

معدلات انتشار مشكلات الصحة النفسية التي يعاني منها الأطفال بتأثير تعرضهم لأنواع مختلفة
للعنف الأسرى " خلال فترة الحظر بالمنزل الناتجة عن انتشار جائحة كورونا"

إعداد

أ.د/ زينب محمود شقير

أستاذ الصحة النفسية والتربية الخاصة

كلية التربية .جامعة طنطا- مصر

عضو اللجنة الدائمة للترقية لعلم النفس والصحة النفسية

مجلة العلوم المتقدمة
للصحة النفسية والتربية الخاصة

تصدر عن
وحدة النشر العلمي
كلية التربية
جامعة طنطا

مستخلص البحث

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف عن أنواع سلوك العنف الأسرى الممارس مع الأبناء عن فترة الحظر بالمنزل بسبب جائحة كورونا التي اجتاحت العالم بأسره ومعدلات انتشاره ، وعن أهم مشكلات الصحة النفسية الناجمة عن تعرض الأبناء للعنف الأسرى والفروق بين مرتفعي ومنخفضي التعرض للعنف الأسرى على هذه المشكلات ، أجريت الدراسة على ١٦٠ طفلاً من تلاميذ المرحلة الابتدائية الذين يتعرضون للعنف الأسرى داخل أسرهم ، طبق عليهم مقياس العنف الأسرى بأبعاده الخمسة (إعداد الباحثة) وحصلوا على درجات مرتفعة عليه ، ثم طبق عليهم مقياس مشكلات الصحة النفسية التي استخرتها الباحثة وعددها (٨) تعاني منها جميع أفراد العينة من خلال سؤال مفتوح طبقته على أفراد العينة، وأسفرت نتائج الدراسة عن أن المعدل المرتفع للعنف (مقارنة بالمعدلين المتوسط والمنخفض) هي: التهديد بالعنف ، يليه العنف المعنوي ثم الاجتماعي ثم الاقتصادي وأخيراً الجسدي. وعن تصاعد المعدل المرتفع (مقارنة بالمتوسط – والمنخفض) لمشكلات الصحة النفسية الثمانية فكانت بالترتيب التالي : الكذب ثم التخريب يليه الإنذافية فالسلوك العدوانى ، يليه الخوف ثم الفرع الليلي وبعده إيذاء الذات وأخيراً كراهية الذات .وعن التأثير السلبى للعنف الأسرى المرتفع مقارنة بالمنخفض على ارتفاع معدل مشكلات الصحة النفسية حيث كانت قيمة ف (٤٠.١١) بدلالة فروق أعلى من (٠.٠١). وخرجت الباحثة بجموعة من التوصيات الهامة.

كلمات مفتاحية : عنف أسرى / مشكلات الصحة النفسية / الأطفال

مجلة العلوم المتقدمة
للصحة النفسية والتربية الخاصة

تصدر عن
وحدة النشر العلمي
كلية التربية
جامعة طنطا

المقدمة والخلفية النظرية:

إن في هذه الآونة يواجه العالم أجمع من فيروس كورونا "كوفيد- ١٩" المستجد حول العالم بشكل أكر صعوبة، ومع تسارع انتشار فيروس كورونا المستجد حول العالم وارتفاع أعداد وفياته ، بدأت الأصوات تتعالى مناشدة المجتمع الدولي تقديم الدعم الخاص لهؤلاء المصابين به ، كونهم فئة تعاني من خطر يهدد أمنها الصحي . وناشدت العديد من المنظمات الدولية (مثل منظمة الصحة العالمية) المجتمع الدولي لحماية حقوق هؤلاء الأشخاص وتقديم كافة خدمات الرعاية الطبية والنفسية لهم، لكونه مرض يشكل مخاطر للكثير من الأشخاص. وأعلنت منظمة الصحة العالمية

يمكن وصفه بأنه "جائحة". نظراً لتحول انتشار المرض وأصاب العديد من دول العالم ولا يقتصر انتشاره على دولة معينة، حيث إنه يصيب العديد من دول العالم ولا يقتصر انتشاره على دولة معينة ، ، في حين أنه أصبح وباء نظراً لانتقال العدوى حول العالم بين السكان المحليين للكثير من الدول على نطاق واسع.

ويشير البعض إلى أن مصطلح "الجائحة" يعني أيضاً أن المرض يتحدى السيطرة ، وهذا يفسر انتشاره دولياً وعدم انحصاره في دولة واحدة . وتفتشي المرض يحدث في منطقة جغرافية واسعة ويؤثر على نسبة عالية بشكل استثنائي من السكان ، إذ يصيب عدد أكبر من البشر وغالباً ما يكون ناتج عن فيروس جديد أو سلالة من الفيروس لم يتم تداولها بين الأشخاص لفترة طويلة ويكون لدى البشر حصانة ضعيفة أو معدومة ضدها.

وأكدت منظمة الصحة العالمية (WHO) أنها تَجَمَع معلومات إضافية عن الفيروس الفتاك لتساعد في فهم سببه ، وتم إطلاق مصطلح "فيروس كورونا الجديد" على السلالة التي لا يمكن اكتشافها من الفيروس التاجي الجديد، والتي ظهرت مؤخراً في ووهان الصينية. ونظراً لعدم تحديد هوية هذا الفيروس بعد، فقد استقر الرأي على تسميته **CoViD-2019** (ويُكتب **N-CoViD- 19** . ويُكتب فيروس كورونا المستجد).

وقد سمي **N-CoViD 2019** وهو اختصار لكلمة فيروس كورونا المستجد، وفسرته منظمة الصحة

العالمية كالآتي :

N.... اختصار لكلمة **New** بمعنى جديد أو مستجد

CO اختصار لكلمة **Corona** بمعنى كورونا

VI.... اختصار لكلمة **Virus** بمعنى فيروس

D..... اختصار لكلمة **Diseas** بمعنى مرض

19.... اختصار لعام ٢٠١٩ وهو العام الذي ظهر في نهايته المرض وانتشاره في العالم ، وأصبح من الأمراض الوبائية المعدية. وعرفت منظمة الصحة العالمية فيروس كورونا **Corona** المستجد **Covid-19** بأنه مرض مُعدي يسببه آخر فيروس تم اكتشافه من سلالة فيروسات كورونا، ولم يكن هناك أى علم مُسبق بوجود هذا الفيروس الجديد ومرضه قبل بدء تفشيه في مدينة ووهان الصينية في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٩، وقد تحول كوفيد-١٩ الآن إلى جائحة تؤثر على العديد من بلدان العالم، وتتمثل أهم أعراضه في الحمى والسعال الجاف والتعب، وقد يعاني بعض المرضى من الآلام والأوجاع ، أو احتقان الأنف، أو ألم الحلق أو الإسهال، ويمكن لأى شخص أن يصاب بالعدوى المصحوبة بأعراض شديدة ، وحتى الأشخاص المصابين بأعراض كوفيد-١٩ الخفيفة جداً يمكن أن ينقلوا الفيروس إلى غيرهم ، ويجب على جميع الأشخاص المصابين بالحمى والسعال وصعوبة التنفس الحصول على العناية الطبية أياً كانت أعمارهم(منظمة الصحة العالمية، مرض فيروس كورونا، كوفيد-١٩: أسئلة وأجوبة: ٢٠٢٠/٥/٢٥).

وكان هناك العديد والعديد من الآثار السلبية الناتجة عن الإصابة بهذا الفيروس ، وما ترتب عليه من الحظر بالمنزل لفترة طويلة قد وصلت لأيام وأسابيع طويلة ، وقد عانى الكثير من الناس من هذه الآثار التي كان من أهمها انتشار ظاهرة العنف الأسرى داخل الأسر المصرية وغيرها في كل بلدان العالم ، وكان أكثر أفراد الأسرة ضحية هم الأبناء وتليها الزوجة ، فقد كانت هناك شكوى الأبناء من تواجد الأب وأيضا الأم (خاصة الأم العاملة) في المنزل لوقت طويل يوميا - وهذا من غير المألوف في العادة - ، وقد تعرض الأبناء للعديد من أشكال العنف من الأب أو الأم أو كليهما معا ، وكذلك ظهر العنف بين الأخوة والأخوات ، مما أدى إلى حدوث خلل واضطراب في بعض مظاهر الصحة النفسية لدى الأبناء المعنفين أسريا والتي ظهرت في أشكال متنوعة من المشكلات والاضطرابات السلوكية كالسلوك العدوانى الموجه نحو الآخر وسلوك إيذاء الذات لديهم والمخاوف المتعددة والتخريب في ممتلكات المنزل وغيرها ، مما يستدعى إلى إجراء المزيد من البحوث والدراسات لمواجهة توابع الجائحة والحظر بالمنزل.

هذا ويعتبر العنف الأسرى أحد أشكال ومظاهر العنف بل وأخطرها على حياة الأبناء ، ويرجع هذا النوع من العنف إلى الرواسب الاجتماعية والسيكولوجية الموجودة بين الوالدين والأبناء أو بين الزوجين ، ويحدث العنف الأسرى سواء في الأسرة الفقيرة أو الأسرة الغنية على حد سواء.

ففي نطاق الأسرة تتراوح معاملة الآباء للأبناء بين العنف وبين التدليل الزائد الذي قد يصل لحد التسبب واللامبالاه ، وهذا تختلقه فلسفة العنف في كلاهما. فالآباء في الأسرة الفقيرة يعانون من قهر الفقر وإحباطه ، وليسوا على استعداد لتحمل المزيد من ضغوط الأبناء ، فيرفضون طلبات أبنائهم بعنف قد يصل لحد الإيذاء البدني أو غيره من أنواع الإيذاء، وحيث إن العنف يولد العنف فإن رواسب الإحباط والكبت والضييق والقلق تتراكم داخل الأبناء لتنفجر بعد ذلك في عنف واغتراب وتهديد لأمنهم النفسي والكذب والخوف وغيرها من أضرارها على صحتهم النفسية ، أما الآباء في الأسرة الغنية فإنهم يدللون ويغدقون على أبنائهم ، وإذا فوجئ الأبناء بعدم القدرة على تلبية إحدى رغباتهم من المحتمل أن يلجأوا إلى العنف سواء بالنسبة لأنفسهم أو بالنسبة للآخرين كرد فعل لما أصاب كيانهم النفسي بالاهتزاز، فقد يمارسون سلوكيات غريبة اجتماعيا كالعدوان والتنمر والتخريب وغيرها.

ولا تنعكس خطورة العنف الأسرى في ظهور الجرائم فقط ، ولكن تمتد لتشمل جوانب من شخصية الأبناء ومن أهمها شعورهم بتهديد الأمن النفسي لديهم و تعرضهم للعديد من الاضطرابات والمسكلات السلوكية والانفعالية والاجتماعية وغيرها مما يشكل خطورة بالغة في حياتهم الخاصة والعامة وعلى صحتهم النفسية.

ويفتقد الأبناء الشعور بالأمن النفسي عندما يسود الأسرة جو من القسوة والعنف وسوء المعاملة الوالدية ، مما قد يؤدي بهم إلى العزلة النفسية والاجتماعية ، وقد يشعر المرء بعدم الاطمئنان والخوف ، والشعور بالنقص وضعف الثقة بالنفس ، كما أنه قد يؤدي إلى الكراهية ، فمن خاف شيئاً كرهه ، والأثر التهذيبي للخوف في تقويم النفس المعوجة أثر طفيف ، وأنه أثر سلبي في كل حال.

العنف الأسرى الموجه نحو الأبناء من الأطفال : توجد بالأسرة بعض النقائص أو الثغرات التي تؤدي إلى حرمان الأطفال من حقوقهم الطبيعية والنفسية والاجتماعية ، بغض النظر عن مصدر هذه النقائص أو المتسبب فيها ، وبصرف النظر أيضاً عن الفروق الفردية أو التماثل بين الأطفال ، فالطفل باختلاف قدراته وإمكانياته يعتبر ذا قيمة في حد ذاته وله الحق في التمتع بحقوق متساوية مع أقرانه ، سواء كانت اجتماعية أو اقتصادية أو مدنية أو سياسية ، بما تسمح له هذه الحقوق من التمتع بقدر مماثل من الحرية والسعادة والأمان ، وبالتالي فإن أى سلوك فردى من الآباء يترتب عليه حرمان أى طفل من حقوقه وحرية المتساوية أو الحد من نمائه السوى ، سواء تحقق ذلك عن عمد أو عن غير عمد ، أو ناتج من ضغط أى ظروف ما ، فهو يعتبر نوعاً من أنواع العنف أو الإساءة للطفل (فهى ، ٢٠٠٠).

والعنف الأسرى في نظر علماء الاجتماع يسمون هذا السلوك بالعنف المنزلى ، لأنه يمثل سلوكا قاهرا عنيفا مؤذيا ضد المعتدى عليه ، كأن تكون الزوجة ضحية الزوج ، أو الأبناء ضحايا زوج أمهم أو أبيهم ، مما يتطلب حمايتهم من قبل القانون والسلطة الرسمية ، ولكون العنف المنزلى يقع داخل حدود المنزل ولا يطلع عليه أحد من خارج المنزل إلا إذا حصلت شكوى من قبل الضحية أو المعتدى عليه لدى الجهات الرسمية ، فهو إذن سلوك عنف غير مُعلن (مُستتر) بسبب تستره بجدران المنزل وتحوطه بالنسيج الأسرى (خليل، ١٩٩٤ ، ٣٣٠).

تعريف العنف الأسرى :

- بحسب التعريف المقدم من (Al Caraz, 2006, 831) فإن العنف الأسرى هو الاستعمال المقصود للقوة الفيزيائية بالتهديد أو الممارسة الفعلية ضد الذات أو شخص آخر أو جماعة (الأسرة) أو مجتمع والذي ينتج منه ضرر أو حرج أو يقصد به الضرر أو الموت أو الضرر النفسى أو الحرمان ، ويتضمن العنف كل أشكال العنف البدنى والعقلى والأذى وسوء المعاملة والإهمال.
- وعرف شوقى (٢٠٠٠: ٢٤) العنف الأسرى بأنه: سلوك يصدره فرد من الأسرة صوب فرد آخر ، ينطوى على الاعتداء بدنياً عليه ، بدرجة بسيطة أو شديدة ، بشكل متعمد أمْلأنه مواقف الغضب أو الإحباط أو الرغبة فى الانتقام أو الدفاع عن الذات أو لإجباره على إتيان أفعال معينة أو منعه من إتيانها ، قد يترتب عليه إلحاق أذى بدنى أو نفسى أو كليهما به.
- أما التعريف الإجرائى للعنف الأسرى فتعرفه (شقيير وكردى ، ٢٠١٣ ، ٧) بأنه استجابة سلوكية متطرفة من أحد أفراد الأسرة – الأب أو ألم أو الزوج أو الأخ أو الأخت أو بديلهم القائم برعاية الأبناء توجه نحو أحد الأبناء – أو جميعهم- تبدو فى مظاهر الضرب أو السب أو التجريح أو التهديد والوعيد تتميز بصبغة انفعالية حادة – كره وبُغض- تنجم عن انخفاض – قد يصل لحالة الجهل – فى مستوى البصيرة أو الفهم أو التفكير الخاطئ تجاه الإبن – أو الأبناء- أو عن صورة ذهنية خاطئة تتعلق برؤيته عن أسلوب تربية الأبناء.

انعكاسات العنف الأسرى وآثاره على الأبناء والمجتمع :

مما لا شك فيه أن للعنف الأسرة سلبية كثيرة على الإبن ، فهو من جهة يطبعه بطابع العنف وأسلوب من أساليب الحلول للمشاكل التى قد يواجهها فى حياته ، وهذا يقوده لمواجهة الكثير من التحديات حتى يتجه لعلاج أى موضوع أو قضية يفرض واقعه وحاجته علاجها ، وذلك ينعكس سلبا على مختلف حالاته ، وربما تكون عاملا من عوامل الفشل فى مستقبله.

ومن جهة أخرى يبني نفسية الابن على الضغينة والحقد الذى يحمله تجاه من يعايشه من أهله ، ولا سيما عندما لا يستوعب دوافع القسوة والعنف تجاهه ، أو حين يجد الآخرين لا يفهمون حالته ولا يستوعبون واقعه. ومن جهة ثالثة يخلق فى داخله عامل الخوف والرغبة من الآخرين ، فينطلق فى اتخاذ قراراته الحقيقية ، هذا العامل الذى ربما يقوده إلى الانحراف وفى تبنى القرارات فى مستقبله. كما أنه ربما يقوده هذا الأسلوب لممارسة دور التمرد برفض ما يطرحه الآخرون مهما كان موضوعيا وسليما حين يفسح له المجال للاختيار ، تنفيسا عن الضغط النفسى الذى خلفه العنف فى داخله حين واجهه وعاش حالته ، فيتحرك من باب الشعور بضرورة استرداد الكرامة التى ائتمنت ولو كانت من خلال علاقته بأبويه وأقرب الناس إليه.

الحقوق المتعلقة بحماية الطفل من مظاهر العنف والعنف الأسرى "ميثاق الأمم المتحدة":

وهى عبارة عن مجموعة من المواد التى أحاطت بتعريف الطفل وبحقوقه واحتياجاته وحمايته ودور الأسرة والمؤسسات والدولة فى تحقيق ذلك بدون اعتبار لتمييز بسبب اللون أو الجنس أو اللغة أو الدين وهى كالتى :

• المادة ١٩: تشمل جميع الحقوق:

وهى حماية الطفل من كافة أشكال العنف أو الإساءة البدنية أو العقلية والإهمال أو المعاملة المنطوية على إهمال ، وإساءة المعاملة أو الاستغلال بما فى ذلك الإساءة الجنسية ، وهو رعاية الوالدين أو الوصى القانونى عليه أو أى شخص آخر يتعهد الطفل برعايته.

• المادة ٢٤-٢٥ تشمل حق الرعاية الصحية:

حق التمتع بأعلى مستوى صحى يمكن بلوغه وحقه فى مرافق علاج الأمراض وإعادة التأهيل الصحى ، وحق الطفل الذى تودعه السلطات المختصة لأغراض الرعاية أو الحماية أو علاج صحته البدنية أو العقلية فى مراقبة دورية للعلاج المقدم للطفل ولجميع الظروف الأخرى ذات الصلة بإيداعه.

• المادة ٢٨-٢٩ تشمل الحق فى التعليم:

حق الطفل فى التعليم وتحقيقاً لذلك جعل التعليم الابتدائى إلزامياً ومتاحاً مجاناً للجميع حيث يوجه التعليم إلى تنمية شخصية الطفل ومواهبه وقدراته العقلية والبدنية إلى أقصى إمكاناتها.

• المادة ٣١ تشمل الحق فى الترفيه:

حق الطفل فى الراحة ووقت الفراغ ومزاولة الألعاب والأنشطة ، وأنشطة الاستجمام المناسبة لسنة والمشاركة بحرية فى الحياة الثقافية وفى الفنون.

● المادة ٣٢ تشمل الاستغلال الاقتصادي:

حق الطفل في حمايته من الاستغلال الاقتصادي ومن أداء أى عمل يرجح أن يكون خطيراً أو أن يمثل إعاقة التعليم للطفل أو أن يكون ضاراً بصحة الطفل أو بنموه البدني أو العقلي أو الروحي أو المعنوي أو الاجتماعي.

● المادة ٣٤ تشمل الاستغلال الجنسي:

حق الطفل في الحماية من جميع أشكال الاستغلال الجنسي والانتهاك الجنسي فلذلك فهي تعمل على منع إكراه الطفل لممارسة نشاط جنسي واستغلاله في الدعارة أو العروض الجنسية للدعارة.

مشكلة البحث:

تتناول الدراسة الحالية موضوعاً يقع في صميم الصحة النفسية وعلم النفس الاجتماعي والاضطرابات السلوكية متمثلة في أشكال ومظاهر العنف الأسري التي يتعرض لها الأبناء داخل أسرهم واضطرابات الشخصية لديهم متمثلة في بعض المشكلات السلوكية والانفعالية والاجتماعية التي تهدد صحتهم النفسية لدى شريحة هامة هي الأبناء في مرحلة الطفولة صانعي المستقبل والمشاركين مستقبلاً في بناء المجتمع وبناء حياة أسرية آمنة متمعة بصحة نفسية سوية، وذلك في وقت يزخر بتغيرات متلاحقة قد يكون لها تأثيرها الحاسم على شعورهم بالأمن النفسي، مما ينعكس على حياتهم المستقبلية وتوجهاتهم نحو المستقبل، ويساهم في اندماجهم النفسي والاجتماعي.

ولقد لمست الباحثة معاناة الأطفال بالمدارس وخوفهم في المستقبل من بناء حياة آمنة بسبب تعرضهم لأنواع مختلفة من العنف الأسري، خاصة وأن هذه المرحلة العمرية تمثل الكم الأكبر الذي يقدم على حياة اجتماعية وبناء أسري ومجتمعي هام في المجتمع العربي.

كما نبعت مشكلة الدراسة من كثرة ما قابلت الباحثة العديد من المعلمين والمعلمات الذين يدرسون دراسات عليا بالكلية وتلقت منهم العديد من شكاوى التلاميذ داخل الفصول الدراسية لديهم من مظاهر العنف الأسري التي تعرضت له ومازالت تتعرض له الغالبية من من شخصيات مختلفة داخل الأسرة: الأب، زوج الأم، الأم، زوجة الأب، الزوج، حتى من الأخ أو الأخت الكبرى، الجد أو الجدة - في بعض الأحيان-، وما تعرض له العديد من هؤلاء من الإهانة والضرب والسباب والتهديدات بالحرمان من احتياجاتهم الشخصية أو حرمانهم بالفعل. وما تبع ذلك من فقدان شعورهم بالأمن النفسي داخل أسرهم، وما ترتب عليه من فقدانهم الشعور بالثقة بأنفسهم والخوف والقلق الزائد والأرق والكراهية وقد يضطرون للكذب هروباً من الأذى الذي يتعرضون له في أسرهم.

وقد صاغت الباحثة مشكلة الدراسة فى التساؤلات التالية:

- ١- ما هى معدلات انتشار المستوى المرتفع من العنف الأسرى وكذلك أبعاده لدى أطفال (تلاميذ) المرحلة الابتدائية بتأثير جائحة كورونا؟
- ٢- ماهى أهم مشكلات الصحة النفسية التى يعانى منها أطفال المرحلة الابتدائية المعرضين للعنف الأسرى بتأثير جائحة كورونا ؟
- ٣- ماهى أنواع العنف الأسرى الأكثر شيوعا لدى أفراد العينة فى جميع الأنواع سالفه الذكر (ترتيبها حسب معدلات انتشارها) ؟
- ٤- ماهى أنواع مشكلات الصحة النفسية الأكثر شيوعا لدى أفراد العينة فى جميع المشكلات سالفه الذكر (ترتيبها حسب معدلات انتشارها) ؟
- ٥- هل يوجد تأثير دال لمستوى العنف الأسرى (مرتفع - منخفض) على درجة مشكلات الصحة النفسية؟

(٣) أهداف البحث :

- الكشف عن الأنواع الأكثر انتشاراً من العنف الأسرى التى يتعرض لها الأطفال عينة الدراسة.
- الكشف عن معدلات انتشار أنواع العنف الأسرى التى يتعرض لها الأطفال عينة الدراسة.
- التعرف على أهم مشكلات الصحة النفسية التى يعانى منها الأطفال المعرضين للعنف الأسرى عينة الدراسة الحالية.
- الكشف عن معدلات انتشار مشكلات الصحة النفسية هؤلاء الأطفال.
- التعرف على تأثير مستوى العنف الأسرى (مرتفع - منخفض) على درجات مشكلات الصحة النفسية التى يعانون منها.

(٤) أهمية الدراسة :

- ١- تقديم إطار نظرى عن متغيرات الدراسة : العنف الأسرى وأنواعه ، مشكلات الصحة النفسية التى يعانى منها الأطفال المعرضين للعنف الأسرى.
- ٢- تقديم ما يفيد أهمية الاهتمام بهذه المتغيرات لدى الأبناء لما لهذه المتغيرات من آثار قد تكون سلبية على سائر حياة الأطفال فى المدارس والمنازل.
- ٣- إبراز دور العنف الأسرى وسوء معاملة الأبناء فى معاناة الأبناء من اضطرابات نفسية وسلوكية واجتماعية يكون لها تأثير سلبى على الصحة النفسية لديهم.

- ٤ - فى ضوء ما تسفر عنه نتائج الدراسة يتم تقديم مجموعة من التوصيات والبحوث المقترحة التى تفيد الباحثين فى المجال ، كما تفيد المسؤولين عن تلك الفئة من الأطفال المعرضين للعنف الأسرى..
- ٥ - يفيد الإطار النظرى ونتائج الدراسة الأخصائيين النفسيين والمرشدين النفسيين للتدخل السيكولوجى من أجل تقديم النصائح والإرشادات للأسر التى تمارس سلوك العنف مع أبنائها ، وإخبارهم بخطورة ممارسة مثل هذا السلوك داخل الأسرة.

(٥) مصطلحات البحث :

• التعريف الإجرائى للعنف الأسرى :

استجابة سلوكية متطرفة من أحد أفراد الأسرة (الأب أو الأم أو الزوج أو بديلهم القائم بالرعاية) توجه نحو أحد الأبناء (أو الزوجة أو الزوج) تبدو فى مظاهر الضرب أو السب أو التجريح أو التهديد، تتميز بصيغة انفعالية حادة (كره وبُغْض) ، تنجم عن انخفاض (قد يصل لحد الجهل) فى مستوى البصيرة أو الفهم أو التفكير الخاطئ تجاه بعض الأفراد (كالأبناء أو الزوجة) (شقيير وكردى ، ٢٠١٣).

• المشكلات السلوكية والانفعالية:

فقد عرفت المشكلات السلوكية بأنها جميع الأفعال والتصرفات التى تصدر عن الطفل بصفة متكررة فى أثناء تفاعله مع البيئة ، والتي لا تتعايش مع معايير السلوك السوي المتعارف عليها والمعمول بها فى البيئة ، والتي تشكل خروجاً ظاهراً عن السلوك المتوقع من الفرد العادي، والتي تصف من تصدر عنه بالانحراف وعدم السواء (بهادر ، ١٩٧٩ ، ١٢).

التعريف التربوى للطفل الذى يعانى من مشكلات سلوكية والانفعالية واجتماعية:

هو ذلك الطفل الذى يتراوح معدل انخفاض سلوكه بين المتوسط والحاد ، وأن هذا الانخفاض فى السلوك يعمل بدوره فى خفض قدرته على أداء واجباته الدراسية بفاعلية ، كذلك فى تفاعله مع الآخرين ، مما يؤثر على خبراته الاجتماعية والتربوية ، ويجعله عرضة لواحد أو أكثر من النماذج السلوكية التالية: عدم القدرة على التعلم بسبب مشاكله السلوكية ، عدم القدرة على بناء علاقات شخصية ناجحة مع الأقران والمعلمين ، يظهر أنماط غير ملائمة وغير ناضجة من السلوك والمشاعر فى الظروف العادية ، وميل لظهور أعراض جسمية ومزاج عام من الشعور بعدم السعادة والحزن والاكتئاب.

التعريف الشامل للباحثة:

مجموعة من السلوكيات الشاذة وغير العادية الظاهرة منها وغير الظاهرة التي تصدر عن الطفل في المواقف العادية وغير المتوقعة من الآخرين ، والتي تظهر في سلوكيات غير مقبولة اجتماعياً (كذب - سرقة - عدوان - تخريب - غش - عنف - عزلة اجتماعية...) ، قد تصاحبها مجموعة من المشكلات العضوية - النفسية (اضطرابات النطق والكلام ، فقدان الشهية ، الشره ، الأم عضوية ، اندفاعية ،) ، ومجموعة أخرى من المشكلات التربوية (صعوبة التعلم واكتساب المعرفة ، تشتت انتباه) ، بجانب المشكلات الشخصية الانفعالية (الخوف ، القلق ، إيذاء الذات ، انعدام الثقة بالنفس ، مشاعر النقص ، الخجل ، شعور بالوحدة النفسية) وكلها تعبر عن نفسها في ظهور بعض المشكلات الاجتماعية لديه (مثل سوء التوافق الاجتماعي، كراهية الآخرين له وعزوفهم عنه ، العزلة ، صعوبة تكوين صداقات وفقدانها (إن وجدت) ، عدم ممارسة سلوك القيادة والزعامة ...) إلى درجة تتراوح بين المتوسط والحاد والتي تحتاج إلى التدخل والرعاية الخاصة.

وعن مشكلات الصحة النفسية التي تتناولها الدراسة الحالية :

١- السلوك العدواني الموجه نحو الآخر

Aggression Agnest Othrs

ويقصد بالعدوانية أي سلوك يصدره الفرد لفظياً أو بدنياً أو مادياً، صريحاً أو متضمناً ، مباشراً أو غير مباشر ، ناشطاً أو سلبياً ، ويترتب على هذا السلوك إلحاق أذى بدنياً أو مادياً أو نقصاً للشخص نفسه صاحب السلوك أو للآخرين (MC Neil, Cheryl B, et al. : 1999, 88)

٢- الاندفاعية

Impulsivity

هي رد فعل سريع - بدون تفكير - للمثيرات المحيطة بالفرد بدون أي اعتبار لآثار هذا التصرف ، كالطفل الذي يتسرع في الإجابة دون أن يأخذ في اعتباره نتائج تسرع (Searight, .H.,2000 : 72).

٣- الكذب

Lying

هو صفة أو سلوك مكتسب (متعلم) يلجأ من خلاله الفرد عن عمد (قصد) إلى نقل خبر أو (معلومة) غير صحيح وهو يعرف جيداً (على المستوى الشعوري) أن حقيقة ما ينقله مخالف للواقع الفعلي (مخالف للحقيقة) وقد يعبر الفرد عن قصد عن هذا الخبر (أو المعلومة) الخاطئ لفظياً أو أن يمثل بسلوكه لفعل مخالف للحقيقة ، وقد تصل

الاستجابة إلى التعبير بالمشاعر الزائفة عن عدم الحقيقة ويرجع ذلك لخوفه من العقاب أو لإيقاع الأذى والانتقام من الغير ، أو لعدم معرفته الأكيدة بالشئ ، أو المغالاة في التعبير عن مشاعره الزائفة ، أو نتيجة لمشاعر الغير لديه ، أو لجذب انتباه الآخرين من حوله ، وقد يمتد الكذب ليعبر عن اضطراب نفسي داخلي حقيقي لديه (أو كل هؤلاء مجتمعة) (شقيير ، ٢٠٠٩ : ٦).

٤-التخريب :

Destruction

هو سلوك يقوم به الطفل بقصد الإتلاف والتدمير والانتقام وإفساد ما حوله من أثاثات أو أدوات أو ألعاب سواء شعوريا أو لا شعوريا

(Posavac Heidi D Sheridan, 1999: 225)

- سلوك إيذاء الذات 5

Self- Bunishment Behaviour

: هو مجموعة من السلوكيات الشاذة والغريبة التي تصدر عن الفرد في فترات متعددة وفي مواقف متنوعة من حياته ، وتبدو في شكل عقاب أو تلف موجه نحو جزء أو اجزاء من جسده ، وتعبير عن غضبه وحنه وثورته ، وفي محاولة منه لتعذيب ذاته ، وحرمانه مما قد يسعده أو يتمتع به الآخرين من حوله ، والتي قد تصل لحد الإهمال الشديد لنفسه والوصول بها إلى درجة من الدونية تقلل من قيمته وشأنه في المجتمع ، مع محاولة منه للوصول لصورة ذهنية مشوهة نحو ذاته أو التفكير في تدميرها (شقيير ، ٢٠٠٦ ، ٥).

٦- الكراهية

Hate

: انفعال سلبي وشعور بعدم الحب للذات أو لشخص أو لموضوع أو لموقف أو لظاهرة ، مما يُشعر الشخص الكاره بالاستمتاع ، تصحبه أفكار ومعتقدات ونزعات تدميرية ، تنعكس في شكل سلوك عدائي أو تخريبي قد يصل لعنف أو إيذاء الذات أو الآخر (مصدر الكراهية) ، وقد يصل هذا الشعور إلى التجنب والعزلة الاجتماعية ، وترتبط الكراهية بدوافع داخلية مركبة لا شعورية كالنقص والغيرة والحقد ، أو شعورية كالتشوهات المعرفية والإدراكات والمعتقدات الخاطئة ، أو ترتبط بدوافع خارجية اجتماعية وبيئية كالضغوط والأزمات والكوارث والظلم والاضطهاد وغيرها (شقيير ، ٢٠١٦ ، ٩)

٧ - الفرع الليلي (اضطراب فزع النوم)

Sleep terror disorders

نوبات من الفزع الشديد والهلع تصاحبها أصوات عالية وحركة زائدة ومستويات عالية من النشاط العصبي اللاإرادي ، وينهض الفرد من نومه جالساً أو واقفاً ، وذلك أثناء الثلث الأول من النوم الليلي ، ويصرخ صرخة رعب ، وقد يسرع إلى الباب في محاولة للهرب ، كما أن استجاباته لتهدئة الآخرين تكون ضعيفة ، ويكون مرافقاً لهذه الحالة درجة من تغييب الوعي ، والمعتاد أن يتم نسيان النوبة كاملة في الصباح (يوسف ، ٢٠٠٠).

٨- مخاوف الأطفال

Fobia

هو خوف مبالغ فيه قد يصل لدرجة الرعب يتضمن استجابة مصحوبة بالتوتر والرعب لمثيرات أو موضوعات أو أشياء لا تبعث على الخوف (موضوعات) أو أشياء عادية ومألوفة ، يصحب هذه الاستجابة زملة من الأعراض السلوكية والنفعية والعضوية الخطيرة (شقير ، ١٩٩٩ ، ٥).

إجراءات الدراسة :

أ. منهج الدراسة : المنهج الوصفي التحليلي.

ب. عينة الدراسة : ١٦٠ طفل من تلاميذ المرحلة الابتدائية في مرحلة الطفولة المتأخرة (٩-١٢ سنة) (مناصفة بين الجنسين) ، بمتوسط زمني ١٠.٨٥ للإناث ، ١١.١٤ للذكور ، بالصفين الثاني والثالث من ثلاث مدارس ابتدائية بمدينة طنطا.

ج. أدوات الدراسة :

١ - بطارية تشخيص العنف الأسري : إعداد الباحثة (٢٠١٣)

يحتوي المقياس على خمس أنواع العنف الأسري :

١- المحور الأول: العنف الجسدي: (٢٥ عبارة).

٢- المحور الثاني: العنف المعنوي (اللفظي / النفسي / العقلي): (٢٤ عبارة).

٣- المحور الثالث: العنف الاجتماعي ١٥ عبارة.

٤- المحور الرابع: العنف الاقتصادي: ١٢ عبارة

٥- المحور الخامس: التهديد بالعنف: (١٧ عبارة).

وقد طبقت الباحثة على ٤٠٠ طالب وطالبة (مناصفة) موزعة بالتساوي على طلاب المراحل : الجامعية ، والثانوى العام ، والثانوى الفنى ، والمرحلة الإعدادية ، وحسبت الصدق بطرق : صدق المحكمين والصدق العاملى وصدق التكوين ، كما حسبت الثبات بطريقتى إعادة التطبيق ومعامل ألفا كرونباخ ، وقد ثبتت كفاءة المقياس .

٢- مقياس تشخيص مشكلات الصحة النفسية لدى الأطفال المعرضين للعنف الأسرى: إعداد الباحثة...
وقدمت إعداد المقياس على مرحلتين :

الأولى :

أ. قامت الباحثة بوضع سؤال مفتوح بهدف حصر الواقع الفعلى لأهم مشكلات الصحة النفسية التى يعانى منها الأطفال فى مرحلة الطفولة المتأخرة بسبب تعرضهم لأنواع مختلفة من العنف داخل أسرته (أسرتها) من الأم أو الأب أو الأخ (الأخت) الأكبر أو زوجة الأب أو زوج الأم أو الجد أو الجدة أو أى أفراد أخرى تعيش معهم ، ينص على:

" ابنى (ابنتى): قد تتعرض كثيرا لبعض أو لكثير من أنواع العقاب والقسوة الذى يسمى بالعنف مثل الضرب والشتم والتعذيب والحرق والحرمان من أشياء تحبها أو الحرمان من الخروج أو الإهانة أو الكراهية أو التلميح بأنك شخص سئ أو منبوذ أو المناداه عليك بألفاظ تضايقك وغير ذلك من أنواع الإساءة ، وقد تركت هذه المعاملة والقسوة أثراً فى سلوكك أو فى نفسك مما جعلتك تشعر بالضيق أو الحزن أو تسببت فى كراهيتك لنفسك أو لغيرك أو جعلتك تصدر منك تصرفات وسلوكيات تعبر عن غضبك ورفضك لهذه المعاملة"

اذكر (اذكرى) أى أهم المشاعر التى تشعر بها والسلوك والتصرفات التى تظهر منك أو تمارسها فى حياتك سواء داخل أسرتك أو مع أصدقائك أو فى المدرسة ، وأنت تعرف أنها تصرفات أو مشاعر سيئة ، وتعرف أيضاً أن سببها سوء المعاملة التى تتلقاها من أفراد أسرتك (أو أحدهم) .

ب. تم طرح هذا التساؤل على ٣٠٠ تلميذ وتلميذة فى ثلاثة مدارس ابتدائية بمدينة طنطا .

ت. حصرت الباحثة السؤليات والمشاعر والافعال الأكثر شيوعاً أى التى تم التعبير عنها بنسبة ١٠٠% من أفراد العينة ، (أى تلك المشتركة بين جميع التلاميذ) ، واستبعدت التى لم تتكرر عند البعض منهم ، وقد تكرر لدى ٨٨ تلميذ ، ٩٢ تلميذة ، استبعدت البعض منهم عشوائياً ، واقتصرت على استجابات ١٦٠ تلميذ وتلميذة مناصفة بين الجنسين .

ث. تم التوصل إلى مجموعة من السوكيات والمشاعر والأفعال التي تعاني منها أفراد العينة النهائية ، وقامت الباحثة بتصنيفها إلى أنواع (أشكال) من مشكلات الصحة النفسية عددها (٨) أنواع.
الثانية:

أ. أعدت الباحثة استبانة تتضمن مشكلات الصحة النفسية الأكثر شيوعا والمتمثلة في اضطرابات سلوكية وانفعالية واجتماعية ، عددها ثمانى مشكلات ، كل مشكلة (١٠) عبارات ، تجيب عليها الأطفال عينة الدراسة الحالية بحسب درجة ما تعانيه من المشكلة (بدرجة مرتفعة – بدرجة متوسطة – بدرجة منخفضة) (بدرجات ٣-٢-١) على التوالى.

ب. تم تطبيق الاستبانة على نفس أفراد العينة ال (١٦٠) تلميذ وتلميذة بالمرحلة الابتدائية ، لتحديد نسبة انتشار هذه المشكلات – والتي سبق لهم تحديدها والإفصاح عنها- .

ج. تم حساب التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية لكل مشكلة.

د. تم ترتيب المشكلات تنازليا بحسب نسب انتشارها.

نتائج الدراسة:

نتائج السؤال الأول:

١- ما هى معدلات انتشار المستوى المرتفع من العنف الأسرى وكذلك أبعاده لدى أطفال (تلاميذ) المرحلة الابتدائية ؟

تم حساب التكرارات والنسب المئوية للتكرارات لأبعاد العنف الأسرى وكذلك الدرجة الكلية للمقياس ، توضحها جدول (١)

مجلة العلوم المتقدمة
للصحة النفسية والتربوية الخاصة

تصدر عن
وحدة النشر العلمي
كلية التربية
جامعة طنطا

جدول (١) يوضح التكرارات والنسب المئوية لعينة الدراسة في

معدلات انتشار العنف الأسرى وكذلك أبعاده لدى عينة الدراسة

النسب المئوية كلية %	مجموع التكرارات	متوسط (معدل)		كثافة (كثيرة)		المستوى المتغير		
		متوسط (معدل)	كثافة (كثيرة)	متوسط (معدل)	كثافة (كثيرة)			
		متوسط (معدل)	كثافة (كثيرة)	متوسط (معدل)	كثافة (كثيرة)			
١٠٠	١٦٠	٣٢ %	٥١	٣٣ %	٥٣	٣٥ %	٥٦	١- العنف الجسدى
١٠٠	١٦٠	٢٢ %	٣٥	٣٨ %	٦١	٤٠ %	٦٤	٢- العنف المعنوى
١٠٠	١٦٠	٣٥ %	٥٦	٢٧ %	٤٣	٣٨ %	٦١	٣- العنف الاجتماعى
١٠٠	١٦٠	٣١ %	٤٩	٣٣ %	٥٣	٣٦ %	٥٨	٤- العنف الاقتصادى
١٠٠	١٦٠	١٤ %	١٢	٣٨ %	٦١	٤٨ %	٧٧	٥- التهديد بالعنف
١٠٠	١٦٠	٢٢ %	٣٥	٣١ %	٥٠	٤٧ %	٧٥	الدرجة الكلية للعنف الأسرى

أسفرت نتائج التساؤل الأول عن ارتفاع التكرارات والنسب المئوية للمستوى المرتفع (مقارنة بالمستويين المنخفض والمتوسط) ، لجميع أنواع العنف الأسرى وكذلك الدرجة الكلية لدى أفراد العينة. مما يؤكد معاناة عينة الدراسة من العنف الأسرى المرتفع بأنواعه الخمسة.

نتائج السؤال الثاني :

١- ماهى أهم مشكلات الصحة النفسية التى يعانى منها أطفال المدرسة الابتدائية المعرضين للعنف الأسرى؟ تم تفريغ نتائج السؤال المفتوح ، وتم حصر مشكلات الصحة النفسية الناتجة عن تعرض أفراد العينة لأنواع مختلفة من العنف الأسرى والتي تكررت عن جميع أفراد العينة ، وتم استبعاد المشكلات التى لم تظهر عند بعض أفراد العينة (أى ظهورها عند القليل منهم) ، وأسفرت نتائج الفرز عن أن المشكلات التى ظهرت (تكررت) عند جميع أفراد العينة هى على النحو التالى :

١- السلوك العدوانى الموجه نحو الآخر

٢- الإندفاعية

٣- الكذب

٤- التخريب

٥- إيذاء الذات

٦- كراهية الذات والآخر

٧- الفرز الليلى

٨- المخاوف

نتائج نتائج السؤال الثالث:

ما هى معدلات انتشار المستوى المرتفع من مشكلات الصحة النفسية وكذلك أبعاده لدى أطفال (تلاميذ) المرحلة الابتدائية على مقياس مشكلات الصحة النفسية (السلوكية والانفعالية والاجتماعية) ؟ تم حساب التكرارات والنسب المئوية للتكرارات للمشكلات وأبعاده (أنواعها) ، توضحها جدول (٢)

تصدر عن
وحدة النشر العلمي
كلية التربية
جامعة طنطا

جدول (٢) يوضح التكرارات والنسب المئوية لعينة الدراسة في معدلات انتشار مشكلات الصحة النفسية وكذلك أبعاده لدى عينة الدراسة

النسب المئوية كلية %	مجموع التكرارات	منخفض		متوسط		مرتفع		المستوى المتغير
		%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	
١٠٠	١٦٠	٢٨ %	٤٤	٣١ %	٥٠	٤١ %	٦٦	١- السلوك العدوانى تجاه الأخر
١٠٠	١٦٠	٢٦ %	٤١	٣١ %	٥٠	٤٣ %	٦٩	٢- الإندفاعية
١٠٠	١٦٠	٢٤ %	٣٨	٢٩ %	٤٧	٤٧ %	٧٥	٣- الكذب
١٠٠	١٦٠	٣٥ %	٥٦	٢٠ %	٣٢	٤٥ %	٧٢	٤- التخريب
١٠٠	١٦٠	٣١ %	٥٠	٣٣ %	٥٣	٣٦ %	٥٧	٧- إيذاء الذات
١٠٠	١٦٠	٣٣ %	٥٢	٣٣ %	٥٣	٣٤ %	٥٥	٨- كراهية الذات
١٠٠	١٦٠	٢٨ %	٤٥	٣٥ %	٥٦	٣٧ %	٥٩	٧- الفرع الليلي

١٠٠	١٦٠	٢٦ %	٤٢	٣٥ %	٥٥	٣٩ %	٦٣	٨- الخوف
١٠٠	١٦٠	١٤ %	١٢	٣٨ %	٦١	٤٨ %	٧٧	الدرجة الكلية لمشكلات الصحة النفسية

أسفرت النتائج التي أوضحها ترتيب معدل التكرارات والنسب المئوية لهذه الأنواع الخمسة سيادة المعدل المرتفع لمشكلات الصحة النفسية (مقارنة بالمعدلين المتوسط والمنخفض) المتمثلة في المشكلات السلوكية والانفعالية: العنف الجسدي، الإندفاعية، الكذب، التخريب إيذاء الذات، كراهية الذات، الفرع ليلي، المخاوف وكذلك الدرجة الكلية لمشكلات الصحة النفسية.

الإجابة على التساؤل الثالث:

٣- ماهي أنواع العنف الأسرى الأكثر شيوعا لدى أفراد العينة في جميع الأنواع سألقة الذكر (ترتيبها حسب معدلات انتشارها)؟

تم ترتيب أنواع العنف الأسرى تنازليا لتحديد الأكثر انتشارا منها، كما تم استخدام المتوسطات الحسابية، لدى أفراد العينة توضحها جداول (٣).

جدول (٣) الترتيب التنازلي لنسبة انتشار أنواع العنف الأسرى

م	نوع العنف	التكرارات	%	متوسط حسابي	الترتيب
١	العنف الجسدي	١٨	١١%	٢.١٩	(٥)
٢	العنف المعنوي	٢٢	٢٢%	٢.٦٤	(٢)
٣	العنف الاجتماعي	٢١	١٤%	٢.٥٨	(٣)
٤	العنف الاقتصادي	١٩	١٣%	٢.٢٢	(٤)
٥	التهديد بالعنف	٢٦	١٢%	٣.٣٤	(١)

أسفرت نتائج التساؤل الثالث بعد ترتيب معدل التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية لهذه الأنواع الخمسة من حيث المعدل المرتفع للعنف على النحو التالي: التهديد بالعنف، يليه العنف المعنوي ثم الاجتماعي ثم الإقتصادي وأخيرا العنف الجسدي.

نتائج التساؤل الرابع:

٢- ماهي أنواع مشكلات الصحة النفسية الأكثر شيوعا لدى أفراد العينة في جميع المشكلات سالفة الذكر (ترتيبها حسب معدلات انتشارها) ؟

تم ترتيب مشكلات الصحة النفسية تنازليا لتحديد المشكلات الأكثر انتشارا باستخدام التكرارات والنسب المئوية لها، كما تم استخدام المتوسطات الحسابية، لدى أفراد العينة توضحها جداول (٤)

جدول (٤) الترتيب التنازلي لنسبة انتشار أنواع مشكلات الصحة النفسية لدى الأطفال المعرضين للعنف الأسري

م	نوع المشكلة	التكرارات	%	متوسط حسابي	الترتيب
١	السلوك العدواني	١٩	١٢%	٢.١٨	(٤)
٢	الإنذافية	٢١	١٣%	٢.٨١	(٣)
٣	الكذب	٢٥	١٦%	٢.٩٤	(١)
٤	التخريب	٢٢	١٤%	٢.٨٩	(٢)
٥	إيذاء الذات	١٥	٩%	٢.١٥	(٧)
٦	كراهية الذات	١٠	٦%	٢.١٣	(٨)
٧	الفرع الليلي	١٦	١٠%	٢.١٦	(٦)
٨	الخوف	١٨	١١%	٢.١٧	(٥)

لتحديد مستوى خطورة هذه مشكلات الصحة النفسية وأبعادها الثمانية (مرتفع - متوسط - منخفض) لدى أفراد العينة، حسبت الباحثة التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد العينة على المقياس لكل مشكلة على حدة، واستخرجت معدلات انتشارها وكذلك ترتيبها أو ارتفاعها لديهم. وظهر ترتيب المشكلات بحسب معدلات تكرارها والنسبة المئوية للتكرارات والمتوسطات الحسابية حيث المعدل المرتفع (مقارنة بالمتوسط - والمنخفض) فكانت بالترتيب التالي: الكذب ثم التخريب يليه الدفاعية فالسلوك العدوانى، يليه الخوف ثم الفرع الليلي زبعده إيذاء الذات وأخيراً كراهية الذات.

إجابة السؤال الخامس

- ٣- هل يوجد تأثير دال لمستوى العنف الأسرى (مرتفع - منخفض) على درجة مشكلات الصحة النفسية؟
٤- قسمت الباحثة أفراد العينة إلى مرتفعى ومنخفضى العنف الأسرى (درجة كلية)، وأخذت أعلى (٨٠) تلميذاً من المرتفعى (متوسط حسابى ٤٨.٢٢) وأعلى (٨٠) تلميذاً من المنخفضى (متوسط حسابى ٣٥.٧٦)، وأجرت تحليل التباين الأحادى بين المجموعتين فى الدرجة الكلية لمشكلات الصحة النفسية.

جدول (٥) المتوسط والانحراف المعياري للمجموعتين مرتفعى ومنخفضى العنف الأسرى على مقياس مشكلات الصحة النفسية

مقياس مشكلات الصحة النفسية	المجموعة	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري
المقياس ككل	منخفضى العنف	٨٠	٣٥.٧٦	١٢.٧٧
	مرتفعى العنف	٨٠	٤٨.٢٢	١٤.٩٦

يتضح من الجدول (٥) تزايد متوسط مجموعة مرتفعى العنف الأسرى على مجموعة منخفضى العنف الأسرى فى مقياس العنف الأسرى.

جدول (٦) تحليل التباين الأحادى الاتجاه لمجموعتى (منخفضى - مرتفعى) العنف الأسرى على مقياس مشكلات الصحة النفسية

أبعاد مقياس الاغتراب النفسى	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف"	مستوى الدلالة
المقياس ككل	بين المجموعات	٧٧٦٢.٥٨	١	٧٧٦٢.٥٨	٤٠.١١	٠.٠١
	داخل المجموعات	٣٨٣١٣.٤٠	٧٨	١٩٣.٥٠		
	الاجمالى	٤٦٠٧٥.٩٨	٧٩			

يتضح من الجدول (٦) وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) في الاغتراب النفسى بين مجموعتى (منخفضى - مرتفعى) العنف الأسرى وذلك فى اتجاه مرتفعى العنف الأسرى ، مما يوضح التأثير السلبى للعنف الأسرى على ارتفاع معدل مشكلات الصحة النفسية.

توصيات:

- فى ضوء ما أسفرت عنه نتائج الدراسة ، توصى الباحثان بالآتى :
- إعادة النظر فى الكفاءات الأكاديمية المهنية لأعضاء هيئة التدريس بأقسام التربية الخاصة ، ومراعاة التخصص الأكاديمى فى توزيع المقررات التدريسية عليهن، حتى يتمكنون من تحقيق الحاجات التى تنمى الكفاية المهنية الناجحة للطالبة والمرتبطة بمستقبلها الوظيفى.
 - تهيئة الفرص للطالبة المعلمة للتدريب المستمر من خلال عقد دورات وورش عمل متتابعة تحقق الطالبة من خلالها حاجاتها التدريبية والمهنية والإدارية.
 - إعادة النظر فى تعديل مخطط وتوصيف المقررات الدراسية بأقسام التربية الخاصة بالجامعة لكى تجمع بين الدراسة النظرية والدراسة التطبيقية (أى تتضمن ساعات عملية بجانب الساعات النظرية للمقررات التى تحتاج لجانب عملى تدريبي).
 - توفير معامل داخل أقسام التربية الخاصة للتدريب على الجوانب العملية فى العملية التعليمية.
 - توفير كافة وسائل التدريب المطلوبة لتلبية الحاجات التدريبية للطالبة.
 - توفير أهم التقنيات التكنولوجية الحديثة التى تنمى الكفاءات المتنوعة لدى الطالبة.

مجلة العلوم المتقدمة
للصحة النفسية والتربية الخاصة

تصدر عن
وحدة النشر العلمى
كلية التربية
جامعة طنطا

المراجع :

- أبو زيد، أحمد محمد (٢٠١١). سوء استخدام الانترنت وعلاقته بالعنف والمهارات الاجتماعية . مجلة دراسات عربية في علم النفس . القاهرة : رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية ، ٣(٥) ، ١٥٥-٢١٣ .
- بهادر ، سعدية .(١٩٧٩). دراسة ميدانية لأهم المخلفات السلوكية للطلبة الكويتيين في المرحلة الثانوية . الكويت : مركز بحوث المناهج .
- شقير ، زينب محمود (١٩٩٩). مقياس المخاوف لمرحلة الطفولة . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- شقير ، زينب محمود (٢٠٠٦). مقياس تشخيص سلوك إيذاء الذات للأطفال . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- شقير ، زينب محمود (٢٠٠٩). بطارية اضطرابات النوم . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- شقير ، زينب محمود (٢٠١٦). بطارية تشخيص كراهية الذات والأخر ودوافعها في البيئة العربية . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- شقير ، زينب محمود ؛ كردى ، سميرة (٢٠١٣). بطارية تشخيص العنف الأسرى في البيئة العربية . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- الماخذي ، سلوى علي .(٢٠٠٧). المشكلات السلوكية الأكثر شيوعا لدى أطفال الروضة وعلاقتها بالمناخ الأسري بالجمهورية اليمنية . غير منشورة . لينل شهادة ماجستير في الصحة النفسية ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس
- محمد، سعد محمد (٢٠١٢). العنف ضد المرأة في أماكن العمل: دراسة وصفية ، مجلة دراسات عربية في علم النفس ، القاهرة ، رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية ، ١١ (٢) ، ٣٣٥-٣٦٤ .
- منظمة الصحة العالمية WHO مرض فيروس كورونا (٢٠٢٠). كوفيد-١٩: أسئلة وأجوبة: ٢٥/٥/٢٠٢٠. رشاد ،
- منى طلعت (٢٠٠٢). برنامج إرشادي لبعض المشكلات السلوكية الموجودة لدى التلاميذ المحولين من التعليم الأساسي إلى التعليم المهني ، غير منشورة . لنيل شهادة الماجستير في الصحة النفسية ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس.
- يوسف ، جمعة سيد (٢٠٠٠). الاضطرابات السلوكية وعلاجها . القاهرة : دار غريب .

- Cements, CM. & Sawhns, DK, (2000). Coping with domestic violence" control attris uttions, dysphoria and hopelessness", *J. of Trauymatix Stress*. Vol. 13.
- Johnson C. (1997). Domestic violence: the cost to society, the challenge to development. Gender Acton: Development Strategies For Sustainable Results. Summer; 1 (4): 2-3-MC Neil, Cheryl B, capage, Laura C (1999) : Importance of Early Intervention for Disruptive Behavior Problems , Comparison of Treatment and waitlist-control Groups. *Early Education and Development* ,Vol 6 , 75-89 .
- Natring, K. Grd (2001). School stress experiences as a risk factor for bullying behavior. *J. of youth and adolescence*, vol 30 (5).
- Posavac , Heidi D Sheridan ,susan N , Stevens (1999) . Acueing procedure to control impulsivity in childrenwith attentiondeficit hyperactivity disorders behavior modification , *family Nursing* , vol.23, 221-233.
- Searight, H., Russell (2000) . Adult ADHD Evaluation & Treatment in family , *Medicine American family physician* , Vol(9), 135-143 .

مجلة العلوم المتقدمة
للصحة النفسية والتربية الخاصة

تصدر عن
وحدة النشر العلمي
كلية التربية
جامعة طنطا