

# دولة ليبيا



جامعة سبها / كلية الآداب

Sebha Univarlty libya

قسم: علم النفس

بحث مقدم لإستكمال متطلبات الحصول على درجة (اليسانس) في علم النفس

بـ عنوان

الضغوط النفسية و علاقتها باحتياجات أولياء أمور الأطفال  
المعاقين حركياً في مدينة سبها

بـ إعداد الطالبان

خديجة قذافي علي & جمعة بشير

بـ إشراف أ.د

رقية أحمد السالم

العام الجامعي

2024/2023م



(لا يكلف الله نفسا الا وسعها لها ما كسبت وعليها ما كتسبت

ربنا لا توأحدنا ان نسينا أو أخطأنا ربنا ولا تحمل علينا اصرنا كما حملته على الذين من قبلنا

ربنا ولا تحملنا ما لا طاقة لنا به) .

سورة البقرة الاية (286)

## الأهداء

الحمد لله حبا وشكرا وامتنانا على البدء والختام

(واخر دعواهم أن الحمد لله ربي العالمين)

لم تكن الرحلة قصيرة ولا الطريق كان محفوا بالتسهيلات لكنني فعلتها , فالحمد لله الذي يسر البدايات وبلغنا النهايات بفضلته وكرمه .

اهدي هذا النجاح لنفسى الطموحة اولا ابتذت بطموح وانتهت بنجاح ثم الى كل من سعى معي لإتمام مسيرتي الجامعية مرحلة البكالوريوس دمت لي سندا لا عمر له.

### وبكل حب اهدي ثمرة نجاحي وتخرجي

الى النور الذي انار دربي والسراج الذي لا ينطفئ نوره ابدا والذي بدل جهد السنين من أجل ان اعطي سلاالم النجاح الى من احمل اسمه بكل فخر الى من حصد الاشواك عن دربي ليمهد لي طريق العلم لطالما عاهدته بهذا النجاح ها انا اتممت وعدي واهديته اليك "حبيبي وقوتي

"أبي الغالي"

اهدي نجاحي وتخرجي الى جنة الله في الارض :

الى من علمتني الاخلاق قبل الحروف الى الجسر الصاعد بي الى الجنة الى الداعمة الاولى في حياتي واليد الخفية التي ازلت عن طريقي الاشواك والمصاعب

"أمي الحبيبة "

اهدي تخرجي الى ملهمي نجاحي :من ساندني بكل حب عند ضعفي وازاح عن طريقي المتاعب ممهدا لي الطريق زارعا الثقة والاسرار بداخلي ,سندي والكتف الذي استند عليه دائما لطالما الظل لهذا النجاح

"أخوتي وأخواتي "

واخيرا من قال انا لها "نالها" وانا لها ان ابت رغما عنها اتيت بها ,ماكنت لأفعل لولا توفيق من الله ,ها هو اليوم العظيم هنا ,اليوم الذي اجررت وسنوات الدراسة الشاقة حاملة فيها حتى تواليت بمنه وكرمه لفرحة التمام , الحمد لله الذي به خيرا واملأ واغرقتنا سرورا وفرحا ينسيني مشقتي

كلمة شكر وتقدير

قال تعالى: (وقل ربي زدني علما)

الحمد لله الذي الهمننا.....وعلمنا ما لم نعلم.....وأمرنا بالنعمة.....والأسباب التي لا زالت عوننا في هذا البحث عن العلم.....والمعرفة...والصلاة والسلام على اشرف الانبياء والمرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم وبعد”

يسرنا في هذا المقام ان اتقدم بالشكر....والتقدير لأستاذتي : رقية سالم لتوجيهها السديد.....وملاحظتها القيمة أكبر الأثر في اخراج هذا البحث بهذه الصورة ....

وكذلك اتوجه بالشكر....والتقدير الى جميع اساتذتي أعضاء هيئة التدريس بقسم التربية وعلم النفس ....

كل شكري.....وعرفاني لكل من ساهم....وشارك في اخراج هذا البحث من تحليل....وطباعة...وتنسيق...وكل تقديري لهم لما بدلوه معي من جهد.....

وما توفيق الا بالله عليه توكلت واليه أنيب.

فهرس الموضوعات

رقم الصفحة	الموضوعات	الفصول
أ	الآية القرآنية	
ب	الإهداء	
ج	كلمة الشكر	
د	فهرس الموضوعات	
	فهرس الجداول	
	فهرس الملاحق	
	<b>الإطار العام للبحث</b>	<b>الفصل الاول</b>
9	1.1 المقدمة	
10	1.2 مشكلة البحث	
11	1.3 أهداف البحث	
11	1.4 أهمية البحث	
6	1.5 فروض البحث	
7	1.6 حدود البحث	
	1.7 مصطلحات البحث	
	الدراسات السابقة	
	<b>الإطار النظري للبحث</b>	<b>الفصل الثاني</b>
14	1.2: الضغوط النفسية	
26	2.2: الإعاقة الحركية	
34	2.3: احتياجات أولياء أمور المعاقين حركياً	
	الدراسات السابقة	<b>الفصل الثالث</b>

رقم الصفحة	الموضوعات	الفصول
	<b>اجراء البحث المنهجية</b>	<b>الفصل الرابع</b>
41	1.3 تمهيد	
41	2.3 منهج البحث	
41	3.3 مجتمع البحث	
41	4.3 عينة البحث	
43	5.3 أداة البحث	
43	6.3 اجراء الصدق والتباث	
44	7.3 الاساليب الاحصائية المستخدمة	
	<b>وصف وتحليل وتفسير نتائج البحث</b>	<b>الفصل الخامس</b>
46	1.4: محاور البحث	
52	2.4: اختبار الفروض	
55	3.4: النتائج العامة للبحث	
56	4.4: توصيات البحث	

57	5.4 مقترحات البحث	
57	6.4: المراجع	
61	7.4: الملاحق	

### فهرس الملاحق

رقم الصفحة	الموضوع	رقم الملحق
62	قائمة بأسماء المحكمين	.1
63	استمارة المحكمين	.2
66	استمارة البحث في شكلها الحالي	.3

## الفصل الاول

### 1 مقدمة البحث

#### 2.1 مشكلة البحث

#### 3.1 اهداف البحث

#### 4.1 أهمية البحث

#### 5.1 فروض البحث

#### 6.1 حدود البحث

#### 7.1 مصطلحات البحث

## 1.1 المقدمة

شاءت حكمة الله سبحانه وتعالى، أن يتفاوت الابناء فيأتي بعضهم صحيا سليما بينما يأتي البعض الآخر به اوجه قصور في جانب أو اكثر من الجوانب النمائية لشخصيته (بدنية أو حسية أو عقلية أو انفعالية)، وهو ما يطلق عليه الاعاقة ونظرا لضعف الانسان وارتباطه بأبنائه، ووضع الأمل الكبير عليهم بعد الله سبحانه وتعالى في المستقبل، نجدته يتألم ويحزن ويأسى حينما يرزق بطفل معاق، ولذلك فان تعرض أي فرد في الأسرة لظروف غير ملائمة أو لأي اضطراب يصبح مصدر ضغط لبقية أفراد الأسرة سواء بصورة مباشرة أو غير مباشرة

يرى بوتشانان وزملاؤه 2010، أن الضغوط النفسية تعتبر من المشكلات الهامة، التي أخذ المختصون يركزون اهتمامهم عليها، لكثرة ما يتعرض له الأفراد من مشكلات وأحداث، وما يحيط بهم من الظروف الضاغطة، وكذلك زيادة متطلبات الحياة نتيجة التغير السريع والمتواصل الذي يشهده العالم اليوم، الأمر الذي أسهم في تعريض الأفراد لدرجة عالية من الضغوط النفسية والتي انعكست نتائجها على الأفراد والمجتمعات". (شيوخ محمود، عبدالعزيز أحمد، 2007، ص51).

يرى الباحثان أن الضغوط النفسية التي تتعرض لها أسر المعاقين حركيا لما يحيط بهم من مواقف ضاغطة كالمشكلات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية وتنوع مستلزمات الحياة وازدياد متطلبات الأفراد واختلافها، والتي أدت الى تغيرات وتطورات اجتماعية واقتصادية هائلة مما جعل تلك الأسر تعاني من صراعات وأحداث المثيرة للقلق والاضطراب النفسي الذي يهدد الامن النفسي الاجتماعي والاقتصادي لهم بالإضافة الى زيادة الازمات النفسية الشديدة والصدمات الانفعالية العنيفة.

"ان الاعاقة الحركية تحدث قبل وأثناء الولادة، وقد تحدث بعد الولادة خلال فترة نمو والاعاقة الحركية قد تحدث نتيجة عوامل وراثية أو بيئية مكتسبة بسبب مرض أو فيروس أو اضطرابات أثناء التكوين أو اصابات مباشرة للدماغ تؤثر على وظائف المخ". (عبدالرحمن المذكور، مريم، 2010، ص14).

يرى الباحثان أن اسر الاطفال ذوي الاعاقة الحركية تتناهم صدمة شديدة عند معرفتهم وجود الاعاقة لدى أطفالهم، يلي ذلك مشاعر الرفض والأنكار وعدم التقبل لحالة ابنهم؛ ثم الخوف والقلق ومحاولة التعايش مع الواقع وتقبله والسعي لايجاد العلاج المناسب للحالة، وان كل تلك المشاعر السلبية والقلق والخوف تجعل الاسر تقع تحت تأثير المشكلات والضغوط النفسية والجسدية، والتي تستمر معهم كلما تقدم طفلهم في المراحل العمرية وينتج عن ذلك صعوبة السيطرة على سلوكياتهم والخوف على مستقبلهم.



وأكد هازال روس وماكدونالد, 2005, في دراسة الضغوط الوالدية لدى أولياء أمور الاطفال المعاقين عقليا, وجود ضغوط عالية لدى الاطفال المعاقين عقليا ووجود ضغوط عالية لدى اولياء الامور بخاصة في مجال التحكم بالذات يرجع الى المشكلات السلوكية التي تعاني منها الابناء". (ابراهيم القريوتي, 2008, ص169).

يرى الباحثان ان تعرض اولياء امور الاطفال المعاقين لضغوط نفسية عالية راجع الى دور اولياء الامور في حياة الطفل, فهم اكثر اعضاء الاسرة قلقا عليه واهتماما به وحرصا على حمايته واشباع حاجاته اليومية, فالعناية بآبن المصاب بالإعاقة الحركية يتطلب جهدا مضاعفا يبذله اولياء الامور بشكل مقبول امام الآخرين, كما يتطلب اشرافا مكثفا واهتماما خاصا, وتكاليف مادية باهضة لتعليمه وهذا ما لا يتوفر احيانا, فيتعرض اولياء الامور لردود فعل عضوية وانفعالية سيئة فضلا عن تعرضهم للمشكلات المادية والاسرية مما تجعلهم في دوامة من الصراع والقلق المستمر.

وانطلاقا مما سبق قاما الباحثان بإجراء هذا البحث بعنوان "الضغوط النفسية وعلاقتها باحتياجات اولياء امور المعاقين حركيا".

ويتضمن اربعة فصول حيث يشمل الفصل الاول: الاطار العام للبحث, والدراسات السابقة, الفصل الثاني يشمل: الاطار النظري للبحث, والفصل الثالث يشمل: الاجراءات المنهجية للبحث, والفصل الرابع: يشمل وصف وتحليل وتفسير نتائج البحث, ويشمل الفصل الخامس: خاتمة البحث وما فيها من المقترحات والتوصيات والملاحق.

## 2.1 مشكلة البحث

تتمثل مشكلة البحث في التعرف على طبيعة العلاقة بين الضغوطات النفسية التي يواجهها اولياء امور الاطفال المعاقين حركيا وبين احتياجاتهم داخل مدينة سبها, حيث تعد هذه الفئة من اولياء امور اكثر عرضة للعديد من الضغوطات النفسية والاحتياجات الخاصة نظرا لطبيعة اعاقة اطفالهم ومن ثم تحديد العوامل المرتبطة بها يسهم في تطوير برامج وخدمات داعمة لهذه الفئة وتلبية احتياجاتهم بشكل اكثر فاعلية.

## 3.1 أهداف البحث:

هدف البحث الى ما يلي:

1. التعرف على الضغوط النفسية وعلاقتها باحتياجات أولياء أمور المعاقين حركيا .
2. التعرف على الضغوط النفسية وعلاقتها باحتياجات أولياء أمور المعاقين حركيا تبعا لمتغير الجنس .

3. التعرف على الضغوط النفسية وعلاقتها باحتياجات أولياء أمور المعاقين حركيا تبعا لمستوى التعليمي لولي الامر .

#### 4.1 أهمية البحث:

يمكن تحديد أهمية البحث فيما يلي :

لهذا البحث أهمية خاصة على مستويين النظري والتطبيقي ,

1/ على مستوى النظري يأمل الباحثان أن تحاول القاء الضوء على طبيعة ما تتعرض له أسر المعاقين حركيا من مشكلات من جراء ارتفاع مستوى الضغط النفسي لدى اولياء امور المعاقين حركيا وعلاقة ذلك بأهم المتغيرات سواء الخاصة بالمعاق او الوالدين او من ينوب عنهما او بالأسرة نفسها.

2/ على المستوى التطبيقي يرى الباحثان أن يسهم هذا البحث في معرفة مستوى الضغوط النفسية لدى اولياء الامور المعاقين حركيا, وعلاقتها باحتياجاتهم, ويساعد في اعداد برامج التدخل المبكر التي من شأنها وقاية الوالدين من التعرض للمشاعر التي تشمل الحزن والاحباط والالم وغيرها من المشاعر التي تعرضهما لارتفاع مستوى الضغط النفسي, ويمكن تحديد أهمية البحث فيما يلي:

1.كشف عن كثير من الامور المتعلقة بالإعاقة وردود افعال الوالدين ,وما يحدثه المعاق بالفعل لديهم من أزمات ومدى تحملهم لتلك الضغوط .

2.محاولة التعرف على احتياجات اولياء امور المعاقين الخاصة بالمعاق وبالوالدين وبالأسرة نفسها من جهة اخرى.

3.تساعدهم على عدم الاستسلام لليأس ولا شك في التخلص من تلك المشاعر وغير المرغوب فيها يعود بالنفع على كل من الوالدين والمعاق على حد سواء .

#### 5.1 فروض البحث:

1.توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين الضغوط النفسية واحتياجات اولياء امور الاطفال المعاقين حركيا .

2.توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الضغوط النفسية واحتياجات أولياء أمور المعاقين حركيا تعزى لمتغير الجنس .

3.توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الضغوط النفسية واحتياجات أولياء أمور المعاقين حركيا تعزى لمتغير المستوى التعليمي لولي الامر.

4. توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الضغوط النفسية واحتياجات اولياء امور الاطفال المعاقين حركيا تعزى لمتغير المستوى الاقتصادي لولي الامر.

#### 6,1 حدود البحث:

تقع حدود البحث فيما يلي:

\_ الحدود الموضوعية: الضغوط النفسية وعلاقتها باحتياجات أولياء أمور المعاقين حركيا.

\_ الحدود البشرية: أولياء أمور المعاقين حركيا من الجنسين .

\_ الحدود المكانية: صندوق التضامن الاجتماعي بمدينة سبها.

\_ حدود الزمنية: العام الدراسي 2023\_2024

#### 7.1 مصطلحات البحث:

تشير كلمة الضغط الى الجهد الذي يؤدي الى الاجهاد أو الانفعال ونظهر هذه الضغوط عندما يتعرض الفرد الى ضغوط بيئية مستمرة معنوية ومادية وجسمية ونفسية ,يحاول معها الفرد التغلب على تلك الصعوبات بوسيلة أو أخرى من وسائل التكيف مع ظروف البيئة ليحتفظ بحالة الاستقرار ولكن كثيرا ما تشمل تلك الصعوبات اجهادا على الفرد لا يمكن عليه لإعادة التوافق". (هشام الخولي, 2007, ص68).

\_ التعريف الاجرائي للضغوط النفسية :

هو الدرجة التي يتحصل عليها المفحوص على مقياس الضغوط النفسية.

\_ التعريف الاصطلاحي للحاجة :

"ان الحاجة هي الحالة من النقص والافتقار الجسمي أو النفسي ان لم تلق اشباعا أثارت لدى الفرد نوعا من التوتر والضيق لا يلبس ان يزول متى زال النقص واستعاد الفرد توازنه". (احمد راجح ,وسليم محمد, 1977, ص76).

التعريف الاجرائي للحاجة:

هو شعور بنقص شيء معين, اذا وجد هذا الشيء وتحقق ,يتحقق بذلك الاشباع مثل اشباع الحاجة الى الطعام والماء والحاجة الى الانتماء والانجاز

\_تعريف الاصطلاحي لأولياء الامور :

يقصد بأولياء الامور الاشخاص الذين يتولون رعاية وتنشئة الاطفال والقاصرين قانونيا ويندرج تحت ذلك الاباء والامهات بصفة اساسية ,بالإضافة الى الاوصياء والاقارب الذين يتولون مسؤولية القانونية والفعالية عن الطفل.

\_تعريف الاصطلاحي للإعاقة:

وهو مصطلح يشير الى الاثر الانعكاسي النفسي أو الانفعالي أو الاجتماعي أو المركب الناجم عن العجز الاجتماعي المتوقع منه والذي يعد طبيعيا بالنسبة لسنه ونوعه وجنسه وتبعاً للأوضاع الاجتماعية والثقافية ".(عبدالمطلب القرظي ,2005,ص24).

\_التعريف الاجرائي للإعاقة:

هي عبارة عن بنية اجتماعية .وقد يكون البناء الاجتماعي للأطفال ذوي الاعاقة هو حد ذاته عائقا امام المشاركة وغالبا ما يتم تعريفهم بأنهم يشكلون مشكلة أو يعانون من مشكلة ما.

## الفصل الثاني

### (الدراسات السابقة)

## 8.1 الدراسات السابقة:

أولاً: الدراسات العربية:

### 1. دراسة الحديدي وآخرون (1994):

عنوان الدراسة: "الضغوط لدى أسر الاطفال المعاقين".

اجريت هذه الدراسة في الاردن, وهدفت الى تعرف على الضغوط لدى أسر الاطفال المعاقين ولتحقيق هذا الهدف استخدم الباحثون مقياس للضغوط على عينة بلغت (144) أسرة لديهم أطفال معاقين.

واظهرت نتائج الدراسة ان هناك فروقا كبيرة في الضغوط النفسية بين الاسر التي لديها معاقين وتلك التي ليس لديها معاقين, فقد كشفت النتائج عن ارتفاع مستوى الضغوط النفسية لدى اسر الاطفال معاقين عقليا وسمعيًا وبصريًا وحركيًا بالمقارنة بأسر الاطفال غير المعاقين وأن أكثر الاسر تعرضا للضغوط النفسية هي اسر الاطفال المعاقين سمعيًا فأسر الاطفال المعاقين بصريًا, إلا أن أسر المعاقين بصريًا كان لديهم ادنى مستوى من الضغوط مقارنة بأسر الاطفال ذوي الاعاقات الاخرى.

### 2. دراسة رياض يعقوب ملكوش وخولة يحي (1995):

عنوان الدراسة: الضغوط النفسية والدعم الاجتماعي لدى اباء وامهات الاطفال المعاقين في مدينة عمان".

هدفت الدراسة الى المساهمة في فهم الاسر الاطفال المعاقين, وذلك محاولة فهم الضغوط النفسية التي تواجههم, وبعض جوانب الدعم الاجتماعي المتوافر لهم, ومحاولة فهم علاقة الدعم الاجتماعي بالضغوط النفسية لديهم, وبالتالي قد يؤدي ذلك الى زيادة الاهتمام بأسر الاطفال المعاقين سواء من قبل الباحثين في دراسة عوامل أخرى, أو في تحسين منهجية الدراسة, أو من قبل واضعي البرامج المختلفة و منفذوها وخاصة البرامج الارشادية لأسر الاطفال المعاقين .

عينة الدراسة من (166) أباً وأماً من آباء الاطفال المعاقين وأمهاتهم من مدينة عمان الكبرى الذين وضعوا اطفالهم تألفت في مؤسسات خاصة للعناية بالإعاقة

استخدام الباحثان مقياس الضغوط النفسية المطور من قبل رياض الملكوش وموسى جبريل واستبانة الدعم الاجتماعي ومقياس بارير ادنيلي.

خلصت نتائج الدراسة الى :

1. أن درجة الضغوط النفسية موجودة عند آباء وأمهات الاطفال المعاقين مرتفعة .
2. عدم وجود فروق في درجة الضغوط بين آباء وأمهات الاطفال المعاقين جسديًا .

3. وجود علاقة ايجابية متوسطة بين درجة الضغوط النفسية ودرجة الدعم الاجتماعي المتوافر.

3.دراسة عبدالعزيز الشخص, وزيدان السرطاوي (1998):

عنوان الدراسة: "الضغوط النفسية وأساليب المواجهة والاحتياجات لأولياء أمور المعاقين".  
هدفت الدراسة الى تحديد احتياجات أولياء أمور المعاقين عقليا وسمعيًا وبصريًا وبدنيًا لمواجهة الضغوط النفسية الناجمة عن اعاقاة الابناء

ادوات الدراسة هي بطارية قياس الضغوط النفسية, وأساليب المواجهة, والاحتياجات لأولياء أمور المعاقين.

عينة الدراسة عبارة عن مجموعة من أولياء أمور المعاقين .

توصلت النتائج الى ان أولياء الأمور اتفقوا على ترتيب الاحتياجات حسب اهميتها ,بحيث يأتي الدعم المادي أولاً ويلي ذلك الاحتياجات المعرفية, ثم الدعم المجتمعي وأخيرا الدعم الاجتماعي وأن تلك الاحتياجات تتزايد بصورة عامة بارتفاع مستوى مواجهة الضغط النفسي.

4.دراسة سلوى عثمان عبدالله (2001):

عنوان الدراسة: الضغوط النفسية لدى أولياء أمور المعاقين عقليا بولاية خرطوم "

هدفت هذه الدراسة الى الوقوف على الضغوط النفسية التي يتعرض لها أولياء أمور المعاقين عقليا.

اتبعت الدراسة المنهج الوصفي وجمع البيانات ثم استخدام مقياس الضغوط النفسية بلغ حجم عينة الدراسة (110) أب وأم من أولياء أمور المعاقين عقليا بولاية الخرطوم .

وأهم النتائج التي توصلت اليها الدراسة :

ان الضغوط النفسية لدى أولياء أمور المعاقين بولاية الخرطوم تتميز بالانخفاض .

5.دراسة أميرة طه بخش (2002):

عنوان الدراسة: الضغوط الاسرية لدى امهات الاطفال المعاقين عقليا وعلاقتها بالاحتياجات والمساندة الاجتماعية .

هدفت الدراسة للتعرف على الضغوط الاسرية التي تواجه امهات الاطفال ذوي الحاجات الخاصة العقلية وعلاقتها بالاحتياجات الاسرية والمساندة كوسيلة لخفض حدة تلك الضغوط على عينة من (100) أم لاطفال ذوي الحاجات الخاصة العقلية من مدينة جدة ملتحقين بمراكز الانماء الفكري ,وقد تراوحت أعمار الأمهات بين (24\_45) سنة, بينما تراوحت أعمار الأطفال بين (6\_14) سنة.

ثم استخدام مقياس الضغوط الاسرية لأمهات الاطفال ذوي الحاجات الخاصة العقلية ومقياس  
المساندة الاجتماعية .

وقد بينت نتائج الدراسة ان اول الاحتياجات للأمهات هي تأمين مستقبل ذي الحاجة الخاصة  
،وتلبيها الحاجات المعرفية ثم الحاجات المرتبطة بالمجتمع ،ثم الحاجات المعاونة ،ثم الحاجات  
المادية ،والحاجات المرتبطة برعاية الابناء العاديين ،ثم دعم ومساندة الزوج في المرتبة الأخيرة .

### ثانيا : الدراسات الاجنبية :

#### 1.دراسة كازاك ومارفن(1984) :

عنوان الدراسة:الضغوط النفسية والمشاركات الاجتماعية لأسر الاطفال ذوي الحاجات الخاصة.

هدفت الدراسة الى التعرف على الضغوط النفسية و المشاركات الاجتماعية بين اسر الاطفال  
ذوي الحاجة الخاصة مقارنة مع اسر اطفال غيرذوي الحاجات الخاصة.

عينة الدراسة من (256)أسرة من أطفال ذوي الحاجات الخاصة و(153)من أسر أطفال غير  
ذوي الحاجات الخاصة.

أظهرت نتائج الدراسة أن أسر أطفال ذوي الحاجات الخاصة كانت لديهم مستويات عالية من  
الضغوط النفسية ،ومستويات منخفضة من المشاركات الاجتماعية .

#### 2.دراسة أنسي وسييس(1986):

عنوان الدراسة:أثر مجموعة من العوامل المشتركة من تكوين الضغوط النفسية لدى أمهات ذوي  
الحاجات الخاصة عقليا

هدفت الدراسة الى التعرف على مستوى الضغوط النفسية لدى أمهات الاطفال ذوي الحاجات  
الخاصة عقلياً.

اتبع الباحثان المنهج الوصفي ،وبلغ حجم عينة الدراسة (94)من أمهات الاطفال ذوي الحاجات  
الخاصة عقلياً.

أظهرت نتائج الدراسة أن أمهات الاطفال ذوي الحاجات الخاصة عقلا يظهرون مستوى عالي  
من الضغوط النفسية .

#### 3.دراسة (Janan at,AL (2005):

اجريت الدراسة في معهد الطب البيولوجي والنفسي في الولايات المتحدة.

وهدفت الدراسة الى التعرف على الضغوط النفسية للآباء المصابين أولادهم بعوق ولادي وهو  
مرض



(Spine bifide) وهو استسقاء الدماغ الذي يصيب الأطفال بشلل الأطراف .

على عينة بلغت (33) عائلة أبنائهم مصابين بالعمق الولادي ومن بين هذه العينة (15) حالة كان لديهم معرفة بالاستعداد الوراثي بالإصابة بهذا المرض .

أظهرت النتائج تطابق النتائج الاحصائية مع الفرضيات التي وضعت من قبل فريق البحث حيث كانت النتائج تعرض الآباء الى ضغوط نفسية شديدة وخصوصا لدى أمهات الأطفال المصابين .

ونزداد حدة الضغوط النفسية لدى الآباء الذين عرفوا أن لديهم استعداد وراثي لولادة أطفال مصابين بالعمق.

## الفصل الثالث

الاطار النظري للبحث

1.2: الضغوط النفسية

2.2: الاعاقة الحركية

3.2: احتياجات اولياء امور المعاقين حركيا

## 1.1 مفهوم الضغوط النفسية: 1.1

هو التوتر الذي يمنع قدرتنا على انجاز المهام اليومية، ويحدث الاجهاد السيء عندما يتراكم الكثير من الضغط حولنا، وبمجرد أن يشعر الجسم بوجود الكثير من الضغط فإنه يبدأ في الانهيار مما يؤدي الى ظهور اعراض مثل التعرق، القلق، الصداع، سرعة التنفس.

### 2.1.2 تعريف الضغوط النفسية :

هي الضغوط التي تواجه الانسان وتستلزم منه مطالب قد تكون هذه المطالب تفوق قدراته وامكانياته مما يؤدي الى وقوعه تحت الضغط النفسي والتأزم النفسية تنحصر مصادر الضغط النفسي في احباط وصراع والضغوط الاجتماعية .(انتصار يونس، ومديحة العزبي، 1978، ص307).

### 3.1.2 مصادر الضغوط:

تحددت كثير من العلماء عن مصادر الضغوط وحاولوا حصرها في مصادر محددة، الا أنهم اتفقهم على تلك المصادر فقد اختلفوا في اولوياتها وفي اي منها يشكل ضغطا أكثر من المصادر الاخرى وقسمت مصادر الضغوط الى اربعة مصادر وهي :

اولا: مصادر الشخصية :

تتمثل في شخصية الفرد وسلوكه وطريقة تفكيره وانفعاله بالأحداث وعاداته الخاصة كأحد مصادر الضغوط النفسية له.

ثانيا: مصادر البيئية :

تلعب البيئة دورا كبير في تشكيل الضغوط النفسية نتيجة لكونها بيئة متكيفة او متوافقة او معتلة فالبيئة المتكيفة قابلة للأخذ والعطاء والبيئة المتوافقة قادرة على التنازلات الخاصة في سبيل المصلحة العامة، والبيئة المعتلة هي مصدر للمناخ الملوث الذي يخنق ملكات الابداع عند الفرد محدثة ردود فعل عكسية في تكوينه النفسي والبدني .

ثالثا: مصادر مرتبطة بطبيعة الحياة الاجتماعية :

وهي ضغوط العلاقات الاجتماعية والاسرية والعلاقات مع الابناء أو حالات الامراض الاقارب، وضغوط الحياة اليومية مثل عدم الراحة في السكن، وحدوث المشاكل الاسرية والعائلية.(الزين عمارة، وحياء باسل)

أن مصادر الضغوط يمكن تقسيمها الى خمس فئات هامة هي:

1. الحرمان البيولوجي، أو عوائق اشباع بعض حاجات الجسم البيولوجية.

2.الخطر الناشئ من موقف خارجي بالنسبة للفرد، ويحدث حالة داخلية من التوتر والانزعاج، والخطر قد يكون واقعي او متخيل وهو مصدر قوي للضغوط.

3.تهديد تقدير الذات.

4.أعباء المطالب البيئية.

5.المعوقات التي تصاحب النمو الشخصي والاجتماعي للفرد.(بدرية كمال، واحمد عبدالستار، 1986، ص50\_73).

وكذلك قسمت الضغوط الى ضغوط خارجية مثل ضغوط العمل والدراسة والضغوط الاسرية والامور المالية والازمات المختلفة، وضغوط داخلية مثل الأثار العضوية والامراض والتعرض لملوثات البيئة.

كما قسمت الضغوط حسب مصدرها الى:

الضغوط الانفعالية والضغوط الاسرية والضغوط الاجتماعية والضغوط الانتقال وتغير المكان والضغوط الكيميائية مثل اساءة استخدام العقاقير والكحول والضغوط العضوية كالإصابة بالمرض وصعوبات النوم والعادات السيئة .

رابعا: مصادر مرتبطة بالعمل والوظيفة:

تؤثر الوظيفة المباشرة في مصادر الضغوطات بما تتضمنه من احداث في مجال العمل او خارجه ،فطموح الفرد الذي لا يتحقق اما نتيجة لضعف القدرات أو لطبيعة العمل بما يؤدي الى احباط داخلي من صنع الفرد ذاته، كما ان عادات الفرد في التعامل مع الوظيفة كاحتراف مهنة او دراسة هواية وكصدر رزق أو كمظهر اجتماعي أو تعبير عن الذات أو كل هذه الصفات المجتمعة يحدد شكل الاستجابة للأحداث أو الضغوط.(عبدالستار ابراهيم ،ورضوى ابراهيم، 2003، ص501\_503) .

4.1.2 أسباب الضغوط النفسية:

أن الأسباب التي تؤدي الى الضغوط النفسية المتعددة وأن سوء التوافق يحدث نتيجة لإحباط الدوافع وعجز الفرد عن اشباع حاجاته، أما الأسباب الرئيسية لحدوث الضغوط النفسية متمثلة في الاتي:

أولاً: الأسباب التي تجعل المواقف مشحونة بالضغوط:

وضح(لازارس1983) أن أهم الخصائص التي تجعل المواقف المشحونة بالضغوط هي:

1.امكانية التحكم في تلك المواقف:

مما يجعل الفرد في غاية من التوتر ما بين مقدرته على رد الموقف وعدم مقدرته ويحدث الصراع بين الاحتمالين.

## 2. امكانية التنبؤ بتلك المواقف:

فقد تكون امور متوقعة أو يمكن حدوثها فيقف الفرد منتظرا حدوثها لا يمكنه عمل شيء يرددها عنه حتى يقع ويكون الضغط، أي أن قدرة الفرد على التكهن بالموقف المشحون بالضغط حتى اذا لم يستطع التحكم فيه يقلل من حدة الضغط.

## 3. أن تصل تلك المواقف الى درجة التحدي:

أي تحدي للإمكانيات والطاقة، مما يجعل الفرد يفعل اشياء لا قبل له بها فوق طاقة تحمله وقدراته وهو اصعب الضغوط النفسية يعني ذلك أن الناس تختلف في المدى الذي يقيم فيه الموقف المثير للضغط بحيث يمكن او لا التحكم فيه والتكهن به ومن تم يقيم الموقف وكل ذلك يؤثر في ادراك الموقف المشحون بالضغط.

## تانيا: اضطرابات التنشئة الاجتماعية :

أن عملية التنشئة الاجتماعية هي عملية تعلم وتعليم وتربية تؤدي الى تشكيل السلوك الاجتماعي وتحول الكائن الحيوي البيولوجي الى كائن اجتماعي، وأي شيء يعوق عملية التنشئة الاجتماعية والتطبيع الاجتماعي يمكن أن يصبح مصدر للضغط والاضطراب النفسي، وأن التنشئة الاجتماعية غير السوية تخلق احباطات وتوترات لدى الفرد ومثال التغيير في المستوى الاجتماعي والاقتصادي وانحراف معايير الاسرة عن المعايير الاجتماعية، وعدم استقرار الاسرة. (حامد زهران، وسلمى المهدي، 1997، ص122\_124).

## 5.1.2 أنواع الضغوط النفسية:

تختلف الأحداث الضاغطة في نوعيتها فمنها ما يكون في شكل احداث او مواقف تقع خارج نطاق قدرات الفرد وامكانياته وخبراته مثل حالة المرض الذي يعاني منه المريض أو غيره من افراد الاسرة يؤدي الى شعور بالقلق ويسبب بعض الصدمات النفسية والبعض الاخر من الضغوط ينتج من الصراعات النفسية ذات المصدر الداخلي التي يصعب على الفرد ايجاد الحلول لها وهذه الضغوط هي:

### 1. الضغوط الحادة:

وتكون كفقدان أحد الوالدين أو الأقارب أو الأصدقاء أو مرض احدهم المزمن، أو التعرض للكوارث الطبيعية المفاجئة .

### 2. الضغوط طويلة المدى:

يقصد بها تجمع الشدة وتراكمها على مدى الأيام.

### 3. ضغوط ذاتية:

وهنا تكون الشدة مؤثرة على الفرد نظرا لحاجته الخاصة، أو الصراع الدائم.

### 4. ضغوط جسمية:

مثل الأمراض الشديدة التي تنقص من قدرة الفرد على التأقلم والتكيف مما يجعله ينهار تحت وطأة وشدة اي ضغط.(أحمد عكاشة ،1998،ص35)

5.الضغوط المادية:

والتي تفرضها تزايد الأزمات ،وضعف الدخل ،وقلة الموارد ، وارتفاع تكاليف المعيشة ،تطفئ بهجة الكثيرون وتحبطهم .

6.ضغوط المسؤوليات المتعددة:

يجد الفرد نفسه تحت أعباء ومسؤوليات متعددة منها مسؤولية العمل ومسؤوليات البيت ،وقد تتحول هذه المسؤوليات الى ضغوط ثقيله اذا انعدمت وسائل المساعدة

7.ضغوط الاحساس بالعجز:

اما احتياج شديد أو مرض مزمن، أو مشكلة مستعصية.

8.الضغوط الاجتماعية:

وهي عبارة عن مواقف معينة تؤدي الى تمزيق وحدة نظام الاجتماعي مما يؤدي الى اعاقه الفرد ومنعه من التواصل السوي.

9.الضغوط الاسرية :

تتمثل في الاساليب التربوية ،والمشكلات السلوكية بين أفراد الاسرة ،والتي تمثل ضغطا على أفراد الأسرة بصفة خاصة .(حامد الزهران،1997،ص121) .

ويرى مور أنه توجد ثلاثه أنواع من الضغوط:

أولاً: يشمل التوترات التي تنشأ من عدم اشباع حاجات الفرد أهدافه الشخصية.

ثانياً: يشمل التوترات العادية في الحياة اليومية.

ثالثاً: من الضغوط فينشأ من وجود الحاجة لبذل مجهود كبير .(عبدالسلام العميري ،2005،ص13).

6.1.2 أعراض الضغوط النفسية:

أن أعراض الضغوط تظهر في استقرار المصادر المسببة للضغط ،وهذه الأعراض المختلفة لا تظهر جميعها في وقت واحد ولا على جميع الأشخاص ،فلكل واحد نقطة أو نقاط ضعفه ولكل واحد امكاناته الخاصة والاهم من ذلك لكل واحد عالمه الخاص به ،ومن تم ادراكه المميز للمواقف الحياتية ،

1.الأعراض الجسمية:مثل التوتر الزائد والتوتر العالي والصداع (نصفي/دوري/توتري) والامساك وعسر الهضم والقرحة والتغير في الشهية والتعب أو فقدان الطاقة.

2. الأعراض الانفعالية: مثل سرعة الانفعال والعصبية وسرعة الغضب والعدوانية والشعور بالاستنزاف الانفعالي أو الاحتراق النفسي والاكتئاب وسرعة البكاء.

3. الأعراض الفكرية أو الذهنية: مثل النسيان والصعوبة في التركيز والاضطراب في التفكير وتزايد عدد الأخطاء واصدار احكام غير مناسبة واستحواذ فكرة واحدة على الافراد.

4. الأعراض الخاصة بالعلاقات الشخصية: مثل لوم الآخرين وتجاهل الآخرين والتهكم والسخرية من الآخرين وتصيد اخطاء الآخرين والتفاعل مع الآخرين بشكل آلي (غياب الاهتمام الشخصي \_ تفاعل يكتنفه البرود). (هارون الرشيد وعلي عسكر 1999، ص39\_41)

7.1.2 العوامل المحددة للضغوط النفسية لأولياء أمور ذوي الاحتياجات الخاصة :

العامل الأول: الأعراض النفسية والعضوية:

يتضمن هذا العامل المشاعر النفسية المتعددة التي يعيشها ولي أمر الطفل المعاق من حزن ولوم النفس وقلق وتوتر واحباط

العامل الثاني: مشاعر اليأس والاحباط:

يتضمن هذا العامل ما يعانيه والد الطفل المعاق من مشاعر اليأس والاحباط التي تترتب على وجود طفل معاق فيها وذلك لإحساس ولي الامر بأنه سبب اعاقه طفله وبأن الطفل لن يكون امتدادا للأسرة.

العامل الثالث: المشكلات النفسية والمعرفية للطفل:

يتضمن هذا العامل مشاعر القلق والتوتر التي تصيب ولي أمر الطفل المعوق بسبب المشكلات المعرفية والنفسية لطفله والتي قد تتمثل في صعوبة الفهم والانتباه وضعف الثقة في النفس وافتقار الدافعية للتعلم، وعدم قدرته على التكيف والتعامل مع اقرانه وافراد اسرته مما يجعل التعامل معه أمرا صعبا ويجعله بحاجة الى التوجيه والمراقبة المستمرة.

العامل الرابع: المشكلات الاسرية والاجتماعية:

يتضمن هذا العامل المشكلات التي يعاني منها الوالدان في علاقتهما الاجتماعية والتي تظهر بوصمة عار التي يحسها اولياء امور الطفل المعاق، وتحديد علاقاتهم الاجتماعية، وحدا لتفاعلهم مع الآخرين وذلك بسبب مشاعر الحرج التي يعيشها الوالدان.

العامل الخامس: القلق على مستقبل الطفل:

يتضمن هذا العامل مشاعر الخوف والقلق على مستقبل الطفل المعاق عندما يكبر، وذلك لإدراك ولي الأمر بأن لا يستطيع أن يعيش حياة طبيعية وذلك لمحدودية وامكاناته.

العامل السادس: عدم القدرة على تحمل أعباء الطفل:

يتضمن هذا العامل المتطلبات الكثيرة المترتبة على وجود الطفل المعاق في الاسرة والتي تفوق كثيرا قدرتها المادية مما يؤدي الى تخليها عن الكثير من الاشياء.(زيدان السرطاوي ،وعبدالعزيز الشخص،1998،ص36\_37)

## 8.1.2 تشخيص الضغوط:

أن المحك الاساسي للتشخيص هو طبيعة المؤقتة للاستجابة المضطربة والتأكد من أنها حدثت استجابة للموقف الضاغط، أما اذا كانت الأعراض اشتداد لأعراض موجودة من قبل واذا كانت تتطور باستمرار فيجب أن تعتبر وحدة تشخيصية مختلفة، أما المؤشرات التشخيصية للضغوط فأن اضطراب الضغوط غالبا ما يحدث خلال شهر من حدوث الحدث شديد الكرب التغير في الحياة ولا تتجاوز فترة الأعراض عادة ستة اشهر الا بالنسبة للاستجابة الكتائية الطويلة .

يعتمد التشخيص على تقييم دقيق للعلاقة بين

1.شكل ومضمون وشدة الأعراض

2.التاريخ السابق للشخصية

3.الحدث شديد التجاهد أو الموقف أو الأزمة الحياتية ، أما اذا كانت الصلة الزمنية أقل من ثلاث شهور عندئذ نصف الاضطرابات في مكان آخر تبعا للسمات الواضحة.(احمد عكاشة ،1998،ص161\_162).

أما من حيث الاستجابات الواضحة للضغط، تستجيب الشخصيات السوية بالخوف لمواقف الضغط، وفي الضغط الشديد تتضخم الاستجابات ويتشابه سلوك الفرد مع اعراض اضطرابات الشخصية وتختلف هذه الاضطرابات العقلية المستديمة في ثلاث جوانب هي:

1.لايوجد تاريخ سابق من نوع هذا السلوك الذي ظهر في الموقف الضاغط

2.تتقلب الاستجابة بسهولة حيث يستطيع الفرد أن يعود الى سلوكه الطبيعي

3.لا تستمر الاستجابة الا مدة قصيرة .(محمود الزيايدي،1986،ص138)

## 9.1.2 الوقاية من الضغوط النفسية:

1.تغيير عوامل غير السليمة في مواقف الحياة لضمان علاقات عائلية وبيئية نفسية سليمة

2.تهيئة الظروف التي تؤدي الى افضل مستوى لضمان وسيلة لمقاومة الضغوط النفسية

3.المساعدة الانفعالية لأفراد الأسرة في مواجهة المواقف الأليمة مثل الموت أو المرض قريب وفي تخطي العقبات أثناء الضغوط الموقفية في الحياة.(حامد زهران،1997،ص47-48)

## 10.1.2 علاج الضغوط النفسية:



يقتضي علاج حالات الضغوط النفسية في أدوارها الأولى وبالشكل الفعال ،وهذا امر ضروري ،لا لغرض تحقيق معاناة الفرد من الارهاق النفسي والجسدي الذي يعانيه، وإنما تلافيا لأطلاق الصراعات النفسية المكبوتة التي تعقد حالات المرضية لو طال الضغط النفسي ،واهداف العلاج النهائية هي ان يتمكن الفرد من ادراك ما حدثت مساعده على التكيف ،اما الاهداف الآتية السريعة للعلاج ،فهي أبعاد الفرد عن مصدر أو مكان الموقف الضاغط وتقليل الانفعال والتوتر باستعمال الادوية المهدئة الملائمة.

وأهم الطرق العلاجية للضغوط النفسية هي:

#### 1.العلاج النفسي :

الذي يتناول النواحي الانفعالية وحل الصراعات الانفعالية والتنفيس الانفعالي لإزالة القلق ،وإعادة الثقة في النفس وتنمية الشخصية نحو نضج الانفعالي .

#### 2.العلاج النفسي التدعيمي:

الذي يهدف الى تعديل نمط الحياة الفرد ونصح المريض يتجنب مواقف الانفعال الشديد والاجهاد العقلي المتواصل .

#### 3.العلاج الجماعي:

يستخدم مع حالات المتشابهة الاعراض مثل العلاج الاسري في بعض الحالات والارشاد النفسي الاسرة ومن الاساليب العلاج الجمعي (السيكو دراما)او التمثيلية النفسية ،وفيها يختار المعالج موقفا من المواقف المشحونة انفعاليا الخاصة بمشكلة المريض، ويحيط احاطة تامة بتفاصيل هذا الموقف ويسند دور المريض في المواقف اليه شخصيا.

ويتكرر تمثيل هذا الموقف الى عدة ايام حتى يتعوده المريض ويفتقد فعاليته كعنصر من عناصر القلق والتوتر في حياة المريض ،وتهدف دراما النفسية من استبصار المريض ببعض المواقف والمشكلات عن طريق تلقائية التعبير الحر ، والاستغراق في دور معين وتكراره حتى يصل الى استبصار المناسب والمناقشة الجماعية تهدف الى تغيير ادراك واتجاهات الفرد.

#### 4.العلاج البيئي:

لتخفيف الضغوط النفسية على الفرد ،وذلك من خلال تعديل الظروف البيئية ، وعدم تعرض الفرد الى مواقف وخبرات المثيرة انفعاليا.

#### 5.العلاج الطبي:

لعلاج الأمراض كالقرحة ،وتستخدم المسكنات والمهدئات للتخلص من التوتر والقلق ،ومن اهمها(كلوربر ومازين وليبريوم وفاليوم).

#### 6.العلاج السلوكي المعرفي :

يقوم علاج السلوكي المعرفي على مساعدة الناس في التعرف على مواقف الضاغطة او الضغوطات النفسية المختلفة، وتعديل الطرق التي يتعاملون بها ازاء تلك الضغوط. (حامد زهران، 1997، ص178\_179).

## 12.1.2 الضغوط وعلاقتها بالإعاقة :

يعاني أولياء امور المعاقين حركيا من الضغوط والأزمات والتوتر والاجهاد وتعد اعاقه الابناء من احدى اسباب الضغوط النفسية للوالدين لانها تستوجب رعاية خاصة.

## 13.1,2 نظريات الضغوط النفسية:

أشار الكثير من النظريات علم النفس الى طبيعة ضغط النفسي وكيفية تفسير انفعالات المرتبطة بها وما ينتج عنه من اثار جميع جوانب الشخصية للفرد حيث يعتبر ظاهرة معقدة مما دفع الباحثين الى البحث في هذا الموضوع وبالتالي تقديم نظريات تفسير هذه الظاهرة ومنها:

### 1. نظرية الجهد الهانزسيلي:

يعتبر هانزسيلي وهو اول من درس الضغوط النفسية كونه طبيب مختص بالهرمونات ودراسة الفسيولوجية والاعصاب ويرى (هانزسيلي) أن كل شخص يعاني في حياته لعدد من الضغوط النفسية قد تساعد الفرد على أداء العمل بطريقة أفضل، أما الضغوط الشديدة تؤدي الى اضطراب التوازن الجسمي.

من خلال اطلاع الباحثان على هذه النظرية أنها تؤكد بأن الجهد الذي يبذله الفرد سوف يؤدي الى تحقيق اهداف الأداء المطلوب .

### 2. نظرية المقاومة أو الهروب :

تعد نظرية العالم الفسيولوجي من اوائل النظريات التي اعتمدت الجوانب البيولوجية في تفسير ودراسة الضغوط النفسية وترى هذه النظرية ان الاشخاص عندما يتعرضون لمواقف ضاغطة فانه يظهر عليهم العديد من التغيرات مثل ارتفاع في ضغط الدم وزيادة سرعة التنفس وتوتر العضلات حيث تعمل هذه التغيرات على تهيئة الجسم لمقاومة الخطر أو الهروب منه

بينما تؤكد هذه النظرية على ان الحياة البشرية تجلب معها العديد من الاحداث الضاغطة المرغوبة والغير مرغوبة التي ربما تهدد الحياة مما يحتم على الافراد ان يجاهدوا لمقاومة هذه الأحداث او الهروب بعيدا عنها.

### 3 نظرية العلاج المعرفي:

تؤكد هذه النظرية ان الاشخاص الذين يعانون من الاكتئاب والضغوط النفسية هم أشخاص لديهم افكار مشوشة واطفاء في افكارهم وآرائهم التي تعبر عن اتجاهاتهم ومعتقداتهم نحو انفسهم ونحو الاحداث الضاغطة التي تعد في الحقيقة اقل خطر مما يدركه الاشخاص.

ومن خلال اطلاع الباحثان على هذه النظرية ان الضغوط النفسية لا يمكن عزلها عما يتعلمه الفرد من البيئة المحيطة به وان الضغوط النفسية تحدث اضطرابات في التنظيم العقلي وفي الوظائف العقلية .

#### 4.نظرية النسق النظري النفسي (سبيلبرجي)

تعتمد هذه النظرية على اساس الادراك الكلي للموقف وهو يرى ان الضغط يلعب دورا مهم في الاختلافات على مستوى الواقع والكل حسب ادراكه للضغط ويؤكد سبيلبرجر في نظريته عن الضغط والقلق والتعلم على ان النظرية شاملة يجب ان تأخذ في اعتبارها العوامل التالية:

أ.طبيعة وأهمية الضغط في المواقف المختلفة

ب.قياس مدى شدة القلق الناجم عن الضغط في المواقف المختلفة

ج.توفر سلوك مناسب للتغلب على حالات القلق الناتج عن الضغط في مختلف المواقف

وان هذه النظرية تؤكد بأنها تسعى الى وصول الى مستوى التوازن

#### 5.النظرية الانفعالية لسكولر :

توضح هذه النظرية أن هناك ارتباطا قويا بين الضغوط النفسية ورد الفعل الانفعالي حتى ان البعض ذهب الى تعريف الضغوط النفسية ارتباطا بتأثيرها بأنها كل ما هو غير سار او هي مطلب شديد الاحاح واكثر الانفعالات شيوعا كردود الافعال الانفعالية للمواقف الضاغطة هي القلق والغضب والاكتئاب وغيرها من الانفعالات غير سارة واذا استمر الموقف الضاغط فان مواقف الفرد تزداد اضطرابا

ومن خلال اطلاع الباحثان على هذه النظرية بانها نظرية تسعى الى تنظيم الانفعالات التي تستخدم في بعض الاحيان بشكل متبادل مع المشاعر أو المشاعر التي يختبرها الفرد بشكل شخصي في فئات منفصلة.

الضغوط وعلاقتها بالإعاقة:

يعاني اولياء امور المعاقين حركيا من ضغوط والازمات والتوتر والاجهاد وتعد اعاقه الابناء من احدى اسباب الضغوط النفسية للوالدين لأنها تستوجب رعاية خاصة .

#### 2.2:الاعاقه الحركية:

##### 1.2.2:تعريف الاعاقه الحركية :

هي قصور حسي او جسدي نتيجة لعوامل وراثيه او مكتسبة حيث تترتب عليه آثار اقتصادية ونفسية واجتماعية تحول بين المعاق واكتساب المعرفة الفكرية والمهنية التي يؤديها الفرد العادي بدرجة كافية من المهارة والنجاح .(ماجدة عبيد،1999،ص42).

##### 2.2.2:تعريف المعاق:

هو كل فرد يختلف عن من يطلق عليه لفظ سوي في النواحي الجسمية او العقلية او الاجتماعية الى درجة التي يستوجب عمليات التأهيل الخاصة حتى يصل الى استخدام اقصى ما تسمح به قدراته ومواهبه.(سيد رمضان،1995،ص137).

### 3.2.2:تعريف المعاق حركيا:

هم تلك الفئة من الافراد الذين لديهم عائق يحرمهم من المقدرة على القيام بوظائفهم الجسمية والحركية بشكل عادي .عبدالعزیز السرطاوي وجميل الصمادي،1998،ص21).

### 4.2.2:أسباب الاعاقة الحركية:

#### 1.الاسباب الوراثية :

تنتقل هذه الامراض او العاهات عن طريق ناقلات للصفات الوراثية (الجينات)الموجودة في كروموسومات الخلية او نتيجة اضطراب الجينات الوراثية وتنتقل هذه الامراض بالتوارث من الآباء والاجداد من جيل الى جيل مثل امراض القلب ومرض السكر والصم وبعض امراض العقلية ويؤدي تأثير الاسباب الوراثية الى الاتي:

#### 1.بطئ نمو الجنين

#### 2.اصابة أجهزة الجنين باضطرابات واعاقة عضوية

#### 3.قد يؤدي السببين المذكورين الى وفاة الجنين .

ويختلف تأثير الاعاقة على الجنين بحسب اختلاف مراحل النمو .

#### 2.الاسباب الفطرية :

هي تعرض الجنين للإعاقه داخل الرحم نتيجة لإصابة الام ببعض الامراض وخاصة في ثلاث شهور الاولى للحمل مثلا عندما تتعرض الام الحامل في شهور الاولى الى مرض الانفلونزا الحادة ولم تعالج سريعا يتعرض الجنين الى الاصابة بإعاقه الصم او البكم او بهما معا.

#### 3.الاسباب البيئية :

وتشمل المؤثرات الخارجية التي تبدأ منذ فترة الحمل وبعدها وأثناء عملية الولادة وبعدها ومن الاسباب التي تسبب الاعاقه اثناء عملية الولادة هي:

#### 1.عسر الولادة

2.ارتفاع ضغط الدم اثناء عملية الولادة الذي يؤدي الى منع عملية تبادل الغازات وقد يؤدي الى شلل المخي.

3.نقص الاكسجين يؤدي الى تلف بعض الخلايا أو زيادة في حالات الولادة المبكرة .

4.الولادة المبكرة قد تؤدي الى نزيف في المخ

## 5. المشيمة المتقدمة

6. انفصال المشيمة او عدم كفاءتها. (مروان ابراهيم، ويوسف الشيخ، 2002، ص44\_46).

### 5.2.2: العوامل البيئية التي تسبب عملية الاعاقة:

1. حالة الام الصحية (الجسمية والنفسية) وسوء التغذية مما يؤدي الى تعرضها للإصابة بأمراض متعددة.

2. زيادة عمر الام عن 40 سنة.

3. ادمان الام على التدخين وتناول الخمور والمخدرات وهناك عوامل اخرى تساعد على حدوث الاعاقة وهي:

1. ضعف العضو المصاب وسهولة استعداده للإصابة بالإعاقة

2. قوة تأثير العوامل المسببة للإعاقة ووقتها

3. نسبة مقاومة الام والجنين لمسببات الاعاقة ومن العوامل الوراثية استعداد بعض الاسر لنقل الاعاقة مثل الاستعداد للإصابة بمرض السكر والقلب والضغط الدم والضعف العقلي ونقص افرازات الغدة الدرقية الوراثي يسبب نقص نمو الجسمي والعقلي للمولود وتعتبر العوامل الوراثية اقل تأثيرا في نقل الاعاقة من العوامل البيئية. (مروان ابراهيم، ويوسف الشيخ، 2002، ص47\_48).

### 6.2.2: احتياجات المعاقين حركيا أو الخدمات:

1. احتياجات اجتماعية وهي :

أ\_ مساعدة المدرسة في حصول على الخدمات الطبية والصحية اللازمة عن طريق تحديد مواعيد طبية لهؤلاء الاطفال

ب\_ مساعدة الاسرة في التغلب على مشكلات المواصلات لاطفالهم.

ج\_ مساعدة المدرسة في حصول على المساعدة اللازمة التي تلبى احتياجات هؤلاء الاطفال مثل الحصول على كراسي الخاصة التي قد يحتاجها الطلاب (عبدالعزیز السرطاوي، وجميل الصمادي، 1998، ص41)

2. احتياجات فردية وهي:

أ. جسمية أو بدنية مثل تصليح واستعادة اللباقة البدنية مع توفير الاجهزة المساندة

ب. إرشادية وتوعية مثل الاهتمام والتركيز على المناحي النفسية ومساعدة المعوق عل التكيف مع ظروف السيئة والاجتماعية المحيطة به

ج. إتاحة الفرص المناسبة لتدريبه وتأهيله تبعاً لمستوى المهارات (حابس العوالمه، وايمان احمد المارية، 2003، ص35)

3. احتياجات مهنية وهي:

أ.راحة المصاب وتقبل الاصابة بنفس هادئة يتمكن من مواولة مهنة معينة

ب.عدم تحقير المصاب لنفسه وان يمارس نوعاً من المنافسة حتى يتمكن من الاعتماد على نفسه

ج.انقاد المصاب من مساوئ اصابته وفتح الامل في نفسه ورده الى المجتمع السوي

د.على الاخر يتذكير المصاب بأنه مثل غيره وقد يكون الافضل ويتعاطف هذا الدور حيث يكون هؤلاء الاخرون مدربين وكبار وشخصيات اجتماعية مرموقة. (عدنان السبيعي، 2000، ص199).

7.2.2: مشاكل المعاقين حركياً:

أن في حالات الشديدة التي تمنع الانسان عن الحركة وترغمه على ملازمة وضع الرقود بأن ذلك الوضع قد يؤدي الى تشويه مفاهيم الزمن والسرعة والحركة وقد يؤدي الى ادراك العلاقات المكانية وقد يعاني القاصرون وبصورة عامة بمجموعة من المشاكل منها:

1. قلة الميل الى نشاطات الحركة وكراهية العالم الخارجي

2. الشعور بالنقص الذي يعتري الشخص المعوق نتيجة قصور الحركي الذي يجعله مختلفاً عن بقية افراد المجموعة وبعيدا عن الحياة الاجتماعية

3. المعاناة من نقص تباث الانفعالي والسلوكي الذي يؤدي الى التذبذب في المشاعر الانفعالية من وقت لآخر

4. تؤدي الحالات المزمنة احيانا الى فشل الشخص في تحقيق التوافق الاجتماعي

5. احتمال اصابة الشخص باكتئاب وبشدة الحساسية وبخاصة في فترة المراهقة

6. احتمال اصابة الشخص بالهاجس والمشاعر العدوانية تجاه غيره أو المعاناة من بعض المظاهر العصبية احيانا. (مروان ابراهيم، 2002، ص171).

8.2.2: قياس وتشخيص الاعاقة الحركية:

يتم التعرف على الاطفال ذوي الاضطرابات الحركية من قبل فريق الاطباء المختصين بالأطفال، حيث تكون مهمة هذا الفريق قياس وتشخيص حالات الاطفال ذوي الاضطرابات الحركية من خلال الفحوصات اللازمة، والتي تشمل دراسة عوامل الوراثة والبيئية ومظاهر النمو الحركي، ومن ثم تقديم العلاج المناسب، وقد يسهم طبيب الاعصاب في قياس وتشخيص الاضطرابات الحركية، (فاروق الروسان، 2000، ص75).

## 9.2.2: الرعاية التربوية والنفسية للمعاقين حركيا:

أن الاهتمام بالمعاقين حركيا واجب وطني وديني تحتمه الشرائع السماوية، ومنظمات حقوق الانسان، ولذلك لابد من اعداد برامج مناسبة حسب نوعية الاعاقة الحركية ودرجتها من أجل ذلك لابد من اعداد برامج تأهيل للمعاقين حركيا، سواء في مراكز التربية الخاصة أو في الاقسام الملحقة بالمستشفيات أو في مراكز التدريب وذلك من أجل مساعدتهم على تنمية ما لديهم من امكانيات جسمية وعقلية ومهنية الى اقصى حد ممكن. (احمد الزغبى، ومحمد قمطاوي، 2005، ص186).

هناك عددا من برامج التأهيل للمعوقين حركيا منها :

### 1. برامج التأهيل الطبي:

أي تأهيل المعوقين حركيا من الناحية الجسمية، من خلال تزويده بالاطراف الصناعية المناسبة أو استخدام العلاج الطبيعي (التدليك \_ العلاج بالماء).

### 2. التأهيل المهني:

يقصد بذلك التأهيل المعاق حركيا مهنيا من خلال تدريبه والسعي الى ايجاد فرص عمل مناسبة له.

### 3. التأهيل النفسي والاجتماعي:

ويعني مساعدة المعاق حركيا على التوافق النفسي والاجتماعي مع الاخرين، ومساعدته على تقبل اعاقته، وجعله اكثر اندماجا في الحياة الاجتماعية.

## 10.2.2: الوقاية من الاعاقة الحركية:

أهم اجراءات الوقاية فيما يلي:

1. الاهتمام بالأم اثناء الحمل والولادة والاهتمام بالطفل بعد الولادة، وذلك عن طريق الاهتمام الغذائي.

2. تجنب المرأة الحامل للادوية المخدرة والكحوليات اثناء الحمل

3. اتباع اساليب الولادة الحديثة

4. تحصين الام ضد الامراض الفيروسية، ولذلك لمنع انتقالها بالدم. (كمال زيتون، 2003، ص210).

هناك اجراءات اخرى للوقاية:

1. تعريف الطفل بمناطق الخطر مثل المرتفعات والادراج والادوات الكهربائية ومواقف الطهي والتدفئة وحمايتها منها.

2. عدم ترك الطفل يلعب على الطرقات وفي الشوارع خارج المنزل . وكذلك عدم ركوب الدراجات في الشوارع

3. عدم وضع الطفل في الكراسي الامامية للسيارات

4. اذا حدث ورزق الوالدين بطفل معاق فانه من الضروري مراجعة المستشفى للتعرف على طبيعة الاعاقة وكيفية التعامل معها.

5. الاستفادة من برامج التوعية والتنقيف التي تقدمها وزارة الصحة ومراكز الصحية ومراكز الامومة والطفولة الموجهة للام والاسرة .(مروان ابراهيم، 2002، ص49\_50).

11.2.2:العلاج:

أن للعلاج أثر فعال في تحقيق وطأة الحالات مثل علاج الشلل الدماغي وعلاج شلل الاطفال وعلاج شق الشوكي او الصلب المفتوح وعلاج تشوه وبثر الاطراف .(عبدالعزیز السرطاوي، وجميل الصمادي، 1998، ص6).

12.2.2:اهداف الارشاد في مجال الاعاقة الجسمية والصحية:

1.مساعدة الافراد المعاقين جسما وصحيا على تقبل حقيقة اعاقتهم وما تترتب عليها من نتائج تتعلق بإمكاناتهم وقدراتهم.

2.مساعدة الافراد المعاقين جسما وصحيا على التكيف والتعايش مع اعاقتهم ومواجهة المشكلات المرتبطة بإعاقتهم.

3.تزويد الافراد المعاقين جسما وصحيا بمعلومات اساسية عن تأهيل والتدريب والعلاج المتوفر في المجتمع وكيفية الحصول عليه

4.مساعدة اسرة اطفال المعاقين جسما وصحيا على القيام بالأدوار الموكوتة لكل فرد وتحديد مسؤوليات كل منهم

5.مساعدة اسر الاطفال المعاقين صحيا وجسما على التكيف والاندماج في المجتمع بإيجابية.

6.مساعدة اسر الاطفال المعاقين جسما وصحيا على فهم الدور الذي يجب ان تقوم به لمساعدة المعاق على النمو، واهمية التربية الخاصة والتأهيل، وذلك اهمية المشاركة في النشاطات الاجتماعية والترويحية.

7.مساعدة اسر الاطفال المعاقين جسما وصحيا في الحصول على المعلومات وعلى مصادر الدعم والخدمات اللازمة .(عبدالعزیز السرطاوي، وجميل الصمادي، 1998، ص441)

13.2.2:اهداف تدريب وارشاد الوالدين:

1.التعرف على امكانات الطفل التي يمكن استثمارها في تعليم وتدريب والاستقلال



2. التعرف على اوجه القصور ،ومداها ،والتغلب عليها بالتعليم والتدريب .
  3. المشاركة في التعليم وتدريب الطفل بالطرق المناسبة للتوصل الى افضل مستوى يمكن للطفل بلوغه .
  4. دمج الطفل في جو الاسرة والتدريب على الدور العائلي لكل من الطفل واخوته واقاربه واصدقائه.
  5. التعرف على الحقوق والواجبات كل من الاسرة والطفل في التعامل مع مؤسسات الدولة التشريعية والصحية والتربوية والتأهيلية .
  6. مساعدة الوالدين على فهم احتياجات الطفل ومشكلات ومطالب نموه وتطوير كفاءتهما في اشباع احتياجاته ومساعدته على النمو المتكامل ،والاعتماد على نفسه والاستقلالية في تصريف امور حياته ما امكن ذلك.
  7. تطوير شعور الوالدين بالطمأنينة والثقة والكفاءة في تلبية احتياجات طفلهما ،والمشاركة في عمليات التقييم والعلاج والتعليم.(عبدالمطلب الطريفي،2005،ص55-56).
- 3.2: احتياجات أولياء أمور المعاقين حركيا:

1.3.2: التعريف اللغوي للحاجة :ورد في المتن اللغة لفظ الحاجة ويعني مايفتقر اليه وجمعها حوج وحوائج وحاجات.(احمد رضا،1958،ص187).

2.3.2: التعريف الاصطلاحي للحاجة:

أن الحاجة هي حالة الداخلية من التوتر تتولد عن رغبة مشبعة أو حالة عضوية من الحرمان ومن امثلتها الحاجة الى الحب والعطف والنظام والطعام والماء .(جابر عبدالمجيد ،وعلاء الدين كفاي،1992،ص364).

3.3.2: النظريات النفسية

1. نظرية الغرائز:

أن ماكدوجل من أهم دعاة هذه النظرية وقد عرف الغريزة بأنها استعداد عصبي نفساني يجعل صاحبه ينتبه الى مؤثرات من نوع خاص ويدركها ادراكا حسيا ويشعر بانفعال عند ادراكها ويسلك نحوها سلوكا خاصا.(سعد جلال ،1963،ص227).

ومن خلال اطلاع الباحثان على هذه النظرية ترى ان الغريزة هي اساس التصرف وهي دافع اساسي للسلوك البشري وهي فطرية اللاشعورية وهي ميل فطري يدفع الكائن الحي الى العمل في اتجاه معين تحت ضغط حاجاته الحيوية

2. النظرية الديناميكية :

ان من اصحاب هذه النظرية (وودورت) الذي مهد الطريق لاستعمال مصطلح الدوافع بدلا من الغرائز.

اوضحت هذه النظرية ان الكائن الحي له حاجات أو دوافع وهذه الحاجات تشبع عن طريق نشاط الذي يقوم به الكائن الحي وهناك نوعان من النشاط احدهما استهلاكي ،فمثلا الحاجة الى الطعام يشبعها الاكل والاكل نشاط استهلاكي.

والاخر هو نشاط الاستعدادي وهذا النشاط يهيئ الكائن الحي للقيام بالنشاط الاستهلاكي اذا النشاط الاستعدادي هو مرحلة التمهيدية للنشاط الاستهلاكي.(احمد جلال ،1963،ص232).  
وأن هذه النظرية تؤكد على دراسة قوة النفسية الكامنة وراء سلوك الانساني ومشاعره وعواطفه .

### 3. النظرية الوظيفية :

أن هذه النظرية تعتبر مكملة للنظرية الديناميكية و يعتزماها (كار)و(روبسون)وتهتم هذه النظرية بالنشاط والتكيف .

وترى ان الكائن الحي في تفاعل مستمر مع البيئة ،اذ لديه حاجات يتم اشباعها عن طريق البيئة فاذا ما اثارت حاجات يتم اشباعها عن طريق البيئة بنشاط لإزالة هذا التوتر فيتكيف مع بيئته .

ويعد (كار)اربعة حالات الى وجود مشكلة تدل على عدم التكيف بين الكائن الحي وكل من حاجاته وبيئته وهي:

ا.افتقار البيئة الى وسائل اشباع الدوافع .

ب.وجود عقبات بيئية .

ج.افتقار الكائن الحي الى القدرة الحركية التي تمكنه من الاستجابة للموقف.

د.الصراع بين نزعتين متعارضتين

وخلاصة القول أن أهم العناصر النظريتين السابقتين ما يلي:

أ.وجود حاجات في الكائن الحي تشبع عن طريق البيئة.

ب.يقوم الكائن الحي بنشاط لاشباع حاجاته .

ج.اذا ما استثبرت الحاجة وجدت حالة توتر

د.تشبع الحاجات نتيجة لإعادة توازن بين الكائن الحي وبيئته .(احمد جمال

،1963،ص234\_235).

ومن خلال اطلاع الباحثان على هذه النظرية تؤكد ان الكائن الحي اذا توافق مع نفسه ومع الاخرين هنا تتم عملية الاتصال الاجتماعي والتفاعل يكون متبادل بين الافراد والجماعات .

#### 4. نظرية التحليل النفسي :

أن فرويد يرى أن حاجات الفرد يمكن ان ترد جميعها الى غريزتين يشترك فيها جميع افراد النوع الانساني هما غريزة الحياة والموت ، فغريزة الحياة يتضح مظاهرها من محافظة الانسان على نفسه وعلى النوع الانساني .

أما الغريزة الثانية فهي غريزة الموت أو العدوان وتبدو مظاهرها في الهدم والتدمير والاعتداء على النفس.

من خلال اطلاع الباحثان على هذه النظرية رأت أن السلوك الانساني هو نتاج لدواع الغريزة القائمة على اشباع رغبات وكما ذكر (جل)اهتمامه بالغريزة الجنسية أي انها مصحوبة بالتغيرات العضوية عميقة الجذور .بينما ركز فرويد على غريزة الحياة أي أن الحياة هي التكاثر وتجميع والبناء والتواصل بين الافراد.

#### 5. نظرية الجشطات:

أن هذه النظرية ترى ان سلوك الكائن الحي يستهدف غرضاً معيناً ولا يمكن فهم السلوك الا في مجاله الكلي هذا المجال يتكون من بيئة واقعية ، حالة الفرد الجسمية والنفسية والراهنه والخبرات السابقة كما ترى أن الحاجة عبارة عن توتر يدفع الفرد الى اعادة حالة التوازن .(احمد عامر ، 1986، ص193).

من خلال اطلاع الباحثان على هذه النظرية رأت على انها تركز على السلوك وتحاول تفسيره من خلال مفهوم ادراك الكائن الحي ولقدراته والوسط المحيط به

#### 6. نظرية ما سلو:

أن أشهر ما يمكن ذكره في هذا الصدد هو ما ساهم به (ما سلو)صاحب الاتجاه الانساني ، والذي يعتقد أن لدينا جميع الدوافع التي توجهنا نحو اهداف نسعى الى تحقيقها وذلك في نظرية الدوافع أو بمعنى ادق تصنيفه للحاجات الانسانية وتصوره للحاجات في شكل هرم متدرج تقع في قاعدته الحاجات الفسيولوجية الاساسية وفي قمته الحاجات العليا مثل الحاجة الى تحقيق الذات وهو قمة الهرم ويعتقد الدور الذي تقوم به هذه الحاجات في تقرير سلوك الفرد على مدى قربها أو بعدها من قاعدة الهرم فأقوى الحاجات هي الحاجات الفسيولوجية ولا يسعى الفرد الى اشباع الحاجات الفسيولوجية وحاجة الامن والسلامة .(علي حنفي، 2007، ص97).

من خلال اطلاع الباحثان على هذه النظرية رأت ان هذه النظرية ترتب حاجات الفرد وتوصف الدوافع التي تحركه نحو تحقيق الاحتياجات الاعلى والتحقق الذاتي.

#### 4.3.2: تصنيف احتياجات أولياء أمور المعاقين:

##### 1. احتياجات معرفية:

يتضمن هذا العامل حاجه اولياء امور الاطفال المعاقين الي المعلومات والبرامج الارشادية للعمل مع اطفالهم ، بالإضافة الى تزويدهم بالأساليب المناسبة لمواجهة سلوكيات المضطربة

لا طفاهم والتعامل معها، وكذلك توفير النشرات والكتب المتخصصة التي تمكنهم من التعرف المبكر على الاطفال المعاقين وتزويدهم بالبرامج التدريبية التي يمكن تطبيقها مع الطفل المعاق (زيدان السرطاوي، عبدالعزيز الشخص، 1998، ص65).

## 2. احتياجات الدعم المادي:

ويتمثل هذا العامل في توفير الاموال اللازمة للعناية بالفرد المعاق جسميا وصحيا وشراء المستلزمات التي تساعد على التكيف، وذلك ان الكلفة المالية لرعاية المعاقين جسميا وصحيا اكبر بكثير من الكلفة في رعاية غير المعاقين. (زيدان السرطاوي، وجميل الصمادي، 1998، ص425).

## 3. احتياجات الدعم المجتمعي :

يشير هذا العامل الى مدى حاجة اسرة الطفل المعاق الى الدعم المجتمعي المتمثل بتوفير المراكز والجمعيات التي تقدم الخدمات للأطفال المعاقين، والمختصين الذين يسهل اللجوء اليهم عند الحاجة واعداد برامج الدينية التي من شأنها مساعدة اسرة الطفل المعاق على تجاوز أزمته، بالإضافة الى توفير برامج ارشادية موجهة لمختلف افراد المجتمع حول كيفية التعامل مع اسر المعاقين. (زيدان السرطاوي وعبدالعزیز الشخص، 1998، ص65).

## 4. احتياجات الدعم الاجتماعي:

يشير هذا العامل الى أولياء أمور الطفل المعاق الى الدعم الاجتماعي بسبب ما تعانيه الاسرة من تمييز ضدها نظرا لوجود فرد من افراد الاسرة يعاني من اعاقه جسمية وصحية، والعمل على ان يتقبل المجتمع الفرد المعاق وان لا يتم التمييز ضده وتعديل الاتجاهات السلبية في المجتمع نحو الاعاقه

المعاقين. (1998، ص425).

## الفصل الرابع

### الدراسة الميداني

**منهج البحث /** استخدمت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي .

**مجتمع البحث /** يتكون مجتمع البحث جميع أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها .

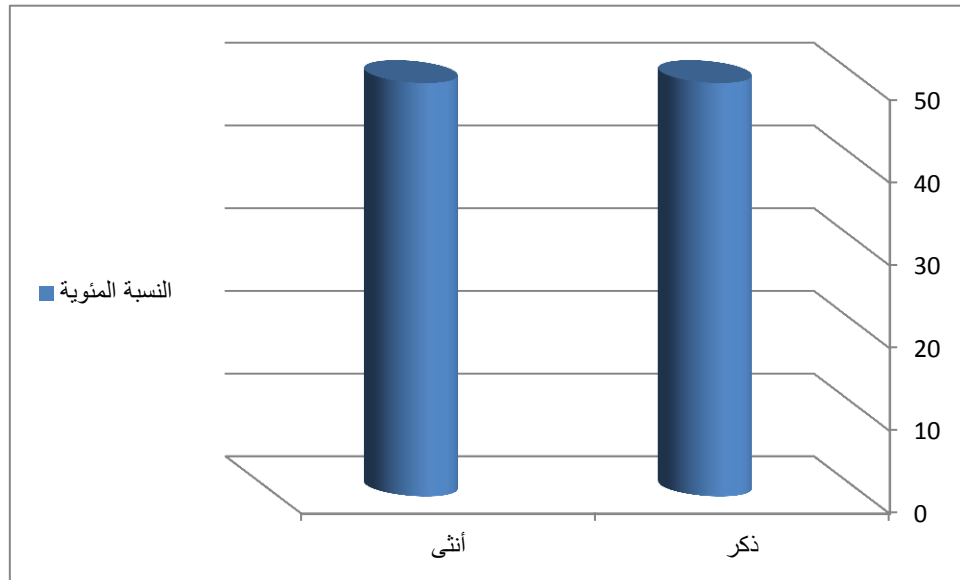
**عينة البحث /** تتكون عينة البحث من 70 ولي أمر من أولياء أمور الأطفال المعاقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ، ويمكن وصف عينة البحث من خلال متغيراتها حسب الجداول التالية :

**جدول ( 1 )**

يبين توزيع أفراد عينة البحث من أولياء الأمور حسب متغير جنس ولي الأمر

النسبة المئوية	حجم العينة	جنس ولي الأمر
50.00	35	ذكر
50.00	35	أنثى
100.00	70	المجموع

تشير معطيات الجدول السابق النسب متساوية ( 50 % ) بين الذكور والإناث من أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها والشكل البياني التالي يوضح ذلك .



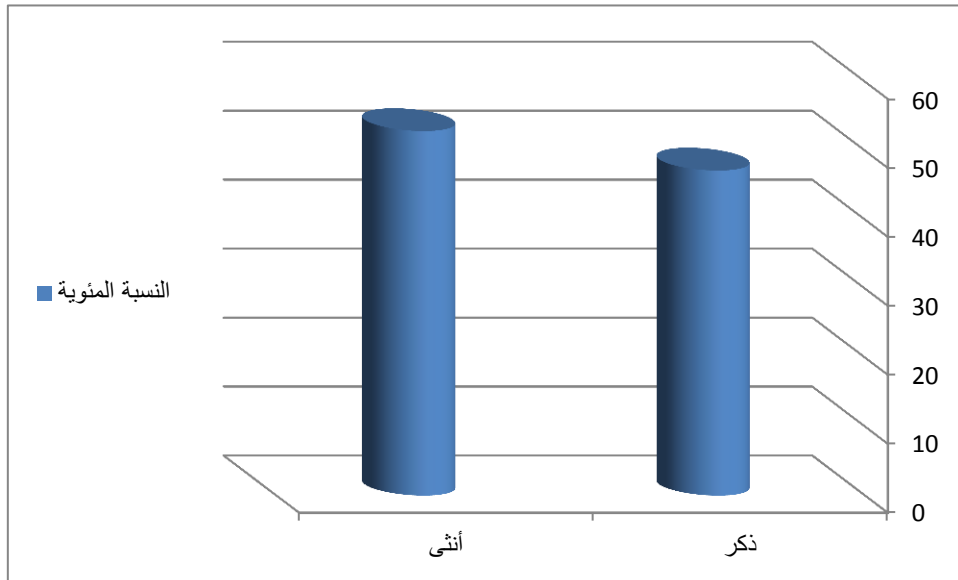
شكل بياني يوضح توزيع أفراد عينة البحث وفقاً لمتغير جنس ولي الأمر

## جدول ( 2 )

يبين توزيع أفراد عينة البحث من أولياء الأمور حسب متغير جنس الطفل المعاق

النسبة المئوية	حجم العينة	جنس الطفل المعاق
47.14	33	ذكر
52.86	37	أنثى
100.00	70	المجموع

تشير معطيات الجدول السابق النسب المئوية الأكبر ( 52.86 % ) كانت للأطفال الإناث في حين النسبة المئوية الأقل ( 47.14 % ) كانت للذكور، والشكل البياني التالي يوضح ذلك .



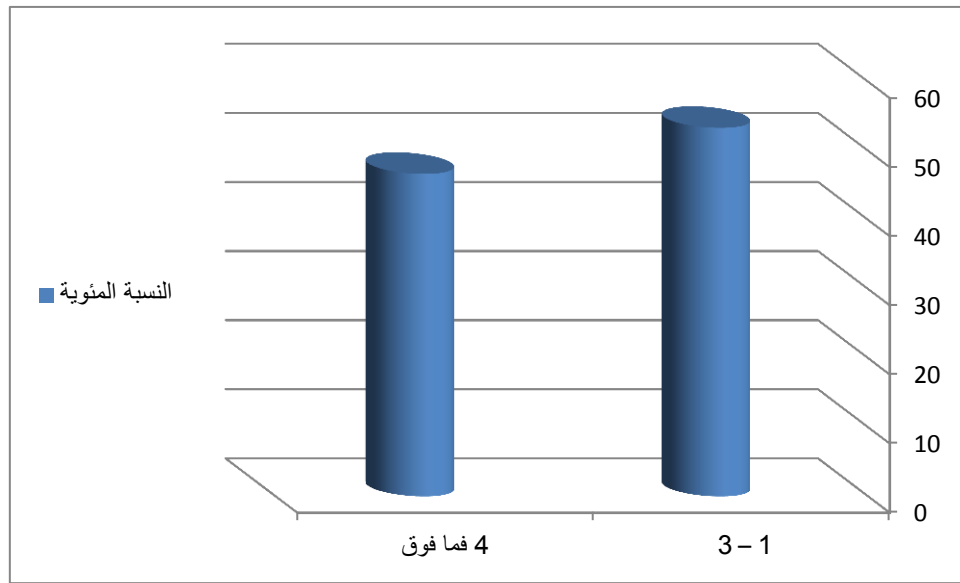
شكل بياني يوضح توزيع أفراد عينة البحث وفقاً لمتغير جنس الطفل المعاق

### جدول ( 3 )

يبين توزيع أفراد عينة البحث من أولياء الأمور حسب متغير عدد الأطفال

عدد الأطفال	حجم العينة	النسبة المئوية
3 - 1	32	53.33
4 فما فوق	28	46.67
المجموع	60	100.00

تشير معطيات الجدول السابق النسب المئوية الأكبر ( 53.33 % ) كانت للذين عدد أطفالهم ( 3 - 1 طفل ) في حين النسبة المئوية الأقل ( 46.67 % ) للذين عدد أطفالهم ( 4 فما فوق ) ، والشكل البياني التالي يوضح ذلك .



شكل بياني يوضح توزيع أفراد عينة البحث وفقاً لمتغير عدد الأطفال

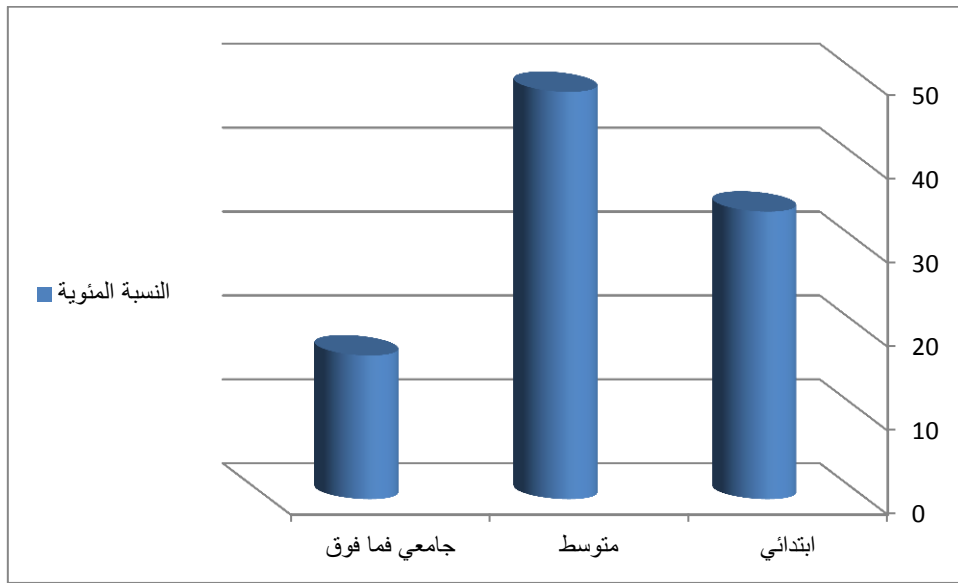


#### جدول ( 4 )

يبين توزيع أفراد عينة البحث من أولياء الأمور حسب متغير المستوى التعليمي للأب

النسبة المئوية	حجم العينة	المستوى التعليمي للأب
34.29	12	ابتدائي
48.57	17	متوسط
17.14	6	جامعي فما فوق
100.00	35	المجموع

تشير معطيات الجدول السابق النسب المئوية الأكبر ( 48.57% ) كانت لذوي المستوى التعليمي ( متوسط ) تم النسبة المئوية ( 34.29 % ) كانت لذوي المستوى التعليمي ( ابتدائي ) ، وأخيراً النسبة المئوية ( 17.14 % ) كانت لذوي المستوى التعليمي ( جامعي فما فوق ) ، والشكل البياني التالي يوضح ذلك .



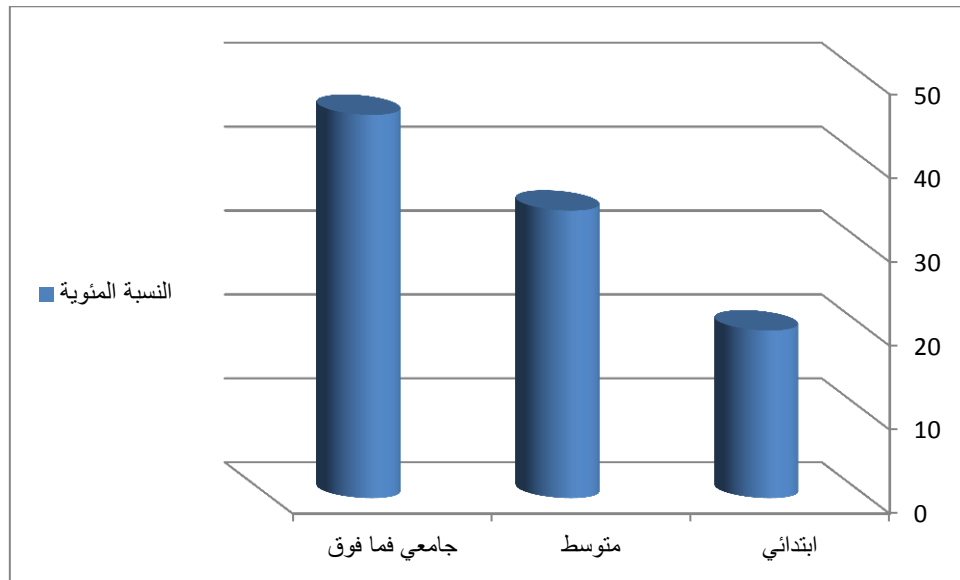
شكل بياني يوضح توزيع أفراد عينة البحث وفقاً لمتغير المستوى التعليمي للأب

## جدول ( 5 )

يبين توزيع أفراد عينة البحث من أولياء الأمور حسب متغير المستوى التعليمي للأُم

النسبة المئوية	حجم العينة	المستوى التعليمي للأُم
20.00	7	ابتدائي
34.29	12	متوسط
45.71	16	جامعي فما فوق
100.00	35	المجموع

تشير معطيات الجدول السابق النسب المئوية الأكبر ( 45.71% ) كانت لذوي المستوى التعليمي ( جامعي فما فوق ) تم النسبة المئوية ( 34.29 % ) كانت لذوي المستوى التعليمي ( متوسط ) ، وأخيراً النسبة المئوية ( 20.00% ) كانت لذوي المستوى التعليمي ( ابتدائي ) ، والشكل البياني التالي يوضح ذلك .



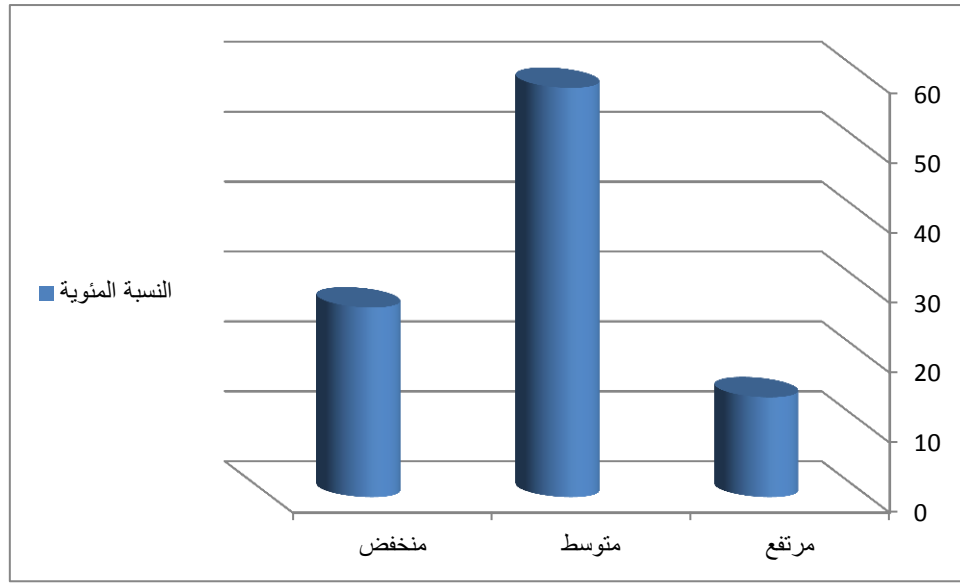
شكل بياني يوضح توزيع أفراد عينة البحث وفقاً لمتغير المستوى التعليمي للأُم

## جدول ( 6 )

يبين توزيع أفراد عينة البحث من أولياء الأمور حسب متغير المستوى الاقتصادي للأسرة

المستوى الاقتصادي	حجم العينة	النسبة المئوية
مرتفع	10	14.29
متوسط	41	58.57
منخفض	19	27.14
المجموع	70	100.00

تشير معطيات الجدول السابق النسب المئوية الأكبر ( 58.57% ) كانت لذوي المستوى الاقتصادي ( متوسط ) تم النسبة المئوية ( 27.14 % ) كانت لذوي المستوى الاقتصادي ( المنخفض ) ، وأخيراً النسبة المئوية ( 14.29 % ) كانت لذوي المستوى الاقتصادي ( المرتفع ) والشكل البياني التالي يوضح ذلك .



شكل بياني يوضح توزيع أفراد عينة البحث وفقاً لمتغير المستوى الاقتصادي للأسرة

## أدوات البحث /

### - مقياس الضغوط النفسية

يتكون المقياس من 32 عبارات من إعداد وداد 1995 بدائله ( نعم ، أحياناً ، لا ) جميع عباراته سالبة الاتجاه ، بإعتبار أن الاتجاه العام للمقياس سالب الاتجاه ، فإنه يكون قيم البدائل بالترتيب ( 3 ، 2 ، 1 ) ، وبالتالي فإن أعلى درجة لكل عبارة ( 3 = 1 × 3 درجات ) وأدنى درجة تكون ( 1 = 1 × 1 درجة ) ، أما المقياس ككل فإن أعلى درجة تكون ( 32 × 3 = 96 درجة ) أما أدنى درجة تكون ( 32 × 1 = 32 درجة ) .

### إجراءات الصدق الثبات .

#### 1- الصدق

- صدق المحكمين / حيث تم عرض المقياس على عدد من الأساتذة بقسم علم النفس ، ملحق رقم ( ) وقد تم تعديل بعض عبارات المقياس وحذف البعض بناء على مقترحاتهم .

#### - صدق المقارن الطرفية ( التمييزي )

تم التحقق منه من خلال العينة الاستطلاعية البالغ حجمها 23 مفردة ، ذلك للتعرف على الفروق بين المجموعتين ( العليا والدنيا ) من العينة الاستطلاعية على مقياس الضغوط النفسية لدى أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ، على أن تكون أعلى الدرجات لأعلى 33% وأدنى الدرجات لأدنى 33% من درجات العينة الاستطلاعية ، وبذلك يكون حجم كل مجموعة 8 مفردات تقريباً ، وللتعرف على هذه الفروق قد تم استخدام اختبار ( ت ) لعينتين مستقلتين ، ذلك وفق الجدول التالي :

#### جدول ( 7 )

يمثل اختبار " ت " للتعرف على الفروق بين المجموعتين ( العليا والدنيا ) من

العينة الاستطلاعية على مقياس الضغوط النفسية

المجموعة	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة	الاستنتاج
العليا	8	91.00	2.33	6.63	0.00	دالة
الدنيا	8	82.50	2.78			

تشير نتائج الجدول السابق أن قيمة ( ت ) كانت 6.63 وبمستوى دلالة 0.00 وهو أقل من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي توجد فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعتين ( العليا والدنيا ) على مقياس ( الضغوط النفسية ) ، وهذه الفروق كما تشير المتوسطات الحسابية أن المجموعة العليا من العينة الاستطلاعية تعاني من مظاهر الضغوط النفسية أكثر من المجموعة الدنيا ، أي أن المجموعة العليا من العينة الاستطلاعية لديها شعور بالضغوط النفسية أكثر من المجموعة الدنيا ، وبالتالي فإن المقياس ميز بين المجموعتين ( العليا والدنيا ) ، وعلى هذا الأساس يعتبر صادقاً بالمقارن الطرفية ( تمييزياً ) .

### 1- الثبات

للتحقق من ثبات المقياس استخدم لذلك التجزئة النصفية ، معامل الفاكورنباخ للعينة الاستطلاعية ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

جدول رقم ( )

يبين معامل التجزئة النصفية ، والفاكورنباخ لمقياس الضغوط النفسية

الفاكورنباخ	التجزئة النصفية	
	جثمان	سبيرمان - براون
0.75	0.80	0.81

تشير نتائج الجدول السابق أن قيم التجزئة النصفية ( سبيرمان - براون ، جثمان ) كانت على التوالي ( 0.81 ، 0.80 ) ، معامل الفاكورنباخ ( 0.75 ) وهي قيم مناسبة جداً للثبات .

وبعد التحقق من صدق وثبات المقياس يمكن للباحثة تطبيقه على العينة الأساسية للبحث .

### - استبيان احتياجات أولياء الأمور

يتكون المقياس من 15 عبارات من إعداد وداد 1995 بدائله ( نعم ، أحياناً ، لا ) يشير الاستبيان إلى مدى احتياجات أولياء أمور الأطفال المعاقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ، قيم البدائل بالترتيب ( 1 ، 2 ، 3 ) ، وبالتالي فإن أعلى درجة لكل عبارة (  $3 = 1 \times 3$  درجات ) وأدنى درجة تكون (  $1 \times 1$  ) ، أما الاستبيان ككل فإن أعلى درجة تكون (  $3 \times 15 = 45$  درجة ) أما أدنى درجة تكون (  $1 \times 15 = 15$  درجة ) .

## إجراءات الصدق الثبات .

### 2- الصدق

- صدق المحكمين / حيث تم عرض الاستبيان على عدد من الأساتذة بقسم علم النفس ، ملحق رقم ( ) وقد تم تعديل بعض عبارات المقياس وحذف البعض بناء على مقترحاتهم .

### - صدق المقارن الطرفية ( التمييزي )

تم التحقق منه من خلال العينة الاستطلاعية السابق ذكرها ، والبالغ حجمها 23 مفردة ، ذلك للتعرف على الفروق بين المجموعتين ( العليا والدنيا ) من العينة الاستطلاعية على استبيان احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ، على أن تكون أعلى الدرجات لأعلى 33% وأدنى الدرجات لأدنى 33% من درجات العينة الاستطلاعية ، وبذلك يكون حجم كل مجموعة 8 مفردات تقريباً ، وللتعرف على هذه الفروق قد تم استخدام اختبار ( ت ) لعينتين مستقلتين ، ذلك وفق الجدول التالي :

### جدول ( 8 )

يمثل اختبار " ت " للتعرف على الفروق بين المجموعتين ( العليا والدنيا ) من العينة الاستطلاعية على استبيان احتياجات أولياء الأمور

المجموعة	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة	الاستنتاج
العليا	8	38.50	2.93	8.75	0.00	دالة
الدنيا	8	28.75	1.64			

تشير نتائج الجدول السابق أن قيمة ( ت ) كانت 8.75 وبمستوى دلالة 0.00 وهو أقل من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي توجد فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعتين ( العليا والدنيا ) على استبيان ( احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ) ، وهذه الفروق كما تشير المتوسطات الحسابية أن المجموعة العليا من العينة الاستطلاعية تؤكد على احتياجات أولياء أمور الأطفال المعاقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها أكثر من المجموعة الدنيا ، أي أن المجموعة العليا من العينة الاستطلاعية لديها شعور بالاحتياجات أكثر من المجموعة الدنيا ، وبالتالي فإن الاستبيان ميز بين المجموعتين ( العليا والدنيا ) ، وعلى هذا الأساس يعتبر صادقاً بالمقارن الطرفية ( تمييزياً ) .

## 2- الثبات

للتحقق من ثبات المقياس استخدم لذلك التجزئة النصفية ، معامل الفاكورنباخ للعينة الاستطلاعية ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

### جدول رقم ( 9 )

يبين معامل التجزئة النصفية ، والفاكورنباخ لاستبيان احتياجات أولياء أمور الأطفال المعاقين حركياً

الفاكورنباخ	التجزئة النصفية	
	جثمان	سيبرمان - براون
0.83	0.78	0.79

تشير نتائج الجدول السابق أن قيم التجزئة النصفية ( سيبرمان - براون ، جثمان ) كانت على التوالي ( 0.79 ، 0.78 ) ، معامل الفاكورنباخ ( 0.83 ) وهي قيم مناسبة جداً للثبات .

وبعد التحقق من صدق وثبات الاستبيان يمكن للباحثة تطبيقه على العينة الأساسية للبحث .

## الفصل الخامس (النتائج ومناقشتها)



**الفرضية الأولى / مستوى الضغوط النفسية لدى أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها مرتفع ( يفوق الوسط الفرضي ) .**

للتحقق من هذه الفرضية استخدم لذلك اختبار ( ت ) للعينة الواحدة ، اعتماداً على الفروق بين متوسط درجات أفراد العينة والوسط الفرضي لمقياس الضغوط النفسية ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

### جدول ( 1 )

يبين اختبار ( ت ) للعينة الواحدة للتعرف على مستوى الضغوط لدى أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ( ن = 70 )

الاستنتاج	مستوى الدلالة	ت	الوسط الفرضي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي
دالة	0.00	35.21	64	5.13	85.57

تشير نتائج الجدول السابق أن قيمة ( ت ) 35.21 وبمستوى دلالة 0.00 وهو أقل من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي توجد فروق بين متوسط درجات أفراد العينة من أولياء أمور الأطفال المعاقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ( 85.57 ) والوسط الفرضي ( 64 ) ، وهذه الفروق تؤكد أن أفراد العينة من أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها يعانون من الضغوط النفسية ، فما يشعر به ألياء الأمور تجاه أبنائهم الأطفال المعاقين حركياً يجعل منهم أفراد يعانون من الضغوط النفسية ، وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت اليه دراسة رياض يعقوب وخولة يحي (1995).

**الفرضية الثانية /** توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين الضغوط النفسية واحتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها .

للتحقق من هذه الفرضية استخدم لذلك معامل ارتباط بيرسون ، فدللت النتائج أن قيمة الارتباط ( العلاقة ) كانت 0.07 وبمستوى دلالة 0.54 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد علاقة بين الضغوط النفسية واحتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ، أي أن الضغوط النفسية التي يعاني منها أولياء أمور الأطفال المعوقين ليس لها أي علاقة بما يقدم من خدمات ( احتياجات ) لأولياء الأمور من قبل المركز فيما يتعلق بمشكلة أبنائهم الحركية ، بل ربما تكون هذه الضغوط ناتجة عن عوامل أخرى ، مثل مشاكل الطفل المعاق .

**الفرضية الثالثة /** تختلف في ترتيبها عبارات احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها .

للتحقق من هذه الفرضية استخدم لذلك المتوسط الحسابي والوزن النسبي والترتيب لعبارات استبيان احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

### جدول ( 2 )

يبين المتوسط الحسابي والوزن النسبي والترتيب لعبارات استبيان احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها

ر. م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوزن النسبي	الترتيب
1	توافر المعلومات حول الخدمات المتاحة للمعوقين في المجتمع	1.70	0.67	56.67	7
2	توافر برامج إرشادية حول خصائص الأطفال المعوقين واحتياجاتهم	1.74	0.65	58.00	6
3	توافر معلومات حول المتخصصين في مجال رعاية المعوقين	1.74	0.65	58.00	6
4	معرفة دور أولياء الأمور ببرنامج التربية الخاصة للأطفال المعوقين	1.59	0.65	53.00	9
5	توافر معلومات حول كيفية التعرف المبكر على الأطفال المعوقين	1.74	0.65	58.00	6
6	توافر برامج تدريبية يمكن تطبيقها مع الطفل المعوق في الأسرة	1.76	0.71	58.67	5
7	معرفة عن كيفية التعامل مع الطفل المعوق	1.40	0.52	46.67	10
8	توافر كتيبات ونشرات موجزة حول الإعاقة بأسلوب يناسب أولياء الأمور	2.13	0.76	71.00	3
9	توافر الوسائل والألعاب التعليمية المناسبة للأطفال المعوقين	1.76	0.65	58.67	5
10	تخصيص بعض المميزات لأسر الأطفال المعوقين	1.74	0.67	58.00	6
11	وجود وسائل الترفيه المناسبة للأطفال المعوقين وأسرهم	1.76	0.65	58.67	5
12	وجود استشاري متخصص في مجال الإعاقة يسهل الاتصال به وقت الحاجة	1.83	0.83	61.00	4
13	وجود برامج إرشادية لمختلف أفراد المجتمع حول كيفية التعامل مع أسر المعوقين	2.49	0.58	83.00	2
14	وجود أماكن وجمعيات معينة يمكن أن يلجأ إليها أولياء الأمور للاستفسار عن أي شيء يخص ابنهم المعاق	1.66	0.66	55.33	8

1	87.67	0.59	2.63	15	عدم إتاحة فرص الالتقاء بأسر المعوقين تتبادل المشورة والنصح والخبرات
---	-------	------	------	----	---

تشير نتائج الجدول السابق أن أكثر احتياجات أولياء أمور الأطفال المعاقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سيها وحسب الترتيب كانت (عدم إتاحة فرص الالتقاء بأسر المعوقين تتبادل المشورة والنصح والخبرات ، وجود برامج إرشادية لمختلف أفراد المجتمع حول كيفية التعامل مع أسر المعوقين ، توافر كتيبات ونشرات موجزة حول الإعاقة بأسلوب يناسب أولياء الأمور ، وجود استشاري متخصص في مجال الإعاقة يسهل الاتصال به وقت الحاجة ، توافر الوسائل والألعاب التعليمية المناسبة للأطفال المعوقين ، توافر برامج تدريبية يمكن تطبيقها مع الطفل المعوق في الأسرة ، توافر المعلومات حول الخدمات المتاحة للمعوقين في المجتمع ، توافر معلومات حول المتخصصين في مجال رعاية المعوقين ، توافر معلومات حول كيفية التعرف المبكر على الأطفال المعوقين ، تخصيص بعض المميزات لأسر الأطفال المعوقين ) ، تتفق هذه النتيجة مع دراسة كل من frey و creebrg،

وما سبق يعطي مؤشراً أن أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً يؤكدون على احتياجاتهم إلى العديد من المعلومات والخبرات والبرامج الإرشادية وغيرها من الجوانب التي تساعدهم في الاهتمام بأطفالهم المعوقين حركياً .

الفرضية الرابعة / توجد فروق ذات دلالة احصائية في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها تعزى لمتغير جنس ولي الأمر .  
 للتحقق من هذه الفرضية استخدم لذلك اختبار ( ت ) لعينتين مستقلتين ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

### جدول ( 3 )

يبين اختبار ( ت ) للتعرف على الفروق في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً تبعاً لجنس ولي الأمر

الأداة	الجنس	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة	الاستنتاج
الضغوط النفسية	ذكر	35	85.71	4.62	0.32	0.82	غير دالة
	أنثى	35	85.43	5.65			
احتياجات أولياء الأمور	ذكر	35	26.49	4.58	1.99	0.05	دالة
	أنثى	35	28.83	5.27			

تشير نتائج الجدول السابق إلى الآتي :

- الضغوط النفسية ، أن قيمة ( ت ) 0.32 وبمستوى دلالة 0.82 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد فروق في الضغوط النفسية بين أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بجنس ولي الأمر، أي أن جنس أولياء الأمور ( آباء أو الأمهات ) متقاربون إلى حد كبيراً فيما يشعرون به من ضغوط نفسية نتيجة إصابة طفلهم حركياً، اختلفت هذه النتيجة مع دراسة creebrg،frey

- احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً ، أن قيمة ( ت ) 1.99 وبمستوى دلالة 0.05 وهو مساوٍ مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي توجد فروق في احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بجنس ولي الأمر ، وهذه الفروق تؤكد أن الأمهات ( الإناث ) على احتياجات أولياء الأمور

أكثر مما يؤكد عليه الآباء ( الذكور ) ، وربما يرجع ذلك إلى أن الأم أكثر اهتماماً بالطفل المعاق بحكم تواجدها دائماً مع هذا الطفل .

**الفرضية الخامسة /** توجد فروق ذات دلالة احصائية في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها تعزى لمتغير جنس الطفل المعاق .  
للتحقق من هذه الفرضية استخدم لذلك اختبار ( ت ) لعينتين مستقلتين ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

#### جدول ( 4 )

يبين اختبار ( ت ) للتعرف على الفروق في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً تبعاً لجنس الطفل المعاق

الاستنتاج	مستوى الدلالة	ت	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	حجم العينة	الجنس	الأداة
غير دالة	0.61	0.52	5.54	85.91	33	ذكر	الضغوط النفسية
			4.79	85.27	37	أنثى	
غير دالة	0.70	0.39	5.46	27.91	33	ذكر	احتياجات أولياء الأمور
			4.69	27.43	37	أنثى	

تشير نتائج الجدول السابق إلى الآتي :

- الضغوط النفسية ، أن قيمة ( ت ) 0.52 وبمستوى دلالة 0.61 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد فروق في الضغوط النفسية بين أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بجنس الطفل المعاق ، فالعواطف تكاد تكون متقاربة بالنسبة للوالدين حول مشكلة طفلهم المعاق فألأم لها عواطفها والأب له عواطفه وهما متقاربان إلى حداً كبيراً، اختلفت هذه النتيجة مع دراسة الحديدي وآخرون (1994).

- احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً ، أن قيمة ( ت ) 0.39 وبمستوى دلالة 0.70 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد فروق في احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بجنس

الطفل المعاق ، أي أن الاحتياجات التي يطلبها أولياء الأمور سواء للطفل الذكر أو الأنثى متقاربة .

الفرضية السادسة / توجد فروق ذات دلالة احصائية في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها تعزى لمتغير المستوى التعليمي للأب .  
للتحقق من هذه الفرضية استخدم لذلك اختبار تحليل التباين البسيط ( ف ) ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

#### جدول ( 5 )

يبين اختبار ( ف ) للتعرف على الفروق في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً تبعاً المستوى التعليمي للأب

الأداة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	ف	مستوى الدلالة	الاستنتاج
الضغوط النفسية	بين المجموعات	55.74	2	27.87	1.33	0.28	غير دالة
	داخل المجموعات	671.40	32	20.96			
	المجموع	727.14	34				
احتياجات أولياء الأمور	بين المجموعات	194.13	2	97.06	5.99	0.00	دالة
	داخل المجموعات	518.62	32	16.21			
	المجموع	712.74	34				

تشير نتائج الجدول السابق إلى الآتي :

- الضغوط النفسية ، أن قيمة ( ف ) 1.33 وبمستوى دلالة 0.28 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد فروق بين المستويات التعليمية المختلفة من أباء الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بالضغوط النفسية ، أي أن المستوى التعليمي للأب ليس له أي دوراً فيما يعانیه من ضغوط نفسية ، فما يشعر به الذي مستواه التعليم ابتدائي أو متوسط أو جامعي فما فوق يكاد يكون متقارب ، اختلفت هذه النتيجة مع دراسة كل من عبدالعزيز الشخص وزيدان السرطاوي (1998).

- احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً ، أن قيمة ( ف ) 5.99 ) وبمستوى دلالة 0.00 وهو أصغر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي توجد فروق بين المستويات التعليمية المختلفة من آباء الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً ، وللتعرف على هذه الفروق استخدم لذلك الاختبار البعدي ( LSD ) وهو أقل فارق معنوي ، فدل الاختبار أن أصحاب المستوى التعليمي ( الابتدائي ) يؤكدون على الاحتياجات أكثر مما يؤكد عليه ممن مستوى تعليمهم ( متوسط ، جامعي ) ، أي أن ممن مستواهم التعليمي من أولياء الأمور ( ابتدائي ) يحتاجون إلى احتياجات متعلقة بالطفل المعاق أكثر مما يحتاجونه ممن مستوى تعليمهم ( متوسط ، جامعي )



الفرضية السابعة / توجد فروق ذات دلالة احصائية في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها تعزى لمتغير المستوى التعليمي للأم .  
 للتحقق من هذه الفرضية استخدم لذلك اختبار تحليل التباين البسيط ( ف ) ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

#### جدول ( 6 )

يبين اختبار ( ف ) للتعرف على الفروق في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً تبعاً المستوى التعليمي للأم

الأداة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	ف	مستوى الدلالة	الاستنتاج
الضغوط النفسية	بين المجموعات	110.00	2	55.00	1.81	0.18	غير دالة
	داخل المجموعات	974.57	32	30.46			
	المجموع	1084.57	34				
احتياجات أولياء الأمور	بين المجموعات	9.70	2	4.85	0.17	0.85	غير دالة
	داخل المجموعات	933.27	32	29.17			
	المجموع	942.97	34				

تشير نتائج الجدول السابق إلى الآتي :

- الضغوط النفسية ، أن قيمة ( ف ) 1.81 وبمستوى دلالة 0.18 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد فروق في الضغوط النفسية بين أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بالمستوى التعليمي للأم الطفل المعاق بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها.

- احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً ، أن قيمة ( ف ) 0.17 وبمستوى دلالة 0.85 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد فروق في احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بالمستوى التعليمي للأم الطفل المعاق بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها.

**الفرضية السابعة /** توجد فروق ذات دلالة احصائية في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها تعزى لمتغير المستوى الاقتصادي للأسرة .  
 للتحقق من هذه الفرضية استخدم لذلك اختبار تحليل التباين البسيط ( ف ) ، فكانت النتائج وفق الجدول التالي :

### جدول ( 7 )

يبين اختبار ( ف ) للتعرف على الفروق في الضغوط النفسية ، احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً تبعاً المستوى الاقتصادي للأسرة

الأداة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	ف	مستوى الدلالة	الاستنتاج
الضغوط النفسية	بين المجموعات	34.56	2	17.28	0.65	0.53	غير دالة
	داخل المجموعات	1778.58	67	26.55			
	المجموع	1813.14	69				
احتياجات أولياء الأمور	بين المجموعات	84.32	2	42.16	1.69	0.19	غير دالة
	داخل المجموعات	1667.45	67	24.89			
	المجموع	1751.77	69				

تشير نتائج الجدول السابق إلى الآتي :

- الضغوط النفسية ، أن قيمة ( ف ) 0.65 وبمستوى دلالة 0.53 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد فروق في الضغوط النفسية بين أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بالمستوى الاقتصادي للأسرة ، أي أن العامل الاقتصادي ( المادي ) ليس له دوراً كبيراً فيما يشعر به أولياء الأمور من ضغوطاً نفسية ، فاغني أو الفقير يعانون من نفس الضغوط النفسية جراء اصابة طفلهم بهذا المرض .

- احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً ، أن قيمة ( ف ) 1.69 وبمستوى دلالة 0.19 وهو أكبر من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الاحصائي spss وهو 0.05 للعلوم الاجتماعية ، وبالتالي لا توجد فروق في احتياجات أولياء أمور الأطفال المعوقين حركياً بمركز التضامن الاجتماعي بمدينة سبها فيما يتعلق بالمستوى الاقتصادي للأسرة .

## ملخص الدراسة

لقد تناول البحث مشكلة الضغوط النفسية وعلاقتها باحتياجات اولياء امور الاطفال المعاقين حركيا بمدينة سبها خلال عام 2023\_2024 ففي فصل الاول: تناولت المقدمة والتعريف بمشكلة البحث وتساؤلاتها واهميتها وفروض البحث وحدوده والمصطلحات والدراسات السابقة، وفي الفصل الثاني: فيه تطرق الى دراسة بعض موضوعات الضغوط النفسية ومفهومه واسبابه وماهيته والدراسات المرتبطة باحتياجات اولياء امور الاطفال المعاقين حركيا، وفي الفصل الثالث: خصص لإجراءات الدراسات الميدانية وكل مراحل التي مرت بها من ادوات استخدمت لغرض جمع المعلومات ومجتمع البحث وكيفية اختيار العينة وحجمها وجمع المعلومات وطرق احصائية التي تم استخدامها في تحليل اجابات افراد العينات، وفي الفصل الرابع تحليل وتفسير نتائج البحث، وفي الفصل الخامس: خاتمة البحث وفيها المقترحات والتوصيات والملاحق.

## توصيات الدراسة

من خلال النتائج المذكورة اعلاه فان الباحثان يوصان بما يلي:

- 1\_ ضرورة توفير الدعم النفسي للأسر التي بها ابن المعاق، وذلك لمساعدتها على التكيف مع الاعاقة، وكيفية التعامل معها .
- 2\_ اقامة دورات ارشادية لأولياء امور الذين لديهم ابناء معاقين حركيا، بهدف تثقيفهم بمتطلبات الاعاقة الحركية بما لا يعرض بقية الاسرة لضغط نفسي.
- 3\_ اقامة روابط اجتماعية لأسر المعاقين حركيا وذلك لتناقل الخبرات فيما بينهم.

## مقترحات الدراسة

- 1\_ اجراء دراسة ميدانية بعنوان: تأثير الاعاقة الحركية على التوافق النفسي والاجتماعي تجرى على المعاقين حركيا.
- 2\_ اجراء دراسة حول أثر الدعم المادي على توفير احتياجات المعاقين حركيا تجرى على اولياء الامور .

## المراجع:

- 1\_ القرآن الكريم.
- 2\_ ابراهيم القربوني (2008): تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المجتمع ، ط2، الخرطوم ، دار النشر جامعة خرطوم.
- 3\_ احمد الزغبى ومحمد قمطاوي (2005): التربية الخاصة للموهوبين والمعوقين وسبل رعايتهم وارشاداتهم ، ط، رياض ، دار الراشد للنشر والتوزيع.
- 4\_ احمد جلال (1963): المدخل في علم النفس ، ط2، دار المعارف للنشر والتوزيع.
- 5\_ احمد راجح وسليم محمد (1977): اصول علم النفس ، ط11، القاهرة ، دار المعارف للنشر والتوزيع.
- 6\_ احمد رضا (1986): سيكولوجية الاطفال ، ط، القاهرة ، دار المعارف للنشر والتوزيع.
- 7\_ احمد عامر (1986): سيكولوجية الطفل غير العادي، ط1، القاهرة، دار المعارف للنشر والتوزيع.
- 8\_ احمد عامر (1986): علم النفس الارشادي \_ نظرياته واساليبه الحديثة ، ط1، عمان ، دار وائل للنشر والتوزيع.
- 9\_ احمد عكاشة (1998): الطب النفسي المعاصر ، ط1، الرياض ، دار المعارف للنشر والتوزيع .
- 10\_ الحديدي ومنى صبحي (1994): مقدمة في الاعاقة البصرية ، ط1، عمان ودار الفكر للطباعة والنشر.
- 11\_ انتصار يونس والآخريين (1987): أضواء على النفس البشرية ، ط1، بيروت ، دار الثقافة للنشر والتوزيع.
- 12\_ بدرية كمال وأحمد عبدالستار (1986): الضغط النفسي طبيعته واسبابه ، ط1، عمان ، دار الفكر العربي للنشر والتوزيع.

- 13\_ جابر عبد الحميد وعلاء الدين كفاقي (1992): دراسات النفسية في الشخصية العربية، ط1، مصر، دار الكتاب للنشر والتوزيع.
- 14\_ حابس العوامة وايمن احمد(2003): سيكولوجية الاطفال غير العاديين (الاعاقة الحركية)، ط1، الاردن، دار الثقافة للنشر والتوزيع.
- 15\_ حامد زهران وسلمى المهدي (1997): الصحة النفسية والعلاج النفسي، ط2، القاهرة، عالم الكتاب للنشر والتوزيع.
- 16\_ زيدان السرطاوي وعبدالعزیز الشخص (1998): بطارية قياس الضغوط النفسية وأساليب المواجهة والاحتياجات اولياء الامور المعاقين، ط1، عين، دار الكتاب.
- 17\_ سلوى عثمان عبد الله (2001): فسيولوجيا الاعاقة، ط2، الرياض، دار الراشد للنشر والتوزيع.
- 18\_ سيد رمضان (1998): سلوك الانسان (اسسه النظرية والتجريبية) ط1، عمان، دار الفكر للنشر والتوزيع.
- 19\_ شيوخ محمد وهناء احمد (2007): اساليب تخفيف الضغوط النفسية الناتجة عن الاورام السرطاني، ط2 ايتراك للنشر والتوزيع.
- 20\_ عبد الرحمن المذكور ومريم محمد (2010): الضغط النفسي\_ مفهومه \_ شخصيته \_ طرق علاجه ومقاومته \_ ط1، السعودية، الظهران للنشر والتوزيع.
- 21\_ عبد الستار ابراهيم ورضوى ابراهيم(2003): علم النفس وأسسهِ ومعالجه ودراساته، ط3، السعودية، الظهران للنشر والتوزيع.
- 22\_ عبد العزيز السرطاوي وجميل الصمادي (1998): الاعاقة الجسمية والصحية، ط1، الكويت، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع.
- 23- عبد المطلب أمين القريطي (2005): سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم، ط4، القاهرة، دار الفكر العربي.
- 24\_ عدنان السبيعي (2000): معاقون وليس عاجزين، ط1، دمشق، دار الفكر للنشر والتوزيع.

- 25\_ علي حنفي (2007): موسعة علم ، ط2، جدة، دار الشروق للنشر والتوزيع.
- 26\_ فاروق الروسان (2000): سيكولوجية الاطفال غير العاديين، ط5، عمان ، دار الفكر للنشر والتوزيع .
- 27\_ كمال عبد الحميد زيتون (2003): التدريس لذوي الاحتياجات الخاصة ، ط1، القاهرة ، عالم الكتب للتوزيع والنشر.
- 28\_ ماجدة عبيد(1999): الاعاقات الحسية الحركية ، ط2، عمان ، دار الثقافة للنشر والتوزيع.
- 29\_ محمد عبد الرحمن (1988): ضغوط الحياة وأساليب المواجهة والاحتياجات الاولياء امور المعاقين ، ط1، القاهرة ، دار الكتاب للنشر والتوزيع .
- 30\_ محمود الزيايدي (1986): الامراض النفسية ، ط2، الكويت، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع.
- 31\_ مروان ابراهيم ويوسف الشيخ(2002): الموسوعة الرياضية لمتحدي الاعاقة ، ط1، عمان ، دار الثقافة للنشر والتوزيع.
- 32\_ هارون الرشيدى وعلي عسكر (1999): الضغوط النفسية ، ط2، الكويت، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع.
- 33\_ هشام عبد الرحمن الخولي (2007): الامراض النفسية ، الكويت ، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع.

# الملاحق

التخصص	الاسم	ر.ق
علم النفس التربوي	د.علي الشاعر	1
صحة النفسية	أ.رقية أحمد السالم	2
صحة نفسية	أ.مبروكة الفاخري	3
علم النفس التربوي	أ.عيشة عزاقه	4
صحة نفسية	د.كنز بن دلة	5



## أستبيان

جنس ولي الامر: ذكر ( ) انثى ( )

الطفل المعاق: ذكر ( ) انثى ( )

المستوى التعليمي: ابتدائي ( ) متوسط ( ) جامعي ( )

المستوى الاقتصادي: مرتفع ( ) متوسط ( ) منخفض ( )

محاور البحث

ارجو منكم الاشارة على الاختيار الذي ترونه مناسباً.

ت	العبارة	نعم	احياناً	لا
1	يؤلمني ان ابني يواجه صعوبة كبيرة فالمشي			
2	احس بالحرج لان ابني يصعب عليه المشي لفترة طويلة			
3	يزعجني ان ابني يفقد الدافعية للحركة			
4	اشعر ان ابني لا يثق بنفسه			
5	اشعر بان ابني يجد صعوبة في التعامل مع اقربائه بسبب اعاقته الحركية			
6	اشعر بالتوتر لان ابني يصعب عليه التعامل مع افراد الاسرة			
7	اشعر بالاسى لان ابني يصعب عليه التعبير عن مشاعره			
8	يؤلمني عدم قدرتي على التعامل مع ابني المعاق			
9	يقلقتني ان ابني يخاف من كل شيء			
10	اشعر بالتوتر حينما اصطحب ابني الى الاماكن العامة			
11	اشعر بالحزن الشديد عندما افكر في حالة ابني المعاق			
12	اشعر بالضيق حينما افكر في مستقبل ابني المعاق			
13	اشعر بالإحباط حينما ادرك ان ابني لن يعيش حياة طبيعياً مطلقاً			
14	احرص على توفير الحماية الزائدة لابني بسبب الاعاقة			
15	يؤلمني الشعور بان ابني سيقضي كل حياته معاقاً			
16	اشعر بان امكانيات ابني محدودة بحيث يصعب عليه أداء مهام الحياة اليومية			
17	اعتقد ان اسرة الطفل المعاق تؤدي مهاماً تفوق مهام التي تقوم بها الاسرة العادية			
18	اشعر بالقلق عندما اقصر في رعاية ابني			
19	اشعر ان انجازات ابني اقل بكثير مما هو متوقع			
20	ينزعج ابني عندما يشعر بعدم اهتمامي به			
21	اقلق عندما يجد ابني صعوبة في ارتداء ملابسه			

		يقلقني عدم مقدرة ابني على استخدام الحمام بنفسه	22
		يؤسفني عدم مقدرة ابني المشاركة في الالعاب الرياضية	23
		احزن عندما يجد ابني صعوبة في المشي	24
		يجد ابني صعوبة في المشي بدون مساعدة مما يسبب لي الاسى	25
		يقلقني تعلم ابني للمهارات البسيطة بصعوبة	26
		يزعجني ان ابني المعاق يصعب عليه المحافظة على نظافته	27
		يقلقني ان متطلبات رعاية ابني المعاق تفوق كثيرا قدراتي المادية	28
		اشعر ان الناس يراعون مشاعر اسرة الطفل المعاق	29
		اشعر بانني تخلت عن الكثير من الاشياء التي طالما تمنيتها بسبب ابني المعاق	30
		يقلقني ان متطلبات رعاية ابني مرهقة بالنسبة لنا	31
		يؤسفني ان اسرة الطفل المعاق تجد صعوبة في وضع خطط المستقبل	32
		يؤلمني عدم توفر الدعم المناسب لأسرة الطفل المعاق	33
		يزعجني ان ابني عدواني بصورة مزعجة	34
		توافر المعلومات حول الخدمات المتاحة للمعوقين في المجتمع	35
		توافر برامج ارشادية حول خصائص الاطفال المعوقين واحتياجاتهم	36
		توافر معلومات حول المتخصصين في مجال رعاية المعوقين	37
		معرفة دور أولياء الامور ببرامج التربية الخاصة للأطفال المعوقين	38
		توافر المعلومات حول كيفية التعرف المبكر على الاطفال المعوقين	39
		توافر برامج تدريبية يمكن تطبيقها مع الطفل المعوق في الاسرة	40
		معرفة عن كيفية التعامل مع الطفل المعوق	41
		توافر كتيبات ونشرات موجزة حول الاعاقة بأسلوب يناسب اولياء الامور	42
		توافر الوسائل والالعاب التعليمية المناسبة للأطفال المعوقين	43
		تخصيص بعض المميزات لأسر المعاقين	44
		وجود وسائل الترفيه المناسبة للأطفال المعوقين وأسرهم	45
		وجود استشاري متخصص في مجال الاعاقة يسهل الاتصال به في وقت الحاجة	46
		وجود برامج ارشادية لمختلف افراد المجتمع حول كيفية التعامل مع اسر المعوقين	47
		وجود اماكن وجمعيات معينة يمكن ان يلجأ اليه اولياء الامور للاستفسار عن أي شيء يخص ابنهم المعوق	48

## ملحق رقم (2)

استمارة التحكيم

جامعة سبها / كلية الآداب

### قسم علم النفس

الضغوط النفسية وعلاقتها باحتياجات اولياء امور المعاقين حركيا

يهدف هذا البحث الى التعرف على طبيعة العلاقة بين الضغوط النفسية واحتياجات اولياء امور الابناء المعاقين حركيا.

نظرا لما تتمتعون من خبرة واسعة واطلاع عميق في هذا الميدان فان الباحثان يسرهما ان يضعوا هذا الاستبيان بين ايديكم للتعرف على وجهة نظركم في فقرات الاستبيان من حيث الصياغة ومدى صلاحيتها وما ترونه مناسب من تعديل وازافة اخرى .

### والعلم منا فانق الشكر والتقدير

الباحثان

(خديجة القذافي \_ جمعة بشير)

## أستبيان

جنس ولي الامر: ذكر ( ) انثى ( )

الطفل المعاق: ذكر ( ) انثى ( )

المستوى التعليمي: ابتدائي ( ) متوسط ( ) جامعي ( )

المستوى الاقتصادي: مرتفع ( ) متوسط ( ) منخفض ( )

محاور البحث

ارجو منكم الاشارة على الاختيار الذي ترونه مناسباً.

ت	العبارة	نعم	احياناً	لا
1	يؤلمني ان ابني يواجه صعوبة كبيرة فالمشي			
2	احس بالحرج لان ابني يصعب عليه المشي لفترة طويلة			
3	يزعجني ان ابني يفتقد الدافعية للحركة			
4	اشعر ان ابني لا يثق بنفسه			
5	اشعر بان ابني يجد صعوبة في التعامل مع اقربائه بسبب اعاقته الحركية			
6	اشعر بالتوتر لان ابني يصعب عليه التعامل مع افراد الاسرة			
7	اشعر بالاسى لان ابني يصعب عليه التعبير عن مشاعره			
8	يؤلمني عدم قدرتي على التعامل مع ابني المعاق			
9	يقلقني ان ابني يخاف من كل شيء			
10	اشعر بالتوتر حينما اصطحب ابني الى الاماكن العامة			
11	اشعر بالحزن الشديد عندما افكر في حالة ابني المعاق			
12	اشعر بالضيق حينما افكر في مستقبل ابني المعاق			
13	اشعر بالإحباط حينما ادرك ان ابني لن يعيش حياة طبيعياً مطلقاً			
14	احرص على توفير الحماية الزائدة لابني بسبب الاعاقة			
15	يؤلمني الشعور بان ابني سيقضي كل حياته معاقاً			
16	اشعر بان امكانيات ابني محدودة بحيث يصعب عليه أداء مهام الحياة اليومية			
17	اعتقد ان اسرة الطفل المعاق تؤدي مهاماً تفوق مهام التي تقوم بها الاسرة العادية			
18	اشعر بالقلق عندما اقصر في رعاية ابني			
19	اشعر ان انجازات ابني اقل بكثير مما هو متوقع			
20	ينزعج ابني عندما يشعر بعدم اهتمامي به			
21	اقلق عندما يجد ابني صعوبة في ارتداء ملابسه			

		يقلقني عدم مقدرة ابني على استخدام الحمام بنفسه	22
		يؤسفني عدم مقدرة ابني المشاركة في الالعاب الرياضية	23
		احزن عندما يجد ابني صعوبة في المشي	24
		يجد ابني صعوبة في المشي بدون مساعدة مما يسبب لي الاسى	25
		يقلقني تعلم ابني للمهارات البسيطة بصعوبة	26
		يزعجني ان ابني المعاق يصعب عليه المحافظة على نظافته	27
		يقلقني ان متطلبات رعاية ابني المعاق تفوق كثيرا قدراتي المادية	28
		اشعر ان الناس يراعون مشاعر اسرة الطفل المعاق	29
		اشعر بانني تخليت عن الكثير من الاشياء التي طالما تمنيتها بسبب ابني المعاق	30
		يقلقني ان متطلبات رعاية ابني مرهقة بالنسبة لنا	31
		يؤسفني ان اسرة الطفل المعاق تجد صعوبة في وضع خطط المستقبل	32
		يؤلمني عدم توفر الدعم المناسب لأسرة الطفل المعاق	33
		يزعجني ان ابني عدواني بصورة مزعجة	34
		توافر المعلومات حول الخدمات المتاحة للمعوقين في المجتمع	35
		توافر برامج ارشادية حول خصائص الاطفال المعوقين واحتياجاتهم	36
		توافر معلومات حول المتخصصين في مجال رعاية المعوقين	37
		معرفة دور أولياء الامور ببرامج التربية الخاصة للأطفال المعوقين	38
		توافر المعلومات حول كيفية التعرف المبكر على الاطفال المعوقين	39
		توافر برامج تدريبية يمكن تطبيقها مع الطفل المعوق في الاسرة	40
		معرفة عن كيفية التعامل مع الطفل المعوق	41
		توافر كتيبات ونشرات موجزة حول الاعاقة بأسلوب يناسب اولياء الامور	42
		توافر الوسائل والالعاب التعليمية المناسبة للأطفال المعوقين	43
		تخصيص بعض المميزات لأسر المعاقين	44
		وجود وسائل الترفيه المناسبة للأطفال المعوقين وأسرهم	45
		وجود استشاري متخصص في مجال الاعاقة يسهل الاتصال به في وقت الحاجة	46
		وجود برامج ارشادية لمختلف افراد المجتمع حول كيفية التعامل مع اسر المعوقين	47
		وجود اماكن وجمعيات معينة يمكن ان يلجأ اليه أولياء الامور للاستفسار عن أي شيء يخص ابنهم المعوق	48

