

**فاعلية برنامج علاجى باستخدام نموذج حل المشكلة
فى تحقيق التوافق الاجتماعى لدى أطفال بلا مأوى .**

**The effectiveness of therapeutic program with the use of solving
the problem model work in Achieving social compatibility
with homeless children**

٢٠٢١/٨/٤ تاريخ التسليم

٢٠٢١/٨/١٣ تاريخ الفحص

٢٠٢١/٨/٢٠ تاريخ القبول

إعداد

سهير محمد أحمد هريدى

باحث اجتماعى بمديرية التضامن الاجتماعى بأسسيوط

فاعلية برنامج علاجى باستخدام نموذج حل المشكلة فى تحقيق التوافق الاجتماعى لدى أطفال بلا مأوى .

اعداد وتنفيذ

سهير محمد أحمد هريدى

باحث اجتماعى بمديرية التضامن الاجتماعى بأسىوط

ملخص:

يتعرض أطفال بلا مأوى للعديد من المشكلات الاجتماعية والنفسية نتيجة لصراعهم مع البيئة لإشباع احتياجاتهم، حيث يؤدي عدم التوافق الاجتماعى إلى متطلبات بيئية أو صراع داخلى ينتج عنه قلق ويحاول الأفراد البحث عن مهرب من مصادر هذه التأثيرات والتي يطلق عليها سوء التوافق الاجتماعى من خلال الوسائل المختلفة، وطريقة خدمة الفرد كطريقة من طرق الخدمة الاجتماعية تهتم بالعمل مع فئات الطفولة المختلفة، ومنهم أطفال بلا مأوى ولها من النماذج والتقنيات ما يساعدها على العمل مع هؤلاء الأطفال لتحقيق التوافق الاجتماعى ويعتبر نموذج حل المشكلة فى خدمة الفرد من المداخل التى تعتمد على قدرة الأخصائى الاجتماعى على إكساب الوحدة التى يتعامل معها الأسلوب والطريقة التى يمكن أن يتبعوها فى مواجهة المشكلات التى تقابلهم .

الكلمات المفتاحية: نموذج حل المشكلة، التوافق الاجتماعى، أطفال بلا مأوى .

The effectiveness of therapeutic program with the use of solving the
problem model work in achieving social compatibility with homeless
children

Abstract

Homeless children are exposed to many social and psychological problems as a result of their struggle with the environment to satisfy their needs, where social incompatibility leads to environmental requirements or internal conflict that results in anxiety and individuals try to search for an escape from the sources of these influences, which is called social mismatch through various means. And the way of serving the individual as a method of social service is concerned with working with different categories of childhood, including homeless children, and it has models and techniques that help it work with these children to achieve social harmony. The unit that deals with the method and the way they can follow in facing the problems they encounter.

Key words: solving the problem model , Achieving social compatibility , homeless children

أولاً: مشكلة الدراسة

تمثل الطفولة مرحلة من أهم المراحل العمرية في حياة الانسان ففيها تنمو قدرات الطفل وتتفتح مواهبه وتزيد قابليته للتأثير والتعليم والتوجيه والتشكيل وقد أثبتت كثير من الدراسات خطورة هذه المرحلة وأهميتها في بناء الانسان وتكوين شخصيته وتحديد اتجاهاته في المستقبل , فما يجده الطفل في السنوات الاولى من نمو يسهم في تنمية شخصيته وتحديد سلوكه في جميع المراحل العمرية التالية بصورة قوية وفعالة. (جبل, ٢٠١٦, ٧)

وبالرغم من تزايد الاعتراف بأهمية هذه المرحلة العمرية وخطورتها في بناء الانسان. فالأطفال والنشء يمثلون أولوية على خريطة الاهتمامات الرئيسية في دوائر الاعلام والتعليم والثقافة وكافة التنشئة الاجتماعية والسياسية والتنمية ورعاية الطلائع. الا ان هذا الاهتمام على مستوى البحث العلمي مازال غير كافي للتراكم المعرفي لأستثمار هذه الفئة كعنصر فعال في صناعة المستقبل وقادر على المشاركة في صياغته, على اعتبار أن هذه الفئة العمرية ظاهره مستقبلية. (قنديل, ٢٠٠١, ٢٠)

فالطفولة صانعة المستقبل. والطفولة هي الركيزة التي تؤكد ان المجتمع لديه طاقة بناءة ومنتجة في المستقبل القريب ولذلك تهتم المجتمعات باختلاف انواعها بالطفولة سواء من حيث توفير خدمات الرعاية الاجتماعية بانواعها المختلفة أو من حيث تكوين التنظيمات التي تهتم بالطفولة وتقوم بالتدخل المباشر وغير المباشر عندما تسعى الى تحقيق التعديل او التغيير المناسب في بعض المواقف فيما يتعلق بحياة الاطفال عامة. (منقريوس, ٢٠٠٥, ١)

والأسرة هي الخلية الاجتماعية الأولى المسؤولة عن تحويل الفرد من كائن بيولوجي إلى كائن اجتماعي والمسؤولة عن تحقيق النمو النفسي والاجتماعي للطفل وإكسابه العديد من القيم والعادات والتقاليد السائدة في المجتمع. (جبل, ٢٠١٦, ٧)

والأسرة وما يسود فيها من تماسك أسرى هو الأساس الذي يكفل لنا الحياة السوية في المجتمع بل ويعتبر التماسك الاسرى شرطاً أساسياً من شروط التمتع بالصحة النفسية والعقلية والبدنية كما تكفل للطفل إشباعاته الحيوية من مأكلاً ومشرباً وتنمية مهارات وتنمية قدراته العقلية والاجتماعية. (محمد, ٢٠٠٨, ٩)

وجدير بالذكر فإن كثير من الأطفال يتعرضون للإساءة في محيط أسرهم وتتباين أشكال الإساءة ما بين الحماية الزائدة أو إيقاع الأذى النفسي والبدني على الطفل أو التهديد بإيذانه أو عدم القدرة على فهم حاجاته, إن الجو النفسي الذي ينشأ فيه الطفل والبيئة التي غالباً ما تنطوي على أشكال من الرفض والإهمال وتغير القائمين بالرعاية من الأرجح أن يكون وقعها على الطفل أقوى من مجرد الأذى البدني أو أي شكل من أشكال الإساءة. (مرسى, ٢٠٠٨, ١٦)

كما أن ظاهرة أطفال بلا مأوى تكتسب أهمية خاصة بوصفها تعكس خلال واضح في أجهزة وأساليب التنشئة الاجتماعية من خلال مؤسساتها المختلفة وما تعكس بكل واقعية والصدق من مشاكل عدم التكيف الاجتماعي والنفسي ومشاكل الأسرة والبيئة في كل مظاهرها وعواملها وتؤدي في النهاية إلى نبذ هؤلاء الصغار حيث يعيشوا بلاهدف أو غاية أو ارتباط أسرى فيتخذون من الشارع مأوى لهم, أو مجالاً لكسب قوت يومهم , وقد تأخذهم أيدي المنحرفين فيستثمرون طاقاتهم ويدفعونهم إلى ارتكاب الافعال المنافية, فينقلبون شراً على انفسهم وعلى المجتمع. (مرسى, ٢٠٠٨, ٣٣)

ومشكلة أطفال بلا مأوى تعود في ظهورها إلى عوامل متعددة ومتشابكة وتزداد في ظل تراجع الدور التربوي للأسرة الذي على أثره يفقد الطفل أهم مؤسسات "الانسانية" وبالتالي يتعثر في نقلته الحضرية وتواصله الإيجابي مع المجتمع كما تزداد المشكلة مع تراجع شعور الأسرة بالأمن المادي وأبنائها بالأمن النفسي وبعض الأسر تترك الطفل للشارع كي يساهم

- عمالة الأطفال (خروج الطفل للعمل في سن مبكرة) وما يترتب عليها من مشكلات.
 - عدم وجود القدوة السليمة لجماعة الأصدقاء والقابلية للاستهواء.
 - انتشار مناطق الجذب للترويج وانتشار البؤر الإجرامية نظرة المجتمع وعجز المؤسسات عن توفير الرعاية المناسبة للمعرضين للانحراف (الجانب الوقائي).
 - انتشار الفقر والبطالة بالنسبة لأرباب الأسر مما يحول دون توفير الرعاية المناسبة. (سيد، ٢٠٠٠، ٤٣)
- وتعتبر مشكلة اطفال بلا مأوى على درجة عالية من الخطورة من منطلق أنها مشكلة شاملة اي انها تحوى بداخلها العديد من المشكلات، كالإدمان، أو تسويق المخدرات، أو السرقة، أو التشرذم..... وبذلك فلإن طفل الشارع يعتبر بمثابة قبلة موقوته، ويعتبر بمرور الوقت دون تناولها بالعلاج أو الأخذ بالتدبير الوقائية منها بمثابة الإسراع نحو الوصول إلى نتائجها المدمرة. (نصيف، ٢٠٠٩، ١٢٤)
- ترتب على تلك المتغيرات جميعها أو بعضها خروج الأطفال إلى الشارع حيث أصبح هو المأوى لهم متخذين منه مصدراً لإشباع احتياجاتهم ومعتقدين أنهم سيحصلون منه على ما فقدوه في أسرهم، وأن تلك التوقعات لا تتحقق ونجدهم يصدمون بالواقع حيث الحياة الصعبة وعدم توافر المأوى والملبس وعدم الشعور بالتقدير من الآخرين داخل المجتمع مما يسبب لهم ضغوطا اجتماعية، ونفسية وتعليمية، مادية، فضلا عن نقمهم على المجتمع الذي يراهم محتاجين للرعاية، ولم يحرك ساكنا ولذلك فان هؤلاء الأطفال في حاجة إلى من يقدم لهم يد العون والرعاية في هذه المرحلة الخطيرة من مراحل نموهم. (منقريوس، ٢٠٠٩، ٢٣)
- يتعرض أطفال بلا مأوى للعديد من المشكلات الاجتماعية والنفسية نتيجة صراهم مع البيئة لإشباع احتياجاتهم، لذلك فان هؤلاء الأطفال يتعرضون

- في النفقات أو التخلي عن كفالتة تاركة اياه للشارع وقد يتعرض الطفل في ظل التفكك أو التصدع لأقصى درجات الإساءة والإهمال. (مرسى، ٢٠٠١، ٢)
- يختلف أطفال بلا مأوى من غيرهم من الأطفال ذوي الظروف الصعبة فأطفال بلا مأوى لهم خصائصهم كما انهم يقضون معظم أوقاتهم بالشارع وربما يكون الشارع هو الموقع الذي يستحوذ على معظم أوقاتهم باهتماماتهم وحياتهم وتتسم أسر هؤلاء الأطفال بالاضطراب، ويشير "احمد صادق" إلى مفهوم أطفال الشوارع من منظور معانتهم النفسية والاجتماعية وانتهاكات حقوقهم مؤكداً أن طفل الشارع هو كل طفل من أسرة تصدعت أو تفككت ويعانى من ضغوط نفسية وجسمية واجتماعية ولم يستطع التكيف معها فأصبح الشارع مصيرة، حيث لا يتوفر أى من سبل البقاء أو النمو أو الحماية الطبيعية وحيث يعانى كل انتهاكات الطفل المعترف بها دولياً. (سيد، ٢٠٠٠، ٣٣)
- وفى ضوء الضغوط التي تنبثق من ثقافة الحياة فى الشارع بمخاطرها المتزايدة تظهر لدى أطفال بلا مأوى مجموعه من المشكلات النفسية أو الخصائص التي تشكل بناتهم النفسى مثل انخفاض تقدير الذات والشعور بالوحده النفسية وزيادة العدوان وبمقارنتهم بالأطفال العاديين ظهر أن بروفيل شخصية طفل الشارع تتسم بعدد من الخصائص النفسية السلبية التي من شأنها أن تهيبء أطفال بلا مأوى العام للجريمة والانحراف. (مرسى، ٢٠٠١، ٣٣)
- ولقد أجمعت معظم البحوث والدراسات في هذا المجال على أن مشكلة أطفال الشوارع مشكلة معقدة وتحتاج إلى تضافر الجهود في مواجهتها وهي نتاج للعديد من المتغيرات نذكر منها:-
- المشكلات الأسرية (هجر - طلاق - وفاة - صراعات - عدم توافر القدرة على الإنفاق - الخوف من العقاب).
 - التسرب من التعليم في سن لا تسمح بالعمل وعدم وجود رؤية مجتمعية أو أسرية لتوجيه الطفل.

خدمة الفرد من المداخل التي تعتمد على قدرة الأخصائي الاجتماعي على إكساب الوحدة التي يتعامل معها الأسلوب والطريقة التي يمكن أن يتبعوها في مواجهة المشكلات التي تقابلهم وهي تخضع لعمليات وإجراءات تتصل بالمعرفة المتخصصة والقدرة على التحليل المنظم، ويقوم هذا النموذج على افتراض أساسي مؤداه أن العملاء لديهم القدرة على التعلم وإكتساب القدرة إذا ما أتيحت له الفرصة للمساعدة المهنية ليعملا بنجاح على مواجهة مشكلاتهم.

لذلك تم صياغة مشكلة البحث في الإجابة على التساؤل التالي: فاعلية برنامج علاجي مستنبط من نموذج حل المشكلة في تحقيق التوافق الاجتماعي لعينة من أطفال بلا مأوى.

ثانياً : أهمية الدراسة

١- تستمد هذه الدراسة أهميتها من أهمية فئة من اطفال بلا مأوى كإحدى فئات المجتمع حيث انهم قد حرما من الرعاية الاسرية، فليس اقل من أن نسعى لرفع كفاءتهم باعتبار أنهم طاقه يمكن أن تسهم في تنمية المجتمع وليس في تنمية أنفسهم فحسب.

٢- الاهتمام بأطفال بلا مأوى ورعايتهم يعتبر مؤشراً من مؤشرات رقى المجتمع وتحضره ، ومن ثم تأتي هذه الدراسة مواكبة للاهتمام العالمى بهذه الفئة. وفي نفس الوقت نصره للمثل الإنسانية وتمشياً مع التعاليم التي حثت عليها جميع الأديان السماوية.

٤- إن مساعدة اطفال بلا مأوى على تحقيق التوافق الاجتماعي هو بمثابة جانب وقائي مهم يساعد على منع حدوث كثير من المشكلات وبالتالي تقليل الفاقد الاجتماعي وتقليل الأعباء الاقتصادية المترتبة على المشكلات التي تواجههم.

٥- قلت عدد الدراسات التي أجريت في خدمه الاجتماعية بصفه عامة وخدمة الفرد بصفة خاصة عن أطفال بلا مأوى في حدود علم النفس.

لمشكلات اجتماعية نفسية، تعليمية ومادية تعوقهم عن أدائهم الوظيفي العادي للكائن الحي حيث يؤدي عدم التوافق الاجتماعي إلى متطلبات بيئية أو صراع داخلي ينتج عنه قلق ويحاول الأفراد البحث عن مهرب من مصادر هذه التأثيرات والتي يطلق عليها سوء التوافق الاجتماعي من خلال الوسائل المختلفة. (أحمد وآخرون، ١٩٩٢، ٤٨)

تشير المشكلات الاجتماعية والنفسية إلى مجموعة التحديات والصعوبات الاجتماعية والنفسية التي تواجه الأفراد أثناء تفاعلهم مع الواقع. وقد تكون داخلية أو خارجية وينتج عنها عجزاً كلياً أو جزئياً للتعامل مع الموقف يترتب عليها آثار سلبية، وتتحدد المشكلات الاجتماعية في عدم القدرة على الاتصال بأسرهم- ضعف العلاقات الاجتماعية مع الآخرين- عدم القدرة على التفاعل الإيجابي- بجانب بعض الضغوط النفسية كالقلق، الإحباط- عدم الثقة بالنفس وبعض الضغوط المادية المتمثلة في استغلال بعض الفئات المنحرفة لهم والتي تدفعهم للقيام بأعمال منافية القيم واستغلالهم في عمليات التسول، وبيع المناديل الورقية، ومسح السيارات والسرقة- الاتجار في المخدرات وبجانب ذلك فان هؤلاء الأطفال لم يستكملوا تعليمهم إما نتيجة للتسرب من للدراسة، أو لعدم القدرة على الأنفاق عليهم، أو لسوء معاملة المدرسين، والمسؤولين لهم. (سيد، ٢٠٠٠، ٤٨)

الخدمة الاجتماعية كأحد المهن الإنسانية يمكنها التعامل مع مشكلة هؤلاء الأطفال بلا مأوى وتحقيق التوافق الاجتماعي لديهم من خلال طرقها المختلفة التي أثبتت نجاحها في التعامل مع مشكلات متعددة اجتماعية ونفسية وسلوكية، في مجالات مختلفة.

طريقة خدمة الفرد كطريقة من طرق الخدمة الاجتماعية تهتم بالعمل مع فئات الطفولة المختلفة. ومنهم أطفال بلا مأوى ولها من النماذج والتقنيات ما يساعدها على العمل مع هؤلاء الأطفال لتحقيق التوافق الاجتماعي ويعتبر نموذج حل المشكلة في

ثالثاً : أهداف الدراسة

تحدد أهداف هذه الدراسة في عدد من الأهداف النظرية والعلمية والمنهجية , والتي يمكن صياغتها بشكل كلي لتدخلها وترابطها على النحو التالي :
الهدف الرئيسي :- تستنبط أهداف هذه الدراسة من طبيعة موضوعها في محاولة اختبار فاعلية نموذج حل المشكلة في خدمة الفرد لتحقيق التوافق الاجتماعي لدى أطفال بلا مأوى .

الاهداف الفرعية : -

- ١- اختبار فاعلية نموذج حل المشكلة في خدمة الفرد وتحقيق قدرة الفرد في تحقيق إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى .
- ٢- اختبار فاعلية نموذج حل المشكلة في خدمة الفرد في تحقيق أهداف متماشيه مع أهداف المجتمع لدى أطفال بلا مأوى .
- ٣- اختبار فاعلية نموذج حل المشكلة في خدمة الفرد في تحقيق شعور الفرد بالمسؤولية الاجتماعية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى .

رابعاً : فروض الدراسة

الفرض الرئيسي :- يؤدي استخدام البرنامج العلاجي الى تحقيق التوافق الاجتماعي لدى عينة الدراسة .
الفروض الفرعية : -

- ١- توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق القدرة على إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى .
- ٢- توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق قدرة الفرد في تحقيق أهداف متماشيه مع أهداف المجتمع لدى أطفال بلا مأوى .
- ٣- توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق شعور

الفرد بالمسؤولية الاجتماعية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى .

خامساً : مفاهيم الدراسة

١- مفهوم التوافق الاجتماعي Social Adjustment

وهو يعنى قدرة الفرد على عقد علاقات اجتماعية مع الاخرين تتسم بالتعاون والتسامح والإيثارة فلا يشوبها العدوان أو الارتياب. (أحمد , ١٩٩٧ , ٢٠٥)
والتوافق الاجتماعي هو المواءمة بين متطلبات الشخص وإمكاناته وطبيعة النظام السياسي والاجتماعي والأخلاقى والاقتصادى لبيئته , ويلجأ الشخص إلى تحقيق التوافق الاجتماعي من خلال معتقدات وتقاليد المجتمع وأعرافه. (عبد المنعم , ١٩٩١ , ٤٢٥)

يتوافق الفرد مع المجتمع عندما يلتزم بمعايير هذا المجتمع ويخضع لقواعد الضبط الاجتماعي التي يفرضها عليه المجتمع من تقاليد وعادات وقيم ونظم وقوانين. (حامد , ١٩٩٤ , ٥٠)

التوافق الاجتماعي هو حالة من التواءم والانسجام بين الفرد وبيئته تبدو في قدرته على إشباع أغلب حاجاته , وتصرفا تصرفا مرضيا إزاء مطالب البيئة المادية والاجتماعية. (عزت , ١٩٩٣ , ٥٧)

١- مفهوم أطفال بلا مأوى Children homeless

لقد أشار الى أطفال بلا مأوى باصطلاحات متعددة في سياق كثير من الدراسات التي تناولت موضوعات مختلفة. وتوضع التعريفات المختلفة في الدراسات والتقارير التي ظهرت في الفترة الاخيرة على مستوى العالم .

ويمكن استعراض بعض هذه المصطلحات على النحو التالي :-

في كولومبيا (المتشردين) gamines , السلفادور (المنبوذين) nuelepegas , البرازيل (الأطفال المهملين) tigers , المكسيك (الأطفال المتخلى عنهم الأسر) peons , الهند (الناهبين) street youth

تعريف fellowman أطفال الشوارع :

هم الأطفال الذين يعيشون في الشارع،
والذين تتم تنشئتهم الاجتماعية خارج الأسرة، ولهم
قليل من الاتصالات مع الكبار .

تعريف Haakon أطفال الشوارع :

هم الأطفال الذين يعيشون ويعملون في
الشارع بدون أي نوع من الأشراف من جانب الوالدين
أو الأشخاص الكبار .

ويعرف مدحت ابو النصر عام ١٩٩٢ اطفال بلا مأوى
على أنهم اطفال تم التخلي عنهم بواسطة أسرهم، أو
أنهم تركوا أسرهم برغبتهم، أو انقطعت صلتهم
بأسرهم لأسباب عديدة. (محمد، ١٩٩٩، ٢٧ - ٢٨)

أما أحمد صديق ١٩٩٥ فيعرف أطفال بلا
مأوى بأنه " طفل من أسر تصدعت أو تفككت، ويعانى
من مشكلات اجتماعية ونفسية لم يستطع التوافق
معها فأصبح مصيره الشارع، حيث لا يتوفر آى من
سبل البقاء أو النمو والحماية الطبيعية وحيث يعانى
كل انتهاكات حقوق الطفل المعترف بها دولياً. (أحمد،
١٩٩٥، ٢٦٠)

تعرفهم أسماء محمد محمود سرس عام ١٩٩٩ بأنهم
" الاطفال الذين لا يتجاوزوا سن الثامنة عشر من
الذكور أو الاناث، ويكونون هاتمين على وجوههم فى
الشوارع بلا هدف أو غاية أو ارتباط أسرى،
ويتخذون من الشارع والميادين العامه والسكك
الحديدية والمسكن غير المأهولة والأرض الخراب
محل لإقامتهم بصورة دائمة، ويعيشون فى الشارع
بدون حماية أو رقابة أو إشراف من جانب أشخاص
راشدين أو مؤسسات ترعاهم. (السرس، ١٩٩٩، ٣٤)
فى دراسة لظاهرة أطفال بلا مأوى فى نطاق القاهرة
الكبرى يعرف نشأت حسن حسين عام ١٩٩٨ طفل بلا
مأوى بأنه " الطفل ذكراً كان أو انثى أقل من ثمانية
عشر عاماً، والمقيم بالشارع دون اتصال مباشر أو
مستمر بأسرته، ويعتمد على حياة الشارع فى الإقامة
والمأوى دون حماية أو رقابة أو إشراف من جانب
هيئه أو مؤسسات حكومية أو أهلية أو تطوعية،

of kids، السوادن (أولاد الشوارع) street
Boys، رواندا (الصبىء الردىء) nasty kids،
بيرو (طائر الفاكهة) fruit kids، بوليفيا
(الفراشات) moths، نيبال (الرووس السريعة)
spinning، فيتنام (أطفال القامة) Dust
children، هندوراس (المتمردين الصغار) little
rebels، مصر يطلقون عليهم أحياناً أطفال الشوارع
باللغة رجال الإعلام أو ظاهرة تشرد الأحداث بلغة
علماء الاجتماع أو الأطفال المعرضين للانحراف باللغة
رجال القانون وأخيراً أطفال بلا مأوى. (محمد،
٢٠٠٧، ١٤)

كما اختلفت وجهات النظر حول تعريف هذا المفهوم
فهناك من يعرفه تعريفاً نظرياً وآخر إجرائياً، ويعرفه
البعض من منظور نفسى وآخر يعرفه تعريفاً
اجتماعياً، أو قانونياً،

وهناك من يعرفه من منظور منظمة معينة، لذلك
سوف يتم عرض هذه التعريفات ثم التوصل الى تحديد
إجرائى لهذا المفهوم كما تقصده الباحثة فى هذه
الدراسة.

تعريف مدحت أبو النصر : أطفال الشوارع " ذكور و
اناث " الذين قل عمرهم عن ١٨ عام يعيشون وينمون
وينامون ويأكلون ويلعبون فى الشوارع، منهم من لا
يعمل والبعض الآخر يعمل (أى يعمل فى الشوارع)
بشكل غير رسمى وغير مرخص به، وعلاقتهم
بأسرهم غالباً اما متقطعة أو مقطوعة. (محمد،
١٩٩٢، ٢٣٢)

ويشير " أحمد حسين " إلى مفهوم أطفال
الشوارع من منظور معاناتهم النفسية والاجتماعية
وانتهكات حقوقهم مؤكداً أن طفل الشارع هو كل طفل
من أسرة تصدعت أو تفككت ويعانى من ضغوط نفسيه
وجسمية وإجتماعية ولم يستطيع التوافق معه

فأصبح الشارع هو مصيره حيث لا يتوفر أى سبيل
للبقاء أو النمو أو الحماية الطبيعية ويعانى من كل
إنتهاكات حقوق الطفل المعترف بها دولياً. (مرسى،
٢٠٠١، ١٨ - ٢١)

قامت منظمة الأمم المتحدة عام ١٩٨٦ بتعريف أطفال بلا مأوى بأنه "أى طفل ذكر كان أو أنثى قد اتخذ من الشارع (بما يشتمل عليه المفهوم من أماكن مهجورة وأرصفتها وكبارى الخ) محلاً للحياة والإقامة دون رعاية أو حماية أو إشراف من جانب أشخاص راشدين مسئولين.

كما قامت منظمة اليونسيف عام ١٩٨٦ بمحاولة التمييز بين نوعيين من الأطفال ذوي الارتباط بالشارع وهما:

- الأطفال العاملون working children الذين يعملون فقد أثناء النهار أو لعدة أيام متتالية ثم يعودون إلى أسرهم بصورة منتظمة وهم يمثلون الأغلبية العظمى من الأطفال المتواجدين في الشارع .

- أطفال بلا مأوى homeless children الذين يقيمون بالشارع ويعتمدون على حياة الشارع دون وجود اتصال مباشر أو منتظم بأسرهم.(السررس، ١٩٩٩، ٣٤)

رأى الباحث في تصنيف اطفال بلا مأوى :-

١- نوع وفقاً لطرد الأسرة : حيث لا ترغب الأسرة بوجود ذلك الطفل بداخلها نتيجة لعوامل اسريه كثيره منها كثرة عدد الأفراد , قلة الدخل , تفكك الأسرة.

٢- نوع وفقاً لهروب الطفل من الاسرة : لسوء الاحوال المعيشيه.

٣- نوع وفقاً على عدم إعالتة للأسرة : حيث تعتمد عليه الاسرة كمصدر للدخل وفي حالة عدم حصوله على المال المطلوب يخشى الرجوع إليها.

٤- نوع وفقاً لاغراء اصدقاء السوء والبحث عن حياة فوضوية.

٥- نوع تائه ولا يعرف مكان أسرته.

أما تعريف منظمة الصحة العالمية فيصنف أطفال بلا مأوى إلى أربعة أقسام :

١- الأطفال الذين يعيشون في الشارع لا يشغلهم سوى البقاء والمأوى.

والذي اكتسب من خلال تواجده بالشارع، مجموعة من المهارات والمفاهيم التي تمكنه من البقاء والتكيف مع واقع حياة الشارع.(حسين، ١٩٩٨، ١١)

يعرف الأطفال بلا مأوى : بأنهم الأطفال الذين يعملون ويقيمون في الشارع كل أو بعض الوقت دون رعاية من أسرهم "وأيضاً" الأطفال المهضوم حقوقهم والمظلومون الذين يقيمون في الشوارع ويعملون بها.(جبريل، وآخرون، ١٩٩٦، ٢٨٧)

يعرف البعض أطفال بلا مأوى من خلال ارتباطهم بالشارع فيشر اليهم بأنهم ... الأطفال الذين لهم علاقة خاصة بالشارع والذي يعد الشارع كعنصر تفاضلى فى حياتهم ولم يعد البيت بالنسبه لهم مصدر مركز اللعب والثقافة أو مصدر الحياة والأنشطة اليومية.(سالم، ٢٠٠٠، ٣١٣)

أطفال بلا مأوى ظاهرة عالمية، تواجه مجتمعات العالم كله بلا استثناء هم أطفال بلا حماية إقتصادية وإجتماعية. وحاجتهم الاساسية لا تستطيع أن توفر لهم، بالفدر الذى يضمن لهم حياة آمنة ومستقرة يتمتعون فيها بحقوقهم الأساسية، وأطفال بلا مأوى هم .. أطفال الشوارع .. أطفال فى ظروف صعبة .. أطفال معرضون للخطر أطفال معرضون للانحراف ..هم أطفال ذكور .. أو هن أطفال إناث، فى اعمار اقل من ١٨ عاماً، قد يقضون يومهم بالشارع لكسب العيش أو للرفاهية، ويعودون لأسرهم لقضاء الليل، أو يقضون يومهم وليلهم بالشارع بغرض العيش ..العمل .. النوم..وعلاقتهم مع أسرهم مقطوعة أو شبه مقطوعة.(الميلادى، ٢٠٠٤، ١٩)

ويميز wing peal بين الأطفال فى الشارع children the street وأطفال الشوارع street children فالأطفال فى الفئة الأولى يظلون قريبين من عائلاتهم يعملون فى الغالب معهم فى أسواق الشوارع، بينما أطفال الفئة الثانية يكونون فى الغالب بلا عائل ويعتبرون الشارع بيتاً ومستقراً لهم رغم إمكانية احتفاظهم ببعض العلاقات الأسرية.(فهيمى، ٢٠٠٢، ٣٢-٣٣)

الأسرة أو تعرضهم للاستغلال البدني والجنسي داخل الأسرة.

٤- الأطفال في مؤسسات الرعاية القادمون إليها من حالة التشرد وهم مهددون في نفس الوقت بالعودة إلى حالة التشرد مرة أخرى. (المجلس القومي للطفولة والامومة، ٢٠٠٠، ١١)

تعريف المجلس القومي للطفولة والامومة :
فإنه استبدل مصطلح أطفال الشوارع بمصطلح أطفال بلا مأوى " وهم الذين لا

تستطيع أسرهم أو مجتمعهم تلبية احتياجاتهم الأساسية نتيجة لمشكلات اجتماعية وإقتصادية التي تدفع الطفل إلى الشارع ويعتمد طفل الشارع إلى نوع من انواع. (السيد، ٢٠٠٩، ١٥٦)

سادساً: الموجهات النظرية للدراسة

نموذج حل المشكلة Problem solving

ينظر إلى النموذج على أنه أداة لحل المشكلات والتدخل مع المشكلات وهو يمثل الجانب التطبيقي للنظرية في إطار عمل الأخصائي الاجتماعي وقد يعتمد على نظرية واحدة أو أكثر من نظريات في التعامل مع مشكلات معينة. (عبد المجيد، ٢٠٠٦، ٧٧-٧٨)

حل المشكلة كمفهوم علمي أطلق عليه بعض المتخصصين عملية أو نموذج أو منظور أو أسلوب . وتعد هيلين بيرلمان Helen Perlman من أوائل من تحدثن عن أسلوب حل المشكلة عام ١٩٥٧ م في مؤلف لها عنوانه " خدمة الفرد عملية لحل المشكلات " وقد بدأت أفكار النموذج تنتشر من جامعة شيكاغو بأمريكا إلى باقي الجامعات الأمريكية. (عبد المجيد، ٢٠٠٦، ٤٠)

١. وهي الدافعية حيث تعني إيجاد الحافز لحل المشكلة والعمل على حلها بأساليب ملائمة مع التركيز على تعبئة وإعطاء التوجيه والدافعية لصاحب المشكلة.

٢. الطاقة ويقصد بها قدرات الذات والطاقات العقلية والانفعالية واستثمارها لزيادة الأداء لحل المشكلة بأسلوب مناسب ويستخدم مجموعة من الوظائف

٢- المنفصلون عن أسرهم بصرف النظر عن مكان إقامتهم سواء في الشارع أو الميادين العامة أو الأماكن المهجورة أو دور الأصدقاء أو الفنادق أو دور الإيواء.

٣- الأطفال الذين تربطهم علاقة بأسرهم ولكن تضطربهم بعض الظروف (ضيق المكان، الفقر، العنف النفسي أو المادي الذي يمارس عليهم) إلى قضاء ليالي أو معظم الأيام في الشارع.

٤- الأطفال في مؤسسات الرعاية المعرضون لخطر أن يصبحوا بلا مأوى.
ويصنف التعريف أيضاً :

- الأطفال العاملين في الخدمة بالمنزل، رغم كونهم لا يمارسون حياة الشارع بشكل يوحى ولكنهم في الأغلب محرمون من الرعاية والحماية الأسرية (ويقومون على الأغلب في منازل المخدمين خاصة في السن الصغيرة).

- الأطفال العاملين في الدعارة الذين تتولى الشبكات التي تستغلهم أمر توفير حاجاتهم الأساسية. (الشوربيجي، ١٩٩٧، ٢٧)

التعريف القانوني والتشريعي لطفل الشارع تنص المادة (٩٦) الفقرة التاسعة من قانون الطفل الصادر بالقانون رقم ١٢٦ لسنة ١٩٩٦ المعدل بالقانون رقم ١٢٦ لسنة ٢٠٠٨ على أنه " الطفل الذي ليست له محل إقامة مستقر، عادة في الطرقات أو في أماكن أخرى غير معدة للإقامة أو المبيت " تعريف منظمة اليونيسيف (٢٠٠١):

قسم أطفال الشارع للمجموعات الأربع التالية :-

١- الأطفال الذين يعيشون في الشارع وهو مصدر البقاء والمأوى بالنسبة له.

٢- الأطفال الهاربون من أسرهم ويعيشون في جماعات مؤقتة أو منازل أو مباني مهجورة أو ينتقلون من مكان إلى آخر.

٣- الأطفال الذين لا يزالون على علاقة مع أسرهم ولكن يقضون أغلب اليوم وبعض الليالي في الشارع بسبب الفقر أو تزامم مكان المعيشة مع

ثامنا : المنهج المستخدم في الدراسة :

وفقا لطبيعة الدراسة فإن المنهج المستخدم هو المنهج شبه التجريبي باستخدام مجموعة واحدة

تاسعا: مجالات الدراسة:

١. المجال المكاني:

جمعية ثمره الإيمان القبطية، محافظة أسيوط .
وتحدد أهدافها في رعاية الأطفال ذوي الظروف الصعبة بنظام الضيافة. وقد اختارت الباحثة المؤسسة للأسباب الآتية:

- أنها المؤسسة الوحيدة في محافظة أسيوط التي تستقبل الأطفال معلوم الأسر بنظام الضيافة.
- موافقة المسؤولين في جمعية ثمره الإيمان القبطية ومديرية التضامن الاجتماعي بأسيوط على إجراء الدراسة.
- توافر الأماكن التي تسمح بإجراء الدراسة.

٢. المجال البشري:

قائمة الباحثة بحصر عدد الأطفال من واقع سجلات القيد اليومية في جمعية ثمره الإيمان القبطية الأطفال البنين حيث تبين أن عددهم ٤٠ طفلاً، تم تطبيق شروط العينة التي حددتها الباحثة عليهم حيث تبين أن من تنطبق عليهم الشروط ٢٥ طفلاً وبتطبيق مقياس التوافق الاجتماعي لأطفال بلا مأوى تم اختيار ١٠ طفلاً ممن حصلوا على أعلى الدرجات على المقياس وتتوافر فيهم شروط العينة حيث تم العمل معهم وتطبيق المقياس القبلي والبعدي. وقد حدد الباحث شروط العينة في ما يلي:

١. أن يتراوح سن الطفل من ١٢ : ١٨ عاماً.
٢. أن يكون معلوم الأسرة أو على علاقة بها.
٣. أن يكون قد مضى فترة بالشارع.
٤. الطفل المقيم بجمعية ثمره الإيمان القبطية.
٥. استعداد الطفل للمشاركة في الدراسة الحالية.

الذاتية (الإدراك- الشعور- المعرفة- الفهم- الاختيار- الحكم- الانتقاء- الأداء).

٣. الفرصي: ويقصد بها الموارد والمساعدات التي يمكن استخدامها من أجل مساعدة الفرد على مواجهة

مشكلته.(زيدان وآخرون، ٢٠٠٢، ١٥٦)

ويعرف معجم المصطلحات الاجتماعية المشكلة بأنها ظاهرة تتكون من عدة أحداث أو وقائع متشابكة ومحزنة بعضها البعض ويكتنفها الغموض واللبس تواجه الفرد والجماعة ويصعب حلها قبل معرفة أسبابها والظروف المحيطة بها وتحليلها للوصول إلى اتخاذ قرار بشأنها.(منقريوس وآخرون، ٢٠٠٣- ٢٠٠٤، ١٢٤)

ولقد اختلفت وجهات النظر حول تحديد خطوات حل المشكلة داخل الجماعة الأمر الذي لا يجعل هناك اتفاقاً على نموذج محدد من الخطوات لحل المشكلة إلا أن هناك اتفاقاً ملحوظاً على مضمون هذه الخطوات التي لا تخرج عن كونها الخطوات المنطقية لحل المشكلة وهي:

١. مرحلة التعرف على المشكلة وتحديدها.
٢. مرحلة الوصف والتشخيص.
٣. مرحلة التفكير في إيجاد وابتكار البدائل.
٤. اختيار الحل الأمثل (المثالي).
٥. مرحلة التنفيذ الفعلي للحل.
٦. مرحلة التعرف على النتائج وتقييمها.

(johanson,1987,187)

الإجراءات المنهجية للدراسة:

سابعاً: نوع ومنهج الدراسة :

تنتمي هذه الدراسة إلى الدراسات شبه التجريبية حيث تستهدف تحديد العلاقة بين متغيرين هما. نموذج حل المشكلات من منظور خدمة الفرد (كمتغير مستقل). والتوافق الاجتماعي لدى أطفال بلا مأوى (كمتغير تابع).

عاشراً: نتائج الدراسة

عرض ومناقشة نتائج الدراسة الميدانية:

أولاً : النتائج الخاصة بالتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي درجات المجموعة التجريبية كل حالة علي حده وفقاً للابعاد الثلاثة : والتي تجيب فيه الباحثة علي أهداف الدراسة التي تقوم بها .

أ : النتائج الخاصة بالتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي كل حالة علي حده من حالات المجموعة التجريبية علي درجاتهم في البعد الاول ككل والخاص بـ "زيادة" قدرة طفل بلا مأوى علي إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين .

جدول رقم (١٥)

" التغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي كل حالة علي حده من حالات المجموعة التجريبية علي درجاتهم في البعد الاول ككل"

م	الحالات	القياس القبلي	القياس البعدي	الفروق الحادثة	النسبة المئوية	رقم
١	الحالة الاولى	17.00	44.00	27.00	60.00	١
٢	الحالة الثانية	24.00	41.00	17.00	37.78	٩
٣	الحالة الثالثة	20.00	44.00	24.00	53.33	٢
٤	الحالة الرابعة	21.00	41.00	20.00	44.44	٥
٥	الحالة الخامسة	20.00	38.00	18.00	40.00	٨
٦	الحالة السادسة	18.00	42.00	24.00	53.33	٢
٧	الحالة السابعة	20.00	40.00	20.00	44.44	٥
٨	الحالة الثامنة	20.00	41.00	21.00	46.67	٤
٩	الحالة التاسعة	20.00	36.00	16.00	35.56	١٠
١٠	الحالة العاشرة	21.00	41.00	20.00	44.44	٥
المتوسط العام للتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي كل حالة علي حده في البعد الاول		٢٠١	٤٠٨	٢٠٧	%٤٦.٠٠	

للمتوسط العام ويخص الحالة التاسعة في الجدول. ويتضح من النتائج أن هناك تدرج في التوافق بين التغيير العالي والتغيير المنخفض وهذا توقف على العديد من العوامل منها برنامج التدخل واستجابة الحالات للتغيير.

أ - التغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي درجات مؤشرات البعد الاول " قدرة طفل بلا مأوى في إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين" :

يوضح الجدول أن هناك تغيير لدى أفراد العينة من الأطفال بلا مأوى راجع إلى التأثير الإيجابي لبرنامج التدخل المهني باستخدام نموذج حل المشكلة لتحقيق التوافق الاجتماعي للأطفال بلا مأوى حيث بلغت نسبة المتوسط العام %٤٦.٠٠، إلا أننا نجد أن هناك تغييرات بين مفردات عينة الدراسة حيث بلغ أعلى متوسط للمفردات %60.00 وهو أعلى نسبة تغيير ويخص الحالة الاولى في الجدول، في حين بلغ أقل متوسط للمفردات %35.56 وهو منخفض بالنسبة

جدول رقم (١٦)

يوضح " التغييرات التي أحدثتها برنامج التدخل المهني علي درجات مؤشرات البعد الأول"

م	مؤشرات البعد الاول	القياس القبلي	القياس البعدي	التغييرات الحادثة	النسبة المئوية لها	الترتيب فيها
١	أشارك زملائي في ممارسة الانشطة بالمؤسسة	١٥	٣٠	15.00	50.00	٧
٢	اجد صعوبة في التحدث مع الزائرين بالمؤسسة	١٠	٣٠	20.00	66.67	١
٣	اتخرج عند دخولي إلى مكان مزدحم	١٠	٣٠	20.00	66.67	١
٤	اتصرف بطريقة غير لائقة أثناء إلتحافى بالمواصلات العامة	١٠	٣٠	20.00	66.67	١
٥	أشعر بالوحده حتى مع وجود مع الناس	١١	٢٩	18.00	60.00	٤
٦	اجد صعوبة من مساعدة الآخرين لى	٢٠	٢٦	6.00	20.00	١٤
٧	علاقتى بامى طيبه	١٧	٢٢	5.00	16.67	١٥
٨	أبادر بإبداء رأي في ممارسة بعض الانشطة بالمؤسسة	١٤	٢٤	10.00	33.33	١١
٩	اجد صعوبة فى الحديث مع الغرباء	١٠	٢٦	16.00	53.33	٥
١٠	كثيراً ما يعترض والدأى على زملائي	16	٢٣	7.00	23.33	١٣
١١	أعانى عند الحديث امام عدد كبير	13	٢٧	14.00	46.67	١٠
١٢	استطيع المشاركة مع المسئولين بالمؤسسة	14	٢٩	15.00	50.00	٧
١٣	انسحب عند التعامل مع زملائي بالمؤسسة	١٢	٢٨	16.00	53.33	٥
١٤	اجد صعوبة فى مواجهة الآخرين	15	٢٥	10.00	33.33	١١
١٥	لدى القدرة على اكتساب اصدقاء	١٤	٢٩	15.00	50.00	٧
	المتوسط العام لمؤشرات البعد الاول ونسبته	٢٠١	٤٠٨	٢٠٧	٤٦.٠٠%	

(٧) بنسبة %16.67. ويتفق ذلك مع ما توصلت إليه دراسة (أمانى سعيد عبد المقصود ١٩٩٩) إلى فاعلية نموذج حل المشكلة في تحسين العلاقات الاجتماعية للمراهقات الكفيفات (مع الأسرة-الزملاء- الإدارة).

ب:النتج الخاصة بالتغييرات التي احدثها برنامج التدخل المهني علي كل حالة علي حده من حالات المجموعة التجريبية علي درجات البعد الثاني ككل :

يتضح من الجدول أن المتوسط العام لعائد التدخل المهني من منظور حل المشكلة بلغت نسبة %٤٦.٠٠، وبالنسبة للتغييرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني من منظور حل المشكلة على مؤشر التوافق الاجتماعي للطفل بلا مأوى في إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين نجد أن أكثر مؤشرات هذا البعد تتمثل في العبارات رقم (٢,٣,٤) بنسبة %66.67 بينما أقل مؤشر لهذا البعد في العبارة رقم

جدول رقم (١٧)

" بالتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي كل حالة علي حده من حالات المجموعة التجريبية علي درجات
البعد الثاني ككل"

م	الحالات	القياس القبلي	القياس البعدي	الفروق الحادثة	النسبة المئوية	ترتيب
١	الحالة الاولى	23.00	41.00	18.00	40.00	٦
٢	الحالة الثانية	20.00	42.00	22.00	48.89	٤
٣	الحالة الثالثة	21.00	38.00	17.00	37.78	٧
٤	الحالة الرابعة	20.00	44.00	24.00	53.33	٢
٥	الحالة الخامسة	18.00	44.00	26.00	57.78	١
٦	الحالة السادسة	25.00	38.00	13.00	28.89	٨
٧	الحالة السابعة	20.00	43.00	23.00	51.11	٣
٨	الحالة الثامنة	23.00	31.00	8.00	17.78	١٠
٩	الحالة التاسعة	24.00	34.00	10.00	22.22	٩
١٠	الحالة العاشرة	25.00	43.00	18.00	40.00	٥
المتوسط العام للتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي كل حالة علي حده في البعد الثاني		٢١٩	٣٩٨	١٧٩	%٣٩.٧٨	

للمتوسط العام ويخص الحالة الثامنة في الجدول.
ويتضح من النتائج أن هناك تدرج في التوافق بين
التغيير العالي والتغيير المنخفض وهذا توقف على
العديد من العوامل منها برنامج التدخل واستجابة
الحالات للتغيير.

ب : النتائج الخاصة بالتغيرات التي أحدثها برنامج
التدخل المهني علي مؤشرات البعد الثاني " قدرة
طفل بلا مأوى في تحقيق أهداف متماشية مع الأهداف
العامة للمجتمع"

يوضح الجدول أن هناك تغيير لدى أفراد العينة من
الأطفال بلا مأوى راجع إلى التأثير الإيجابي لبرنامج
التدخل المهني باستخدام نموذج حل المشكلة لتحقيق
التوافق الاجتماعي للأطفال بلا مأوى حيث بلغت نسبة
المتوسط العام %٣٩.٧٨, إلا أننا نجد أن هناك
تغيرات بين مفردات عينة الدراسة حيث بلغ أعلى
متوسط للمفردات % 57.78 وهو أعلى نسبة تغيير
ويخص الحالة الخامسة في الجدول, في حين بلغ أقل
متوسط للمفردات %17.78 وهو منخفض بالنسبة

جدول رقم (١٨)

يوضح "التغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي درجات مؤشرات البعد الثاني "

م	مؤشرات البعد الثاني	القياس القبلي	القياس البعدي	التغيرات الحادثة	النسبة المئوية لها	ترتيب
١	انتقد بعض المسؤولين في المؤسسة	١٠	٢٦	16.00	53.33	٧
٢	أعاني من كره بعض المسؤولين لي المؤسسة	١٠	٣٠	20.00	66.67	١
٣	بعض المسؤولين بالمسؤولين اعتبرهم مثلي	٢٣	٢٣	.00٠	.00٠	١٣

					الأعلى	
٢	63.33	19.00	٢٩	١٠	مسئولي المؤسسة يهينني بسبب أخطائي المكررة	٤
٣	56.67	17.00	٢٧	١٠	اصيب بالفشل دون قصد مني	٥
٧	53.33	16.00	٢٦	١٠	احزن عندما لا أجد ما اتمناه	٦
٨	50.00	15.00	٢٥	١٠	يقسو على والدي اكثر من الازم	٧
٣	56.67	17.00	٢٨	١١	أعاني من اليأس عندما لا تتوافق رغباتي مع زملائي بالمؤسسة	٨
٣	56.67	17.00	٣٠	١٣	أكتب من شعوري بانني أقل من زملائي	٩
٧	53.33	16.00	٣٠	١٤	تسببت بعض المشاكل الاسرية في تركي للمنزل	١٠
١١	36.67	11.00	٢٥	١٤	أتضايق من نقد زملائي لي	١١
١٠	43.33	13.00	٢٥	١٢	اصبح سريع الانفعال اذا لم تتحقق رغباتي	١٢
١٣	.00	.00	٢٢	٢٢	ينقلب حالي من الفرح الى الحزن دون سبب واضح	١٣
١٢	6.67	2.00	٣٠	٢٨	اكون سعيد عندما اكلف ببعض المسؤوليات مع زملائي بالمؤسسة	١٤
١٣	.00	.00	٢٢	٢٢	تقسو على أمي اكثر من الازم	١٥
%٣٩.٧٨		١٧٩	٣٩٨	٢١٩	المتوسط العام لمؤشرات البعد الثاني ونسبته	

(١٤) بنسبة %6.67. وينفق ذلك مع ما توصلت إليه
دراسة (عادل يحي محمد ١٩٩٩) وقد توصلت
الدراسة إلى تفوق المجموعة التجريبية على
المجموعة الضابطة على مقياس حل المشكلات غير
المرتبطة (مشكلات الاستدلال- المشكلات العامة)
وكذلك مشكلات التفاعل بين الأطفال.

ج: النتائج الخاصة بالتغيرات التي أحدثها برنامج
التدخل المهني على كل حالة علي حده من حالات
المجموعة التجريبية على درجات البعد الثالث ككل :

جدول رقم (١٩)

يوضح " بالتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني على كل حالة علي حده من حالات المجموعة التجريبية على
درجات البعد الثالث ككل :

م	الحالات (المجموعة التجريبية)	القياس القبلي	القياس البعدي	الفروق الحادثة	النسبة المئوية	ترتيب
١	الحالة الاولى	23.00	42.00	19.00	42.22	٥

٥	42.22	19.00	41.00	22.00	الحالة الثانية	٢
٥	42.22	19.00	42.00	23.00	الحالة الثالثة	٣
٤	46.67	21.00	41.00	20.00	الحالة الرابعة	٤
٢	51.11	23.00	41.00	18.00	الحالة الخامسة	٥
١	51.11	23.00	42.00	19.00	الحالة السادسة	٦
٣	48.89	22.00	41.00	19.00	الحالة السابعة	٧
٨	11.11	5.00	24.00	19.00	الحالة الثامنة	٨
١٠	2.22	1.00	23.00	22.00	الحالة التاسعة	٩
٩	8.89	4.00	23.00	19.00	الحالة العاشرة	١٠
%		٣٤.٦٧	١٥٦	٣٦٠	٢٠٤	المتوسط العام للتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي كل حالة علي حده في البعد الثالث.

2.22% وهو منخفض بالنسبة للمتوسط العام ويخص الحالة التاسعة في الجدول، ويتضح من النتائج أن هناك تدرج في التوافق بين التغيير العالي والتغيير المنخفض وهذا توقف على العديد من العوامل منها برنامج التدخل واستجابة الحالات للتغيير.

ج: النتائج الخاصة بالتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي درجات مؤشرات البعد الثالث " شعور طفل بلا مأوى بالمسؤولية الاجتماعية مع الآخرين .

يوضح الجدول أن هناك تغيير لدى أفراد العينة من الأطفال بلا مأوى راجع إلى التأثير الإيجابي لبرنامج التدخل المهني باستخدام نموذج حل المشكلة لتحقيق التوافق الاجتماعي للأطفال بلا مأوى حيث بلغت نسبة المتوسط العام ٣٤.٦٧% إلا أننا نجد أن هناك تغييرات بين مفردات عينة الدراسة حيث بلغ أعلى متوسط للمفردات (51.11%, 51.11%) وهو أعلى نسبة تغيير ويخص الحالة الخامسة والحالة السادسة في الجدول، في حين بلغ أقل متوسط للمفردات

جدول رقم (٢٠)

يوضح " التغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني علي درجات مؤشرات البعد الثالث "

م	مؤشرات البعد الثالث	القياس القبلي	القياس البعدي	الفروق التي أحدثها التدخل	التغيرات الحادثة %	ترتيب
١	اعتمد على نفسي في تصريف أموري	١٠	٢٧	17.00	56.67	٢
٢	التزم بتنفيذ تعليمات مشرف المؤسسة	١٠	٢٤	14.00	46.67	٤
٣	أتعاون في تنفيذ نشاط المؤسسة	١٢	٢٤	12.00	40.00	٦
٤	أشارك في تقديم الخدمات للمشرفين	١٢	٢٤	12.00	40.00	٦
٥	أهتم بالمشاركة في حل مشكلات المؤسسة	١٢	٢٤	12.00	40.00	٦
٦	أقوم بدور القائد في بعض الاعمال الخاصة بالمؤسسة	٢١	٢٥	4.00	13.33	١٤
٧	أحافظ على الممتلكات العامة بالمؤسسة	١٠	٣٠	20.00	66.67	١

٣	53.33	16.00	٢٧	١١	انتمى الى المؤسسة	٨
٥	43.33	13.00	٢٦	١٣	أهتم بتقديم بعض مقترحاتي لتطوير المؤسسة	٩
١١	26.67	8.00	٢٤	٢٠	أتعاون مع المسؤولين بالمؤسسة	١٠
١٠	30.00	9.00	٢٥	١٦	أقوم بتأدية المهام التي تطلب مني بالمؤسسة	١١
١٣	16.67	5.00	٢٣	١٨	أحاول إنجاز برنامج النشاط اليومي بالمؤسسة	١٢
٩	33.33	10.00	٢٧	١٧	ألتزم بقوانين المؤسسة	١٣
١١	26.67	8.00	٣٠	٢٢	أتفهم موارد المؤسسة في تلبية احتياجاتي	١٤
%٣٤.٦٧		١٥٦	٣٦٠	٢٠٤	المتوسط العام لمؤشرات البعد الثالث ونسبته	

تفوق المجموعة التجريبية على المجموعة الضابطة على مقياس حل المشكلات غير المرتبطة (مشكلات الاستدلال - المشكلات العامة) وكذلك مشكلات التفاعل بين الأطفال.

رابعاً: النتائج الخاصة بالتحقق من فروض الدراسة الحالية الرئيسي والفروض الفرعية :

١- التحقق من الفرض الرئيسي :

القائل: "توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق التوافق الاجتماعي لدى الاطفال بلا مأوى"

يتضح من الجدول أن المتوسط العام لعائد التدخل المهني من منظور حل المشكلة بلغت نسبة ٣٤.٦٧%، وبالنسبة للتغيرات التي أحدثها برنامج التدخل المهني من منظور حل المشكلة على مؤشر التوافق الاجتماعي للطفل بلا مأوى بالمسؤولية الاجتماعية مع الآخرين نجد أن أكثر مؤشرات هذا البعد تتمثل في العبارات رقم (٧) بنسبة 66.67%، بينما أقل مؤشر لهذا البعد في العبارة رقم (٦) بنسبة 13.33%. ويتفق ذلك مع ما توصلت إليه دراسة (عادل يحي محمد ١٩٩٩) وقد توصلت الدراسة إلى

جدول رقم (٢١)

يوضح التحقق من الفرض الرئيسي "باستخدام اختبار وليكوسن"

م	المجموعة التجريبية	ن	الوسط الحسابي	الأحرف المعياري	رتبة الوسط	مجموع الرتب	T	مستوي الدلالة	دال عند مستوي
١	قبل التدخل	١٠	62	3.17	٥.٥٠	٥٥	٢.٨٠٧ -	٠.٠٠٥	٠.٠٠١
٢	بعد التدخل		116	12.93					

٠.٠٠٥ بمستوي معنوية وصلت ٠.٠٠١ وبحدود ثقة ٩٩% مما يشير الي فعالية نموذج حل المشكلة وفقا للبرنامج التي وضعته الباحثة في تحقيق مزيد من التوافق الاجتماعي لدى الاطفال بلا مأوى .

٢- التحقق من الفروض الفرعية للدراسة

أ - التحقق من الفرض الدراسي الفرعي الاول "

يوضح جدول رقم (٢١) أن برنامج التدخل المهني قد احدث تغييرا ايجابياً علي المتوسط العام للمجموعة التجريبية وقد انتقل بها من الوسط ٦٢.٠ الي الوسط المرتفع ١١٦ وهذا يعتبر تغييرا كبيرا حقق به فعالية نموذج حل المشكلة وباستخدام اختبار وليكوسن اشارة التي ان التغيير الحادث له دلالة معنوية

جدول رقم (٢٢)

يوضح "التحقق من الفرض الدراسي الفرعي الاول" باستخدام اختبار وليكوسن "

م	المجموعة	ن	الوسط	الأحرف	رتبة	مجموع	T	مستوي	دال عند
---	----------	---	-------	--------	------	-------	---	-------	---------

مستوي	الدلالة		الرتب	الوسط	المعياري	الحسابي	التجريبية	
٠.٠١	٠.٠٠٥	٢.٨١٢-	٥٥	٥.٥٠	١.٨٥٣	٢٠.١٠	١٠	١ قبل التدخل
					٢.٤٤٠	٤٠.٨٠		٢ بعد التدخل

وفقا للبرنامج التي وضعته الباحثة في تحقيق مزيد
من التوافق الاجتماعي لدى الاطفال بلا مأوى .
وهذا يؤكد صحة الفرض الأول للدراسة وموادة "
توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام
نموذج حل المشكلة وتحقيق القدرة على إقامة
علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين لدى أطفال بلا
مأوى.
ب - التحقق من الفرض الدراسي الفرعي الثاني :

يتضح من الجدول أن برنامج التدخل المهني قد احدث
تغيرا ايجابياً علي المتوسط العام للمجموعة التجريبية
وقد انتقل بها من الوسط ٢٠.١٠ الي الوسط المرتفع
٤٠.٨٠ وهذا يعتبر تغييرا كبيرا حقق به فعالية
نموذج حل المشكلة وباستخدام اختبار وليكوكسن
اشارة التي ان التغيير الحادث له دلالة معنوية
٠.٠٠٥ بمستوي معنوية وصلت ٠.٠١ وبحدود
ثقة ٩٩% مما يشير الي فعالية نموذج حل المشكلة

جدول رقم (٢٣)

يوضح " التحقق من الفرض الدراسي الفرعي الثاني " باستخدام اختبار وليكوكسن "

م	المجموعة التجريبية	ن	الوسط الحسابي	الأحرف المعياري	رتبة الوسط	مجموع الرتب	T	مستوي الدلالة	دال عند مستوي
١	قبل التدخل	١٠	٢١.٩٠	٢.٤٢٤	٥.٥٠	٥٥	٢.٨٠٥-	٠.٠٠٥	٠.٠١
٢	بعد التدخل		٣٩.٨٠	٤.٤٦٧					

وفقا للبرنامج التي وضعته الباحثة في تحقيق مزيد
من التوافق الاجتماعي لدى الاطفال بلا مأوى .
وهذا يؤكد صحة الفرض الثاني للدراسة وموادة توجد
علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج
حل المشكلة وتحقيق قدرة الفرد في تحقيق أهداف
متماشيه مع أهداف المجتمع لدى أطفال بلا مأوى.
ب - التحقق من الفرض الدراسي الفرعي الثالث :

يتضح من الجدول أن برنامج التدخل المهني قد احدث
تغيرا ايجابياً علي المتوسط العام للمجموعة التجريبية
وقد انتقل بها من الوسط ٢١.٩٠ الي الوسط المرتفع
٣٩.٨٠ وهذا يعتبر تغييرا كبيرا حقق به فعالية
نموذج حل المشكلة وباستخدام اختبار وليكوكسن
اشارة التي ان التغيير الحادث له دلالة معنوية
٠.٠٠٥ بمستوي معنوية وصلت ٠.٠١ وبحدود
ثقة ٩٩% مما يشير الي فعالية نموذج حل المشكلة

جدول رقم (٢٤)

يوضح التحقق من الفرض الدراسي الفرعي الثالث " باستخدام اختبار وليكوكسن "

م	المجموعة التجريبية	ن	الوسط الحسابي	الأحرف المعياري	رتبة الوسط	مجموع الرتب	T	مستوي الدلالة	دال عند مستوي
١	قبل التدخل	١٠	٢١.٩٠	٢.٤٢٤	٥.٥٠	٥٥	2.812-	٠.٠٠٥	٠.٠١
٢	بعد التدخل		٣٩.٨٠	٤.٤٦٧					

يتضح من الجدول أن برنامج التدخل المهني قد احدث
تغيرا ايجابياً علي المتوسط العام للمجموعة التجريبية

وقد انتقل بها من الوسط ٢١.٩٠ الى الوسط المرتفع ٣٩.٨٠ وهذا يعتبر تغييرا كبيرا حقق به فعالية نموذج حل المشكلة وباستخدام أختبار وليكوكسن اشارة التي ان التغيير الحادث له دلالة معنوية ٠.٠٠٥ بمستوي معنوية وصلت ٠.٠٠١ وبحودوث ثقة ٩٩% مما يشير الي فعالية نموذج حل المشكلة وفقا للبرنامج التي وضعتة الباحثة في تحقيق مزيد من التوافق الاجتماعي لدي الاطفال بلا مأوى .

وهذا يؤكد صحة الفرض الثالث للدراسة ومؤداة توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق شعور الفرد بالمسؤولية الاجتماعية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى .

ثانياً: مناقشة نتائج الدراسة وتفسيرها:

أسفرت المعالجات الإحصائية لبيانات الدراسة الميدانية عن أثبات صحة الفرض الرئيسي للدراسة، والذي مؤداه "يحقق استخدام النموذج العلاجي المقترح في خدمة الفرد التوافق الاجتماعي لأطفال بلا مأوى" وتم التحقق من صحة الفرض الرئيسي للدراسة من خلال مجموعة النتائج التالية:

أوضحت نتائج الدراسة وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين القياسات القبليّة والبعدية للمجموعة التجريبية كما يلي:

٤- فقد أكدت نتائج الدراسة صحة الفرض الأول ومؤداه توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق القدرة على إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى. حيث أوضحت النتائج أن برنامج التدخل المهني قد أحدث تغييرا ايجابياً علي المتوسط العام للمجموعة التجريبية وقد انتقل بها من الوسط ٦٢.٠ الي الوسط المرتفع ١١٦ وهذا يعتبر تغييرا كبيرا حقق به فعالية نموذج حل المشكلة وباستخدام أختبار وليكوكسن اشارة التي ان التغيير الحادث له دلالة معنوية ٠.٠٠٥ بمستوي معنوية

وصلت ٠.٠١ وبحودوث ثقة ٩٩% مما يشير الي فعالية نموذج حل المشكلة وفقا للبرنامج التي وضعتة الباحثة في تحقيق مزيد من التوافق الاجتماعي لدي الاطفال بلا مأوى. مما يوضح أن ممارسة نموذج حل المشكلة في خدمة الفرد قد أدى إلى تحقيق إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى حيث قد ظهر تحسن في مشاركة الزملاء في ممارسة الانشطة بالمؤسسة، والتواصل مع الزائرين بكل سهولة، كما لا يبالي عند دخوله الاماكن المزدحمة، والتصرف بطريقة لائقة أثناء إلتحاقه بالمواصلات العامة، وزاد تفاعله مع الآخرين، ويرحب بمساعدة الآخرين له، ورغبة الأطفال في مواصلة العلاقة بالأم، كما يقوموا بأبداء الرأي في ممارسة الانشطة في المؤسسة، والتعامل مع الغرباء بكل سهولة، وزيادة القدرة على تكوين علاقات صداقة مع الآخرين.

٥- أوضحت النتائج صحة الفرض الثاني للدراسة ومؤداه توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق قدرة الفرد في تحقيق أهداف متماشيه مع أهداف المجتمع لدى أطفال بلا مأوى، حيث أوضحت النتائج أن برنامج التدخل المهني قد أحدث تغييرا ايجابياً علي المتوسط العام للمجموعة التجريبية وقد انتقل بها من الوسط ٢١.٩٠ الي الوسط المرتفع ٣٩.٨٠ وهذا يعتبر تغييرا كبيرا حقق به فعالية نموذج حل المشكلة وباستخدام أختبار وليكوكسن اشارة التي ان التغيير الحادث له دلالة معنوية ٠.٠٠٥ بمستوي معنوية وصلت ٠.٠٠١ وبحودوث ثقة ٩٩% مما يشير الي فعالية نموذج حل المشكلة وفقا للبرنامج التي

المؤسسة، وزادت مشاركتهم في تنفيذ نشاط المؤسسة، كما لوحظ مشاركتهم في الخدمات الخاصة بالمؤسسة تحت إشراف المشرفين بالمؤسسة، وازداد أقبالهم في المشاركة في حل المشكلات التي توجد بالمؤسسة، وزاد تحملهم للمسئوليات والعمل داخل المؤسسة، والتعاون مع المسئولين بالمؤسسة، وملاحظة رغبة الطفل في المحافظة على الممتلكات الخاصة بالمؤسسة.

وضعت الباحثة في تحقيق مزيد من التوافق الاجتماعي لدى الاطفال بلا مأوى، وهذا يؤكد صحة الفرض الثاني للدراسة ومؤداة توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق قدرة الفرد في تحقيق أهداف متماشيه مع أهداف المجتمع لدى أطفال بلا مأوى، وقد ظهر ذلك من خلال التفاعل مع المسئولين بالمؤسسة، كما ازداد التفاعل مع المسئولين بالمؤسسة، وتحسنت علاقاتهم بالمسئولين بالمؤسسة، وزادت رغبة الأطفال في التواصل مع لأم.

٦- أوضحت النتائج صحة الفرض الثاني للدراسة ومؤداة توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق شعور الفرد بالمسؤولية الاجتماعية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى، حيث أوضحت النتائج أن برنامج التدخل المهني قد احدث تغييرا إيجابيا علي المتوسط العام للمجموعة التجريبية وقد انتقل بها من الوسط ٢١.٩٠ الي الوسط المرتفع ٣٩.٨٠ وهذا يعتبر تغييرا كبيرا حقق به فعالية نموذج حل المشكلة وباستخدام اختبار وليكوكسن اشارة التي ان التغيير الحادث له دلالة معنوية ٠.٠٠٥، بمستوي معنوية وصلت ٠.٠١ و بحدود ثقة ٩٩% مما يشير الي فعالية نموذج حل المشكلة وفقا للبرنامج التي وضعت الباحثة في تحقيق مزيد من التوافق الاجتماعي لدى الاطفال بلا مأوى، وهذا يؤكد صحة الفرض الثالث للدراسة ومؤداة توجد علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج حل المشكلة وتحقيق شعور الفرد بالمسؤولية الاجتماعية مع الآخرين لدى أطفال بلا مأوى. وقد ظهر ذلك من خلال الاعتماد على الذات، والالتزام بتنفيذ تعليمات مشرف

المراجع:

- ١٧- الميلادي، عبد المنعم (٢٠٠٢): أطفال الشوارع مؤسسة شبان الجامعة، الاسكندرية، ٢٠٠٤ .
- ١- أبو النصر، مدحت محمد (١٩٩٢): الدليل التدريبي في مجال التصدي لظاهرة أطفال الشوارع، دار النهضة العربية.
- ٢- ابو النصر، مدحت محمد (٢٠٠٧): مشكلة أطفال بلا مأوى في مصر- بحوث ودراسات، القاهرة، الدار العالمية.
- ٣- أبو النصر، مدحت محمد (١٩٩٩) : مشكلة أطفال الشوارع في مدينتي القاهرة والجيزة (المؤتمر العلمي الخامس للممارسة المهنية في الخدمة الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة القاهرة، فرع الفيوم، ١٩٩٩ .
- ٤- جبريل وآخرون، ثريا عبد الرؤف (١٩٩٦): نحو رعاية اجتماعية متكاملة لاسرة والطفولة ، القاهرة، جامعة حلوان، كلية الخدمة الاجتماعية.
- ٢١- جبل، عبد الناصر عوض أحمد (٢٠١٨): نظريات ونماذج مختارة في خدمة الفرد، القاهرة مكتبة النهضة المصرية.
- ٥- حسين، نشأت حسن (١٩٩٨): ظاهرة أطفال الشوارع دراسة ميدانية في نطاق القاهرة الكبرى، رسالة دكتوراة غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- ٦- الحفي، عبد المنعم (١٩٩١): موسعة الطب النفسي، ط٢، القاهرة، مكتبة مدبولي.
- ٧- راجع، (١٩٩٣): أصول علم النفس، ط ١٣، القاهرة، دار المعارف.
- ٨- قنديل، راجية أحمد (٢٠٠١): المستقبل في عيون وأذهان النشء المصري، بحث منشور
- في مركز بحوث الرئي العام، كلية الاعلام، جامعة القاهرة.
- ٩- زهران، حامد (١٩٩٤): علم النفس النمور، الطفولة والمراهقة، القاهرة، عالم الكتب.
- ٢٢- زيدان وآخرون، علي حسين (٢٠٠٢): نماذج ونظريات معاصرة في خدمة الفرد، القاهرة مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعي، جامعة حلوان.
- ١٠- سالم، إسماعيل مصطفى (٢٠٠٠): استخدام المنظور البيئي في خدمة الفرد في العمل مع المشكلات أطفال الشوارع، بحث منشور، المؤتمر العلمي الثالث عشر، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، المجلد الأول.
- ١١- السرس، اسماء محمد محمود (١٩٩٩): دراسة لأبعاد مفهوم الذات لدى أطفال الشوارع، مجلة دراسات طفولة معهد الدراسات العليا للطفولة عين شمس، العدد ٢، المجلد ١، ١٩٩٩ .
- ١٢- السيد ، نداء حسين (٢٠٠٩): كفاءة منظمات المجتمع المدني في رعاية الاطفال بلا مأوى، دراسة ماجستير، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.
- ١٣- الشوربيجي، نبيلة (١٩٩٧): السلوك العدواني لأطفال الشوارع، دار النهضة العربية، القاهرة.
- ١٤- صديق ، أحمد (١٩٩٥) : خبرات مع أطفال الشوارع في مصر، لقاهرة، مركز حماية وتنمية الطفل وحقوقه الطبعة الأولى.
- ١٥- جبل، عبد الناصر عوض أحمد (٢٠١٦): الخدمة الاجتماعية الاسرية، القاهرة، مكتبة الرشد، الطبعة الاولى.
- ١٦- عبد المجيد، هشام (٢٠٠٦): البحث في الخدمة الاجتماعية الإكلينيكية، القاهرة، الأنجلو المصرية.

١٧- فهمى, محد سيد (٢٠٠٠): أطفال
الشوارع مأساة حضرية فى الألفية الثالثة,
الإسكندرية, الطبعة الأولى, المكتب الجامعى
الحديث.

١٨- محمد سيد فهمى: أطفال الشوارع
مأساة حضرية فى الألفية الثالثة,
الإسكندرية, المكتب الجامعى الحديث, ط١.

١٩- محمد, ابو بكر مرسى (٢٠٠١):
ظاهرة أطفال الشوارع, مكتبة النهضة
العربية, القاهرة.

٢٠- محمد, اسامة كمال (٢٠٠٨) :
التمسك الأسرى ومهارات حل المشكلات
الاجتماعية لدى الابناء , المكتب الجامعى
الحديث , القاهرة.

٢١- محمد, مجدى أحمد (١٩٩٧) :
دراسة فى السلوك الانسانى وجوانبه,
الإسكندرية, دار المعرفة الجامعية.

٢٢- مرسى, أبو بكر مرسى محمد
(٢٠٠١): ظاهرة أطفال الشوارع , مكتبة
النهضة المصرية, القاهرة.

٢٣- منقريوس, نصيف فهمى (٢٠٠٩):
أطفالنا فى خطر, القاهرة , المكتب الجامعى
الحديث.

وهدان وآخرون, أحمد (١٩٩٢): الأنماط الجديدة
لتعرض الأطفال للانحراف (أطفال الشوارع) المركز
القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية، القاهرة.