناقشة طرق علاجها.

2- الجلسات الاسرية : اجراء الجلسات الاسرية داخل مكتب الاخصائية الاجتماعيه بالاضافة الي جلسات منزلية لتغير نمط الاتصال السلبى والتفاعل السلبى بين نسق الزوجين ومحاولة فهم شبكة العلاقات بالاسرة وتوفير مناخ اجتماعى سليم يسهل مناقشة مشكلات الاسرة وطرق علاجها وتطبيق استراتيجيات وتكنيكات العلاج الاسري .

3- مقياس التوافق الزواجي : ويتكون من اربعه ابعاد هي

البعد الاول : الرضا الزواجي

البعد الثاني : التكيف الزواجي

البعد الثالث : التواصل الزواجي

البعد الرابع : السعاده الزوجية

هـ) مرحلة الانهاء

وتتضمن مراجعة العمل اثناء التدخل المهنى ، ابراز الايجابيات والنتائج التى تم الوصول إليها ، وتعزيز استمرارها ويمكن تلخيص طبيعية عملية الانهاء مع الزوجين على النحو التالى :

1- مراجعة عملية التدخل المهنى من خلال مناقشة مختلف التغييرات والتفاعلات التى حدثت اثناء مرحلة التدخل واهمية هذه التغييرات فى تحقيق التوازن والاستقرار ، وتشجيع الباحثة فى هذه المرحلة الزوجين على استمرار الانماط السلوكية وانماط التفاعل الايجابية الجديدة .

2- مناقشة وتعزيز التغيرات السلوكية الايجابية الجديدة فى انماط سلوك الزوجين مثل التواصل الزواجي او مساعدة الزوجة فى انجاز بعض المهام المنزلية او جلوس الاسرة معاً بشكل منتظم اسبوعياً لمناقشة مشكلات اعضائها وحث الزوجين على الاستمرار فى هذه الانماط .

3- مناقشة الجوانب التى لم يستطيع الزوجين تحقيقها فى اثناء مرحلة التدخل المهنى نظراً لصعوبتها او انها قد تستغرق وقتاً طويلاً للتحقيق ولوضع خطط مستقبلية للتعامل مع مثل هذه المواقف والمشكلات .

4- وسوف تحرص الباحثة علي المساعدة بين فترة الجلسات تمهيدا للتوقف

د) مرحلة قياس العائد

وهي المرحلة الاخيرة من مراحل التدخل المهني ، ويتم من خلالها وقف البرنامج التدخل وفقا للجدول الزمني ، وإعادة تطبيق مقياس التوافق الزواجي واستخلاص نتائج التدخل المهني لتحديد فعالية البرنامج .

هـ) المتابعة : بعد الانتهاء من قياس عائد التدخل بشهرين يتم اعادة القياس باستحدام مقياس التوافق الزواجي للتأكد من استمرار الحفاظ علي نتائج التدخل المهني ومقارنة النتائج بالقياس البعدي .

7- مؤشرات نجاح البرنامج وتقيمة :

يتم الحكم علي فعالية برنامج التدخل المهني في ضوء ما يلي :

أ- التغيرات الايجابية في التفاعلات والعلاقات بين الزوجين بينهما

ب- المهارات الحياتية التي اكتسبها الزوجين في اثناء عملية التدخل المهني

ت- تحقيق الاهداف التي تم تحديدها اثناء عمليتي التقدير والتخطيط

ث- الفرق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية

الصعوبات المتوقعة :

- عدم مرونة الاسرة وتجمد قواعدها ويتم التغلب علي ذلك من خلال استخدام اساليب (الشرح – التوضيح – التفسير – النصح – النمذجة)
- مقاومة احد الزوجين للتغيير ويتم التغلب علي ذلك من خلال استخدام اساليب (الاقناع – المناقشة التأملية)
- ديكيتاتروية الزوج ويتم التغلب علي ذلك من خلال استخدام اساليب (الاقناع – المناقشة المنطقية – التشجيع)

المراجع العربية:

1) استشهاد إبراهيم خليل(2015)لتوافق الزواجي كما يدركه الأبناء وعلاقته ببعض السمات الشخصية لديهم. –(ماجستير)– جامعة عين شمس.معهد الدراسات العليا للطفولة.قسم الدراسات النفسية للأطفال
2) امانى حسن محمد.(2016) التوافق الزواجي وعلاقته ببعض المتغيرات لدى عينة من المغتربين السودانيين مجلة الدراسات العليا – كلية الدراسات العليا – جامعة النيلين – السودان
3) جوى إبراهيم مصيلحى(2016) لمشكلات الأسرية الناتجة عن سوء الاختيار الزواجي, جامعة نزوى قسم التدربٌ والدراسات الإنسان
4) عبد العزيز السيد (2003) معجم علم النفس ، القاهرة ، الهيئة الأميرية لشئون الطباعة
5) ابرهيم جابر السيد (2013) العنف الاسري الاسباب والمشكلات وطرق علاجها ،الاسكندرية ، دار التعليم الجامعي .
6) احمد عبد المجيد (2011)التوافق الزواجي لدى عينة من العاملين في قطاعي الصحة والتعليم ، جامعة اليرموك –اربد، الاردن
7) احمد نايل (2009) النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام ، القاهره ، عالم الكتب
8) اشرف سعد (1999) اللجلجة عند الأطفال ، مجلة الوعي الإسلامي – وزارة الأوقاف والشئون الإسلامية – الكويت
9) الجهاز المركزي المركزي للتعبئة العامة والاحصاء (2011) إحصائيات الزواج والطلاق ، القاهرة
10) اماني حسين (2016)التوافق الزواجي وعلاقته ببعض المتغيرات الشخصيه، مجلة الدراسات العليا – كلية الدراسات العلي
11) امل سالم العواودة (2013) أسباب النزاعات الأسرية من وجهة نظر الأبناء مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية، المجلد الحادي والعشرون، العدد الأول،
12) ايمان ابو بكر (2016) اضطرابات ما بعد الصدمة للأطفال المعرضين لأزمة انفصال الزوجين جامعة عين شمس
13) إبراهيم مدكور (1994) مجمع اللغة العربية ، القاهرة ، وزارة التربية والتعليم

14) أحمد محمد السنهوري (2007) الممارسة المتقدمة في الخدمة الاجتماعية ، القاهرة ،دار النهضة العربية

15) أنور جبار علي (2012) التوجه نحو الحياة وعلاقته بالاستقرا ر الزواجي الجامعة المستنصرية / كلية الآداب/ قسم علم النفس

16) بسمة رفعت على (2014)مهارات الاتصال بين الازواج والزوجات وعلاقتها بالرضا الزواجى ماجستير – جامعة بنها.كلية الاداب. قسم علم النفس.

17) حسين حسن سليمان (2005)السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية بين النظرية والتطبيق ، القاهرة ، المؤسسة الجماعية للدراسات والنشر .

18) حمدي محمد (2010) الخدمة الاجماعية المباشرة ،الاسكندرية ، المكتب الجامعي الحديث

19) رشا محمود إبراهيم (2013)عض المتغيرات النفسية المرتبطة بالخرس الزواجى وعلاقتها بالتوافق النفسى للأبناء(ماجستير) – جامعة بنى سويف. كلية التربية. قسم علم النفس والصحة النفسية.

20) رشا محمود إبراهيم(2013) بعض المتغيرات النفسية المرتبطة بالخرس الزواجى وعلاقتها بالتوافق النفسى للأبناء– جامعة بنى سويف. كلية التربية. قسم علم النفس والصحة النفسية.

21) زعتر محمد (2000) الخصال الشخصية والتنبؤ بالتوافق الزواجي لدى الشباب ، مجلة دراسات نفسية , العدد الأول , القاهرة .

22) سلوي عثمان الصديقي (2010) (التكنيك النظري والتطبيقي في طريقة خدمة الفرد الاسكندرية ، المكتب الجامعي الحديث

23) سناء الخولي (2005) العلاقات الاسريه والصحه النفسيه ، الاسكندريه ، دار المعرفه الحامعيه

24) سناء محمد سليمان (2005) التوافق الزواجي واستقرار الاسره ، القاهره ، عالم الكتاب

25) شيرين قطب علي.(2017) التوافق الزواجي في الأسرة الريفية وعلاقته ببعض المشكلات الاجتماعية ، ماجستير) – جامعة المنيا. كلية الزراعة. قسم الاقتصاد الزراعي.

26) صادق يوسف (2013) الاضطرابات اللغويه وعلاجها ، مجلة جامعة القدس المفتوحة للابحاث والدراسات – فلسطين

27) صلاح الدين علي (2015) العلاقه بين تحقيق التوقعات من الزواج وبين التوافق والرضا في الحياة الزوجية لدى الأزواج الفلسطينيين في جنوب الضفة الغربية جامعة، المجلد 19 العدد 2.

28) عبد العزيز بن حمدي (2005) الخلافات الزواجية في المجتمع السعودي (رسالة ماجستير ، السعودية) ، جامعة نايف ، علم الاجتماع

29) عبد العزيز بن حمدي (2005) الخلافات الزواجية في المجتمع السعودي (رسالة ماجستير ، السعودية) ، جامعة نايف ، علم الاجتماع\

30) عبد الفتاح محمد (2007)الإسلام والأسرة دراسة مقارنة في ضوء المذاهب الفقهية ، المنصورة ، مكتبة العالمية .

31) عبد المنعم يوسف السنهوري (2009) خدمة الفرد الاكلينيكية نظريات واتجاهات ، الاسكندرية ، المكتب الجامعي الحديث.

32) عزه محمد روبي (2006) دراسه مشكلات اضطرابات النطق والكلام ، رسالة ماجستير ، جامعة حلوان كليه الخدمة الاجتماعيه .

33) عواطف محمد عاطف (2010) معايير اختيار الشريك وعلاقتة بالطلاق المبكر دراسة من منظور العلاج الأسري ، جامعة حلوان ، كلية الخدمة الاجتماعبة قسم خدمة الفرد (رسالة غير منشورة)

34) فرج عبد القادر (2009) معجم علم النفس والتحليل النفسي ، القاهره ، دار النهضه العربيه

35) مجمع اللغه العربيه (2008) المعجم الكبير ، القاهره .

36) محمد محمود (2009) الاضطرابات اللغويه ، القاهره ، دار المعرفه

37) مروة عبد القادر البري(2013) بعض الأفكار اللاعقلانية السائدة لدى الزوجان و علاقتها بمستوى التوافق ، مجلة الشرق الاوسط بجامعة عين شمس

38) منير البعلكي (2005) قاموس اللغة الإنجليزية ، القاهرة ، العلم للماليين

39) مهدي محمد القصاص (2008) علم الاجتماع العائلي ، المنصورة ، مكتبة جامعة المنصورة ، كلية اداب قسم علم الاجتماع .

40) ميمونه بنت يعقوب (2013) بعض العوامل المسهمه في سوء التوافق الزواجي، جامعة نزوي ، كلية العلوم والاداب قسم الدراسات الانسانيه

41) نادية عباس عبد الحارث. (2015)فعالية برنامج علاجي مقترح الدفاعية والاندفاعية لتحسين التوافق الزواجي لدى عينة من الأزواج والزوجات .

42) ناصر قاسم (2011) سوسيولوجيا العائلة والتغيير الاجتماعي ، القاهرة ، دار الكتاب الحديث .

43) نجوي عبد الجليل (2010)المشكلات الأسرية الناتجة عن سوء الاختيار الزواجي ، القاهره ، لثقافة والمؤسسات

44) هدى توفيق محمد سليمان (2000) تفعيل دور المنظمات الأهلية في ظل العولمة، بحث منشور في مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، ، العدد الثامن، أبريل

45) هدي محمود (2017) برنامج دينامي تكاملي لعلاج المشكلات الجنسيه ونحسين التوافق الزواجي، جامعة عين شمس. كلية البنات للاداب والعلوم والتربية. قسم علم النفس

المراجع الاجنبيه :

47-Barretti, Louis](2008). Creating internships in marriage and family therapy: A collaboration between a training program and, California, Los Angeles, ProQuest Dissertations Publishing

48-Bozo, Ö., Ar, Y., Eldoğan.(2017), D Does Marital Adjustment Mediate Type C Personality-Depressive Symptoms Relation? A Comparison between Breast Cancer Patients and Cancer-Free Women Current Psychology, pp. 1-8. Article in Press

49-Brandão, T., Pedro, J., Nunes, N., Martins, M.V., Costa, M.E. .(2017), Matos, P.M Marital adjustment in the context of female breast cancer: A systematic review Psycho-Oncology, 26 (12), pp. 2019-2029

50-Burns, W., Péloquin, K., Sultan, S., Moghrabi, A., Marcoux, S., .(2017) year dyadic longitudinal study of mothers' and fathers' marital adjustment when caring for a child with cancer(2017) Psycho-Oncology, 26 (10), pp. 1660-1666

51-Casanueva, Inigo (2016)Personalised dialogue management for users with speech disorders. University of Sheffield (United California, Los Angeles, ProQuest Dissertations Publishing

52-Charfi, N., Moalla, M., Abbes, W., Boujelbène, F., Maâlej Bouali, .(2017), M Assessment of the sexual functioning in Tunisian women and

its relation to marital adjustment [Évaluation du fonctionnement sexuel de la femme tunisienne dans sa relation avec l'ajustement conjugal .Sexologies, 26 (3), pp. 146-152
53-Chen, Qianqian (2015)Brain Behavior Interactions in Avian Models for Speech DisordersChen, Qianqian . University of
54-Condro, Michael(2016)A Songbird Model of Genetically Based Speech Disorders University of California, Los Angeles,
Current Psychology, 35 (3), pp. 437-449Dissertations .ProQuest .,Publishing
55-Hershkowitz, M., Dekel, R., Fridkin, S., Freedman, S Posttraumatic.(2017) stress disorder, parenting, and marital adjustment among a civilian population Frontiers in Psychology, 8 (OCT), art. no. .,1655
56-Itzhaky, L., Stein, J.Y., Levin, Y., Solomon, Z Posttraumatic stress.(2017) symptoms and marital adjustment among israeli combat veterans: The role of loneliness and attachment Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy, 9 (6), pp. 655-662
57-Jenaabadi, H., Okati, S., Kamali.(2016) B Comparing the level of mental pressure, marital adjustment and ways of coping among parents.of retarded and normal children Social Sciences (Pakistan), 11 (6), pp. 827-832. Cited 4times.DeMino, Alicia J Automated assessment of speech
58-Kalkan, M., Odacı, H.Endorsement of Traditional Male Role Norms and Marital Adjustment among Turkish Men(2017) Men and .Masculinities, 20 (2), pp. 135-153
,Kingdom), ProQuest Dissertations Publishing
59-Lashari, S.A., Lashari, .(2017) T.A Predicting the role of husband's supportive attitude and in-laws towards marital adjustment among .married women Advanced Science Letters, 23 (9), pp. 9101-9106
60-Levin, Y., Bachem, R., Solomon, Z Traumatization, Marital.(2017) Adjustment, and Parenting among Veterans Their Spouses: A Longitudinal Study of Reciprocal Relations Family Process, 56 (4), pp. 926-942
61-Levin, Y., Greene, T., Solomon.(2016) Z.PTSD symptoms and marital adjustment among Ex-POWs' wives Journal of Family Psychology, 30 .(1), pp. 72-81. Cited 1 time
62-Li, A., Robustelli, B.L., .(2016) Whisman, M.A.Marital adjustment and psychological distress in Japan Journal of Social and Personal .Relationships, 33 (7), pp. 855-866
63-mark(2005) Work conditions, work-family conflict, and marital quality among male firefighters. United States Oklahoma State

64-McDonald, J.E., Olson, J.R., Lanning, A.H., Goddard, H.W.(2017), Marshall, J.P.Effects of Religiosity, Forgiveness, and Spousal Empathy on Marital Adjustment Marriage and Family Review.. Article in Press
65-Young, M., Riggs, S., Kaminski, P.Role of Marital Adjustment in Associations Between Romantic Attachment and Coparenting(2017) .Family Relations, 66 (2), pp. 331-345
66-Zerach, G., Levi-Belz, Y., Michelson, M., Solomon.(2017) Z The Role of Marital Adjustment in Suicidal Ideation Among Former Prisoners of War and Their Wives: A Longitudinal Dyadic Study Psychology of .Violence, . Article in Press.Jondi, N.J
67-Zimmerman, Raymond A (2012)Association analysis of candidate genes for autism and a related phenotype, non-verbal motor