
الاستقرار الأسرى وعلاقته بالصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد

إعداد

د. حنان حنا عزيز

مدرس إدارة المنزل - قسم الإقتصاد المنزلى
كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة

مجلة بحوث التربية النوعية - جامعة المنصورة

عدد (٤٩) - يناير ٢٠١٨

الاستقرار الأسرى وعلاقته بالصلابة النفسية

كما تدركها أمهات أطفال التوحد

إعداد

د. حنان حنا عزيز*

الملخص

استهدف البحث الحالي الكشف عن العلاقة بين الإستقرار الأسرى والصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد، وذلك من خلال الكشف عن طبيعة الفروق والتباين بين متوسطات درجات كل من الإستقرار الأسرى والصلابة النفسية لأمهات العينة وبعض المتغيرات.

تم إختيار العينة بطريقة صدفية غرضية من محافظتى (الدقهلية والقاهرة)، من مراكز خاصة وحكومية. تكونت من (٦٥) أم من مستويات إقتصادية وإجتماعية مختلفة، لديها (ابن أو ابنة) يعانى من مرض التوحد (على ألا يكون هو الابن أو الابنة الوحيد لها)، وزوجها على قيد الحياة ومتواجد معها، وتم تطبيق أدوات البحث عليهن. وإشتملت أدوات البحث على: إستمارة البيانات العامة للأسرة، إستبيان الإستقرار الأسرى، إستبيان الصلابة النفسية (تجيب عنهم الأمهات).

ملخص لأهم نتائج البحث: وجود فروق ذات دلالة إحصائية فى الإستقرار الأسرى بمحاوره، والصلابة النفسية بمحاورها تبعاً (لعمل الأم) لصالح العائلات، وجود تباين دال إحصائياً فى الإستقرار الأسرى بمحاوره تبعاً (للمستوى التعليمى للأب والأم، حجم الأسرة) لصالح المستوى التعليمى المرتفع، وحجم الأسرة الأصغر، وجود تباين دال إحصائياً فى الصلابة النفسية بمحاورها تبعاً (لعمر الابن التوحدى، الدخل الشهري للأسرة) لصالح عمر الابن التوحدى الأصغر، والدخل الشهري المرتفع، وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائياً بين كل من الإستقرار الأسرى بمحاوره، والصلابة النفسية لأمهات أطفال التوحد عينة البحث بمحاورها عند مستوى دلالة ٠.٠١.

وكان من أهم التوصيات :

١. العمل على التوسع فى إنشاء مراكز الإستشارات الأسرية الحكومية، والعمل على تفعيل دورها وتطويره بما يتماشى مع المتغيرات الحالية، بحيث تساعد ربات الأسر وتمدهن بكافة المعلومات لكى تبلغن الإستقرار المنشود.
٢. تصميم برامج إرشادية توجه من خلال مراكز الأمومة والطفولة بواسطة أساتذة متخصصين لتنمى الجوانب الإيجابية لأمهات أطفال التوحد وتقوى صلابتهن النفسية وذلك لتدعيم مقاومتهن لما يواجهونه من ضغوط ومشاكل.

المقدمة والمشكلة :

الإستقرار الأسرى عبارة عن علاقة أسرية، تقوم على التفاعل الدائم بين جميع أفراد الأسرة، وتتسم هذه العلاقة بسيادة المحبة والديمقراطية والتعاون بين أفراد الأسرة فى إدارة شئونهم الأسرية؛ مما يدعم العلاقات الإنسانية ويحقق أكبر قدر من التماسك والإستقرار داخل الأسرة. (نجلاء مسعد، ٢٠٠٠)، والأسرة المستقرة هى التى تقوم بأداء كامل وفعال لوظائفها؛ بهدف إشباع جميع احتياجات أفرادها لتحقيق الأهداف المنشودة، حيث يعتبر الإستقرار الأسرى المحصلة الإيجابية للتفاعل والتفاهم المشترك بين جميع أفراد الأسرة. (آيات الدياسطى، ٢٠١٣). والإستقرار الأسرى ليس عملية مصادفة أو عملية عشوائية؛ ولكنه ثمرة سلوك قصدى وعمدى فى معظمه، يساهم فيه جميع أفراد الأسرة وعلى رأسهم الوالدين، فالإستقرار يولد شعور بالراحة النفسية والإطمئنان لدى الزوجين (سناء سليمان، ٢٠٠٥). وعموماً الأسرة وتماسكها واستقرارها غاية من الغايات التى تحرص عليها الأديان السماوية، فإستقرار الأسرة جزء من الإستقرار والتماسك الإجتماعى بوجه عام (زينب حقى، نادية أبو سكينه، ٢٠٠٢). فالأسرة نواة المجتمع وحجر الزاوية فى بناؤه فهى أداة تماسك وتربطه، فإذا صلحت صلحت بقية النظم الإجتماعية، وإذا فسدت تفككت تلك النظم. (سناء الخولى، ٢٠٠٦).

هذا وتحاول ربة الأسرة جاهدة أن تدفع بأسرتها نحو واحة من الأمل والرخاء، وكثيراً ماتحفظ مشاركات باقى أفراد الأسرة لتحقيق أهداف الأسرة (Sampson Lee & Johson, 1992; Bianchi et al, 2000) فالشاركة الأسرية تسهم فى تقليل الضغوط الواقعة على ربة الأسرة. (Weiss, 2002)، كما تحتاج للشعور بالأمان (Glasbeek, 2006) ، كأحد محددات الإستقرار الأسرى، فلا يدوم الإستقرار بدون الأمان، وتحتاج أيضاً للإنتماء الأسرى فى تلك الواحة. (Mellor etal, 2008). فالإنتماء بوجه عام هو قبول الفرد ليكون أحد أعضاء المجموعة. (صابر عبد الباقي، ٢٠١٥). وفى الأسرة عندما يتعرض أحد أفرادها لمرض تؤثر حالته فى كل أعضاء الأسرة، حيث تضطرب نظم الحياة اليومية، بالإضافة إلى الأعباء والمسئوليات التى يتحملها جميع الأعضاء، وإذا مرض أحد الأبناء فبالإضافة إلى التأثير النفسى لمرض الطفل على والديه وماينتابهم من مخاوف وقلق حول مستقبله..... فهناك قيود يفرضها المرض ذاته على نشاط الطفل والتى تؤثر على الجوانب النفسية والإجتماعية. (سلوى الصديقى، ٢٠٠٣). فعندما يصاب ويمرض الطفل فالوالدان يمران بدورة من الحزن مشابهة لتلك التى يمر بها من فقد شخصاً عزيزاً عليه. (Dahar, 2009).

هذا ويعتبر التوحد من الإعاقات الصعبة التى تعرف علمياً بأنها خلل وظيفى فى المخ لم يصل العلم إلى تحديد أسبابه تماماً، ويظهر خلال السنوات الأولى من عمر الطفل، ويعرف بقصور وتأخر فى النمو الإجتماعى والإدراكى والتواصل مع الآخرين. ويلاحظ أن الطفل المصاب بالتوحد يكون طبيعياً عند الولادة وليس لديه أية إعاقة جسدية أو خلقية، وتبدأ المشكلة بملاحظة الضعف فى التواصل لدى الطفل ثم عدم القدرة على تكوين العلاقات الإجتماعية، وميله للعزلة، مع ظهور مشكلات فى اللغة، ومحدودية فى فهم الأفكار. (كوهين وآخرون، ٢٠٠٠). والتوحد يعد من أكثر

الإعاقات التطورية صعوبة بالنسبة للطفل، وبالنسبة لوالديه والعائلة بأكملها، فهو اضطراب محيراً ومؤملاً للأباء، يصعب عليهم فهمه (طارق عامر، ٢٠٠٨)، حتى إن بعض الباحثين يطلقون عليه الإعاقة الغامضة لما يكتنفه من الكثير من الغموض. (جمال الخطيب، منى الحديدى، ٢٠١١)، وقد أكدت دراسة كل من دعو سميرة، شنوفى نورة (٢٠١٣) أنه حتى الآن لم تتوصل البحوث العلمية لمعرفة السبب الرئيسى الذى يعود له التوحد، حيث توجد عدة أسباب يرجع إليها حدوثه، قد تكون نفسية أو بيولوجية أو وراثية أو كيميائية، ورغم تعدد الأسباب واختلافها فالبحوث لاتزال مستمرة لأجل الكشف عن السبب الرئيسى الذى يعود إليه هذا الإضطراب، خاصة وأنه من أكثر الإعاقات صعوبة بالنسبة للطفل وأسرته، فهو يصيب فى الغالب طفل لكل ٣٠٠ طفل. (John, F &white, 2003)، وقد أسفرت نتائج دراسة كل من Cooper (2002)، هبة يوسف (٢٠١٤) أن صعوبة الفهم والإلمام الصحيح بطبيعة مرض الطفل، وطريقة التعامل معه تعتبر من أهم المعوقات التى تحول دون تفاعل الأم مع ابنها بوعى تام. وترى (Joyce (1998) أن وجود طفل توحدى فى أى أسرة يعتبر صدمة عامة لأفراد الأسرة، بالإضافة لسوء العلاقة بين الأب والأم وصعوبة حل المشاكل بينهم. خاصة وأن توحد الطفل يجعله فى تبعية دائمة للأم؛ وذلك لعدم قدرته على تحقيق حاجاته ورغباته بمفرده، فهو غير قادر على تحمل مسؤولية نفسه. (محمد عبد الرحمن، ٢٠٠٥). وتختلف قدرة الأفراد على تحمل المشاق والصعوبات التى تواجههم فى الحياة، فمنهم من يصاب بالإحباط ومنهم من يتمتع بالصلابة النفسية. (سيد صبحى، ٢٠٠٣). وتعد الصلابة النفسية مركب مهم من مركبات الشخصية التى تقى الإنسان من آثار الضواغط الحياتية المختلفة، فهى تجعل الفرد أكثر مرونة وتفاوض وقابلية للتغلب على مشاكله الضاغطة، كما أنها تعمل كعامل حماية من الأمراض الجسدية والإضطرابات النفسية. (بوراس كاهينة، ٢٠١٥)، وقد أكدت دراسة (زينب راضى، ٢٠٠٨) أن الصلابة النفسية تجعل الفرد يتقبل التغييرات والضغوط ويتطرق لها على أنها نوع من التحدى وليست تهديداً، فيركز جهوده على الأعمال التى تؤدى غرضاً معيناً وتعود عليه بالفائدة. والأشخاص الأكثر صلابة نفسية عند مواجهتهم للمواقف الصعبة والحرجة يكونون أقل عرضة للإصابة بالإضطرابات، ولديهم الإمكانية لإستمرارية عملية التوافق مع متطلبات الحياة، على عكس ذوى الصلابة النفسية المنخفضة فهم يضطربون أو يمرضون. (محمد العبيدى، ٢٠١١)، إذا الصلابة النفسية تعتبر بمثابة عملية التكيف السليم مع أوقات الشدة، والضغوط، والصدمات مع بقاء الأمل والثقة بالنفس والقدرة على حل المشكلات، والتحدى، والتحكم فى الأمور الحياتية. (بشير الحجار، نبيل دخان، ٢٠٠٥).

انطلاقاً من الإهتمام المتزايد بقضايا الإعاقة وتأثيراتها الخطيرة على كافة المستويات، وخاصة أن أبنائنا زينة الحياة الدنيا وهبة من الله سبحانه وتعالى للوالدين، فهم يبنون عليهم الكثير من الآمال والأحلام والتوقعات. وإيماناً منا أن للإستقرار الأسرى دور بارز وحيوى فى الحفاظ على وحدة الأسرة وبالتالي وحدة المجتمع، وأن وجود طفل توحدى فى الأسرة يسبب للوالدان كثير من المشقة وخاصة الأم التى يقع عليها الكثير من الأعباء والضغوط التى تمثل خطراً على صحتها وتوازنها.

من هنا جاءت فكرة هذا البحث لإلقاء الضوء على علاقة الإستقرار الأسرى بالصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد. خاصة وأن الصلابة النفسية تنشئ جدار دفاع نفسى للفرد يعينه على التكيف البناء مع أحداث الحياة الضاغطة، وتجعله ينظر للحاضر والمستقبل بنظرة ملؤها الأمل والتفاؤل.

وعلى ذلك فإن مشكلة البحث هي الكشف عن العلاقة بين الإستقرار الأسرى والصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث.

وذلك من خلال الإجابة على التساؤلات الآتية:

١. ما مستوى كل من (الإستقرار الأسرى والصلابة النفسية والوزن النسبى لمحاوور كل منهما) لأفراد عينة البحث؟
٢. ما الفروق بين متوسطات درجات الإستقرار الأسرى كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (نوع الابن التوحدى - مكان السكن - عمل الأم)؟
٣. هل يوجد تباين دال إحصائياً بين متوسطات درجات الإستقرار الأسرى كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (عمر الابن التوحدى بالسنوات - ترتيب الابن التوحدى - عدد سنوات الزواج - حجم الأسرة - المستوى التعليمى للوالدين - مستوى الدخل الشهري للأسرة)؟
٤. ما الفروق بين متوسطات درجات الصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (نوع الابن التوحدى - مكان السكن - عمل الأم)؟
٥. هل يوجد تباين دال إحصائياً بين متوسطات درجات الصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (عمر الابن التوحدى بالسنوات - ترتيب الابن التوحدى - عدد سنوات الزواج - حجم الأسرة - المستوى التعليمى للوالدين - مستوى الدخل الشهري للأسرة)؟
٦. ما العلاقة بين الإستقرار الأسرى والصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث؟

أهداف البحث:-

يهدف البحث الحالى بصفة رئيسية إلى دراسة العلاقة بين الإستقرار الأسرى والصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وذلك من خلال الأهداف الفرعية التالية:

١. تحديد مستوى كل من الإستقرار الأسرى والصلابة النفسية والوزن النسبى لمحاوور كل منهما (لأفراد عينة البحث).
٢. الكشف عن الفروق بين متوسطات درجات الإستقرار الأسرى كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (نوع الابن التوحدى - مكان السكن - عمل الأم).
٣. دراسة الإختلافات بين متوسطات درجات الإستقرار الأسرى كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (عمر الابن التوحدى بالسنوات - ترتيب الابن

- التوحدى - عدد سنوات الزواج - حجم الأسرة - المستوى التعليمى للوالدين - مستوى الدخل الشهري للأسرة).
٤. الكشف عن الفروق بين متوسطات درجات الصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (نوع الابن التوحدى - مكان السكن - عمل الأم).
٥. دراسة الاختلافات بين متوسطات درجات الصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (عمر الابن التوحدى بالسنوات - ترتيب الابن التوحدى - عدد سنوات الزواج - حجم الأسرة - المستوى التعليمى للوالدين - مستوى الدخل الشهري للأسرة).
٦. دراسة العلاقة بين الإستقرار الأسرى والصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث.

أهمية البحث :-

١. تأتي أهمية البحث من أهمية الأسرة نفسها، فهى المؤسسة التربوية الأولى التى تتلقى الإنسان منذ أن يفتح عينيه على النور، واستقرارها ينعكس على جميع أفراد الأسرة والمجتمع بأسره بصورة إيجابية تساهم فى تحقيق الرفاهية والرخاء.
٢. إلقاء الضوء على فئة هامة من فئات المعاقين وهى فئة الأطفال المصابين بالتوحد (باعتباره عجزاً وإضطراباً فى النمو) يجعل الطفل فى تبعية دائمة للأم لعدم قدرته على تحقيق حاجاته ورغباته بمفرده.
٣. تسليط الضوء على مكون الصلابة النفسية، الذى يعد أحد مرتكزات علم النفس الإيجابي، ومصدر من مصادر القوة فى السلوك الإنسانى التى تعين الفرد على التكيف البناء مع الأحداث الضاغطة.

فروض البحث :-

١. يوجد فروق بين متوسطات درجات الإستقرار الأسرى كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً (لنوع الابن التوحدى - مكان السكن - عمل الأم).
٢. يوجد تباين دال إحصائياً بين متوسطات درجات الإستقرار الأسرى كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً (لعمر الابن التوحدى بالسنوات - ترتيب الابن التوحدى - عدد سنوات الزواج - حجم الأسرة - المستوى التعليمى للوالدين - مستوى الدخل الشهري للأسرة).
٣. يوجد فروق بين متوسطات درجات الصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً (لنوع الابن التوحدى - مكان السكن - عمل الأم).
٤. يوجد تباين دال إحصائياً بين متوسطات درجات الصلابة النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً (لعمر الابن التوحدى بالسنوات - ترتيب الابن

التوحدى- عدد سنوات الزواج - حجم الأسرة - المستوى التعليمى للوالدين - مستوى الدخل الشهري للأسرة).

٥. توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين كل من الإستقرار الأسرى لأمهات أطفال التوحد عينة البحث بمحاوره والصلابة النفسية لهن بمحاورها.

منهج البحث :

تم إستخدام المنهج الوصفى التحليلى.

إجراءات البحث :

يتضمن هذا الجزء المصطلحات، وأدوات البحث، والعينة، وتطبيق الأدوات على العينة ثم المعالجة الإحصائية.

(أ) المصطلحات العلمية والمفاهيم الإجرائية :

• الإستقرار الأسرى :

هو علاقة أسرية تقوم على التفاعل الدائم بين أفراد الأسرة جميعاً، وتتسم هذه العلاقة بسيادة المحبة والديمقراطية والتعاون بين أفراد الأسرة فى إدارة شئونهم الأسرية؛ مما يدعم العلاقات الإنسانية ويحقق أكبر قدر من التماسك والإستقرار داخل الأسرة. (نجلاء مسعد، ٢٠٠٠)، وهو أيضاً القوة التى تؤلف بين جميع أفراد الأسرة والمبنية على التفاعل الإيجابى فيما بينهم؛ حيث يؤدى فيه كل فرد من أفراد الأسرة دوره كاملاً بطريقة تناسب موقعه فى الأسرة. (خالد السالم، ٢٠٠٠).

المفهوم الإجرائى :

هو التكامل فى أداء الأدوار، وتحمل المسؤوليات، والمشاركة فى التكيف مع المتغيرات، وتحقيق الأمن والإنتماء لأفراد الأسرة. وقد تم دراسته فى ضوء عدة محاور:

- المشاركة الأسرية: هى تعاون أفراد الأسرة، وثقتهم فيما بينهم فى تحمل المسؤوليات واتخاذ القرارات، والمشاركة فى أعمال المنزل.

- الأمن الأسرى: هو شعور أفراد الأسرة بالإطمئنان، والثقة، والسكينة، والتحرر من التهديدات بما يحقق الإستقرار.

- الإنتماء الأسرى: هو إرتباط أفراد الأسرة بطريقة تدفعهم للتمسك بها والدفاع عنها.

• الصلابة النفسية :

هى قدرة الفرد على التحمل، وهى تعكس نمطاً معرفياً وفعالياً وسلوكياً من المقاومة، وتساعد الفرد على مواجهة ضغوط الحياة والعمل بإيجابية. (علاء نصر، ٢٠١٤)، وهى أيضاً إعتقاد عام لدى الفرد فى فاعليته وقدرته على استخدام كل المصادر النفسية والإجتماعية المتاحة، كى يدرك ويفسر ويواجه بفاعلية أحداث الحياة الضاغطة. (بشير الحجار، نبيل دخان، ٢٠٠٥).

المفهوم الإجرائى:

هى قدرة الفرد على تجاوز الضغوط والأزمات التى يتعرض لها، حيث يكون متوقفاً لهذه الأزمات ولديه القدرة على التغلب عليها عن طريق استخدامه المعطيات المتوفرة فى بيئته ومحيط أسرته كالإستقرار الذى ينعم به وما يحويه من (مشاركة وإتتماء وأمن)، ومن خلال مألديه من (التزام وتحكم وتحدى). وقد تم دراسة الصلابة النفسية فى ضوء عدة محاور سبق وأن أشارت إليها الباحثة كويازا فى أعمالها وهى:

- **الإلتزام:** هو إعتقاد الفرد فى حقيقة وأهمية وقيمة ذاته، ويتضح ذلك من خلال قيمة الحياة التى تكمن فى ولاء الفرد لبعض المبادئ، والقيم، وإعتقاده أن لحياته هدفاً ومعنى يعيش من أجله. (فاروق عثمان، ٢٠٠١)
- **التحكم:** هو إعتقاد الفرد بإمكانية تحكمه فى المواقف الصاغطة التى يتعرض لها، ورؤيتها كمواقف وأحداث قابلة للتناول والتحكم فيها. (زينب راضى، ٢٠٠٨).
- **التحدى:** هو إعتقاد الفرد بأن التغير المتجدد فى أحداث الحياة أمر طبيعى بل حتمى لا بد منه لإرتقائه، أكثر من كونه تهديداً لأمنه وثقته بنفسه وسلامته النفسية. (زينب راضى، ٢٠٠٨).

• التوحد :

يشترك مصطلح التوحد Autism من كلمة Autonomy والتى تعنى الإنطوائية، وهو يعد ثالث إعاقة فى العالم من حيث عدد المصابين به، ويعرف علمياً بأنه خلل وظيفى فى المخ، فيه ينطوى الطفل على نفسه فى عالمه الخاص. (عبد الحميد السيد، محمد عبد الله، ٢٠٠٣)، وهو أيضاً اضطراب يعانى المصابون به بعدم القدرة على الإتصال بأى شكل من الأشكال مع الآخرين، إضافة إلى ضعف أو إعدام اللغة لديهم خاصة فى مراحل العمر الأولى. (جمال القاسم، وآخرون، ٢٠٠٠).

المفهوم الإجرائى :

هو اضطراب أو مرض يصيب الأطفال فى سن مبكرة ما بين (٢ - ٣) سنوات، يتميز فيه الطفل بالإنطواء وضعف الإتصال الإجتماعى أو إعدامه وهكذا لغتهن؛ إضافة إلى السلوك النمطى الذى يعتاده وذلك نتيجة اضطرابات عصبية تؤثر على وظائف المخ.

• الطفل التوحدى :

هو الذى لم يبلغ الرشد، يكون منطوى ومنعزل على نفسه، حيث يكاد التواصل الإجتماعى ينعدم سواء باللغة أو باللعب، فهم لا يستطيعون رعاية أنفسهم، كما يتميزون أيضاً بالنمطية والتكرار حيث يكررون دائماً سلوكاً واحداً أو أكثر. (Association American de Psychiatrie, 2003)

(ب) أدوات البحث : (من إعداد الباحثة) :

- ١- إستمارة البيانات العامة للأسرة.
- ٢- إستبيان الإستقرار الأسرى (تجيب عنه الأمهات عينة البحث).

- ٣- إستبيان الصلابة النفسية (تجيب عنه الأمهات عينة البحث).
- أولاً: إستمارة البيانات العامة للأسرة تضمنت:(بيانات خاصة بالأسرة، بيانات خاصة بالابن التوحدي)
- ثانياً: إستبيان الإستقرار الأسرى لأمهات أطفال التوحد: تم إعداد المقياس فى ضوء الإطار النظرى، والمفهوم الإجرائى للإستقرار الأسرى، واشتمل على ثلاثة محاور(المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإنتماء الأسرى).
- ثالثاً: إستبيان الصلابة النفسية لأمهات أطفال التوحد: تم إعداد المقياس فى ضوء الإطار النظرى، والمفهوم الإجرائى للصلابة النفسية، واشتمل على ثلاث محاور: (الإلتزام، التحكم، التحدى)
- تقنين المقياس:
- أولاً: حساب صدق الإستبيان: اعتمد البحث الحالى فى التحقق من صدق الإستبيان على طريقتين:
- (أ) - صدق المحتوى:
- للتأكد من صدق محتوى الإستبيان تم عرضه فى صورته الأولية على عدد (١١) من الأساتذة المحكمين أعضاء هيئة التدريس فى كلية تربية نوعية جامعة المنصورة، وكلية الإقتصاد المنزلى جامعة المنوفية. وذلك للتعرف على آرائهم فى الإستبيان من حيث دقة الصياغة اللغوية لمفردات الإستبيان، وسلامة المضمون، وإنتماء العبارات المتضمنة فى كل محور له، وكفاية العبارات الواردة فى كل محور لتحقيق الهدف الذى وضع من أجله، وقد تم إجراء بعض التعديلات على صياغة بعض العبارات، وقد تراوحت نسبة الإتفاق على العبارات من ٨٠% إلى ١٠٠%.
- (ب) - صدق الإتساق الداخلى:
- بالنسبة لإستبيان الإستقرار الأسرى:
- لحساب صدق الإتساق الداخلى تم تطبيق الإستبيان على عينة من الأمهات بلغ عددهن (٣٠) ثلاثون، وبعد رصد النتائج تمت معالجتها إحصائياً لحساب معامل ارتباط بيرسون.
- بين درجة كل عبارة من العبارات المكونة للأبعاد ودرجة كل بُعد:

جدول (١) يوضح معاملات الارتباط بين عبارات إستبيان الإستقرار الأسرى والدرجة الكلية لكل بُعد

معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة
الإنتماء الأسرى		الأمن الأسرى		المشاركة الأسرية	
٠,٦٥٦**	١	٠,٦١٥**	١	٠,٤٤٨*	١
٠,٤٨٨**	٢	٠,٥٠٨**	٢	٠,٤٤٣*	٢
٠,٥٧٦**	٣	٠,٣٧٢*	٣	٠,٤٦٧**	٣
٠,٥٦٨**	٤	٠,٣٦٨*	٤	٠,٣٨٣*	٤
٠,٥٣٠**	٥	٠,٥٢٨**	٥	٠,٤٤٦*	٥
٠,٦٨٣**	٦	٠,٤٢٣*	٦	٠,٥٠٨**	٦
٠,٥٨٠**	٧	٠,٤١٨*	٧	٠,٥١١**	٧
٠,٥١٦**	٨	٠,٧١٦**	٨	٠,٥٢٧**	٨
٠,٤٧٤**	٩	٠,٤٤٢*	٩	٠,٤٦٦**	٩
٠,٥٨٤**	١٠	٠,٦٠١**	١٠	٠,٤٧٤**	١٠
٠,٦٢٩**	١١	٠,٤٩٠**	١١	٠,٤١٠*	١١
٠,٥٢٨**	١٢	٠,٦٥٠**	١٢	٠,٤٣٢*	١٢
٠,٤٢٦*	١٣	٠,٤٧١**	١٣	٠,٣٩٢*	١٣
٠,٤٢٠*	١٤	٠,٥٥٢**	١٤	٠,٥٥٥**	١٤

يتضح من نتائج جدول (١) أن قيم معامل الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المشاركة الأسرية و الدرجة الكلية للمشاركة الأسرية كانت دالة إحصائياً، كذلك تبين أن قيم معامل الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات الأمن الأسرى و الدرجة الكلية للأمن الأسرى كانت دالة إحصائياً، وأن قيم معامل الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات الإنتماء الأسرى و الدرجة الكلية للإنتماء الأسرى كانت دالة إحصائياً، وجميعها قيم دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٥)، مما يؤكد إتساق كل عبارة من هذه العبارات مع محاورها.

- بين الدرجة الكلية لكل بُعد والدرجة الكلية للإستبيان:

جدول (٢) معاملات الارتباط لإستبيان الإستقرار الأسرى ن= (٣٠)

مستوى الدلالة	معامل الارتباط	عدد العبارات	محاور إستبيان الإستقرار الأسرى
٠,٠١	**٠,٦٧١	١٤	المشاركة الأسرية
٠,٠١	**٠,٧٠٩	١٤	الأمن الأسرى
٠,٠١	**٠,٧٤٥	١٤	الإنتماء الأسرى

يتضح من نتائج جدول (٢) أن قيم معامل إرتباط محاور إستبيان الإستقرار الأسرى (المشاركة الأسرية – الأمن الأسرى – الإلتزام الأسرى) كانت على التوالي (٠,٧٤٥، ٠,٧٠٩، ٠,٦٧١) وهى قيم دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠١، مما يدل على تجانس محاور الإستبيان، والدرجة الكلية له ويسمح للباحثة بإستخدامه فى بحثها الحالى.

– بالنسبة لإستبيان الصلابة النفسية:

جدول (٣) يوضح معاملات الإرتباط بين عبارات إستبيان الصلابة النفسية والدرجة الكلية

لكل بُعد

رقم العبارة	معامل الإرتباط	رقم العبارة	معامل الإرتباط	رقم العبارة	معامل الإرتباط
	التحدى		التحكم		الإلتزام
١	٠,٥٢٥**	١	٠,٦٩٦**	١	٠,٥٨٩**
٢	٠,٦٨٢**	٢	٠,٦٧٧**	٢	٠,٥٤٥**
٣	٠,٦٠٠**	٣	٠,٤٧١**	٣	٠,٦٦٩**
٤	٠,٧٠٥**	٤	٠,٦٩١**	٤	٠,٦٤٩**
٥	٠,٥٧٠**	٥	٠,٧٢٨**	٥	٠,٥١٤**
٦	٠,٦٤٠**	٦	٠,٤٧٧**	٦	٠,٦٣١**
٧	٠,٤٣٠*	٧	٠,٤٣٠*	٧	٠,٥٢١**
٨	٠,٤١١*	٨	٠,٦٢٠**	٨	٠,٤١٠*
٩	٠,٣٩٩*	٩	٠,٦٩٨**	٩	٠,٧٢٤**
١٠	٠,٤٦٥**	١٠	٠,٤٧١**	١٠	٠,٥٤٢**
١١	٠,٤٢٦*	١١	٠,٥٤٤**	١١	٠,٣٦١*
١٢	٠,٥٩٧**	١٢	٠,٦٢٠**	١٢	٠,٤٠٠*
١٣	٠,٣٩٢*	١٣	٠,٦٨٧**	١٣	٠,٤٣٢*
١٤	٠,٥٠٥**	١٤	٠,٤٥٦**	١٤	٠,٤٦٨**
١٥	٠,٥٤٤**			١٥	٠,٦٧٦**
١٦	٠,٥٠٨**				

يتضح من جدول (٣) أن قيم معامل الإرتباط بين درجة كل عبارة من عبارات الإلتزام و الدرجة الكلية للإلتزام كانت دالة إحصائياً، كذلك تبين أن قيم معامل الإرتباط بين درجة كل عبارة من عبارات التحكم والدرجة الكلية للتحكم كانت دالة إحصائياً، وأن قيم معامل الإرتباط بين درجة كل عبارة من عبارات التحدى و الدرجة الكلية التحدى كانت دالة إحصائياً، وجميعها قيم دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠١، ٠,٠٥). مما يؤكد إتساق كل عبارة من هذه العبارات مع محاورها.

جدول (٤) معاملات الارتباط لإستبيان الصلابة النفسية ن= (٣٠)

معاور إستبيان الصلابة النفسية	عدد العبارات	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الإلتزام	١٥	**٠,٧٧٥	٠,٠١
التحكم	١٤	**٠,٨٧٨	٠,٠١
التحدى	١٦	**٠,٨٠١	٠,٠١

يتضح من نتائج جدول (٤) أن قيم معامل ارتباط محاور إستبيان الصلابة النفسية (الإلتزام - التحكم - التحدى) كانت على التوالي (٠,٧٧٥، ٠,٨٧٨، ٠,٨٠١) وهى قيم دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠١ مما يدل على تجانس محاور الإستبيان، والدرجة الكلية له ويسمح للباحثة بإستخدامه فى بحثها الحالى.

٢- ثبات الإستبيان:

قامت الباحثة بحساب الثبات بإستخدام طريقة ألفا كرونباخ، والتجزئة النصفية. كما يتضح فى الجداول التالية:

١- بالنسبة لإستبيان الإستقرار الأسرى:

جدول (٥) معامل الثبات لمحاور إستبيان الإستقرار الأسرى ن= (٣٠)

معامل ألفا	عدد العبارات	معاور إستبيان الإستقرار الأسرى
٠,٧١٤	١٤	المشاركة الأسرية
٠,٧٨٠	١٤	الأمن الأسرى
٠,٨١٩	١٤	الإنتماء الأسرى
٠,٨٣٧	٤٢	الإستقرار الأسرى ككل

يتضح من نتائج جدول (٥) أن قيم معاملات ثبات ألفا لمحاور إستبيان الإستقرار الأسرى على التوالي (٠,٧١٤، ٠,٧٨٠، ٠,٨١٩)، وللإستبيان ككل (٠,٨٣٧)، وهى قيم مرتفعة مما يؤكد ثبات الإستبيان وصلاحيته للتطبيق فى البحث الحالى.

٢- بالنسبة لإستبيان الصلابة النفسية:

جدول (٦) معامل الثبات لمحاور إستبيان الصلابة النفسية ن= (٣٠)

معامل ألفا	عدد العبارات	معاور إستبيان الصلابة النفسية
٠,٨٢٩	١٥	الإلتزام
٠,٨٥٢	١٤	التحكم
٠,٨١٢	١٦	التحدى
٠,٩٠٦	٤٥	الصلابة النفسية ككل

يتضح من نتائج جدول (٦) أن قيم معاملات ثبات ألفا لمحاور إستبيان الصلابة النفسية على التوالي (٠.٨٢٩، ٠.٨٥٢، ٠.٨١٢)، وللإستبيان ككل (٠.٩٠٦) وهى قيم مرتفعة مما يؤكد ثبات الإستبيان وصلاحيته للتطبيق فى البحث الحالى.

وصف محاور الإستبيان: قد تم تقسيم مستوى (الإستبيان ككل) إلى مستوى (منخفض- متوسط- مرتفع)، وذلك من خلال حساب المدى وأبعاده تبعاً للبيانات المشاهدة نتيجة تطبيق الإستبيان من المعادلات الآتية:

$$\text{المدى} = (\text{أكبر درجة مشاهدة} - \text{أقل درجة مشاهدة}) \text{ طول الفئة} = ((\text{المدى} + 1) / 3)$$

- وعليه تم تقسيم الإستجابات إلى ثلاث مستويات كالتالى:
- مستوى منخفض: (من أقل درجة مشاهدة) إلى $> (\text{أقل درجة مشاهدة} + \text{طول الفئة})$.
- مستوى متوسط: (من أقل درجة مشاهدة) إلى $> [\text{أقل درجة مشاهدة} + (\text{طول الفئة} \times 2)]$.
- مستوى مرتفع: من $[\text{أقل درجة مشاهدة} + (\text{طول الفئة} \times 2)]$ فأكثر.

أولاً: إستبيان الإستقرار الأسرى:

اشتمل فى صورته النهائية على (٤٢) اثنين وأربعون عبارة خبرية، مقسمة إلى ثلاثة محاور رئيسية هى (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإنتماء الأسرى). حيث كانت الدرجة العظمى (١٢٦)، والدرجة الصغرى (٤٢)، أما أعلى درجة مشاهدة فكانت (١٢٠)، وأقل درجة مشاهدة (٥٢)، وقد تم تقسيم مستوى (الإستبيان ككل) إلى ثلاث مستويات: (منخفض- متوسط- مرتفع). مستوى منخفض (٥٢ > ٧٥)، مستوى متوسط (٧٥ > ٩٨)، مستوى مرتفع (٩٨ فأكثر). وفيما يلى عرضاً تفصيلياً للمحاور:

المحور الأول : المشاركة الأسرية: واشتملت على (١٤) عبارة، تقيس مدى مشاركة أفراد الأسرة فى أعمال المنزل، ومدى الحرص على تناول الطعام معاً، ومدى تقدير أمهات أطفال التوحد لظروف عمل أزواجهن... إلخ، وكانت الإجابة على العبارات (دائماً - أحياناً - نادراً) وأخذت درجات (٣ - ٢ - ١) للعبارات الإيجابية والعكس للعبارات السلبية، وكانت أرقام العبارات السالبة فى هذا المحور هى (٥ - ١٠ - ١٢)، وقد كانت الدرجة العظمى (٤٢) بينما كانت الصغرى (١٤)، كما بلغت أعلى درجة مشاهدة (٤٠)، وأقل درجة مشاهدة (١٥) وعلى ذلك تم التقسيم إلى ثلاث مستويات: مستوى منخفض (١٥ > ٢٣)، مستوى متوسط (٢٣ > ٣١)، مستوى مرتفع (٣١ فأكثر).

المحور الثانى : الأمن الأسرى: واشتملت على (١٤) عبارة، تقيس مدى شعور أمهات أطفال التوحد وأفراد أسرهم بالإطمئنان، والأمان، والقدرة على التعبير عن وجهات النظر، والمحبة لبعضهم البعض، والتحرر من التهديدات بما يحقق الإستقرار... إلخ، وكانت الإجابة على العبارات (دائماً - أحياناً - نادراً) وأخذت درجات (٣ - ٢ - ١) للعبارات الإيجابية والعكس للعبارات السلبية، وكانت أرقام العبارات السالبة فى هذا المحور هى (٣ - ٤ - ٨ - ٩ - ١١ - ١٢ - ١٣). وقد كانت الدرجة العظمى (٤٢) بينما كانت الصغرى (١٤)، كما بلغت أعلى درجة مشاهدة (٤١)، وأقل درجة مشاهدته

(١٧) وعلى ذلك تم التقسيم إلى ثلاث مستويات: مستوى منخفض (١٧ > ٢٥)، مستوى متوسط (٢٥ > ٣٣)، مستوى مرتفع (٣٣ فأكثر).

المحور الثالث: الإلتزام الأسرى: واشتمل على (١٤) عبارة، تقيس مدى ارتباط أمهات أطفال التوحد بأسرهم، ومدى الشعور بالراحة في المنزل رغم كل المشاكل التي تواجههم، ومدى المحافظة على أسرار الأسرة وعدم البوح بها... إلخ، وكانت الإجابة على العبارات (دائماً - أحياناً - نادراً) وأخذت درجات (٣ - ٢ - ١) للعبارات الإيجابية والعكس للعبارات السلبية، وكانت أرقام العبارات السالبة في هذا المحور هي (١ - ٢ - ٣) - ٩ - ١٠ - ١١)، وقد كانت الدرجة العظمى (٤٢) بينما كانت الصغرى (١٤)، كما بلغت أعلى درجة مشاهدة (٣٩)، وأقل درجة مشاهدة (١٤) وعلى ذلك تم التقسيم إلى ثلاث مستويات: مستوى منخفض (١٤ > ٢٢)، مستوى متوسط (٢٢ > ٣٠)، مستوى مرتفع (٣٠ فأكثر).

ثانياً: إبتيان الصلابة النفسية:

اشتمل في صورته النهائية على (٤٥) خمسة وأربعون عبارة خبرية مقسمة إلى ثلاثة محاور رئيسية هي (الإلتزام، التحكم، التحدي). حيث كانت الدرجة العظمى (١٣٥)، والدرجة الصغرى (٥٦)، أما أعلى درجة مشاهدة فكانت (١٢٣)، وأقل درجة مشاهدة (٥٦)، وقد تم تقسيم مستوى (الاستبيان ككل) إلى ثلاث مستويات: (منخفض - متوسط - مرتفع). مستوى منخفض (٥٦ > ٧٨)، مستوى متوسط (٧٨ > ١٠٠)، مستوى مرتفع (١٠٠ فأكثر). وفيما يلي عرضاً تفصيلياً للمحاور:

المحور الأول: الإلتزام: اشتمل على (١٥) عبارة تقيس مدى قدرة أمهات أطفال التوحد على الإلتزام تجاه حياتهن، وتجاه الآخرين، وتجاه المجتمع، ومدى إلتزامهن بالأهداف التي تم وضعها... إلخ، وكانت الإجابة على العبارات (دائماً - أحياناً - نادراً) وأخذت درجات (٣ - ٢ - ١) للعبارات الإيجابية والعكس للعبارات السلبية، وكانت أرقام العبارات السالبة في هذا المحور هي (٣ - ٥ - ٦ - ٨ - ٩ - ١١ - ١٢ - ١٣ - ١٤ - ١٥)، وقد كانت الدرجة العظمى (٤٥) بينما كانت الصغرى (١٥)، كما بلغت أعلى درجة مشاهدة (٤٤)، وأقل درجة مشاهدة (١٦)، وعلى ذلك تم التقسيم إلى ثلاث مستويات: مستوى منخفض (١٦ > ٢٥)، مستوى متوسط (٢٥ > ٣٤)، مستوى مرتفع (٣٤ فأكثر).

المحور الثاني: التحكم: اشتمل على (١٤) عبارة تقيس مدى قدرة أمهات أطفال التوحد على التحكم والتأثير في مجريات أمور حياتهن، ومدى قدرتهن على إدارة الأشياء من حولهن إدارة سليمة... إلخ، وكانت الإجابة على العبارات (دائماً - أحياناً - نادراً) وأخذت درجات (٣ - ٢ - ١) للعبارات الإيجابية والعكس للعبارات السلبية، وكانت أرقام العبارات السالبة في هذا المحور هي (٢ - ٤ - ٥ - ١٢ - ١٣)، وقد كانت الدرجة العظمى (٤٢) بينما كانت الصغرى (١٤)، كما بلغت أعلى درجة مشاهدة (٣٨)، وأقل درجة مشاهدته (١٧) وعلى ذلك تم التقسيم إلى ثلاث مستويات: مستوى منخفض (١٧ > ٢٤)، مستوى متوسط (٢٤ > ٣١)، مستوى مرتفع (٣١ فأكثر).

المحور الثالث: التحدي: اشتمل على (١٦) عبارة تقيس مدى قدرة أمهات أطفال التوحد على مواجهة المشاكل التي تقابلهن بكل قوة، ومحاولة تغييرها للأفضل، ومدى إصرارهن على إنجاز أعمالهن... إلخ، وكانت الإجابات على العبارات (دائماً - أحياناً - نادراً) وأخذت درجات (٣ - ٢ - ١)

للعبارات الإيجابية والعكس للعبارات السلبية، وكانت أرقام العبارات السالبة فى هذا المحور (٣ - ٧ - ١٠ - ١٦). وقد كانت الدرجة العظمى (٤٨) بينما كانت الصغرى (١٦)، كما بلغت أعلى درجة مشاهدة (٤٦)، وأقل درجة مشاهدة (١٩) وعلى ذلك تم التقسيم إلى ثلاث مستويات: مستوى منخفض (١٩ > ٢٨)، مستوى متوسط (٢٨ > ٣٧)، مستوى مرتفع (٣٧ فأكثر).

ثالثاً: الأساليب الإحصائية المستخدمة:

تم تحليل البيانات وإجراء المعالجات الإحصائية باستخدام برنامج (Spss) وفيما يلى بعض الأساليب الإحصائية المستخدمة :

التكرارات والنسب المئوية، الوزن النسبى، والمتوسطات الحسابية والانحراف المعياري - معامل ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية (لحساب ثبات أدوات الدراسة) - معامل ارتباط بيرسون لقياس الارتباط بين المتغيرات المستقلة والمتغيرات التابعة - اختبار (ت) T-test لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات الأمهات (أفراد عينة البحث) - تحليل التباين أحادى الإتجاه (One Way ANOVA) لإيجاد قيمة "ف" للوقوف على دلالة الفروق بين متوسطات درجات الأمهات (أفراد العينة) - اختبار LSD للمقارنات المتعددة لتحديد اتجاه الدلالة.

عينة البحث : تكونت عينة البحث من (٦٥) أم من مستويات إقتصادية واجتماعية مختلفة، لديها (ابن أو ابنة) يعانى من مرض التوحد (على ألا يكون هو الابن الوحيد لها)، وزوجها على قيد الحياة ومتواجد معها، تم إختيار العينة بطريقة صدفية غرضية من محافظتى (الدقهلية والقاهرة)، من مراكز خاصة (مركز الرحمة بدقادوس، مركز د/ إبتسام ندى بميت غمر)، ومراكز حكومية (معهد الدراسات العليا بعين شمس، وحدة الرعاية النهارية لأطفال التوحد بمستشفى العباسية)، وقد تم تطبيق أدوات البحث عليهن.

تطبيق الأدوات: استغرقت الدراسة الميدانية لتطبيق أدوات البحث شهرين (يناير، وفبراير) من العام الدراسى ٢٠١٧م، وذلك عن طريق المقابلة الشخصية لربة الأسرة فى مكان عملها أو سكنها أو فى المراكز الخاصة والحكومية (السابقة الذكر)، وقد أجابت الأمهات (أفراد العينة) عن الإستبيان الخاص، ثم تم تحويل الإستجابات إلى رموز وأرقام بعد ذلك حتى تصلح معالجتها إحصائياً.

نتائج البحث: تشتمل النتائج على وصف خصائص عينة البحث، وصف إستجابات أفراد العينة على كل من إستبيان الإستقرار الأسرى بمحاوره، وإستبيان الصلابة النفسية بمحاورها، تحديد مستوى الإستقرار الأسرى للأمهات عينة البحث، كذلك تحديد مستوى صلابتهن النفسية، ومناقشة الفروض.

أولاً: نتائج خصائص العينة:

وصف المتغيرات المتعلقة بخصائص عينة البحث:

جدول (٧) التوزيع النسبي لعينة الدراسة وفقاً للخصائص الاجتماعية والإقتصادية

النوع	العدد	%	محل الإقامة	العدد	%
ذكر	٣٣	٥٠,٨%	ريف	٢٠	٤٦,٢%
أنثى	٣٢	٤٩,٢%	حضر	٢٥	٥٣,٨%
المجموع	٦٥	١٠٠	المجموع	٦٥	١٠٠
عمل الأم	العدد	%	سن الطفل	العدد	%
لا تعمل	٢٩	٤٤,٦%	>٣	٢٣	٣٥,٤%
تعمل	٣٦	٥٥,٤%	٥ > من ٣	٢١	٣٢,٣%
المجموع	٦٥	١٠٠	من ٥ فأكثر	٢١	٣٢,٣%
المجموع	٦٥	١٠٠	المجموع	٦٥	١٠٠
ترتيب الابن التوحدي	العدد	%	سنوات الزواج	العدد	%
الأول	٢٠	٣٠,٨%	١٠ سنوات >	١٦	٢٤,٦%
الأوسط	٢٣	٣٥,٤%	١٣ > ١٠ سنوات	٢٤	٣٦,٩%
الآخر	٢٢	٣٣,٨%	من ١٣ سنة فأكثر	٢٥	٣٨,٥%
المجموع	٦٥	١٠٠	المجموع	٦٥	١٠٠
حجم الأسرة	العدد	%	مستوى التعليم للأب	العدد	%
٤ صغيرة >	٢٢	٣٣,٨%	منخفض	٢١	٣٢,٣%
(٤-٦) متوسطة	٢٢	٣٣,٨%	متوسط	٢٥	٣٨,٥%
(٧ فأكثر) كبيرة	٢١	٣٢,٣%	مرتفع	١٩	٢٩,٢%
المجموع	٦٥	١٠٠	المجموع	٦٥	١٠٠
مستوى التعليم للأم	العدد	%	مستوى الدخل الشهري للأسرة	العدد	%
منخفض	٢٠	٣٠,٨%	>١٢٠٠ منخفض	١٧	٢٦,٢%
متوسط	٢٣	٣٥,٤%	٢٠٠٠ > متوسط ١٢٠٠	٢٣	٣٥,٤%
مرتفع	٢٢	٣٣,٨%	مرتفع من ٢٠٠٠ فأكثر	٢٥	٣٨,٥%
المجموع	٦٥	١٠٠	المجموع	٦٥	١٠٠

يتضح من نتائج جدول (٧) تقارب نسب عينة البحث من الأبناء ذوى التوحد من الذكور والإناث فكانت النسبة للذكور ٥٠,٨% بينما كانت للإناث ٤٩,٢%، وارتفعت نسبة عينة البحث من سكان الحضر عن الريف فكانت للحضر ٥٣,٨% بينما كانت للريف ٤٦,٢%، كما ارتفعت نسبة الأمهات

العاملات فكانت ٥٥,٤% بينما لغير العاملات ٤٤,٦%، جاء السن الأقل من ٣ سنوات في المركز الأول بنسبة ٣٥,٤% و تساوت عينة البحث الخاصة بسن الطفل (> ٥، من ٥ سنوات فأكثر) حيث بلغت نسبة كل منهما ٣٢,٣%، وتقاربت نسب ترتيب الأبناء وكانت النسبة الأعلى للترتيب الأوسط ٣٥,٤% ثم الأخير ٣٣,٨%، ثم الأول ٣٠,٨%. وجاءت سنوات الزواج المرحلة من ١٣ سنة فأكثر في المركز الأول بنسبة ٣٨,٥%، تلى ذلك من > ١٠ سنة في المرحلة الثانية بنسبة ٣٦,٩%، وفي المركز الثالث أقل من ١٠ سنوات بنسبة ٢٤,٦%. وجاء المستوى التعليمي للأب التعليم المتوسط في المركز الأول بنسبة ٣٨,٥%، ثم التعليم المنخفض في المركز الثاني بنسبة ٣٢,٣%، ثم في المركز الأخير التعليم المرتفع بنسبة ٢٩,٢%، وتقاربت نسبة التعليم المتوسط للأم مع المرتفع، فكانت للتعليم المتوسط ٣٥,٤% يلي ذلك التعليم المرتفع بنسبة ٣٣,٨%، ثم التعليم المنخفض بنسبة ٣٠,٨%، وتقاربت نسبة عينة البحث في حجم الأسرة فتساوت نسبة حجم الأسرة الصغيرة (> ٤)، والمتوسطة (٤ - ٦) بنسبة ٣٣,٨%، أما من (٧ فأكثر) جاءت في المركز الأخير بنسبة ٣٢,٣%، وقد يرجع ذلك لإرتفاع المستوى التعليمي للأمهات عينة البحث حيث تقاربت نسبة التعليم المتوسط لهن مع المرتفع، وجاءت نسبة مستوى الدخل المرتفع من ٢٠٠٠ فأكثر في المركز الأول بنسبة ٣٨,٥%، ثم مستوى الدخل المتوسط من ١٢٠٠ > ٢٠٠٠ بنسبة ٣٥,٤% يلي ذلك مستوى الدخل المنخفض أقل من ١٢٠٠ بنسبة ٢٦,٢%. وهذا إن دل يدل على ارتفاع مستوى الدخل الشهري لأفراد عينة البحث، وقد يرجع ذلك إلى أن النسبة الأكبر من الأمهات عينة البحث من العاملات مما يكون له الأثر في إرتفاع دخل الأسرة بمساعدتهن وإسهامتهن.

ثانياً: نتائج وصف العينة في ضوء الإستجابات على أدوات البحث:

أ- وصف إستجابات أفراد العينة على إستبيان الإستقرار الأسرى:

جدول (٨) توزيع إجابات أفراد العينة وفقاً لمحاوِر الإستقرار الأسرى (ن= ٦٥)

م	العبرة	عدد %	دائماً	أحياناً	نادراً	المتوسط الحسابي	الوزن النسبي	الترتيب
المشاركة الأسرية								
١	أشارك مع زوجي في معظم أمور حياتنا	عدد ١٧ %	١٧	٣٢	١٦	٢,٠٢	٦٧,٢%	الثامن
٢	يشاركني أبنائي في بعض الأعمال المنزلية لتخفيف العبء عني	عدد ٣٠ %	٣٠	٢٤	١١	٢,٢٩	٧٦,٤%	الأول
٣	أشارك زوجي وأسانده في أوقات (الأزمات - المرض - الخ) ولا تغل علي	عدد ٢٤ %	٢٤	٢٢	١٩	٢,٠٨	٦٩,٢%	السادس
٤	أخصص جزء من وقتي لأقضيته مع زوجي	عدد ٢٥ %	٢٥	٢٩	١١	٢,٢٢	٧٣,٨%	الثالث
٥	يقصر زوجي من المشاركة في حل مشاكل أبنائنا	عدد ٢٨ %	٢٨	٢٣	١٤	١,٧٨	٥٩,٥%	الثالث عشر
٦	أشجع أبنائي على مشاركة (أخوهم/أختهم) التوحدى اللعب	عدد ٢٥ %	٢٥	٣٠	١٠	٢,٢٢	٧٤,٤%	الثاني
٧	أحرص على أن يتناول أفراد أسرتي الطعام معاً	عدد ١٩ %	١٩	١٩	٢٧	١,٨٨	٦٢,٦%	الثاني

عشر			٪٤١,٥	٪٢٩,٢	٪٢٩,٢	٪		
الرابع	٢,١٥	٪٧١,٨	١٥	٢٥	٢٥	عدد	أحرص على إنهاء واجباتى الأسرية فى وقت محدد	٨
			٪٢٣,١	٪٣٨,٥	٪٣٨,٥	٪		
السابع	٢,٠٥	٪٦٨,٢	١٨	٢٦	٢١	عدد	يشجعنى زوجى على إختياره بأحداث اليوم التى مرت (يايننا / ايتننا) التوحدى	٩
			٪٢٧,٧	٪٤٠,٠	٪٣٢,٣	٪		
الرابع عشر	١,٦٠	٪٥٣,٣	٦	٢٧	٣٢	عدد	أتمسك برأىي مهما كانت الأسباب دون نقاش مع أفراد أسرتى خاصة فيما يخص (ابنى/ ايتنى) التوحدى	١٠
			٪٩,٢	٪٤١,٥	٪٤٩,٢	٪		
العاشر	١,٩٥	٪٦٥,١	٢٢	٢٤	١٩	عدد	أحرص على أن يكون هناك حوار مبنى على الود والإحترام المتبادل بين أفراد أسرتى	١١
			٪٣٣,٨	٪٣٦,٩	٪٢٩,٢	٪		
الحادى عشر	١,٨٨	٪٦٢,٦	٢٤	٢٥	١٦	عدد	أشعر بأن مشاركتى فى الأسرة معدودة لا تقدم ولا تأخر	١٢
			٪٣٦,٩	٪٣٨,٥	٪٢٤,٦	٪		
الخامس	٢,١١	٪٧٠,٣	١٤	٣٠	٢١	عدد	أقدر ظروف عمل زوجى وأشجعه على تحملها	١٣
			٪٢١,٥	٪٤٦,٢	٪٣٢,٣	٪		
التاسع	١,٩٨	٪٦٦,٢	١٩	٢٦	٢٠	عدد	أدرب أبنائى على القيام معى ببعض الأعمال المنزلية	١٤
			٪٢٩,٢	٪٤٠,٠	٪٣٠,٨	٪		
	٢٨,٢٢	٪٦٧,٢						
الأسمن الأسرى								
التاسع	٢,٠٨	٪٦٩,٢	١٨	٢٤	٢٣	عدد	أحرص على صحة أفراد أسرتى	١
			٪٢٧,٧	٪٣٦,٩	٪٣٥,٤	٪		
الرابع عشر	١,٨٨	٪٦٢,٦	٢٥	٢٣	١٧	عدد	تربطنى بأهل زوجى أواصر المحبة والصدقة	٢
			٪٣٨,٥	٪٣٥,٤	٪٢٦,٢	٪		
الرابع	٢,٢٥	٪٧٤,٩	٢٩	٢٣	١٣	عدد	أشعر بالتجاهل من زوجى وأبنائى تجاه المجهودات التى أقوم بها	٣
			٪٤٤,٦	٪٣٥,٤	٪٢٠,٠	٪		
الثانى عشر	١,٩٥	٪٦٥,١	٢١	٢٠	٢٤	عدد	أشعر بالقلق من احتمال انفصال عن زوجى بسبب (ابنى / ايتنى) التوحدى	٤
			٪٣٢,٣	٪٣٠,٨	٪٣٦,٩	٪		
الخامس	٢,٢٣	٪٧٤,٤	١٢	٢٦	٢٧	عدد	أحرص على تعليم جميع أبنائى أمور النظافة الشخصية	٥
			٪١٨,٥	٪٤٠,٠	٪٤١,٥	٪		
الثالث	٢,٣١	٪٧٦,٩	٩	٢٧	٢٩	عدد	أشعر بالدفء والأمان داخل أسرتى	٦
			٪١٣,٨	٪٤١,٥	٪٤٤,٦	٪		
العاشر	٢,٠٢	٪٦٧,٢	١٩	٢٦	٢٠	عدد	أقوم بإعداد الغذاء الصعى لأفراد أسرتى مع مراعاة المسموح والمنوع فى غذاء (ابنى / ايتنى) التوحدى	٧
			٪٢٩,٢	٪٤٠,٠	٪٣٠,٨	٪		
الثانى	٢,٣٢	٪٧٧,٤	٢٢	٢٢	١١	عدد	أسلوب الحديث بين أفراد أسرتى حاد وخالى من الإحترام المتبادل	٨
			٪٤٩,٢	٪٣٣,٨	٪١٦,٩	٪		
الحادى عشر	١,٩٧	٪٦٥,٦	٢١	٢١	٢٣	عدد	ينفر زوجى من المنزل بسبب مرض (ابنى / ايتنى) التوحدى	٩
			٪٣٢,٣	٪٣٢,٣	٪٣٥,٤	٪		
السابع	٢,١٢	٪٧٠,٨	١٥	٢٧	٢٣	عدد	يوجد إهتمام متبادل ومحبة بين أبنائى وأخوهم / أختهم) التوحدى	١٠
			٪٢٣,١	٪٤١,٥	٪٣٥,٤	٪		
الثالث عشر	١,٩١	٪٦٣,٦	٢٠	١٩	٢٦	عدد	أقصر فى البحث عن الطرق التى تحمى زواجى من الرتابة والملل	١١
			٪٣٠,٨	٪٢٩,٢	٪٤٠,٠	٪		
السادس	٢,١٤	٪٧١,٣	٢٧	٢٠	١٨	عدد	يعايرنى زوجى بسبب (ابننا / ايتننا) التوحدى	١٢
			٪٤١,٥	٪٣٠,٨	٪٢٧,٧	٪		

١٣	يتصيد ابنائى الأخطاء لبعضهم البعض	عدد	٢٤	٢٤	١٧	٢,١١	٧٠,٣%	الثامن	
		%	٣٦,٩%	٣٦,٩%	٢٦,٢%				
١٤	أشجع كل فرد من أفراد أسرتى على التعبير عن رأيه ووجهة نظره بحرية	عدد	٣٢	٢٤	٩	٢,٣٥	٧٨,٥%	الأول	
		%	٤٩,٢%	٣٦,٩%	١٣,٨%				
						٢٩,٦٣	٧٠,٥%		
الإتتماء									
١	أقدم احتياجاتى الشخصية على احتياجات أفراد أسرتى	عدد	٢٥	٢٦	١٤	١,٨٣	٦١,٠%	العاشر	
		%	٣٨,٥%	٤٠,٠%	٢١,٥%				
٢	لا أحافظ على مواعيد خروجى ورجوعى للمنزل	عدد	٢١	٢٦	١٩	١,٩٧	٦٥,٦%	الثامن	
		%	٣٢,٣%	٤٠,٠%	٢٩,٢%				
٣	أشعر بالراحة فى المنزل مع أفراد أسرتى رغم مشاكل (ابنى/ابنتى) التوحدى التى تقابلنا	عدد	٢٥	٢٦	١٤	٢,١٧	٧٢,٣%	الثانى	
		%	٣٨,٥%	٤٠,٠%	٢١,٥%				
٤	أساعد زوجى بكل ما أملك عند تعرضه لآزمات (مالية أو صحية أو..... إلخ)	عدد	٢١	٢٥	١٩	٢,٠٣	٦٧,٧%	السابع	
		%	٣٢,٣%	٣٨,٥%	٢٩,٢%				
٥	يشعرنى أفراد أسرتى أنهم معى طوال الوقت	عدد	٢٠	٢٨	١٧	٢,٠٥	٦٨,٢%	السادس	
		%	٣٠,٨%	٤٣,١%	٢٦,٢%				
٦	يساعدنى أفراد أسرتى على تخطى المواقف الصعبة التى تقابلنا من (ابنى/ابنتى) التوحدى	عدد	٢٨	٢٥	١٢	٢,٣٥	٧٤,٩%	الأول	
		%	٤٣,١%	٣٨,٥%	١٨,٥%				
٧	أحب أسرتى وأفتخر بها أمام الناس	عدد	٢٦	٢٥	١٤	١,٨٢	٦٠,٥%	الحادى عشر	
		%	٤٠,٠%	٣٨,٥%	٢١,٥%				
٨	أقلق عندما يتأخر أحد أفراد أسرتى عن مواعده	عدد	٢٢	٢٩	١٤	٢,١٢	٧٠,٨%	الرابع	
		%	٣٢,٨%	٤٤,٦%	٢١,٥%				
٩	أقصر فى واجباتى الأسرية كلما زادت ضغوط ومشاكل (ابنى/ابنتى) التوحدى	عدد	٣١	١٩	١٥	١,٧٥	٥٨,٥%	الثالث عشر	
		%	٤٧,٧%	٢٩,٢%	٢٣,١%				
١٠	أقصر فى متابعة المستوى الدراسى لابنائى لأن (ابنى/ابنتى) التوحدى يأخذ كل وقتى	عدد	٣٢	١٥	١٨	١,٧٨	٥٩,٥%	الثانى عشر	
		%	٤٩,٢%	٢٣,١%	٢٧,٧%				
١١	أبوح بأسرار أسرتى للأصدقاء أو الجيران أو الأقارب	عدد	٣٢	٢١	١٢	١,٦٩	٥٦,٤%	الرابع عشر	
		%	٤٩,٢%	٣٢,٣%	١٨,٥%				
١٢	أبذل قصارى جهدى لإحداث تطوير مستمر للأحسن لأفراد أسرتى (سواء بتقديم النصائح أو الإرشادات أو المقترحات أو..... إلخ)	عدد	١٥	٣١	١٩	١,٩٤	٦٤,٦%	التاسع	
		%	٢٣,١%	٤٧,٧%	٢٩,٢%				
١٣	أحافظ على صورة زوجى وابنائى أمام الآخرين	عدد	٢٣	٢٩	١٣	٢,١٥	٧١,٨%	الثالث	
		%	٣٥,٤%	٤٤,٦%	٢٠,٠%				
١٤	نفضل جميعاً التواجد معاً فى الأجازات	عدد	٢٣	٢٦	١٦	٢,١١	٧٠,٣%	الخامس	
		%	٣٥,٤%	٤٠,٠%	٢٤,٦%				
						٢٧,٦٦	٦٥,٨%		

يتضح من نتائج جدول (٨) بالنسبة لمحور المشاركة الأسرية أن نسبة ٤٩,٢% من الأمهات عينة البحث أحياناً تشاركن أزواجهن فى معظم الأمور الحياتية، بينما نسبة ٤٩,٢% من الأمهات عينة البحث دائماً تتمسكن بأرائهن مهما كانت الأسباب ودون نقاش فى الأمور التى تخص الابن أو الابنة التوحدى. وعموماً لكى يتحقق الإستقرار الأسرى فعلى الوالدين قضاء أوقات مع بعضهم ومناقشة

الأمر العائلية والمشاركة فى اتخاذ القرارات فيما يخص الأطفال والتشارك فى الأنشطة الأسرية وغيرها مما يحقق أكبر قدر من التماسك داخل الأسرة. (ماجدة سالم، ٢٠٠٣)، (Turnbull&Turnbull, 1997). أما بالنسبة لمحور الأمن الأسرى فنجد أن نسبة ٤٩.٢٪ من الأمهات عينة البحث ترى أنه من النادر أن يكون أسلوب الحديث بين أفراد الأسرة حاد وخالى من الإحترام، ونفس النسبة دائماً تشجع كل فرد من أفراد أسرته للتعبير عن رأيه بحرية، فالأسرة الدور الأساسى لتقدير الفرد لذاته وتقدير المحيطين به، ففى الأسرة يتدرب الفرد على إحترام ذاته وتقديرها. (سماح حمدان، ٢٠٠٥)، والحوار الأسرى يعتبر بمثابة المفتاح الذى يوصلهم إلى سبل التفاهم والإنسجام، وحرية التعبير عن أنفسهم. (سمية بن عمارة، نورة بو عيشة، ٢٠١٣). بينما نسبة ١٣.٨٪ من العينة نادراً ما تشعرن بالدفاء والأمان فى أسرهن، وعموماً فالأسرة التى تكفل لأفرادها الحماية الجسمية والنفسية والإقتصادية...تنفى لديهم أى احساس بالقلق والخوف ويشع الأمن والإستقرار فيها. (سعيد العزة، ٢٠٠٠). وبالنسبة لمحور الإنتماء الأسرى فنجد أن نسبة ٤٩.٢٪ من الأمهات عينة البحث دائماً تقتصرن فى متابعة المستوى الدراسى لأبنائهن لأن ابنتها/ابنتها التوحدى يأخذ كل وقتها، وأن نسبة ٤٧.٧٪ من الأمهات عينة البحث دائماً تقتصرن فى واجباتهن الأسرية كلما زادت ضغوط ومشاكل ابنتها/ابنتها التوحدى، وعليه يجب أن تدرك الأمهات أن الحياة الأسرية لا تخلو من روح المسئولية والتضحية وبدون ذلك لا يكون الزواج ناجحاً (شادية التل، ٢٠٠٢)، فإدراك الأمهات للمسؤوليات الأسرية وعدم التقصير فيها يحقق لهن ولأفراد أسرتهن الرضا والسعادة. (ماجدة سالم، ٢٠٠٣). كما أنه من أهم أسباب إرتفاع معدلات الطلاق وعدم الإستقرار الأسرى هو تقصير الزوجة فى أداء مسؤولياتها الأسرية. (زينب عبد الصمد، هنية السباعى، ٢٠٠٥). وعموماً إنتماء الفرد لأسرته هو شعوره بالمسؤولية تجاهها ويكون ذلك مترجماً لأفعال وليس لأقوال فقط. كما يتضح أن نسبة ٤٣.١٪ من الأمهات عينة البحث دائماً يساعدهن أفراد أسرتهن على تخطى المواقف الصعبة التى تقابلهن من ابنتها/ابنتها التوحدى، فالشعور بالإنتماء للكيان الأسرى يعنى أن يتقاسم الأطراف الآلمهم، وأفراحهم، وأحزانهم وكل نجاح أو تحقيق هدف يسجل لصالح الكيان الأسرى. (سميحة توفيق، ١٩٩٦). لكن عدم القدرة على الصمود أمام المعوقات والمشكلات وعدم التعاون فى حلها يؤدى لعدم الإستقرار الأسرى. (سميرة الجهنى، ٢٠٠٨). الذى تقع عاقبته ليس فقط على الزوجين بل على الأبناء ومن ثم على المجتمع بأسره.

جدول (٩) توزيع مستويات عينة البحث وفقاً لمحاور الإستقرار الأسرى (ن=٦٥)

معايير الإستقرار الأسرى	مستوى الإستقرار الأسرى	العدد	%	الوزن النسبي	الترتيب
المشاركة الأسرية	مستوى منخفض (١٥ > ٢٣)	١٨	٪٢٧,٧	٪٦٧,٢	الثاني
	مستوى متوسط (٢١ > ٢٣)	٢٣	٪٣٥,٤		
	مستوى مرتفع (٣١ فأكثر)	٢٤	٪٣٦,٩		
	المجموع	٦٥	٪١٠٠,٠		
الأمن الأسرى	مستوى منخفض (١٧ > ٢٥)	١٩	٪٢٩,٢	٪٧٠,٥	الأول
	مستوى متوسط (٢٣ > ٢٥)	٢٠	٪٣٠,٨		
	مستوى مرتفع (٢٣ فأكثر)	٢٦	٪٤٠,٠		
	المجموع	٦٥	٪١٠٠,٠		
الإلتزام الأسرى	مستوى منخفض (١٤ > ٢٢)	١٥	٪٢٣,١	٪٦٥,٨	الثالث
	مستوى متوسط (٢٢ > ٣٠)	٢١	٪٣٢,٣		
	مستوى مرتفع (٣٠ فأكثر)	٢٩	٪٤٤,٦		
	المجموع	٦٥	٪١٠٠,٠		
الإستقرار الأسرى ككل	مستوى منخفض (٥٢ > ٧٥)	٢٢	٪٣٣,٨	٪٦٧,٨	
	مستوى متوسط (٧٥ > ٩٨)	٢٤	٪٣٦,٩		
	مستوى مرتفع (٩٨ فأكثر)	١٩	٪٢٩,٢		
	المجموع	٦٥	٪١٠٠,٠		

يتضح من نتائج جدول (٩) أن مستوى المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإلتزام الأسرى، أمهات عينة البحث مرتفعة وكانت النسب ٪٣٦,٩، ٪٤٠,٠، ٪٤٤,٦ على التوالي، ومستوى الإستقرار الأسرى ككل لهم متوسط بنسبة ٪٣٦,٩. وقد جاء الأمن الأسرى فى الترتيب الأول من حيث الوزن النسبي بنسبة ٪٧٠,٥. قد يرجع ذلك إلى ارتفاع المستوى التعليمى لأمهات العينة، وارتفاع مستوى الدخل الشهري لهم. فالإستقرار الأسرى تزداد دعائمه بإرتفاع المستوى التعليمى لرب وربة الأسرة، وارتفاع مستوى الدخل الشهري لهم، حيث أن الشعور بالعجز المالى يزيد المشاكل والصراعات فى الأسرة (كنزه عيشون، مهدى عوارم، ٢٠١٣). كما أنه بزيادة الأمن الأسرى يزداد الإستقرار الأسرى.

وصف استجابات أفراد العينة على إستبيان الصلابة النفسية بمحاورة:

جدول (١٠) توزيع إجابات أفراد العينة وفقاً لمحاور الصلابة النفسية (ن=٦٥)

م	العبارة	عدد	%	دائماً	أحياناً	نادرأ	المتوسط الحسابى	الوزن النسبي	الترتيب
الإلتزام									
١	لحياتى أهداف محددة أود تحقيقها وأعيش من أجلها	عدد	٪	١٨	٢١	٢٦	١,٨٨	٪٦٢,٦	الثالث عشر
				٪٢٧,٧	٪٣٢,٣	٪٤٠,٠			
٢	أشعر بالمسئولية تجاه أفراد أسرتى ولا أتخلى عنهم بسبب مرض (ابنى/البتنى) التوحدى	عدد	٪	٢٤	٢٩	١٢	٢,١٨	٪٧٢,٨	الرابع
				٪٣٦,٩	٪٤٤,٦	٪١٨,٥			
٣	أحترق ذاتى ولا أقدرها وأهينها من وقت لآخر بسبب حالة التوحد عند ابنى / ابنتى	عدد	٪	١٦	١٧	٣٢	٢,٢٥	٪٧٤,٩	الثاني
				٪٢٤,٦	٪٢٦,١	٪٤٩,٢			
٤	ألتزم بالتخطيطات والأهداف التى وضعتها لتنظيم حياتى	عدد	٪	٨	٢٥	٣٢	١,٦٣	٪٥٤,٤	الخامس عشر
				٪١٢,٣	٪٣٨,٥	٪٤٩,٢			
٥	أجد صعوبة فى الإلتزام بالمواعيد الطبية (لابنى /الابنتى) التوحدى	عدد	٪	٢٤	٢٣	١٨	١,٩١	٪٦٣,٦	الثاني

عشر			٪٢٧.٧	٪٣٥.٤	٪٢٦.٩	٪	
الرابع عشر	٪٦٠.٠	١.٨٠	١٧	١٨	٣٠	عدد	أجد صعوبة في الإلتزام بوعودى مع الآخرين بسبب ظروف (ابنى / ابنتى) التوحدى
			٪٢٦.٢	٪٢٧.٧	٪٤٦.٢	٪	
العاشر	٪٦٥.١	١.٩٥	٢٦	١٦	٢٢	عدد	معظم أوقاتى أفضيها فى أعمال جديرة بالإهتمام
			٪٤٠.٠	٪٢٤.٦	٪٣٥.٤	٪	
السادس	٪٧١.٣	٢.١٤	٢٦	٢٢	١٧	عدد	إشغالى بمرض (ابنى / ابنتى) التوحدى لا يترك لى فرصة للتفكير فى أى شىء آخر
			٪٤٠.٠	٪٣٣.٨	٪٢٦.٢	٪	
التاسع	٪٦٦.٢	١.٩٨	٢١	٢٢	٢٢	عدد	أقصر فى الأعمال المطلوبة منى ولا أقوم بها على الوجه الأكمل بسبب مرض(ابنى /ابنتى) التوحدى
			٪٣٢.٢	٪٣٣.٨	٪٣٣.٨	٪	
الخامس	٪٧١.٨	٢.١٥	٢١	١٣	٣١	عدد	لدى مبادئ وقيم أعتز وألتزم بها
			٪٣٢.٣	٪٣٠.٠	٪٤٧.٧	٪	
الحادى عشر	٪٦٤.٦	١.٩٤	١٩	٢٣	٢٣	عدد	أرفض القيام بالأنشطة الإجتماعية بسبب حالة (ابنى /ابنتى) التوحدى المرضية
			٪٢٩.٢	٪٣٥.٤	٪٣٥.٤	٪	
الثامن	٪٦٧.٧	٢.٠٣	٢٢	٢٣	٢٠	عدد	أتنازل عن بعض فئاعاتى كى يتقبل الآخرون (ابنى /ابنتى) التوحدى
			٪٣٣.٨	٪٣٥.٤	٪٣٠.٨	٪	
السابع	٪٦٨.٢	٢.٠٥	٢٠	٢٨	١٧	عدد	أتهرب من الوقوف بجانب الآخريين عند مواجهتهم أى مشكلة بسبب مرض (ابنى /ابنتى)
			٪٣٠.٨	٪٤٣.١	٪٢٦.٢	٪	
الأول	٪٧٥.٤	٢.٢٦	٢٦	٣٠	٩	عدد	أتمنى أن تنتهى حياتى فى كل لحظة أنظر فيها إلى (ابنى /ابنتى) التوحدى
			٪٤٠.٠	٪٤٦.٢	٪١٣.٨	٪	
الثالث	٪٧٤.٤	٢.٢٢	٢٨	٢٤	١٣	عدد	أشعر أن حياتى عشوائية ولا أعرف ما الذى أريده بالضبط التوحدى
			٪٤٣.١	٪٣٦.٩	٪٢٠.٠	٪	
	٪٦٦.٧						٣٠.٠٣١
التحكم							
السابع	٪٧١.٢	٢.١٤	١٨	٢١	٢٧	عدد	أستطيع التحكم فى نفسى عند الغضب
			٪٢٧.٣	٪٣١.٨	٪٤٠.٩	٪	
التاسع	٪٦٧.٧	٢.٠٣	٢٢	٢٢	٢١	عدد	أفقد القدرة على إدارة الأشياء من حولى أو التحكم بها بسبب مرض (ابنى /ابنتى) التوحدى
			٪٣٤.٨	٪٣٣.٣	٪٣١.٨	٪	
الحادى عشر	٪٦٥.٢	١.٩٥	٢٢	٢٥	١٩	عدد	أثق فى قدرتى على تنفيذ خططى المستقبلية عندما أضعها
			٪٣٣.٣	٪٣٧.٩	٪٢٨.٨	٪	
السادس	٪٧٤.٩	٢.٢٥	٢٩	٢٣	١٣	عدد	ينفذ صبرى بسرعة إذا حدث خلاف مع الآخريين
			٪٤٤.٦	٪٣٥.٤	٪٢٠.٠	٪	
الرابع عشر	٪٥٢.٨	١.٥٨	١٠	١٨	٣٧	عدد	أعتقد أن فشلى فى التعامل مع (ابنى /ابنتى) التوحدى يعود إلى سوء الحظ وليس سوء تخطيط منى
			٪١٥.٤	٪٢٧.٧	٪٥٦.٩	٪	
الثامن	٪٦٩.٧	٢.٠٩	١٧	٢٥	٢٢	عدد	لدى قدرة على المثابرة لحل أى مشكلة تواجهنى
			٪٢٦.٢	٪٢٨.٥	٪٣٥.٤	٪	
الثالث عشر	٪٥٥.٩	١.٦٨	٢٤	١٨	١٣	عدد	أخطئ لأمر حياتى ولا أتركها تحت رحمة الظروف
			٪٥٢.٣	٪٢٧.٧	٪٢٠.٠	٪	
الأول	٪٨٠.٥	٢.٤٢	٥	٢٨	٣٢	عدد	أخذ قراراتى بنفسى ولا تملى على من أحد
			٪٧.٧	٪٤٣.١	٪٤٩.٢	٪	
الثانى	٪٧٩.٠	٢.٣٧	١٢	١٧	٣٦	عدد	أعمل مسؤلية القرارات التى أتخذها
			٪١٨.٥	٪٢٦.٢	٪٥٥.٤	٪	
الرابع	٪٧٦.٩	٢.٢١	١٢	٢١	٢٢	عدد	يعتمد نجاحى فى التعامل مع مرض (ابنى /ابنتى) التوحدى على الجهودات التى أ بذلها معه
			٪١٨.٥	٪٣٢.٣	٪٤٩.٢	٪	
الثانى عشر	٪٦٤.١	١.٩٢	٢٠	٣٠	١٥	عدد	أجرب العديد من الطرق لآداء ما يصعب على عند التعامل مع (ابنى /ابنتى) التوحدى
			٪٣٠.٨	٪٤٦.٢	٪٢٣.١	٪	

الإستقرار الأسرى وعلاقته بالصلاية النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد

الترتيب	الوصف	عدد	عدد			النسبة (%)
			٩	٢٩	٢٧	
١٢	عندما تتعثر خطمى بشأن (ابنى/ ابنتى) التوحدى فإننى أتغلى عنها	٩	٢٩	٢٧	١٣.٨	٤١.٦
١٣	تأثيرى ضعيف على الأحداث التى تحدث من حولى بسبب مرض (ابنى/ ابنتى) التوحدى	١٠	٢٢	٢٣	٣٣.٨	٥٠.٨
١٤	أعرف لمن أجا إذا احتجت إلى استشارة أونصاعاً بخصوص مشكلة ما تواجهنى	١٨	٢٨	١٩	٢٧.٧	٤٣.١
		٢٧,٠٧٧				
التعدى						
١	أستطيع التكيف مع مرض (ابنى/ ابنتى) التوحدى مهما واجهت من الصعاب	٢٧	١٧	٢٢	٤٠.٩	٤١.٥
٢	إذا واجهتنى مشكلة بخصوص (ابنى/ ابنتى) التوحدى فإننى أبادر فى حلها	٣٠	٢٢	١٤	٤٥.٥	٣٣.٣
٣	مشاكل (ابنى/ ابنتى) التوحدى تستهلك كثيراً من قواى وقدرتى على التعدى	٢٥	٢٩	١٢	٣٧.٩	٤٣.٩
٤	أعتقد أن المرض ومواجهة مشكلاته فرصة لإظهار القدرات والمهارات والتعدى	١٧	٢٧	٢١	٢٦.٢	٤١.٥
٥	مرض (ابنى/ ابنتى) التوحدى لا يعوقنى عن الإستمتاع بحياتى	٢٧	٢٢	١٦	٤١.٥	٣٣.٨
٦	عندما أبدأ عملاً فإننى أصر على إنجازته حتى أنته منه	٣٠	٢٣	١٢	٤٦.٢	٣٥.٤
٧	أحبط وتثبط عزيمتى بعد مرض (ابنى/ ابنتى) التوحدى	٢٢	٢٦	١٦	٣٥.٤	٤٠.٠
٨	تكمن متعة الحياة لدى فى مواجهة الصعاب والتحديات التى أواجهها بسبب مرض (ابنى/ ابنتى) التوحدى	٢٥	٢٢	١٨	٣٨.٥	٣٣.٨
٩	أتقبل مرض (ابنى/ ابنتى) التوحدى وأتعامل فى حياتى بلاخجل منه	٢٥	٢٤	١٦	٣٨.٥	٣٦.٩
١٠	تدهور حالة (ابنى/ ابنتى) المرضية للأسوأ تزيد من خوفى من المستقبل	٢٥	٢٨	١٧	٤٣.١	٣٦.٢
١١	عندما تتدهور حالة (ابنى/ ابنتى) التوحدى فإننى لا أياس من رحمة الله ولإعتقادى بأن الأمور ستحسن فيما بعد	٢٨	٢٨	٩	٤٣.١	٣٦.٢
١٢	لدى حب استطلاع ورغبة فى معرفة مالا أعرفه حول مرض التوحد	٣٧	١٤	١٤	٥٦.٩	٢١.٥
١٣	أؤمن بأن التغيير سمة من سمات الحياة عموماً والحياة الزوجية خاصة والمهم هو القدرة على مواجهته بنجاح	٢٣	١٩	١٣	٥٠.٨	٢٩.٢
١٤	عندما أنجح فى حل مشكلة من مشاكل (ابنى/ ابنتى) التوحدى، أجد متعة فى التحرك لحل مشكلة أخرى	٢٣	٢٠	١٢	٥٠.٨	٣٠.٨
١٥	أتقبل الحياة بكل ما فيها من مستجدات سارة أو معرزة	٢٨	٢٢	١٥	٤٣.١	٣٣.٨
١٦	أفقد القدرة على السيطرة لما يطرأ على حالة (ابنى/ ابنتى) التوحدى من تغيير للأسوأ	٢٤	١٩	٢٢	٣٦.٩	٢٩.٢
		٣٤,٨١٥				
		٢٧,٠٧٧				

يتضح من نتائج جدول (١٠) بالنسبة لمحور الإلتزام أن نسبة ٤٩.٢% من الأمهات عينة البحث نادراً ماتحتقرن أنفسهن أو تهينها بسبب حالة التوحد عند ابنها/ابنتها، وأن نسبة ٤٧.٧% منهن دائماً

لديهن مبادئ وقيم يلتزم بها. بينما نسبة ١٣.٨٪ منهن دائماً تتمنى أن تنتهى حياتها فى كل لحظة تنظر فيها إلى ابنتها/ابنتها التوحدي، هذه الإستجابات لأفراد العينة تدل على إتمامهن بالإلتزام، فالأفراد الذين يتسمون بالإلتزام يكون لديهم إعتقاد دائم بقيمة وأهمية ذاتهم. (فاروق عثمان، ٢٠٠١)، ويمكن أن يتضح ذلك من خلال ولأنهم لبعض القيم والمبادئ فى الحياة والتي من شأنها أن تعطى معنى وقيمة للحياة (سناء إبراهيم، ٢٠١٢). أما بالنسبة لمحور التحكم فنجد أن نسبة ٤٩.٢٪ من الأمهات عينة البحث دائماً تتخذن قراراتهن بأنفسهن ولا يملينها عليهن أحد، وأن نسبة ٥٥.٤٪ منهن دائماً تتحملن مسئولية القرارات التي تتخذهن، وهذا وإن دل يدل على إتمامهن بالتحكم، فالأفراد الذين يتسمون بالتحكم يكون لديهم القدرة على إتخاذ القرارات، كما أنهم يتحملوا مسئولية القرارات التي يتخذوها (جولتان حجازى، عفاف أبو غالى، ٢٠١٠)، بينما نجد أن نسبة ١٥.٤٪ منهن نادراً ما ترجعن فشلها فى التعامل مع ابنتها/ابنتها التوحدي إلى سوء الحظ وإنما ترجعنه إلى سوء التخطيط، وهذه النسبة بسيطة بالنسبة لعينة مستواها التعليمى مرتفع، وعموماً عندما يعزى الفرد إنجازاته وأعماله وما يحدث له من أمور سواء كانت إيجابية أو سلبية إلى الحظ أو الصدفة يندرج تحت فئة ذوى التحكم الخارجى، وفى المقابل فإن الفرد الذى ينسب إنجازاته وإخفاقاته إلى جهوده وقدرته الشخصية فإنه يعتبر داخلى التحكم أو الضبط، ومن الأفضل أن يكون ذو وجهة ضبط وتحكم داخلى (على عسكر، ٢٠٠٣)، فتوافر الإحساس بالقدرة على الضبط الذاتى الداخلى من أهم مكونات سمة الصلابة التي تساعد على التنبؤ بصحة أفضل. (شيلي تايلور، ٢٠٠٨). والفرد الذى يتسم بالتحكم يتحمل مسئولية ما يحدث له ولا يلقي إخفاقاته على الآخرين (فاروق عثمان، ٢٠٠١). بالنسبة لمحور التحدى نجد أن نسبة ٥٦.٩٪ من الأمهات عينة البحث دائماً لديهن حب استطلاع ورغبة فى معرفة ما لا يعرفونه عن مرض التوحد، ونسبة ٥٠.٨٪ منهن تؤمن دائماً بأن التغيير سمة من سمات الحياة عموماً والحياة الزوجية خاصة والمهم هو القدرة على مواجهته بنجاح، كذلك نفس النسبة منهن دائماً عندما تنجح فى حل مشكلة من مشاكل ابنتها/ابنتها التوحدي تجد متعة فى حل مشكلة أخرى. ونجد من خلال إستجابات أفراد العينة رغبتهن القوية فى الإستمتاع بالتحدى، حيث يظهر التحدى فى اقتحام المشكلات لحلها، وعدم الخوف عند مواجهة المشكلات، والتكيف مع مواقف الحياة الجديدة وتقبلها بكل مافيها من مستجدات سارة أو ضارة (زينب راضى، ٢٠٠٨). فالفرد الذى يتسم بالتحدى يتسم شعوره بالتفاؤل وهذا يكون دافعاً قوياً له نحو الإنجاز والتقدم. (أحلام الموسوى، ٢٠٠٦)

جدول (11) توزيع مستويات عينة البحث وفقاً لمحاور الصلابة النفسية (ن=65)

المحاور	مستوى الصلابة النفسية	العدد	%	الوزن النسبي	الترتيب
الإلتزام	مستوى منخفض (16 > 25)	18	27.7%	66.7%	الثاني
	مستوى متوسط (25 > 34)	24	36.9%		
	مستوى مرتفع (34 فأكثر)	23	35.4%		
	المجموع	65	100.0%		
التحكم	مستوى منخفض (17 > 24)	13	20.0%	64.0%	الثالث
	مستوى متوسط (24 > 31)	22	33.8%		
	مستوى مرتفع (31 فأكثر)	30	46.2%		
	المجموع	65	100.0%		
التحدى	مستوى منخفض (19 > 28)	15	23.1%	72.0%	الأول
	مستوى متوسط (28 > 37)	18	27.7%		
	مستوى مرتفع (37 فأكثر)	32	49.2%		
	المجموع	65	100.0%		
الصلابة النفسية ككل	مستوى منخفض (56 > 78)	14	21.5%	67.9%	
	مستوى متوسط (78 > 100)	23	35.4%		
	مستوى مرتفع (100 فأكثر)	28	43.1%		
	المجموع	65	100.0%		

يتضح من نتائج جدول (11) أن مستوى الإلتزام لأمهات عينة البحث متوسط بنسبة 36.9%، وكان مستوى كل من التحكم والتحدى لأمهات عينة البحث مرتفع وكانت النسبة 46.2%، 49.2% على التوالي، وبالنسبة لمستوى الصلابة النفسية ككل لهن مرتفع بنسبة 43.1%. وقد جاء التحدى فى الترتيب الأول بالنسبة للوزن النسبي بنسبة 72.0%. قد يرجع ذلك إلى إرتفاع المستوى التعليمى لأمهات العينة، وصغر حجم أسرهن، مما يجعلهن لديهن القدرة الكافية لمواجهة الضغوط والمشاكل التى تواجههن بحكمة وتعقل ويجعلهن أكثر قدرة على تحدى الصعاب مما يزيد صلابتهن النفسية.

ثالثاً: النتائج فى ضوء فروض البحث:

الفرض الأول: توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى متوسطات درجات الإستقرار الأسرى بمحاورة (المشاركة الأسرية - الأمن الأسرى - الإلتزام الأسرى) كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (نوع الابن التوحدى - مكان السكن - عمل الأم). وللتحقق من صحة الفرض إحصائياً قامت الباحثة بإجراء إختبارات T-test للوقوف على دلالة الفروق بين متوسطات درجات العينة فى إستبيان الإستقرار الأسرى بمحاورة وفقاً لمتغيرات البحث السابقة.

جدول (12) دلالة الفروق بين متوسطات درجات عينة البحث في استبيان الإستقرار الأسرى بمحاورة

المعاور	المتغير	ن	المتوسط الحسابي	الفرق بين المتوسطات	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
نوع الابن التوحدى	المشاركة	ذكور	٢٦,٧٨٨	٢,٨٩٩٦٢-	٦,٩٦٢	١,٥٧٦-	٠,١٢ غير داله
		إناث	٢٩,٦٨٨		٧,٨٥٥		
	الأمن الأسرى	ذكور	٢٧,٧٨٨	٣,٢٠٥٨٧-	٧,٧٨١	١,٦٨٧-	٠,٠٩٧ غير داله
		إناث	٣١,٠٩٤		٨,٠١٨		
	الإنتماء	ذكور	٢٦,٩٧٠	٢,١٥٥٣٠-	٧,٤٩٤	١,١٨٥-	٠,٢٤١ غير داله
		إناث	٢٩,١٢٥		٧,١٦١		
	الإستقرار	ذكور	٨١,٥٤٦	٨,٣٦٠٨٠-	١٨,٧٣٥	١,٧٣٨-	٠,٠٨٧ غير داله
		إناث	٨٩,٩٠٦		٢٠,٠٣٣		
مكان السكن	المشاركة	ريف	٢٦,٣٦٧	٣,٤٣٣٣٣-	٦,٤٨٩	١,٨٧٥-	٠,٠٦٥ غير داله
		حضر	٢٩,٨٠٠		٨,٠٢٥		
	الأمن الأسرى	ريف	٢٧,٧٣٣	٣,١٢٣٨٤-	٧,٤٩٢	١,٥٨٦-	٠,١١٨ غير داله
		حضر	٣٠,٨٥٧		٨,٢٦٥		
	الإنتماء	ريف	٢٧,٢٠	١,٥٤٢٨٦-	٦,٩٠	٠,٨٤١-	٠,٤٠٣ غير داله
		حضر	٢٨,٧٤		٧,٧٥		
	الإستقرار	ريف	٨١,٣٠	٨,١٠٠٠-	١٧,٤٣	١,٧٠١-	٠,٠٩٤ غير داله
		حضر	٨٩,٤٠		٢٠,٩٦		
عمل الأم	المشاركة	لا تعمل	٢٤,٤٤٨٣	٦,٨٠١٧-	٥,٥٧٧٩٣	٤,٠٤٧-	٠,٠٠١ دالة عند
		تعمل	٣١,٢٥		٧,٥٣٤٢١		
	الأمن الأسرى	لا تعمل	٢٥,٨٦٢١	٦,٤١٥٧-	٧,٢٠٤٧٨	٣,٤٧٦-	٠,٠٠١ دالة عند
		تعمل	٣٢,٢٧٧٨		٧,٥٤٦٤٧		
	الإنتماء	لا تعمل	٢٦,٤١٣٨	٢,٩١٩٥-	٦,٠٠٣٦	١,٤٠١-	٠,١٦٦ غير داله
		تعمل	٢٨,٨٦١		٧,٧٧٩٠٩		
	الإستقرار	لا تعمل	٧٦,٧٩٣	١٦,١٣٧-	١٥,٤٧٢	٣,٥٨٠-	٠,٠٠١ دال عند
		تعمل	٩٢,٣٨٩		١٨,٩٠٢		

يتضح من نتائج جدول (١٢) بالنسبة لنوع الابن التوحدى عدم وجود فروق دالة احصائياً فى الإستقرار الأسرى بمحاورة (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإنتماء)، (الإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لنوع الابن التوحدى، حيث كانت قيم ت على التوالى (- ١,٥٧٦ -، - ١,٦٨٧ -، - ١,١٨٥ -، - ١,٧٣٨) وهى قيم غير دالة إحصائياً، وقد يرجع ذلك إلى أن وجود ابن / ابنة توحدى فى الأسرة يحتاج إلى تصافر كل الجهود فى الأسرة معاً بغض النظر عن كون الابن ذكر أم أنثى فكلهما فلذة أكبادنا.

بالنسبة لمكان السكن عدم وجود فروق دالة إحصائياً فى الإستقرار الأسرى بمحاوره (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإلتناء الأسرى) والإستقرار الأسرى ككل تبعاً لمكان السكن، حيث كانت قيم ت على التوالى (- ١,٨٧٥ ، - ١,٥٨٦ ، - ٠,٨٤١ ، - ١,٧٠١) وهى قيم غير دالة إحصائياً. وقد ترجع هذه النتيجة إلى التطور التكنولوجى الذى امتد حتى وصل إلى أطراف القرى والمدن على حد السواء، مما أدى إلى عدم وجود فروق كبيرة بين الريف والحضر بما فيها مستوى الإستقرار الأسرى. و تتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من (شيماء الزكى، ٢٠١٧)، (آيات الدياسطى، ٢٠١٣) حيث أشارت كل منهما إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الزوجات فى الإستقرار الأسرى بمحاوره تبعاً لمحل الإقامة. بالنسبة لعمل ربة الأسرة يتضح عدم وجود فروق دالة إحصائياً فى (محور الإلتناء) فى الإستقرار الأسرى تبعاً لعمل ربة حيث كانت قيم ت (- ١,٤٠١) وهى قيم غير دالة إحصائياً، ووجود فروق دالة إحصائياً فى الإستقرار الأسرى تبعاً لعمل الأم فى كل من محوري (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى)، والإستقرار الأسرى ككل حيث كانت قيم ت على التوالى (- ٤,٠٤٧ ، - ٣,٤٧٦ - ٣,٥٨٠) وهى قيم دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠٠١، وقد يرجع ذلك إلى أن عمل المرأة من العوامل المساعدة على زيادة خبراتها فى التعامل مع أفراد أسرتها، وبالتالي زيادة خبراتها فى كافة المواقع الحياتية فهو يزيد من قيمتها ويقوى شخصيتها مما يعطيها كيان فى الأسرة ومن ثم المجتمع، كما أن العمل يحقق للمرأة الأمن الإقتصادي الذى ينعكس بدوره على الإستقرار الأسرى. و تتفق هذه النتيجة فى جزء منها مع نتيجة كل من (شيماء الزكى، ٢٠١٧)، (آيات الدياسطى، ٢٠١٣) حيث أشارت كل منهما إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية فى الإستقرار الأسرى بمحاوره تبعاً لعمل الزوجة.

مما سبق يتضح تحقق الفرض الأول جزئياً.

الفرض الثانى: يوجد تباين ذا دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الإستقرار الأسرى بمحاوره (المشاركة الأسرية - الأمن الأسرى - الإلتناء الأسرى) كما تدركها أمهات أطفال التوحد وفقاً لمتغيرات البحث (عمر الابن التوحدي بالسنوات - ترتيب الابن التوحدي - عدد سنوات الزواج - حجم الأسرة - المستوى التعليمى للوالدين - مستوى الدخل الشهري للأسرة). وللتحقق من صحة الفرض إحصائياً استخدمت الباحثة أسلوب تحليل التباين الأحادى One Way Anova، وتطبيق اختبار LSD لبيان دلالة إتجاه الفروق إن وجدت وفقاً لمتغيرات البحث (السابق ذكرها)، والجداول من (١٣) إلى (٢٠) توضح ذلك.

جدول (١٣) تحليل التباين أحادى الإتجاه للفروق بين المتوسطات فى الإستقرار الأسرى بمحاوره

المحاور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	مستوى الدلالة	
عمر الابن التوحدي بالسنوات	بين المجموعات	٥١٦,٧٤٤	٢	٢٥٨,٣٧٢	٥,١٩٤	٠,٠٠٨ دال عند ٠,٠١	
	داخل المجموعات	٣٠٨٤,٢٤	٦٢	٤٩,٧٤٦			
	التباين الكلى	٣٦٠٠,٩٨٥	٦٤				
	الأمن الأسرى	بين المجموعات	١١٤٨,١٨٦	٢	٥٧٤,٠٩٣	١٢,٠٢٧	دالة عند ٠,٠٠١
		داخل المجموعات	٢٩٥٩,٥٩٨	٦٢	٤٧,٧٣٥		
		التباين الكلى	٤١٠٧,٧٨٥	٦٤			

٠,١٤٤ غير داله	٢,٠٠٣	١٠٥,٠٢٨	٢	٢١٠,٠٧٥	بين المجموعات	الإلتزام الأسرى	
		٥٢,٤٤٩	٦٢	٣٢٥١,٨٦٣	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٤٦١,٩٢٨	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	٧,٢٤٧	٢٣٧٦,٦٤٥	٢	٤٧٥٣,٢٩١	بين المجموعات	الإستقرار الأسرى ككل	
		٣٢٣,٤٧٢	٦٢	٢٠٠٥٥,٢٦٣	داخل المجموعات		
			٦٤	٢٤٨٠٨,٥٥٤	التباين الكلى		
دالة عند ٠,٠٠١	٩,٦٢٧	٤٢٦,٦٣٣	٢	٨٥٣,٢٦٧	بين المجموعات	المشاركة الأسرية	
		٤٤,٣١٨	٦٢	٢٧٤٧,٧١٨	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٦٠٠,٩٨٥	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٣١ ٠,٠٥	٣,٦٩	٢١٨,٤٦٦	٢	٤٣٦,٩٣٢	بين المجموعات	الأمن الأسرى	
		٥٩,٢٠٧	٦٢	٣٦٧٠,٨٥٢	داخل المجموعات		
			٦٤	٤١٠٧,٧٨٥	التباين الكلى		
٠,٢٢٨ غير داله	١,٥١٢	٨٠,٥٤	٢	١٦١,٠٨	بين المجموعات	الإلتزام الأسرى	
		٥٣,٢٤	٦٢	٣٣٠٠,٨٥٨	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٤٦١,٩٣٨	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠٥ ٠,٠١	٥,٧٨٣	١٩٥٠,٢٧٩	٢	٣٩٠٠,٥٥٧	بين المجموعات	الإستقرار الأسرى ككل	
		٣٣٧,٢٢٦	٦٢	٢٠٩٠٧,٩٩٦	داخل المجموعات		
			٦٤	٢٤٨٠٨,٥٥٤	التباين الكلى		
دالة عند ٠,٠٠١	٧,٥٦٢	٣٥٣,٠٧٤	٢	٧٠٦,١٤٩	بين المجموعات	المشاركة الأسرية	
		٤٦,٦٩١	٦٢	٢٨٩٤,٨٣٦	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٦٠٠,٩٨٥	التباين الكلى		
دالة عند ٠,٠٠١	١٣,٣٩٥	٦١٩,٧٠٤	٢	١٢٢٩,٤٠٧	بين المجموعات	الأمن الأسرى	
		٤٦,٢٦٤	٦٢	٢٨٦٨,٣٧٧	داخل المجموعات		
			٦٤	٤١٠٧,٧٨٥	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	١٠,٦٦٤	٤٤٣,٠٣٥	٢	٨٨٦,٠٧	بين المجموعات	الإلتزام الأسرى	
		٤١,٥٤٦	٦٢	٣٥٧٥,٨٦٨	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٤٦١,٩٣٨	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	١٥,٤٥٩	٤١٢٧,٤٠٢	٢	٨٣٥٤,٨٠٤	بين المجموعات	الإستقرار الأسرى ككل	
		٢٦٦,٩٩٦	٦٢	١٦٥٥٣,٧٥	داخل المجموعات		
			٦٤	٢٤٨٠٨,٥٥٤	التباين الكلى		
دالة عند ٠,٠٣١ ٠,٠٥	٢,٦٦٨	١٩٠,٤٩٧	٢	٣٨٠,٩٩٣	بين المجموعات	المشاركة الأسرية	
		٥١,٩٣٥	٦٢	٣٢١٩,٩٩١	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٦٠٠,٩٨٥	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	١٠,٣٥٦	٥١٠,٥٧٤	٢	١٠٢١,١٤٨	بين المجموعات	الأمن الأسرى	
		٤٩,٧٨٤	٦٢	٣٠٨٦,٦٣٦	داخل المجموعات		
			٦٤	٤١٠٧,٧٨٥	التباين الكلى		
غير دال ٠,٢٧٤	١,٣٢٣	٧٠,٨٣٧	٢	١٤١,٦٧٤	بين المجموعات	الإلتزام الأسرى	
		٥٣,٥٥٣	٦٢	٣٣٠,٣٦٤	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٤٦١,٩٢٨	التباين الكلى		
دال ٠,٠٠٥	٥,٨٠١	١٩٥٥,٣٠٧	٢	٣٩١٠,٦١٤	بين المجموعات	الإستقرار الأسرى ككل	
		٣٣٧,٠٦٤	٦٢	٢٠٨٩٧,٩٣٩	داخل المجموعات		
			٦٤	٢٤٨٠٨,٥٥٤	التباين الكلى		
دالة عند ٠,٠٣١ ٠,٠٥	٢,٦٩٣	١٩١,٦٥٤	٢	٣٨٣,٣٠٨	بين المجموعات	المشاركة الأسرية	
		٥١,٨٩٨	٦٢	٣٢١٧,٦٧٧	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٦٠٠,٩٨٥	التباين الكلى		

الإستقرار الأسرى وعلاقته بالصلاية النفسية كما تدركها أمهات أطفال التوحد

دالة عند ٠,٠٠١	١١,٤٩٤	٥٥٥,٥٥١	٢	١١١١,١٠٢	بين المجموعات	الأمن الأسرى
		٤٨,٣٣٤	٦٢	٢٩٩٦,٦٨٢	داخل المجموعات	
			٦٤	٤١٠٧,٧٨٥	التباين الكلى	
دالة عند ٠,٠٠٢ ٠,٠٠١	٦,٦٨٥	٣٠٧,٠٥٧	٢	٦١٤,١١٤	بين المجموعات	الإنتماء الأسرى
		٥٤,٩٣٣	٦٢	٢٨٤٧,٨٢٥	داخل المجموعات	
			٦٤	٣٤٦١,٩٣٨	التباين الكلى	
دالة عند ٠,٠٠١	٩,٨٢٩	٢٩٨٦,٣٥	٢	٥٩٧٢,٥	بين المجموعات	الإستقرار الأسرى ككل
		٣٠٣,٨٠٧	٦٢	١٨٨٣٦,٠٥	داخل المجموعات	
			٦٤	٢٤٨٠٨,٥٥٤	التباين الكلى	
دالة عند ٠,٠٠١	٨,٤٨١	٣٦٨,٧٧٦	٢	٧٧٣,٥٥١	بين المجموعات	المشاركة الأسرية
		٤٥,٦٠٤	٦٢	٢٨٢٧,٤٣٣	داخل المجموعات	
			٦٤	٣٦٠٠,٩٨٥	التباين الكلى	
دال عند ٠,٠٠١	٢٣,٧٠١	٨٨٩,٩٢	٢	١٧٧٩,٨٤	بين المجموعات	الأمن الأسرى
		٣٧,٥٤٧	٦٢	٢٣٢٧,٩٤٤	داخل المجموعات	
			٦٤	٤١٠٧,٧٨٥	التباين الكلى	
دالة عند ٠,٠٠١	٧,٤٠٨	٢٣٣,٨٥٣	٢	٦٦٧,٧٠٦	بين المجموعات	الإنتماء الأسرى
		٤٥,٠٦٨	٦٢	٢٧٩٤,٢٣٣	داخل المجموعات	
			٦٤	٣٤٦١,٩٣٨	التباين الكلى	
دالة عند ٠,٠٠١	١٧,٨٦٨	٤٥٣٥,٤٧٩	٢	٩٠٧٠,٩٥٩	بين المجموعات	الإستقرار الأسرى ككل
		٢٥٣,٨٣٢	٦٢	١٥٧٣٧,٥٩	داخل المجموعات	
			٦٤	٢٤٨٠٨,٥٥٤	التباين الكلى	
دال عند ٠,٠٠٢ ٠,٠٠١	٧,٠٣٤	٢٣٢,٩٨٨	٢	٦٦٥,٩٧٧	بين المجموعات	المشاركة الأسرية
		٤٧,٣٣٩	٦٢	٢٩٣٥,٠٠٨	داخل المجموعات	
			٦٤	٣٦٠٠,٩٨٥	التباين الكلى	
دال عند ٠,٠٠١	١٠,٣٩٨	٥١٥,٨٧٢	٢	١٠٣١,٧٤٤	بين المجموعات	الأمن الأسرى
		٤٩,٦١٤	٦٢	٣٠٧٦,٠٤	داخل المجموعات	
			٦٤	٤١٠٧,٧٨٥	التباين الكلى	
دال عند ٠,٠٠١٦ ٠,٠٠٥	٤,٣٩١	٢١٤,٧٦٨	٢	٤٢٩,٥٣٦	بين المجموعات	الإنتماء الأسرى
		٤٨,٩١	٦٢	٣٠٣٢,٤٠٢	داخل المجموعات	
			٦٤	٣٤٦١,٩٣٨	التباين الكلى	
دال عند ٠,٠٠١	٩,٨٩١	٣٠٠٠,٣٧٣	٢	٦٠٠٠,٧٤٧	بين المجموعات	الإستقرار الأسرى ككل
		٣٠٣,٣٥٢	٦٢	١٨٨٠٧,٨٠	داخل المجموعات	
			٦٤	٢٤٨٠٨,٥٥٤	التباين الكلى	

بالنسبة لعمر الابن التوحدي بالسنوات: يتضح من نتائج جدول (١٣) عدم وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات فى محور(الإنتماء) فى الإستقرار الأسرى تبعاً لعمر الابن التوحدي حيث كانت قيمة ف (٢,٠٠٣) وهى قيمة غير دالة إحصائياً، ووجود تباين دال إحصائياً فى الإستقرار الأسرى بمحاوره (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لعمر الابن التوحدي، حيث كانت قيم ف على التوالي (٥,١٩٤، ١٢,٠٢٧، ٧,٣٤٧) وهى قيم دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١)، ولمعرفة إتجاه الفروق تم تطبيق إختبار LSD

جدول (١٤) LSD لمعرفة اتجاه الفروق في الإستقرار الأسرى تبعاً لعمر الابن التوحدي بالسنوات

المحاور	العمر بالسنوات	المتوسط الحسابي	ن=٢٣	ن=٢١	ن=٢١
المشاركة الأسرية	٣ سنوات >	٣١,٦٠٨٧	-	-	-
	٥ سنوات > من ٣	٢٧,٩٥٢٤	٣,٦٥٦٣١	-	-
	من ٥ سنوات فأكثر	٢٤,٧٦١	*٦,٨٤٦٧٩	٣,١٩٠٤٨	-
الامن الأسرى	٣ سنوات >	٢٤,٦٥٢٢	-	-	-
	٥ سنوات > من ٣	٢٨,٥٧١٤	*٦,٠٨٠٧٥	-	-
	من ٥ سنوات فأكثر	٢٤,٥٢٣٨	*١٠,١٢٨٣٦	٤,٠٤٧٦٢	-
الإستقرار الأسرى ككل	سنوات > ٣	٩٥,٥٢١٧	-	-	-
	٥ سنوات > من ٣	٨٥,٨٠٩٥	٩,٧١٢٢٢	-	-
	من ٥ سنوات فأكثر	٧٤,٧١٤٣	*٢٠,٨٠٧٤٥	*١١,٠٩٥٢٤	-

دال عند مستوى 05:0

يتضح من نتائج جدول (١٤) وجود فروق دالة إحصائياً في محور (المشاركة) في الإستقرار الأسرى تبعاً لعمر الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين الأمهات اللاتي لديهن أطفال (> ٣ سنوات)، وبين الأمهات اللاتي لديهن أطفال (من ٥ سنوات فأكثر) لصالح (> ٣ سنوات) وتدرجت المتوسطات من ٢٤,٧٦١ (من ٥ سنوات فأكثر) إلى ٣١,٦٠٨٧ (> ٣ سنوات). ووجود فروق دالة إحصائياً في محور (الامن) في الإستقرار الأسرى تبعاً لعمر الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين الأمهات اللاتي لديهن أطفال (> ٣ سنوات)، وكل من الأمهات اللاتي لديهن أطفال (> ٣ سنوات)، (من ٥ سنوات فأكثر) لصالح (> ٣ سنوات) وتدرجت المتوسطات من ٢٤,٥٢٣٨ (من ٥ سنوات فأكثر) إلى ٢٤,٦٥٢٢ (> ٣ سنوات). ووجود فروق دالة إحصائياً في (الإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لعمر الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين كل من الأمهات اللاتي لديهن أطفال (> ٣ سنوات)، (من ٥ سنوات فأكثر) لصالح (> ٣ سنوات)، وكذلك وجود فروق بين الأمهات اللاتي لديهن أطفال (> ٣ سنوات)، (من ٥ سنوات فأكثر) لصالح (> ٣ سنوات) وتدرجت المتوسطات من ٧٤,٧١٤٣ (من ٥ سنوات فأكثر) إلى ٩٥,٥٢١٧ (> ٣ سنوات). وقد ترجع هذه النتيجة إلى كون إحتياجات الابن التوحدي أولية بسيطة كلما كان في مراحل عمره الأولى، مما قد لا يسبب عبئاً كبيراً على الأم أو على الإستقرار الأسرى، وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من (سميرة عبد السلام، ٢٠٠٤)، (هبة يوسف، ٢٠١٤) حيث أشارت كل منهما إلى وجود فروق بين الأمهات لصالح عمر الابن ذي الإعاقاة الأصغر، حيث أنه تزداد تحديات تلبية إحتياجات الطفل التوحدي بتقدم عمره وزيادة إحتياجاته الخاصة، والإعتماد الكامل على الأم، مما قد يؤثر على استقرارها الأسرى بتقدمه في العمر.

- بالنسبة لترتيب الابن التوحدي: يتضح من نتائج جدول (١٣) عدم وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات في (محور الإنتماء) في الإستقرار الأسرى تبعاً لترتيب الابن التوحدي حيث

كانت قيمة ف (1,013)، وهي قيمة غير دالة إحصائياً ووجود تباين دال إحصائياً في الإستقرار الأسرى بمحاوره (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى)، الإستقرار الأسرى ككل تبعاً للترتيب حيث كانت قيم ف على التوالي (9,627، 3,69، 5,783) وهي قيم دالة عند مستوى (0,01، 0,05، 0,001) ولمعرفة إتجاه الفروق تم تطبيق إختبار LSD

جدول (15) معرفة إتجاه الفروق في الإستقرار الأسرى تبعاً لترتيب الابن التوحدي

المعاور	ترتيب الابن التوحدي	المتوسط الحسابي	ن=22	ن=22	ن=20
المشاركة الأسرية	الأول	33,65	-	-	-
	الأوسط	25,8261	*7,82391	-	-
	الأخير	25,7727	*7,87727	0,05336	-
الأمن الأسرى	الأول	33,2	-	-	-
	الأوسط	28,4248	*4,76522	-	-
	الأخير	27,00	*6,20000	1,43478	-
الإستقرار الأسرى ككل	الأول	97,20	-	-	-
	الأوسط	81,6087	*15,59130	-	-
	الأخير	79,4091	*17,79091	2,1996	-

يتضح من نتائج جدول (15) وجود فروق في محور (المشاركة) في الإستقرار الأسرى بين الأمهات تبعاً لترتيب الابن التوحدي عند مستوى دلالة 0,05 بين الترتيب الأول للابن التوحدي وكل من الترتيب (الأوسط، الأكبر) للابن التوحدي لصالح الترتيب الأول، وتدرجت المتوسطات ما بين 25,7727 للترتيب الأخير إلى 33,65 للترتيب الأول، ووجود فروق في محور (الأمن) في الإستقرار الأسرى بين الأمهات تبعاً لترتيب الابن التوحدي عند مستوى دلالة 0,05 بين الترتيب الأول للابن التوحدي وكل من الترتيب (الأوسط، الأكبر) للابن التوحدي لصالح الترتيب الأول، وتدرجت المتوسطات ما بين 27,00 للترتيب الأخير إلى 33,2 للترتيب الأول، كذلك وجود فروق في الإستقرار الأسرى ككل بين الأمهات تبعاً لترتيب الابن التوحدي عند مستوى دلالة 0,05 بين الترتيب الأول للابن التوحدي وكل من الترتيب (الأوسط، الأكبر) للابن التوحدي لصالح الترتيب الأول، وتدرجت المتوسطات ما بين 79,4091 للترتيب الأخير إلى 97,20 للترتيب الأول. وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن كون الابن التوحدي يكون ترتيبه الأول تكون الأم في قمة صحتها ونشاطها في بداية حياتها الزوجية، وتعافى هي وزوجها للحفاظ على الإستقرار الأسرى، ويكون لديها الأمل لإنجاب أطفال آخرين أكثر صحة. وتختلف هذه النتيجة مع نتيجة (Pritzlaff 2001) الذي أشار إلى أن إصابة الطفل الأول للأسرة يفقدها الرغبة في الإقبال على الحياة مما يهدد إستقرار الأسرة.

- بالنسبة لعدد سنوات الزواج : يتضح من نتائج جدول (13) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات في الإستقرار الأسرى بمحاوره (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإنتماء الأسرى)،

(والإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لعدد سنوات الزواج حيث كانت قيم ف على التوالي (١٣،٣٩٥،٧،٥٦٢) وهى قيم دالة عند مستوى ٠،٠٠١ ولمعرفة إتجاه الفروق تم إجراء إختبار LSD

جدول (١٦) لمعرفة إتجاه الفروق فى إستبيان الإستقرار الأسرى تبعاً لعدد سنوات الزواج

المعاير	عدد سنوات الزواج	المتوسط الحسابى	ن=١٦	ن=٢٤	ن=٢٥
المشاركة الأسرية	١٠ سنوات >	٢٣،١٨٧٥	-		
	١٠ > ١٣ سنوات	٢٧،٩٥٨٣	*٤،٧٧٠٨٣	-	
	١٣ سنة فأكثر	٣١،٦٨	*٨،٤٩٢٥٠	٣،٧٢١٦٧	-
الامن الأسرى	١٠ سنوات >	٢٤،٠٦٢٥	-		
	١٠ > ١٣ سنوات	٢٧،٥٠	٣،٤٣٧٥٠	-	
	١٣ سنة فأكثر	٢٤،٦٨	*١٠،٦١٧٥٠	*٧،١٨٠٠٠	-
الإلتئام الأسرى	١٠ سنوات >	٢٣،٣٧٥	-		
	١٠ > ١٣ سنوات	٢٦،٥٤١٧	٣،١٦٦٦٧	-	
	١٣ سنة فأكثر	٢٢،٤٤	*٩،٠٦٥٠٠	*٥،٨٩٨٣٣	-
الإستقرار الأسرى ككل	١٠ سنوات >	٧٠،٦٢٥	-		
	١٠ > ١٣ سنوات	٨٢،٠٠	*١١،٣٧٥٠٠	-	
	١٣ سنة فأكثر	٩٨،٨٠	*٢٨،١٧٥٠٠	*١٦،٨٠٠٠٠	-

يتضح من نتائج جدول (١٦) وجود فروق بين الأمهات فى (محور المشاركة) فى الإستقرار الأسرى تبعاً لعدد سنوات الزواج عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (> ١٠ سنوات) وكل من (> ١٠ سنوات > ١٣)، (١٣ سنة فأكثر) لصالح كل من (> ١٠ سنوات > ١٣)، (١٣ سنة فأكثر) وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٣،١٨٧٥ (> ١٠ سنوات) إلى ٣١،٦٨ (١٣ سنة فأكثر)، ووجود فروق بين الأمهات فى محور (الامن الأسرى) فى الإستقرار الأسرى تبعاً لعدد سنوات الزواج عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (١٣ سنة فأكثر) وكل من (> ١٠ سنوات)، (١٠ سنوات > ١٣) لصالح (١٣ سنة فأكثر)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤،٠٦٢٥ (> ١٠ سنوات) إلى ٣٤،٦٨ (١٣ سنة فأكثر)، ووجود فروق بين الأمهات فى محور (الإلتئام الأسرى) فى الإستقرار الأسرى تبعاً لعدد سنوات الزواج عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (١٣ سنة فأكثر) وكل من (> ١٠ سنوات)، (١٠ سنوات > ١٣) لصالح من (١٣ سنة فأكثر)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٣،٣٧٥ (> ١٠ سنوات) إلى ٣٢،٤٤ (١٣ سنة فأكثر)، كذلك وجود فروق بين الأمهات فى (الإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لعدد سنوات الزواج عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (١٣ سنة فأكثر) وكل من (> ١٠ سنوات)، (١٠ سنوات > ١٣) لصالح (١٣ سنة فأكثر) ووجود فروق بين (> ١٠ سنوات > ١٣)، (١٠ سنوات) لصالح (١٠ سنوات > ١٣)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٧٠،٦٢٥ (> ١٠ سنوات) إلى ٩٨،٨٠ (١٣ سنة فأكثر). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن مدة الزواج كلما طالت زادت العشرة، وقلت المشكلات، حيث يزداد التفاهم والترابط بين الزوجين ويتفقا على أسلوب الحياة الذى يتبعانه، وبالتالي يتقدم

العمر تزداد المشاركة الأسرية والأمن الأسرى والانتماء الأسرى. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من محمد عبد الكريم (٢٠٠٦) الذى أشار إلى أنه كلما قلت مدة الزواج كلما زاد عدم الإستقرار الزواجى، آيات الدياسطى (٢٠١٣)، شيماء الزكى (٢٠١٧) حيث أشارت كل منهما إلى وجود تباين دال إحصائياً بين الزوجات عينة الدراسة فى الإتجاه نحو الإستقرار الأسرى تبعاً لمدة الزواج، بينما تختلف هذه النتيجة مع نتيجة هادى رضا (١٩٩٨) الذى أشار إلى عدم وجود تأثير لعدد سنوات الزواج على الإستقرار الأسرى.

- بالنسبة لحجم الأسرة: يتضح من نتائج جدول (١٣) عدم وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات فى (محور الإنتماء) فى الإستقرار الأسرى تبعاً لحجم الأسرة، حيث كانت قيمة ف(١.٣٢٣) وهى قيمة غير دالة إحصائياً، بينما يوجد تباين دال إحصائياً فى باقى محاور الإستقرار الأسرى (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى)، (والإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لحجم الأسرة حيث كانت قيم ف(٣.٦٦٨، ١٠.٢٥٦، ٥.٨٠١) وهى قيم دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠٠١، ٠.٠٥، ٠.٠١) ولعرفة إتجاه الفروق تم تطبيق إختبار LSD

جدول (١٧) LSD لمعرفة إتجاه الفروق فى الإستقرار الأسرى تبعاً لحجم الأسرة

المحاور	حجم الأسرة	المتوسط الحسابى	ن=٢٢	ن=٢٢	ن=٢١
المشاركة الأسرية	>٤ صغيرة	٣٠.٣٦٣٦	-		
	متوسطة (٦-٤)	٢٩.٣٦٣٦	١.٠٠٠	-	
	كبيرة من ٧ فأكثر	٢٤.٧٦١٩	*٥.٦٠١٧٢	*٤.٦٠١٧٢	-
الأمن الأسرى	>٤ صغيرة	٣٣.٥٩٠٩	-		
	متوسطة (٦-٤)	٣٠.٤٠٩١	٣.١٨١٨٢	-	
	كبيرة من ٧ فأكثر	٢٤.٠٠	*٩.٥٩٠٩١	*٦.٤٠٩٠٩	-
الإستقرار الأسرى ككل	>٤ صغيرة	٩٢.٨١٨٢	-		
	متوسطة (٦-٤)	٨٩.٠٠	٣.٨١٨١٨	-	
	كبيرة من ٧ فأكثر	٧٤.٦٦٦٧	*١٨.١٥١٥٢	*١٤.٣٣٣٣٣	-

يتضح من نتائج جدول (١٧) وجود فروق بين الأمهات فى (محور المشاركة) فى الإستقرار الأسرى تبعاً لحجم الأسرة عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (> ٤ أفراد)، (٧ أفراد فأكثر) لصالح (> ٤ أفراد)، ووجود فروق بين (٤ - ٦ أفراد)، (٧ أفراد فأكثر) لصالح (٤ - ٦ أفراد)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤.٧٦١٩ (٧ أفراد فأكثر) إلى ٣٠.٣٦٣٦ (> ٤ أفراد)، ووجود فروق بين الأمهات فى (الأمن الأسرى) فى الإستقرار الأسرى تبعاً لحجم الأسرة عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (> ٤ أفراد)، (٧ أفراد فأكثر) لصالح (> ٤ أفراد)، ووجود فروق بين (٤ - ٦ أفراد)، (٧ أفراد فأكثر) لصالح (٤ - ٦ أفراد)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤.٠٠ (٧ أفراد فأكثر) إلى ٣٣.٥٩٠٩ (> ٤ أفراد)، ووجود فروق بين الأمهات فى (الإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لحجم الأسرة عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (> ٤ أفراد)، (٧ أفراد

فأكثر) لصالح (> ٤ أفراد)، ووجود فروق بين (٤ - ٦ أفراد)، (٧ أفراد فأكثر) لصالح (٤ - ٦ أفراد)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٧٤.٦٦٦٧ (٧ أفراد فأكثر) إلى ٩٢.٨١٨٢ (> ٤ أفراد). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن كبر حجم الأسرة عادةً ما يصاحبه ارتفاع معدلات الأمية، وتدنى في المستوى الإقتصادي، وتصارع الأدوار مما يؤدي لكثير من المشاكل والخلافات التي تؤدي بدورها لعدم الإستقرار الأسرى. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من ألفت الأش (٢٠٠٥) التي أشارت إلى أن كبر حجم الأسرة وماتخلفه من مشاكل من أسباب عدم الإستقرار الأسرى، ونتيجة نورة الزهراني (٢٠٠٨) التي أشارت إلى وجود تباين دال إحصائياً في الإستقرار الأسرى لعينة الدراسة تبعاً لحجم الأسرة.

- بالنسبة لمستوى تعليم الأب: يتضح من نتائج جدول (١٣) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات في الإستقرار الأسرى بمحاوره (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإنتماء الأسرى)، و(إجمالي الإستقرار الأسرى) تبعاً للمستوى التعليمي للأب، حيث كانت قيم ف على التوالي (٩.٨٢٩، ٦.٦٨٥، ١١.٤٩٤، ٣.٦٩٣) وهى قيم دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠٠١، ٠.٠٠٥)، ولمعرفة إتجاه الفروق تم تطبيق إختبار LSD

جدول (١٨) LSD لمعرفة إتجاه الفروق في الإستقرار الأسرى تبعاً للمستوى التعليمي للأب

المحاور	المستوى التعليمي للأب	المتوسط الحسابي	ن=٢١	ن=٢٥	ن=١٩
المشاركة الأسرية	مستوى تعليمي منخفض	٢٥.٦١٩			
	مستوى تعليمي متوسط	٢٧.٧٢	٢.١٠٩٥		
	مستوى تعليمي مرتفع	٣١.٧٣٦٨	*٦.١١٧٧٩	٢.٢٨٠٩٧	
الأمن الأسرى	مستوى تعليمي منخفض	٢٥.٨٠٩٥			
	مستوى تعليمي متوسط	٢٧.٦٤	١.٨٣٠٤٨		
	مستوى تعليمي مرتفع	٣٥.٧٣٦٨	*٩.٩٧٢٢٢	*٨.٠٩٦٨٤	
الإنتماء الأسرى	مستوى تعليمي منخفض	٢٥.٦٦٦٧			
	مستوى تعليمي متوسط	٢٦.٤	٠.٧٣٣٣٣		
	مستوى تعليمي مرتفع	٣٢.٧٨٩٥	*٧.١٢٢٨١	*٦.٣٨٩٤٧	
الإستقرار الأسرى ككل	مستوى تعليمي منخفض	٢٧.٠٩٥٢			
	مستوى تعليمي متوسط	٨١.٧٦	٤.٦٦٤٧٦		
	مستوى تعليمي مرتفع	١٠٠.٢٦٢٢	*٢٣.١٦٧٩٢	*١٨.٥٠٣١٦	

يتضح من نتائج جدول (١٨) وجود فروق بين الأمهات في (محور المشاركة) في الإستقرار الأسرى تبعاً للمستوى التعليمي للأب عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين المستوى التعليمي (المنخفض، المرتفع) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٥.٦١٩ (للمستوى المنخفض) إلى ٣١.٧٣٦٨ (للمستوى المرتفع)، ووجود فروق بين الأمهات في (محور الأمن الأسرى) في الإستقرار الأسرى تبعاً للمستوى التعليمي للأب عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمي المرتفع) و كل من (المنخفض،

المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٥,٨٠٩٥ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٥,٧٣٦٨ (للمستوى المرتفع)، ووجود فروق بين الأمهات في (محور الإلتواء الأسرى) في الإستقرار الأسرى تبعاً للمستوى التعليمى للأب عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين (المستوى التعليمى المرتفع) و كل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٥,٦٦٦٧ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٢,٧٨٩٥ (للمستوى المرتفع)، وكذلك وجود فروق بين الأمهات في (الإستقرار الأسرى ككل) تبعاً للمستوى التعليمى للأب عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين (المستوى التعليمى المرتفع) و كل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٧٧,٠٩٥٢ (للمستوى المنخفض) إلى ١٠٠,٢٦٣٢ (للمستوى المرتفع). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أنه بارتفاع المستوى التعليمى للأب تنتفع مداركه وتزيد سعة أفقه فتزداد معه فرص تسهيل أى معوقات فى الأسرة مما يزيد من إستقرار الأسرة، حيث تزيد مشاركاته فى الأسرة، فيزيد الإحساس بالأمن وبالتالي الإلتواء. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من نايف الثبتي (٢٠١٣) الذى أشار إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات أبعاد الإلتواء الأسرى وفقاً لمتغير تعليم الوالدين، حيث أنه كلما ارتفع المستوى التعليمى يستطيع الأفراد فى الأسرة مواجهة حاجات الإلتواء بإتزان، ويكونوا قادرين على المشاركة الفعالة فى الأسرة. ومع نتيجة شيماء الزكى (٢٠١٧) التى أشارت إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة ٠,٠١ بين إجمالى الإستقرار الأسرى والمستوى التعليمى للزوج والزوجة. كما تتفق مع نتيجة نورة الزهرانى (٢٠٠٨) التى أشارت إلى وجود تباين دال إحصائياً فى الإستقرار الأسرى تبعاً للمستوى التعليمى للزوجين.

- بالنسبة للمستوى التعليمى للأم: يتضح من نتائج جدول (١٣) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات فى الإستقرار الأسرى بمحاوره (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإلتواء الأسرى)، (والإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لمستواهن التعليمى، حيث كانت قيم ف على التوالى (٨,٤٨١، ٢٣,٧٠١، ٧,٤٠٨، ١٧,٨٦٨) وهى قيم دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠٠١) ولمعرفة إتجاه الفروق تم تطبيق إختبار LSD

جدول (١٩) لمعرفة اتجاه الفروق في الإستقرار الأسرى تبعاً للمستوى التعليمي للأُم

المحاور	المستوى التعليمي للأُم	المتوسط الحسابي	ن=٢٠	ن=٢٣	ن=٢٢
المشاركة الأسرية	مستوى تعليمي منخفض	٢٤.٢٩	-	-	-
	مستوى تعليمي متوسط	٢٧.٣٠٤٣	٣.٠٠٤٣٥.	-	-
	مستوى تعليمي مرتفع	٣٢.٧٢٧٣	*٨.٤٢٧٢٧.	*٥.٤٢٢٩٢.	-
الأمن الأسرى	مستوى تعليمي منخفض	٢٤.٤	-	-	-
	مستوى تعليمي متوسط	٢٦.٩١٣	٢.٥١٣٠٤.	-	-
	مستوى تعليمي مرتفع	٣٦.٥٩٠٩	*١٢.١٩٠٩٤.	*٩.٦٧٧٨٧.	-
الإنتماء الأسرى	مستوى تعليمي منخفض	٢٣.٩	-	-	-
	مستوى تعليمي متوسط	٢٧.٦٠٨٧	٣.٥٠٨٧٠.	-	-
	مستوى تعليمي مرتفع	٣٢.٠٤٥٥	*٧.٩٤٥٥٥.	*٤.٤٣٦٧٦.	-
الإستقرار الأسرى ككل	مستوى تعليمي منخفض	٧٢.٨	-	-	-
	مستوى تعليمي متوسط	٨١.٨٢٦١	٩.٠٢٦٠٩.	-	-
	مستوى تعليمي مرتفع	١٠١.٣٦٣٦	*٢٨.٥٦٣٦٤.	*١٩.٥٢٧٥٥.	-

يتضح من نتائج جدول (١٩) وجود فروق بين الأمهات في (محور المشاركة) في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستواهن التعليمي عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمي المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤.٢٩ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٢.٧٢٧٣ (للمستوى المرتفع)، ووجود فروق بين الأمهات في (محور الأمن الأسرى) في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستواهن التعليمي عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمي المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤.٤ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٦.٥٩٠٩ (للمستوى المرتفع)، ووجود فروق بين الأمهات في (محور الإنتماء الأسرى) في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستواهن التعليمي عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمي المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٣.٩ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٢.٠٤٥٥ (للمستوى المرتفع). كذلك وجود فروق بين الأمهات في (الإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لمستواهن التعليمي عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمي المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٧٢.٨ (للمستوى المنخفض) إلى ١٠١.٣٦٣٦ (للمستوى المرتفع). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أنه بإرتفاع المستوى التعليمي للأُم تكون أكثر قدرة على فهم زوجها وأولادها، وأكثر قدرة على فهم مشاكلهم ومساعدتهم في حلها، كما أنها تستطيع تحمل المسؤوليات، والتكيف مع المتغيرات، وتكون أكثر وعياً وإدراكاً للمهام المنوطة بها. مما يحقق المشاركة الفعالة والأمن والإنتماء في الأسرة وبالتالي تحقيق الإستقرار الأسرى. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من نورة الزهراني (٢٠٠٨)، آيات الدياسطي (٢٠١٣)، شيما الزكي (٢٠١٧)، حيث أشارت كل

منهن إلى وجود تباين دال إحصائياً بين ربوات الأسر عينة البحث في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستوى تعليم ربة الأسرة.

- بالنسبة للدخل الشهري للأسرة: يتضح من نتائج جدول (١٣) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات في الإستقرار الأسرى بمحاوره (المشاركة الأسرية، الأمن الأسرى، الإنتماء الأسرى)، (والإستقرار الأسرى ككل) تبعاً لمستوى الدخل الشهري للأسرة، حيث كانت قيم ف(٧،٠٣٤، ١٠،٣٩٨، ٩،٨٩١،٤،٣٩١) وهى قيم دالة إحصائياً عند مستوى (٠،٠٥، ٠،٠٠١، ٠،٠١)، ولمعرفة إتجاه الفروق تم تطبيق إختبار LSD

جدول (٢٠) LSD لمعرفة إتجاه الفروق في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستوى الدخل الشهري للأسرة

المعاور	الدخل الشهري للأسرة	المتوسط الحسابي	ن=١٧	ن=٢٢	ن=٢٥
المشاركة الأسرية	مستوى دخل منخفض	٢٣،٢٩٤١	-	-	-
	مستوى دخل متوسط	٢٨،٣٩١٣	*٥،٠٩٧١٩	-	-
	مستوى دخل مرتفع	٣١،٤	*٨،١٠٥٨٨	٢،٠٠٨٧٠	-
الأمن الأسرى	مستوى دخل منخفض	٢٢،٩٤١٢	-	-	-
	مستوى دخل متوسط	٣٠،٤٧٨٣	*٧،٥٣٧٠٨	-	-
	مستوى دخل مرتفع	٣٢،٨٤	*٩،٨٩٨٨٢	٢،٣٦١٧٤	-
الإنتماء الأسرى	مستوى دخل منخفض	٢٤،٧٠٥٩	-	-	-
	مستوى دخل متوسط	٢٧،٢١٧٤	٢،٥١١٥٤	-	-
	مستوى دخل مرتفع	٣١،٠٤	*٩،٣٢٤١٢	٣،٨٢٢٦٤	-
الإستقرار الأسرى ككل	مستوى دخل منخفض	٧٠،٩٤١٢	-	-	-
	مستوى دخل متوسط	٨٦،٠٨٧	*١٥،١٤٥٧٨	-	-
	مستوى دخل مرتفع	٩٥،٢٨	*٢٤،٣٣٨٨٢	٩،١٩٣٠٤	-

يتضح من نتائج جدول (٢٠) وجود فروق بين الأمهات في (محور المشاركة) في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستوى الدخل الشهري عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (مستوى الدخل المنخفض) و كل من (المتوسط، المرتفع)، لصالح كل من (المتوسط، المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٣،٢٩٤١ (للمستوى المنخفض) إلى ٣١،٤٠٠ (للمستوى المرتفع). ووجود فروق بين الأمهات في (محور الأمن الأسرى) في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستوى الدخل الشهري عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (مستوى الدخل المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط)، لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٢،٩٤١٢ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٢،٨٤ (للمستوى المرتفع). ووجود فروق بين الأمهات في (محور الإنتماء الأسرى) في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستوى الدخل الشهري عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (مستوى الدخل المنخفض) و (المرتفع) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤،٧٠٥٩ (للمستوى المنخفض) إلى ٣١،٠٤ (للمستوى المرتفع). كذلك وجود فروق بين الأمهات في (الإستقرار

الأسرى ككل) تبعاً لمستوى الدخل الشهري للأسرة عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين (مستوى الدخل المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٧٠,٩٤١٢ (للمستوى المنخفض) إلى ٩٥,٢٨ (للمستوى المرتفع). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أنه بارتفاع مستوى الدخل الشهري في الأسرة تُحل كثير من المشاكل التي تمر بها الأسرة، بينما ضعف الموارد المادية للأسرة يزيد من مشاكلها. (درية أمين، إحسان البقلى، ٢٠٠٢)، لذلك تعتبر الوفرة المادية من الأمور الحيوية في حياة الأسرة، وعليها يجب اعتبار المقوم الإقتصادي من أساسيات الإستقرار الأسرى وتحقيق التكامل في كافة الجوانب. (سلوى الصديقى، ٢٠٠٣). كما أن ارتفاع مستوى الدخل الشهري يضمن سد الإحتياجات مما يحقق الأمن وبالتالي الإلتزام للأسرة نتيجة أشباع الحاجات المختلفة. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من نورة الزهراني (٢٠٠٨) التي أشارت إلى وجود تباين دال إحصائياً في الإستقرار الأسرى تبعاً لمستوى دخل الأسرة، ونتيجة تغريد بركات، رشا منصور (٢٠١٦) التي أشارت إلى أن شعورية الأسرة بالإستقرار الأسرى يزداد بارتفاع دخل الأسرة. بينما تختلف هذه النتيجة جزئياً مع نتيجة آيات الدياسطى (٢٠١٣) حيث أشارت إلى وجود تباين دال إحصائياً في الإستقرار الأسرى لريات الأسر تبعاً لمستوى الدخل الشهري ولكن كانت الفروق لصالح ذوى الدخل المنخفض، كما تختلف مع نتيجة شيماء الزكى (٢٠١٧) التي أشارت لوجود علاقة إرتباطية عكسية بين الدخل الشهري والإستقرار الأسرى.

مما سبق يتضح تحقق نتيجة الفرض الثانى جزئياً.

- **الفرض الثالث:** توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى) كما تدركها أمهات أطفال التوحد عينة البحث وفقاً لمتغيرات البحث (نوع الابن التوحدي - مكان السكن - عمل الأم). وللتحقق من صحة الفرض إحصائياً قامت الباحثة بإجراء إختبارات T-test للوقوف على دلالة الفروق بين متوسطات درجات العينة في إستبيان الإستقرار الأسرى بمحاوره وفقاً لمتغيرات البحث السابقة.

جدول (21) دلالة الفروق بين متوسطات درجات عينة الدراسة في الصلاية النفسية بمحاورها

مستوى الدلالة	قيمة (ت)	الإنتحاف المعياري	فروق المتوسطات	المتوسط الحسابي	ن	المتغير	المحاور		
غير دالة	٠,٨٨٤	٨,٤٩٢	١,٦٨٩٣٩	٢٩,٠٦١	٣٣	ذكور	الإلتزام	نوع الابن التوحدي	
		٦,٧٩٢		٣٠,٧٥٠	٣٢	إناث			
غير دالة	٠,٣٥٥	٦,١٩٧	٠,٥٣٤٠٩	٢٩,٠٩١	٣٣	ذكور	التحكّم		
		٥,٩٢٨		٢٩,٦٢٥	٣٢	إناث			
غير دالة	١,٨٦٨	٧,٤٥٠	٣,٥٤٣٥٦	٢٢,٣٩٤	٣٣	ذكور	التحدى		
		٧,٨٤٥		٣٥,٩٢٨	٣٢	إناث			
غير دالة	١,٣٣٦	١٨,٢٢٨	٥,٧٦٧٠٥	٩٠,٥٤٦	٣٣	ذكور	الصلاية		
		١٦,٥٠٣		٩٦,٣١٣	٣٢	إناث			
غير دالة	١,٥٩٧	٦,٨٧٨	٣,٠١٩٠٥	٢٨,٢٦٧	٣٠	ريف	الإلتزام		مكان السكن
		٨,١٦٢		٣١,٢٨٦	٣٥	حضر			
دال عند ٠,٠٠٣	٣,٠٥٧	٥,٩٨٠	٤,٣٠٩٥٢	٢٧,٠٣٣	٣٠	ريف	التحكّم		
		٥,٣٨٥		٣١,٢٤٣	٣٥	حضر			
غير دالة	١,٧٢٢	٧,٦٨٦	٣,٢٩٠٤٨	٢٢,٣٦٧	٣٠	ريف	التحدى		
		٧,٦٦٩		٣٥,٦٥٧	٣٥	حضر			
دال عند ٠,٠١٤	٢,٥٤٠	١٥,٩٤٠	١٠,٦١٩٠٥	٨٧,٦٦٧	٣٠	ريف	الصلاية		
		١٧,٥١١		٩٨,٢٨٦	٣٥	حضر			
دال عند ٠,٠٠١	٣,٣٥	٦,٥٠٠٠٩	٥,٩٦٩٤	٢٦,٥٨٦٢	٢٩	لا تعمل	الإلتزام	عمل الأم	
		٧,٦١٣٦٩		٣٢,٥٥٥٦	٣٦	تعمل			
دال عند ٠,٠٠١	٥,٤٤٥	٥,١٠٢٦٤	٦,٨٠٢٧	٢٥,٥٨٦٢	٢٩	لا تعمل	التحكّم		
		٤,٩٢٩٦٦		٣٢,٣٨٨٩	٣٦	تعمل			
دال عند ٠,٠٠١	٣,٦٣٤	٧,٥١٩٤٣	٦,٤٧٦٦	٣٠,٥٥١٧	٢٩	لا تعمل	التحدى		
		٦,٨٢٦٣٦		٣٧,٠٢٧٨	٣٦	تعمل			
دال عند ٠,٠٠١	٥,٢٣٨	١٤,٧٣٥٥٢	١٩,٢٧٥٩	٨٢,٧٢٤١	٢٩	لا تعمل	الصلاية		
		١٤,٧٢١١٩		١٠٢,٠٠	٣٦	تعمل			

يتضح من نتائج جدول (٢١) بالنسبة لنوع الابن التوحدي: عدم وجود فروق دالة احصائياً في الصلاية النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكّم، التحدى)، (الصلاية النفسية ككل) تبعاً لنوع الابن التوحدي، حيث كانت قيم ت على التوالي (- ٠,٨٨٤ - ٠,٣٥٥ - ١,٨٦٨ - ١,٣٣٦) وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن وجود طفل توحدي في الأسرة يؤثر في حياة الأسرة بأسرها، وعلى الصلاية النفسية للأمهات بغض النظر عن كونه ذكراً أم أنثى، فكلاهما فلذات أكبادنا. وتتفق هذه النتيجة

مع نتيجة إيمان دراز (٢٠١٥) التي أشارت إلى أن وجود طفل معاق يؤثر في البناء الوظيفي الأدائي للأسرة، وعلى نوعية الحياة بغض النظر عن النوع (ذكر أم أنثى).

- بالنسبة لمكان السكن: يتضح من نتائج جدول (٢١) عدم وجود فروق دالة إحصائية في محوري (الإلتزام، التحدى) في الصلابة النفسية تبعاً لمكان السكن، حيث كانت قيم ت على التوالي (١،٥٩٧ -، ١،٧٢٣) وهى قيم غير دالة إحصائياً، بينما توجد فروق دالة إحصائياً في (محور التحكم) في الصلابة النفسية، الصلابة النفسية ككل، تبعاً لمكان السكن لصالح سكان الحضر، حيث كانت قيم ت على التوالي (٣،٠٥٧ -، ٢،٥٤٠) عند مستوى (٠،٠١، ٠،٠٠١)، وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن الإقامة في الحضر تزيد من إمكانية توافر وسائل الرعاية ومراكز تقديم الخدمات التي يحتاجها الطفل التوحدي، كما أن الحياة في الحضر تتسم بمستوى أعلى من الخصوصية مقارنة بالحياة في الريف التي تعطى فرصة أكبر للآخرين للتدخل في شؤون الأسرة أو ينظرون نظرة دونية للطفل التوحدي مما يعكر صفو الحياة الأسرية ويزيد من الضغوط في الأسرة وبالتالي يؤثر على مستوى الصلابة النفسية للأم خاصة وأن الطفل التوحدي يكون في تبعية دائمة لها.

- بالنسبة لعمل الأم يتضح من نتائج جدول (٢١) وجود فروق دالة إحصائية في الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى)، (الصلابة النفسية ككل) تبعاً لعمل الأم لصالح التي تعمل حيث كانت قيم ت على التوالي (٣،٣٥ -، ٥،٤٤٥ -، ٣،٦٣٤ -، ٥،٢٣٨) عند مستوى ٠،٠٠١، وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن العمل يُعد بمثابة المتنفس الذي تعتمد عليه الأم للخروج من الضغوط الحياتية، والروتين اليومي لحياتها، وإخراج الطاقة السلبية الناتجة عن مشكلات طفلها التوحدي. إذا العمل يقويها ويزيد من صلابتها النفسية. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من ماجدة سالم (٢٠٠٣)، عامر الكبيس (٢٠٠٤)، إيمان دراز (٢٠١٥) حيث أشار كل منهم إلى أن الأم العاملة تدرك إمكانياتها وما لديها من طاقات، وتكون قادرة على تحمل المسؤوليات ومواجهة الصعاب، وتتنقن بقدرتهن أداء ماتكلفن به من مهام.

مما سبق يتضح تحقق نتيجة الفرض الثالث جزئياً.

- الفرض الرابع: يوجد تباين ذا دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى) كما تدركها أمهات أطفال التوحد وفقاً لمتغيرات البحث (عمر الابن التوحدي بالسنوات - ترتيب الابن التوحدي - عدد سنوات الزواج - حجم الأسرة - المستوى التعليمي للوالدين - مستوى الدخل الشهري للأسرة). وللتحقق من صحة الفرض إحصائياً استخدمت الباحثة أسلوب تحليل التباين الأحادي One Way Anova، وتطبيق إختبار LSD لبيان دلالة إتجاه الفروق إن وجدت وفقاً لمتغيرات البحث (السابق ذكرها)، والجداول من (٢٢) إلى (٢٩) توضح ذلك.

جدول (22) تحليل التباين أحادى الإتجاه للفروق بين المتوسطات فى إستبيان الصلابة النفسية بمحاورها

المحاور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	مستوى الدلالة
عمر الابن التوحدى بالسنوات	الإلتزام	بين المجموعات	٢	٧٩٦,١٤٤	٢٢,٥١٩	دال عند ٠,٠٠١
		داخل المجموعات	٦٢	٣٥,٣٥٤		
		التباين الكلى	٦٤			
	التحكم	بين المجموعات	٢	٣٧٧,٩٩٨	٩,٧٥٥	دال عند ٠,٠٠١
		داخل المجموعات	٦٢	٢٨,٤٩٨		
		التباين الكلى	٦٤			
	التحدى	بين المجموعات	٢	٣٥٩,٠٣٤	٧,٠٢٢	دال عند ٠,٠٠٢
		داخل المجموعات	٦٢	٥١,١٢٤		
		التباين الكلى	٦٤			
الصلابة ككل	بين المجموعات	٢	٣٨٨٤,٣٥٥	٢٠,٢٢٩	دال عند ٠,٠٠١	
	داخل المجموعات	٦٢	١٩١,٠٧٥			
	التباين الكلى	٦٤				
ترتيب الابن التوحدى	الإلتزام	بين المجموعات	٢	٣٢٤,٧٢	٦,٦٦٣	دال عند ٠,٠٠٢
		داخل المجموعات	٦٢	٥٠,٢٣٩		
		التباين الكلى	٦٤			
	التحكم	بين المجموعات	٢	٣٠٦,١٢٤	١١,٠٩٥	دال عند ٠,٠٠١
		داخل المجموعات	٦٢	٢٧,٥٩١		
		التباين الكلى	٦٤			
	التحدى	بين المجموعات	٢	١١١,٠٦٤	١,٨٧٩	غير داله ٠,١٦١
		داخل المجموعات	٦٢	٥٩,١٢٢		
		التباين الكلى	٦٤			
الصلابة ككل	بين المجموعات	٢	٢١٠,٥٦٤	٨,٤٥٤	دال عند ٠,٠٠١	
	داخل المجموعات	٦٢	٢٤٨,٥٨٥			
	التباين الكلى	٦٤				
عدد سنوات الزواج	الإلتزام	بين المجموعات	٢	٤٢٧,٨٥١	٩,٠٥٨	دال عند ٠,٠٠١
		داخل المجموعات	٦٢	٤٧,٢٣٥		
		التباين الكلى	٦٤			
	التحكم	بين المجموعات	٢	٢٣٠,٩٩٤	٧,٦٩٦	دال عند ٠,٠٠١
		داخل المجموعات	٦٢	٣٠,٠١٤		
		التباين الكلى	٦٤			
	التحدى	بين المجموعات	٢	٧٠٢,١١٨	١٧,٥٢٨	دال عند ٠,٠٠١
		داخل المجموعات	٦٢	٤٠,٠٥٧		
		التباين الكلى	٦٤			
الصلابة ككل	بين المجموعات	٢	٣٧٥١,٢١٨	١٩,٢٠١	دال عند ٠,٠٠١	
	داخل المجموعات	٦٢	١٩٥,٣٧			
	التباين الكلى	٦٤				
حجم الأسرة	الإلتزام	بين المجموعات	٢	٣٤٤,٠٤٩	٦,٨٩	دال عند ٠,٠٠٢
		داخل المجموعات	٦٢	٤٩,٩٣٨		
		التباين الكلى	٦٤			
التحكم	بين المجموعات	٢	١٦٤,٥٥٢	٥,١١٧	دال عند ٠,٠٠١	
	داخل المجموعات	٦٢	٢٢,١٥٧			
	التباين الكلى	٦٤				

٠,٠٠٢ دال عند ٠,٠٠١	٧,٠٨	٣٦١,٤٣	٢	٧٢٢,٨٦	بين المجموعات	التحدى	تعليم الأب
		٥١,٠٤٧	٦٢	٣١٦٤,٨٩٤	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٨٨٧,٧٥٤	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	٩,٧٦٢	٢٣٤٨,٧٧٨	٢	٤٦٩٧,٥٥٦	بين المجموعات	الصلابة ككل	
		٢٤٠,٦١	٦٢	١٤٩١٧,٨٢٩	داخل المجموعات		
			٦٤	١٩٦١٥,٣٨٥	التباين الكلى		
٠,٠٢١ دال عند ٠,٠٥	٤,١	٢٢١,٠٢٥	٢	٤٤٢,٠٤٩	بين المجموعات	الإلتزام	
		٥٢,٩٠٦	٦٢	٣٢٤٢,١٩٧	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٧٨٤,٢٤٦	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	٨,٩٦١	٢٦٠,٤٣٢	٢	٥٢٠,٨٦٥	بين المجموعات	التحكم	
		٢٩,٠٦٤	٦٢	١٨٠١,٩٩٧	داخل المجموعات		
			٦٤	٢٢٢٢,٨٦٢	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	١٠,١٣٧	٤٧٨,٩٩٩	٢	٩٥٧,٩٩٨	بين المجموعات	التحدى	
		٤٧,٢٥٤	٦٢	٢٩٢٩,٧٥٦	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٨٨٧,٧٥٤	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	١١,٨٦٩	٢٧١٥,٤٧٩	٢	٥٤٣٠,٩٥٨	بين المجموعات	الصلابة ككل	
		٢٢٨,٧٨١	٦٢	١٤١٨٤,٤٣٧	داخل المجموعات		
			٦٤	١٩٦١٥,٣٨٥	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	٩,٠٩٦	٤٢٩,٢٢٤	٢	٨٥٨,٤٤٩	بين المجموعات	الإلتزام	تعليم الأم
		٤٧,١٩	٦٢	٢٩٢٥,٧٩٧	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٧٨٤,٢٤٦	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	٢٤,٣٧١	٥١١,١٩٣	٢	١٠٢٢,٣٨٦	بين المجموعات	التحكم	
		٢٠,٩٧٥	٦٢	١٣٠٠,٤٧٦	داخل المجموعات		
			٦٤	٢٢٢٢,٨٦٢	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	٩,٥٠٦	٤٥٦,١٩٥	٢	٩١٢,٣٩١	بين المجموعات	التحدى	
		٤٧,٩٩	٦٢	٢٩٧٥,٣٦٣	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٨٨٧,٧٥٤	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	٢٣,٠٠٦	٤١٧٧,٩٦٣	٢	٨٣٥٥,٩٢٦	بين المجموعات	الصلابة ككل	
		١٨١,٦٠٤	٦٢	١١٢٥٩,٤٥٩	داخل المجموعات		
			٦٤	١٩٦١٥,٣٨٥	التباين الكلى		
٠,٠٠٢ دال عند ٠,٠٠١	٦,٦٤٩	٢٣٤,١٥١	٢	٦٦٨,٣٠٢	بين المجموعات	الإلتزام	مستوى الدخل الشهرى
		٥٠,٢٥٧	٦٢	٣١١٥,٩٤٤	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٧٨٤,٢٤٦	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	١٢,٤٣٨	٣٢٢,٥٧١	٢	٦٦٥,١٤٢	بين المجموعات	التحكم	
		٢٦,٧٣٧	٦٢	١٦٥٧,٧١٩	داخل المجموعات		
			٦٤	٢٢٢٢,٨٦٢	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	١١,٧٧٩	٥٣٥,٢٣٦	٢	١٠٧٠,٤٧١	بين المجموعات	التحدى	
		٤٥,٤٤	٦٢	٢٨١٧,٢٨٢	داخل المجموعات		
			٦٤	٣٨٨٧,٧٥٤	التباين الكلى		
دال عند ٠,٠٠١	١٧,٠٠٨	٢٤٧٤,٥٩٣	٢	٦٩٤٩,١٨٥	بين المجموعات	الصلابة ككل	
		٢٠٤,٢٩٤	٦٢	١٢٦٦٦,١٩٩	داخل المجموعات		
			٦٤	١٩٦١٥,٣٨٥	التباين الكلى		

يتضح من نتائج جدول (٢٢) بالنسبة لعمر الابن التوحدى بالسنوات: وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات فى الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى)، و(الصلابة

النفسية ككل) تبعاً لعمر الابن التوحدي حيث كانت قيم ف على التوالي (٢٢،٥١٩، ٩،٧٥٥، ٧،٠٢٣، ٢٠،٣٢٩) وهي قيم دالة عند مستوى (٠،٠٠١، ٠،٠١)، ولمعرفة إتجاه الفروق تم إختيار LSD

جدول (٢٣) LSD معرفة إتجاه الفروق في الصلابة النفسية تبعاً لعمر الابن التوحدي بالسنوات

المحاور	عمر الابن التوحدي	المتوسط الحسابي	ن=٢٢	ن=٢١	ن=٢١
الإلتزام	٢سنوات >	٢٦،٢٦٠٩	-		
	٥سنوات >٣	٢٨،٢٨٥٧	*٧،٩٧٥١٦	-	
	من ٥ سنوات فأكثر	٢٤،٥٢٣٨	*١١،٧٣٧٠٦	*٣،٧٦١٩٠	-
التحكم	٢سنوات >	٣٢،٧٨٢٦	-		
	٥سنوات >٣	٢٩،٢٨٥٧	*٣،٤٩٦٨٩	--	
	من ٥ سنوات فأكثر	٢٥،٦٦٦٧	*٧،١١٥٩٤	*٣،٦١٩٠٥	-
التحدى	٢سنوات >	٢٧،١٧٣٩	-		
	٥سنوات >٣	٢٥،٥٢٣٨	١،٦٥٠١	-	
	من ٥ سنوات فأكثر	٢٩،٤٢٨٦	*٧،٧٤٥٣٤	*٦،٠٩٥٢٤	-
الصلابة ككل	٢سنوات >	١٠٦،٠٠	-		
	٥سنوات >٣	٩٣،٠٩٥٢	*١٣،١٢٢١٥	-	
	من ٥ سنوات فأكثر	٧٩،٦١٩	*٢٦،٥٩٨٣٤	*١٣،٤٧٦١٩	-

* دال عند مستوى ٠،٠٥

يتضح من نتائج جدول (٢٣) وجود فروق دالة إحصائياً بين الأمهات في (محور الإلتزام) في الصلابة النفسية تبعاً لعمر الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (>٣سنوات)، وكل من (>٣) سنوات)، (أكثر من ٥ سنوات) لصالح (>٣سنوات)، وبيّن (>٣سنوات)، وبيّن (>٣سنوات)، (من ٥ سنوات فأكثر) لصالح (>٣سنوات)، وتدرجت المتوسطات من ٢٤،٥٢٣٨ (من ٥ سنوات فأكثر) إلى ٣٦،٢٦٠٩ (>٣سنوات)، ووجود فروق دالة إحصائياً بين الأمهات في (محور التحكم) في الصلابة النفسية تبعاً لعمر الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (>٣سنوات)، وكل من (>٣سنوات)، وبيّن (>٣سنوات)، (أكثر من ٥ سنوات) لصالح (>٣سنوات)، وبيّن (>٣سنوات)، وبيّن (>٣سنوات)، (من ٥ سنوات فأكثر) لصالح (>٣سنوات)، وتدرجت المتوسطات من ٢٥،٦٦٦٧ (من ٥ سنوات فأكثر) إلى ٣٢،٧٨٢٦ (>٣سنوات)، ووجود فروق دالة إحصائياً بين الأمهات في (محور التحدي) في الصلابة النفسية تبعاً لعمر الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (>٣سنوات) و (أكثر من ٥ سنوات) لصالح (>٣سنوات)، وبيّن (>٣سنوات)، (من ٥ سنوات فأكثر) لصالح (>٣سنوات)، وتدرجت المتوسطات من ٢٩،٤٢٨٦ (من ٥ سنوات فأكثر) إلى ٣٧،١٧٣٩ (>٣سنوات)، كذلك وجود فروق دالة إحصائياً بين الأمهات في (الصلابة النفسية ككل) تبعاً لعمر الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠،٠٥ بين (>٣سنوات)، وكل من (>٣سنوات)، (أكثر من ٥ سنوات) لصالح (>٣سنوات)، وبيّن (>٣سنوات)، (من ٥ سنوات فأكثر) لصالح (>٣سنوات)،

وتدرجت المتوسطات من ٧٩,٦١٩ (من ٥ سنوات فأكثر) إلى ١٠٦,٠٠ (> ٣ سنوات). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن احتياجات الابن التوحدي تكون أولية وبسيطة كلما كان في مراحل عمره الأولى، مما قد لا يسبب عبئاً كبيراً على الأم أو على صلابتها النفسية بمحاورها المختلفة. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من سميرة عبد السلام (٢٠٠٤)، إيمان دراز (٢٠١٥) حيث أشارت كل منهما إلى زيادة احتياجات الطفل المعاق بتقدم عمره، وزيادة اعتماده الكامل على الأم، وكانت الفروق لصالح العمر الأصغر للطفل.

- بالنسبة لترتيب الابن التوحدي: يتضح من نتائج جدول (٢٢) عدم وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات في (محور التحدي) في الصلابة النفسية تبعاً لترتيب الابن التوحدي حيث كانت قيم ف (١,٨٧٩) وهي قيم غير دالة إحصائياً. ووجود تباين دال إحصائياً في محوري (الإلتزام، التحكم) و (الصلابة النفسية ككل) تبعاً لترتيب الابن التوحدي حيث كانت قيم ف على التوالي (٦,٦٦٣، ١١,٠٩٥، ٨,٤٥٤) وهي قيم دالة عند مستوى ٠,٠٠١، ولمعرفة إتجاه الفروق تم إجراء اختبار LSD

جدول (٢٤) لمعرفة إتجاه الفروق في الصلابة النفسية تبعاً لترتيب الابن التوحدي

المحاور	ترتيب الابن التوحدي	المتوسط الحسابي	ن=٢٠	ن=٢٣	ن=٢٢
الإلتزام	الأول	٣٤,٧	-		
	الأوسط	٢٧,٩٥٤٥	*٧,١٣٤٧٨	-	
	الأخير	٢٧,٥٦٥٢	*٦,٧٤٥٤٥	٠,٣٨٩٣٣-	-
التحكم	الأول	٢٣,٨٥	-		
	الأوسط	٢٨,١٣٠٤	*٥,٧١٩٥٧	-	
	الأخير	٢٦,٥٤٥٥	*٧,٣٠٤٥٥	١,٥٨٤٩٨	-
الصلابة ككل	الأول	١٠٥,٣٥	-		
	الأوسط	٨٩,٢٦٠٩	*١٦,٠٨٩١٣	-	
	الأخير	٨٦,٨١٨٢	*١٨,٥٣١٨٢	٢,٤٤٢٦٩	-

يتضح من نتائج جدول (٢٤) وجود فروق بين الأمهات في (محور الإلتزام) في الصلابة النفسية تبعاً لترتيب الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين الترتيب الأول للابن التوحدي وكل من الترتيب (الأوسط، الأكبر) لصالح الترتيب الأول، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٧,٥٦٥٢ للترتيب الأخير إلى ٣٤,٧ للترتيب الأول، ووجود فروق بين الأمهات في محور (التحكم) في الصلابة النفسية تبعاً لترتيب الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين الترتيب الأول للابن التوحدي وكل من الترتيب (الأوسط، الأكبر) لصالح الترتيب الأول، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٦,٥٤٥٥ للترتيب الأخير إلى ٣٣,٨٥ للترتيب الأول. كذلك وجود فروق بين الأمهات في (الصلابة النفسية ككل) تبعاً لترتيب الابن التوحدي عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين الترتيب الأول للابن التوحدي وكل من الترتيب (الأوسط، الأكبر) لصالح الترتيب الأول، وتدرجت المتوسطات ما بين ٨٦,٨١٨٢ للترتيب الأخير إلى ١٠٥,٣٥ للترتيب الأول. وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن كون الابن التوحدي يكون ترتيبه الأول تكون الأم في قمة تفاؤلها ونشاطها في بداية حياتها الزوجية، وقادرة على إستيعاب الصدمات، وتكون

صلابتها النفسية مرتفعة، ويكون لديها الأمل لإنجاب أطفال آخرين أكثر صحة. وتختلف هذه النتيجة مع نتيجة كل من (Pritzlaff 2001)، إيمان دراو (2015). حيث أشار كل منهما إلى أن إصابة الطفل الأول تفقد الرغبة في الإقبال على الحياة، وأن إصابة الطفل الأوسط أو الأخير يخفف من الصدمة.

- بالنسبة لعدد سنوات الزواج: يتضح من نتائج جدول (٢٢) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات في الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى)، الصلابة النفسية ككل، تبعاً لعدد سنوات الزواج، حيث كانت قيم ف على التوالى (٩,٠٥٨، ٧,٦٩٦، ١٧,٥٢٨، ١٩,٢٠١) وهى قيم دالة عند مستوى ٠,٠٠١، ولمعرفة إتجاه الفروق تم إختبار LSD

جدول (٢٥) معرفة إتجاه الفروق فى استبيان الصلابة النفسية تبعاً لعدد سنوات الزواج

المعاور	عدد سنوات الزواج	المتوسط الحسابى	ن=١٦	ن=٢٤	ن=٢٥
الإلتزام	١٠ سنوات >	٢٤,٨٧٥	-	-	-
	١٠ > ١٣ سنوات	٢٨,٩١٦٧	٤,٠٤١٦٧-	-	-
	١٣ سنة فأكثر	٣٤,٠٤	*٩,١٦٥٠٠-	*٥,١٢٢٢٣-	-
التحكم	١٠ سنوات >	٢٧,٥	-	-	-
	١٠ > ١٣ سنوات	٢٧,٠٨٢٣	٠,٤١٦٦٧	-	-
	١٣ سنة فأكثر	٣٢,٧٢	*٥,٢٢٠٠٠-	*٥,٦٣٦٦٧-	-
التحدى	١٠ سنوات >	٢٨,٥	-	-	-
	١٠ > ١٣ سنوات	٣٢,٠٤١٧	٣,٥٤١٦٧-	-	-
	١٣ سنة فأكثر	٣٩,٧٦	*١١,٢٦٠٠٠-	*٧,٧١٨٢٣-	-
الصلابة ككل	١٠ سنوات >	٨٠,٨٧٥	-	-	-
	١٠ > ١٣ سنوات	٨٨,٠٤١٧	٧,١٦٦٦٧-	-	-
	١٣ سنة فأكثر	١٠٦,٥٢	*٢٥,٦٤٥٠٠-	*١٨,٤٧٨٣٣-	-

يتضح من نتائج جدول (٢٥) وجود فروق بين الأمهات فى محور (الإلتزام) فى الصلابة النفسية تبعاً لعدد سنوات الزواج عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين (> ١٠ سنوات)، (١٣ سنة فأكثر) لصالح (١٣ سنة فأكثر)، وبين (١٠ سنوات > ١٣)، (١٣ سنة فأكثر) لصالح (١٣ سنة فأكثر)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤,٨٧٥ إلى ٣٤,٠٤ (١٠ سنوات > ١٣ سنة فأكثر). ووجود فروق بين الأمهات فى محور (التحكم) فى الصلابة النفسية تبعاً لعدد سنوات الزواج عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين (> ١٠ سنوات)، (١٣ سنة فأكثر) لصالح (١٣ سنة فأكثر)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٧,٥ إلى ٣٢,٧٢ (١٠ سنوات > ١٣ سنة فأكثر). ووجود فروق بين الأمهات فى محور (التحدى) فى الصلابة النفسية تبعاً لعدد سنوات الزواج عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين (> ١٠ سنوات)، (١٣ سنة فأكثر) لصالح (١٣ سنة فأكثر)، وبين (١٠ سنوات > ١٣)، (١٣ سنة فأكثر) لصالح (١٣ سنة فأكثر)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٨,٥ إلى ٣٩,٧٦ (١٠ سنوات > ١٣ سنة فأكثر). كذلك وجود فروق بين الأمهات فى الصلابة النفسية ككل تبعاً لعدد سنوات

الزواج عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (>١٠ سنوات)، (١٣ سنة فأكثر) لصالح (١٣ سنة فأكثر)، وبين (>١٠ سنوات) (>١٣)، (١٣ سنة فأكثر) لصالح (١٣ سنة فأكثر)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٨٠.٨٧٥ (>١٠ سنوات) إلى ١٠٦.٥٢ (١٣ سنة فأكثر). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أنه كلما زادت مدة الزواج زادت العشرة، والتفاهم، والترابط بين الزوجين، ويمضيان حياتهما كما لو كانا روحاً واحدة في جسدين، ويتقاسما الحياة دائماً مرها قبل حلوها طوال العمر، كما أنهما يمران بالعديد من التجارب والخبرات التي تصقلهم وتزيد من صلابتهم النفسية.

- بالنسبة لحجم الأسرة: يتضح من نتائج جدول (٢٢) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات فى الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى)، والصلابة النفسية ككل تبعاً لحجم الأسرة، حيث كانت قيم ف على التوالى (٦.٨٩، ٥.١١٧، ٧.٠٨، ٩.٧٦٢) وهى قيم دالة عند مستوى (٠.٠١، ٠.٠٠١)، ولعرفة إتجاه الفروق تم إختبار LSD

جدول (٢٦) لمعرفة إتجاه الفروق فى استبيان الصلابة النفسية تبعاً لحجم الأسرة

المعاور	حجم الأسرة	المتوسط الحسابى	ن=٢٢	ن=٢٢	ن=٢١
الإلتزام	>٤ صغيرة	٢٢,٣٦٣٦	-	-	-
	متوسطة (٤-٦)	٣١,٩٠٩١	٠,٤٥٤٥٥	-	-
	كبيرة من ٧ فأكثر	٢٥,١٩٠٥	*٧,١٧٣١٦	*٦,٧١٨٦١	-
التحكم	>٤ صغيرة	٢٢,١٨١٨	-	-	-
	متوسطة (٤-٦)	٢٩,٠٩٠٩	٣,٠٩٠٩١	-	-
	كبيرة من ٧ فأكثر	٢٦,٦٦٦٧	*٥,٥١٥١٥	٢,٤٢٤٢٤	-
التحدى	>٤ صغيرة	٣٦,٨١٨٢	-	-	-
	متوسطة (٤-٦)	٣٦,٠٤٥٥	٠,٧٧٢٧٣	-	-
	كبيرة من ٧ فأكثر	٢٩,٣٣٣٣	*٦,٧١٢١٢	*٧,٤٨٨٨٥	-
الصلابة ككل	>٤ صغيرة	١٠٠,٥٩٠٩	-	-	-
	متوسطة (٤-٦)	٩٧,٨١٨٢	٢,٧٧٢٧٣	-	-
	كبيرة من ٧ فأكثر	٨١,١٩٠٥	*١٩,٤٠٤٣	*١٦,٦٢٧٧١	-

يتضح من نتائج جدول (٢٦) وجود فروق بين الأمهات فى (الإلتزام) فى الصلابة النفسية تبعاً لحجم الأسرة عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (>٤ أفراد)، (من ٧ فأكثر) لصالح (>٤ أفراد) وبين (٤-٦)، (من ٧ أفراد فأكثر) لصالح المتوسطة (٤-٦)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٥.١٩٠٥ (من ٧ أفراد فأكثر) إلى ٣٢.٣٦٣٦ (>٤ أفراد)، ووجود فروق الأمهات فى (التحكم) فى الصلابة النفسية تبعاً لحجم الأسرة عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (>٤ أفراد)، (من ٧ أفراد فأكثر) لصالح (>٤ أفراد)، وبين (٤-٦)، (من ٧ أفراد فأكثر) لصالح المتوسطة (٤-٦)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٦.٦٦٦٧ (من ٧ أفراد فأكثر) إلى ٣٢.١٨١٨ (>٤ أفراد)، ووجود فروق بين الأمهات فى (التحدى) فى الصلابة النفسية تبعاً لحجم الأسرة عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (>٤ أفراد)، (من ٧ أفراد فأكثر) لصالح (>٤ أفراد)، وبين (٤-٦)، (من ٧ أفراد فأكثر) لصالح المتوسطة (٤-٦)، وتدرجت المتوسطات ما بين

٢٩.٣٣٣ (من ٧ أفراد فأكثر) إلى ٣٦.٨١٨٢ (> ٤ أفراد)، كذلك وجود فروق بين الأمهات فى الصلابة النفسية ككل تبعاً لحجم الأسرة عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (> ٤ أفراد)، (من ٧ أفراد فأكثر) لصالح (> ٤ أفراد)، وبين (٤- ٦)، (من ٧ أفراد فأكثر) لصالح المتوسطة (٤- ٦)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٨١.١٩٠٥ (من ٧ أفراد فأكثر) إلى ١٠٠.٥٩٠٩ (> ٤ أفراد). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أنه كلما كان حجم الأسرة صغير، كلما زادت الفرصة أمام الأم لرعاية طفلها التوحدي وتصريف أمور الأسرة وبالتالي تزيد صلابتها النفسية التى تعمل كجدار واقٍ يمدّها بالقوة والتحكم فى أمور حياتها، وتجعلها أكثر إدراكاً فى أن كبر حجم الأسرة يمثل عبئاً شديداً عليها، ويؤثر على متابعتها لباقي أفراد أسرتها. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة إيمان دراز (٢٠١٥) التى أشارت إلى أنه كلما كان عدد أفراد الأسرة أقل كلما زادت الفرصة أمام الأم لرعاية طفلها المعاق. بينما تختلف مع نتيجة سناء إبراهيم (٢٠١٢) التى أشارت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية فى الصلابة النفسية بأبعادها تعزى لمتغير حجم الأسرة لأفراد العينة، وقد يرجع ذلك لإختلاف العينة وظروفها، ومكان إجراء البحث.

- بالنسبة لمستوى تعليم الأب: يتضح من نتائج جدول (٢٢) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات فى الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى)، والصلابة النفسية ككل تبعاً للمستوى التعليمى للأب، حيث كانت قيم ف على التوالى (٤.١، ٨.٩٦١، ١٠.١٣٧، ١١.٨٦٩) وهى قيم دالة عند مستوى (٠.٠٠١، ٠.٠٠٥) ولمعرفة إتجاه الفروق تم إختبار LSD

جدول (٢٧) LSD لمعرفة إتجاه الفروق فى الصلابة النفسية تبعاً للمستوى التعليمى للأب

المجاور	المستوى التعليمى للأب	المتوسط الحسابى	ن=٢١	ن=٢٥	ن=١٩
الإلتزام	مستوى تعليمى منخفض	٢٨.٠٩٥٢	-	-	-
	مستوى تعليمى متوسط	٢٨.٣٢	٠.٢٢٤٧٦-	-	-
	مستوى تعليمى مرتفع	٣٣.٩٤٧٤	*٥.٨٥٢١٣-	*٥.٦٢٧٣٧-	-
التحكم	مستوى تعليمى منخفض	٢٦.٠٤٧٦	-	-	-
	مستوى تعليمى متوسط	٢٩.١٦	٣.١١٢٣٨-	-	-
	مستوى تعليمى مرتفع	٣٣.٢٦٣٢	*٧.٢١٥٥٤-	*٤.١٠٣١٦-	-
التحدى	مستوى تعليمى منخفض	٣٠.١٩٠٥	-	-	-
	مستوى تعليمى متوسط	٣٣.١٦	٢.٩٦٩٥٢-	-	-
	مستوى تعليمى مرتفع	٣٩.٧٨٩٥	*٩.٥٩٩٠٠-	*٦.٦٢٩٤٧-	-
الصلابة ككل	مستوى تعليمى منخفض	٨٤.٢٣٣٣	-	-	-
	مستوى تعليمى متوسط	٩٠.٦٤	٦.٣٠٦٦٧-	-	-
	مستوى تعليمى مرتفع	١٠٧.٠٠	*٢٢.٦٦٦٦٧-	*١٦.٣٦٠٠٠-	-

يتضح من نتائج جدول (٢٧) وجود فروق بين الأمهات فى (الإلتزام) فى الصلابة النفسية تبعاً للمستوى التعليمى للأب عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمى المرتفع) وكلٍ من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٨.٠٩٥٢ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٣.٩٤٧٤

(للمستوى المرتفع)، ووجود فروق بين الأمهات فى (التحكم) فى الصلابة النفسية تبعاً للمستوى التعليمى للأب عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمى المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٦.٠٤٧٦ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٣.٢٦٣٢ (للمستوى المرتفع)، ووجود فروق بين الأمهات فى (التحدى) فى الصلابة النفسية تبعاً للمستوى التعليمى للأب عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمى المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٣٠.١٩٠٥ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٩.٧٨٩٥ (للمستوى المرتفع)، كذلك وجود فروق بين الأمهات فى الصلابة النفسية ككل تبعاً للمستوى التعليمى للأب عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (المستوى التعليمى المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٨٤.٣٣٣٣ (للمستوى المنخفض) إلى ١٠٧.٠٠ (للمستوى المرتفع). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن ارتفاع المستوى التعليمى للأباء يزيد من فرص مساعدتهم للأمهات فى رعاية الابن التوحى وتزداد معه أساليب تكيف وخبرة الأمهات فى التعامل مع الطفل ومشكلاته، وبالتالي تزداد الصلابة النفسية للأمهات بهذه المساندة من قبل أزواجهن. تتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من (Solomon, 2008)، إيمان دراز (٢٠١٥) حيث أشار كل منهما إلى أن المستوى التعليمى المرتفع للأباء يزيد من فرص مساعدتهم للأمهات فى رعاية الابن المعاق، وتزداد معه خبرة الأمهات فى التعامل مع مشاكل الطفل واحتواء أى معوقات.

- بالنسبة لمستوى تعليم الأم: يتضح من نتائج جدول (٢٢) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات فى الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى)، والصلابة النفسية ككل تبعاً للمستوى التعليمى للأم، حيث كانت قيم (ف) على التوالى (٩.٠٩٦، ٢٤.٣٧١، ٩.٥٠٦، ٢٣.٠٠٦) وهى قيم دالة عند مستوى ٠.٠٠١، ولعرفة إتجاه الفروق تم إختبار LSD

جدول (٢٨) LSD لمعرفة إتجاه الفروق فى الصلابة النفسية تبعاً للمستوى التعليمى للأم

المحاور	المستوى التعليمى للأم	المتوسط الحسابى	ن=٢٠	ن=٢٣	ن=٢٢
الإلتزام	مستوى تعليمى منخفض	٢٥.٧٥			
	مستوى تعليمى متوسط	٢٨.٩٥٦٥	٣.٢٠٦٥٢-		
	مستوى تعليمى مرتفع	٣٤.٦٣٦٤	*٨.٨٨٦٣٦-	*٥.٦٧٩٨٤	
التحكم	مستوى تعليمى منخفض	٢٤.٥٥			
	مستوى تعليمى متوسط	٢٨.٧٣٩١	*٤.١٨٩١٣-		
	مستوى تعليمى مرتفع	٣٤.٣٦٣٦	*٩.٨١٣٦٤-	*٥.٦٢٤٥١-	
التحدى	مستوى تعليمى منخفض	٢٩.٩			
	مستوى تعليمى متوسط	٣٣.١٣٠٤	٣.٢٣٠٤٣-		
	مستوى تعليمى مرتفع	٣٩.٠٤٥٥	*٩.١٤٥٤٥-	*٥.٩١٥٠٢	
الصلابة ككل	مستوى تعليمى منخفض	٨٠.٢			
	مستوى تعليمى متوسط	٩٠.٨٢٦١	*١٠.٦٢٦٠٩-		
	مستوى تعليمى مرتفع	١٠٨.٠٠	*٢٧.٨٤٥٤٥-	*١٧.٢١٩٣٧-	

يتضح من نتائج جدول (٢٨) وجود فروق بين الأمهات في (الإلتزام) في الصلابة النفسية تبعاً للمستوى التعليمي للأم عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين (المستوى التعليمي المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٥,٧٥ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٤,٦٣٦٤ (للمستوى المرتفع)، ووجود فروق بين الأمهات في (التحكم) في الصلابة النفسية تبعاً للمستوى التعليمي للأم عند مستوى دلالة ٠,٠٥ بين (المستوى التعليمي المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وبين (المستوى المتوسط، المنخفض) لصالح (المتوسط)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤,٥٥ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٤,٣٦٣٦ (للمستوى المرتفع)، ووجود فروق بين الأمهات في (التحدى) في الصلابة النفسية تبعاً للمستوى التعليمي للأم بين (المستوى التعليمي المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٩,٩ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٩,٠٤٥٥ (للمستوى المرتفع)، كذلك وجود فروق بين الأمهات في الصلابة النفسية ككل تبعاً للمستوى التعليمي للأم بين (المستوى التعليمي المرتفع) وكل من (المنخفض، المتوسط) لصالح (المرتفع)، وبين (المستوى التعليمي المتوسط، المنخفض) لصالح (المتوسط)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٨٠,٢ (للمستوى المنخفض) إلى ١٠٨,٠٠ (للمستوى المرتفع). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أن الأمهات في المستوى التعليمي المرتفع لديهن المقدرة الكافية على القراءة والإطلاع على أحدث ما وصل إليه العلم في علاج حالات التوحد وكيفية التعامل مع الطفل التوحدي، فالعلم كفيل بتسهيل أي مهام وإحتواء أي معوقات مما يزيد من صلابتهن النفسية، أما صعوبة الفهم والإلمام الصحيح بطبيعة مرض الطفل وطريقة التعامل معه تعد من معوقات الصلابة النفسية للأم. تتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من إيمان أحمد (٢٠١١) التي أشارت إلى أن الأمهات في المستوى التعليمي المنخفض ليس لديهن القدرة على الإطلاع على أحدث ما وصل إليه العلم في مرض التوحد. ونتيجة كل من أمانى الشيراوى (٢٠١٢)، (Abu Rukba 2005) حيث أشار كل منهما إلى إرتفاع مستوى الصلابة النفسية للأمهات بإرتفاع المستوى التعليمي لهن.

- بالنسبة لمستوى الدخل الشهري للأسرة: يتضح من نتائج جدول (٢٢) وجود تباين دال إحصائياً بين الأمهات في الصلابة النفسية بمحاورها (الإلتزام، التحكم، التحدى)، والصلابة النفسية ككل تبعاً لمستوى الدخل الشهري للأسرة، حيث كانت قيم ف على التوالي (٦,٦٤٩، ١٢,٤٣٨، ١١,٧٧٩) وهى قيم دالة عند مستوى (٠,٠٠١، ٠,٠٠١)، ولمعرفة إتجاه الفروق تم إختبار LSD

جدول (٢٩) LSD لمعرفة اتجاه الفروق في الصلابة النفسية تبعاً لمستوى الدخل الشهري للأسرة

المعايير	الدخل الشهري للأسرة	المتوسط الحسابي	ن=١٧	ن=٢٣	ن=٢٥
الإلتزام	مستوى دخل منخفض	٢٤,٥٨٨٢			
	مستوى دخل متوسط	٣١,٠٨٧	*٦,٤٩٨٧٢-		
	مستوى دخل مرتفع	٣٢,٤	*٧,٨١١٧٦-	١,٣١٣٠٤	-
التحكم	مستوى دخل منخفض	٢٤,٨٢٣٥			
	مستوى دخل متوسط	٢٨,٨٦٩٦	*٤,٠٤٦٠٤-		
	مستوى دخل مرتفع	٣٢,٨٨	*٨,٠٥٦٤٧-	*٤,٠١٤٣-	-
التحدى	مستوى دخل منخفض	٢٧,٧٠٥٩			
	مستوى دخل متوسط	٣٤,٧٨٢٦	*٧,٠٧٦٧٣-		
	مستوى دخل مرتفع	٣٧,٩٢	*١٠,٢١٤١٢-	٣,١٢٧٣٩	
الصلابة ككل	مستوى دخل منخفض	٧٧,١١٧٦			
	مستوى دخل متوسط	٩٤,٧٣٩١	*١٧,٦٢١٤٨-		
	مستوى دخل مرتفع	١٠٣,٢	*٢٦,٠٨٢٣٥-	*٨,٤٦٠٨٧-	-

يتضح من نتائج جدول (٢٩) وجود فروق بين الأمهات في (الإلتزام) في الصلابة النفسية تبعاً لمستوى الدخل الشهري للأسرة عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (مستوى الدخل المنخفض) وكل من (المتوسط، المرتفع) لصالح كل من (المستوى المتوسط، المرتفع)، وبين (المتوسط، المرتفع) لصالح (المرتفع) للمستوى المرتفع، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤,٥٨٨٢ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٢,٤ (للمستوى المرتفع). ووجود فروق بين الأمهات في (التحكم) في الصلابة النفسية تبعاً لمستوى الدخل الشهري عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (مستوى الدخل المنخفض) وكل من (المتوسط، المرتفع) لصالح كل من (المتوسط، المرتفع)، وبين (المتوسط، المرتفع) لصالح (المرتفع)، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٤,٨٢٣٥ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٢,٨٨ (للمستوى المرتفع). ووجود فروق بين الأمهات في (التحدى) في الصلابة النفسية تبعاً لمستوى الدخل الشهري بين (مستوى الدخل المنخفض) وكل من (المتوسط، المرتفع) لصالح كل من (المتوسط، المرتفع) لصالح كل من (المتوسط، المرتفع)، و بين (المتوسط، المرتفع) لصالح (المرتفع) لمستوى الدخل المرتفع، وتدرجت المتوسطات ما بين ٢٧,٧٠٥٩ (للمستوى المنخفض) إلى ٣٧,٩٢ (للمستوى المرتفع). كذلك وجود فروق بين الأمهات في الصلابة النفسية ككل تبعاً لمستوى الدخل الشهري عند مستوى دلالة ٠.٠٥ بين (مستوى الدخل المنخفض) وكل من (المتوسط، المرتفع) لصالح كل من (المتوسط، المرتفع)، وبين (المتوسط، المرتفع) لصالح (المرتفع) لتدرجت المتوسطات ما بين ٧٧,١١٧٦ (للمستوى المنخفض) إلى ١٠٣,٢ (للمستوى المرتفع). وقد ترجع هذه النتيجة إلى أنه يرتفع مستوى الدخل الشهري تتوافر الإمكانيات المادية اللازمة لإشباع حاجات الطفل وأسرته، مما يساعد في تقبل إعاقة التوحد نسبياً وإمكانية التعايش معها في ظل الأعباء والتكاليف الباهظة لمطالبات الطفل التوحدى فضلاً عن احتياجات باقي أفراد أسرته. (إيمان

أحمد (٢٠١١)، مما يكون له أثر طيب على إرتفاع الصلاية النفسية للأم. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة كل من عزة الرفاعي (٢٠٠٣)، سالم المفرجى، عبد الله الشهرى (٢٠٠٨) حيث أشار كل منهم إلى وجود فروق فى مستوى الصلاية النفسية تبعاً لمستوى الدخل الشهرى لصالح المستوى المرتفع.

- مما سبق يتضح تحقق نتيجة الفرض الرابع جزئياً.

الفرض الخامس: توجد علاقة إرتباطية بين الإستقرار الأسرى بمحاورة والصلاية النفسية بمحاورها كما تدركها أمهات أطفال التوحد. ولتحقق من صحة هذا الفرض إحصائياً تم حساب معاملات إرتباط بيرسون بين المحاور، وجدول (٣٠) يوضح ذلك :

جدول (30) معاملات الإرتباط بين الإستقرار الأسرى والصلاية النفسية ن = 65

الصلاية النفسية ككل	التحدى	التحكم	الإلتزام	الصلاية النفسية الإستقرار الأسرى
**٠,٧٤١	**٠,٥٧٧	**٠,٥٠٠	**٠,٧١٠	المشاركة الأسرية
**٠,٨٢١	**٠,٧٥١	**٠,٦٨٠	**٠,٥٧٦	الأمن الأسرى
**٠,٦٦٠	**٠,٧٢٧	**٠,٣٩٨	**٠,٤٤٣	الإنتماء الأسرى
**٠,٨٦٢	**٠,٨٠١	**٠,٦١٦	**٠,٦٧١	الإستقرار الأسرى ككل

❖ دال عند مستوى ٠,٠١

يتضح من نتائج جدول (٣٠) وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائياً بين المشاركة الأسرية وكل من (الإلتزام، التحكم، التحدى)، والصلاية النفسية ككل عند مستوى دلالة ٠,٠١، ووجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائياً بين الأمن الأسرى وكل من (الإلتزام، التحكم، التحدى)، والصلاية النفسية ككل عند مستوى دلالة ٠,٠١، ووجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائياً بين الإنتماء الأسرى وكل من (الإلتزام، التحكم، التحدى)، والصلاية النفسية ككل عند مستوى دلالة ٠,٠١، كذلك وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائياً بين الإستقرار الأسرى ككل وكل من (الإلتزام، التحكم، التحدى)، والصلاية النفسية ككل عند مستوى دلالة ٠,٠١. وقد ترجع هذه النتيجة إلى أنه كلما كانت هناك مشاركة أسرية فى الأسرة كلما كان لها دور فى تحسين الصلاية النفسية لأعضاء العائلة (زينب راضى، ٢٠٠٨)، وكلما كانت البيئة الأسرية تتسم بالدفاء والأمان الأسرى كلما كان الفرد أكثر صلاية وقدرة على التحدى (فائقة بدر، ٢٠٠١)، وكلما كان هناك إنتماء للبيئة الأسرية كلما كان الفرد أكثر إستقراراً وأكثر صلاية نفسية. فعدم الإستقرار الأسرى يكون فى الأسر التى يسودها الخوف ويشعر الفرد فيها بعدم الأمن وعدم الإنتماء (عمر اللحيان، ١٤١٨ هـ). والإستقرار الأسرى فى مفهومه عبارة عن علاقة زوجية سليمة تحظى بقدر عالى من التخطيط الواعى الذى تراعى فيه الفردية والتكامل فى الأدوار لتحديد المسؤوليات والتواجبات (وهذا فيه التزام)، ويتضمن كيفية التكيف مع المتغيرات (وهذا فيه قدرة على التحكم)، ويتضمن أيضاً

مدى القدرة على مواجهة هذه المتغيرات (وهذا فيه قدرة على التحدى). إذا كلما زاد الإستقرار الأسرى زادت الصلابة النفسية لأمهات أطفال التوحد.

- مما سبق يتضح تحقق نتيجة الفرض الخامس كلياً.

التوصيات :-

١. العمل على التوسع فى إنشاء مراكز الإستشارات الأسرية الحكومية، والعمل على تفعيل دورها وتطويره بما يتماشى مع المتغيرات الحالية؛ بحيث تساعد ربات الأسر وتمدهن بكافة المعلومات لكى تبلغن الإستقرار المنشود.
٢. تصميم برامج إرشادية توجه من خلال مراكز الأمومة والطفولة بواسطة أساتذة متخصصين لتنمى الجوانب الإيجابية لأمهات أطفال التوحد وتقوى صلابتهن النفسية؛ وذلك لتدعيم مقاومتهن لما يواجهونه من ضغوط ومشاكل.
٣. إسهام كافة وسائل الإعلام فى عمليات التوعية بمشكلات أطفال التوحد، وكيفية التعامل معهم، وذلك بتصميم برامج تستضيف أساتذة متخصصين فى هذا المجال، بحيث يكون هناك وعى ثقافى إجتماعى بالتعامل مع الطفل التوحدى.

المراجع :

١. أحلام لطيف الموسوى (٢٠٠٦): الصلابة الشخصية والعجز النفسى وعلاقتها بالتوقعات المستقبلية لدى طلبة الجامعة، رسالة دكتوراه، كلية الآداب، الجامعة المستنصرية.
٢. ألفت عبد العزيز الأش (٢٠٠٥): دور الأسر السعودية فى تهيئة البيئة المنزلية لرعاية أبنائها ذوى صعوبات التعلم، رسالة ماجستير، كلية التربية للإقتصاد المنزلى، جامعة الملك عبد العزيز، السعودية.
٣. أمانى عبد الرحمن الشيراوى (٢٠١٢): أسلوب مواجهة الأرملة للضغوطات النفسية اليومية وعلاقته بالصلابة النفسية، مجلد (١٣)، عدد يناير، مجلة العلوم التربوية والنفسية، كلية الآداب، جامعة البحرين.
٤. إيمان السيد دراز (٢٠١٥): الوعى بأداء المسؤوليات الأسرية لدى عينة من أمهات الأطفال المصابين بالشلل الدماغى وعلاقته بالرضا عن الحياة، مجلد ٣٦، عدد يوليو:سبتمبر، مجلة الإسكندرية للتبادل العلمى، كلية الإرشاد الزراعى، الإسكندرية.
٥. إيمان شعبان أحمد (٢٠١١): الإنهاك النفسى للأُم ذات الطفل التوحدى وعلاقته بإدارة موارد الأسرة، المؤتمر السنوى لكلية التربية النوعية جامعة المنصورة (العربى السادس - الدولى الثالث)، فى الفترة من ١٣ - ١٤ إبريل، المجلد الثانى، كلية التربية النوعية، جامعة المنصورة.
٦. آيات عبد المنعم الدياسطى (٢٠١٣): طبيعة عمل ربة الأسرة وعلاقته بكل من الإتجاه نحو العمل المنزلى والإستقرار الأسرى، رسالة دكتوراه، كلية الإقتصاد المنزلى، جامعة المنوفية.
٧. بشير إبراهيم الحجار، نبيل كامل دخان (٢٠٠٥): الضغوط النفسية لدى طلبة الجامعة الإسلامية وعلاقتها بالصلابة النفسية لديهم، مجلة الجامعة الإسلامية، المجلد (١٤)، العدد الثانى (يونيه).

٨. بوراس كاهينة (٢٠١٥): الصلابة النفسية وعلاقتها بالتوافق الدراسي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية يتمي أحد الوالدين، رسالة ماجستير، كلية العلوم الإجتماعية والإنسانية، الجزائر.
٩. تغريد سيد أحمد بركات، رشا رشاد منصور (٢٠١٦): الضغوط الحياتية لدى ربة الأسرة العاملة واستراتيجيات التعامل معها وعلاقتها بالإستقرار الأسرى، مجلد ٣٧، عدد يناير: مارس، مجلة الإسكندرية للتبادل العلمي، كلية الإرشاد الزراعي، الإسكندرية.
١٠. جمال الخطيب، منى الحديدي (٢٠١١): التدخل المبكر: التربية الخاصة في الطفولة المبكرة، الطبعة الخامسة، دار الفكر، عمان، الأردن.
١١. جمال مثقال القاسم، ماجد السيد عبيد، عماد الزغبى (٢٠٠٠): الإضطرابات السلوكية، ط١، دار الصفاء للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.
١٢. جولتان حجازى، عطايف أبوغالى (٢٠١٠): مشكلات المسنين وعلاقتها بالصلابة النفسية، دراسة ميدانية على عينة من المسنين الفلسطينيين فى محافظات غزة، عدد (١)، مجلد (٢٤)، مجلة جامعة النجاح للأبحاث والعلوم الإنسانية، جامعة النجاح للأبحاث والعلوم الإنسانية، غزة، فلسطين.
١٣. خالد عبد الرحمن السالم (٢٠٠٠): الضبط الإجتماعى والتماسك الأسرى، ط١، مطابع الفرزدق التجارية، الرياض، السعودية.
١٤. درية أمين، إحسان أحمد البقلى (٢٠٠٢): التخطيط والإدارة فى الإقتصاد المنزلى، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
١٥. دعو سميرة، شنوفى نورة (٢٠١٣): الضغط النفسى وإستراتيجيات المواجهة لدى أم الطفل التوحدى (دراسة عيادية لخمس حالات)، رسالة ماجستير فى علم النفس العيادى، كلية العلوم الإجتماعية والإنسانية، الجزائر.
١٦. زينب محمد حسين حقى، نادية حسن أبو سكيينة (٢٠٠٢): العلاقات الأسرية بين النظرية والتطبيق، مكتبة عين شمس، القاهرة، مصر.
١٧. زينب محمد عبد الصمد، هنية محمود السباعى (٢٠٠٥): العوامل المؤثرة فى إرتفاع معدلات الطلاق بين الأسر السعودية، دراسة تحليلية لدى عينة من السيدات المطلقات بمدينة جدة، بحث منشور، مركز بحوث الدراسات الجامعية للبنات، جامعة الملك سعود، السعودية.
١٨. زينب نوفل أحمد راضى (٢٠٠٨): الصلابة النفسية لدى أمهات شهداء إنتفاضة الأقصى وعلاقتها ببعض المتغيرات، رسالة ماجستير، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة.
١٩. سالم محمد المفرجى، عبد الله الشهرى (٢٠٠٨) : الصلابة النفسية والأمن النفسى لدى عينة من طلاب وطالبات جامعة أم القرى، مجلة علم النفس المعاصر والعلوم الإنسانية، عدد (١٩)، كلية الآداب، جامعة المنيا.
٢٠. سعيد حسنى العزة (٢٠٠٠): الإرشاد الأسرى نظرياته وأساليبه العلاجية، ط١، دار الثقافة للنشر والتوزيع، الأردن.
٢١. سلوى عثمان الصديقى (٢٠٠٣): الأسرة والسكان من منظور إجتماعى ودينى، المكتب الجامعى الحديث، الإسكندرية.

٢٢. سماح محمد حمدان (٢٠٠٥): إعداد المتزوجات حديثاً لتحمل مسؤوليات الحياة الأسرية باستخدام تكنولوجيا المعلومات، رسالة دكتوراة، كلية الإقتصاد المنزلي، جامعة حلوان.
٢٣. سميحة كرم توفيق (١٩٩٦): مدخل إلى العلاقات الأسرية، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
٢٤. سميرة بنت سالم الجهنى (٢٠٠٨): عدم الإستقرار الأسرى فى المجتمع السعودى وعلاقته بإدراك الزوجين للمسؤوليات الأسرية (دراسة مقارنة)، رسالة ماجستير، كلية التربية للإقتصاد المنزلي، جامعة أم القرى، السعودية.
٢٥. سميرة أبو الحسن عبد السلام (٢٠٠٤): الأداء الوظيفى الأسرى، دراسة مقارنة لعينات متباينة من أسر الأطفال العاديين وذوى الإحتياجات الخاصة، المؤتمر السنوى الحادى عشر للإرشاد النفسى بجامعة عين شمس، (الشباب من أجل مستقبل أفضل)، مجلد ٣، جامعة عين شمس.
٢٦. سمية بن عمارة، نورة بو عيشة (٢٠١٣): الحوار الأسرى وعلاقته بالإتزان الإنفاعلى لدى المراهقين، الملتقى الوطنى الثانى، كلية العلوم الإنسانية، جامعة قاصدى مرياح ورقلة، الجزائر.
٢٧. سناء حسنين الخولى (٢٠٠٦): الأسرة والحياة العائلية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية.
٢٨. سناء محمد إبراهيم (٢٠١٢): الصلابة النفسية والأمل وعلاقتها بالأعراض السيكوسوماتية لدى الأمهات المدمرة منازلهم فى محافظة شمال غزة، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الأزهر، غزة.
٢٩. سناء محمد سليمان (٢٠٠٥): التوافق الزوجى واستقرار الأسرة من منظور إسلامى نفسى إجتماعى، عالم الكتب، القاهرة.
٣٠. سيد صبحى (٢٠٠٣): الإنسان وصحته النفسية، ط١، الدار المصرية اللبنانية، القاهرة.
٣١. شادية أحمد التل (٢٠٠٢): من أسباب التفكك الأسرى (التفكك الأسرى دعوة للمراجعة)، ٨٥ع، وزارة الأوقاف والشئون الإسلامية، قطر.
٣٢. شيلى تايلور (٢٠٠٨): علم النفس الصحى، ترجمة (وسام درويش وفوزى طعيمة)، دار حامد، عمان، الأردن.
٣٣. شيماء مصطفى الزكى (٢٠١٧): أسلوب اختيار شريك الحياة لدى عينة من المتزوجات حديثاً وعلاقته بإستقرارهن الأسرى، المؤتمر السنوى (العربى الثانى عشر، الدولى التاسع)، كلية التربية النوعية، جامعة المنصورة.
٣٤. صابر عبد الباقي (٢٠١٥): الإلتناء والأسرة، مقالة علمية متاحة على الموقع الإلكتروني لجامعة أم القرى، <http://uqu.edu.sa/page/ar/44728>
٣٥. طارق عامر (٢٠٠٨): الطفل التوحدى، دار البازورى العلمية للنشر والتوزيع، ط١، الأردن.
٣٦. عامر خضير الكبيس (٢٠٠٤): إدارة المعرفة وتطوير المنظمات، المكتب الجامعى الحديث، الإسكندرية.
٣٧. عبد الحميد سليمان السيد، محمد قاسم عبد الله (٢٠٠٣): الدليل التشخيصى للتوحدين العيادى، دار الفكر العربى، القاهرة.
٣٨. عزة محمد الرفاعى (٢٠٠٣): الصلابة النفسية كمتغير وسيط بين إدراك الحياة الضاغطة وأساليب مواجهتها، رسالة دكتوراة، كلية الآداب، جامعة حلوان.
٣٩. علاء دراب نصر (٢٠١٤): الصلابة النفسية، المجلة العربية للعلوم النفسية، المجلد الثامن، العدد (٣٧:٣٨)، سوريا.

٤٠. على عسكر (٢٠٠٢): ضغوط الحياة وأساليب مواجهتها، ط٣، دار الكتاب الحديث، الكويت.
٤١. عمر محمد اللحيان(١٤١٨هـ): علاقة التماسك الأسرى ومفهوم الذات بالتوافق الدراسي لدى طلاب المرحلة المتوسطة، رسالة ماجستير، كلية العلوم الإجتماعية، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية، الرياض، السعودية.
٤٢. فاروق السيد عثمان (٢٠٠١): القلق وإدارة الضغوط النفسية، دار العربى، القاهرة.
٤٣. فائقة محمد بدر(٢٠٠١): علاقة الخبرات الإنفعالية المرتبطة بمواقف الغضب بالصلابة النفسية لدى المعلمات، مستقبل علوم التربية العربية، مصر.
٤٤. كنزه عيشور، مهدى عوارم (٢٠١٣): التماسك الأسرى(تعريفه وعوامل تحقيقه)، الملتقى الوطنى الثانى تحت عنوان الإتصال وجودة الحياة فى الأسرة، فى الفترة من ٩- ١٠ إبريل، كلية العلوم الإنسانية والإجتماعية، جامعة قاصدى مرياح، الجزائر.
٤٥. كوهين، سايمون، بولتون، باتريك (٢٠٠٠): التوحد، ترجمة: عبد الله إبراهيم الحمدان، ط١، أكاديمية التربية الخاصة، الرياض، السعودية.
٤٦. ماجدة سالم (٢٠٠٣): مشاركة الأزواج فى المسئوليات الأسرية وعلاقتها بالتوافق الزوجى، مجلة بحوث الإقتصاد المنزلى، مجلد ١٣، ٢ع، إبريل، جامعة المنوفية.
٤٧. محمد السيد عبد الرحمن (٢٠٠٥): رعاية الأطفال التوحدين، ط١، دار السحاب للنشر والتوزيع، القاهرة.
٤٨. محمد الصافى عبد الكريم (٢٠٠٦): التوافق بين الوالدين كما يدرسه الأبناء وعلاقته ببعض سمات الشخصية، رسالة دكتوراه، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
٤٩. محمد جاسم العبيدى (٢٠١١): علم نفس الشخصية، ط١، دار الثقافة للنشر والتوزيع، عمان.
٥٠. نايف الثبيتى(٢٠١٣): الإلتئام الأسرى والمدرسى لدى عينة من طلاب المرحلة الثانوية بمدينة جدة وقرية ليه بمحافظة الطائف، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة أم القرى، السعودية.
٥١. نجلاء أحمد مسعد (٢٠٠٠): الإستقرار الأسرى وعلاقته بمستوى طموح الأبناء فى المرحلة الثانوية بمحافظة القليوبية، رسالة ماجستير، كلية الإقتصاد المنزلى، جامعة المنوفية.
٥٢. نورة مسفر الزهرانى (٢٠٠٨): الإستقرار الأسرى وعلاقته بدرجة مشاركة الزوجة لزوجها فى إتخاذ القرارات الأسرية بمحافظة جدة، رسالة ماجستير، كلية التربية للإقتصاد المنزلى، جامعة الملك عبد العزيز، السعودية.
٥٣. هادى مختار رضا (١٩٩٨): عدم الإستقرار الأسرى دراسة مقارنة بين الزوجات المتفرغات(ربات البيوت) والعاملات فى المجتمع الكويتى، حوليات كلية الآداب، ١٩ع، جامعة الكويت.
٥٤. هبة مصطفى يوسف (٢٠١٤) : معوقات الأداء المهنى للممارس العام فى التعامل مع الضغوط التى تواجه أمهات الأطفال المصابين بالشلل الدماغى، رسالة ماجستير، كلية الخدمة الإجتماعية، جامعة حلوان.
55. Abu Rukba.R(2005): the Relationship between psychological hardiness and mental health among mothers of children with downs syndrome , Master research- College of puplic health, Gaza.

56. Association American de psychiatrie (2003): Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, dsm 4, masson, Paris.
57. Bianchi, S.M., Milkie, M.A., Sayer, L.C., Robinson, J.P. (2000): Is anyone doing the housework? Trends in the gender division of household labor. Social Forces, 79:191-228.
58. Cooper, J. (2002): prevalence of Childhood Disability, Rural K wa-Zulu Natal, South African Medical Journal, Vol (92), No(7).
59. Dahar, R. (2009): Living with Developmentally Disabled Child: Attitude of Family Members in India, The Social Science Journal, Vol (16).
60. Glasbeek, A. (2006): My Wife has endured atorrent of abuse: Gender, Safety, and anti-squeeze discourses in Toronto, 1998-2000. Windsor Year book of Access to Justic, 55-76.
61. John, F. and White (2003): Intestinal pathophysiology in autism: Experimental Biology and Medicine,(1) Department of physiology, Emory University.
62. Joyce, B. (1998): The impact of achild with outism on the family system. The University of Manitoba Canda.
63. Mellor, D., Stokers, M., Firth, L., Hayashi, Y., Cummins, R. (2008): Need for belonging relationship statisfaction, loneliness, and life statisfaction. Personality and Individual Differences, 45:213-218.
64. Pritzlaff,A. (2001): Examining The Coping Strategies of Parents Who Have Child With Disability, Master Degree Thesis, University of Wisconsin Stout Menomonee.
65. Sampson Lee, B., Johnson, M.P. (1992): Wives' perceptions of the fairness of the division of household labor: The intersection of housework; and ildeology. Journal of Marriage and family, 54: 570-581.
66. Solomon, Perry.(2008): The View of Parents When There is a Disabled Child in The Family, The Amirician Journal of Family Therapy Vol (15), No (1).
67. Turnbull&Turnbull (1997): Families, Professionals and Exceptionality. Merril Publishing Company. U.S.A
68. Weiss, M.J. (2002): Hardiness and Social support as predictors of stress in mothers of typical children, children with autism, and children with mental retardation. Autism, 6:115-130.

Family Stability and Its Relation to Psychological Rigidity As Recognized By Mothers of Autistic Children

*Dr. Hanan Hanna Aziz**

Abstract

The current research aimed at detecting the relationship between family stability and psychological rigidity, as recognized by mothers of autistic children, and by revealing the nature of differences and differences between the average scores of family stability and psychological rigidity of sample mothers and some variables.

The sample was selected in a psoriasis purpose from Dakahlia and Cairo governorates, from private and governorates centers, Different levels of economic and social, have (son or daughter) suffer from autism (but not to be only son or daughter), and her husband is alive and present with them, and applied search tools on.

The Research Tools Included:

– Application of the family general data, A questionnaire of the Household stability economic crises, A questionnaire of the Psychological rigidity (all of them answered by the mothers).

Summary of the most important results of the research:

- There are statistically significant differences in the stability of the family with its axes, and the psychological rigidity in its axes depending on the mother's work for the benefit of the workers, There is a statistically significant difference in family stability, depending on the educational level of the father and the mother, and the size of the family,(in favor of the higer educational level and the size of the younger family), There is a statistically significant difference in the psychological rigidity of the axes according to the age of the defiant son, the monthly income of the family,(in favor of the age of the youngest son and the

* Professor of the household management, Home Economics Dept. Faculty of Specific Education, El Mansoura University

high monthly income), The existence of a positive correlation relationship between the statistical stability of the family and the psychological rigidity of mothers of autistic children, the study sample at the level of significance 0.01

Some of the most important recommendations were:-

1. Expanding the establishment of government family counseling centers and working to activate the role and development in line with the current changes. So as to help the households, and provide them with all the information in order to reach the desired stability.
2. The design of guidance programs directed through the centres of motherhood by specialized teachers that develop the positive aspects of the mothers of autistic children and strengthen their psychological strength in order to strengthen their resistance to the pressures and problems they face.