

المقدمة:

يعتبر الأطفال في أي مجتمع أهم مورد بشري يعتمد عليه في بناء المستقبل في كافة المجالات والمستويات والشخصيات، وإصابة الطفل بمرض خبرة شاقة مما كانت تواجهه المرض ويساهمه، وذلك ما يرتبط بالمرض منه الألم الجسماني والنفسى إلى جانب اضطرار الطفل المريض التعلم عنه كثيرة مما تنشطة حياته الطبيعية في المأكل والمشرب والحركة، الخطأ الطبيعى أثناء الولادة يترافق في خطوه فرق يؤدى لتسوس في جهاز الطفل أو نزف للأم أو فرط لشلل دماغي أو حماقة مستديمة للطفل.

تعنى هذه الدراسة بدراسة المشكلات النفسية للأطفال الناجمة عن إصابة طفل الصغيرة العضدية نتيجة خطأ طبي أثناء الولادة.

عينة الدراسة:

- عينة الدراسة الاستطلاعية (٢٢) طفل ذكور وإناث.
- العينة الأساسية (٣٢) طفل منه تعينوا لإصابة الصغيرة العضدية أثناء الولادة نتيجة خطأ طبي تناول أحصارهم مما فيه (٨ - ١٢) قسم من حيث النوع إلى مجموعتين، (١٦) من الإناث، (١٦) من الذكور.

أدوات الدراسة:

١. استبيان مفتوح للتعرف على المشكلات النفسية للأطفال الناجمة عن إصابة الصغيرة العضدية (إعداد الباحثة)
٢. قائمة بالمشكلات النفسية للأطفال (إعداد الباحثة)
٣. استبيان البيانات الأولية للطفل المريض (إعداد الباحثة)
٤. مقاييس المشكلات النفسية للأطفال الناجمة عن إصابة الصغيرة العضدية (إعداد الباحثة).

فروض الدراسة:

١. تحدى ما إذا كان الأطفال الذين تعينوا لإصابة الصغيرة العضدية أثناء الولادة في المرحلة العمرية من (٨ - ١٢) سنة يتعاونون مع المشكلات النفسية (الغضب - العناد - العرواء)
٢. توجد علاقة إيجابية دائمة إحصائياً بين درجات الأطفال الذين تعينوا لإصابة الصغيرة العضدية أثناء الولادة على المشكلات النفسية (الغضب - العناد - العرواء) ودرجة ونوع الرعاية للأطفل.
٣. توجد فوق دائمة إحصائياً بين درجات الأطفال الذين تعينوا لإصابة الصغيرة العضدية أثناء الولادة على المشكلات النفسية (الغضب - العناد - العرواء) وأ مستوى التعليم لأنهم.
٤. توجد في ذات دائمة إحصائية بين متospفات ذات درجات الأطفال بالفئة العمرية (٨ - ١٠ سنوات) والأطفال بالفئة العمرية (١١ - ١٢ سنة) الذين تعينوا لإصابة الصغيرة العضدية العضدية أثناء الولادة في المشكلات النفسية (الغضب - العناد - العرواء).
٥. توجد في ذات دائمة إحصائية بين متospفات ذات درجات الإناث والذكور الذين تعينوا لإصابة الصغيرة العضدية أثناء الولادة في المشكلات النفسية (الغضب - العناد - العرواء)

نتائج الدراسة:

أسفرت هذه الدراسة عن عدة نتائج يمكن الإشارة إليها فيما يلي:

١. صحة الفرض الأول وهو أن الأطفال الذين تعينوا لإصابة الصغيرة العضدية أثناء الولادة في المرحلة العمرية من (٨ - ١٢) سنة من يتعاونون مع المشكلات النفسية (الغضب - العناد - العرواء)
٢. صحة الفرض الثاني وجود علاقة دائمة إحصائياً بين درجة الرعاية ونوعها ونوع حدة المشكلات (العناد والغضب - العرواء) عند الأطفال الذين تعينوا لإصابة الصغيرة العضدية العضدية أثناء الولادة في المرحلة العمرية من (٨ - ١٢) سنة.
٣. عدم صحة الفرض الثالث يوجد علاقة ذات دائمة بين درجات الأطفال على مقاييس المشكلات وأ مستوى التعليم لأنهم
٤. عدم صحة الفرض الرابع عدم وجود فروض دائمة إحصائية بين متospفات ذات درجات الأطفال بالفئة العمرية (٨ - ١٠)، (١١ - ١٢) سنة على مقاييس المشكلات النفسية للأطفال الذين يتعاونون مع إصابة الصغيرة العضدية.
٥. صحة الفرض الخامس وجود فروض دائمة إحصائية بين متospفات ذات درجات الذكور والإإناث على مقاييس المشكلات النفسية في اتجاه الذكور.

المقدمة:

يعتبر الأطفال في أي مجتمع أهم مورد بشري يعتمد عليه في بناء المستقبل في كافة المجالات والمستويات والشخصيات. (إبراهيم الدخانى، ١٩٩٩، ص ٣٤)

وقد أهتم الإسلام بالأطفال ولذلك حرم الإسلام الإضرار بالجنين وأكى على حمايته كما أن المجتمع الدولى عقد الاتفاقيات لحماية الطفل. (سامية الجندى، ٢٠٠٥، ص ٤٥ - ٥٦).

وإصابة الطفل بمرض خبرة شاقة مما كانت نوعية المرض وبساطتها وذلك لما يرتبط بالمرض من الآلام الجسمى والنفسي إلى جانب اضطرار الطفل المريض التخلص من

كثير من النشطة حياته الطبيعية في المأكل والمشرب والحركة. (جمال شقيق، ١٩٩٣)

على الرغم من كون مهنة الطب من أهم المهن الإنسانية، غير أن الطبيب وهو بصدد مباشرة مهنته، إنما يأتي أعمالاً قد تمس سلامته جسمه أو تؤثر على صحته، ويتردج

المشكلات النفسية للأطفال**الناجمة عن إصابات الصغيرة العضدية أثناء الولادة
في المرحلة العمرية من (١٢-٨) دراسة استطلاعية****أ. د. أسماء محمد السرسى**

أستاذ علم النفس قسم الدراسات النفسية
معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس

أ. د. إيهاب عبد العزيز عيد

أستاذ الصحة العامة قسم الدراسات الطبية
معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس
حنان همام احمد

بـ. إمداداً الأسرة العربية التي يعاني أطفالها من اصوات الصفراء العضدية بمعلومات عن هذا المرض وكيفية التعامل معه وما قد يؤدي إلى إيه من مشكلات نفسية لتجنبها

الدوات السابقة:

عرضت الباحثة الدراسات السابقة وفقاً لمورين هما:

- المحور الأول دراسات تناولت بعض المشكلات النفسية للأطفال: دراسة فاطمة الشريف الكتاني (٢٠٠٢): هدفت الدراسة البحث في الفروق بين الأطفال حسب جنسهم ومستواهم الدراسي، في كل من القلق الاجتماعي والعدوانية، شملت عينة الدراسة (٣٦٤ طفلاً) من ٣ مدارس ابتدائية حكومية وكانت أدوات الدراسة مقاييس القلق الاجتماعي المعدل للأطفال إعداد لاجريسا (La Greca, 1993) مقاييس تقييم الطفل لعدوانية أقرانه مقاييس تقييم الأمهات لعدوانية أطفالهن -النية العدوانية- مقاييس الترشيحات السسيومترية ونتائج الدراسة لا توجد فروق ذات دلالة بين الإناث والذكور في القلق الاجتماعي، وأطفال القسم الرابع أكثر ميلاً للقلق الاجتماعي مقارنة بأطفال القسم الخامس بالنسبة للعدوانية حسب تقييم الأقران.

- المحور الثاني: تناول الخطأ الطبي من الجانب النفسي. دراسة ديفيد B. (David L. B.) (Schwappach, 2008) بعنوان التأثير العاطفي للأخطاء الطبية على الأطباء الممارسين في الولايات المتحدة وكندا، وتحدد الدراسة إلى الكشف عن الأثر النفسي للخطأ الطبي على القائمين على العلاج خاصة الأطباء من اضطرابات نفسية وتأثيرها على العمل، وتتحديد الأثر النفسي في للأخطاء الطبية على الأطباء، الخبراء والاحتياجات اللازمة لتخليق تجربة الخطأ الطبي. ونتائج الدراسة التورط في خطأ طبي يثير الإضطراب النفسي بشكل كبير وقد يؤدي إلى الاكتئاب، التواصل والتفاعل مع الزملاء ورعاية المرضى من العوامل الهامة للدعم النفسي للطبيب، الأطباء المترددين في الأخطاء الطبية عادة ما يشعرون بأنهم غير معتمد عليهم في المؤسسات التي يعملون بها.

تعمق عام على الدراسات السابقة:

١. الأطفال قد يعانون من مشكلات نفسية متعددة نتيجة لظروف متعددة.
٢. الأطفال المصابين بخلل الصفراء العضدية أثناء الولادة نتيجة لخطأ طبي لم تجرى عليهم أي دراسة نفسية تكشف عن مشكلات هؤلاء الأطفال.

فروع الدراسة:

١. تحديد ما إذا كان الأطفال الذين تعرضوا لإصابات الصفراء العضدية أثناء الولادة في المرحلة العمرية من (٨-١٢) سنة يعانون من المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدون).
٢. توجد علاقة دالة إحصائية بين درجات الأطفال الذين تعرضوا لإصابات الصفراء العضدية أثناء الولادة على المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدون) ودرجة وضوح الإعاقة للأخرين.
٣. توجد علاقة دالة إحصائية بين درجات الأطفال الذين تعرضوا الذين تعرضوا لإصابات الصفراء العضدية أثناء الولادة على المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدون) والمستوى التعليمي للأم.
٤. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متosteats رتب درجات الأطفال بالفئة العمرية (٨-١٠ سنوات) والأطفال بالفئة العمرية (١١-١٢) سنة الذين تعرضوا لإصابات الصفراء العضدية أثناء الولادة في المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدون).
٥. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متosteats رتب درجات الأطفال الإناث والذكور الذين تعرضوا لإصابات الصفراء العضدية أثناء الولادة في المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدون).

نوع الدراسة:

الدراسة وصفية استطلاعية.

عينة الدراسة:

بيان وثلاثون طفل من تعرضوا لإصابات الصفراء العضدية أثناء الولادة نتيجة خطأ طبي تتراوح أعمارهم ما بين (٨-١٢) سنة قسمت من حيث النوع إلى مجموعتين.

أدوات الدراسة:

١. استبيان مفتوح وقائمة بالمشكلات النفسية للأطفال (إعداد الباحثة)
٢. إستمارة البيانات الأولية للطفل المريض (إعداد الباحثة)
٣. مقاييس المشكلات النفسية للأطفال الناجمة عن إصابات الصفراء العضدية (إعداد الباحثة)

الخطأ الطبي أثناء الولادة في خطورته فقد يؤدي لكسور في عظام الطفل أو تزيف للأدميرال (Marshall Taniguchi, 2009) وأن التكهن النفسي يرتبط بالتكوين الفسيولوجي وسلامة الجسم، للأطفال الأسواء بدنياً ونفسياً أقل عرضة للوقوع في المشكلات النفسية والاجتماعية. (نشوى محمد، ١٩٩٩، ص ٣)

من هنا جاءت أهمية دراسة المشكلات النفسية الناجمة عن الخطأ الطبي وأحد الأمراض الناجمة عنه ولأن الأخطاء متعددة وبصعب إثبات أغلبها فقد اختارت الباحثة دراسة الخطأ الطبي المؤدى إلى الإصابة بخلل الصفراء العضدية.

مشكلة الدراسة:

تتهم هذه الدراسة بدراسة المشكلات النفسية للأطفال الناجمة عن إصابة بخلل الصفراء العضدية نتيجة خطأ طبي أثناء الولادة.

تغافلات الدراسة:

١. هل يعاني الأطفال المصابين بخلل الصفراء العضدية أثناء الولادة من مشكلات نفسية وهم في المرحلة العمرية (٨-١٢) سنة؟
٢. ما هي أهم المشكلات النفسية السلوكية التي يعاني منها الأطفال أعمار (٨-١٢) سنة الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة؟
٣. هل تختلف درجة المشكلات النفسية السلوكية (العدوان- الغضب- العناد) التي يعاني منها الأطفال الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة مع اختلاف درجة وضوح الأعاقه للأخرين؟
٤. هل تختلف درجة المشكلات النفسية السلوكية (العدوان- الغضب- العناد) التي يعاني منها الأطفال الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة باختلاف المستوى التعليمي للأم؟
٥. هل توجد فروق في درجة المشكلات النفسية السلوكية (العدوان- الغضب- العناد) بين الأطفال الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة في المرحلة (٨-١٠) سنة والأطفال في المرحلة (١١-١٢) سنة؟
٦. هل تختلف درجة المشكلات النفسية السلوكية (العدوان- الغضب- العناد) التي يعاني منها الأطفال الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة باختلاف الجنس؟

أهداف الدراسة:

١. تحديد هل يعاني الأطفال الذين تعرضوا لإصابات الصفراء العضدية أثناء الولادة نتيجة لخطأ طبي أثناء الولادة من مشكلات نفسية أم لا.
٢. الكشف عن أهم المشكلات النفسية السلوكية التي يعاني منها الأطفال أعمار (٨-١٢) سنة الذين تعرضوا لإصابات الصفراء العضدية أثناء الولادة نتيجة لخطأ طبي أثناء الولادة.
٣. التعرف على مدى اختلاف درجة المشكلات النفسية السلوكية (العدوان- الغضب- العناد) التي يعاني منها الأطفال الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة مع اختلاف درجة وضوح الأعاقه للأخرين.
٤. التعرف على مدى اختلاف درجة المشكلات النفسية السلوكية (العدوان- الغضب- العناد) بين الأطفال الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة في المرحلة (٨-١٠) سنة بإختلاف المستوى التعليمي للأم.
٥. التعرف على مدى اختلاف المشكلات النفسية السلوكية (العدوان- الغضب- العناد) بين الأطفال الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة في المرحلة (٨-١٠) والأطفال في المرحلة (١١-١٢) سنة.
٦. التعرف على مدى اختلاف المشكلات النفسية السلوكية (العدوان- الغضب- العناد) بين (الذكور- الإناث) الذين تعرضوا لإصابات في الصفراء العضدية أثناء الولادة.

أهمية الدراسة:

١. الأهمية النظرية:
أ. محاولة تزويد المكتبة العربية بدراسة في أحد المجالات الهامة وهي المشكلات النفسية للأطفال الذين تعرضوا أثناء ولادتهم لإصابات الصفراء العضدية
ب. قد توجه انتظار الباحثين والأطباء إلى المزيد من الدراسات عن الخطأ الطبي وأثره على المرضى الذين تعرضوا له
٢. الأهمية التطبيقية:
أ. قد تساعد هذه الدراسة في إلقاء الضوء على الأطفال المصابين بإصابات الصفراء العضدية لزيادة الإهتمام بهم ومساندتهم نفسياً.

نتائج الدراسة:

الإصابات الصفيحة العضدية أثناء الولادة في المرحلة العمرية من (٨-١٢) سنة

٤) نتائج الفرض الأول: هذا الفرض هو تحديد ما إذا كان الأطفال الذين تعرضوا لعنوان من المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العداون)؟

النتيجة	الترتيب	المتوسط المرجح	نطقي بدرجة كبيرة		نطقي إلى حد ما		لا نطقي		العبارة	رقم العبارة
			%	ك	%	ك	%	ك		
ابني يشتراك في مشاجرات أكثر من الآخرين.	١	١,٩١	٢١,٩	٧	٤٦,٩	١٥	٣١,٣	١٠	تطبيع إلى حد ما	١٥
ابني يصعب عليه مناقشة الآخرين المختلفون معه.	٢	٢,٠٩	٤٦,٩	١٥	١٥,٦	٥	٣٧,٥	١٢	تطبيع إلى حد ما	١١
ابني يحافظ على هدوئه عندما يغضب.	٥	٢,٣٤	٥٩,٤	١٩	١٥,٦	٥	٢٥	٨	تطبيع بدرجة كبيرة	٩
ابني عندما يغضب فإنه يحظر كل ماحوله.	٦	١,٤٤	١٢,٥	٤	١٨,٨	٦	٦٨,٨	٢٢	لا تطبيق	٢٣
ابني إذا قام شخصاً بضرره فإنه لا بد أن يقوم ضرره.	٩	٢,٦٦	٧٥	٢٤	١٥,٦	٥	٩,٤	٣	تطبيع بدرجة كبيرة	٥
ابني يعبر عن غضبه مراعياً مشاعر من هو غاضب منه.	١٠	١,٨٨	٣١,٣	١٠	٢٥	٨	٤٣,٨	١٤	تطبيع إلى حد ما	١٦
ابني يتورع غضبه إذا وجد ما يعوق تحقيق هدفه.	١٣	٢,٧٨	٨١,٣	٢٦	١٥,٦	٥	٣,١	١	تطبيع بدرجة كبيرة	٢
ابني يلجا إلى العنف لحفظ حقوقه إذا تطلب الأمر ذلك.	١٤	٢,٤٤	٥٩,٤	١٩	٢٥	٨	١٥,٦	٥	تطبيع بدرجة كبيرة	٧
ابني عندما يغضب منه شخص يطبطأ باهظه ويتهشم شعوره.	١٥	١,٧٩	٢٥	٨	١٨,٨	٦	٥٦,٣	١٨	تطبيع إلى حد ما	٢٠
ابني اعتبره متهرماً مقارنة بأصدقائه.	١٨	١,٧٨	٢٥	٨	٢٨,١	٩	٤٦,٩	١٥	تطبيع إلى حد ما	١٩
ابني يعود غضبه بمجرد أن يذكر شيئاً حدث فيما قبل.	٢١	١,٨٤	٣٤,٤	١١	١٥,٦	٥	٥٠	١٦	تطبيع إلى حد ما	١٨
ابني يسامح من ضررها ويستعن عن ضرره.	٢٤	١,٤٤	١٨,٨	٦	٦,٣	٦	٧٥	٢٤	لا تطبيق	٢٤
ابني يظل على غيابه من الذين يتبرون غضبه لأيام ثم يتغير فيهم.	٢٦	١,٩٤	٣١,٣	١٠	٣١,٣	١٠	٣٧,٥	١٢	تطبيع إلى حد ما	١٤
ابني مجرد وجود الناس حوله يزعجه إلى حد الشجار.	٢٨	١,٣١	٩,٤	٣	١٢,٥	٤	٧٨,١	٢٥	لا تطبيق	٢٥
ابني يتبع عن الشخص الذي يثير غضبه.	٣٠	١,٩٧	٤٠,٦	١٣	١٥,٦	٥	٤٣,٨	١٤	تطبيع إلى حد ما	١٢
ابني عندما يغضب فإن غضبه يستمر بضع ساعات.	٣١	١,٥٦	١٥,٦	٥	٢٥	٨	٥٩,٤	١٩	لا تطبيق	٢٢
ابني يكون متغراً الغضب حتى مع من يحبهم.	٣٢	٢,٣١	٥٣,١	١٧	٢٥	٨	٢١,٩	٧	تطبيع إلى حد ما	١٠
ابني أرى أنه شخص هادى الطاعة.	٤٤	٢,٧٢	٧٨,١	٢٥	١٥,٦	٥	٦,٣	٢	ابني يثير غضبي إذا أحرجه أحد.	٤
ابني يقتصر على فنقة السيطرة على نفسه.	٤١	١,٨٨	٣١,٣	١٠	٢٥	٨	٤٣,٨	١٤	ابني يغضب لدرجة أنه يقتصر على فنقة السيطرة على نفسه.	١٧
ابني يظل غاضباً حتى بعد تغييره عن غضبه.	٤٢	١,٥٩	٢١,٩	٧	١٥,٦	٥	٦٢,٥	٢٠	لا تطبيق	٢١
ابني يزدوج عندهم انتشار الآخرين للأشياء التي تخصه.	٤٨	٢,٧٥	٨٤,٤	٢٧	٦,٣	٢	٩,٤	٣	تطبيع بدرجة كبيرة	٣
ابني من السهل أن الناس تغضبه.	٥١	٢,٥٩	٦٥,٦	٢١	٢٨,١	٩	٦,٣	٢	تطبيع بدرجة كبيرة	٦
ابني يذكر أن الناس يبغضون من غضبة.	٥٦	٢,٣٨	٥٩,٤	١٩	١٨,٨	٦	٢١,٩	٧	تطبيع بدرجة كبيرة	٨
الدرجة الكلية لبعد الغضب	-	١,٢٨	٦,٣	٢	١٥,٦	٥	٧٨,١	٢٥	لا تطبيق	٢٦
ابني عندما يغضب فإنه يبتعد عن الناس.	٥٧	٢,٠٥٨	٤٢,٧	٣٥٧	٢٠,٣	١٧٠	٣٧	٣٠٩	تطبيع إلى حد ما	-

* تم عكس اتجاه تصحيح العبارات الإيجابية لتغير الدرجة المرتفعة عن ارتفاع مستوى المشكلات

جدول (٢) التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة بعد العناد (ن = ٣٢)

النتيجة	الترتيب	المتوسط المرحج	تطبيق بدرجة كبيرة		تطبيق إلى حد ما		لا تطبيق		العبارة	رقم العبارة
			%	ك	%	ك	%	ك		
إنني يتمسك بمواقفه حتى إذا عارضه الجميع.	٣	٢,٤١	٥٦,٣	١٨	٢٨,١	٩	١٥,٦	٥	تطبيق بدرجة كبيرة	٤
إنني يتخاصق من الآخرين إذا أهلوا رأيه.	٧	١,٩٧	٣٤,٤	١١	٢٨,١	٩	٣٧,٥	١٢	تطبيق إلى حد ما	٨
إنني يتاخر الطفل في الانتقال لأولم الراشدين	١١	٢,٠٠	٤٠,٦	١٣	١٨,٨	٦	٤٠,٦	١٣	تطبيق إلى حد ما	٧
إنني يرفض أوامر الكبار علناً ذلك.	١٦	٢,٠٩	٣٤,٤	١١	٤٠,٦	١٣	٢٥	٨	تطبيق إلى حد ما	٥
إنني ينعدم تقدّم حکس ما يأمر به.	١٧	١,٧٥	٣١,٣	١٠	١٢,٥	٤	٥٦,٣	١٨	تطبيق إلى حد ما	١٢
إنني كثير الجدال مع الكبار.	١٩	٢,٤٧	٥٩,٤	١٩	٢٨,١	٩	١٢,٥	٤	تطبيق بدرجة كبيرة	٢
إنني لوم الآخرين على اخطائه.	٢٧	١,٩٤	٣٧,٥	١٢	١٨,٨	٦	٤٣,٨	١٤	تطبيق إلى حد ما	١١
إنني ينتمي في سره متذمراً من طلبات الوالدين.	٣٣	٢,٤٤	٥٦,٣	١٨	٣١,٣	١٠	١٢,٥	٤	تطبيق بدرجة كبيرة	٣
إنني يتنازل عن رأيه خوفاً على مشارعه.	٣٥	٢,٠٣	٢٨,١	٩	٤٦,٩	١٥	٢٥	٨	تطبيق إلى حد ما	٦
إنني شديد الحساسية ويتخاصق بسهولة.	٣٧	٢,٦٩	٧١,٩	٢٣	٢٥	٨	٣,١	١	تطبيق بدرجة كبيرة	١
إنني يستشير الكبار في أفعاله قبل تفذهها.	٤٠	١,٦٦	١٥,٦	٥	٣٤,٤	١١	٥٠	١٦	لا تطبيق	١٣
إنني ينعدم التأثر بنواعيد المدرسة	٤٦	١,٣١	١٢,٥	٤	٦,٣	٢	٨١,٣	٢٦	لا تطبيق	١٥
إنني يغتر تراجعاً عن رأيه إهانة له.	٥٢	١,٩٧	٤٠,٦	١٣	١٥,٦	٥	٤٣,٨	١٤	تطبيق إلى حد ما	٩
إنني يطبع طلبات الكبار في الأوقات المناسبة.	٥٤	١,٦٦	١٥,٦	٥	٣٤,٤	١١	٥٠	١٦	لا تطبيق	١٤
إنني يهمل نصائح الكبار.	٥٥	١,٩٧	٣٤,٤	١١	٢٨,١	٩	٣٧,٥	١٢	تطبيق إلى حد ما	١٠
الدرجة الكلية بعد العnad	-	٢,٠٢٤	٣٧,٩	١٨٢	٢٦,٥	١٢٧	٣٥,٦	١٧١		

* تم عكس اتجاه تصحيح العبارات الإيجابية لتعبير الدرجة المرتفعة عن ارتفاع مستوى المشكلات

٤٧ بالنسبة لاستجابات أفراد عينة الدراسة على بعد العدوان:
جدول (٣) التكرارات والنسب المئوية والمتواسطات الحسابية والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة بعد العدوان (ن = ٣٢)

النتيجة	الترتيب	المتوسط المرجح	تطبيق بدرجة كبيرة %	تطبيق إلى حد ما %		لا تطبق %		العبارة	رقم العبارة
				ك	ك	ك	ك		
٧	تطبيق إلى حد ما	١,٧٢	٢٥	٨	٢١,٩	٧	٥٣,١	١٧	٤
١١	لا تطبق	١,٥٠	١٥,٦	٥	١٨,٨	٦	٦٥,٦	٢١	٨
١٤	لا تطبق	١,٤١	٩,٤	٣	٢١,٩	٧	٦٨,٨	٢٢	١٢
١٠	لا تطبق	١,٥٣	٩,٤	٣	٣٤,٤	١١	٥٦,٣	١٨	٢٠
٦	تطبيق إلى حد ما	١,٧٨	٢٨,١	٩	٢١,٩	٧	٥٠	١٦	٢٢
١٣	لا تطبق	١,٤٤	٩,٤	٣	٢٥	٨	٦٥,٦	٢١	٢٣
٤	تطبيق إلى حد ما	١,٩٧	٤٠,١	١٣	١٥,٦	٥	٤٣,٨	١٤	٤٧
١٥	لا تطبق	١,٤١	١٢,٥	٤	١٥,٦	٥	٧١,٩	٢٣	٢٩
٢	تطبيق إلى حد ما	٢,٢٥	٤٠,٦	١٣	٤٣,٨	١٤	١٥,٦	٥	٣٦
٨	تطبيق إلى حد ما	١,٧٧	٢١,٩	٧	٢٨,١	٩	٥٠	١٦	٣٩
١	تطبيق إلى حد ما	٢,٣١	٥٠	١٦	٣١,٣	١٠	١٨,٨	٦	٤٣
٥	تطبيق إلى حد ما	١,٩٧	٢٨,١	٩	٤٠,٦	١٣	٣١,٣	١٠	٤٧
٩	لا تطبق	١,٦٣	١٥,٦	٥	٣١,٣	١٠	٥٣,١	١٧	٤٩
٣	تطبيق إلى حد ما	٢,٩	٣٤,٤	١١	٤٠,٦	١٣	٢٥	٨	٥٠
١٢	لا تطبق	١,٤٧	١٢,٥	٤	٢١,٩	٧	٦٥,٦	٢١	٥٣
-	-	١,٧٤٧	٢٣,٥	١١٣	٢٧,٥	١٣٢	٤٩	٢٣٥	الدرجة الكلية بعد العدوان

* تم عكس اتجاه تصحيح العبارات الإيجابية لتغير الدرجة المرتفعة عن ارتفاع مستوى المشكلة.

الولادة في المرحلة العمرية من (٨-١٢) سنه من مشكلة العدوان، وهذا يعني صحة الفرض الأول وهو أن الأطفال الذين تعرضوا لإصابات الصغيرة العضدية أثناء الولادة في المرحلة العمرية من (٨-١٢) سنه يعانون من المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدوان).

نتائج الفرض الثاني: ينص الفرض على أنه توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين درجات الأطفال الذين تعرضوا الذين تعرضوا لإصابات الصغيرة العضدية أثناء الولادة على المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدوان) ودرجة وضوح الإعاقة للأخرين، ولتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب قيمة كا١ ومعامل التوافق Contingency Coefficient للتعرف على العلاقة الإرتباطية بين درجات الأطفال الذين تعرضوا الذين تعرضوا لإصابات الصغيرة العضدية أثناء الولادة على المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدوان) ودرجة وضوح الإعاقة للأخرين.

ترواحت المتوسطات الحسابية لعبارات بعد الغضب بين (١٢,٢٨-٢٩,٧) بمتوسط عام (٢٠,٥٨) وهو أكبر من القيمة الحدية (١,٦٦) التي تعبّر عن أقصى قيمة لعدم انطباق العبارات، وهذا يعني معاناة الأطفال الذين تعرضوا لإصابات الصغيرة العضدية أثناء الولادة في المرحلة العمرية من (٨-١٢) سنه من مشكلة العدوان. ترواحت المتوسطات الحسابية لعبارات بعد العناد بين (١,٣١-٢,٦٩) بمتوسط عام (٢,٠٤) وهو أكبر من القيمة الحدية (١,٦٦) التي تعبّر عن أقصى قيمة لعدم انطباق بالعبارة وهذا يعني معاناة الأطفال الذين تعرضوا الذين تعرضوا لإصابات الصغيرة العضدية أثناء الولادة في المرحلة العمرية من (٨-١٢) سنه من مشكلة العناد. ترواحت المتوسطات الحسابية لعبارات بعد العناد بين (١,٤١-٢,٣١) بمتوسط عام (١,٧٤٧) وهو أكبر من القيمة الحدية (١,٦٦) التي تعبّر عن أقصى قيمة لعدم انطباق بالعبارة وهذا يعني معاناة الأطفال الذين تعرضوا لإصابات الصغيرة العضدية أثناء العناد (٤,٠١) قيمة كا١ ومعامل التوافق العلاقة بين درجات المشكلات النفسية ودرجة وضوح الإعاقة للأخرين.

مستوى الدلالة	معامل التوافق	كا١	درجات الحرية	درجة وضوح الإعاقة للأخرين			مستوى المشكلة	البعد
				واضحة جداً	واضحة إلى حد ما	غير واضحة		
٠,٠٥	٠,٤٣٩	٧,٦١٩	٢	-	-	-	منخفض	الغضب
				٨	٩	١١	متوسط	
				٤	٠	٠	مرتفع	
٠,٠١	٠,٥٦٠	١٤,٦٢٣	٤	١	١	٤	منخفض	العناد
				٥	٨	٧	متوسط	
				٦	٠	٠	مرتفع	
٠,٠٥	٠,٤٧٩	٩,٥٠٣	٤	٣	٣	٩	منخفض	العدوان
				٨	٦	٢	متوسط	
				١	٠	٠	مرتفع	
٠,٠٥	٠,٤٧٨	٩,٤٩٩	٤	٠	٠	٣	منخفض	الدرجة الكلية للمقاييس
				١٠	٩	٨	متوسط	
				٢	٠	٠	مرتفع	

عند درجات الحرية = ٢ نجد أن كا١ الجدولية عند مستوى (٠,٠١) = ٩,٢١٠ وعند (٠,٠٥) = ٩,٤٨٨ وعند (٠,٠١) = ٥,٩٩١ عند درجات الحرية = ٤ نجد أن كا١ الجدولية عند مستوى (٠,٠١) = ١٣,٢٧٧ وعند (٠,٠٥) = ٩,٤٨٨.

الأطفال الذين تعرضوا لإصابات الصغيرة العضدية أثناء الولادة على المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدوان) والمستوى التعليمي للأباء، ولتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب قيمة كا١ ومعامل التوافق Contingency Coefficient للتعرف على العلاقة الإرتباطية بين درجات الأطفال الذين تعرضوا الذين تعرضوا لإصابات الصغيرة العضدية أثناء الولادة على المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدوان) والمستوى التعليمي للأباء، والجدول التالي يوضح ذلك.

يتضح من الجدول السابق أن قيمة معامل التوافق للدرجة الكلية لمقياس المشكلات النفسية بلغت (٠,٤٧٨) وقيمة كا١ بلغت (٩,٤٩٩) وهي أكبر من القيمة الجدولية (٩,٤٨٨)، مما يشير إلى وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) بين درجات الأطفال على الدرجة الكلية لمقياس المشكلات النفسية ودرجة وضوح الإعاقة للأخرين.

٤٧ نتائج للفرض الثالث: ينص الفرض على أنه توجد فروق دالة إحصائية بين درجات

جدول (٥) قيمة كا^١ ومعامل التوافق العلاقة بين درجات المشكلات النفسية والمستوى التعليمي للأم (ن = ٣٢)

مستوى الدالة	معامل التوافق	كا ^٢	درجات الحرية	المستوى التعليمي للأم			مستوى المشكلة	البعد
				عال	متوسط	بدون		
غير دالة	٠,١٦٧	٠,٩٤	٢	٠	٠	٠	منخفض	الغضب
				١٥	٩	٤	متوسط	
				٣	١	٠	مرتفع	
غير دالة	٠,٢٤٣	٢,٠٠	٤	٣	٣	٠	منخفض	العناد
				١٢	٥	٣	متوسط	
				٣	٢	١	مرتفع	
غير دالة	٠,١٩٣	١,٢٣٦	٤	٩	٤	٢	منخفض	العدوان
				٨	٦	٢	متوسط	
				١	٠	٠	مرتفع	
غير دالة	٠,٣١٦	٣,٥٦	٤	١	٢	٠	منخفض	الدرجة الكلية للمقياس
				١٥	٨	٤	متوسط	
				٢	٠	٠	مرتفع	

عدد درجات الحرية = ٢ نجد أن كا الجدولية عند مستوى (٠,٠١) = ٥,٩٩١ عند درجات الحرية = ٤,٤٨٨ وعند (٠,٠٥) = ٥,٦٢١ عند كا الجدولية عند مستوى (٠,٠١) = ١٣,٧٧٧ وعند (٠,٠١) = ٩,٢١٠ عند كا الجدولية عند مستوى (٠,٠١) = ٥,٩٩١

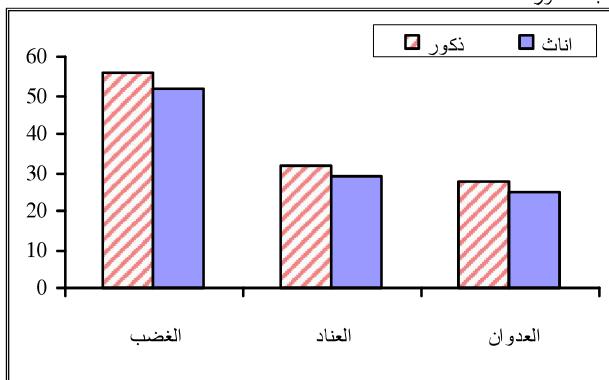
نتائج الفرض الرابع: ينص الفرض على أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوازنات رتب درجات الأطفال باللغة العربية (-٨ سنوات) والأطفال باللغة العربية (١٢-١١ سنة) الذين تعرضوا لإصابات الضفيرة العضدية أثناء الولادة في المشكلات النفسية (الغضب- العناد- العدوان). ولتحقيق من صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار مان ويتري Mann-Whitney Test للبيانات التعليمي للأم.

جدول (٦) دلالة الفروق بين متوازنات رتب درجات الأطفال باللغتين العربية (-٨ سنوات) على مقياس المشكلات النفسية

مستوى الدالة	قيمة Z	قيمة U	مجموع الرتب	متوسط الرتب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ن	اسم المجموعة	الأبعاد
غير دالة	٠,٩٦٢	٩٨,٥	٢٨٨,٥	١٥,١٨	٤,٩٢٥	٥٢,٥٨	١٩	١٠ - ٨	الغضب
			٢٣٩,٥	١٨,٤٤	٧,٣٩٢	٥٤,٨٥	١٣	١٢ - ١١	
غير دالة	٠,٤٠٤	١١٣	٣٠٣	١٥,٩٥	٥,٣٢٢	٢٩,٨٩	١٩	١٠ - ٨	العناد
			٢٢٥	١٧,٣١	٤,٩٣٣	٣١,٠٠	١٣	١٢ - ١١	
غير دالة	١,١٣٦	٩٤	٢٨٤	١٤,٩٥	٤,٢٦٠	٢٥,٤٢	١٩	١٠ - ٨	العدوان
			٢٤٤	١٨,٧٧	٥,٢٠٢	٢٧,٣١	١٣	١٢ - ١١	
غير دالة	٠,٧١٠	١٠٥	٢٩٥	١٥,٥٣	١٢,٢٣٣	١٠٧,٨٩	١٩	١٠ - ٨	الدرجة الكلية للمقياس
			٢٣٣	١٧,٩٢	١٤,٤٩٩	١١٣,١٥	١٣	١٢ - ١١	

مستوى الدالة عند (٠,٠١) = ٢,٥٨ = مستوى الدالة عند (٠,٠٥) = ١,٩٦

اتجاه الذكور.



شكل (١) الفروق بين متوازنات درجات الذكور والإثاث على مقياس المشكلات النفسية
المراجع:

- أشرف حامد نور حسين (٢٠١٠): فاعلية استخدام نموذج التركيز على المهام في خدمة الفرد للتخفيف من حدة مشكلات العلاقات الاجتماعية للأطفال المصابين بالسرطان، رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد الطفولة، جامعة عين شمس.
- إيمان كامل (٢٠٠٨): فاعلية برنامج للأنشطة الحركية المتكاملة في خفض بعض المشكلات السلوكية لدى أطفال الروضة المعاقين عقلياً فئة القabilين للتعلم، رسالة ماجستير، كلية البنات، جامعة عين شمس.
- جمال شفيق (١٩٩٨): سرطان الدم الحاد لدى الأطفال وعلاقته ببعض متغيرات الشخصية، المؤتمر العلمي السنوي، طفل الغد وتشتيته، معهد دراسات الطفولة، جامعة عين شمس.
- فاطمة الشريف الكتاني (٢٠٠١): القلق الإجتماعي والعدوانية لدى الأطفال، رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس، القاهرة.

مستوى الدالة	قيمة Z	قيمة U	مجموع الرتب	متوسط الرتب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ن	اسم المجموعة	الأبعاد
غير دالة	٠,٥٥	٢,١٥٥	٧١	٣٢١	٢٠,٠٦	٥,٧٦٠	٥٥,٦٣	١٦	الغضب
				٢٠٧	١٢,٩٤	٥,٧١٤	٥١,٣٨	١٦	
غير دالة	١,٥٨٧	٨٦	٣٠٦	١٩,١٣	٥,٤٠٢	٣١,٨٨	١٦	العناد	
				٢٢٢	١٣,٨٨	٤,٤٦٠	٢٨,٨١	١٦	
غير دالة	١,٥١٣	٨٨	٣٠٤	١٩	٥,٤٥٣	٢٧,٥٠	١٦	العدوان	
				٢٢٤	١٤	٣,٤٤٢	٢٤,٨٨	١٦	
غير دالة	٠,٥٥	١,٩٩٨	٧٥	٣١٧	١٩,٨١	١٣,١٥٠	١١٥,٠٠	١٦	الدرجة الكلية للمقياس
				٢١١	١٣,١٩	١٢,٧٥٧	١٠٥,٠٦	١٦	

مستوى الدالة عند (٠,٠١) = ٢,٥٨ = مستوى الدالة عند (٠,٠٥) = ١,٩٦

يتضح من الجدول أن قيمة Z للدرجة الكلية لمقياس المشكلات النفسية بلغت (١,٩٦) وهي أكبر من القيمة الحدية (١,٩٦)، مما يشير إلى عدم وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى دالة (٠,٠٥) بين متوازنات رتب درجات الذكور والإثاث، حيث بلغ متوازنات درجات الذكور (١١٥) بينما بلغ متوازنات درجات الإناث (١٠٥) مما يشير إلى أنه في