

جامعة قاصدي مرباح ورقلة
كلية العلوم الانسانية والاجتماعية
قسم علم النفس وعلوم التربية



الميدان: العلوم الاجتماعية
الشعبة: علم النفس
التخصص: علم النفس العيادي
مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر في علم النفس العيادي اكايمي

تحت عنوان :

بعض سمات شخصية والدي الطفل المصاب بالذاتوية دراسة عيادية
لاربعة حالات بولاية ورقلة

من اعداد الطالبين: بن براهيم اميرة و بن ساسي امامة

نوقشت بتاريخ: 2024/06/04

امام اللجنة المكونة من:

الاسم واللقب	الرتبة	الجامعة	الصفة
اد /خالد بوعافية	استاذ تعليم عالي	قاصدي مرباح ورقلة	رئيسا
اد/ نوار شهرزاد	استاذ تعليم عالي	قاصدي مرباح ورقلة	مشرفا ومقررا
اد / سليم خميس	استاذ تعليم عالي	قاصدي مرباح ورقلة	مناقشا

السنة الجامعية :

2023/2024

كلمات شكر وتقدير

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على اشرف المرسلين الحمد لله حمدا كثيرا مباركا فيه والذي بنعمته تتم الصالحات ،بداية نحمد الله جل جلال على انتقائنا من بين الكثيرين من الناس لنكون ضمن هذا التخصص وهاته المهنة النبيلة.

بداية لا يسعنا ونحن ننهي هذا العمل الا ان نشكر الله وحده لأنه منحنا القوة على انجازه واتمامه.

نتقدم بجزيل الشكر للأستاذة المشرفة البروفيسورة نوار شهرزاد التي رافقتنا في مشوارنا طيلة السنة الدراسية بتوجيهاتها ونصائحها ،والتي لم تبخل علينا بنصائحها في اعداد هذه الدراسة متمنين لها دوام الصحة والعافية والمزيد من العطاء في العلم والمعرفة.

وخالص شكرنا للأستاذة اللذين درسونا طيلة الخمس سنوات لم يبخلوا علينا بعلمهم وعطائهم ومعرفتهم وخبرتهم وصوابون عند الخطأ وازدنا علما ومعرفة وحببونا في المجال كل باسمه ومنصبه

نتقدم بجزيل اشكر للأستاذة والمختصين في المجال اللذين قاموا بتحكيم (الاستاذة وازي طاووس ، الاستاذة طالب حنان ،بن مجاهد فاطمة الزهراء والاختصاصيتين داهش وردة ،حجاج فاطمة).

الشكر الخالص الى حالات الدراسة الذين قبلوا ان يكونوا ضمن حالات الدراسة

واخيرا تقديرنا وشكرنا لأعضاء لجنة المناقشة على قبولهم هذا البحث



الاهداء

وها أنا اليوم اهدي تخرجي الى نبع الحنان والقلب الناصع بالبياض من كانت تستقبلني بابتسامة وتودعني بدعوه ... امي الغالية رحمها الله الى سندي وضياء دربي من علمني الاصرار والمثابرة مصدر الامل خاصتي والطموح، الى ابي الغالي الذي شقى لأجلي لأكون في هذا المكان اليوم كم يسعدني رؤيتكم وانتم فخورين وسعداء بنجاحي. حفظكم الله وادامكم تاج على رأسي، اهديه لرفيقة دربي أسماء من كانت سندا عند حاجتي و ملجئي الاول و الاخير ، اهدي لزميلتي في الدراسة اميرة بن براهيم و اهداء خاص و شكر لزوجة ابي العزيزة التي وجدتھا عند امس الحاجة اقدم خالص الشكر و العرفان لكم جميعا و اخيرا اهديه لملهميني حائط البنفسج الذي اتكى عليه بانقتان

امامة بن ساسي

من قال انا لها نالها
وانا لها وان ابت رغما عنها اتيت بها
الحمد لله حبا وشكرا وامتنانا الحمد لله اذني بفضلته ادركت اسمى الغايات
اهدي بكل حب بحث تخرجي
الى نفسي العظيمة القوية التي تحملت كل العثرات واكملت رغم الصعوبات
اهدي هذا العمل القيم لذاتي التي تعبت لأجل ان يكون بين ايديكم ليالي و ايام
اهديه لأمي نبع الحنان خاصتي و مرشدتي و منيرة دربي
اهديه لأبي الغالي حبيب قلبي من تسلق جبلاً من المتاعب لأجلي
اهديه لأخوتي واخواتي
واهداء لروح لدي لجدي الغالي رحمه الله.
اهداء لزميلتي في العمل بن ساسي امامة
اوجه خالص شكري و عرفاني للجميع شكرا لكونكم جزءا من حياتنا

اميرة بن براهيم

الملخص

الخلفية : يعد موضوع دراسة الشخصية من اكثر المواضيع اهمية والتي تساعد الفرد على معرفة نمط شخصيته ولذلك تم اعداد مقياس كامل لقياس سمات الشخصية

الهدف: التعرف على بعض سمات شخصية والدي الطفل المصاب بالذاتوية وذلك من خلال التعرف على الصفة السائدة (العصابية -يقظة الضمير)

المنهج: اعتمدت الدراسة على المنهج العيادي القائم على دراسة الحالة، حيث بلغ عدد المشاركين ثمانى حالات اولياء من اطفال الذاتوية (بمجموع اربعة ازواج) تتراوح اعمارهم بين (40سنة و58سنة)، وباستخدام الادوات المتمثلة في المقابلة العيادية نصف الموجهة من خلال تحليل المحتوى ومقياس السمات الخمس الكبرى للشخصية لماكري وكوستا

النتائج: اظهرت نتائج الدراسة تباين في درجات سمي العصابية ويقظة الضمير لدى حالات الدراسة بين المنخفضة والمتوسطة، كما توصلت النتائج الى ارتفاع في سمة الانبساطية.

الخلاصة: تختلف سمات الشخصية من فرد الى اخر ذلك يعود لاختلاف الفروق الفردية بين الافراد وهذا مايجب ان يتنبه اليه الباحثون والاحصائيين النفسانيين .

الكلمات المفتاحية: سمات الشخصية ، العصابية، يقظة الضمير، اولياء أطفال طيف التوحد

Abstract :

Background: The subject of studying personality is one of the most important topics that helps the individual know his personality type. Therefore, a complete scale was prepared to measure personality traits. Objective: To identify some of the personality traits of the parents of a child suffering from autism, by identifying the dominant trait (neuroticism - conscientiousness)

Methodology: The study relied on the clinical approach based on the case study, where the number of participants was eight cases of parents of autistic children (a total of four couples) whose ages ranged between (40 and 58 years), and using the tools represented by the semi-directed clinical interview through content analysis and the Big Five Trait Scale. Personality according to Macri and Costa. Results: The results of the study showed a variation in the degrees of the traits of neuroticism and conscientiousness among the study cases between low and medium. The results also showed an increase in the trait of extroversion.

Conclusion: Personality traits vary from one individual to another. This is due to the differences in individual differences between individuals, and this is what researchers and psychologists should pay attention to.

Keywords: personality traits, neuroticism, conscientiousness, parents of children on the autism spectrum

قائمة المحتويات

العنوان	الصفحة
شكر وتقدير	ا
الاهداء	ب
الملخص العربي	ج
الملخص الاجنبي	ج
قائمة الجداول	د
قائمة الاشكال والمخططات	هـ
1-مقدمة	
1-1 تعريف السمة	3
2-1 تعريف بعض سمات الشخصية	3
3-1 تعريف نموذج العوامل الخمس الكبرى	3
4-1 نظرية سمات الشخصية	4
5-1 انواع سمات الشخصية	5
6-1 طرق قياس والكشف عن سمات الشخصية	6
7-1 نشأة وتطور نموذج العوامل الخمس الكبرى	7
8-1 عوامل الشخصية الخمس الكبرى	8
9-1 اهمية نموذج العوامل الخمس الكبرى	10
10-1 سيكولوجية اولياء الاطفال المصابين بالذاتوية	11
11-1 التساؤلات	11
12-1 اهمية الدراسة	11
13-1 اهداف الدراسة	12
14-1 فرضيات الدراسة	12
15-1 حدود الدراسة	12
16-1 التعاريف الاجرائية لمتغيرات الدراسة	12
2-المنهج	
1-2 منهج الدراسة	14

14	2-2 حالات الدراسة
15	3-2 ادوات الدراسة
19	4-2 اجراءات الدراسة
20	5-2 عرض وتحليل حالات الدراسة
3-النائج	
60	1-3 عرض نتائج الفرضية الاولى
61	2-3 عرض نتائج الفرضية الثانية
62	3-3 عرض نتائج الفرضية الثالثة
63	4-تفسير النتيجة
64	5-الخاتمة
6-المراجع	
7- الملاحق	

قائمة الجداول

الصفحة	العنوان
9	الجدول رقم(01) يوضح الواجه الستة للعصابية
10	الجدول رقم(02) يوضح الواجه الستة ليقضة الضمير
14	الجدول رقم (03)يوضح خصائص حالات
22	الجدول رقم(04)يوضح جدولة وحدات المضمون والنسب المئوية
22	الجدول رقم(05)يوضح التحليل الكمي لدرجات الحالة الاولى حسب المقياس
27	الجدول رقم(06)يوضح جدولة وحدات المضمون والنسب المئوية
28	الجدول رقم(07)يوضح التحليل الكمي لدرجات الحالة الاولى حسب المقياس
32	الجدول رقم(08)يوضح جدولة وحدات المضمون والنسب المئوية
3	الجدول رقم(09)يوضح التحليل الكمي لدرجات الحالة الاولى حسب المقياس

37	الجدول رقم(10)يوضح جدولة وحدات المضمون والنسب المئوية
37	الجدول رقم(11)يوضح التحليل الكمي لدرجات الحالة الاولى حسب المقياس
43	الجدول رقم(12)يوضح جدولة وحدات المضمون والنسب المئوية
43	الجدول رقم(13)يوضح التحليل الكمي لدرجات الحالة الاولى حسب المقياس
47	الجدول رقم(14)يوضح جدولة وحدات المضمون والنسب المئوية
48	الجدول رقم(15)يوضح التحليل الكمي لدرجات الحالة الاولى حسب المقياس
52	الجدول رقم(16)يوضح جدولة وحدات المضمون والنسب المئوية
56	الجدول رقم(17)يوضح التحليل الكمي لدرجات الحالة الاولى حسب المقياس
58	الجدول رقم(18)يوضح جدولة وحدات المضمون والنسب المئوية
58	الجدول رقم(19)يوضح التحليل الكمي لدرجات الحالة الاولى حسب المقياس
60	الجدول رقم(20)يوضح عرض نتائج الفرضية الاولى
61	الجدول رقم(21) يوضح شدة درجات مؤشر العصبية
63	الجدول رقم(22) يوضح شدة درجات مؤشر يقضة الضمير

جدول الاشكال والمخططات

الصفحة	العنوان
8	الشكل رقم(01) يمثل العوامل الخمس الكبرى للشخصية
23	المخطط رقم(1) يمثل نتائج كمية لدرجات الحالة الاولى
28	المخطط رقم(02) يمثل نتائج كمية لدرجات الحالة الثانية
33	المخطط رقم(03) يمثل نتائج كمية لدرجات الحالة الثالثة
38	المخطط رقم(04) يمثل نتائج كمية لدرجات الحالة الرابعة

44	المخطط رقم(05) يمثل نتائج كمية لدرجات الحالة
48	المخطط رقم(06) يمثل نتائج كمية لدرجات الحالة
53	المخطط رقم(07) يمثل نتائج كمية لدرجات الحالة السابعة
57	المخطط رقم(8) يمثل نتائج كمية لدرجات الحالة الثامنة

1- المقدمة

- 1-1- تعريف السمات
- 1-2- تعريف بعض سمات الشخصية
- 1-3- تعريف نموذج العوامل الخمس الكبرى
- 1-4- نظرية سمات الشخصية
- 1-5- انواع سمات الشخصية
- 1-6- طرق القياس والكشف عن الشخصية
- 1-7- نشأة وتطور نموذج العوامل الخمس الكبرى
- 1-8- عوامل الشخصية الخمس الكبرى
- 1-9- اهمية نموذج العوامل الخمس الكبرى
- 1-10- سيكولوجية اولياء الاطفال المصابين بالذاتوية
- 1-11- التساؤلات
- 1-12- اهمية الدراسة
- 1-13- اهداف الدراسة
- 1-14- الفرضيات
- 1-15- حدود الدراسة
- 1-16- التعاريف الاجرائية لمتغيرات الدراسة

تعد الاسرة مؤسسة اجتماعية اساسية لبناء شخصية الطفل وتساعده ومساعدته على تنمية قدراته العقلية والحسية بشكل جيد ، فالوالدين ينتظران مولدهما بكل شغف خصوصا اذا كان الاول فييدان برسم صورته بشكل كامل دون توقع اي خلل او دون اي اضطرابات ممكنة ،بعد ولادة الطفل يتفاجآن بانهما رزقا بمولود يخالف توقعهما مما تقلب حياتهم فتولد لهما ردود افعال مختلفة مما قد ينتج عنها بعض سمات كالغضب والعزلة والاكتئاب والاحباط وعدم الثقة في النفس وللوم فكل هذا تؤثر على حياتهم ويعرقلها بشكل سلبي خصوصا لدى اولياء الطفل الذاتي.

يعتبر اضطراب الذاتية اضطرابا نمائيا يظهر خلال السنوات الاولى من حياة الطفل ويعيق تطور المهارات الاجتماعية والتواصل اللفظي وغير اللفظي واللعب والتخييل والابداع على الطفلة وهو نتيجة اضطراب عصبي يؤثر سلبا على حياة الطفل ويجعله يعيش اضطرابات ومعاناة يسبب مشكلة في المهارات الاجتماعية تتمثل اساسا في عدم القدرة على الارتباط وتكوين علاقات مع اقرانه في المحيط (جبالي، 67، 2015) ان معظم الدراسات تؤكد على اهمية الاسرة في التكفل بأطفال الذاتية وخاصة الوالدين ، وأن الدور السلبي الذي يمكن ان تلعبه الاسرة قد تؤدي الى اثار سلبية على الطفل خاصة فيما يخص نموه. ومن بين هذه الدراسات التي اهتمت بالموضوع نذكر:

-دراسة (s narayan et al,1990) التي اجريت بهدف وصف السمات الشخصية لآباء مجموعة مكونة من 21 طفلاً مصابين بالذاتوية . كانت الخصائص الرئيسية لهؤلاء الآباء هي الغرور الاجتماعي والميل نحو السعي وراء اهتمامات خاصة ، غالباً ما تكون فكرية. وتوصلت الدراسة الى أن آباء الاطفال الذاتويين يتمتعون بسمات فصامية محددة. كما تم الإبلاغ عن الأداء التعليمي لأشقاء الأطفال المصابين بالتوحد مقارنة بأشقاء المجموعة الضابطة المتطابق.

-عالجت دراسة (j piven et al, 1994) الخصائص الشخصية لـ 87 من آباء وأمّهات المصابين اطفال التوحد ومتلازمة داون باستخدام المقابلة الشخصية موحدة. توصلت الدراسة الى ان آباء وأمّهات الأفراد المصابين بالتوحد يمتازون بثلاث خصائص أساسية وهي الانعزال، التحفظ وعدم اللباقة .

-كشفت دراسة (marika veisson, 2001) أن أمّهات الأطفال المعاقين لديهم قدر أقل بكثير من الانبساط والانفتاح والعصابية مقارنة بالمعايير الخاصة بالنساء الإستونيات. وأظهرت النتائج أيضاً أن آباء الأطفال المعاقين كانوا أقل بشكل ملحوظ في الانبساط والانفتاح، ولكنهم أعلى بشكل ملحوظ في الوعي مقارنة

بالمعايير الخاصة بالرجال تمثلت العينة في 89 أمًا و49 أبًا لأطفال معاقين تم استجوابهم تم استخدام جرد الشخصية المكون من خمسة عوامل في اللغة الإستونية.

-وهدف دراسة (nosheen ramzan et khawla minhas, 2014) الى معرفة مدى انتشار القلق والاكتئاب لدى 340 من أمهات الاطفال المعاقين وغير المعاقين وإيجاد رابطة القلق و الاكتئاب ذو الخصائص الديموغرافية. توصلت الدراسة الى وجود اختلافات في مستوى القلق والاكتئاب في كلا المجموعتين من الامهات أي بين أمهات الاطفال المعوقين وغير المعوقين

-اجريت دراسة (مواهب الرشيد ابراهيم محمد، 2018) بهدف ال تعرف على درجة الاكتئاب لدى أمهات أطفال التوحد في ضوء بعض المتغيرات وهي عمر الام , المستوى التعليمي ببعض مدارس و مراكز الرياض وجدة لذوي الاحتياجات الخاصة. اتبعت الباحثة المنهج الوصفي , تمثلت عينة الدراسة في (58) من أمهات أطفال التوحد والمسجلين بالمدارس والمراكز لذوي الاحتياجات الخاصة تم اختيارهن بطريقة طبقية عشوائية. استخدمت الباحثة مقياس بيك المصغر للاكتئاب واستمارة معلومات اولية وبعض الاساليب الاحصائية وتوصلت الى وجود درجة الاكتئاب لدى الامهات فوق المتوسط وفروق دالة احصائيا

-هدفت (عفرء إبراهيم العابدي ،2021)، والمعنونة بالضغوط النفسية والخوف من المستقبل لدى أمهات أطفال التوحد في مدينة بغداد الى التعرف على الضغوط النفسية او الخوف من المستقبل لدى أمهات أطفال التوحد تكونت العينة من ستة وتوصلت الدراسة الى نتيجة مفادها ان الأمهات لديهن درجة عالية من الضغوط والخوف على مستقبل اطفالهن.

-قامت (علي زروقي خولة مكي، 2021) بدراسة للتعرف على اضطراب التوحد والمعاناة النفسية للام وذلك بالاعتماد على المنهج العيادي وباستخدام دراسة الحالة والمقابلة والملاحظة العيادية على ثلاث أمهات أطفال التوحد. اسفرت النتائج الى ان ام الطفل المصاب بالتوحد تعاني من اضطرابات نفسية نتيجة اضطراب ابنها وتتمثل في القلق والاكتئاب واللوم والعدوانية.

-هدفت دراسة (خولة بيات ، 2022)، تحت عنوان عدم تحمل اللايقين وعلاقته بقلق المستقبل لدى امهات وآباء اطفال التوحد الى معرفة العلاقة بين متغيري عدم تحمل اللايقين واليقضة الذهنية والتحقق من دورها كوسيط بين عدم تحمل اللايقين واعراض القلق العام تم تطبيق مقياس تحمل الايقين على عينة متكونة من 27 ام واب طفل توحد من ثلاث ولايات. توصلت الدراسة الى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين مستوى عدم تحمل اللايقين وقلق المستقبل ويعود ذلك لعدة عوامل مؤثرة

-اجريت دراسة (وسيلة ايت اوفلة عقيلة صحراوي، 2023) بهدف التعرف على الاستجابة الاكتئابية لدى عينة مكونة من امهات اطفال المصابين بالتوحد على مستوى خمس مراكز باستخدام اختبار مينيسوتا. توصلت نتيجة الدراسة الى ان غالبية امهات اطفال التوحد تميزت بدرجات مرتفعة من الاكتئاب، وكما كان توحد الطفل مرتفع كلما كانت الام مكتئبة كلما برزت وجود علاقة ارتباطية قوية اخرى بين درجة التوحد وظهور السمات سيكوباتولوجية اخرى. يلاحظ اذن من الدراسات التي تم عرضها.....

نلاحظ من الدراسات المطروحة ان اغلبية الاولياء الطفل المصاب بذاتوية يتميزون ب القلق و الإكتئاب و الضغط النفسي الراجع لعدة عوامل. ينظر لدراسات الاجنبية ف عامل البيئة و المجتمع يؤثر للغاية على نفسية والدي الطفل الذاتي لذلك تواجدت نسبة العزلة و القلق أكبر و الإكتئاب بكثرة على عكس الدراسات العربية ف نسبة الإكتئاب و القلق راجع لقلة توفر مراكز العناية لاطفال التوحد اضافة لنقص التوعية في هذا المجال تختلف الدراسات السابقة عن دراستنا من ناحية استعمال الأدوات فقط ركزت معظم دراسات على المنهج الكمي و الإحصائي الذي يعطي دلالات تعمم على مجتمع العينة، في حين دراستنا الحالية ركزت على منهج دراسة الحالة

تعرف السمة حسب البورت انها نظام نفسي عصبي مركزي عام خاص بافرد ،يعمل على جعل المثيرات المتعددة متساوية وظيفيا مما تعمل على اصدار وتوجيه اشكال متساوية من السلوك التكيفي والتعبيري يمكننا القول انها صفة ثابتة موروثه وراسخة في التكوين الميداني (قبيل سفيان ،57، 2004).

اختلف العلماء واصحاب النظريات في تحديد مفهوم واضح لبعض سمات الشخصية لكن في الاخير نرجع المفهوم لأصل النظريات وبناء عليها ،فقد عرفها انصار نظرية السمات امثال ايزنك وكاتل على انها مفاهيم استعدادية اي مفاهيم تشير الى نزعات السلوك او الاستجابة بطرق معينة لا يمكن فهمها الا في صورة تفاعل العوامل البيئية والبيولوجية معا.(نوار شهرزاد ، 72 ، 2014)

عرفت العوامل الخمس الكبرى للشخصية تعريفات عديدة نذكر منها : تعريف كوستا و ماكري **على** " إنها العوامل التي اشتقت من العوامل الأساسية لنظرية " كاتل " بالتحليل العاملية و تهدف هذه القائمة إلى قياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية و التي تشمل على خمسة عوامل و هي العصابية ، الانبساطية ، التفتح ، القبول ، يقظة الضمير (صونيا طيباوي ، 2020 ، 23)

تعود جذور نظرية السمات لعالم النفس الامريكي البورت وتعد من اكثر النظريات استخداما في تفسير الشخصية وتتميز هذه النظرية بتعدد الواجه النظر المختلفة وتعتبر الاكثر نظريات التي يعتمد عليها في بناء مقاييس قياس الشخصية.

وقد اعطى البورت اهمية كبيرة لسمات في نظريته واعدتها وحدة كلية تفسير شخصية فقد فسّر سمات على انها خصائص نفسية عصبية تحدد كيفية السلوك وتعمل على توحيد المثبرات وجعلها متساوية وظيفيا فالسمات لاتقاس بالعين المجردة وانما عن طريق السلوك والمواقف الاجتماعية يمكنها ان تظهر عن طريق جمع عدد من المؤشرات التي تدل عليها عند تعرض الفرد للمنبهات. (سفيان غسان المعاضيدي ،2014، 56)

وقد قسم البورت السمات الى مجموعات حصرها في مدرج هرمي بناء على شدتها والقدرة على سيطرتها نذكرها كالآتي:

✓ **السمات الرئيسية:** المقصود بها السمة المسيطرة والتي يكون لها دور كبير في تحديد سلوكيات الفرد تتصف بالمولية حتى ان الفرد قد يسمى بها او يشهر

✓ **السمات المركزية:** هي السمات الاكثر شيوعا بين الافراد وتميزهم ويمكن التنبؤ بسلوكياتهم واستنتاجها بسهولة

✓ **السمات الثانوية:** اقل الانواع اهمية تعد ضعيفة على التنبؤ بالسلوك او مهمشة (غسان،2014، 57).
فقد صنف السمات حسب عموميتها الى نوعين:

✓ **السمات الفردية:** تعتبر سمات حقيقية لدى الفرد وهي استعدادات شخصية تظهر على شكل سلوك يتميز به الفرد عن غيره

النوع الثاني السمات المشتركة او عامة: تكن شائعة تميز اغلب الافراد قابلة لقياس وقد تكون في اغلب المجتمعات(سفيان غسان المعاضيدي ، 2015 ، 54)

كذلك من ابرز انتاجات نظرية السمات نجد اسهامات ايزنك الذي يعتبر من اشهر المنظرين لها

اعتمد في تفسيره على العامل الوراثي المكتسب كان يعطي اهمية السلوك على انه مكتسب استخدم اسلوبا احصائيا يسمى بالتحليل العاملي يعمل على استخدام عدد من الابعاد كما عمل على تقسيم الشخصية الى فئات نذكرها باختصار على النحو الآتي:

✓ **البعد الاول (الانبساط)اي الانطواء:** نجد الشخص الذي يحمل هذه السمة منبسط والآخر اقل انبساطا

✓ **البعد الثاني(العصابية ، الاتزان الوجداني):** عصابي بدرجة ما واكثر عصابية

✓ البعد الثالث (الذهان،السواء):يقع اصحاب هذه السمة ما بين الانطواء والانبساط(ثائر احمد غباري
2015،135).

اما النموذج الثالث فيعود للعالم كاتل تلقى تدريبه في الكيمياء فقد اجزم على ان الشخصية قسمت الى وحدات
اساسية عن طريق تحليله الكيميائي وقد قسمها الى :

- السمات العمومية: قسمها الى قسمين السمات الفريدة والمشاركة لم يعطي اهتماما باسمات
الفريدة بل ركز على المشاركة انها شائعة وتشارك عند اغلب المجتمعات
- السمات الشمولية : تشمل سمات المصدر وسمات السطح

سمات السطح عبارة عن خاصيتين من نوع ما مرتبط واحد بالأخرى

اما سمات المصدر تشك اهم جزء في شخصية الفرد وهي المسؤولة عن تنسيق بين جميع مصادر(هتهات
مسعودة ،52،2019)

- سمات النوعية :بمعنى سمات القدرة يقصد بها طريقة استجابة الفرد لسلوك معين وكذلك سلوك
المزاج بالإضافة الى السمات الدينامية تشمل على دفاعات فطرية(مسعودة هتهات
،53،2019).

كان كاتل متأثرا بأعمال سبيرمان لانشاء جدول عناصر علم النفس الصحة.

صنف علماء نظرية السمات الى انواع حددت في النقاط التالية:

- ❖ السمات الجسمية: تشمل صفات البنية الخارجية لمواصفات الشخص كالطول والوزن ، والحركية وتعتمد
ايضا على سلامة وظيفة الاجهزة العصبية وغيرها
- ❖ السمات العقلية او المعرفية: يقصد بها الوظائف العقلية كالتفكير والذكاء والقدرة على توظيف المعارف
بشكل سليم
- ❖ السمات الانفعالية: يتميز اصحاب هذه الصفات بقدرة الثبات الانفعالي كالحب والخوف وظبط
النفس وقوة الارادة(محمد عسكر ، 82،2019)

❖ السمات الاجتماعية: قدرة الفرد على التوافق الاجتماعي والانبساطية والقدرة على الاندماج مع المجتمع بشكل سليم. (محمد عسكر ، 2019 ، 83)

طرق قياس الشخصية متعددة متنوعة الاختبارات هي التي تقيس خصائص الشخصية ربما تكون انواعا اخرى من الاستبيانات او الاختبارات او تقارير التي تستخدم الورقة والقلم قد تكون اختبارات إسقاطية تكون اهدافها غير واضحة للمفحوص فيصعب عليه تزييف الاستجابة لها ربما تكون اختبارات مؤقتة بطلب فيها من المفحوص اداء عمل لا يكون واضحا يرى فيصل عباس ان هناك تصنيفات عديدة للأدوات والرسائل لقياس الشخصية وهذه التصنيفات تقوم على اسس كثيرة منها :

- حسب النظريات التي تكمن ورائها الطريقة المستخدمة في القياس
- حسب الهدف
- طرق ذاتية وموضوعية
- الطرق الاسقاطية تعتبر اكثر الاختبارات شيوعا وانتشارا بين علماء النفس لكشف جوانب غامضة من شخصية :
- في بعض الاحيان يحتاج مختص في تقريره الى فعالية اختبار النفسي واعطائه نتائج موضوعية
- هناك اختبارات لقياس التوافق النفسي وردود الافعال والقدرات النفسية وسمات الذكاء والميول والقدرات اللغوية كذلك
- في بعض الاحيان يحتاج مختص في تقريره الى فعالية اختبار النفسي واعطائه نتائج موضوعية
- هناك اختبارات لقياس التوافق النفسي وردود الافعال والقدرات النفسية وسمات الذكاء والميول والقدرات اللغوية كذلك.

ربما تتعرض هذه المقاييس للانتقادات لانها صممت لقياس السمات لكن يمكن قياس الشخصية يقول انه تم قياس عن طريق مقابلة وملاحظة والقياس النفسي للاختبارات(اسعد شريف الامارة 2014 ، 44).

لقياس سمات الشخصية حاول علماء النفس تصميم وصياغة عدة نماذج عبر تاريخ علم النفس، وقد توصلوا للعديد من الطرق والادوات وهم اداة تم الاتفاق عليها اجماعا هي نموذج العوامل الخمس الكبرى والتي تعتبر اكثر المقاييس شهرة وشيوعا وظهرت لأول مرة في الثلاثينيات من القرون 1936، على يد العالم البورت وتعد

اول اداة موضوعية لقياس الشخصية ، وتعد اول اداة موضوعية لقياس الشخصية قسمنا مراحل نشأة نموذج العوامل الخمس الكبرى الى النقاط التالية:

- بداية الظهور بدأت من البورت سنة 1936.
 - وصولا لكاتل سنة 1946، حيث قام بتقديم استبيان الشخصية والمكون من 16عاملا
 - مرورا بفييسك 1949 الذي لخص العوامل الى خمسة عوامل اساسية والاساس الذي تقاس بيه هو اسلوب احصائي يعرف بالتحليل العاملي(د ثائر احمد غباري، 133، 2015).
 - واخيرا وصولا لماكري وكوستا 1985 حيث قدموا نموذج العوامل الخمس الكبرى والذي يشل خمسة عوامل اساسية لكن لم يكن ذا شهرة واسعة بسبب ظهور موجة المدارس الكلاسيكية بقوة تلك الحقبة ويتكون هذا النموذج من خمسة عوامل اساسية تم التوصل اليها هي:العصابية ، يقضة ، الضمير ، الانبساطية ، الانفتاحية الانسجام.(محمد هبة 2010 ، 03).
- وقد ايقن العلماء ان هذا النموذج النهائي هو الافضل والاشمل لقياس السمات.(محمد هبة ، 2010 , 03)

وتنقسم العوامل الخمس الكبرى الى:



الشكل رقم (1) يمثل العوامل الخمس الكبرى من اعداد الطالبتين

- **الانبساطية:** يعد ذلك العامل ثنائي القطب إذ يمكن تسميته (الانبساط - الانطواء) ويتسم الفرد الانبساطي بأنه فرد اجتماعي محب للاختلاط، يتوافق مع المقاييس الخارجية، يوجه اهتماماته إلى خارج الذات، ويحب الجهد مع الآخرين ويحترم التقاليد والسلطة، وعلى معدل التفكير يميل الفرد الانبساطي إلى شرح جوانب العالم الخارجي باستعمال المنطق، والاستعداد إلى العيش بحسب نظم وطيدة، من الممكن أن تكون عقائدية أو موضوعية أو عملية، في حين يتصف الشخص الانطوائي بأنه يوجه اهتماماته من أفكار ومشاعر إلى داخل الذات، وليس اتجاه العالم الخارجي، بالغ الحساسية رغم أنه يكتف مشاعره، وعلى درجة التفكير يميل الفرد الانطوائي إلى شرح وجهات نظر خاصة تستند إلى نظم تخصصه، مثلما أن تكون لديه حاجة كبيرة للسرية، ويميل ألا ان يكون نظري فكري
- حدد كوستا وماري لعامل انبساط ستة اوجه وهي الدفاء، النزعة الاجتماعية، الحزم و التأكد، النشاط، البحث عن الاثارة اضافة الى الانفعالات الايجابية (لقرع عليسة ، 42، 2019)

- **العصابية:** وهى بنية أولية وليست مجرد جملة من الأعراض مشتقة من استثارة الجهاز العصبي المستقل، وسلوك العصابي ليس واضحا كالانبساطي كما أنها عامل ثنائي القطب يقابل بين مظاهر حسن التوافق والنضج أو الثبات الانفعالي وبين اختلال هذا التوافق والعصابية ليست العصاب بل الاستعداد للإصابة به عند توفر شروط الإنعصاب، أي عندما يتعرض الإنسان لضغوط ومواقف حياتية عصبية، فالأفراد الذين يقعون عند طرف بعد العصابية يميلون لتعرض للقلق، ويسهل استثارتهم، يحتمل أن يشكوا من، الصداع والأرق وفقدان الشهية وبصفة عامة يكون لديهم ردود أفعال انفعالية مفرط (لقرع عليسة 40 2019)

- **لعامل العصابية ستة اوجه تحدد كالآتي: الجدول (01) يمثل اوجه ستة للعصابية:**

الاجه الستة لعامل العصابية	مرن قابل للتكيف	متوسط ومعتدل مستجيب	منفعل
القلق	مسترخ هادئ	قلق هادئ	قلق غير مرتاح
الغضب والعدائية	متماسك بطيء	شيء من الغضب	سريع الشعور بالغضب
الاكتئاب وتنشيط العزيمة	يفقد عزمته ببطيء	يحزن احيانا	يفقد عزمته بسرعة
لوم الذات	يصعب	يخرج احيانا	يسهل احراجه
الاندفاع والتهور	يقاوم الاحراج	يستسلم احيانا	يسهل استثارته
الانصعاب والقابلية للأحراج	يعالج الضغوط بسهولة	بعض الضغوط	صعوبة التكيف وعدم القدرة على تحقق الضغوط

نفس المرجع السابق)

الانفتاح على الخبرة (Experience to Openness): ويتصف أصحاب هذا النمط بتنوع الاهتمامات، والخيال الواسع، وحب الاستطلاع والاكتشاف، والابتكار والاستنتاج، والقدرة على ربط الأمور بعضها ببعض، كما يحترمون أفكار الآخرين وآراءهم ويتطلعون إلى تجارب وخبرات حياتية جديدة، وينظرون إلى العالم كمكان للتعلم، ويقدرون الفنون، ويحبون الأشياء الجميلة، ويتمتعون بمشاعر عاطفية تجعلهم يقتربون من الأشخاص الآخرين (نافز احمد عبد البقيعي، 2015، 428).

المقبولية، الطيبة (Agreeableness): يمتاز أصحاب هذا النمط بالكفاءة الذاتية، والثقة بالنفس، والشعور تجاه الآخرين، والتعاطف معهم، كما يتصفون بالاستقامة، والتسامح، والإيثار، والقبول، والتروي، والتواضع أثناء التعامل مع الآخرين الذين والأفراد. يتمتعون بهذه الشخصية لديهم ميل لإجهد أنفسهم في محاولة لمساعدة الآخرين وإرضائهم، مثل: زملاء العمل، والأصدقاء، والأهل. وترتبط الطيبة إيجابياً مع الشعور بالسعادة والمشاعر الخاصة باستراتيجيات الدعم الاجتماعي (نفس المرجع السابق).

يقظة الضمير: هي قدرة الفرد على القيام بوظائف عقلية، ويتميز أصحابها أنهم يدركون حالتهم النفسية في اثناء معاشتهم وهم شخصيات استقلالية واثقة من إمكانياتها وينظرون للحياة نظرة إيجابية ويتضمن عامل يقظة الضمير الفروق الفردية في التخطيط والتنظيم وتنفيذ المهام وتبات في الأداء، وهي عبارة عن ملامح مشتركة تشمل مستويات عالية من التفكري، مع التحكم في الانفعالات، و تشير هذه السمة الى تميز الفرد بقوة الإرادة والكفاح والسعي نحو الانجاز وضبط الذات، والالتزام بالواجبات والاحساس بالمسؤولية، كما يعكس هذا العامل المثابرة والتنظيم لتحقيق الأهداف. (نفس المرجع السابق)

▪ و لعامل يقظة الضمير ستة اوجه تحدد كالآتي :جدول(02) يمثل اوجه ستة يقظة الضمير :

يقظة الضمير	مرن (c-)	متوازن (c)	اهتمام مركز (c+)
الاقتدار والكفاءة	غالبا مايشعر بعدم الاستعداد	مستعد	يشعر انه قادر وفعال وكفاء
النظام	غير منظم ومنهجي	شبه منظم	منظم انيق يضع الاشياء في موضعها
الالتزام بالواجب	غير مكترث بالالتزامات والواجبات	يغطي الاولويات	محكوم بضميره موثوق
الاهتمام بالتحصيل والانجاز	حاجته قليلة للتحصيل والانجاز	جاد لتحقيق النجاح	يسعى لتحقيق النجاح مكافح طموح
انضباط الذات	غير مكترث	مزيج من العمل واللعب	يركز على انجاز المهام واكتمالها
الاحتراس والتبصير	سهو وعدم التركيز	تفكير جاد	التفكير المتاني قبل البدء

تتنبثق أهمية العوامل الخمس الكبرى من صلتها الوثيقة بتكيف الفرد و صحته النفسية وعلاقته الاجتماعية وعمله وانجازه ، إذ تعمل كعوامل خطر أو عوامل وقائية من المشكلات التكيفية اللاحقة ، فمؤشر انخفاض فيقظة الضمير والمقبولية المنخفضة يتنبأ بالجنوح والمشكلات الموجهة نحو الخارج، بينما ارتبطت المؤشرات المرتفعة

من العصابية والمستويات المنخفضة من يقظة الضمير بالمشكلات الموجهة نحو الداخل كالقلق والاكتئاب
(جرادات ومعاوية، 131، 2014)

اهمية العوامل الخمس الكبرى تم بنائها على اسس واهداف معينة تعود اهمية نموذج العوامل الخمس الكبرى في
مساعدة على معرفة الفرد بصحة النفسية وعلاقاته الاجتماعية والدافعية وقابلية الفرد للإنجاز فالمعرفة بهذه
العوامل امر ضروري لانها تعتبر عوامل خطر او وقاية من المشاكل للفرد ، مثال ذلك نجد ان الضمير الحي
ويقظة الضمير يؤ ديان إلى النجاح الوظيفي او دافعية. اما ومؤشر العصابية المرتفع دلالة على القلق
والاكتئاب والانطواء

ويهدف نموذج العوامل الخمس الكبرى للشخصية إلى تجميع أشتات السمات المتناثرة في فئات أساسية، وهذه
الفئات مهما أضفنا إليها أو حذفنا منها تبقى محافظة على وجودها كفئات و عوامل لا يمكن الاستغناء عنها بأية
حال في وصف الشخصية الانسانية، وهو في الاساس يهدف الى البحث عن محكات علمية لسمات شخصية
الفرد (مهدي 2002. 18)

تختلف ردود الافعال الوالدية لتشخيص طفلهم باضطراب الذاتوية مع ذلك يمكن القول ان معظم الوالدين
يكونون على علم بل ويقين باختلاف اطفالهم عن الاطفال ذوي النمو السوي لكن هذه الفئات لا تقوم بعرض
الطفل على المختصين من اجل التأكد من هواجس بخصوص سلوك الطفل عن الاطفال العاديين يقومون
بتوجيه الوالدين باثارة انتباههم حول سلوكيات اطفالهم (عبد الرقيب احمد البحيري واخرون 2019،
(235/234)

كما يشترك جميع الاسر في شعورهم بالصدمة بعد عملية التشخيص والتأكد من اصابة طفلهم بالذاتوية فترفض
هذه الاسر الاعتراف بذلك بل يسيطر عليهم بعض المشاعر السلبية كالحزن و شعورهم بذنب تجاه ابنائهم هنا
تبدا الاسر في طرح العديد من الاسئلة حول الاضطراب وماهي الاحتياجات والخدمات التي يمكنهم الحصول
على الحصول عليها من المهم جدا مساعدة الاسر في مواجهة التحديات المرتبطة بطفل الذاتوية وعلى
المختصين النفسانيين مساعدتهم في توجيه (عبد الرقيب احمد البحيري واخرون، 2019، 234.235)

ونظرا لأهمية دراسة الشخصية في علم النفس تحاول الدراسة الحالية التعرف على بعض السمات الشخصية
لأولياء الطفل الذاتوي من خلال طرحها للتساؤلات التالية:

-ما اهم السمات الشخصية لدى اولياء اطفال الذاتوية ؟

-مامؤشرات سمة العصابية لدى اولياء اطفال الذاتوية؟

-مامؤشرات سمة يقضة الضمير لدى اولياء اطفال الذاتوية؟

تتجلى اهمية هذه الدراسة في اهمية اختيار الموضوع المدروس وكذلك العينة فموضوع الشخصية مبهم عند البعض وترجع اهمية دراستنا في ندرة البحوث والدراسات الميدانية العربية التي تناولت المفاهيم وموضوع الدراسة في بيئة عربية بصفة خاصة ترجع اهمية دراستنا لكونها تساهم في زيادة الوعي والحملات التحسيسية والتوعوية لهذه العينات لوضعها بعين الاعتبار باعتبارها مهمشة فرصة جديدة لتمكين الطالب لتعرف على عينة جديدة مساهمة نتائج الدراسة في اعداد برامج علاجية ارشادية من قبل الباحثين والاطباء النفسيين يتمثل الهدف الرئيسي من دراستنا من معرفة اهم السمات الشخصية التي يتميزون بها اولياء الطفل الذاتوي لكلا الجنسين الام والاب.

ويمكن ذكر اهم الاهداف التي تجيب على التساؤلات المطروحة:

- التعرف على سمات الشخصية لدى والدي الطفل الذاتوي
- معرفة مؤشر سمة العصابية لدى والدي الطفل الذاتوي
- معرفة مؤشر سمة يقضة الضمير لدى والدي الطفل الذاتوي
- التعرف على الخصائص الديناميكية المختلفة بين ام واب الطفل الذاتوي

ان الاجابة عن الاسئلة التي طرحناها في مشكلة دراستنا واستنادا الى الدراسات السابقة وضعنا الفروض التالية :

- ❖ سمات الشخصية لدى اولياء اطفال الذاتوية العصابية ويقضة الضمير
- ❖ تتسم سمة العصابية لدى اولياء الطفل المصاب بالذاتوية بالقلق والعزلة الاجتماعية
- ❖ تتسم سمة يقظة الضمير لدى اولياء الطفل المصاب بالذاتوية انضباط الذات والاقتدار والكفاءة

حدود الدراسة:

الحدود الزمانية: اجريت الدراسة الحالية بين شهرين فيفري وافريل من الموسم الجامعي 2023/2024.

الحدود البشرية: اجريت الدراسة على 8 حالات من اولياء اطفال المصابين بالذاتوية (4ازواج).

الحدود المكانية: اجريت الدراسة بمدينة ورقلة

التعريف الاجرائية لمتغيرات الدراسة

وتعرف بعض سمات الشخصية اجرائيا انها صفات تميز الفرد عن غيره لكنها نسبية وغير متواجدة عند جميع الافراد بمعنى انها صفات خاصة لقياسها طبق عليها مقياس سمات الشخصية لماكري وكوستا بولاية ورقلة وتم اختيار العينة بطريقة قصدية نعرف قائمة العوامل الخمس الكبرى اجرائيا لماكري وكوستا على انها (هي عبارة عن مقياس يقيس لنا سمات الشخصية لدى عينة من الافراد متكون من خمسة ابعاد اساسية العصابية ، الانبساطية ، النفتح ، القبول ، يقظة الضمير سيطبق على عينة من اولياء اطفال الذاتية بورقلة سنة 2024 تعرف العصابية بمفهومنا الاجرائي على انها : سمة من سمات الشخصية الكبرى في داخلها مجموعة المؤشرات التي قد تدل عليها كالاكتئاب والقلق والعدوانية والعزلة يتميز افراد هذه السمة بوجود استعدادات للإصابة بالاضطرابات الذهانية والعصابية نقيسها بواسطة مقياس سمات الشخصية الكبرى تعريف يقظة الضمير : هي احد سمات الشخصية ايضا تحمل مجموعة المؤشرات كالقدرة على الاندفاع ودافعية العمل الاستقلالي

2- المنهج

1.2 المنهج

2.2 حالات الدراسة

2-3 الأدوات الدراسية

2-4 عرض ومناقشة وتحليل حالات الدراسة

2_ المنهج:

2-1 **المنهج الدراسي:** في درساتنا الحالية تم الاعتماد على المنهج العيادي هو عبارة عن نهج تفصيلي شامل على فرد او مجموع الافراد يكون جماعيا او فرديا، بالاعتماد على دراسة الحالة اي انها دراسة معمقة لشخصية الفرد بداية من طفولته وعلاقاته وهذا المنهج يتيح للباحثين معرفة التفاصيل على الشخص المضطرب (فؤاد ابوشتار، 2024، 24).

ويعرف نوري ابو اسعد دراسة الحالة على انها اداة من الادوات المهمة التي تساعد المختص في جمع المعلومات فهي طريقة اجرائية تحليلية لدراسة ظاهرة معينة من خلال التحليل المعمق والاحاطة بجميع جوانب الموضوع (النوري ابو اسعد 2016، 22)،

2-2 حالات الدراسة:

اشتملت الدراسة الحالية على ثماني حالات (اربع ازواج يمثلون والدي الطفل الذاتي) تم اختيارهم بطريقة قصدية تتراوح اعمارهم بين (40 و58 سنة) مستواهم الاقتصادي متوسط تتراوح سنوات الزواج بين 20 و31 سنة وترتيب الطفل الذاتي بين 1 و4. ويمثل الجدول التالي خصائص حالات الدراسة

جدول رقم (03) يمثل خصائص حالات الدراسة :

الجنس	السن	المستوى الدراسي	المستوى الاقتصادي	سنوات الزواج	عدد الاطفال	ترتيب الطفل
ذكر	58 سنة	بكالوريا	متوسط	30 سنة	7	4
انثى	50 سنة	بكالوريا	متوسط	30 سنة	7	4
ذكر	43 سنة	ماستر 2 اعلام الي	متوسطة	21 سنة	4 اطفال	2
انثى	48 سنة	ماستر 2	متوسط	21 سنة	4 اطفال	2
ذكر	53 سنة	سيزيام	متوسط	29 سنة	4 اطفال	4
انثى	44	3 ثانوي	متوسط	23 سنة	4 اطفال	4
انثى	45	3 ثانوي	متوسط	31 سنة	2 اطفال	1
ذكر	47 سنة	3 ثانوي	متوسط	33 سنة	2 اطفال	1

2-3 ادوات الدراسة:

تمثلت الادوات المستخدمة في الدراسة الحالية في :

1-المقابلة العيادية نصف الموجهة: تعرف بانها اداة من ادوات البحث العلمي تعتبر اسلوب موجه ومهم في الميدان العيادي ،عرفها عامر ابراهيم قنديلجي انها فترة العقد العلاجي هي الثقة المتبادلة وضمان المسير التعاون بينه وبين المفحوص (عامر ابراهيم قنديلجي ،239،2012).

تم اعداد دليل للمقابلة العيادية يتوافق مع خصائص العامة للشخصية تتمثل ام محاوره في

اولا: محاورالبيانات العائلية:

الهدف منه جمع معلومات حول والدي الطفل المصاب باضطراب الذاتية

الترميز

السن:

الحالة الاجتماعية:

المهنة:

المستوى التعليمي:

عدد الاولاد:

سن الزواج:

مدة الزواج

ثانيا بيانات خاصة حول الطفل الطفل الذاتي

يهدف لمعرفة تاريخ حالة الطفل

اسم الطفل

جنس الطفل: ذكر () انثى ()

ترتيب الطفل المصاب بين الاخوة:

سن تشخيص الإصابة:

ثالثا : تاريخ الحالة قبل اكتشاف الإصابة:

الهدف منه معرفة علاقة الطفل بوالديه قبل مرفة الإصابة

احكلي على وليدك

كيفاش كان قبل ماتعرفي الإصابة

كيفاش علاقتك بيه قبل متعرف بالإصابة

رابعا : رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الإصابة

الهدف منه معرفة ردود فعل الوالدين بعد التشخيص

كيفاه عرفتو ان ابنكم يعاني من اصابة الذاتوية

شكون لقالك كيفاه كانت رد فعلك

كيفاش وليتي تشوفي وليدك بعد الإصابة:

وش الحركات وتصرفات للاحظتها عليه قبل متتناكدي من اصابتو

خامسا: خصائص سمات الشخصية

يهدف هذا المحور لمعرفة خصائص سمات الشخصية لدى الوالدين

كيفاش راكم ضرك

كيفاش حالتكم قبل ماتعرفو باصابة ابنك

وضرك كيفاش

تلومي نفسك على حالة ولدك وكيفاش

كيتز عفي وش ديرى

كي تتعبي وش ديرى

كي تتقلقي وش ديرى

وش ديري كيحكك احباط من حالة وليدك

كيفاش تشوفو روحك مع لخرين وانتي عندك ولد توحدي

كفاش تشوفو حالتكم المزاجية قبل و بعد معرفة بطفلكم ذاتوي؟

تجيكم لحظات غضب متقدروش تتحكمو فيها برواحكم من كثرة الضغط؟

عندكم تقبل لشي لي راه صاير معاكم و متقبلين حقيقة امتلاك طفل ذاتوي؟ نظرة المجتمع ليكم و نتوما عندكم طفل ذاتوي تأثر فيكم؟

اسكو راكم تشوفو في روحكم مختلفين ولا ناقصين على الأمهات والاباء الاخرين الاخرين

سادسا: المساندة الاجتماعية والعائلية

يهدف هذا المحور للتعرف على المساندة العائلية والاجتماعية التي يحظى بها الوالدين
شكون يعانك في ابنك

كيفاش مع خاوتو

شكون اقرب واحد ليه في الاخوة

كيفاش نشاطاتك اسكو تبدلت على معتاد بعد معرفتي بالاصابة لالا

والعائلة الكبيرة كيفاش

كيفاش مع الجيران والاصدقاء

شكون اقرب واحد ليك في عايلتك

سابعا: النظرة المستقبلية للوالدين

يهدف هذا المحور للتعرف على قلق المستقبل لدى الوالدين فيما يخص مستقبلهما

كيفاش تشوف حالة طفلك

كيفاش تشوف مستقبل العائلة وومستقبل الطفل

واش هي مشاريع لراك تفكر فيها

قائمة العوامل الخمس الكبرى للشخصية:

ثامنا: العلاقة الزوجية

يهدف هذا المحور لمعرفة طبيعة العلاقة الزوجية قبل وبعد عملية التشخيص
كيفاش علاقتك بزوجك قبل وبعد الاصابة

وش تغيير في العلاقة

كيفاش تشوفي الدعم تع زوجك

2-قائمة العوامل الخمس الكبرى :

تعد اول اداة موضوعية لقياس الشخصية تم اعدادها من طرف ماكري وكوستا سنة 1992مرت الاداة بعدة
مراحل كما اجريت عليها دراسات كثيرة ثم ادخل عليها البعض من التعديلات، هدفها قياس الابعاد الخمس
للشخصية ركزت على خمسة ابعاد تتكون من ستون بندا تم تحديد هذه العوامل الخمس عن طريق التحليل
العالمي من بنود اخرى ،يضم كل فرع منهما 12عبارة لكل منها سلم مكون من خمسة بدائل(كوستا وماكري،
2017،5).

الخصائص السيكومترية للقائمة: تم استخراج دلالة الصدق للقائمة بطريقتين نذكرها

الصدق التلازمي: تم التاكيد من صدق التلازمي في قائمة العوامل الخمس الكبرى لماكري وكوستا neo fi و
neo pi r حيث بلغت معاملات الارتباط 0.90/0.92

و 0.77/0.87/0.91 للابعاد العصابية والانبساطية والصفاوة الطيبة ويقضة الضمير على التوالي (عدمان
كريمة، 2019،322)

الصدق العالمي : أجرى تحقيق هذا النوع من الصدق باستخدام تحليبي عالمي من هدف التاكيد من صدق البناء
الداخلي للقائمة وقامو با ستخدام طريقة التدوير المتعامد اضهر نتائج العوامل الخمس الكبرى(عدمان
كريمة،2019، 32)

✓ الثبات: نقصد بمفهوم الثبات الدقة والاتساق في اداء الافراد والاستقرار في النتائج عبر الزمن فالمقياس
الثابت يعطي نفس النتائج اذا ماطبق على نفس الافراد كل مرة ويرى كرونباخ ان اتساق درجات الاجابة
يقوم على سلسلة مقاسات نذكرها(بشرى احمد جاسم ،2018، 156)

الاتساق الداخلي:

1. يتحقق اذا مكانت فقرات المقياس تقيس المفهوم نفسه
2. الاتساق الخارجي: يتحقق اذا ما استمر المقياس في اعطاء نفس النتائج اذا تم تطبيقه بعد مدة زمنية (بشرى احمد جاسم ، ، 2018، 56) .

طريقة تصحيح المقياس:

يتم تصحيح الفقرات الموجبة للمقياس وفق تدرج خماسي (موافق بشدة موافق محايد، ارفض ،ارفض بشدة) تحسب الدرجات من (1,2,3,4,5) وتعكس هذا الترتيب على العبارات السلبية وللحكم على درجة العوامل الخمسة الكبرى للشخصية لدى افراد العينة تم تحديد متوسطات حسابية للاستجابات كالآتي:

- ✓ اذا كانت نتيجة بين (2.60) اقل من (3.40) تكون استجابة متوسطة
- ✓ اذا كان المتوسط الحسابي للفقرة من - (3.40) اقل من (4.20) تكون الاستجابة بدرجة عالية
- ✓ اذا كان المتوسط الحسابي للفقرة من (5.00) - (4.20) تكون الاستجابة بدرجة عالية جداً. (احمد محمد احمد الحازمي، دون سنة ،1018).

2-4 إجراءات الدراسة:

اجري تطبيق الدراسة مع كل حالة على حدى على شكل مقابلات نصف موجهة وعددها ثلاث مقابلات لكل حالة دامت مدتها بين 15 الى 35 دقيقة حيث تم في المقابلات الأولى بالتعريف بالطالب وتحديد اهداف المقابلات والحصول على الموافقات وجمع بعض المعلومات عن الحالات تم في المقابلات الثانية استكمال جمع المعلومات ومعرفة تاريخ الحالات والاجابة عن بض أسئلة محاور الحالات اما المقابلات الثالثة فقد تم تطبيق مقياس سمات الشخصية لماكري وكوستا المكون من ستون بنداً.

2-5 عرض ومناقشة وتحليل حالات الدراسة:

2-1 عرض ومناقشة وتحليل الحالة الاولى:

البيانات الاولية :

الزوجين (ف/ب):

الزوج(ب):

الترميز: (ب،ح)

العمر:58سنة

الحالة الاجتماعية:متزوج

المهنة: بناء

المستوى التعليمي بكالوريا

عدد الاولاد :اب لسبعة اطفال

معلومات الطفل الذاتي

• اسم الطفل : (م،ل)

• جنس الطفل:ذكر

• العمر:12سنة

• ترتيبه بين الاخوة:6

• سن اكتشاف الإصابة باضطراب الذاتية : عامين ونصف سنة2015

الحالة (ح،ب) بالغ من العمر 58 يعمل بناء يقطن بمدينة ورقلة متزوج واب لسبعة اطفال طويل اسمر البشرة وزنه متوسط بشوش الوجه هندامه نظيف ودقيق الملاحظة والتفكير قليل الكلام يجاب مقدار الاسئلة. لايعاني من اي امراض مزمنة.

2-2. ملخص مقابلات مع الحالة:

- ✓ اجريت المقابلة الاولى بتاريخ 2024/04/14 بمنزله بحي القارة الشمالية
- مدة المقابلة 27دقيقة تم جمع معلومات وحدثني عن ابنه اجاب على بعض اسئلة محاور
- ✓ المقابلة الثانية كانت بتاريخ 2024/04/15 مدة المقابلة 30دقيقة تم استكمال ماتبقى من المحاور
- وتطبيق الاختبار كان في مدة 6دقائق

يقول الحالة انه تم اكتشاف حالة الطفل في سن مبكر كان يبلغ من العمر عامين ونصف تقريبا في الاول لم تظهر عليه اعراض المرض قال «مفئناش بيه في لول حتا كانت عندنا مناسبة ولا عزاء ايه عزاء جدته التي كانت مقيمة عندنا » ... علاقتي بيه في بداية كانت عادي ونعاملو كيفو كما خاوتو منفركش بينهم وقت فقنا بيه بدأت تظهر عليه حركات مش نورمال وتصرفات كما بكا بزاف سورتو كمنفهموش وش باغي ولا يحب حوايج مدورة ديناه لسبيطار كبير وقتها عايلة كبيرة لاحظتو ثاني اول مرة كل ديناه عند طبيب عام قالنا بلي هذي مشكل يخص ارطفوني ولاطبيب نفسي اقترح عليهم اخصائي بداع هو لشخصو ولدي متقبلو حمدالله واحد يحمدي ربي هكا ولااكثر،في اول ظهرت فيه حركات خلاتنا نحسو كما يقعد جابد وميلعش مع لقديو يحب دوائر ويبكي باستمرار كيحب حاجة ماکلة يكره مرات حوايج ومرات تجيه على صوالح كيجي انسان جديد يهرب .

ويقول الحالة ان المجتمع في مدينتنا مش كل متفهم هذ الاضطراب ومش اي واحد يتقبل كنجبو نخرجو ولا ونعودو عارفين بلي هذوك ميتقبلوهش منروحوش ولا مندوهش يقول الحالة «حمدالله على كل حال مرات نحس كاين حاجة ناقصة وننتلق بصح نحمد ربي على نعمة لانو قادر تشوف حالات ما اكثر».... لتعاوني في دار ماماه واخنتو كبيرة واقرب ناس ليه هوما خنتو كبيرة وصغيرة متحبش كنزعفوه ولا يتقلق في دار كاين تعاون بين الام واخنتو كبيرة هوما ليعاونوني فيه قبل منعرفو بمرضو قدقد كانت نشاطاتي عادية لكن مبعده تربطت بيه

معدتس كما قبل في خدمة مرات نخرجش نديه من سونطر حتا كبرت ختو عادت تعرفلو نقصت ليا هو معدنوش صاحب بنسبة للعائلة الكبيرة نشوف فيهم يعاملوه عادي مرات يتحسس منهم ولا كيغيضو حالة يزحف يقرأ وجه عبد كيتقلق منو وينهرو ، بصح من احية تقبل متقبلينو .

يصرح الحالة انه يتعايش مع وضعية ابنه بشكل عادي ومتقبل مرضه وراه يدير مستحيل نخليه يتحسن قال جات فترة تحسن مبعد تراجع مي ضررك حمدالله طفل هو لرجع حساس شوي حالتني حمدالله على كل حال يقول مرات نلوم نفسي كاين صوالح مضيعهم علاجالو وفي نفس وقت مقصر في حقو مزيما جيت ممنوع لمن تعلقش وقليل نزعف وكنتعب نصبر ونقول حمدالله والحمدالله معنديش حاجة تخلييني نحشم منو ،مرات الانسان تجيه حالة احباط <مي معدنا منديرو >.... حالتني بين قبل وضررك متبدلتش بزاف الانسان بطبعو مورالو يتبدل بصح كون نلقا حل نديرو علاجالو انا من نو لميتعلقش اذانتقلق شوي ومنبقاش حاط حاجة هذيك في راسي ومرات تجي حالة غضب منقدرش صح نتحكم فيا بصح شوي مش حاجة.

ويقول ايضا ان طفلهم لا اصدقاء له لامن القريب كالعائلة او الحيران،هو حالتو تحسنت على قبل ولبلزاف بضح هذ الاطفال لازمهم بلاصة كبيرة بش يفرغو طاقتهم وحوايح مفيدة كجات فترة كورونا تراجعحت حالتو وضررك حمدالله عاود رجع ويتساءل يقللنا ننوما كاخصائيين علاه متشوفولناش حل نخصصولهم اماكن بش يفرغو طاقتهم بشكل ايجابي، علاقتي بزوجة الحمدالله قائمة بواجبها كزوجة حتا بعد اصابة طفل وكبرت ختو رجعت تعاوننا فيه وهي لداعمتو اكثر واكثركون مش هي بلاك ضاع طفل

2-3جدول رقم(4) يوضح جدولة وحدات المضمون ونسبها المئوية:

المحور	التكرار	النسبة المئوية
اولا: محورالبيانات العائلية	7	7,21%
ثانيا بيانات خاصة حول الطفل الطفل الذاتوي	4	4,12%
ثالثا : تاريخ الحالة قبل اكتشاف الاصابة	16	16,49%
رابعا : رد فعل بعد اكتشاف الاصابة	10	10,30%
خامسا: خصائص سمات الشخصية	35	36,08%

سادسا: المساندة الاجتماعية والعائلية	13	13,40%
سابعا: النظرة المستقبلية للوالدين	7	7,21%
ثامنا: العلاقة الزوجية	5	5,15%

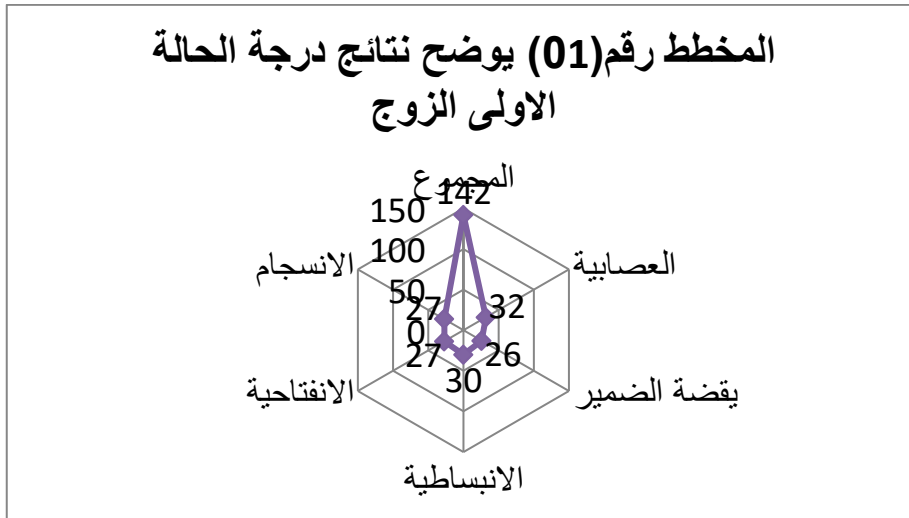
يتضح خلال الجدول الثاني ان تكرارات محور خصائص السمات الشخصية تحصلت على اكبر نسبة خطاب للحالة بنسبة % 36.08 اي ان الحالة عبرت عن نفسها بينما تحصلت الحالة على نسبة بلغت 16.49 في محور تاريخ الحالة قبل اكتشاف الاصابة ونسبة 7.21% في محور نظرة المستقبلية واقل نسبة بلغت 5.15 في محور العلاقة الزوجية

2-4 التعليل الكمي على مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية:

الجدول رقم (5) يمثل التحليل الكمي لمقياس العوامل الخمس الكبرى :

العصابية	يقضة الضمير	الانبساطية	الانفتاحية	الانسجام	المجموع
32	26	30	27	27	142

تحصلت الحالة درجة (142) في مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية لماكري وكوستا حيث تحصل على (32) في عامل العصابية وهي درجة متوسطة، و(26) في عامل يقضة الضمير اي منخفضة، و(30) في الانبساطية اي درجة متوسطة و(27) في عامل الانفتاحية اي منخفضة واخيرا تحصل على (27) في عامل الانسجام.منخفضة.



بعد تطبيق المقابلة النصف الموجهة ومحاور المقابلة ومقياس ماكري وكوستا للشخصية تبين لنا ان العامل الاكثر بروزا والعصابية فالحالة تعاني من بعض المشاعر السلبية تتمثل في بعض القلق والمزاج المتقلب ذلك نظرا لعدم وجود حلول سريعة لمشكلة طفلها او ان لها تفكيراً سلبياً عن هؤلاء الاطفال في بلادنا بقولها ان مستقبل هؤلاء في بلادنا منعدم وسبب بروز هذه السمة بقوة لأنها تقتقد للإمكانيات المتطورة التي تمكنها من تحقيق رغبتها.

اما بنسبة لعامل يقضة الضمير فقد حصلت على درجة(26)اي درجة منخفضة نستطيع القول ان لم تكن على دراية كافية لاضطراب ابنها لان اغلب الوقت كانت تهتم به الام وان رغبتة في الانجاز والدافعية منخفضة

كما ان درجة عامل الانبساطية كان بارزا ايضا بمعنى ان الحالة انسان اجتماعي يحب ان يكون وسط الجماعة ويحب تكوين العلاقات ومنفتح للناس ومبتهج كما فسرت ماكري وكوستا عامل الانبساطية معناه ان الشخص يتميز بصفات التفاؤل والابتهاج وقابل للاندماج مع اي تغيير وهذا ما لحظته على الحالة في نهاية المقابلة قامت الحالة بسرد نكتة طريفة

اما في عامل الانفتاحية حصلت على درجة(27)اي منخفضة بمعنى ان الحالة اتتبع التحديثات الجديدة والاطلاع على كل ماهو جديد ويشير هذا العامل الى ان الشخص عادة مايكون هادئاً متزناً في اتخاذ قراراته ومستجيباً غير غامض

و عامل الطيبة تحصل على درجة27 اي منخفض اي ان الحالة لاتتمتع بعامل الطيبة المرتفع بمعنى ان علاقاته محدودة دائماً لاتحب تكوين علاقات جديدة وانها غير اجتماعية قليلة الك

2-5 عرض ومناقشة وتحليل الحالة الاولى (الزوجة):

2-3 عرض ومناقشة نتائج الحالة:

الزوجة (ف):

البيانات الاولية:

- الترميز: (ف، ح)
- العمر: 50 سنة
- عدد اخوتها 4 ترتيبها الثالث بين الاخوة
- الحالة الاجتماعية: متزوجة
- مهنة الوالدين: مأكثة في البيت
- المستوى التعليمي بكالوريا

الحالة (ب، ح) البالغة من العمر خمسون سنة تعيش بحي القارة الشمالية ولاية ورقلة متزوجة وام لسبعة اطفال متزوجة منذ 24 سنة لديها سبعة اطفال زوجها البالغ من العمر 58 سنة يعمل بناء الحالة هي الثالثة من ترتيب اخوتها مأكثة في البيت لا تعاني من اي امراض مزمنة او عضوية ذاكرتها قوية واضحة الكلام تعيش في جو عائلي مستقر مهتمه باطفالها وزوجها بشكل طبيعي تتواصل خلال الجلسات بنظرتها بشكل عادي متجاوبة وسريعة في اعطاء الاجوبة قبلت في المشاركة بالدراسة دون اي تردد.

ملاحها بشوشة هندامها نظيف واستقبلتني بلطف و صدر رجب وهدوء مدة زواجها ثلاثون سنة اي منذ 1994

2-4 ملخص مقابلات مع الحالة:

- ✓ اجريت المقابلة الاولى بتاريخ 2024/02/24 بمنزلا الواقع بحي القارة قمت بالتعريف عن نفسي وجمع بعض المعلومات عن الحالة والطفل الذاتي وشرحت بعض النقاط الاساسية في العمل وطبيعة العمل وحصولي على مقابلة الزوج والاتفاق على الحصة القادمة دامت مدتها 25 دقيقة
- ✓ المقابلة الثانية كانت بتاريخ 2024/02/25 من خلالها بدأت بطرح الاسئلة وحكائلي على حياة ابنها كيف عاش قمت بطرح بعض اسئلة المحاور دامت 20
- ✓ الجلسة الثالثة كانت 2024/04/14 مدتها استكملت اسئلة المحاور وطرحت اسئلة اخرى عن حالتها خلال فترة الحمل وغيرها مدتها 30 دقيقة واستكملت تطبيق الاختبار مدة تطبيقه لوحده استغرقت 7 دقائق.

تذكر الحالة ان طفلها يعاني من اضطراب التوحد منذ سنة 2015 اي حوالي عشر سنوات منذ ان تم تشخيصه كان عمره عامين ونصف منذ ظهور اولى الاعراض عليه المستوى المعيشي للأسرة متوسط كانت تعيش سابقا في حي بني ثور بعد سنوات انتقلت الى منزلها الحالي. متجاوبة بشكل جيد جدا مع الموضوع وتريد معرفة التفاصيل اكثر حول اضطراب ابنها.

تروي الحالة على اضطراب ابنها انه قبل السننتين ونصف كان يعيش بشكل طبيعي دون اي مشكل لكن بعد بلوغه العامين تكلم بشكل مؤقت ونطق كلمتين هما ماما وبابا من بعد انقطع في بداية الامر ضنت انه مثل اخيه الاكبر البالغ من العمر 24 سنة تحدث متأخرا، لكن بعد مرور الوقت بدأت باكتشاف امور غريبة وتراقبه باستمرار في ذلك الوقت كانت حماتها ام الزوج جالسة عندها ومعتنية بها مبتورة القدمين عاجزة على الحركة كان الطفل لا يحب الاحتكاك باي شخص معدا جدته المقعدة، بدأت عليه الاعراض بقوة وقت وفاة جدته لاحظوه الناس وهي الاعراض متمثلة في الدوران حول نفسه بشكل يومي عدم الاحتكاك بناس لايلعب مع اقاربه من الاطفال يحب الاشياء الدائرية وتقول انه كل مخرجتو برة ويشوف حوايج دائرية يديه للحضانة معاه كان كيروح للحضانة ميحبش يقعد غير يبكي حتى يعيطولي.حما كيرج ويكونو لولاد يلعبو ميحتكش بيهم

قاتلي « الاب قالها امر الاب مش طبيعي ليقوم بهذ الحركات لازمو رقابة طبية» قاتلي دينا اول شي لطبيب عام لكن معرفش يشخص الحالة وقالهم بلي حالتولازمها اخصائي نفسي او اطفوني

اول اخصائي قام بتشخيصه الاخصائي النفسي باعمر عبد اللطيف و باعمر سعاد والاحصائي الارطفوني بداع محمد مبعدا انتقلت الى مستشفى الحذب تحت اشراف الاخصائي غريبية وايمان العاتي ، وبنسبة للام كانت عندها معلومات حول الاضطراب واعية باضطراب ابنها قاتلي كانت كايئة حصة في التلفاز كل مرة يهدرو موضوع واخصائية نفسية تهدر فيه كنت نتابعو وهدرو فيه على اضطراب ابني بشكل جيد وعلمي ومن ثم وانا نحوس على تفسيرات حاولت ندخلو مدارس خاصة بش يتاقلم لقا صعوبة في بداية لكن بدا يتعود وتتحسن حالتو بشوي دخلتو لحضانة خاصة بدراهم متكفلة بيه مرة وكان قسم خاص باطفال توحده ومعاهد اطفال ذوي احتياجات الخاصة.

كانت فترة حملها مليئة بضغوطات النفسية والصعوبات اما فترة الولادة لم يعاني من اي مشكلة قاتلي كزاد بكاش بشكل طبيعي علاقتي بزوج كانت عادية لكن بعد اكتشاف الاضطراب حسيت روحي نقصت من واجباتي كزوجة وهذا للإنو كل اهتمامي انصب على الطفل المصاب اي وقتي رجع ليه اما بنسبة للمساعدة اكثرية تعاوني فيه اختو الكبيرة سندس هي وحيدة لتعرفلو وتعرف كيفاه تتحكم فيه كتجيه حالة الغضب قاتلي انا كام هذي حاجة مكتوب ربي ولازم عليا نصبر ولها يعني مش لازم ننقلق ونزعف ونبين تقلابي حتا كتجيني حالة الاحباط ننقلق ونمر بفترة ضغوط لكن الحمدلله على كل حال نشاطاتي تغيرت فترة بعد تشخيص لأنني نكون ملتزمة غير بيه حتا في خرجات ودخلات تكون عندي حسابات

وكون نلقا حل ولا ينصحوني الناس باي حاجة نديرهالو غير بش يتحسن هي في فترة كان يمشي ويتحسن لكن مع وقت تراجع بسبب الانقطاع ، الاخوة الاقرب للحالة اخوته سندس وعندو اختو تغير منو «تقلي مرات علاه تعامله خيرمننا مع انو منيش مفرقة بيناتهم في معاملة لدرجة مرات تقلي كون غير يموت نتهناو منو»

2-5 جدول رقم (6) يوضح جدولة وحدات المضمون ونسبا المئوية:

المحور	التكرار	النسبة المئوية
اولا: محاورالبيانات العائلية	5	5.2%
ثانيا بيانات خاصة حول الطفل الطفل الذاتي	5	5.2%
ثالثا : تاريخ الحالة قبل اكتشاف الاصابة	17	17.7%
رابعا : رد فعل بعد اكتشاف الاصابة	17	17.7%

27.03%	26	خامسا: خصائص سمات الشخصية
10.41%	10	سادسا: المساندة الاجتماعية والعائلية
4.16%	4	سابعا: النظرة المستقبلية للوالدين
5.20%	5	ثامنا: العلاقة الزوجية

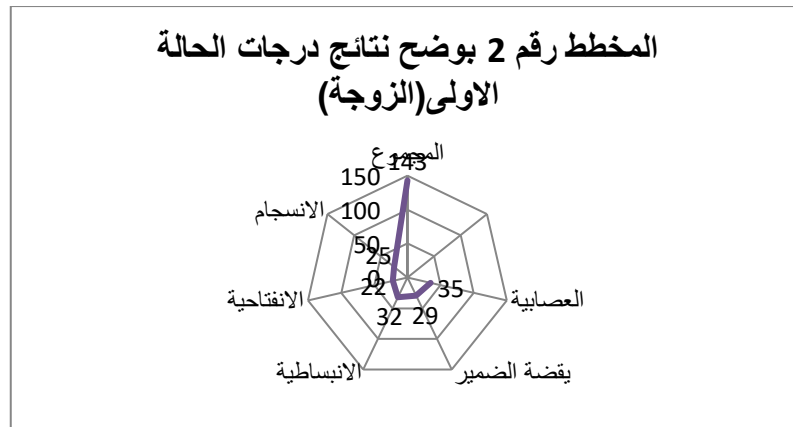
من خلال الجدول (3) ، نلاحظ ان تكرارات محور خصائص سمات الشخصية تحصل على اكبر نسبة خطاب بنسبة 27.03% يعني ان الحالة عبرت ن نفسها بشكل جيد بينما نجد محوري تاريخ الحالة قبل اكتشاف الاصابة ورد فعل الحالة بعد اكتشاف الاصابة نسبة تقدر 17.7% ومحور المساندة الاجتماعية بلغت نسبته 10.41% ومحور العلاقة الزوجية بنسبة 5% بينما تحصل محور النظرة المستقبلية على 4.16%

2-6 التعليق الكمي على مقياس العوامل الخمس الكبرى:

الجدول رقم (7) مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية لدى الحالة الاولى (الزوجة):

المجموع	الانسجام	الانفتاحية	الانبساطية	يقضة الضمير	العصابية
143	25	22	32	29	35

تحصلت الحالة درجة (143) في مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية لماكري وكوستا حيث تحصل على (35) في عامل العصابية وهي درجة متوسطة، و(29) في عامل يقضة الضمير اي متوسطة، و(32) في الانبساطية اي درجة متوسطة و(22) في عامل الانفتاحية اي منخفضة واخيرا تحصل على (25) في عامل الانسجام. اي منخفضة.



بعد تطبيق مقياس ماكري وكوستا و اجراء المقابلة النصف الموجهة والاجابة على محاور المقابلة تبين لنا ان الحالة تحصلت على اعلى درجة في عامل العصابية والذي بدى اكثر بروزا تميزت شخصيتها بالقلق على مستقبل طفلها والشعور بالضغط في بعض الاحيان وسرعان ماتشعر بالغضب وتتفعل

اما في عامل يقضة الضمير تحصلت على درجة 29 اي متوسطة يعني ان الحالة كانت تعاني من ظغوط و عدم القدرة على القيام بواجبتها في وقت واحد وتصرح بانها غير قائمة بواجبها تجاه زوجها وفي بعض الاحيان تفقد سيطرتها في التعامل مع طفلها في بعض الاحيان ايضا لاتكون لها الحافز في انجاز اعمالها

اما بنسبة لعامل الانبساطية تحصلت الحالة على درجة بلغت 32 اي ان الحالة انسانة اجتماعية تستطيع تكوين العلاقات بسهولة ولم تؤثر على علاقاتها حتى بعد اكتشاف مرض طفلها فهي مرحة بشوشة حتى اثناء المقابلة لم تبدي اي مقاومة عن الموضوع تحكي بطلاقة كل التفاصيل

اما عامل الانفتاحية لديها قدرت درجته ب 22 اي درجة منخفضة اي ان خيالها وتفكيرها نحو المستقبل محدود ويشير انخفاض هذا العامل الى عدم قدرتها على التفكير مستمر و خيالها المحدود وانها انسانة لاتطلع على الجديد

اما في العامل الاخير وهو الانسجام (مقبولية) تحصلت الحالة على درجة 25 وهي درجة منخفضة بمعنى انها تتسم بعدم قدرتها على التضحية بنفسها في سبيل ارضاء الاخرين وان ثقتها بالآخرين منعدمة او محدودة وانها غير اندفاعية

2- 7 النقاط الاساسية لمخلص المقابلات:

- ✓ الحالات كانو متقبلين لحالة طفلهم بشكل عادي
- ✓ تقبل الحالات لوضعية طفلهم جعل فرصة تحسنه كبيرة وجيدة
- ✓ الحاليتين حريصتين في التفكير بمستقبل طفليهم وايجاد حلول له

2-5 عرض ومناقشة وتحليل الحالة الثانية:

2-3 عرض ومناقشة وتحليل نتاج الحالة الزوجة(س):

البيانات الاولية:

- الترميز(س،ع).
- العمر:43سنة
- عدد اخوتها 7اخوة ترتيبها 2
- الحالة الاجتماعية: متزوجة
- مهنة الوالدين: عاملة في معهد
- المستوى التعليمي : ماجيستر
- عدد الاولاد :4اطفال

بيانات خاصة حول الطفل الذاتوي

- اسم الطفل :صهيب
- جنس الطفل:ذكر
- العمر:12سنة
- ترتيبه بين الاخوة:2
- تاريخ تشخيصه :3سنوات

الحالة(س،ع) بالغة من العمر 43سنة ام لاربعة اطفال ولدين وبنيتين ترتيبها الثاني من بين اخوتها عددهم سبعة عاملة ، بشوشة الوجه سمراء البشرة طويلة القامة لباسها مرتب نظيف متزوجة منذ 2009 كان عمرها 27سنة مستواها المعيشي متوسط.ترتيب الطفل الثاني من بين اربع اطفال شخص باصابته في سن ثلاث سنو

2-4 ملخص مقابلات مع الحالة:

- ✓ اجريت المقابلة الاولى بتاريخ 2024/04/15 بمقر عملها مساء طرحت عليها بعض الاسئلة واعطتني معلومات عن ابنها مدة الجلسة اجابت عن بعض اسئلة محاور مدة المقابلة 33 دقيقة
 - ✓ المقابلة الثانية كانت بتاريخ 2024/04/16 من خلالها بدأت بطرح الاسئلة وحكائلي على حياة ابنها كيف عاش لكن اجوبتها كانت محدودة او مغلقة نوعا ما كان عندها عمل اضطررت لتوقيف مقابلة في وقت محدد 25 دقيقة.
 - ✓ المقابلة الثالثة كانت 2024/04/15 مدتها استكملت اسئلة المحاور وطرحت اسئلة اخرى عن حالتها خلال فترة الحمل قمت بتطبيق قائمة العوامل الخمس وغيرها مدتها 30 دقيقة واستكملت تطبيق الاختبار مدة تطبيقه لوحده استغرقت 11 دقيقة من توقيت مقابلة
- تحكي الحالة عن اصابة ابنها انه في بداية مراحل نموه كان طبيعي ولم تكن له اي مشكلة وقتها مهدرش بكري كما خاوتو بديت نشك كوصل لعمر ثلاث سنوات كنت نخليه وحدو لاني اغلب الوقت كنت عاملة يتفرج بزاف تلفاز قبل منكتشف اصابو كان عادي ونعاملو كما اخوة تاو علاقتي بيه عادية ،بعد مظهرت عليه بعض حركات نمطية بديت نشك ديتو لسبب اماراض العقلية علاجال هدره بعثوني لمختصين اخرين كاين لشخصو بلي اعاقه عقلية وكاين لقال فرط حركة بصح مختصين لخرين شخصوه توحد،تصرح الحالة انه عند تشخيص حالة ابنها لم تتقبل فكرة مرضه كانت تقول كون غير يموت ونتنها كنت نحسو حمل ثقيل عليا،ظهرت عليه بعض الاعراض كان يحب دوران حتا يتعب وكون تحبسيه يتقلق ولايدير رد فعل عنيف ، كيجيني ضيف غريب عليه يديرلي فوضى ومنعرفش كيفاه نتحكم فيه حتا يروح بش يهدا حتا رجعت نحشم ومنخرجشش بيه لاي بلاصة في الاول مكانش عندنا تقبل لوضع لكن بعد مطلعت على موضوع حمدالله نظرة مجتمع كانت مقلقتني في اول وهو كان ميعرفش ناس كيخرج ويحب يلعب مع ولاد حومتو يهربو منو ولايعيطولو مهبول حتا كبار مش غير صغار يقولولي شدي ولدك مهبول واحد يحد ربي وخلص معدنا منديرو وتقول الحالة انها تلقت الدعم والمساندة من طرف زوجها وخالته الصغيرة في منزل والدها ومن اقرب الناس ليه ويعرفو يتعاملو معاه بنسبة لنشاطاتي قبل منعرف اصابو كنت نتحرك عادي بصح بعد تشخيص عادت الف حساب بش نخرج ومنروحش عند اي واحد ،علاقتو بالعائلة الكبيرة عادية ومتقبلينو الحمدالله.

تصرح الحالة ضرك الحمدالله متعبنا نوعا ما بصح نحمدو ربي قبل منعرف وش عندو حكمني قلق وستراس
 بصح بعد معرفت حمدالله على كل شئى بصح مرات نلوم نفسي على حالة ابني ونقول كون جا لباس بيهكون راه
 ملتحق باقرانو في متوسطة ولا بلاك انا قصرت معاه كتجيني حالة زعاف نلجا لربي سبحانو وكنتعب نبكي
 وتغيضني نفسي مرات، كتحكمني حالة احباط نستغفر كانت تقلقني نظرة مجتمع سابقا وليت نشوف روجي
 ناقصة ومش كما لعندهم اولاد لباس بيهم وخصوصا ككثرت انتقادات مجتمع في اول بصح مبعد حمدالله
 ،حالتي نفسية كانت كارثية لكن حمدالله حالتي مزاجية قبل معرفة طفل كنت ف يفوضى وقلق لكن بعد اكتشاف
 اطمنت على اقل ندرلو حلول مرات تجيني لحظات غضب منقدرش نتحكم فيها ونزحف منو نقول الحالة ان ابنها
 لا اصدقاء له وميلعش مع اقرانو لانهم يخافوه اقرب واحد ليه في عايلة خالتو صغيرة يحب يروحها بصح
 حمدالله علوش كان هكا ولاكثر مع الاسف في بلادنا هذ الفئة مظلومة ومعندهاش حق تتاقلم مع مجتمع كون
 نلقا حل ندرلو حل يلوكان يكلفني للخارج نديه مرة لقيت معهد في ولاية بسكرة وعجبتني نشاطاتو كسقسيت لقيتو
 غالي ايرين زوج ملايين لنهار واكثر حاجة نخم نديرهالو كون نلقا مختصين في مجال ملاح في خارج
 نديه،علاقتي بزوجي حمدالله في بداية كعرف باصابتو معجبوش حال ويلومني ويلوم نفسو لكن مبعد تقبل وعو
 لواقف معاه ضرك عاز عليا حمل ثقيل لاني كنت مضغوطة بلخدمة بنسبة لفترة الحمل حمدالله فانت بشكل
 طبيعي ولدت خوه بعملية وهو نورمال وفترة حمل في اول كانت ضغطت ساكنة مع عايلة مبعد فرجها ربي
 حمدالله

2-5 جدول رقم (8) يوضح جدولة وحدات المضمون ونسبا المئوية:

المحور	التكرار	النسبة المئوية
اولا: محور البيانات العائلية	6	6.59%
ثانيا بيانات خاصة حول الطفل الطفل الذاتي	4	4.39%
ثالثا : تاريخ الحالة قبل اكتشاف الاصابة	18	19.78%
رابعا : رد فعل بعد اكتشاف الاصابة	13	14.28%
خامسا: خصائص سمات الشخصية	29	31.86%

سادسا: المساندة الاجتماعية والعائلية	12	%13.18
سابعا: النظرة المستقبلية للوالدين	4	%4.39
ثامنا: العلاقة الزوجية	4	%4.39

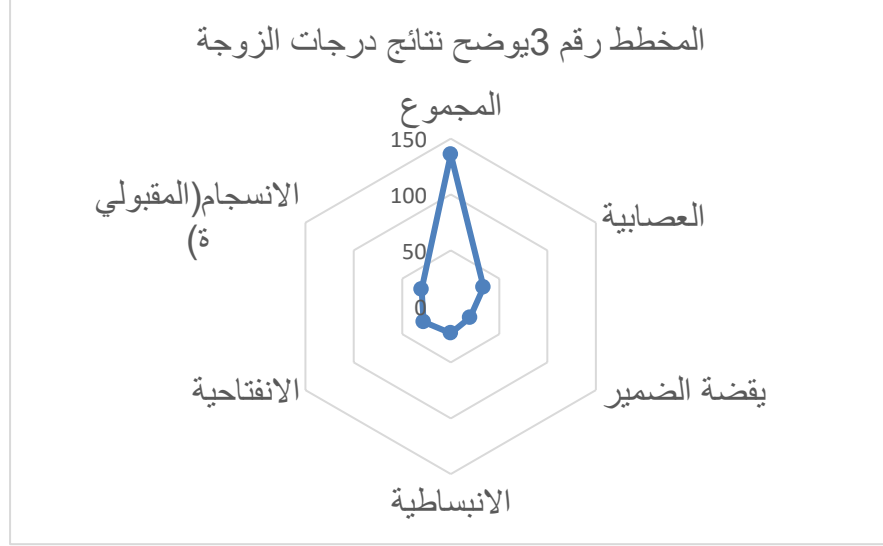
يتضح من خلال الجدول ان تكرارات خصائص سمات الشخصية شملت اكبر نسبة في خطاب الحالة بنسبة قدرها 31.86% بينما تحصلت الحالة لى نسبة مئوية مقدرة ب 19.78% لمحور تاريخ الحالة قبل اكتشاف الحالة ونسبة 13.18% في المساندة والاقل نسبة كانت في محوري النظرة المستقبلية والعلاقة الزوجية بنسبة 4.39

2-6 التعليق الكمي على مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية للحالة الثانية:

الجدول رقم (9) مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية لدى الحالة الثانية (الزوجة):

العصابية	يقضة الضمير	الانبساطية	الانفتاحية	الانسجام (المقبولية)	المجموع
34	20	24	28	30	136

تحصلت الحالة على مجموع درجات (136) في مقياس العوامل الخمس الكبرى لماكري وكوستا حيث تحصلت على 34 في عامل العصابية معناها متوسطة ودرجة 20 في عامل يقضة الضمير اي منخفضة و 24 في عامل انبساط اي منخفض والانفتاحية 28 اي منخفضة واخير الانسجام 30 اي متوسطة



بعد تطبيقنا للمقابلة النصف الموجهة وتحليل محتوى مضمون المقابلة ومقياس ماري وكوستا تبين لنا ان سمة العصبية هي الاكثر بروزا لدى الحالة بمعنى انها تعاني من مشاعر سلبية كالقلق من المستقبل والظغوطات والحزن وعدم تقبلها لحالة ابنها وبشدة وذلك بقولها انها لم تتقبل حالته بعد تشخيصه اطلاقا من «قولها تمنيتو يموت ونتهنا» كذلك نجد صفة اللوم بارزة

كما ان عامل يقضة الضمير منخفض دالة على انها لاتقوم بواجباتها على اكمل وجه وان اغلب وقت تقضيه في العمل بعيدة عن الطفل لاتعطيه من وقتها ودافعيتها للانجاز ضئيلة اما عن الانبساطية فدرجتها منخفضة ايضا لاتبدو عليها انها بشوشة او مرحة حتى اثناء المقابلة تعطي الاجابة على قدر السؤال او مختصرة وربما تكون طبيعتها غير اجتماعية خصوصا مع اصابة طفل نظرا لانتقادات المجتمع وفي بعض الاحيان تحب مقاومة بعض الاسئلة وتجنبها اما عامل الانفتاحية لديها متوسط 28 درجة بمعنى ان لها طموحات واطلاع على كل مايدور في بعض الاحيان تبحث عن الجديد بخصوص الاضطراب

اما بنسبة لسمة المقبولية(الانسجام) تحصلت على درجة 30 اي متوسطة بمعنى انها تتسم بالثقة بنفسها و مراعاتها لمشاعر الاخرين حتا في طريقة حديثها تنتقي الكلمات بالاضافة الى تواضعها وعدم محاولة ابراز ذاتها ووجود سمة المقبولية في شخصية الفرد دلالة على ان الفرد قادر على مواجهة الظغوط حسب ما اكدته دراسة اسيا بورويس(بورويس اسيا، ص60 ، سنة2023).

2-5 عرض ومناقشة وتحليل الحالة الثانية (الزوج):

4-4 عرض ومناقشة وتحليل نتائج الحالة (الزوج):

البيانات الاولية

الزوج (ت):

- الترميز: (ت ق)
- العمر: 48
- عدد اخوته 12 ترتيبه 9
- الحالة الاجتماعية: متزوج
- مهنة الوالد: موظف في مديرية
- المستوى التعليمي: ماجستير

الحالة (ق) البالغ من العمر 48 سنة يعمل موظفا متزوج واب ل اربعة اطفال تزوج في سن 33 منذ 2009 عدد اخوته 12 ترتيبه 9 لايعاني من امراض مزمنة، بشوش الملامح ابيض البشرة طويل القامة .

4- 5 ملخص المقابلات مع الحالة:

اجريت المقابلة يوم 2024/04/21 بمقر عمله بالمديرية دامت مدة المقابلة 20 دقيقة جمعت المعلومات وحاولت طرح بعض الاسئلة بسرعة نظرالعمله واعطاني موعدا في اليوم الذي يليه.

المقابلة الثانية بتاريخ 2024/04/22 بمقر عمله تم تطبيق مقياس ماكري وكوستا دمت مدة الجلسة اجمالا 15 دقيقة ومدة تطبيق الاختبار 6 دقائق.

يقول الحالة ان ابنه كان يحب التلفاز ودائما مايشاهده بشكل دائم ومستمر كان عمره عام ونصف تقريبا بحكم عمل والدته، ومكناش نحكيو معاه بزاف حتا كبدا يكبر بدينا نلاحظوه بتصرفات مش نورمال رجع كيطلب منا حاجة ومنفهموش يبكي ويبقا يبكي

نعاملو عادي كما اخوته، كان ميهدرش كتعيطيلو مينتبهلكش يسمطك ميتواصلش بنضراتو كنا نلاحظو عليه هذ حركات، مبعديناه لسبيطار حذب واخصائين وحدوخرين بش نتاكدو اخصائية هي لقاتلنا في اول كعرفت تقلت شوي ومتقبلتش وضع كنت نحسبو حاجة مبعدينه تقبلتو عادي بصح مرات نحس بلي مهوش توحده، نضرتي ليه متبدلتش عادي الحركات لبانت فيه مكانش يحب ناس يحب ديما تلفاز لاصق فيه كون تنحيلو بيكي قلة تواصل وميعرفش يعبر ونضراتو كتعيطيلو ميركزش معاك ضرك لباس حمدالله رانا نتبعو مع حضانة متخصصة، قبل كنتنخمن وين نديه اذا كاين مختصين فيمجال هذا او لا كنت نحوس ونبحث ضرك تاقلما شوي مع وضع ساعات يقلقنا وننتقل كنشوف حالتو ، ممكن مرات نلوم نفسي لانو مكانش علاج، كنزعف مرات نعيط عليه، مرات ننتقل شوي بصح حمدالله، كاين ربي سبحانو حاجة ربي حمدالله مرات كنشوف لخرين عندهم ولاد عادي وانا عندي واحد مريض ننتقل داخليا ونتعب بصح حمدالله مبعدينه رجعا نتبعوه وين ينصحونا نديوه، قليل وين نغضب مش ديما بصح شوي وقت لحسيت بظغط كنت نقرا في جامعة كملت قرائتي ملقيتش روجي بيناتهم، نقولو حمدالله هك ولا اكثر ، مجتمع كاين ليشوف فيه عادي ويتقبل وكاين لالاكاين لبعده عليه ويخافوه، كاين تاثير نعم نعم مرات نحس بنقص ولا حاجة ناقصتي .

مزيا كاين ليعاون فيه كما ماماه وخالتو وجداتو، خاوتو شوي شوي ، اقرب واحد ليه خوه جواد يقرا سنة ثانية ابتدائي وكبير ميلعبش معاه نشاطاتي عادي متبدلتش ، معاملة العائلة كبيرة ليه بقات هي هي محبوب عندهم، هو الجيران منعرف بصح كان يخرج يلعب مبعدينه عادو يخافوه ويحب لعبة تع يجريو وراه اقرب واحد ليا في عايلتي معنديش

يقول « حالتو حمدالله على قبل في بلادنا تع توحده معندمش مستقبل حنا نقولو ربي شافيه وخلص الامل في ربي سبحانو » مشاريع لحبيتهالو ندخلو يقرا وندمجو مع اطفال ونضمنلو مستقبل يقول « ان علاقته بزوجته عادية لم تتغير قبل وبعد، هي دائما مرهقة وتعبانة بسبب عمل وظيف الاعمال المنزلية لكن مش مقصرة في بيتها. تحاول قد الامكان توفرلو الامكانيات

4-6 جدول رقم (10) يوضح جدولة وحدات المضمون ونسبها المئوية:

المحاور	التكرار	النسبة المئوية
1- تاريخ الحالة للوالدين قبل اكتشاف الاصابة	20	21.27
2- رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الاصابة	11	11.70
3- خصائص سمات الشخصية	35	37.23
4- المساندة العائلية والاجتماعية	18	19.14
5- النظرة المستقبلية للوالدين	5	5.31
6- العلاقة الزوجية	4	4.25

من خلال تحليل مضمون محتوى نلاحظ ان الحالة تحصل على نتيجة قدرها 21,27% في محور تاريخ الحالة للوالدين قبل اكتشاف الاصابة ونسبة 11,7% في محور رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الاصابة ومحور خصائص سمات الشخصية حصلت على 37,23% و المساندة العائلية والاجتماعية 19,14% ومحور النظرة المستقبلية للوالدين 5,31% العلاقة الزوجية 4,22%.

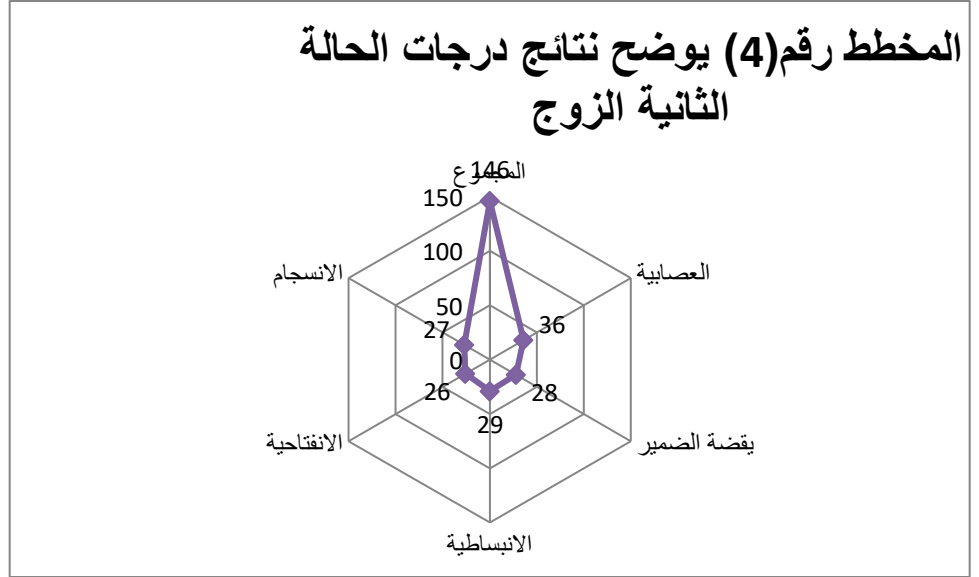
4-7 التعليق على مقياس العوامل الخمس الكبرى:

الجدول رقم (11) مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية لدى الحالة الثانية (الزوج)

العصابية	يقضة الضمير	الانبساطية	الانفتاحية	الانسجام	المجموع
36	28	29	26	27	146

نلاحظ ان الحالة تحصل على درجة مجموعها (146) في مقياس سمات الشخصية لماكري وكوستا حيث تحصل على 36 درجة في عامل العصابية اي درجة متوسطة و 28 في يقضة الضمير اي منخفضة

ايضا والانبساطية بدرجة 29 اي متوسطة وعامل الانفتاحية تحصل على درجة 26 اي منخفضة واخيرا عامل الانسجام بدرجة 27منخفضة ايضا.



بعد تطبيق المقابلة النصف الموجهة ومحاور المقابلة ومقياس العوامل الخمس لماكري ووكوستا تبين لنا ان العصبية كانت العامل الاكثر بروزا بدرجة 36 وهذا يعني ان الحالة تسيطر عليها بعض المشاعر السلبية خصوصا اتجاه حالة طفلها التي لم تن متقبلتها يشعر ببعض الضغوط والقلق على مستقبل ابنه ويريد ايجاد الحلول سريعة وقد ذكر ذلك من خلال المقابلة، وفي عامل يقضة الضمير تحصل على درجة 28 اي منخفضة بمعنى ان الحالة لم تتأثر بمرض ابنها وان دافعية العمل والانجاز لها قوية وان حالة طفلها لم تؤثر على نشاطتها ومن الممكن جدا ان يكون السبب هو رفضه للحالة منذ البداية اما بنسبة لعامل الانبساطية فقد تحصل على درجة 29 اي انه يحب تكوين العلاقات وعلاقاته لم تتغير وانه يتميز بلمرح والانفتاح نحو الاخرين وان مرض ابنه لم يؤثر في علاقاته حقا انه قال ان نشاطاته لم تتغير حتى بعد الاصابة اما عامل الانفتاحية كانت درجته متوسطة بمعنى ان الحالة تتطلع على كل ما هو جديد في واقع وان له طموحات يريد تحقيقها وان يمكن ان يكون له مواهب يستطيع يطبقها على الواقع ان توفرت البيئة الملائمة

اما في عامل الانسجام حصلت على درجة 27 درجة منخفضة يتسم بحب مساعدته للاخرين وانه قادر على التضحية اجل تقديم المساعدات فعامل الانسجام يتسم بالتسامح وحب مساعدة الاخرين والثقة بالنفس

4-8 النقاط الاساسية لمخلص المقابلة:

- ❖ الوالدين غير متقبلان لحالة طفلهم وقد ظهرت من خلال التعبير المباشر
- ❖ عدم تقبلهم لحالة طفلهم لم تحسن حالته بل جعلتها تتراجع
- ❖ عدم تقبلهم لحالة طفلهم جعلتهم لاشعوريا غير مهتمين حتا نشاطاتهم ووتينهم لم يتغير قبل وبعد
الاصابة

4-4 عرض ومناقشة وتحليل الحالة الثالثة (الزوجين)

4-5 عرض ومناقشة تحليل نتائج الحالة (الزوجة)

البيانات الاولية عن الحالة الثالثة:

الزوجة(م):

الحالة : م

الجنس : أنثى

العمر: 44 سنة

الحالة الاجتماعية : متزوجة

المهنة : ربة بيت

المستوى التعليمي : 3 ثانوي

عدد الأولاد : 04

سن الزواج : 21

مدة الزواج : 23 سنة

البيانات الاولية للطفل:

الترميز (ا)

السن: 9سنوات

الترتيب: 4

تاريخ اكتشاف الاصابة: 1سنة

الحالة (م) تبلغ من العمر 44 سنة تتحدر من ولاية ورقلة , مستواها التعليمي 3 ثانوي متزوجة منذ 23 سنة ولديها 04 أولاد , زوجها يبلغ من العمر 53 سنة , مستوى الإقتصادي للأسرة متوسط , تتميز الحالة (م) بالهدوء والوضوح في الكلام , متجاوبة معي و أجوبتها سلسلة , كثيرة الحركة , نظيفة المظهر , طويلة القامة , متوسطة الوزن , حنطية البشرة و بنية العين , ذاكرتها قوية , تعيش في جو مكهرب نوعا ما , الحالة مهووسة بالأمور الروحانية (كالسحر و الجن) , تقوم بالاعتناء بأبنائها الأربعة وتولي اهتمام خاص بطفلها الذائوي و طفلتها التي تقول أنها تعاني من أعمال السحر , كانت كثيرة الكلام و متأثرة بحالة طفلها كثيرا , تقبلت المشاركة في الدراسة بدون اي تردد

4-6 ملخص المقابلات

أجريت المقابلة الأولى مع الحالة (م) بتاريخ 15 أفريل 2024 بمنزلها ب ورقلة , حيث دامت المقابلة 48 أثناء هذه المقابلة قمت بالتعرف على الحالة و جمع معلومات الأولية , و التعرف على حالة الطفل المصاب بالذاتوية , و بالتأكيد قمت بالتعريف بنفسني و الحصول على موافقة المشاركة داخل دراستي , و الأمر ينطبق على الزوج هو الآخر .

تم إجراء المقابلة الثانية يوم 17 افريل 2024 دامت حوالي 34د تم فيها طرح أسئلة عن تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الإصابة و رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الإصابة و خصائص سمات الشخصية , و كان ذلك بطرح بعض الأسئلة على الحالة , وكانت الحالة متجاوبة للغاية مع أسئلة بحيث فسرت حالة طفلها قبل اكتشاف الإصابة انه " مكانش يدير معايا تواصل بصري , وكان يبكي بزاف كي نخرجو من الدار ونديه لدار جدو" , الحالة كانت نبيهة للغاية بحيث أنها اكتشفت أن حالة طفلها لم تكن طبيعية حتى قبل بلوغه سنة كاملة لأن طفلها كان اصغر أخوته , وكان يبدي أعراض لم تراها من قبل ك البكاء بصوت عالي "كان يبكي وحدو و ميخزرش معايا " , و عند سؤالها عن فترة حملها قالت أنها لم تشعر به في فترة الحمل " محسيتش بيه في البداية مي بعد 4 اشهر وليت نحس بحاجة تلويني فرجلي و نطيح و شديت الفراش حتى ولدت , حالتي النفسية ساءت في هذيك الفترة , مع ذلك كرشي مكانتش تبان مكنتش نبان بلي هازة" .

كانت الحالة متقبلة إلى حد ما حالة طفلها و مسرورة أنها اكتشفتها في الوقت المناسب قبل حتى أن يخبرها الطبيب بذلك لأنها كانت تعلم انه مصاب بالذاتوية " انا كان علابالي بلي ولدي مختلف و بحثت فالأمر و

عرفتو " و الى هنا عندما سألتها عن من كان أول من أكد لها الخبر اخبرتني " الطبيبة النفسية لي قتلي و أنا تقبلت الإصابة لأنني كنت متوقعة ذلك , و أنا خدمت على طفلي حتى قبل ما نديه ليها علاقتي بيه جيدة و تعامل بيه كما ك طفل طبيعي , يتعاقب اذا غلط و نحكي و نتحاور معاه , و خليتو يكتشف العالم الخارجي و محبتوش فدار " , من بين أهم تصرفات التي كانت تلاحظها عليه قبل اكتشاف الإصابة هو البكاء و عدم التواصل البصري , و عند التطرق إلى محور خصائص السمات الشخصية , أبدت الأم القليل من المشاعر و الانفعال فعند سؤالها عن حالتهم الحالية كانت إجابتها " أصعب سنة عندي هي هذي لأنه تعرض طفلي و بنتي لبعض الأعمال السحرية و هذا أثر فينا بزاف "

و هذا أدى إلى السؤال الرئيسي عن حالتهم قبل معرفة بالإصابة التي اختصرتها ب " حمدلله كنا عايشين لباس بينا " و حاليا ؟ " و ضرك علاقتنا ك عائلة ولات افضل من قبل زدنا تمسكنا ببعض و الحمدلله " , عند سؤالها عن ندمها من حالة طفلها قالت " ندمت لي خليتو يتفرج فتلغزيون و هو صغير و لكن حمدلله كنت خير من كثير من امهات لي اكتشفو بكري ولباس حاليا ولدي يقرا و لباس عليه " , كانت الحالة واثقة من نفسها و هي تتحدث " انا علاجال إسماعيل حاليا بطلت العياط وليت منزغفش و حاولت ننقص من عصبيتي " , تم توقيف المقابلة عند هذا الحد و توقيف الجلسة

تم إجراء المقابلة الأخيرة مع الأم بتاريخ 21 افريل 2024 باستكمال محاور المقابلة وتطبيق المقياس قامت الحالة بترحيب ب بشكل جيد كالمعتاد و كان يبدو عليها بعض أمارات الحزن وعندما سألتها عن ذلك أجابت "اليوم منيش لباس لبارح تعرض ولدي لتتمر و أختو متأثرة " , وعند سؤالها كيف ترين طفلك مقارنة مع بقية الأطفال " الأطفال يقراو عادي وهو لا نص الوقت قاعد في الدار و دولة موفرتش علاج لهذو الناس , ومع ذلك بيان طبيعي من تصرفاته بيان متربي " , كيف ترون حالتكم المزاجية " معاه في الدار عادي اما في الخارج و العرس نحس روجي حالة خاصة , حمدلله كاين تقبل من جهة تحسن و نتمنى كون كاين علاج افضل " , ومن هنا تم التطرق لمحور التالي المساندة الاجتماعية و العائلية و كانت ترى أن " الاب و ندى هم اقرب شخص ليه " ومن اخوته ؟ " ندى هي الاقرب ليه " , ومن بعدها أكدت أن أنشطتها تغيرت عن المعتاد بعد معرفتها بالإصابة " اكيد تبدلت رغم انو مش بزاف ولا يرقد حذايا و فدار نعسو قاع ميخرجش " , و قامت بإبداء قليل من استياء إزاء الجيران و الأصدقاء انهم لا يفهمون حالة طفلها " يتتمرو عليه و سحروه ليا " , اضافة انها ترى ان اطفالها هم اقرب الاشخاص لها و هذا تم ملاحظته من طريقة معاملتها لهم جميعا , و أشارت أن المشاريع

المستقبلية تريد الدخول الى مدرسة قرآنية و تتعلم القرآن برفقة طفلها , اخيرا وصفت الحالة ان علاقتها بزوجها تغيرت عن سابق " قبل ما نعرفو بالاصابة كنا نتعاركو ساعات و لكن بعدها تكاثفنا اليد باليد ووقفنا مع طفلنا , و حاولنا نغيرو الجو المكهرب علاجالو " و تصف ان زوجها شخص داعم للغاية " في الحقيقة طفلي متعلق بيه اكثر من

الجدول(12) يوضح نتائج تحليل الكمي لمضمون المحتوى للحالة

المحور	التكرار	النسبة المئوية
تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الاصابة	09	21%
رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الاصابة	08	19%
سمات الشخصية للوالدين	13	31%
المساندة العائلية و الاجتماعية	06	14%
نظرة مستقبلية	02	05%
العلاقة الزوجية	04	10%

يتضح من خلال الجدول ان تكرارات سمات الشخصية للوالدين شملت أكبر نسبة في الخطاب يتضح من خلال الجدول ان تكرارات سمات الشخصية للوالدين شملت أكبر نسبة في الخطاب بنسبة 31 بينما تحصلت الحالة على 21 في تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الاصابة , و نسبة 19 في ردة فعل الوالدين بعد اكتشاف الاصابة , اضافة الى 14 في المساندة العائلية و الاجتماعية و 10 في العلاقة الزوجية و اخيرا 05 في النظرة المستقبلية

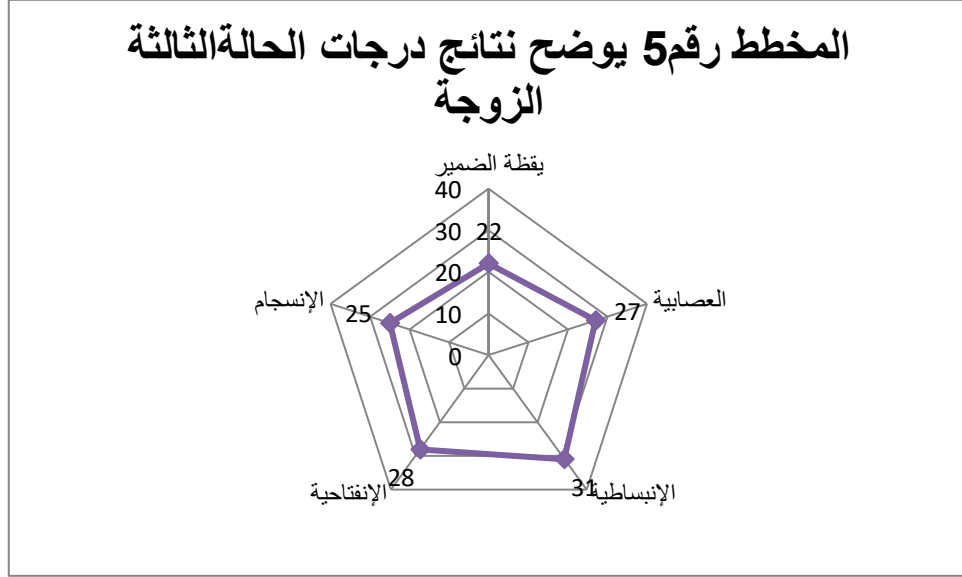
8-4 الجدول رقم (13) التعليق الكمي على مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية للحالة الثالثة:

بعد تطبيق مقياس كوستا و ماكري تحصلنا على نتائج التالية :

العصابية	الانبساطية	الانفتاحية	الانسجام	يقظة الضمير
27	31	28	25	22

بمجموع (133) في مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية، حيث تحصلت في عامل الانسجام على 25 وهي درجة منخفضة في حين تحصلت على 31 في الانبساطية وهي درجة متوسطة مقارنة مع بقية

النسب، اضافة الى العصابية التي تحصلت على 27 وهي درجة منخفضة اما الانفتاحية فهي الاخرى 28 درجة تدل على الانخفاض و اخيرا يقظة الضمير تحصلت على 22 وتعد درجة منخفضة



و بناء على ذلك نجد ان عامل الانبساطية هو الاكثر ظهورا لدى الحالة ، فهي تحب أن تكون وسط جماعة وترغب في تكوين صداقات جديدة على دوام حتى أنها اعتبرتها شيء ايجابي و يساعدها على نسيان قليلا ما يحصل مع طفلهاو بالنسبة لها، ويذكر كوستا وماكري أن المنبسط هو شخص لبق، ومتفائل ومبتهج ومستمتع بالإثارات والتغيرات في حياته، والانبساط يعني أيضا عدد العلاقات التي يشعر معها الفرد بالراحة

بالنسبة لعامل العصابية فالحالة تعاني من بعض المشاعر النفسية السلبية المتمثلة في الحزن

والاستياء من عدم وجود علاج لطفلها والخوف من المستقبل، ولديها الإحساس الدائم ،بعدم الرضا من ما يحصل لطفلها من تنمر وهذا ما صرحت به في المقابلة، فرأيته لاطفال يدرسون وناجحين و حققوا أهدافهم و هي لازالت تكافح لاجل طفلها يجعلها تشعر بالقليل من سوء

وقد ظهرت لدى الحالة سمات في معامل الانفتاحية وهذا راجع إلى حبها للادب و الفن و وميولها لشعر فيرغم من حالة طفلها الا انها لازالت شغوفة اتجاه العلم و لازالت تحب مطالعة و دراسة و الدليل ان اصابة ابنها لم توقفها عن عملها ك مدرسة بالمنزل ومساعدة الاطفال لانها شغوفة بلعلم

اضافة ان الحالة كان لها درجة متوسطة في الانسجام (الطيبة/المقبولية) نظرا لانها بعد اصابة طفلها اضطرت للبقاء بالمنزل برغم من حبها للاختلاط و قابليتها لتكوين العلاقات الى ان حالة طفلها آلت بها ان يقل انسجامها مع ناس

اخيرا الحالة تحصلت على درجة 22 ببقية الضمير ك اقل درجة وتعتبر درجة منخفضة هذا يدل ان الحالة قلما تشعر بالكفاءة و الاقتدار و سعيها لنجاح يظهر في بعض الاوقات فقط وقد ظهر ذلك في المقابلة عندما ذكرت انها تريد ان تلتحق ب مدرسة قرآنية رفقة طفلها

4-5 عرض ومناقشة وتحليل حالات الدراسة

4-6 عرض ومناقشة وتحليل نتائج الدراسة:

بيانات الأولية عن الحالة 02 :

الترميز : إ

الجنس : ذكر

العمر : 53 سنة

المهنة : موظف

مستوى التعليمي : خامسة ابتدائي

سن الزواج : 29 سنة

- الحالة (!) يبلغ من العمر 53 سنة ينحدر من الجزائر العاصمة متزوج و يقطن بورقلة , يتيم الأبوين عاش و كبر مع اخوته كان تحت رعاية اخته الكبرى , مستواه التعليمي 6 ابتدائي , مستواه الاقتصادي متوسط , يتميز الحالة بالهدوء تام وقلة الكلام , قليل الحركة لا يبدي تواصل بصري , نظيف المظهر , طويل القامة , أبيض البشرة , نحيف الوزن , بني العينين , ذاكرته جيدة , علاقته بأطفاله جيدة بالأخص الطفل المصاب بالذاتوية و هذا ظاهر من طريقة تعامله معه حيث كان يجلسه على حجره طيلة الجلسات و يلاعبه , تقبل الحالة المشاركة في الدراسة دون اي تردد

4-7 ملخص المقابلات

أجريت المقابلة الاولى مع الحالة بتاريخ 16 افريل 2024 بمنزله بورقلة , دامت المقابلة 30د أثناء هذه المقابلة قمت بالتعرف على الحالة و جمع المعلومات الأولية و قمت بتعريفه بنفسي و الحصول على قبول مشاركته في الدراسة

اجريت المقابلة الثانية يوم 18 افريل 2024 دامت حوالي 28د تم طرح أسئلة عن تاريخ حالة الوالدين بعد اكتشاف الإصابة و رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الإصابة , وكان ذلك بطرح بعض الأسئلة على الحالة و كان الحالة قليل الكلام وزوجنه تلازمه طيلة الوقت , من بين الأسئلة كانت حالة طفله قبل اكتشاف الإصابة " كان يريخ وينوض يدور وحدو و يبكي بدون سبب و حتى الضحك كان بدون سبب و زيد يماه كانت سبب لي خلاني نراقبو " , هنا لاحظت أن الأم كانت تساعده في الأجوبة و تتدخل في كل سؤال , و عندما سألته عن علاقته بطفله قبل معرفة بإصابته أكد انه زاد تعلقه به " أنا كنت متعلق بيه قبل اكتشاف الإصابة , وزدت تعلقت بيه اكثر بعد اكتشافها " , أكد الأب بعد ذلك أن طفلهم كان مختلف عن أخوته " فدار عادي قادرين نميزوه لأنه ميشبهش لخواته " , اشار بعد ذلك انه رافق زوجته عند تأكيد الإصابة من طرف الطبيب النفسي " نعم بالتأكيد

كنت معها وقت عرفنا , وش ندير قضاء وقدر و لازم نتقبل بشيء لي عطاهولي ربي " , عند التحدث عن التصرفات التي يبديها الطفل أكد على " البكاء ويدور وحدو وميشوقش معنا " , تم قطع الجلسة هنا لأن الأب كان لديه عمل طارئ .

تم إجراء الجلسة الثالثة بتاريخ 23 افريل 2024 دامت المقابلة 26د تطرقت بها الى محور السمات الشخصية للوالدين و المساندة العائلية و الإجتماعية و النظرة المستقبلية اضافة الى العلاقة الزوجية اضافة الى تطبيق المقياس , كانت بداية الجلسة بترحيب به حالته النفسية كانت متحسنة قليلا نظرا لما حصل مع طفله من تنمر و طفلته التي ساءت حالتها النفسية قبل ايام فقط , تم طرح سؤال نعليه عن وضعهم الحالي " عادي كما كنا قبل وشيا زدنا تمسنا كثر " , عند ادراج مصطلح اللوم قال الحالة " هذا قضاء و قدر انا منلومش روعي " , وعند التطرق لحالته المزاجية (القلق) " نشد روعي ساعات وين نتقلق , شخصيتي هادئة وكي نوعف ندير قارو نخرج زعافي فيه " , التعب؟ " كي نتعب نرييوزي نخرج نريح برا " , احباط؟ " تفاقلت بزاف بالأخص بعدما تنمر و عليه " , نظرتك لنفسك و انت مختلف عن بقية الأباء ؟ " معنديش حساسية من هذا الشيء , تغيضني عمري برك كي منشوفهمش يلعبو معاه " , بعد ذلك تطرقنا الى حالته مزاجية حاليا " قعدت نفس العقلية متبدلتش انا هو انا " , ما رأيك لحظات الغضب ؟ " اكيد منتحكمش ساعات في روعي مي كما قتلك ندير قارو نرتاح " , تقبل للوضع الحالي ؟ " نعم قضاء ربي , حمدلله على كل حال " , نظرة المجتمع؟ " عادي انا نريح و نقصر معاه مياثرش فيا الباقي " , ومن هنا انتقلنا الى المحور التالي المساندة العائلية و الاجتماعية الذي نص على من ساعدك على طفلك؟ " يماه وخوه لكبير " , اقرب أخوته؟ " ندى وخوه لكبير " في الواقع لاحظت أن اجابته كانت الأخ الأكبر ولكن الأم غيرت له اجابته , نشاطاتك؟ " قعدت كما هي نخرجو نديه معايا للقهوة وناس والفت بيه ثم " , جيران / الأصدقاء ؟ " عادي علاقتنا كما قبل " , اقرب شخص في العائلة ؟ " خويا " , ابدى بعض مشاعر في هذه اللحظة عند تذكره انه عاش يتيما , كان الانتقال بعد ذلك لمحور النظرة المستقبلية , ركز الأب على حالة طفله مستقبلية " حالتو بيد ربي و راهو يتحسن " , مشاريع مستقبلية ؟ " معنديش مهم نكونو لباس " , تم انتقال اخيرا الى آخر محور الذي يتحدث عن علاقته الزوجية و اكد " حمدلله عي معاونتني ووقفت معايا ونعم الزوجة , وبعد الإصابة زاد ترابط كثر " , كيف تفسر دعمها لك ؟ " ديما حاضرة حمدلله " .

4-8 الجدول رقم(14) يوضح جدولة وحدات تحليل المضمون ونسبه المئوية:

المحور	التكرار	النسبة المئوية
تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الإصابة	08	19%
رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الإصابة	06	14%
سمات الشخصية للوالدين	19	42%
المساندة العائلية و الاجتماعية	05	12%
نظرة مستقبلية	02	05%

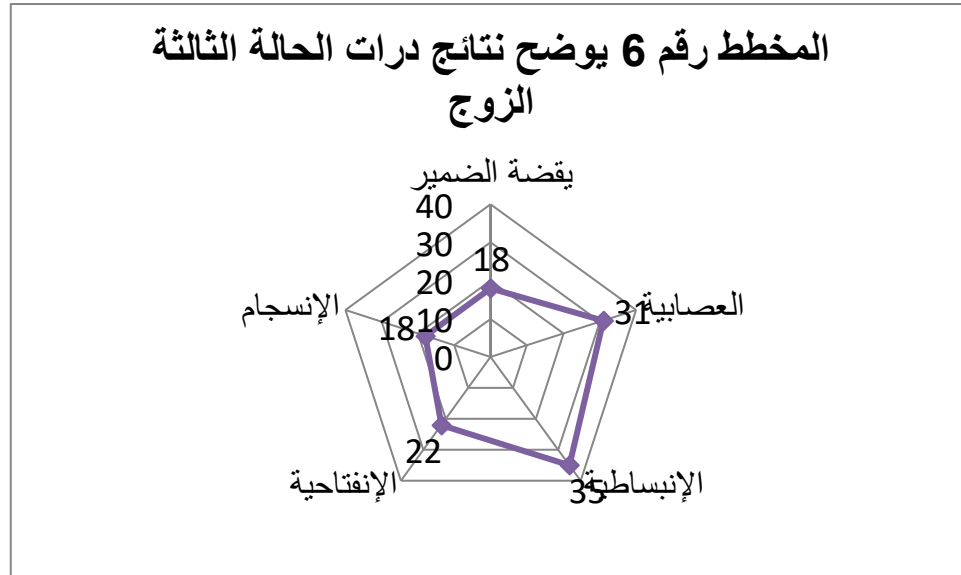
يتضح من خلال الجدول أن التكرارات سمات الشخصية للوالدين شملت أكبر نسبة بمجموع 42 بينما تحصل الحالة على 19 في تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الإصابة , اضافة ل 12 في المساندة العائلية و الإجتماعية , و النظرة المستقبلية و العلاقة الزوجية تحصلتا على ذات النسبة 05.

4-9 الجدول رقم (15) التعليق الكمي على نتائج درجات الحالة

اسفرت نتائج مقياس كوستا وماكري عند تطبيقه على :

العصابية	الإنبساطية	الإنفتاحية	الإنسجام	يقضة الضمير
31	35	22	18	18

كان المجموع 135 في مقياس العوامل الكبرى للشخصية حيث تحصل في عامل الانبساطية 35 ك اعلى درجة و تعتبر درجة مرتفعة، يليه 31 درجة بالعصابية التي كانت متوسطة هي الاخرى اما بنسبة للانفتاحية تحصل على درجة 22 منخفضة يليه الانسجام و يقظة الضمير ب 18 درجة منخفضة



نلاحظ بروز عامل الانبساطية عند الحالة و هذا دلالة على ان الحالة بطبيعته اجتماعي و يحب الاختلاط و التجانس مع ناس و هذا يظهر من طريقة حديثه عندما اشار الى حبه بالبقاء في القهوة مع ناس على البقاء مفردا بالمنزل و هذا يعطينا اثر ان الحالة لا تحب الانعزال بل يفضل ان يكون اجتماعي

يليه عامل العصابية الحالة تعاني من الغضب و القلق الدائم نظرا لظروف التي يعيشها مع طفله وعلى وجه الخصوص انه يتعرض لتتمر دوما لذلك عليه دائما ان يبقى متأهبا لاي مشكلة قد تحصل، اضافة انها اشارت انه عند العصبية او القلق يفضل خروج من منزل وليس من نوع الذي يفرغ مشاعره بالحديث بل يكتمها و هذا يزيد من حالته سوءا

كان بعد ذلك عامل الانفتاحية الذي تميز بالانخفاض لأن الحالة دائم الشغل و عملي للغاية لذلك لا يهتم كثيرا بالفنون و الابتكارات و ليس لديه ميولات ادبية نظرا لمستواه الدراسي و اقصى تفكيره هو حالة طفله وعائلته.

نرى ان الانسجام و يقظة الضمير كان لهما نفس الدرجة و ذلك يشير ان الحالة يحاول وبأشد الطرق ان لا يؤثر عليه ما حصل مع طفلهو يبدي مقاومة لأجل ذلك لانهيكافح و يحاول ان لا يدع كلام ناس او المجتمع يؤثر علي

10-4 النقاط الاساسية لمخلص المقابلات:

- ❖ الحاليتين كانتا متقبلتان للعلاج ذلك يعود بفضل الام على اكتشاف الحالة باكرا
- ❖ الحالة في تحسن ملحوظ وذلك بفضل الدعم العائلي الذي يحظى به

4-4 عرض ومناقشة وتحليل نتائج حالات الدراسة للحالة الرابعة :

4-7 عرض ومناقشة وتحليل نتائج الحالة (الزوج):

البيانات الأولية:

الزوج(6):

الترميز : ر

السن : 47

المهنة : مراقب

المستوى التعليمي : 3 ثانوي

المستوى الاقتصادي: متوسط

سن الزواج : 33 سنة

مدة الزواج: 14 سنة

البيانات الأولية للطفلة:

الترميز: (ل)

العمر: 11 سنة

ترتيبها بين اخوتها: 1

تاريخ تشخيص الإصابة: 6 سنوات

- الحالة (ر) يبلغ من العمر 47 سنة ينحدر من ولاية ورقلة , مستواه التعليمي 3 ثانوي , مستوى الاقتصادي للأسرة متوسط , يتميز بالرزانة و هدوء كثير الحركة عندما يتعلق الأمر بطفله التي يعتني بها أكثر من والدتها لأنه يستطيع سيطرة عليها , لا يبدي تواصل بصري , نظيف المظهر , طويل القامة , نحيف , حنطي البشرة , بني العين , علاقته بطفله جيدة , تقبل مشاركة و رحب ب جيدا .

4-7 مخلص المقابلات

أجريت مقابلة الأولى مع الحالة ب 17 افريل 2024 بمنزله , دامت المقابلة 20د جمعت فيها معلوماته الأولية و تعرفت على الحالة و حصلت على قبول المشاركة في الدراسة .

أجريت مقابلة ثانية يوم 18 افريل 2024 دامت حوالي 30د تم تطرق فيها إلى محاور الأساسية وهي تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الإصابة و ردة فعلهم بعد ذلك و محور السمات الشخصية كان الحالة يبدي تجاوب رائع معي و سلس في الكلام , عند الابتداء معه مع المحور الأول بكيف كانت طفله قبل اكتشاف الإصابة " لينا كانت طفلة عادية متوقعتش بتاتا انها تكون متوحدة , ديتهما لقسنطينة غرداية , جريت عليها فكل البلايص " ,

علاقتك معها ؟ " علاقة عادية كعلاقة الأب بالبنيت تاعو ". تم التطرق لمحور -بعد اكتشاف الإصابة- بعد ذلك كانت الزوجة متواجدة طيلة الوقت ترأب إجابات الزوج , من أخبركم ؟ " طبيب باعمر , كنت متوقع إحساس عادي كان لازم نتقبل قضاء لله و قدره " نظرتك ليها بعد الإصابة ؟ " تغيرت نظرتي ك نظرة أب لأبنة عندها إعاقة ذهنية " , تصرفات الذي لاحظتها ؟ " بكاء , ضرب , ضحك بدون سبب . هي كانت ضحية من ضحايا المجتمع و اثر فيا مكانش مراكز فداير " , ثم انتقال إلى محور سمات الشخصية بصعوبة نظرا لتصرفات البنيت التي كانت تبكي طيلة الوقت و حاولت الهجوم علي , حالتكم الآن ؟ " عايشين نورمال حمدلله على كل حال " , اللوم ؟ " منلومش نفسي علاه نلومها , هذا قضاء الله جريت عليها دخلناها في جمعيات خاصة للأسف عدوانية و عنيفة ميشدوهاش فالمراكز " , قلق ؟ " نضربها كي دير حاجة تستاهل الضرب " , تعب ؟ " موالف منتعش , امها تنقلق اما انا عادي تخاف مني " , حزن ؟ " نريح وحدي في المخزن ولا نخرج برا " , الإحباط ؟ " منحسش بالإحباط نريح وحدي " , نظرتك في وسط ناس و انت اب طفلة متوحدة " نشوف روعي عادي و انا مبتلى و خلاص هكذا ولا اكثر " , حالة المزاجية ؟ " اكيد تبدلت كل واحد كفاه يبليه ربي هك نصحوني اصداقائي " , لحظات الغضب ؟ " تجي لحظات منتحكمش فيها بروعي الانسان بشر لازم ينفعل " , تقبل ؟ " حمدلله على كل حال هكذا ولا اكثر " , نظرة المجتمع ؟ " متأثرش فيا نظرتهم بتاتا "

تم إجراء مقابلة تالية يوم 21 افريل 2024 باكمال المحاور و تطبيق المقياس , تم الاستهلال ب محور المساندة العائلية و الاجتماعية وكان اكثر شخص يسانده ويساعده هي " الأم " , علاقة البنيت مع الأخ " عدوانية بزاف تضربو حتى وهو راقد " , نشاطات ؟ " حاجة باينة تغيرت نشاطاتي وليت نتصرف حسب ظروفي " و جيران / اصداق ؟ " حمدلله حاسين بظروفي و مقدرين الوضع تاعي " , اقرب شخص ليك ؟ " الأم بعدها الزوجة " , ومن هنا تم انتقال إلى محور النظرة المستقبلية الذي تناول نظرة المستقبلية للعائلة الذي اجاب ب " يعرفو ربي سبحانه فقط " , اضافة لمستقبل الفتاة ؟ " متفائلين خيرا في مستقبلها انشالله " , مشاريع ؟ " نديها للخارج تتعالج " , و أخيرا محور العلاقة الزوجية علاقتك بزوجة ؟ " طبيعية حمدلله " , دعم الزوجة " حمدلله على كل حال متعاونين فيها

4-8 الجدول رقم(16) يوضح نتائج المئوية لتحليل مضمون المقابلة للحالة:

المحور	التكرار	النسبة المئوية
تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الإصابة	04	09%
ردة فعل الوالدين بعد اكتشاف الإصابة	09	20%
سمات الشخصية للوالدين	21	45%
المساندة العائلية و الاجتماعية	08	07%
نظرة مستقبلية	03	06%
العلاقة الزوجية	02	04%

يتضح من خلال الجدول أن تكرارات السمات الشخصية للوالدين شملت أكبر نسبة في الخطاب بنسبة 45 و بينما تحصل الحالة على 20 في ردة فعل عند تريخ الحالة قبل اكتشاف الإصابة , و 07 عند المساندة العائلية و الاجتماعية و 06 في النظرة المستقبلية و أخيرا 04 في العلاقة الزوجية

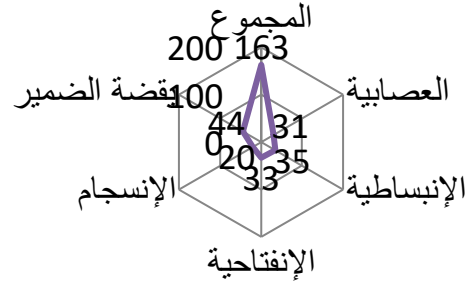
4-9التعليق على مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية للحالة الثالثة الزوج:

الجدول رقم(17) يوضح درجات الحالة الثالثة:

المجموع	يقضة الضمير	الإنسجام	الإنفتاحية	الإنبساطية	العصابية
163	44	20	33	35	31

المجموع هو (163) يشير ذلك ان عامل الانبساطية كان متوسط بنسبة 35 يليه عامل العصابية بدرجة 31 اضافة ليقظة الضمير التي شهدت اكبر نسبة ب 44 و انفتاحية ب 33 كدرجة متوسطة و انسجام كان 20 ك درجة منخفضة

مخطط رقم (7) يوضح نتائج درجات الحالة الرابعة الزوج



وجد ان يقظة الضمير كانت مرتفعة وذلك يدل على ان الحالة يتميز ب ثقة بالنفس وهو مدرك لحالته النفسية جيدا اضافة الى قدرته على سيطرة وتحكم و تخطيط وله قدرة هائلة على تحكم في الانفعالات، نرى بعد ذلك الانبساطية و هذا يبين ان الحالة اجتماعي و يحب الناس من حوله و لم تؤثر به فكرة اصابة طفله كثيرا، يليها العصابية برغم من ان الحالة له قدرة على تحكم بالعواطف الا انه يفقد زمام الامور احيانا و يصل لمرحلة من اليأس بالاحص عندما تناول قصة ان ابنته مهما حاول لم يجد لها علاج بيدي بعض اليأس والخذلان.

تليه انفتاحية الحالة وبرغم من كل شيء لديه بعض اهتمامات و رغبات بتطلع لتغيير منحياته و له افاق عالية فعلا، و نستطيع ان نرى ان الحالة له مشاعر ايجابية يحب دوما مشاركتها مع الاخرين

اما بنسبة الانسجام فالحالة برغم من حبه لمساعدة الاخرين الا ان في فترة اخيرا انشغل بطفله كثيرا ولم يعد له ذات القدرة على مساعدة و تقديم يد العون للاخرين ك سابق

4-5 عرض ومناقشة وتحليل الحالة الرابعة:

4-8 عرض ومناقشة وتحليل نتائج الحالة (زوجة)

عرض البيانات الاولية للحالة:

الترميز : س

السن : 45

المهنة : ربة منزل

المستوى التعليمي : 3 ثانوي متحصلة على شهادة موجه نفسي

سن الزواج : 31

الحالة (س) تبلغ من العمر 45 سنة , تتحدر من ولاية ورقلة (مخادمة) , مستواها التعليمي 03 ثانوي و لكن اكملت دراستها في المعهد متحصلة على شهادة موجه نفسي , لديها طفلين , مستوى الاقتصادي للأسرة متوسط , تتميز الحالة (س) بالرزانة و الوضوح في الكلام , تبدو صارمة نوعا ما , نظيفة المظهر , طويلة القامة 'متوسطة الوزن , بنية العين , حنطية البشرة , تعيش في جو عائلي مكهرب نظرا لوجود طفلتها التي تعاني من اضطراب الذاتوية , كانت متقبلة لجميع الأسئلة و تقبلت المشاركة في الدراسة بدون أي اعتراض .

4-8 ملخص المقابلات

أجريت المقابلة الأولى مع الحالة بتاريخ 12 افريل 2024 بمنزلها بورقلة , حيث دامت المقابلة 30د أثناء ذلك تعرف على الحالة وجمعت المعلومات الأولية و التعرف على طفلتها المصابة باضطراب الذاتوية , كانت متقبلة لجميع الأسئلة و تقبلت المشاركة بدراسة.

تم إجراء المقابلة الثانية في اليوم التالي 13 افريل 2024 دامت حوالي 30د تم فيها طرح اسئلة عن تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الإصابة و رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الإصابة و خصائص سمات الشخصية , كانت الأم تعطي أجوبة مختصرة بقدر سؤال تماما , تم البدء بحالة طفلة قبل اكتشافها حيث

أجابت ب " كانت فعمر بنت سلفي كانت متكلمش , انا معرفتش فلول لأنها كانت صغيرة " , و عند التطرق لعلاقتها بها " كانت كأى علاقة أم بينتها , فقط كنت نلاحظ انها مش كما بقية الأطفال وصلت لست سنين و متكلمتش " , بعد ذلك تم الانتقال إلى محور بعد اكتشاف الإصابة وهناك تعرفنا على عدة نقاط أهمها ان الأخصائي باعمر هو من شخص حالة الطفلة " الطبيب باعمر هو لي شخص حالة طفلي و ردة فعلي كانت صدمة مقدرتش نصدق وصدمة غير متوقعة " , نظرتك لها بعد الإصابة " ناقصة مش طبيعية مش كما بقية لبنات , من حركات لي لاحظتها كانت تبكي وحدها , تبكي بزايد و تضحك بزاف بزايد وتعوض و تؤذي روحها , و مشبعة خوفا ضرب " , لاحظت أنه علاقتها بأبنتها فيها عدائية كانت طوال الوقت تصرخ عليها و كان واضح انها فقدت السيطرة عليها لذلك تستعين بالأب في كل لحظة ليسيطر على الفتاة , بعد ذلك انتقلنا لمحور لسمات الأم لم تتجاوب معي بشكل كبير كان يبدو عليها التعب إضافة إلى أن الفتاة كانت تبكي وتصرخ طيلة الوقت .

لم تعطي فرصة لتجاوب جيدا مع ذلك استخرجت من هذا المحور عدة نقاط أهمها أن حالة الحالة منهكة " حالتني تاعبة , محرومة اجتماعيا خرجة ممنوعة كنت حفاة و بطلت علاجها " , حالتك قبل وبعد اكتشاف الإصابة ؟ " كنا لايأس بينا ولكنها كانت صدمة نفسية غير متوقعة , تجاوزت قليلا برك مزلت مش مصدقة إضافة إلى ان طفلي زادت في 7 أشهر بالعملية " , سألتها عن اللوم الذات ؟ " منلومش نفسي أبدا على حالتها " , إحباط ؟ " أكيد لازم وزيد قرابتي كموجهة نفسية راحت مهب ريح معرفتش نتعامل معاها الواقع أصعب " , رؤيتك لذاتك و انت تمتلكين طفل توحدي " كل واحد ربي وش عناه " تنهدت بقوة في هذه اللحظة , الحالة المزاجية ؟ " ضغط كل وقت تهمد مع باباها وعنيفة مع خوفا " , لحظات الغضب ؟ " ديما عصبية لأبعد الحدود " , تقبل ؟ " حمدلله متقبلة و بعدي عن الناس هو بعد على مجالس النومية " , نظرة مجتمع ؟ " كان قبل يأتري فيا حاليا لا " . مختلفة عن بقية الأمهات ؟ " مختلفة ايجابيا عندي هدف سلبيا معنديش وقت " , بعدها تم الانتقال إلى المساندة العائلية و الاجتماعية التي ارتكزت على العلاقات , من يساعدك في طفلك ؟ " زوج فقط " , علاقتها مع الأخ ؟ " علاقة متقلبة و تضربو في غالب الوقت " نشاطاتك ؟ " نشاطاتي تبدلت وليت حتى جيران منخرجش " , جيران / الأصدقاء ؟ " انقطعت كل علاقتي بالعباد إلا جيرانني , كثر خير جيرانني متفهمين " , اقرب في العائلة ؟ " خواتاتي بصح اختي لكبيرة اقرب ليا " تم انهاء الجلسة بشكر العميلة على شكر تعاونها .

تم إجراء الجلسة التي بعدها في 15 افريل 2024 رحبت ب الحالة بشكل جيد تم التطرق في هذه الجلسة إلى محور نظرة المستقبلية كانت نظرتها متشائمة نوعا ما حيث قامت بوصفها ب " مستقبل مجهول و حاليا رانا متعاونين الحمدلله لحل المشكلة " , مشاريع ؟ " كانت عندي مشاريع كنت حلاقة وحبست " , أخيرا محور العلاقة الزوجية ركزت ان علاقتها بزوجها متقلبة " خطرات مشاكل خطرات عادي ومع الوقت تبدلنا وتفرغنا لطفلة " , دعم الزوج ؟ " الحمدلله يدعم فيا لله يبارك عليه " , تم انهاء المقابلة بتطبيق المقياس

9-4 الجدول رقم(18) يوضح جدولة وحدات مضمون المحتوى ونسبها المئوية:

المحور	التكرار	النسبة المئوية
تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الإصابة	03	07%
ردة فعل الوالدين بعد اكتشاف الإصابة	06	14%
سمات الشخصية للوالدين	18	42%
المساندة العائلية و الاجتماعية	07	17%
النظرة المستقبلية	03	07%
العلاقة الزوجية	04	10%

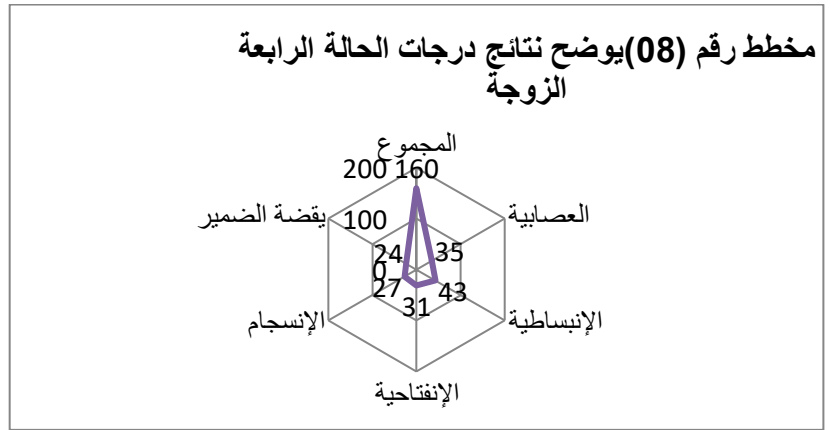
يتضح من الجدول أن تكرارات السمات الشخصية للوالدين شملت أكبر نسبة في الخطاب بنسبة 42% ويليه المساندة العائلية و الاجتماعية بنسبة 17% , وبعدها محور رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الإصابة بنسبة 14% , ويليه محور العلاقة الزوجية ب 10% , ووضعها في نفس المرتبة محوري تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الإصابة و النظرة المستقبلية ب 07% .

10-4 التعليق على مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية :

الجدول رقم (19) يمثل نتائج درجات الحالة الرابعة (الزوجة) :

المجموع	يقضة الضمير	الإنسجام	الإنفتاحية	الإنبساطية	العصابية
160	24	27	31	43	35

كان المجموع كالتالي 160 درجة نلاحظ ان الانبساطية كانت قد تحصلت على نسبة مرتفعة بمقدار 43، تليها العصابية 35 والتي تشير الى انها متوسطة اضافة الى الانفتاحية 31 ك درجة متوسطة و انسجام 27 ك درجة منخفضة هو الاخر و اخيرا يقظة الضمير 24 ك درجة منخفضة



يشير ارتفاع الانبساطية ان الحالة تتميز ب سرعة تكوين الصداقات و لديها ذكاء اجتماعي عال وهذا نستطيع ان نأخذه من مقابلة بحيث صرحت انها كانت حلقة قبل ان تعرف باصابة ابنتها و ان ذلك قد اثر على جانبها الاجتماعي للغاية، يلي ذلك العصابية من طريقة تعامل الحالة مع ابنتها المصابة يظهر كمية العواطف و انفعالات التي تحملها و اهمها الغضب و عدم تقبل فكرة الحصول على طفل مصاب بذاتوية، الحالة لم تتقبل فكرة ان ابنتها مصابة بذاتوية و صرحت انها تحت الصدمة للان.


بعمها يشير الانفتاح ان الحالة لها ميولات للشعر و الابتكار و الفنون و هذا ظاهر من عملها سابق ك حلقة فهي تحب تجديد دوما وتسعى دوما لمعرفة الجديد، اما بنسبة للانسجام فهي تسعى جاهدا برغم صعوبات ان تكون منسجمة مع الاخرين و يكون عندها مقبولية و عطف اتجاه الاخرين و ثقة بهم وهذا يندرج ضمن ان الحالة لها علاقة جيدة بمحيطها و تحاول دوما تقديم الافضل للاخرين اذا احتاجو ذلك


اخيرا عامل يقظة الضمير يشير الى ان الحالة قد تغلب عليها حقيقة اصابة طفلتها بالذاتوية و ذلك هز الثقة بنفس التي بداخلها و ذلك نراه انها متخرجة ك موجه نفسي و لكنها قالت ان ذلك لم ينفعها مع ابنتها و ك انها خسرت جميع ثقتها بذاتها اضافة الى فقدانها قدرة تخطيط و تنفيذ لان طول وقتها تقضيه لرعاية طفلتها فقط


4-11 النقاط الاساسية لمخلص المقابلات:

ام الطفل لاتزال تحت الصدمة اما بالنسبة للاب قد كان متقبل للحالة
عدم تحسن الحالة لقطع المتابعة العلاج

3- عرض النتائج

عرض نتائج الفرضية الاولى 

عرض نتائج الفرضية الثانية 

عرض نتائج الفرضية الثالثة 

1-3 عرض نتائج الفرضية الاولى(الجدول رقم20) :تنص الفرضية الاولى على ان والدي الطفل المصاب بالذاتوية يتسمان بالعصابية ويقضة الضمير ويوضح الجدول التالي النتائج المتوصل اليها لدرجات مقياس السمات:

الدرجات	الحالات	العصابية	الدرجة	بفء الضمير	الدرجة	النسائية	الدرجة	الانفاجية	الدرجة	الانسجام	الدرجة
1	الزوجة(أ)	23	منخفضة	26	منخفضة	30	منخفضة	27	ضعيفة	27	ضعيفة
	الزوج(أ)	35	منخفضة	29	منخفضة	32	منخفضة	22	ضعيفة	25	ضعيفة
2	الزوجة(ب)	36	منخفضة	28	منخفضة	29	منخفضة	26	منخفضة	27	منخفضة
	الزوجة(ب)	34	منخفضة	20	منخفضة	24	منخفضة	28	منخفضة	30	منخفضة
3	الزوجة(ج)	27	منخفضة	22	منخفضة	31	منخفضة	28	منخفضة	25	منخفضة
	الزوج(ج)	31	منخفضة	18	منخفضة	35	منخفضة	22	منخفضة	18	منخفضة
4	الزوجة(د)	35	منخفضة	24	منخفضة	43	مرتفعة	31	منخفضة	27	منخفضة
	الزوج(د)	31	منخفضة	44	مرتفعة	35	منخفضة	33	منخفضة	20	منخفضة

يتضح من خلال حساب درجات مقياس الخمس العوامل الكبرى للشخصية وتحليل محتوى مضمون المقابلة ان حالات الدراسة تتسم بدرجات متباينة من سمات الشخصية(عصابية ويقضة الضمير) وبذلك لا تتحقق دراسة الفرضية الاولى التي تناولت العصابية ويقضة الضمير وكما اشرنا سابقا لمفهوم العصابية بان اصحاب هذه السمة يتسمون بالعدوانية والاكنتاب وعدم الاتزان وتششت الافكار والتوتر اضافة الى الافكار السلبية وتوتر عدم القدرة على تحمل الضغوط(مصباح الهلي، 2016)

وبهذا الصدد تختلف دراسة (nosheen ramzan et khawla minhas 2014) بعنوان القلق والاكنتاب لدى امهات اطفال المعاقين والاطفال الغير معاقين التي تحصلت على نتائج ان غالب الامهات(78%) يمتلكون الاطفال المصابين كان لديهم قلق و (58%) من الاطفال اللذين لديهم اعاقه يتميزون بالقلق اضافة الى ان 76% من امهات الاطفال المصابين بالإعاقه لديهم الاكنتاب وهذا دلالة على وجود علاقة بين القلق والاكنتاب لدى امهات اطفال ذوي الاعاقه وهذا لا يتناسب مع دراستنا التي تنص على وجود عامل العصابية لهذه الحالات

اما بالنسبة ليقضة الضمير التي تشير الى ان اصحاب هذه السمة يتميزون بالنظام والاستقلالية والاهتمام بالتحصيل اضافة الى انضباط الذات

ففي دراسة (s narayan et al,1990) التي عارضت نتائج الدراسة كانت بعنوان خصائص عائلة اطفال التوحد التي توصلت الى نتائج ان الخصائص الاساسية للآباء تتميز بالفرد والاجتماعية والميل نحو السعي وراء اهتمامات خاصة بالعودة الى نتائج دراستنا وجدنا انخفاض في درجة يقضة الضمير لدى اغلب حالات الدراسة وهذا دلالة على ان هاته الحالات لا تتميز بثقة الكافية بإمكانها اضافة الى قلة التحصيل وعدم ضبط الذات.

اختلفت نتائج دراسة (shahrokh amiri et al, 2016) حيث كان معدل الإصابة باضطرابات الشخصية أعلى لدى آباء الأطفال المصابين بالتوحد . كانت الحالات النفسية الأكثر شيوعاً بين آباء الأطفال المصابين بالتوحد هي الشخصية الكئيبة والاكتئاب المستمر والسلبية ، وكان تعاطي الكحول والمخدرات والشخصية المعادية للمجتمع هي الأقل انتشاراً. اضافة الى الأنماط السريرية لاضطرابات الشخصية (التجنب، الاكتئاب، السادي، السلبي، المازوشي)، وأمراض الشخصية الشديدة (الفصامية، الحدية، جنون العظمة)، والمتلازمات السريرية (القلق العام، الجسدي، ثنائي القطب، الاكتئاب المستمر، اضطراب ما بعد الصدمة)، والمتلازمة السريرية الشديدة (الفكر). (الاضطراب الوهمي) كانت أعلى في آباء الأطفال المصابين بالتوحد، على عكس دراستنا التي توصلت الى ارتفاع في نسب الانبساطية و الانفتاح

عرض نتائج الفرضية الثانية : تنص الفرضية الثانية على ان سمة العصابية لدى والدي الطفل المصاب بالذاتوية تتسم بالعدوانية والقلق وتوصلت نتائج دراستنا ان سمة العصابية كانت تتميز بتباين في الدرجات حيث كانت تتراوح بين الانخفاض و المتوسط وهذا لايتفق مع صحة الفرضية

الجدول رقم(21) يوضح شدة درجات مؤشر العصابية:

	الحالات	القلق	العدوانية
1	الحالة (1)	متوسطة	منخفضة
	الحالة(2)	متوسطة	منخفضة
2	الحالة(3)	متوسطة	منخفضة
	الحالة(4)	متوسطة	منخفضة
3	الحالة(5)	متوسطة	منخفضة
	الحالة(6)	متوسطة	منخفضة
4	الحالة(7)	متوسطة	منخفضة
	الحالة(8)	متوسطة	منخفضة

وتختلف نتيجة الدراسة الحالية مع دراسة (marika veisson, 2001) التي توصلت الى ان امهات اطفال المعاقين لديهم درجة اقل من الانبساط والانفتاح و العصابية بالاضافة الى الالاء الاطفال المعاقين كانوا اقل بشكل ملحوظ في الانبساط والانفتاح

كما تختلف دراسة (j piven et al, 1994) التي توصلت الى ان تصنيف آباء وأمّهات الأفراد المصابين بالتوحد أعلى بكثير من الضوابط على ثلاث خصائص: الانعزال، وغير اللبق، وغير الظاهر .عندما استندت التقييمات إلى مقابلات مع الأشخاص فقط، تم تصنيف أولياء أمور المصابين بالتوحد على أنهم أكثر تحفظاً وغير لبقين وغير مستجيبين. لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات الآباء على التصنيفات بناءً على المقابلات مع المخبرين فقط. وتناقش الآثار المترتبة على هذه النتائج للدراسات العائلية المستقبلية لمرض التوحد

واختلفت نتائج دراسة (M murphy et al, 2000) مع نتائج الدراسة الحالية حيث كانت هناك زيادة كبيرة في التعبير عن سمات القلق والانفعال والعزلة والخجل والإفراط في الحساسية والانزعاج و غرابة الأطوار بين أقارب التوحد مع وجود أدلة على وجود ملامح مختلفة للأقارب الذكور والإناث وللآباء والأطفال البالغين. كشف التحليل العاملي عن ثلاث مجموعات واسعة من السمات، يبدو أن اثنتان منها ('منسحبة' و'صعبة') تعكسان ضعفاً في الأداء الاجتماعي ومجموعة ثالثة من السمات المرتبطة بالقلق ('متوترة'). اختلف كل عامل من هذه العوامل في نمط ارتباطاته مع العامل الذي أطلق عليه اسم "المنسحب" مما يدل على نمط ارتباط مماثل لذلك الموجود في الحالات الأخرى المرتبطة بالتوحد. يبدو أن عامل "التوتر" مرتبط جزئياً بعبء رعاية طفل مصاب بالتوحد. على عكس دراستنا التي اظهرت درجات كبيرة من الانبساط والانفتاح لدى حالات الدراسة وهذا راجع لاختلاف ثقافة حالات الدراسة اضافة الى الوازع الديني

عرض نتائج الفرضية الثالثة: تنص الفرضية الثالثة على ان سمة يقضة الضمير لدى اولياء الطفل المصاب بالذاتوية تتسم بانضباط الذات والاعتدال والكفاءة ووفقا لنتائج الدراسة الحالية المتوصل اليها نجد ان سمة يقضة الضمير تتسم بالانخفاض وهذا لايتفق مع صحة الفرضية

الجدول (22) يوضح شدة درجات مؤشر يقظة الضمير :

الافتدأر والكفاءة	انضباط الذات	الحالات	
مرن-C	مرن-C	الحالة (1)	1
مرن-C	مرن-C	الحالة (2)	
مرن-C	مرن-C	الحالة (3)	2
مرن-C	مرن-C	الحالة (4)	
مرن-C	مرن-C	الحالة (5)	3
مرن-C	مرن-C	الحالة (6)	
مرن-C	مرن-C	الحالة (7)	4
مرن C+	مرن C+	الحالة (8)	

وتتفق نتيجة الدراسة الحالية مع دراسة (البديوية محمد سعد رضوان ، 2019) بعنوان الشفقة بالذات وعلاقتها بالصمود النفسي وقلق المستقبل لدى امهات اطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، والتي توصلت الى وجود علاقة بين الشفقة بالذات والصمود النفسي وعدم وجود علاقة بين قلق المستقبل والشفقة بالذات وانخفاض مؤشر لانضباط الذات والافتدأر

وفي دراسة اخرى اختلفت مع دراسة الحالية ل (ريغي محمد، 2021) بعنوان الصلابة النفسية لدى امهات التوحد توصلت النتائج الى عدم وجود مستوى متوسط من الصلابة النفسية ومرتفع لدى الالتزام ومتوسط لدى التحكم والتحدي وهذا ما يناقض دراستنا الحالية التي وجدت انخفاض في التحدي والكفاءة والافتدأر .

تفسير النتيجة:

يمكن تفسير النتيجة المتوصل اليها الى ان اضطراب الذاتوية من اكثر الاضطرابات شيوعا خصوصا في السنوات الاخيرة وهذا راجع لعدة اسباب وعوامل لم تحدها الدراسات لحد الساعة واكثر خطأ قد يقع فيه اولياء هذه الفئة هو عدم تقبلهم لحالة ابنائهم خصوصا بعد تأكيد التشخيص وهذا مايزيد في نسبة تراجع شفاء اطفالهم ويعود ذلك الى قلة الحملات التحسيسية ووعي المجتمع وقلة المراكز المسؤولة على هذه الفئة. وتؤكد هذه الدراسة على اهمية فهم التجارب الشخصية لوالدي الطفل المصاب بالذاتوية اضافة الى التاكيد على ان سمات الشخصية هي محدد رئيسي يؤثر على تجربة الابوة والامومة وديناميكية الاسرة بشكل عام، يعد هذا الفهم امرا حيويا لتطوير أنظمة الدعم والتدخلات الفعالة التي تستجيب للاحتياجات الفريدة للعائلات المتضررة

شملت الدراسة الحالية فئة أولياء (الأزواج) الأطفال المصابين بذاتوية و الذين لديهم دور فعال في المجتمع ، وقد استتدت الدراسة الحالية على بعد مهم للغاية الا وهو السمات الشخصية و تم التركيز على سمتين مهمتين (العصابية و يقظة الضمير) وفق مقياس كوستا و ماكري التي اظهرت نتائجها تبين في درجة السمتين عند عينة الدراسة .

نقترح استنادا على نتائج الدراسة الى :

✓ اجراء المزيد من الدراسات حول سمات الشخصية حول مجتمع العينة

✓ فتح مراكز خاصة بمجتمع العين

قائمة المراجع

المراجع العربية:

- ابو اسعد النوري (2016)، دراسة الحالة في الاطار الجديد، مركز دينيبو للتعليم الفكري ، ، ط1 ، عمان دبي
- ابو شتار فؤاد احمد ،المنهج الاكلينيكي الفحص النفسي والمقابلة العيادية ، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع ،ط1 ، دون سنة
- احمد محمد احمد الحازمي ،التسامح وعلاقته بالعوامل الخمس الكبرى للشخصية لدى طلاب الكلية الجامعية بمحافظة القنفذة.
- احمد جاسم بشرى(2018) ، قياس العوامل الخمس الكبرى عند المعلمين والمعلمات جامعة الشارقة ، قسم التربية ، (العدد2) (المجلد3).
- الامارة اسعد شريف (2014)سيكولوجية الشخصية ،مكتبة ابن حموش،دار الصفاء للنشر والتوزيع،ط1،عمان
- البحيري عبد الرقيب احمد واخرون ،(2019)، الدليل التطبيقي للتشخيص والتدخل العلاجي،مكتبة الأنجلو المصرية،ط1القاهرة
- العابدي عفراء إبراهيم ، الضغوط النفسية والخوف من قلق المستقبل لدى امهات اطفال طيف التوحد في مدينة بغداد، كلية التربية للبنات جامعة بغداد ، مجلة الحقائق للدراسات النفسية والاجتماعية، المجلد(6) ،العدد101
- العاضدي سفيان صائب غسان حسين سالم،(2014) ، دار الموهبة والابداع للنشر والتوزيع،ط.1.
- ابراهيم محمد ،مواهب الرشيد (2018)، الاكتئاب لدى امهات اطفال التوحد ،كلية التربية بالزلفي ،جامعة المجمعة المملكة العربية السعودية ،مجلة العلوم التربوية والنفسية ،العدد التاسع ، المجلد (2)

- احمد الغباري ثائر (2015) ، سيكولوجية الشخصية دار الاعصارالعلمي للنشر والتوزيع ط 1 عمان الاردن

- اوﻓﻠﻪ ﻭﺳﯩﻠﻪ ﺍﯩﺖ. ﻋﻘﯩﻠﻪ ﺻﺤﺮﺍﻭﯨﻲ ، (2023) ، ﺍﻟﻤﯩﻮﻻﺕ ﺍﻻﻛﺘﻨﺎﺑﯩﻴﻪ ﻟﺪﻯ ﺍﻡ ﺍﻟﻄﻔﻞ ﺍﻟﻤﺘﻮﺣﺪ ﺍﺧﺘﺒﺎﺭ ﻣﯩﻨﯩﺴﻮﺗﺎ ﻣﺘﻌﺪﺩ ﺍﻻﻭﺟﻪ ﻟﻠﺸﺨﯩﻴﻪ 2-mmpe ، ﻣﺨﺘﺒﺮ ﻋﻠﻢ ﺍﻟﻨﻔﺲ ﺍﻟﻌﯩﺎﺩﯨﻲ ﻭ ﺍﻟﻨﻔﺴﯩﻲ ﺟﺎﻣﻌﻪ ﺍﻟﺤﺰﺍﺋﺮ 02 ﺍﺑﻮ ﻗﺎﺳﻢ ﺳﻌﺪﺍﻟﻠﻪﻩ ، ﺍﻟﻤﺠﻠﺪ 16 ، ﺍﻟﻌﺪﺩ2 ، ﺍﻟﺠﺯﺍﺋﺮ

- ﺑﺮﺍﺟﻞ ﻧﻮﺭ ﺍﻟﺪﯨﻦ ﺟﺒﺎﻟﯩﻲ ﺍﺣﺴﺎﻥ ﺑﺮﺍﺟﻞ ﻧﻮﺭ ﺍﻟﺪﯨﻦ ﺟﺒﺎﻟﯩﻲ ،(2015) ،ﺍﻟﺰﻏﻮﻁ ﺍﻟﻨﻔﺴﯩﻴﻪ ﻟﺪﻯ ﺍﻣﻬﺎﺕ ﺍﻟﺌﻄﻔﺎﻝ ﺍﻟﻤﺻﺎﺑﯩﻦ ﺑﺎﺿﻄﺮﺍﺏ ﺍﻟﺘﻮﺣﺪ ﺩﺭﺍﺳﻪ ﻣﯩﺪﺍﻧﯩﻴﻪ ﺟﺎﻣﻌﻪ ﺍﻟﺤﺎﺝ ﺍﻟﺨﯩﻀﺮ ﺑﺎﺗﻨﻪ ﻣﺠﻠﻪ ﺍﻟﻤﻌﺎﺭﻑ ﺍﻟﻌﺪﺩ(19)

- ﺑﻮﺭﻭﯨﺲ ﺍﺳﯩﺎ ، ﺣﺴﻨﺎﺀ ﺍﻟﻌﺒﯩﺒﯩﺴﯩﻲ (2022) ، ﺍﻟﻌﻮﺍﻣﻞ ﺍﻟﺨﻤﺲ ﺍﻟﻜﺒﺮﻯ ﻟﻠﺸﺨﯩﻴﻪ ﻟﻠﻄﺎﻟﺐ ﺍﻟﺠﺎﻣﻌﯩﻲ ﺍﻟﻤﺪﻣﻦ ﻋﻠﻰ ﻣﻮﺍﻗﻊ ﺍﻟﺘﻮﺍﺼﻞ ﺍﻟﺠﺎﻣﻌﺎﻋﯩﻲ (ﺩﺭﺍﺳﻪ ﻋﯩﺎﺩﯨﻴﻪ ﻟﺌﻼﺕ ﺣﺎﻻﺕ ﺑﺠﺎﻣﻌﻪ ﻣﺤﻤﺪ ﺧﯩﻀﺮ ﺑﺴﻜﺮﻩ) ﺑﺠﺎﻣﻌﻪ ﻣﺤﻤﺪ ﺧﯩﻀﺮ ﺑﺴﻜﺮﻩ

- ﺑﯩﺎﺕ ﺧﻮﻟﻪ ، ﺗﺎﺑﺖ ﺳﻌﺪﯨﻴﻪ (2022) ﻋﺪﻡ ﺗﺤﻤﻞ ﺍﻻﯨﻘﯩﻦ ﻭﻋﻼﻗﺘﻪ ﺑﻘﻠﻖ ﺍﻟﻤﺴﺘﻘﺒﻞ ﻟﺪﻯ ﺍﻣﻬﺎﺕ ﻭﺍﺑﺎﺀ ﺍﻟﺌﻄﻔﺎﻝ ﺍﻟﺘﻮﺣﺪ ، ﺟﺎﻣﻌﻪ ﻗﺎﺼﺪﯨﻲ ﻣﺮﺑﺎﺡ ﻭﺭﻗﻠﻪ ﻛﻠﯩﻴﻪ ﺍﻟﻌﻠﻮﻡ ﺍﻟﺒﺸﺎﺭﯨﻴﻪ ﻭﺍﻟﺠﺎﻣﻌﺎﻋﯩﻴﻪ ﻣﺰﻛﺮﻩ ﻣﺎﺳﺘﺮ

- ﺟﺮﺩﺍﺕ ﻋﺒﺪ ﺍﻟﻜﺮﯨﻢ ،ﺍﺑﻮ ﻏﺰﺍﻝ ﻣﻌﺎﻭﯨﻴﻪ ﻣﺤﻤﻮﺩ،(2014)ﺍﻟﻔﺮﻭﻕ ﻓﯩﻲ ﺍﻟﻌﻮﺍﻣﻞ ﺍﻟﺨﻤﺲ ﺍﻟﻜﺒﺮﻯ ﻟﻠﺸﺨﯩﻴﻪ ﻭﻓﻘﺎ ﻟﻠﺠﻨﺲ ﻭﺍﻟﺤﺎﺟﻪ ﺍﻟﻰ ﺍﻟﻤﻌﺮﻓﻪ ﻣﺠﻠﻪ ﺍﻟﻌﻠﻮﻡ ﺍﻟﺘﺮﺑﻮﯨﻴﻪ ﺍﻟﻨﻔﺴﯩﻴﻪ ﺍﻟﻤﺠﻠﺪ(15)ﺍﻟﻌﺪﺩ(3).

- ﻃﯩﺒﺎﻭﯨﻲ ﻳﯩﺼﻮﻧﯩﺎ (2020) ، ﺍﻟﻌﻮﺍﻣﻞ ﺍﻟﺨﻤﺲ ﺍﻟﻜﺒﺮﻯ ﻟﻠﺸﺨﯩﻴﻪ ﻭﻋﻼﻗﺘﻬﺎ ﺑﺠﻮﺩﻩ ﺍﻟﺤﯩﺎﺀﻩ ﻟﺪﻯ ﻣﻌﻠﻤﯩﻲ ﻣﺮﺣﻠﻪ ﺍﻟﺒﺘﺪﺍﺋﯩﻴﻪ ﺩﺭﺍﺳﻪ ﻭﺻﻔﯩﻴﻪ ﺍﺭﺗﺒﺎﻃﯩﻴﻪ ﺑﻮﻻﯨﻴﻪ ﺑﺴﻜﺮﻩ ﻣﺰﻛﺮﻩ ﻣﻜﻤﻠﻪ ﻟﻨﯩﻞ ﺷﻬﺎﺩﻩ ﺍﻟﻤﺎﺳﺘﺮ ﺗﺨﺼﺺ ﻋﻠﻢ ﺍﻟﻨﻔﺲ ﺍﻟﻌﯩﺎﺩﯨﻲ ﻗﺴﻢ ﺍﻟﻌﻠﻮﻡ ﺍﻟﺠﺎﻣﻌﺎﻋﯩﻴﻪ ﺟﺎﻣﻌﻪ ﻣﺤﻤﺪ ﺧﯩﻀﺮ ﺑﺴﻜﺮﻩ .

- ﻋﺒﺪ ﺍﻟﺒﻘﯩﻌﯩﻲ ﻧﺎﻓﺰ(2015)ﺍﻟﻌﻮﺍﻣﻞ ﺍﻟﺨﻤﺴﻪ ﺍﻟﻜﺒﺮﻯ ﻟﻠﺸﺨﯩﻴﻪ ﻭﻋﻼﻗﺘﻬﺎ ﺑﺎﻟﺮﺿﺎ ﺍﻟﻮﻇﯩﻔﯩﻲ ﻟﺪﻯ ﻣﻌﻠﻤﯩﻲ ﻭﻛﺎﻟﻪ ﺍﻟﻐﻮﺕ ﺍﻟﺪﻭﻟﯩﻴﻪ ﻟﺪﻯ ﻣﻨﻈﻤﻪ ﺍﺭﺑﺪ ﺍﻟﺘﻌﻠﯩﻤﯩﻴﻪ ﺍﻟﻤﺠﻠﻪ ﺍﻟﺒﺸﺎﺭﯨﻴﻪ ﻓﯩﻲ ﺍﻟﻌﻠﻮﻡ ﺍﻟﺘﺮﺑﻮﯨﻴﻪ، ﻣﺠﻠﺪ 11 ﺍﻟﻌﺪﺩ 4

- ﻋﺪﻣﺎﻥ ﻛﺮﯨﻤﻪ ،ﺍﻟﺴﻤﺎﺕ ﺍﻟﺸﺨﯩﻴﻪ ﻭﻋﻼﻗﺘﻬﺎ ﺑﺎﻟﺘﻮﺟﻪ ﻧﺤﻮ ﺍﻟﺤﯩﺎﺀﻩ ﻟﺪﻯ ﻧﻮﺍﺏ ﺍﻟﻤﺠﻠﺲ ﺍﻟﺸﻌﺒﯩﻲ ﺍﻟﻮﻃﻨﯩﻲ، ﺩﻛﺘﻮﺭﺍﺀ ﻋﻠﻢ ﺍﻟﻨﻔﺲ ﺗﺨﺼﺺ ﻋﻠﻢ ﺍﻟﻨﻔﺲ ﺍﻟﺠﺎﻣﻌﺎﻋﯩﻲ ﺟﺎﻣﻌﻪ ﺍﻟﺠﺯﺍﺋﺮ ﺍﺑﻮ ﻗﺎﺳﻢ ﺳﻌﺪ ﺍﻟﻠﻪﻩ

- علي زروقي خولة. مكي محمد، 2021، اضطراب التوحد و المعاناة النفسية للام دراسة ميدانية بالمركز النفسي بشلف، مجلة افاق العلوم، المجلد06، العدد 04، الشلف
- علي كاظم ،مهدي (2002)، القيم النفسية والعوامل الخمسة الكبرى في الشخصية،مركز النشر العلمي، جامعة البحرين مجلد(3)
- عسكر، محمد(2019) ، علم النفس الرياضي ، دار ماستر للنشر والتوزيع ، ط1
- قبيل نبيل سفيان (2004) ،المختصر في الشخصية والارشاد النفسي دليلك لاكتساب شخصيتك وشخصية الاخرين ، دار الابتكار للطباعة والنشر ط1، القاهرة.
- قندجلي، عامر ابراهيم (2012) ،منهجية البحث العلمي،دار الباروزي للنشر والتوزيع ،ط1، الاردن
- لقرع عليسة، (2019) العوامل الخمسة الكبرى للشخصية وعلاقتها بحوادث العمل، مذكرة مقدمة ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر الاكاديمي، قسم العلوم الاجتماعية، غرداية
- ماكري وكوستا (2017) قائمة العوامل الخمسة الكبرى لكوستا وماكري، مركزديبونو لتعليم التفكير ،الاردن ط1 مترجمة
- نوار شهرزاد (2014)، علاقة سمات الشخصية والمساندة الاجتماعية بالسلوك الصحي ودورها في تخفيف الالم العضوي لدى مرضى السكري(دراسة عيادية وفقا نموذج علم النفس الصحة)،جامعة الجزائر دراسة منشورة
- هبة ،محمد (2010) ، بنية نموذج العوامل الخمسة للشخصية باستخدام قائمة
- هتهات مسعودة (2019) ، اساليب التفكير وفق نظرية الحكم العقلي الذاتي لستيرنبرغ وعلاقتها بالسمات الشخصية في ضوء نموذج العوامل الخمس الكبرى للشخصية لدى التلاميذ المتفوقين دراسيا بالمرحلة الثانوية،رسالة دكتوراء بكلية العلوم الانسانية والاجتماعية جامعة قاصدي مرباح ورقلة
- المراجع الاجنبية:
- J piven et M wzorek et r landa et j lainhart et p bolton et g a chase et S
folstein, 1994, Personality characteristics of the parents of autistic individuals,

psychol med, Johns Hopkins University, School of Medicine, Department of Psychiatry, Baltimore, Maryland.

- M murphy, pf bolton, A pickles, El fombonne, J piven, M rutter, 2000, personality traits of the relatives of autistic probands, psychological medicine, 30, 6, india
- Pocinho Margarida et lÍria fernandes, 2018, Depression, stress and anxiety amobgs parents of sons with disabilities, the psychologist practice& Research journal, departamento de psicologia, universidad de madeira, portugal
- Ramzan Nosheen et Khaula Minhas, 2014, ANXIETY AND DEPRESSION IN MOTHERS OF DISABLED AND NON-DISABLED CHILDREN, volume 20, issue 04, , Pakistan
- Sălceanu Claudia et Mihaela Luminita Sandu.2020, Anxiety and depression in parents of disabled children, technuim social science journal, vol03, N01, romania
- S narayn (1990) , family charctemistcs of autistic children fartherteptrt ,vol(20), 523.535
- Veisson, Marika. (2001). Parents of disabled children: Personality traits. Social Behavior and Personality: An International Journal, 29(6), 581–592.
- Shahrokh amiri, fatemeh ranjbar, roshanak hatami, habibeh barzegar, salman abdi, ali baharigharehgoz, 2016, autistic children based on the clinical personality disorders, Ann psychaitry treatm, 1, 1, iran
- zareei Masume et seyed abolfazl tohidast et masoomah salmani, 2022, Parents’ Perceptions of the Problems in Children With Autism Spectrum Disorders: A Qualitative Study, uranian rehibilitation journal, volume20, number4, semman, Iran

الملاحق

الملحق رقم (01): دليل المقابلة

استمارة تحكيم محاور المقابلة

اسم المحكم:

التخصص:

الدرجة العلمية:

الجامعة:

السلام عليكم ورحمة الله تعالى وبركاته تحية طيبة اما بعد

في اطار اعداد مذكرة لنيل شهادة الماستر تخصص علم النفس العيادي تحت عنوان مساهمة في دراسة بعض سمات شخصية لدى والدي الطفل المصاب بالذاتوية

استاذي الفاضل اساتذتي الكرام نقدم بين يديكم هذه الاداة التي صممت لقياس محاور المقابلة الاكلينيكية نصف موجهة للمفحوصين الخاصة بدراسة مساهمة في دراسة بعض السمات الشخصية لدى والدي الطفل المصاب بالذاتوية

حيث تتمثل في سبعة محاور والرجاء منكم بحكم خبرتكم في المجال العلمي ان تحكموا هذه الاداة من خلال :

✓ ملائمة المحاور لقياس المتغير في المقابلة الاكلينيكية

✓ مدى ملائمة الاسئلة لكل محور

✓ مدى وضوح الاسئلة وسلامة صياغتها

ولمساعدتكم في تحكيم الاداة نقدم اليكم التعريف الاجرائي التالي:

بعض الصفات التي تميز الفرد عن غيره لكن تكون نسبية ومتواجدة عند اغلب الافراد عكس الخصائص ولكم منا اسمى عبارات الشكر والتقدير لتعاونكم

اولا: محور البيانات العائلية:

ثانيا بيانات خاصة حول الطفل والذاتوي

ثالثا : تاريخ الحالة قبل اكتشاف الإصابة

رابعا : رد فعل بعد اكتشاف الإصابة

خامسا: خصائص سمات الشخصية

سادسا: المساندة الاجتماعية والعائلية

سابعاً: النظرة المستقبلية للوالدين

ملحق التقييم

المحاور	يقيس	لا يقيس	واضحة	غير واضحة	البديل
<p>اولا: محور البيانات العائلية للوالدين الاسم واللقب: السن: الحالة الاجتماعية: المهنة: المستوى التعليمي: عدد الاولاد: سن الزواج: مدة الزواج:</p>					
<p>ثانيا بيانات خاصة حول الطفل الطفلي الذاتوي اسم الطفل جنس الطفل: ذكور() انثى() ترتيب الطفل المصاب بين الاخوة: سن تشخيص الاصابة:</p>					
<p>ثالثا : تاريخ حالة الوالدين قبل اكتشاف الاصابة احكلي على وليدك كيفاش كان قبل ماتعرفي الاصابة كيفاش علاقتك بيه</p>					

					<p>قبل متعرف بالاصابة</p>
					<p>رابعاً : رد فعل الوالدين بعد اكتشاف الاصابة كيفاه عرفتو ان ابنكم يعاني من اصابة الذاتوية شكون لقالك كيفاه كانت رد فعلك كيفاش وليتي تشوفي وليدك بعد الاصابة: وش الحركات وتصرفات للاحظتيها عليه قبل متنتاكدي من اصابتو</p>
					<p>خامساً: خصائص سمات الشخصية كيفاش راكم ضرك كيفاش حالتكم قبل ماتعرفو باصابة ابنك وضرك كيفاش تلومي نفسك على حالة ولدك وكيفاش كينز عفي وش ديري كي تتعبي وش ديري</p>

كي تتقلقي
وش ديري
وش ديري
كيحككم
احباط من
حالة وليدك
كيفاش تشوفي
روحك مع
لخرين وانتي
عندك ولد
توحيدي
كيفاش تشوفو
حالتكم
المزاجية قبل
و بعد معرفة
بطفلكم
ذاتوي؟
تجيكم لحظات
غضب
متقدروش
تتحكمو فيها
برواحكم من
كثرة الضغط؟
عندكم تقبل
لشي لي راه
صاير معاكم
و منقبليين
حقيقة امتلاك
طفل ذاتوي؟
نظرة المجتمع
ليكم و نتوما
عندكم طفل
ذاتوي تأثر
فيكم؟
اسكو راكي
تشوفي في
روحك مختلفة
ولا ناقصة
على الامهات
الاخرين

					<p>سادسا: المساندة العائلية والاجتماعية: شكون يعانك في ابنك كيفاش مع خاوتو شكون اقرب واحد ليه في الاخوة كيفاش نشاطاتك اسكو تبدلت على معتاد بعد معرفتي بالاصابة لالا والعائلة الكبيرة كيفاش كيفاش مع الجيران والاصدقاء شكون اقرب واحد ليك في عايلتك</p>
					<p>سابعا: النظرة المستقبلية للوالدين كيفاش تشوف حالة طفلك كيفاش تشوف مستقبل العائلة وومستقبل الطفل واش هي مشاريع لراك تفكر فيها</p>
					<p>ثامنا: العلاقة الزواجية</p>

					كيفاش علاقتك بزوجك قبل وبعد الاصابة وش تغيير في العلاقة كيفاش تشوفي الدعم تع زوجك
--	--	--	--	--	---

بعض الملاحظات

الطالبتين الباحثتين

- ✓ اميرة بن براهيم
- ✓ بن ساسي امامة

الملحق رقم(02): قائمة العوام الخمس الكبرى للشخصية(ماكري وكوستا):

أشرك أولاً على تعاونك وتكرمك بالإجابة عن فقرات هذه القائمة، وبين يديك قائمة العوامل الخمسة الكبرى في الشخصية، وتحتوي هذه القائمة على (60) فقرة.

أرجو منك الآتي ..
أولاً: ان تقرأ كل فقرة بتمهل وتركيز.
ثانياً: تختار البديل الذي يعبر عن ممارساتك في مواقف حياتك اليومية.
ثالثاً: ان تتأكد بان إجابتك قد وضعت في المكان المحدد.

— اختر إجابة واحدة فقط لكل فقرة، وأجب عن كل الفقرات، وإذا أردت تغيير إجابتك فاشطبها؛ ثم ضع إشارة x تحت البديل الجديد .
— أرجو منك تعبئة المعلومات الواردة في الصفحة التالية قبل البدء في الإجابة.

أخي الكريم:

آمل منك تعبئة البيانات التالية بصدق، علماً بان هذه البيانات ستبقى سرية ولن تستخدم إلا لأغراض الدراسة والبحث فقط.

العمر: () عاماً

المستوى التعليمي للأب :

المستوى التعليمي للأب:

() المرحلة المتوسطة فما دون

() المرحلة المتوسطة فما دون

() ثانوي

() ثانوي

() جامعي فأعلى

() جامعي فأعلى

ترتيبك الولادي بين أفراد الأسرة:

- () الأول
() الثاني
() الثالث إلى ما قبل الأخير
() الأخير

الدخل الشهري للأسرة:

- () 3000 ريال فأقل
() 3001 - 5000 ريال
() 5001 - 7000 ريال
() 7001 - 9000 ريال
() 9001 فأكثر من ذلك

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
.1	انا لست شخصاً قلقاً					
.2	أحب ان يكون حولي الكثير من الناس					
.3	لا أحب ان أضيع وقتي في أحلام اليقظة					
.4	أحاول ان أكون لطيفاً مع جميع من أقابلهم					
.5	أسعى إلى المحافظة على ان تكون أشيائي مرتبة ونظيفة					
.6	غالباً ما أشعر بانني أقل شأناً من الآخرين					
.7	أسر واضحك بسهولة					
.8	عندما أعرف الطريقة الصحيحة للقيام بشيء ما فإنني ألتزم بها					
.9	غالباً ما أدخل في مجادلات مع عائلتي ومع زملائي في المدرسة					

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
10.	انا بارع في إدارة الوقت بحيث يتم انجاز الأشياء في أوقاتها المحددة					
11.	عندما أكون تحت ضغط هائل أشعر أحياناً بان أعصابي قد انهارت					
12.	لا أعتبر نفسي خالياً من الهموم					
13.	تعجبي التصميمات الفنية التي أجدها في الفن والطبيعة					
14.	يعتقد بعض الناس انني اناني ومغرور					
15.	انا لستُ شخصاً منظماً بشكل كبير					
16.	نادراً ما أشعر بالوحدة والكآبة					
17.	أستمتع حقاً بالحديث مع الآخرين					
18.	أعتقد بان السماح للطلاب بالاستماع إلى متحدثين متناقضين لا يعمل أكثر من مجرد تشويشهم وتضليلهم					

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
.19	أفضل ان أتعاون مع الآخرين على التنافس معهم					
.20	أحاول القيام بجميع الأعمال الموكّلة إلي بضمير حي					
.21	أشعر غالباً بالتوتر والعصبية					
.22	أحب ان أكون في بؤرة الحدث					
.23	للشعر تأثير قليل علي أو ليس له تأثير					
.24	أميل إلى السخرية والشك في نوايا الآخرين					
.25	لدي مجموعة واضحة من الأهداف وأعمل على تحقيقها بأسلوب منظم					
.26	أشعر أحياناً بانني عديم القيمة					
.27	أفضل عادة القيام بأعمالي وحددي					
.28	غالباً ما أحاول ان أجرب الأطعمة الجديدة والغريبة					

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
.29	أعتقد بان أغلب الناس سوف يستغلونك إذا سمحت لهم بذلك					
.30	أهدر الكثير من الوقت قبل البدء بتنفيذ العمل					
.31	نادراً ما أشعر بالخوف والقلق					
.32	غالباً ما أشعر بانني مفعم بالنشاط					
.33	نادراً ما ألاحظ تغير المزاج مع تغير المواقف والبيئات المختلفة					
.34	يحبني معظم الناس الذين أعرفهم					
.35	أعمل بجد واجتهاد لتحقيق أهدافي					
.36	غالباً ما أغضب من الطريقة التي يعاملني بها الآخرون					
.37	انا شخص سعيد ومبتهج					
.38	أعتقد بان علينا الرجوع إلى حكم الدين فيما يتعلق بالأمور الأخلاقية					

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
.39	يعتقد بعض الناس بانني غير مبال					
.40	عندما التزم القيام بعمل ما فإنني أحرص على انجازه					
.41	عندما لا تسير الأمور بشكلها الصحيح؛ أشعر بالإحباط أو الاستسلام					
.42	انا لستُ بالمتفائل المبتهج					
.43	عندما أقرأ قصيدة من الشعر أو انظر في عمل فني فإنني أشعر أحياناً بالاستمتاع					
.44	أكون اتجاهاتي بعقلانية وأتمسك بها					
.45	أظهر أحياناً بأنه لا يعتمد علي، ولسنُ ثابتاً كما يجب ان أكون					
.46	نادراً ما أكون حزيناً ومكتئباً					
.47	حياتي تمر سريعاً					
.48	لدي اهتمام قليل بالتفكير في طبيعة الكون والظروف البشرية					

الرقم	الفقرة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
.49	أحاول بشكل عام ان أكون مراعيًا لحقوق الآخرين ومشاعرهم					
.50	انا شخص منتج أحب دائماً انجاز الأعمال					
.51	غالباً ما أشعر بعدم قدرتي على مساعدة الآخرين، وأريد من شخص آخر ان يحل مشكلاتي					
.52	انا شخص نشيط جداً					
.53	لدي الكثير من الفضول الفكري					
.54	عندما لا أحب أحداً؛ فإنني أحب ان أشعره بذلك					
.55	يبدو انني لا أستطيع أبداً ان أكون منظماً					
.56	عندما أشعر بالخجل أود لو أختبئ كي لا يراني أحد					
.57	أفضل ان أقود نفسي على ان أقود الآخرين					
.58	غالباً ما أستمتع بالتعامل مع النظريات والأفكار الجديدة					

غير موافق بشدة	غير موافق	محايد	موافق	موافق بشدة	الفقرة	الرقم
					عند الضرورة لدي الاستعداد لان أتعامل مع الآخرين بالطريقة التي تحقق لي الحصول على ما أريد	.59
					أكافح من أجل ان أكون متميزاً في أي عمل أقوم به	.60

الملحق رقم(03): يمثل جدول قائمة الاساتذة والاختصاصيين المحكمين لدليل المقابلة

اسم ولقب الاستاذ	الرتبة العلمية	الاختصاص	الجامعة
وازي طاووس	دكتورة	علم النفس الاجتماعي	قاصدي مباح ورقلة
طالب حنان	دكتورة	علم النفس العيادي	قاصدي مباح ورقلة
بن مجاهد فاطمة الزهراء	دكتورة	علم النفس العيادي	قاصدي مباح ورقلة
داهش وردة	اخصائية ممارسة	علم النفس العيادي	قاصدي مباح ورقلة
حجاج فاطمة	اخصائية ممارسة	علم النفس العيادي	قاصدي مباح ورقلة

تصريح شرطي
بالالتزام بمعايير الأمانة والنزاهة العلمية في إعداد مذكرة الماستر

أنا المضي أسفله:
الطالب (ة): بن ساسي أمامة
المولود (ة) في: 13/09/2001 بن ورقة
الحامل لبطاقة التعريف (ر/س) رقم: 110011089024800002 الصادرة بتاريخ: 05/02/2019
المسجل بالسنة: الثانية ماستر
تخصص: علم النفس العيادي
خلال السنة الجامعية: 2024/2023
والمعد لمذكرة الماستر التي تحمل عنوان: مساهمة في دراسة بعض سمات شخصية والذي الطفل
المصاب بالذاتوية
أصرح بشرفي أي التزمت بمراعاة معايير الأمانة والنزاهة العلمية المطلوبة في إنجاز مذكرة الماستر المذكورة أعلاه

حرر بتاريخ:
التوقيع والصمة





من رئيس المجلس العلمي
والتفويض منه
طواشم محمد عبد القادر



تصريح شرفي
بالالتزام بمعايير الأمانة والنزاهة العلمية في إعداد مذكرة
الماستر

أنا الممضي أسفله:

الطالب (ة): أ. هجرية...
المولود (ة) في: 1999/01/05 بـ ورقلة

الحامل لبطاقة التعريف (راس) رقم: 14304000000000000000
143

23/11/2023

عن:

شعبة: علم النفس

المسجل بالسنة: الثانية ماستر

علم النفس العمل و التطعيم و تسيير الموارد لبشرية

تخصص: علم النفس العيادي

خلال السنة الجامعية: 2023/2024

والمعد لمذكرة الماستر التي تحمل عنوان:

التحليل النفسي والديالكتيكي في...
المصداقية في...
المصداقية في...

أصرح بشرفي أي التزمت بمراعاة معايير الأمانة والنزاهة العلمية المطلوبة في إنجاز مذكرة الماستر

المذكورة أعلاه
لأنه ما هي إلا
تصريح شرفي



تاريخ: 23/05/2024

التوقيع والبصمة



Bref