



مجلة علوم

ذوى الاحتياجات الخاصة

فعالية برنامج إرشادي انتقائي في خفض الاتجاهات السلبية نحو

المعينات السمعية لدي أمهات الأطفال ضعاف السمع

The effectiveness of a selective counseling program in reducing negative attitudes towards hearing aids among mothers of Hard hearing children

إعداد /

د/حسام حسين عابد

د/أسامة عادل النبراوي

أ.د/جيهان حلمي

مدرس الإعاقة العقلية

مدرس الإعاقة السمعية

أستاذ الصحة النفسية

بكلية علوم ذوى

بكلية علوم ذوى الاحتياجات الخاصة

بكلية التربية ورئيس

الاحتياجات الخاصة

قسم الإعاقة السمعية سابقا

أميرة فايزي جابر خليفة

باحثة بقسم الإعاقة السمعية

كلية علوم ذوى الاحتياجات الخاصة - جامعة بني سويف

المستخلص:

للمعينات السمعية أهمية كبيرة في حياة ضعاف السمع وتساعدهم بشكل كبير علي مواجهة العديد من المشاكل التكيفية لضعاف السمع والتعامل مع الأفراد المحيطين بشكل مريح وخاصة مع تطورها عبر السنين ويهدف البحث الحالي إلي التعرف علي اتجاهات الأسرة السلبية نحو المعين السمعي لطفلهم ومدى تقبل الأسرة لارتدائه أمام الآخرين وهل يحقق احتياجات التواصل أم لا ومدى فعالية الإرشاد الانتقائي في خفض اتجاهات الأسر السلبية نحو المعينات السمعية واشتملت العينة علي (١٠) من أسر ضعاف السمع وقد تراوحت أعمارهم بين (٣٠ - ٥٠) عامًا بمتوسط عمري (٤٢,٢٠) وانحراف معياري (٧,٣٨) وتم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية وضابطة كل واحدة منهم تتكون من (٥) أمهات وتضمنت أدوات البحث مقياس اتجاهات الأسرة نحو المعينات السمعية (إعداد الباحثة) ومقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي الثقافي (سعفان وآخرون، ٢٠١٦) والبرنامج الإرشادي الانتقائي التكاملي في خفض الاتجاهات السلبية (إعداد الباحثة) وأسفرت نتائج البحث عن فعالية البرنامج الإنتقائي في خفض الاتجاهات السلبية لدي أمهات ضعاف السمع.

الكلمات المفتاحية: الإرشاد الانتقائي - الاتجاهات السلبية - المعينات السمعية - أمهات الأطفال ضعاف السمع.

Abstract:

Hearing aids are of great importance in the lives of the hearing impaired and help them greatly in facing many adaptive problems for the hearing impaired and dealing with the surrounding individuals comfortably, especially with its development over the years. It achieves communication needs or not and the extent of the effectiveness of selective counseling in reducing the negative attitudes of families towards hearing aids. Two experimental and control groups, each of them consisting of (5) mothers. The research tools included a measure of family attitudes towards hearing aids (prepared by the researcher), a measure of the socioeconomic and cultural level (Saafan et al., 2016), and the Selective and Integrative Counseling Program in Reducing Negative Attitudes (prepared by the researcher). The research revealed the effectiveness of the selective program in reducing negative attitudes among mothers with hearing impairment.

Keywords: selective counseling – negative attitudes – hearing aids – Mothers of hard hearing children.

مقدمة البحث:

يعد فقدان السمع أحد أنواع فقدان الحسى الذى يتعرض له الفرد وذلك باعتبار السمع المصدر الأهم لاكتشاف العالم من حوله وإدراك المثيرات فالسمع من الحواس التي تعمل منذ الأسابيع الأولى للطفل والتي من خلالها أولى ادراكه للمثيرات من حوله وخاصة صوت أمه وإحساسه بالأمان من خلاله ولعل أخطر ما يترتب على الإعاقة هو عدم قدرة الطفل على الكلام وفقدته للمقدرة اللغوية وأن يكتسب اللغة بشكل طبيعي سواء كلياً أو مواجهة قصور نحوها مما يتبعها من أعاقه وقصور في النواحي الاجتماعية والتفاعل مع المجتمع بشكل طبيعي والاندماج والتوافق معه.

وتعتبر الأسرة العامل الأهم في حياة طفلهم ضعيف السمع والمسؤولة عن تعويضه وإشباعه وتقديمه للمجتمع والاندماج معه وتقديم الخدمات المناسبة له، كما أن الإعاقة تشكل خطراً على الأسرة فهي بمثابة ضغط عليها وتحمل في طياتها خطر انهيار العلاقة بين الأسرة والطفل (كاشف، ٢٠٠٩) لذلك فهي بحاجة إلى التأهيل وإمدادها بكافة المعلومات حول أعاقه طفلهم وكيفية الرعاية اللازمة والمشكلات المترتبة على الإعاقة وإرشادها إلى مراكز التأهيل والدعم وتقديم كافة أوجه الإرشاد الأسرى الفردي والجماعي لتحسين جودة التفاعل داخل الأسرة ومن ثم مواجهة ضغوط الإعاقة والنهوض بها وتقبلها (عبد المطلب القريطى، ٢٠١٤، ١٥٧).

ونظراً للدور الذى تلعبه الأسرة في حياة أبنائهم اذلك لابد من الاسراع في توفير العديد من البرامج والخدمات للأسر أطفال المعاقين سمعياً للحد من الآثار السلبية للإعاقة ومعرفة الاحتياجات الأسرية للطفل المعاق وتحقيق أقصى استفادة والاندماج في المجتمع (هلا السعيد، ٢٠١٦، ٢٩٨)، ويعتبر اكتشاف الأسرة لإعاقة ابنهم من أصعب الاوقات التي يمرون بها لذلك فهم بحاجة إلى الدعم وتوجيه الإرشاد لهم وخاصة لمعرفة كيفية التواصل مع ابنهم ومواجهه الاتجاهات السلبية المتعلقة بإعاقة ابنهم والتمثلة في الصدمة وبعده يليها مشاعر الرفض والإنكار وعدم تقبلهم لإعاقة طفلهم وشعورهم بالإحراج والارتباك من أعاقه طفلهم وإحساسهم بأن حياتهم انهارت وتأثرت بسبب معرفة اعاقه ابنهم والقلق دائماً بشأن مستقبل أبنائهم ضعاف السمع وجاء على رأس الضغوط المقاسة في دراسة (يحيى الدهيمات، ٢٠٠٩، ١٢٦) بالإضافة إلى الانزعاج من نظرة الآخرين لابنهم والشعور بالخجل والتوتر من اصطحاب ابنهم إلى الأماكن العامة والإحساس

بالحزن من الصورة الغير جيدة التي يقدمها الاعلام عن المعاقين(محمد بشاتوه، ٢٠٢١، ٦٠٦)، ويظهر دور الاسرة في كونها ركن الاساس بالنسبة لطفلها ضعيف السمع فاتجاه الطفل نحو نفسه ونحو أعاقته يستمد من المحيطين به وخاصة الاسرة التي يقع على عاتقها التنشئة واتخاذ القرارات المتعلقة بابنهم بشأن التأهيل والخدمات المقدمة له (محمد عبد الله السليطي، ٢٠٠٣).

و أشارت دراسة ايمان الكاشف و حمدان (٢٠٢١) عن حاجة أسر ضعاف السمع الى الارشاد ومراعاة الامور النفسية والضغوط التي يعاني منها الوالدين وكشفت عن ان مدركات أسر ضعاف السمع عن المعينات السمعية سلبية لذلك لا بد من محاولة تغيير هذه النظرة وامداد الوالدين بكافة المعلومات وأوجه الدعم المناسب لهم وذلك لان المعين السمعي بحاجة الى الاثنتين معا الطفل والأسرة.

ويعد من ضمن الاحتياجات التربوية والنفسية لضعاف السمع الحق في امتلاك معينات سمعية مناسبة تعينهم على التفاعل مع افراد المجتمع باستقلالية والتواصل معهم(عبد المطلب القريطي، ٢٠١٤، ٦٩) وعلى الرغم من أهميتها يحرم العديد من الافراد من ارتداء المعينات المناسبة لهم ولأيتم فحصهم وتحديد مدى نسبة البقايا السمعية لديهم لذلك يتم التعامل معهم كصم مع أنهم لديهم المقدرة على السمع ولكن حرموا من ذلك حيث ان ٩٥% من ذوي الاعاقة السمعية لديهم بقايا سمعية صالحة للاستخدام ولكن عوملوا كصم لذلك من الضرورة فحصهم وتوفير كافة المعينات السمعية اللازمة لهم مما يسهم في تطوير واكتساب اللغة لديهم بشكل سريع وتغيير مجرى حياتهم.(محمد عبد الحى، ٢٠٠٠، ٢٠٠١) لذلك فهم بحاجة إلي تقديم يد المساعدة وتقديم العديد من الخدمات الإرشادية لهم ويعتبر الإرشاد الانتقائي هو أبرز الطرق الإرشادية المتخصصة للتعامل مع الأسر حيث يمثل الصورة الفعالة للممارسة الإرشادية المتخصصة فهو يعد نظام متناسق قائم علي انتقاء كل ما هو جديد ودمج عدة أساليب وفتيات إرشادية متنوعة لتحقيق أفضل نتائج(حداد وعبدالله، ٢٠١٠، ٣٣) وهو يعد طريقة فعالة في كونها قادرة علي التوفيق بين مختلف طرق إرشادية، حيث لا بد أن يكون المرشد علي وعي ودراية بكافة الطرق الإرشادية وعلي مقدرة علي توظيفها والانتقال من واحدة إلي الأخرى بكل مرونة والتوفيق بينهم(محمد سعيد الخولي، ١٨٩، ٢٠٢٠).

ولقد ذكرت (الكاشف و حمدان، ٢٠٢١، ص.٢١٤) ان أسر ضعاف السمع لديها العديد من الاتجاهات السلبية حول المعينات السمعية فهي مشككة في جدوى المعينات وهل تحقق فعلا التحسن المرغوب لأبنائهم أم لا ،ولقد أشارت أن الاسريفضلوا ان يجلبوا ا لاطفالهم المعينات الشفافة والغير مرئية والصغيرة في الحجم ويشعرون دائما بعدم الارتياح من ارتداء ابنهم للمعين السمعي في الاماكن العامة وذلك يرجع للنظرة الناس السلبية للمعين ابنهم كما انهم ينزعجون من الرد على الاسئلة المتعلقة بمعين ابنهم مما يعرضهم لمزيد من الالم النفسي نتيجة لذلك فالعديد من الاسر يشعرون بالحيرة ما بين ان ابنهم يستفاد منها وبين رفضهم للمعين السمعي الذي يعد بمثابة اعلان صريح عن اعاقه طفلهم .

ومما سبق يتضح أهميه تعديل النظرة السلبية للأسرة حول المعينات السمعية التي يرتديها أطفالهم ،وبناء أعلى ما سبق عرضه ستلقى الباحثة الضوء في هذه الدراسة على بناء برنامج إرشادي قائم على الانتقاء في خفض الاتجاهات السلبية حول المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع.

مشكلة البحث:

- من خلال ملاحظ الباحثة أثناء عملها مع ذوي الاحتياجات الخاصة وأسر ضعاف السمع وجدت بأن أسر ضعاف السمع يعانون من العديد من المشاكل والاتجاهات السلبية حول تركيب أبنائهم للمعينات السمعية وأن لديهم العديد من المفاهيم والتصورات الخاطئة عنها مما ينتج عنها العديد من المشاكل والضغطات التي من شأنها تعرقل تأخير استخدام أبنائهم لمعينات السمعية وتأثيرها علي الصحة النفسية لأبنائهم ضعاف السمع وهذا مااتفق مع دراسة (strange et al.,2008) ، ودراسة (ristic,kocic&Milosevic,2013)، ودراسة (Maccormack&Fortnum,2013) ودراسة (Rauterkus&Palmer,2013)، ودراسة (Hong&Turnbull,2013)، ودراسة (William,2014)، ودراسة (Samantha,2015)، ودراسة (Heidari et al.,2019)، ودراسة (CK waits,2020)، ودراسة (كاشف ، ٢٠٢١)



- ولقد وجدت الباحثة في حدود اطلاعها ندرة في الدراسات العربية والأبحاث حول تناول تعديل الاتجاهات نحو المعينات السمعية لذلك يوجد حاجة ملحة لتعديل هذه الاتجاهات السلبية والتخفيف من أثارها ومما سبق يمكن صياغة مشكلة البحث في السؤال الرئيس: _

ما فعالية برنامج إرشادي انتقائي في خفض الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع؟

هدف البحث:

- الكشف عن الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع.
- معرفة مدى فعالية الإرشاد الانتقائي وأهميته في خفض الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية كأحد الاتجاهات الحديثة والفعالة في الوقوف للمشكلات.
- التحقق من فعالية البرنامج الإرشادي في خفض الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية.

أهمية البحث:

تكمن أهمية البحث الحالية في الجانبين النظري والتطبيقي:

أولاً: الأهمية النظرية :

- أنها تسلط الضوء علي الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية وحاملها والمشاكل الاجتماعية والنفسية التي يواجهونها .
- تفتح هذه الدراسة مجالات عديدة لإجراء دراسات مستقبلية لمراعاة المشاكل التي تواجه الذين يرتدون معينات سمعية وأسرهم.

- إبراز الدور الذي يسهم به الإرشادي الانتقائي في خفض الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية
- تستعرض الباحثة في دراستها بعض البحوث والدراسات العربية والأجنبية التي تتناول المشكلات النفسية لدى أسر ضعاف السمع الذين يرتدون للمعينات السمعية.

ثانياً: الأهمية التطبيقية:

- يفيد البحث في رفع درجة تقبل الاسرة لأبنائهم ضعاف السمع وتقبلهم للمعينات السمعية والوعي بأهميتها.
- يسهم البحث في زيادة الثقة بالنفس لدى ضعاف السمع.
- يعمل علي التقليل من أثر الإعاقة والحد منها واستغلال البقايا السمعية.
- يسهم البحث في تفعيل دور الخدمات النفسية والتأهيلية التي تقدم لضعاف السمع وأسره بعد تركيب المعينات السمعية .
- تلفت الانتباه إلي عقد العديد من الدورات التدريبية والتتفعية لأسر ضعاف السمع.
- تسير لدورها في أن تمكن للباحثين والعاملين في المجال الاستفادة منهما.

مفاهيم البحث

الإرشاد الإنتقائي selective counseling

هو أحد أشكال الإرشاد النفسي القائمة علي نظرية العلاج النفسي الانتقائي القائم علي تحديد الاستراتيجيات التي أثبتت جدارتها في علاج المشكلات وتناسب احتياجات العميل (أبوسعد والأزيدة، ٢٠١٤، ٢٥٣).

ضعاف السمع : Hard of hearing

عرف إيهاب الببلاوي وأشرف عبد الحميد (٢٠٠٥، ٥٥) ضعاف السمع: بأنهم هم الافراد الذين لديهم قصور في السمع يجعلهم بحاجة الى خدمات ومساعدات خاصة وبرامج تأهيلية تعينهم على تطور اللغة.

وتعرفهم الباحثة إجرائياً: بأنهم هم الأطفال الذين لديهم نقص في مقدرتهم السمعية وتتراوح درجات قصورهم ما بين (٢٧-٧٠)ديسبل في مدارس الأمل ببني سويف مما جعلهم بحاجة إلي تركيب المعينات السمعية لمساعدتهم علي السمع بشكل جيد وممارسة الحياة اليومية.

أسر ضعاف Hard of hearing families

هم الذين لديهم أبناء يتراوح مقدار فقدان السمع لديهم ما بين (٣٥-٧٠)ديسبل ،مما يجعلهم يحتاجون إلي معين سمعي لأن من الصعب عليهم فهم الكلام العادي (الخطيب ، ٢٠١٠)

المعينات السمعية Hearing aids

عرفتها ايمان الكاشف وحمدان(٢٠٢١) "انها جهاز سمعي يتم وضعه خلف الأذن أو داخلها ويساعد الطفل ضعيف السمع على تحسين حالة السمع لديه وتفسير الأصوات مما يساعده على تحسين عملية التواصل مع الآخرين وفهم الأحداث من حوله"ص ٢٠٤

الاتجاه direction

أشار محمود أبو النيل(٢٠٠٩) بأن الاتجاه ما هو الاتهيؤنفسى محصلته تكمن في رأى الشخص ونظرته في موضوع معين من الموضوعات أوقيمة معينة أو حول جماعة من الجماعات ويتم التعبير عن الاتجاه بطريقة لفظية سواءا هذا الاتجاه كان بطريقة لفظية سواءا بالقبول أو الرفض أو الحيادية ويمكن قياسه.

وتعرفة الباحثة إجرائيا بأنها :الدرجة الكلية التي يحصل عليها الأمهات على مقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية.

محددات البحث

١-المحددات المكانية: تم تطبيق البرنامج الإرشادي في مدرسة الأمل للصم وضعاف السمع بمركز مسطا بمحافظة بني سويف.

٢-المحددات الزمانية: تم تطبيق البرنامج الإرشادي علي مدار الفصل الدراسي الاول والثاني من العام الدراسي ٢٠٢٢-٢٠٢٣م

٣-المحددات البشرية: شارك في البحث(١٠)أمهات لأطفال ضعاف السمع وتم تقسيمهم لمجموعتين إحداهما تجريبية وعددها(٥)أمهات والأخرى ضابطة و عددها(٥)أمهات

الإطار النظري للبحث:

١-الإرشاد الانتقائي

يعتبر الارشاد الانتقائي أحد أشكال الإرشاد النفسي القائمة علي نظرية العلاج النفسي الانتقائي والذي يعد نظاماً يقوم علي تحديد المبادي والاستراتيجيات الأساسية الفعالة في العلاجات النفسية الأخرى ،خاصة تلك الاستراتيجيات التي أثبتت فعاليتها في علاج المشكلات وتلائم حاجات العميل (أبو النور، ٢٠٠٠، ٢٥،)

ولقد عرفته شند (٢٠٠٨ ، ٢٠٩)علي أنه مجموعة من المتسقة معي بعضها البعض والتي تشمل عدد من الفنيات والأساليب الإرشادية متنوعة تتلاءم مع بعضها البعض بحيث يمكنها تنمية جوانب الشخصية وفق منهج متكامل

حيث يشير تاريخ الإرشاد النفسي بأن الإرشاد الانتقائي يرجع إلي إنجازات علماء النفس الوظيفي وإبرازهم وليم جيمس بالإضافة إلي دولار وميلر ولكنه ارتبط أكثر بفريدريك ثورن ولورانس بارمر ودعم هذا الاتجاه ما قدمه لازاروس وهارت ،وهو يعد طريقة فعالة في كونه قادر علي التوفيق بين مختلف طرق إرشادية حيث أنه لا بد أن يكون المرشد ملم بكل الطرق وقادر علي استخدامها وكيفية الانتقال من واحدة تلو الأخرى بمرونة والتوفيق بينهم ،حيث أنه يختار من كل نظرية

أحسن ما يتناسب مع أهدافه وهذا يتطلب منه أن يكون متطلع علي كافة النظريات الإرشادية ونقاط القوة والضعف بكل نظرية والعمل علي التوفيق ما بينهم مما يحقق جدوي أهدافه فهذا الاتجاه الانتقائي التكاملي قائم علي رفض فكرة النظرية الأحادية (Capuzzi,2000,460)

-أهداف الإرشاد الانتقائي التكاملي:

- ١-تغير السلوك إلي فعال وإيجابي.
- ٢-تغير المشاعر السلبية إلي إيجابية.
- ٣-تغير الصورة العقلية الذهنية عن الذات إلي أشكال إيجابية .
- ٤-تعديل الأفكار الخاطئة.
- ٥-العمل علي تحسين الجوانب البيولوجية.
- ٦-إكساب القدرة علي إقامة علاقات اجتماعية ناجحة(أبو عبادة ونيازي،٢٠٠١، ٩١)

-المبادئ والمفاهيم الأساسية في الإرشاد الانتقائي:

يعتبر الارشاد الانتقائي التكاملي بمثابة التطبيق العملي والفعلي لأسس تؤخذ من حقول معرفية متعددة في المعالجات النفسية من أجل تحديد استراتيجية علاجية محددة ومناسبة للحالة التي وضعت لها (ملحم، ٢٠٠٧، ١٧٩)

وذلك من خلال العناصر الآتية:

- ١-يوجد مختلف طرق ونيات متعددة يمكن استخدامها ولايقنصر الأمر علي طريقة واحدة.
- ٢-أختيار ما هو أكثر صحة وفعالية في المعالجات النفسية ويحقق أهداف البرنامج
- ٣-يمكن الربط والدمج بين عدة نظريات إرشادية مختلفة بحيث يحقق منظومة متكاملة متناسقة.

٤-تقوم المعالجة الانتقائية بغرض تعديل السلوك لدي الشخص المتعالج

٥-يتضمن الإرشاد الانتقائي استخدام نظرتين إرشاديتين أكثر علي أن يكون المرشد ملم وعلي دراية بمختلف الطرق والأساليب الإرشادية المتنوعة(الشبيبي، ٢٠١٥ ، ٧٦ ؛ السيد، ٢٠١٦، ١٣٥٠، الحميري، ٢٠١٩ ، ٧٦٧)

٢-الاتجاهات

تعريف الاتجاه:ذكر ملحم (٢٠٠٥،ص.٣١٨)الاتجاه على أنه متغير كامن وقابلية عقلية عصبية متعلمه للاستجابة سواء كانت سلبية أو ايجابية تجاه اشخاص أو مواقف أو موضوعات معينة تثير استجابته فهو يرى انه يتوسط المثير والاستجابة وعرفه على حنفي (٢٠٠٧ ، ص.٣٩) على أنه استعداد متعلم وتهيؤ عقلي مكتسب يؤثر في رد فعل الفرد سواء بالسلب أو الإيجاب حول قضية او موضوع ما ،الفرد يتناوله منذ طفولته حتى يصبح سمة سائدة تظهر في صورة سلوك.

-مكونات الاتجاه: هي محصله انتاج ثقافي اجتماعي وتتكون من ثلاثة مكونات:

١-المكون الإدراكي:يحتوى على المعلومات والافكار التي تدور داخل الفرد حول موضوع الاتجاه فهو يشمل كم المعلومات التي يعرفها الفرد عن الموضوع وكلما كانت المعلومات أكثر كلما كان اتجاهه أوضح.

٢-المكون الشعوري والعاطفي:يعبر عن المشاعر والاحاسيس ونظرة الإنسان للأشياء والأمور سواء بالسلب أو الايجاب تجاه موضوع الاتجاه فهو يوضح مدى حبه أوكره من موضوع معين حيث أنه قد يتبنى فردين نفس الاتجاه ولكن مشاعرهما والاحاسيس نحو هذا الاتجاه تكون مختلفة.(محمود السيد ابوالنيل، ٢٠٠٩، ص.٣٥٥)



٣-المكون السلوكي: يقصد به رد الفعل والتصرف العملي نحو الاتجاه فهو يشكل التصرف الخارجي في حين الإدراكي والشعوري يشكلوا التعبير الداخلي (ناجيه عباس ،٢٠٠٨، ص.١١؛ على عبد النبي حنفي، ٢٠٠٧، ص.٣٩)

ويرى حسين صديق (٢٠١٢، ص.٣٠٦) ان المكونات الثلاثة تختلف من حيث شدتها ودرجتها وتأثيرها وعلي سبيل المثال ممكن يكون لدى الفرد معلومات عن موضوع ما (مكون معرفي) لكنه لا يبدي أي ميل تجاه (مكون انفعالي) يدفع به الى اتخاذ أي فعل (مكون سلوكي) وعلى النقيض ممكن يكون فيه ميل نحو موضوع ما (عاطفي) ولكنه لا يملك أي معلومات عنه فالمكونات الثلاثة تختلط ببعضها البعض وقد تصغى أحدهما على الاخرى في الاتجاه نحو موضوع ما.

ويتضح من ذلك ان هذه المكونات الثلاثة تحدد طريقه تعامل الفرد مع الاخرين سواء بالسلب أو بالإيجاب فهي تشكل دورا هاما في استجابته للمثيرات المختلفة فهي تدفع الفرد وترشده الى السلوك المقبول لأفرد الجماعة

٣-المعينات السمعية

تعريف المعينات السمعية:

قد عرفها إبراهيم الزريقات (٢٠٠٣، ٢١٤) علي انها الاداة التي تساعد ضعاف السمع على استغلال بقاياهم السمعية، فهي تساعدهم على تكبير الاصوات لتسهل السمع لديهم، فهي " عبارة عن جهاز يعمل على رفع الصوت وتنقيته يعين ضعاف السمع على تعويض جزء أو كل ما قد فقده من سمع طبيعي (منصور الدوخى، عبدالله الصقر، ٢٠٠٤)

الأسباب التي تجعل الناس يرفضون فكرة ارتداء المعينات السمعية:-

لقد ذكرت هلا السعيد (٢٠١٦، ٥٩٤) عدة أسباب تجعل البعض يرفضون ارتداء المعينات السمعية منها:

١- الخوف من الوصمة الاجتماعية الملصقة بفكرة ارتداء السماع و عدم كفاءتها والتقليل من قدرتها والمظهر الجمالي لها حيث أشارت دراسة (William,2014) ان من أسباب رفض ضعاف السمع ارتداء المعينات السمعية هو الوصمة الاجتماعية الملصقة بالمعينات السمعية، حيث ان الناس ينظرون للمعينات السمعية نظرة دونية كما ذكر William ان من ضمن الاسباب ايضا صعوبة السمع بها أثناء الضوضاء

- ٢- اتجاهات الأسرة السلبية نحو المعينات السمعية حيث أشارت دراسة strange et

(al.,2008)، ودراسة (ristic,kocic&Milosevic,2013)، ودراسة

(Maccormack&Fortnum,2013) ودراسة (Rauterkus&Palmer,2013)، ودراسة

(Hong&Turnbull,2013)، ودراسة (William,2014)، ودراسة (Samantha,2015)،

(Heidari et al.,2019)، ودراسة (CK waits,2020)، ودراسة (كاشف، ٢٠٢١) بأنه يوجد

اتجاهات سلبية حول فكرة ارتداء المعين السمعي على الرغم من أهميته الكبيرة بالنسبة للأطفال

ضعاف السمع لذلك لا بد من ضرورة تغير هذه النظرة السلبية للمعينات السمعية والعمل على

تقبلها والافتتاح بدوجها وعدم النظر لما يقوله الاخرين من حولهم وامدادهم بالمعلومات الكافية

حول أعاقه ابنهم والمعين السمعي الذي يجب ان يرتديه والاسراع في ذلك لان ذلك سينعكس

بالإيجاب عليهم وعلى ابنائهم الذين يستمدون مصدر الدعم والتقبل منهم أولا قبل أي شيء

٣- انكار فكرة ضعف السمع وعدم تقبلها.

٤- ارتفاع سعر السماعات

٥- التجارب السيئة من المحيطين والاقارب حول استخدام السماعات وحيث أشارت دراسة

(Lesica,٢٠١٨) أن من أسباب عدم استخدام المعينات السمعية في كونها لا تقدم فائدة تذكر

في البيئات الاجتماعية على الوجه الأمثل والمرغوب فيه مما يجعل المقبلين عليها غير متحمسين

لارتداها واقتناعهم بأهميتها

٦- ترى دراسة (McCormack&Fortnum ٢٠١٣) والتي استهدفت جمع ومعرفة الأسباب التي تجعل الأفراد يرفضون ارتداء المعينات السمعية وتوصلت لعدة أسباب ولكنها أهمها يدور حول قيمه هذه المعينات السمعية وأنها لا تتوفر تلك الراحة المطلوبة ولا الفائدة الكافية، خاصة في الظروف المحيطة بالضوضاء والمسافات البعيد بين فردين (Popelka et al., 2016)

٤- ضعف السمع

تعريف ضعف السمع

ولقد أشار كلامن من جمال الخطيب ومنى الحديدي (٢٠٠٩، ١٣٥) بأنه حاله الفرد فيها لم يفقد حاسة السمع لديه بشكل كلي (هذا الأصم لكن الضعيف فقد جزئي) مما لا يعيق ذلك من تطور اللغة لديه، وذكرت هاله عبد المعطى (٢٠١٠، ١٧) ان ضعف السمع هو ذلك الفرد الذي لديه فقدان في السمع لدرجه تجعله بحاجة الى استخدام المعينات السمعية الأزرمة له لكي يتيح له التواصل وفهم ال كلام.

أهميه الأسرة بالنسبة للطفل ذوى الإعاقة السمعية ودورها في التدخل المبكر:

تعد مشاركة الوالدين هي عنصرا هاما في العملية التربوية فهما يشكلان محورا هاما في حياة طفلهم من البداية وحتى تقديمه للمجتمع ونقل ثقافته اليه والاندماج والتفاعل مع الاخرين فهي همزة الوصل بين الطفل وعالمه الخارجي فهي الداعم الاول لنموه عقليا وانفعاليا واجتماعيا وعلى كافة جوانب حياته (صلاح الدين محمد، ٢٠٠٦، ٢٢٥) كما أن للأسرة دور كبير وفعال في النمو اللغوي لدى أطفالهم ضعف السمع وأنه كلما تمتعت الاسرة بمستوى ثقافي عالي ووعي حول طفلهم ومدى أعاقته وتقبلها كلما عاد ذلك بالإيجاب نحو الطفل وعلى مدى تطور النمو اللغوي لديه وتقبله لذاته على العكس اذا كانت الاسرة غير مدركه ذلك ولاتشجعه(شيماء اسماعيل الشراوى، ٢٠٢٢، ١٦٢) وبإمكان الوالدين ان ينمو ادوارهم في حياه طفلهم المعاق سمعيا من خلال الاهتمام بالسمعيات والجانب اللغوي لدى الطفل وتعزيزه فهما لهم دورا كبيرا في تطوير المهارات اللغوية لدى طفلهم المعاق سمعيا، لذلك من الضروري اشراك الوالدين وتقديم أوجه الدعم

لديهم بداية من اكتشاف وتشخيص الإعاقة السمعية ولكن لا بد من مراعاة عدة إجراءات منها: شرح والتعريف للوالدين مشكلة طفلهم السمعية وإعطاء الفرصة لمناقشة مشكلتهم والحرص على إمدادهم بالمعلومات الكافية حول الإعاقة والقيام بإرشادهم للمؤسسات التي تقدم لهم الخدمات المناسبة وتقديم النصائح الكافية لتوفير جو مناسب في المنزل والعمل على تشجيع الوالدين على فهم طفلهم والنهوض به وفهم احتياجاته وأوجه القصور لديه فالأسرة بحاجة دائما لتقديم كافة أوجه الإرشاد الممكنة لكي يتيح لها التعامل مع إعاقة طفلهم وتقبله فهي تجعله يقبل نفسه أولا ومن ثم يقبله المجتمع والاندماج معه والتعامل معه بإيجابيه(محمد عبدالحى، ٢٠٠١، ٢٧٤،)

دراسات سابقة

هدفت دراسة (Hong&Turnbull(2013) إلي معرفة اتجاهات وأراء الأسرة بشأن نوعيه الحياة وجودتها في ظل وجود طفل لديه أعاقه سمعية وكيف تؤثر اتجاهات الأسرة على حياتهم وحياة أبنائهم، وتكونت عينة الدراسة من ثلاث أسر بمشاركة (الأب-الأم) واستخدمت الدراسة المقابلات الشخصية واستبيان للمدركات الأسرية بشأن الإعاقة ومقياس لجودة الحياة الأسرية وأسفرت نتائجها إلى أن كل أسرة تختلف من حيث اتجاهاتها وأراءها عن كل أسرة وفقاً لاحتياجاتها ومتطلباتها، كما أكدت الدراسة على أهمية الدور الأسرى وتبنى الاتجاهات الأسرية في الخدمات التي تقدم لطفلهم فهي بمثابة المحور الهام في حياة أبنائهم ذوى الإعاقة السمعية وهذا يتوقف على نوع الدعم التي تتلقاه الأسرة وكميه المعلومات المتعلقة بالإعاقة.

دراسة: Ristic,Kocic&Milosevic (2013)

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الاتجاهات الوالدية واثارها على تأهيل الاطفال ضعاف السمع واشتملت عينة الدراسة على آباء وامهات ضعاف السمع الذين تتراوح اعمارهم بين(٤-١٥) سنة وتمثلت الادوات المستخدمة في الدراسة على مقياس المواقف الوالدية لجمع البيانات وتم استخدام المقابلة شبه المنظمة ولقد اسفرت نتائج الدراسة عن ان التعاون الوثيق بين أولياء الامور والتفاعل الجيد من قبل الوالدين يعد شرط اساسيا لنجاح التأهيل ، وان عملية تأهيل الاطفال المصابين باضطرابات السمع والنطق تتأثر بشكل كبير باتجاهات الوالدين ، واثبتت الاتجاهات الوالدية اهمية خاصة بالنسبة للأطفال الذين يعانون من ضعف السمع بشكل اكبر، ولوحظ ان الامهات يهتمن بالأطفال الذين يعانون من ضعف السمع.

هدفت دراسة الربيعية وأبوزيد (٢٠١٨) هذه إلى معرفة مدى أثر برنامج إرشادي في تعديل الاتجاهات نحو الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة والاتجاهات السلبية العالقة بهم وتكونت العينة من (٢٠) معلمة من رياض الأطفال وتم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية (٥ معلمات) ومجموعة ضابطة (٥ معلمات) واستخدم المنهج شبه التجريبي، وكان من أدواتها مقياس الاتجاهات نحو دمج الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة والبرنامج الإرشادي (إعداد الباحثة)، ولقد أسفرت نتائجها عن فاعلية البرنامج الإرشادي في تعديل وتغيير الاتجاهات السلبية حول الاحتياجات الخاصة.

هدفت دراسة بشاتوه (٢٠٢١) الي الكشف عن فاعلية البرنامج الإرشادي في خفض الضغوط النفسية لدي أسر المعاقين سمعيا وتغيير مدركاتهم نحو أطفالهم ،ولتتحقق من ذلك تم استخدام مقياس الضغوط النفسية والمدركات ،وتكونت عينة الدراسة من (٤٠) فردا من أسر المعاقين سمعيا في السعودية تم تقسيمهم الي مجموعتين ضابطه والأخرى تجريبه ،ولقد أسفرت النتائج عن ان أولياء الامور يعانون من مستوي ضغط نفسي مرتفع وان مدركاتهم نحو أطفالهم جاءت بدرجة متوسطة وأن الأسر لديها العديد من الاتجاهات السلبية بحاجة الي تقديم الإرشاد لتغيير مثل هذه الاتجاهات

هدفت دراسة كاشف والحمدان (٢٠٢١) إلى التعرف على اتجاهات الاطفال ضعاف السمع وأسره ممتثلة في الامهات في البيئه العربية المصرية والكويتية نحو ارتداء المعين السمعي ومدى تقبلهم ارتداؤه امام الاخرين وهل يلبي المعين السمعي احتياجات الطفل والاسرة لتحقيق التواصل واشتملت عينة الدراسة على (٧٠) من الاطفال ضعاف السمع وأمهاتهم ويتراوح العمر الزمني للأطفال بين (٨-١٢) عاما ،وتضامنت أدوات البحث عدد(٢) من الاستبيانات الاستبيان الاول على اتجاه المعين السمعي وقدرته على مواجهة المجتمع به والثاني للأم عن اتجاهات الأسرة نحو استخدام الطفل المعين السمعي وتقبل الاسرة له ومدى توفر المعلومات لدى الأم وكيفية إعداد المعين وصيانته ، ودلت نتائج الدراسة على وجود اتجاهات عامة سلبية نحو ارتداء المعين السمعي رغم إدراك اهميته بالنسبة للطفل ايضا عدم وجود فروق دالة احصائيا بين اطفال العينة المصرية والكويتية من الاطفال وامهاتهم نحو إدراك أهمية المعين السمعي واحتياجاتهم المعرفية لفهم كيفية استخدامه بالطريقة الصحيحة وكيفية صيانته.

فروض البحث:

في ضوء الإطار النظري للدراسة، ونتائج الدراسات السابقة تم صياغة الفروض الآتية للدراسة الحالية وهي:

١- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة من أسر ضعاف السمع في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية بعد تطبيق البرنامج لصالح المجموعة التجريبية

٢- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلي والبعدي في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أفراد المجموعة التجريبية من أسر ضعاف السمع لصالح القياس البعدي.

٣- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدي والتتبعي في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى المجموعة التجريبية من أسر ضعاف السمع

منهج البحث:

اعتمدت الدراسة الحالية على المنهج شبه التجريبي والتصميم التجريبي ذو المجموعتين التجريبية والضابطة وذلك للتحقق من الهدف الرئيس للدراسة، وهو تخفيف الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أمهات الأطفال ضعاف السمع باستخدام البرنامج الإرشادي.

مجموعة البحث:**عينة البحث:**

واشتملت العينة على (١٠) من أمهات الأطفال ضعاف السمع وقد تراوحت أعمارهم بين (٣٠ - ٥٠) عامًا بمتوسط عمري (٤٢,٢٠) وانحراف معياري (٧,٣٨) وتم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية وضابطة كل واحدة منهم تتكون من (٥) أمهات.

وقد تم التكافؤ بين أفراد العينة، من حيث العمر الزمني، والمستوى الاجتماعي الاقتصادي والثقافي، والاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية، وذلك على النحو التالي:

جدول (١)

التكافؤ بين المجموعتين (التجريبية والضابطة) في العمر الزمني والمستوى الاجتماعي الاقتصادي والثقافي، والاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية (ن = ١ = ن = ٢ = ٥)

متغيرات والأبعاد	المجموعة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط الرتب	مجموع الرتب	U	z	مستوى الدلالة
العمر الزمني	التجريبية	٤٣,٢٠	٨,٥٨	٦,٠٠	٣٠,٠٠	١٠,٠	٠,٥٢٥	غير دالة
	الضابطة	٤١,٢٠	٦,٨٠	٥,٠٠	٢٥,٠٠			
المستوى الاقتصادي	التجريبية	٣٨,٢٠	٠,٨٤	٥,٠٠	٢٥,٠٠	١٠,٠	٠,٥٦٥	غير دالة
	الضابطة	٣٨,٦٠	٠,٨٩	٦,٠٠	٣٠,٠٠			
المستوى الاجتماعي	التجريبية	١٥,٤٠	١,١٤	٥,٢٠	٢٦,٠٠	١١,٠	٠,٣٢٥	غير دالة
	الضابطة	١٥,٨٠	١,٦٤	٥,٨٠	٢٩,٠٠			
المستوى الثقافي	التجريبية	٧,٦٠	٠,٥٥	٤,٧٠	٢٣,٥٠	٨,٥	٠,٩٥٦	غير دالة
	الضابطة	٨,٠٠	٠,٧١	٦,٣٠	٣١,٥٠			
الدرجة الكلية	التجريبية	٦١,٢٠	١,٩٢	٥,٠٠	٢٥,٠٠	١٠,٠	٠,٥٣٢	غير دالة
	الضابطة	٦٢,٤٠	٣,١٣	٦,٠٠	٣٠,٠٠			

السمعية لدى أمهات الأطفال ضعاف السمع

المتغيرات والأبعاد	المجموعة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط الرتب	مجموع الرتب	U	Z	مستوى الدلالة
								دالة
الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية	التجريبية	٣٨,٢٠	٠,٨٤	٤,٦٠	٢٣,٠٠	٨,٠	١,٠٠٣	٠,٤٢١
	الضابطة	٣٨,٨٠	٠,٨٤	٦,٤٠	٣٢,٠٠			غير دالة

١- مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي الثقافي (محمد سعفان، ودعاء خطاب، ٢٠١٦):

يتكون هذا المقياس من مقاييس فرعية ثلاثة (الاقتصادي والاجتماعي والثقافي)، وكل مقياس فرعي له عدة عبارات، وكل عبارة لها بدائل (استجابات) تمثل وجود الظاهرة بمقدار معين، وتبدأ بوجودها كاملاً وتنتهي بوجودها بدرجة ضعيفة أو عدم وجودها، وهذا يتوقف بالطبع على طبيعة الظاهرة المقاسة، وقد تم تقنين المقياس على عينة من المراهقين والراشدين وقد بلغ حجمها (٥٠) فرداً من الجنسين واستخدم في تقنين المقياس طريقة الاتساق الداخلي، وفي حساب الثبات استخدم طريقة ألفا كرو نباخ والتجزئة النصفية.

٢- مقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية (إعداد: الباحثة).

يهدف هذا المقياس إلى قياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع، قامت الباحثة بأعداد هذا المقياس بهدف توفير مقياس يتفق وفقاً لطبيعة عينة الدراسة وأهدافها. وبناءً عليه فإن الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية في صورتها الأولية تتكون من (٣٣) عبارة، حيث تتراوح الدرجات على مقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لكل من (٩٩) درجة إلى (٣٣) درجة وتم تقسيم الاستجابة على عبارات المقياس بحيث تأخذ التدرج الثلاثي (دائماً، أبداً، أحياناً) وتم إعطاء كل استجابة وزناً أو درجة معينة فالاستجابات (دائماً) تأخذ ثلاث درجات، والاستجابات (أحياناً) تأخذ درجتان والاستجابات (أبداً) تأخذ درجة واحدة حيث تدل الدرجة المرتفعة على تغيير الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية للأفضل، بينما تمثل

الدرجة المنخفضة وجود مشكل في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية. وإلى جانب هذا، تمت صياغة بعض العبارات صياغة موجبة، والبعض الآخر صياغة سلبية.

الكفاءة السيكومترية لمقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية:

أولاً: الاتساق الداخلي للمقياس:

تم حسابه من خلال درجات عينة التحقق من الكفاءة السيكومترية بإيجاد معامل ارتباط بيرسون (Pearson) بين درجات كل مفردة والدرجة الكلية للمقياس وكانت كل مفردات مقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية معاملات ارتباطها موجبة ودالة إحصائيًا عند مستوى (٠,٠١)، أي أنها تتمتع بالاتساق الداخلي.

ثانيًا: صدق المقياس:

- صدق المحك (الصدق التلازمي):

تم حساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون (Pearson) بين درجات عينة التحقق من الكفاءة السيكومترية على المقياس الحالي (إعداد الباحثة) واستبانة الاتجاه نحو المعين السمعي (إعداد: إيمان كاشف، منال الحمدان، ٢٠٢١) كمحك خارجي وكانت قيمة معامل الارتباط (٠,٦٢٧) وهي دالة عند مستوى (٠,٠١) مما يدل على صدق المقياس الحالي.

ثالثًا: ثبات المقياس:

١- طريقة إعادة التطبيق:

تمّ ذلك بحساب ثبات مقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لأسر ضعاف السمع من خلال إعادة تطبيق المقياس بفواصل زمنية قدره أسبوعين وذلك على عينة التحقق من الخصائص السيكومترية، وتم استخراج معاملات الارتباط بين درجات العينة باستخدام معامل بيرسون (Pearson)، وكانت معامل الارتباط (٠,٨٢٤) وهو مرتفع مما يشير إلى أنّ المقياس يعطي نفس النتائج تقريبًا إذا ما استخدم أكثر من مرّة تحت ظروف مماثلة.

٢- طريقة معامل ألفا . كرو نباخ:

تمَّ حساب معامل الثبات لمقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية باستخدام معامل ألفا - كرو نباخ لأبعاد المقياس وكانت القيمة (٠,٨٠١) وهي مرتفعة، ويتمتع بدرجة مقبولة من الثبات.

٣- طريقة التجزئة النصفية:

قامت الباحثة بتطبيق مقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية على عينة التحقق من الخصائص السيكو مترية، وتم تصحيح المقياس، ثم تجزئته إلى قسمين، القسم الأول اشتمل على المفردات الفردية، والثاني على المفردات الزوجية، وذلك لكل فرد على حدة، وتم حساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون (Pearson) بين درجات المفحوصين في المفردات الفردية، والمفردات الزوجية، فكانت قيمة مُعامل سبيرمان - براون، ومعامل جتمان العامة للتجزئة النصفية مرتفعة، حيث تدل على أنَّ المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات أي أنَّ معاملات ثبات المقياس بطريقة التجزئة النصفية سبيرمان - براون متقاربة مع مثيلتها طريقة جتمان، مما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات في قياسه للاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية.

٣- البرنامج الإرشادي الانتقائي (إعداد الباحثة)

▪ التعريف بالبرنامج الإرشادي (وصف البرنامج):

يعتبر هذا البرنامج ذات أهمية بالغة وتم إعداده لتحقيق أهداف الدراسة الحالية وهو برنامج إرشادي موجه إلى أسر ضعاف السمع لخفض اتجاهاتهم نحو المعينات السمعية، ويعرف البرنامج الإرشادي على أنه مخطط موجه إلى انعقاد جلسات إرشادية جماعية لأسر ضعاف السمع وذلك لمحاولة خفض اتجاهاتهم السلبية نحو المعينات السمعية ويتكون هذا البرنامج من (٣٠ جلسة) تقوم الباحثة بتنفيذها مع عينة الدراسة ويقوم هذا البرنامج على أسلوب الإرشاد التكاملي الانتقائي والذي يشكل مختلف الأساليب والفنيات الإرشادية العلاجية المختلفة والتي تعمل على مراعاة الفروق الفردية لدى المسترشدين وذلك لتحقيق أقصى استفادة ممكنة من تلك الأساليب المتعددة وذلك بهدف تحقيق هدف البرنامج وهو خفض الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمعية ولقد استخدمت الباحثة العديد من الأساليب

الإرشادية الحديثة مثل فنيات العلاج العقلاني الانفعالي السلوكي والإرشاد الجماعي والإرشاد الديني في إطار انتقائي متكامل.

▪ الهدف العام للبرنامج الإرشادي الحالي:

يهدف البرنامج الحالي إلى تعديل الاتجاهات السلبية لدى أسر ضعاف السمع من خلال معرفة هذه الاتجاهات السلبية والوقوف عليها ومحاولة خفضها وتعديلها باتباع عدة أساليب إرشادية وفقاً لأسلوب الإرشاد الانتقائي التكاملي بكونه الصورة المثلي للممارسة الإرشادية حيث تتكامل معه الفنيات الإرشادية في مواجهة الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية والعمل علي تعديلها وخفضها حيث يمتاز الإرشاد الانتقائي بالمرونة والانفتاح في إطار منظومة متكاملة ومتسقة لتحقيق أفضل النتائج.

ولقد اعتمدت الباحثة عدة فنيات حديثة في مجال الإرشاد والعلاج النفسي تؤكد علي الانتقائية التكاملية في الارشاد منها: المحاضرة وفنية المناقشة الجماعية والتعزيز وفنية الشرح والتوضيح والتغذية الراجعة وفنيات العاج المعرفي السلوكي وفنيات الإرشاد الديني.

مراحل تنفيذ جلسات البرنامج الإرشادي:

١-مرحلة التحديد: حيث تم فيها تطبيق مقياس الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية وتحديد المجموعتين الضابطة والتجريبية وذلك قبل البدء في تطبيق البرنامج.

٢-مرحلة البدء: وفيها تم التعارف والتهيئة بين المرشدة والمشاركات والتعريف بأهمية البرنامج وأهدافه هذا تم في الجلسات الأولى من البرنامج.

٣-مرحلة الانتقال: فيها تم تعريف الأمهات بفئة ضعاف السمع وماهية الاتجاهات وكيف تؤثر اتجاهاتهم على حياة أبنائهم والتعريف بالمعينات السمعية.

٤-مرحلة الإرشاد والتدريب: وفي في هذه المرحلة تم إرشاد المشاركات وتقديم كافة الخدمات الإرشادية الممكنة لهم وتعريفهم علي مجموعة متنوعة من أحدث الأساليب الإرشادية والفنيات العلاجية مثل العلاج المعرفي السلوكي والإرشاد الديني والعمل علي تغيير الاتجاهات السلبية.

٥-مرحلة الإنهاء: تم الوقوف فيها إلي أي مدي تحققت أهداف البرنامج الإرشادي.

٦-مرحلة التقييم: فيها تم تقييم البرنامج ومدى فعاليته علي المجموعة التجريبية وذلك من خلال المقارنة بالمجموعة الضابطة في القياس القبلي والبعدي للمجموعتين والتتبعي التجريبية فقط.

نتائج الدراسة

التحقق من نتائج الفرض الأول:

ينص الفرض على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة من أسر ضعاف السمع في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية بعد تطبيق البرنامج لصالح المجموعة التجريبية" ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار مان ويتنى ويوضح الجدول (٢) نتائج هذا الفرض:

جدول (٢)

اختبار مان ويتنى وقيمة z ودالاتها للفرق بين متوسطي رتب درجات المجموعتين التجريبية

والضابطة في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية (ن = ١ = ٢ = ٥)

المجموعة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط الرتب	مجموع الرتب	Z	مستوى الدلالة
التجريبية	٨٣,٠	١,٥٨	٨,٠٠	٤٠,٠٠	٢,٦٢٧	٠,٠١

المجموعة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط الرتب	مجموع الرتب	Z	مستوى الدلالة
الضابطة	٣٩,٢	٠,٨٤	٣,٠٠	١٥,٠٠		

يتضح من الجدول (٢) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠١) بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي للاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لصالح متوسط رتب درجات المجموعة التجريبية، أي أن متوسط رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية أكبر بدلالة إحصائية من نظيره بالمجموعة الضابطة، وهذا يحقق صحة الفرض الأول.

التحقق من نتائج الفرض الثاني:

ينص الفرض على أنه "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلي والبعدي في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أفراد المجموعة التجريبية من أسر ضعاف السمع لصالح القياس البعدي" ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار ويلكوكسون "W" ويوضح الجدول (٣) نتائج هذا الفرض.

جدول (٣)

اختبار ويلكسون وقيمة Z ودالاتها لفرق بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلي والبعدي لدى المجموعة التجريبية في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية (ن = ١ = ٥)

القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الإشارات	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	الدلالة	مربع إيتا	حجم التأثير
القبلي	٣٨,٢٠	٠,٨٤	-	صفر	٠,٠٠	٠,٠٠	٢,٠٣٢	٠,٠٥	٠,٩٠٩	كبير

القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الإشارات	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	الدلالة	مربع إيتا	حجم التأثير
البعدي	٨٣,٠٠	١,٥٨	+ =	٥ صفر	٣,٠٠	١٥,٠٠				

يتضح من الجدول (٣) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لتعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لصالح متوسط رتب درجات القياس البعدي، أي أن متوسط رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياس البعدي في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية أكبر بدلالة إحصائية من نظيره بالقياس القبلي وهذا يحقق صحة الفرض الثاني.

التحقق من نتائج الفرض الثالث:

ينص الفرض على أنه "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدي والتتبعي في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى المجموعة التجريبية من أسر ضعاف السمع" ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار ويلكوكسون "W" والجدول (٤) يوضح نتائج هذا الفرض:

جدول (٤)

اختبار ويلكوكسون وقيمة z ودالاتها للفرق بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدي والتتبعي لدى المجموعة التجريبية في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية (ن = ١ = ٥)

القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الإشارات	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	الدلالة
البعدي	٨٣,٠	١,٥٨	-	١	٣,٠٠	٣,٠٠	١,٣٤٢	٠,١٨٠



القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الإشارات	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	الدلالة
التتبعي	٨٣,٦٠	٢,٣٠	+ =	٤ صفر	٣,٠٠	١٢,٠٠		غير دالة

يتضح من الجدول (٤) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع، أي أنه يوجد تقارب بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي في الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية، وهذا يحقق صحة الفرض الثالث.

مناقشة نتائج الدراسة

أشارت نتائج الدراسة الحالية إلى أن البرنامج الإرشادي له أثر واضح في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع في المواقف المختلفة، وكان ذلك واضحاً في نتائج الفرض الأول حيث كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية وكذلك في الفرض الثاني حيث كان هناك فرق ذا دلالة إحصائية بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي وكذلك وضحت فاعلية البرنامج الإرشادي من الفرض الثالث حيث أنه لم توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين البعدي والتتبعي في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية، وتفسر الباحثة تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية عند المجموعة التجريبية في ضوء البرنامج التدريبي الإرشادي المستخدم بناءً على إشراك أسر ضعاف السمع في أنشطة ترويحوية يتفاعلوا فيها مع بعضهم البعض وهذا يعني فاعلية البرنامج الإرشادي في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى مجموعة من أسر ضعاف السمع، واستمرار فاعليته إلى ما بعد انتهاء فترة المتابعة وبهذا فإن ما توصلت إليه الدراسة الحالية يتفق مع نتائج بعض الدراسات السابقة التي أكدت على

تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية والتي منها دراسة بطرس (٢٠٠٦) التي أسفرت نتائجها عن فعالية البرنامج الإرشادي وأثره في تخفيف الاتجاهات السلبية لدى الأمهات وتكوين اتجاهات إيجابية نحو أبنائهم، دراسة مهيدات (٢٠٠٧) التي أسفرت نتائجها عن مدى جودة وفعالية البرنامج الإرشادي المقدم وان له تأثير إيجابي في خفض حدة الغضب وتقليل الاتجاهات السلبية لدى الرعاية الوالدية عند الأمهات، دراسة قاسم (٢٠٠٨) التي أسفرت نتائجها عن فاعلية البرنامج الإرشادي وفي قدرته على رفع مستوى الوعي لدى الوالدين وتغيير الاتجاهات المتبينة الخاطئة نحو أبنائهم وإمدادهم بطرق إيجابية سوية، دراسة (strange et al (2008) التي أسفرت نتائجها عن أن المظهر الخارجي له دور وأنه كلما زادت رؤيه المعينات كلما نظر المراهقون الي الفرد بشكل سلبي، ودراسة مشرف وخضر (٢٠١٠) التي أسفرت نتائجها عن فاعلية البرنامج الإرشادي في تعديل اتجاهات الأم نحو مشكلة إعاقة طفلها وتوصى بعقد العديد من الندوات والمحاضرات وإعداد وتنفيذ البرامج الإرشادية اللازمة، ودراسة حياة (٢٠١٢) التي أسفرت نتائجها عن فعالية البرنامج الإرشادي وفي مقدرته على تعديل مثل تلك هذه الاتجاهات السلبية مثل الحماية الزائدة والاهمال والقسوة، ودراسة إكرام (٢٠١٤) التي أسفرت نتائجها عن فاعلية وأثر البرنامج الإرشادي وفي قدرته على تحسين اتجاهات الأمهات في تنشئة أبنائهم، دراسة الربيعه وأبو زيد (٢٠١٨) التي أسفرت نتائجها عن فاعلية البرنامج الإرشادي في تعديل وتغيير الاتجاهات السلبية حول الاحتياجات الخاصة، ودراسة بشاتوه (٢٠٢١) التي أسفرت نتائجها عن أن أولياء الاموري يعانون من مستوي ضغط نفسي مرتفع وان مدركاتهم نحو أطفالهم جاءت بدرجة متوسطة وأن الأسر لديها العديد من الاتجاهات السلبية بحاجة الى تقديم الإرشاد لتغيير مثل هذه الاتجاهات.

ومما سبق ترى الباحثة أن الدراسات التي أتفقت معها والتي تختلف معها، تؤكد جميعها على فعالية البرامج في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع.

كما أشارت نتائج الفرض الثاني إلى وجود فروق جوهرية دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠٥) بين متوسطي رتب درجات للمجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع، وكانت النتائج لصالح القياس البعدي، مما يدل على تحسنهما لدى أفراد المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج، وهذه النتيجة تحقق صحة الفرض الثاني، كما أن هذه النتيجة تأتي متفقة مع نتيجة الفرض الأول ومؤكدة له.



توصيات الدراسة:

- في ضوء ما أسفرت عنه نتائج الدراسة الحالية تقدم الباحثة بعض التوصيات التالية:
- (١) الاستفادة التربوية من نتائج الدراسة الحالية في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع من خلال البرنامج الإرشادي في المواقف المختلفة.
 - (٢) الاهتمام ببيكولوجية أسر ضعاف السمع.
 - (٣) إظهار جوانب القوة لدى أسر ضعاف السمع، وتمييزها حتى تزداد ثقتهم بأنفسهم.
 - (٤) ضرورة مراعاة الفروق الفردية في البرامج المقدمة لهذه الفئة من حيث تخطيطها وتنفيذها لتحقيق الرعاية الفريدة لكل فرد على حده.
 - (٥) لابد من عقد دورات توعية لأسر هؤلاء تهدف إلى تقبلهم، مما يؤدي إلى تقليل الضغوط النفسية التي يعانون منها نتيجة لوجود طفل ضعيف سمع في الأسرة.

بحوث مقترحة

- (١) فعالية برنامج قائم على القصص الاجتماعي في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع.
- (٢) فعالية برنامج قائم على الذكاءات المتعددة لتحسين في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع.
- (٣) فعالية برنامج تدريبي باستخدام الأنشطة الترويحية في تعديل الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية لدى أسر ضعاف السمع.
- (٤) فعالية برنامج إرشادي في تغيير الاتجاهات السلبية نحو المعينات السمعية دي أقران ضعاف السمع.

المراجع

- أبوأسعد، أحمد والأزيدة، رياض. (٢٠١٥). الأساليب الحديثة في الإرشاد النفسي والتربوي. مركز دبيونو لتعليم الفكر.
- أبوعبادة، صالح ونيازي، عبدالمجيد (٢٠٠١). الإرشاد النفسي والاجتماعي. مكتبة العبيكان.
- أبوالنور، محمد عبدالقواب. (٢٠٠٠). أثر الإرشاد الانتقائي في تعديل الاتجاه نحو الزواج العرفي لدى عينة من الباب الجامعي. مجلة البحث في التربية وعلم النفس، ١٣ (٣)، ٢٩٣-٢٤٧.
- أبوالنيل، محمود السيد. (٢٠٠٩). علم النفس الاجتماعي: عربيا وعالميا. مكتبة الأنجلو المصرية.
- البيلاوي، إيهاب عبدالعزيز، عبدالحميد، أشرف محمد. (٢٠٠٥). الإرشاد النفسي المدرسي "أستراتيجية - عمل الأخصائي النفسي المدرسي". دار الكتاب الحديث.
- الخطيب، جمال محمد، منى الحديدي. (٢٠٠٩). المدخل إلى التربية الخاصة. دار الفكر.
- الدهيمات، يحيى أحمد حسين. (٢٠٠٨). مستويات الضغط النفسي لدى أسر الأطفال المعاقين سمعيا وفاعلية برنامج إرشادي مقترح لخفضها في مدينة عمان [رسالة دكتوراه منشورة، الجامعة الأردنية]. قاعدة دار المنظومة.
- <http://search.mandumah.com//Record/545735>
- الدهيمات، يحيى. (٢٠٠٩). فاعلية برنامج إرشادي في خفض الضغوط النفسية لدى أسر الأطفال المعوقين سمعيا في مدينة عمان. مجلة كلية التربية، ٣٣ (٤)، ١٦٤-١٢٥.
- الربيعه، تهاني حمد. (٢٠١٨). فاعلية برنامج إرشادي لتعديل اتجاهات رياض الأطفال نحو دمج الأطفال ذوي الإعاقة السمعية وأثره في تغيير اتجاهاتهم نحوهم. مجلة البحث العلمي في التربية، ١٩ (١)، ٣٢-١.
- السعيد، هلا. (٢٠١٦). الإعاقة السمعية دليل علمي وعملي للآباء والمتخصصين. مكتبة الأنجلو المصرية.
- القريطي، عبدالمطلب أمين. (٢٠١٤). ذوي الإعاقة السمعية "تعريفهم وخصائصهم وتعليمهم". عالم الكتب.
- الكاشف، إيمان فؤاد محمد والحمدان، منال. (٢٠٢١). اتجاهات الأطفال ضعاف السمع وأسرههم نحو استخدام المعينات السمعية في البيئة العربية، مجلة كلية علوم الإعاقة والتأهيل، ٢٢١، ٣٤-١٩٨.



(مج ٥، ١١٤، أكتوبر ٢٠٢٣)

مجلة علوم ذوي الاحتياجات الخاصة



بشاتوه، محمد عثمان محمد. (٢٠٢١). فاعلية برنامج إرشادي في خفض الضغوط النفسية وتغيير اتجاهات أسر المعاقين سمعياً نحو أبنائهم المعاقين سمعياً. مجلة جامعة النجاح للأبحاث والعلوم الإنسانية، ٣٥ (٤)، ٦١٣-٥٨٧.

بطرس، بطرس حافظ. (٢٠٠٦، ديسمبر). فاعلية برنامج إرشادي في تحسين التوافق لدى أمهات سوية في تنشئة الأطفال غير العاديين في ضوء عدد من المتغيرات المرتبطة بها. مجلة دراسات الطفولة، ١١ (٣٩)، ١٤٧-١٢١.

<http://search.mandumah.com//Recourd/81974>.

حنفي، على عبدالنبي. (٢٠٠٧). العمل مع أسر ذوي الاحتياجات الخاصة (دليل المعلمين والوالدين). دار العلم والايمان للنشر والتوزيع.
حياة، هادف. (٢٠١٢). مدى فاعلية الإرشاد الأسري في تعديل الاتجاهات الوالدية نحو الأطفال الصم [رسالة ماجستير، جامعة باجي مختار]. قاعدة دار المنظومة.
شند، سمير محمد. (٢٠٠٨). فاعلية برنامج إرشادي انتقائي تكاملي في تنمية مكونات الإيجابية لدي عينة من المراهقين. مجلة القراءة والمعرفة، ٧٥، ٢٠٤-٢٦٦.

صديق، حسين. (٢٠١٢). الاتجاهات من منظور علم النفس. مجلة جامعة دمشق، ٢٨ (٣) عبدالحي، محمد فتحي. (٢٠٠١). الإعاقة السمعية وبرنامج إعادة التأهيل. دار الكتاب الجامعي.
عطيه، عطيه محمد. (٢٠١٢). فاعلية برنامج تدريبي قائم على استراتيجيات التعلم بمساعدة الأقران في تصحيح عيوب النطق لدى الأطفال ضعاف السمع. مجلة كلية التربية، ٧٤.
فضل الله، ناجيه عباس. (٢٠٠٨). اتجاهات طلاب المرحلة الثانوية نحو أداء معلمى الخدمة الوطنية

[رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة النيلين

قاسم، نادر فتحي. (٢٠٠٨). برنامج إرشادي مقترح لتعديل بعض أساليب المعاملة الوالدية الغير

سوية في تنشئة الأطفال غير العاديين في ضوء عدد من المتغيرات المرتبطة بها. مجلة دراسات الطفولة، ١١ (٣٩)، ١٤٧-١٢١. <http://search.mandumah.com//Recourd/81974>

محمد، شيماء أسماعيل. (٢٠٢٢). البروفيل اللغوي لدى الأطفال ضعاف السمع وزارعي التوقعة (دراسة وصفية)، مجلة الطفولة، ٤١ (١)، ١٥٧-١٧٤.

محمد، صلاح الدين عراقي. (٢٠٠٦). فعالية برنامج إرشادي للآباء لتحسين جودة الحياة لدى أبنائهم ذوي الاحتياجات الخاصة. مجلة كلية التربية. ١٦ (٦٦)، ٢٥٨-٢١٨.

ملحم، سامي محمد. (٢٠٠٥). القياس والتقويم في التربية وعلم النفس. دار المسيرة للنشر والتوزيع.

ملحم، سامي محمد. (٢٠٠٧). مبادئ التوجيه والإرشاد النفسي. دار المسيرة.

مهيدات، مرام صالح. (٢٠٠٧). فعالية برنامج إرشادي جمعي لضبط الغضب والاتجاهات السلبية نحو الرعاية الوالدية لدى الأمهات [رسالة ماجستير منشورة، الجامعة الهاشمية]. دار المنظومة.

Capuzzi, D., & Gross, D. R. (2000). Counseling and psychotherapy. Upper Saddle River, NJ: Merrill.

Foroughan, M., Movallali, G., Salimi, M., & Asad, Malayeri, S. (2006). The effectiveness of a group counseling program on the mental health of parents of hearing impaired children. Bimonthly audiology-Tehran university of medical Sciences. 15(2), 53-60.

Gilliver, M., Teresa, Y. C., Ching & Jessica, S. (2013). When expectation meets experience: Parents recollections of and experiences with a child diagnosed with hearing loss soon after birth. International Journal of Audiology, 52, s10-s16. <https://doi.org/10.3109/14992027>

Heidari, P. (2019) 'The Study Of Affecting Factors On Attitude Toward Hearing Loss In Hearing Aid Users And Hearing Aid Non_users'. Journal Of Modern Rehabilitation, 13, 97-104

Hong, Y. J. & Turnbull, A. (2013). Family quality of life .from the perspectives of individual family members: a Korean- American family and deafness. International Journal of special education. 28(2), 1-14

Kweitsu, C. (2020). Attitudes Towards The Use Of Hearing Aids Among Hearing Aids Not Wear Them?. International Journal Of Audiology, 52, 360-368.

Lesica, N. A. (2018). Hearing aids: limitations and opportunities. The Hearing Journal. 71(5), 43-46

Mccormack, A., & Fortnum, H. (2013). Why Do People Fitted With Peers Who Wear Hearing Aids?. American Journal Of Audiology, 29 110-119.

- Popelka, G.R., Moore, B.C., Fay, R.R., & Popper, A.N. (EDS). (2016). *Hearing aids* (56) New York: Springer.
- Rauterkus, E., and Palmer, C. (2014) 'The Hearing Aid Effect In 2013'. *Journal Of The American Academy*, 25, 893-903.
- Sajjad, S., Saleem, S., & Aziz, H. (2016). *counseling parents of hearing impaired Children*. *New Horizons*, 15, 2- 1.
- Sjoblad, S., Harrison, M., Roush, J. and William, R. (2001). *Parent's reactions And Recommendations After Diagnosis And Hearing Aid Fitting*. *American Speech_ Language*.
- Strange, A., Johnson, A., Jane Ryan, B & , A. (2008). *The Stigma Of Wearing Hearing Aids In An Adolescent Aboriginal Population*. *The Australian And Newzealand Journal Of Autiology*.
- Wheeler, L., & Thatpe, A. (2020) 'Young Children's Attitudes Toward Peers Who Wear Hearing Aids'. *American Journal Of Audiology*, 29, 110-119.