

Psychological Hardiness of Mothers of Children with Autism Spectrum Disorder in Jordan and Its Relationship to the Social Support they receive

Bayan Issam Assaf Abu Saif *

Prof. Jamal Mohammad Al-Khatib ** 

Received 22/10/2023

Accepted 25/11/2023

Abstract:

The research aimed to Find out the level of psychological hardiness of mothers of children with autism spectrum disorder in Jordan and its relationship to the social support they receive. The descriptive, correlational methodology was used. To achieve the goals and objectives of the study, a measure of psychological hardiness and social support was used. The research sample consisted of (153) mothers of children with autism spectrum disorder in the cities of Irbid and Amman in Jordan. The results showed that the level of psychological hardiness of mothers of children with autism spectrum disorder in Jordan was high, with a mean of (4.23). It was also shown that the level of social support received by mothers of children with autism spectrum disorder in Jordan was medium and with a arithmetic mean (3.14), it was found that there was a positive, statistically significant acorrelational of relationship between psychological hardiness and the social support that mothers of children with autism spectrum disorder receive.

Keywords: psychological hardiness, mothers of children with autism spectrum disorder, social support.

Jordan\ bayan_assaf40@yahoo.com

<https://orcid.org/0000-0002-1667-5710>



School of Educational Sciences\ The University of Jordan\ Jordan\ Jkhateeb@ju.edu.jo



This work is licensed under a
[Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0
International License.](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

الصلابة النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن، وعلاقتها بالدعم الاجتماعي الذي يتلقّنه

*بيان عصام عساف أبو سيف

**أ. د. جمال محمد الخطيب

ملخص:

هدفت الدراسة إلى معرفة مستوى الصلابة النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن وعلاقته بالدعم الاجتماعي الذي يتلقّنه، تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي، ولتحقيق أهداف الدراسة وغاييتها تم استخدام مقياس الصلابة النفسيّة والدعم الاجتماعي، ونكونت عينة الدراسة من (153) أما من أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في مدينتي إربد وعمان في الأردن، وأظهرت النتائج أنَّ مستوى الصلابة النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن جاء مرتفعاً وبمتوسط حسابي (4.23)، كما وتبين أنَّ مستوى الدعم الاجتماعي الذي تتلقاه أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن جاء متوسطاً وبمتوسط حسابي (3.14) وتبين وجود علاقة إرتباطية إيجابية طردية دالة إحصائياً بين الصلابة النفسيّة وبين الدعم الاجتماعي الذي تتلقاه أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

الكلمات المفتاحية: الصلابة النفسيّة، أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، الدعم الاجتماعي.

المقدمة:

يُعد اضطراب طيف التوحد من الاضطرابات النمائية الأكثر تأثيراً في الطفل، من حيث كيّفية تميّز الشخص للآخرين والتعامل معهم على المستوى الاجتماعي، مما يتسبّب في حدوث مشكلات لديه في التفاعل والتواصل الاجتماعي، كما ويتضمّن اضطراباً أنماطاً محددة ومتكررة من السلوك، وتعود هذه الخصائص نقطة تحول مهمّة في رحلة طويلة بالنسبة إلى بعض أسر هؤلاء الأطفال.

فاضطراب طيف التوحد أشدّ الاضطرابات صعوبة نظراً لتأثيره السلبي في الطفل وأسرته، وتتمثل هذه الصعوبات في الغموض الذي ينطوي عليه هذه الاضطراب سوءاً على مستوى التشخيص أم على مستوى فهم الأسرة للاضطراب ذاته، وأسلوبهم في التعامل مع الطفل، فلا يوجد حتى الآن إجماع من العلماء على أسباب حدوثه (Al-Saeed, 2021).

ولذلك تُعاني أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد عديداً من الضغوط النفسية، وذلك لأنّهم لديهم أنماطاً سلوكيّة صعبة تجعل الأمهات أكثر عرضة للإصابة بالفشل والإحباط بسبب عدم مقدرتهم على استخدام أساليب التربية والتنشئة الأنماذجية، كما يُظهر الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد سلوكاً غير لائق اجتماعياً يجعل الأمهات يعيشن تحت ضغط نفسي كبير، ولديهم حالة من الحزن، والإنكار والإحباط؛ لذلك لا بدّ من استحضار الصلابة النفسية التي تجعل أم الطفل ذي اضطراب طيف التوحد قادرة على تحمل ضغوط الحياة (Al-Hiyari, 2017).

فالصلابة النفسية هي عامل مهم جداً من عوامل الشخصية، لدورها في تحسين الأداء النفسي والصحي والبدني للأم، وهي اعتقاد عام لدى الفرد في مقدراته على استخدام جميع المصادر النفسيّة والبيئيّة المتاحة، كي يستطيع إدراك أحداث الحياة الضاغطة وتقديرها ومواجهتها، فالصلابة تجعل الأم أكثر مقدرة على مواجهة الأوضاع الصعبة، والتوتر، والمواقف الضاغطة، التي تمرّ بها نتيجة وجود الطفل ذي اضطراب طيف التوحد؛ وتصون صحتها النفسيّة (Winarsih & Rohmadan, 2020).

كما أن الدعم الاجتماعي دوراً مهماً في حياة الفرد، فالنمو السليم للأفراد الذين لديهم علاقات اجتماعية مُتبادلة مع المحيطين حولهم أفضل، يتمتعون بصحة نفسية جيدة، كما يعمل الدعم الاجتماعي كمساندة ومساعدة اجتماعية تتلقاها الأم ممن حولها، مثل الأصدقاء والزملاء والمجتمع. مما يؤدي ذلك إلى خفض آثار المشكلات النفسيّة السلبية والتجارب السيئة التي تعيش

بها (Jilani, 2021).

مشكلة الدراسة

يُعد اضطراب طيف التوحد من الاضطرابات التي تؤثر في كيفية تمييز الطفل ذي اضطراب طيف التوحد عن الآخرين، وكيفية التعامل معه على المستوى الاجتماعي، مما يسبب له مشكلات في التفاعل والتواصل الاجتماعي، ويجعل من الصعب التواصل مع هؤلاء الأطفال من أمهاتهم أو من المجتمع المحيط بهم، فإن لديهم طريقة تواصل وتعامل خاصة. وكل ذلك يُلقي على عاتق الأمهات مجموعة من الصعوبات التي تتطلب منها الثبات والصلابة النفسية، حتى يتمكنن من مساعدتهمأطفالهن والوصول بهم إلى أقصى درجات الاستقلالية (Mhaidat & Abu-Sarah, 2021)

يببدأ هذا اضطراب في مرحلة الطفولة المبكرة، ويُسبب في نهاية المطاف بحدوث مشكلات على مستوى الأداء الاجتماعي، مما يؤدي إلى فلق الأمهات على مستقبل أطفالهن، فهن غالباً ما تكن لديهن مخاوف مُفرطة حول حياة الطفل ومستقبله ومقدرتُه على التعايش مع المواقف ومن تقبل المجتمع له (Winarsih & Rohmadan, 2020).

إن اكتشاف إعاقة طفل في الأسرة يضع الأمهات في مرحلة حاسمة تؤدي لـ **التغيير جذري** في المسار النفسي والاجتماعي والسلوكي لهنّ. إذ يتسم الطفل بالانعزal عن الآخرين وقطع الصلة بهم، وهذا يجعله في تبعية للألم، وذلك لعدم مقدرته على تحقيق حاجاته ورغباته بمفرده (Smart, 2016).

كما وأنّ الأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد يحتاجن إلى قدر كبير من الدعم الاجتماعي والتقبل من المجتمع، ليستطعن مواجهة الصعوبات التي يوجهونها نظراً لوجود الطفل، فهو بحاجة إلى طاقة كبيرة من الألم ليصل إلى أفضل ما يمكن تحقيقه من الاستقلالية، ولكي لا تشعر الأمهات بالإحباط واليأس من واقع هذا اضطراب، وما يمكن أن تقول إليه حالة الطفل مستقبلاً، يجب توافر الدّعم الاجتماعي لها (Al-Naman, 2022).

أسئلة الدراسة:

1. ما مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن؟
2. ما مستوى الدّعم الاجتماعي لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن؟
3. هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.05$) بين الصلابة

النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن وبين الدعم الاجتماعي الذي يتلقينه؟

أهمية الدراسة:

الأهمية النظرية

تشكلت الأهمية النظرية من خلال إثراء المتغيرات المبحوث بها، فالصلابة النفسيّة، واضطراب طيف التوحد، والدعم الاجتماعي من المتغيرات المهمة التي يجب تسلط الضوء عليها، كما وتبّرر أهمية الدراسة الحاليّة بحاجة مُوضوعها - في حدود علم الباحثين، فضلاً عن معرفة نقاط القوة والضعف في التعامل مع الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وتقديم معلومات حول درجة الصلابة النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد والفائدة من وجودها لديها.

الأهمية التطبيقية:

تشكلت الأهمية التطبيقية لهذه الدراسة من خلال ما وفرته من نتائج حول درجة الصلابة النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن وعلاقتها بالدعم الاجتماعي، لاستغلال الأمهات من النتائج التي تم التوصل إليها لتحسين جودة أدائهم مع أطفالهن، وتقدم مُقترحات من شأنها تحسين الصحة النفسيّة للأمهات وتحسين جودة الرعاية التي يقدمها لأطفالهن ذوي اضطراب طيف التوحد.

أهداف البحث

1. الكشف عن مستوى الصلابة النفسيّة لدى أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن.
2. الكشف عن مستوى الدعم الاجتماعي لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن.
3. معرفة العلاقة الارتباطية ذات الدلالة الإحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.05$) بين الصلابة النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن وبين الدعم الاجتماعي الذي يتلقينه.

حدود البحث

- **الحدود البشرية:** اقتصر البحث على أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.
- **الحدود المكانية:** تم تطبيق البحث الحالي بمراكز التربية الخاصة في عمان وإربد ومنها

- (مركز إربد للتربية الخاصة، الجمعية الأردنية للسمع والنطق، مركز خطوة للأمام للاستشارات والتدريب، مركز ذكاء الأمل للإرشاد والتأهيل، مركز التأهيل المجتمعي للمعاقين).
- حدود زمانية: تم تطبيق البحث الحالي خلال الفصل الدراسي الثاني للعام 2022/2023.
- محددات الدراسة: المقدرة على تعميم النتائج من عينة الدراسة إلى مجتمعها.
- التعريفات الاصطلاحية والإجرائية**
- الصلابة النفسية: هي مقدرة الأم على توظيف كل المصادر النفسية والبيئية لإدراك ضغوط الحياة والتعايش معها على نحو إيجابي والتغلب على صعوباتها.
- وإجرائياً: وهي الدرجة التي حصلت عليها أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس الصلابة النفسية المستخدم في هذا البحث.
- الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد: هم الأطفال المصابون باضطراب عصبي نمائي تظهر أعراضه في السنوات الأولى من حياة الطفل. تتصف هذه الأعراض بأنها قصور في مهارات التواصل (اللفظي وغير اللفظي) المستخدم في التفاعل الاجتماعي، وطريقة الاستجابة للمؤثرات الحسية والبيئية، والتي تظهر على أنها أنماط سلوكية مقيّدة ومكررة. (DSM-5).
- وإجرائياً: هم الأطفال الذين تم تشخيصهم باضطراب طيف التوحد ويتلقّون الخدمات داخل مراكز التربية الخاصة في عمان وإربد.
- الدعم الاجتماعي: وهو أن تشعر الأم بالرعاية والمساعدة من المحيطين بها، وأن تُعد جزءاً من شبكة اجتماعية داعمة، لتحسين مقدرتها على التكيف مع المواقف الضاغطة نفسياً.
- وإجرائياً: وهي الدرجة التي حصلت عليها أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس الدعم الاجتماعي المستخدم في هذا البحث.

الإطار النظري

ينظر الوالدان بشوق كبير ميلاد طفل جديد في الأسرة، ويبداً كل منهما في تكوين صورة خاصة لهذا المولود القادم، ويستعدون لقدومه كفرد جديد في الأسرة وللعائلة الممتدة، دون التفكير باحتمال أن يكون مولوداً من ذوي الإعاقة، وهنا تكون صدمة الوالدين، فتحطم تلك الصورة المثالية لطفل معافي جسدياً وذهنياً، وعند المعرفة بوجود اضطراب لدى الطفل تتقلب حياتهما ويتغير نمط عيشهما، وهنا تجد الأمهات صعوبة في تقبل هذا الوضع، فتختلف ردود أفعالهن بين الصدمة والخوف، والنكسان، والحزن، مما يؤثّر في صلامتهن النفسية (Saliha, 2021).

ويُشكّل اضطراب طيف التوحد جزءاً مهماً من فئات التربية الخاصة، ولذلك ظهر الاهتمام بخصائص هذا الاضطراب، وقد اختلفت الدراسات حول أسباب وطرق علاجه، هو اضطراب عصبي نمائي يُصاحب الطفل المُشخص به طوال الحياة، ومن سماته: صعوبات في تقبّل التغيير، ومشاكلات حسية، كما توجد لديه سمات معرفية وأخرى غير معرفية، ومن المظاهر السلوكية لهذا الاضطراب عدم قدرة الطفل على التفاؤل والتواصل مع الآخرين سواء من حيث تقليدهم أم عدم المقدرة على تبادل المشاعر معهم، ولديه بعض الأفعال غير المحببة كإيذاء الذات، والعروانية أحياناً (Al-Jaddou & Al-Moumni, 2020).

أسباب اضطراب طيف التوحد:

يعد السبب الرئيس للاضطراب غير معروف ولكن تؤدي العوامل الوراثية دوراً مهماً فضلاً عن العوامل الكيميائية والعضوية، ويؤثر التوحد في النمو الطبيعي للمخ في مجالات الحياة المختلفة وعادةً ما يواجه الطفل ذي اضطراب طيف التوحد صعوبات في التواصل غير الفطري وكذلك اللغطي والتفاعل الاجتماعي وكذلك صعوبات في الأنشطة الترفيهية، وإن الإصابة به على صعوبة التواصل مع العالم الخارجي، ويظهر المصابون بالتوحد سلوكاً نمطياً متكرراً بصورة غير طبيعية وسلوكاً نمطياً وتكرارية ولهم ردود فعل غير معتادة تجاه المجتمع، وفي بعض الحالات يظهر الطفل سلوك عدواني تجاه الذات وتجاه الآخرين أيضاً (Al-Obaidi, 2021)

ولن يتوصّل العلماء حتى الآن إلى السبب الحقيقي لحدوث هذا الاضطراب، ولذلك بسبب عدم وجود عرض معين ثابت لهذا الاضطراب، إنما هي مجموعة من الأعراض تختلف من حيث النوعية والشدة من طفل لآخر، ومن أسبابه المحتملة كما ذكرها (Jonathan, et al., 2014):

- وجود خلل وراثي نتيجة وجود عوامل جينية أدت إلى الإصابة بهذا الاضطراب.
 - العوامل المناعية: أي لديهم خلل في الجهاز المناعي.
 - عوامل كيميائية حيوية: تمثل في نقص أو زيادة في إفراز الناقلات العصبية.
 - عدوى فيروسية: خاصة في المراحل المبكرة من الحمل قد تؤدي إلى مجموعة من الاضطرابات النمائية بما فيها اضطراب طيف التوحد.
 - مشكلات الولادة: خاصة عسر الولادة والمشكلات المصاحبة لها.
 - الخمر والمخدرات قد تكون أحد أسباب الإصابة بطيف التوحد.
- وتعد الأم هي المعلم الأول لطفلها ذي اضطراب طيف التوحد، وتؤدي دوراً كبيراً في حياته،

فقد تجعل منه شخصاً فاعلاً، أو قد تجعل منه شخصاً ضعيف الإرادة ويتوقف ذلك على درجة تقبيلها له واستيعابها وفهمها للمشكلة التي لديه، فضلاً عن سعيها لتوفير ما يلزمها من احتياجات حتى ينمو نمواً سليماً في محيط أسرته أو حتى المجتمع، لذلك من الضروري دراسة صلابتها النفسية (Saliha, 2021).

الصلابة النفسية

هي صفة نفسية أساسية للصحة النفسية تدعم الشخص لتجاوز أزماته، وهي جزء مكون للمرنة النفسية، وبدونها يكون الشخص عرضة للاكتئاب، كما وينتشر إلى الصلابة النفسية بأنها أسلوب من التعاقد النفسي يلتزم به الفرد تجاه نفسه وأهدافه والآخرين من حوله، واعتقاده أن بإمكانه أن يكون له تحكم فيما يواجهه من أحداث، وما يطرأ على جوانب حياته من تغيير (Bouhid, et al., 2022).

وتكون أهمية الصلابة النفسية في كونها أحد مركبات الشخصية ذات الطابع الوقائي، التي تساعد الفرد وتمكنه من مواجهة أحداث الحياة الضاغطة والتغلب عليها بشكل ناجح، وذلك بهدف الوصول إلى الصحة النفسية والجسمانية، والشعور بالرضا والارتباط، عن طريق تفاعل ثلاثة عناصر مهمه، مثل التزام الفرد، والمقدرة على التحكم في مجريات الأحداث التي تواجهه في حياته اليومية، وتحدي التغيرات وتقبلها ومواجهتها بفاعلية وإيجابية (Abu Hamed, 2018).

وتحتمل أبعاد الصلابة النفسية بشكل رئيس بالتزام الفرد تجاه نفسه وأهدافه وقيميه، فضلاً عن التزامه تجاه الآخرين المحظيين به، ومقدرته على اتخاذ القرارات ومواجهة المواقف الضاغطة بفاعلية، عن طريق استغلاله للموارد المتاحة له، ويسمى ذلك بالتحكم، فضلاً عن بُعد تقبل الفرد للضغوط ومواجهتها بصفتها أمراً في غاية الأهمية، وتساعد الفرد على التكيف السريع في مواجهة المواقف الضاغطة بصفتها عامل تهديد له (Al-duhun, 2017).

الدعم الاجتماعي

يعرف الدعم الاجتماعي بأنه عملية شاملة للتواصل الإيجابي المشترك بين الفرد ومن حوله، كالاصدقاء والأسرة. ويمكن اللجوء إليه وقت الحاجة للمساعدة في تقديم دعم إيجابي، مما يعزز جودة الحياة لديه، ولمساعدته على تخفيف الآثار النفسية السلبية نتيجة الأحداث اليومية الضاغطة، ليشعر بالتوافق والاستقرار النفسي، وهناك عديد من مصادر الدعم الاجتماعي وتحتاج فاعليتها حسب الظروف المتاحة، فقد تتتنوع مصادر الدعم الاجتماعي، والتي تضم الأسرة

الأنظريات المفسرة للدعم الاجتماعي: والأقارب والجيران والأصدقاء (Yuangeng, 2017).

1. نظرية ليبرمان وبيرلين (Liberman and Pearlin, 1984): ذكر ليبرمان وبيرلين أن الدعم الاجتماعي المقدم للفرد يمكن أن يكون ذا أثر فاعل حتى قبل وقوع الأحداث الضاغطة في حياة الفرد، فالدعم الاجتماعي يمكن أن يغير نظرة الفرد وإدراكه للموقف الضاغط ويعمل على تخفيف التوتر الناشئ من مواجهة الحدث السلبي للتعامل مع الموقف ويزيد من قدرة الفرد على المواجهة عن طريق تزويده بالمعلومات والمهارات الازمة للتعامل مع الصغوط.
2. نظرية كابلان (Kaplan, 1993): وأوضح كابلان أن الأحداث الضاغطة التي يتعرض لها الفرد تؤثر بالسلب في الصحة العقلية والنفسية للفرد، وأن الدعم الاجتماعي دوراً كبيراً في وقاية وحماية من هذه الآثار السلبية، أو على الأقل قد تخفف عليه شدة الموقف وفقاً لنوع الشدة ودرجتها التي يتعرض لها الفرد.

أشكال الدعم الاجتماعي

هناك عدة أشكال للدعم الاجتماعي منها الدعم العاطفي الذي يتمثل في الشعور بالاهتمام والتعاطف والحب والقبول وابداء فهم خاص، ودعم الرفاق: وهو عبارة عن الدعم الذي يتلقاه الفرد من قبل الأفراد المحيطين به، فضلاً عن الدعم المعلوماتي الذي يتمثل في الفهم والتباين مع الظروف كافة، ويكون عبارة عن نصيحة أو توجيه أو من خلال تلقي المساعدة لحل مشكلة ما، والدعم الأدائي ويتمثل في المساعدة في المال والعمل (Al-Naman, 2022).

وتكمّن أهمية الدعم الاجتماعي في دوره المهم في تحسين جودة حياة الفرد وعلاقاته التفاعلية مع المحيطين به، فالنمو السليم للأفراد الذين لديهم علاقات اجتماعية مُتوازنة مع المحيطين بهم، مما يجعلهم يتمتعون بصحة نفسية جيدة، كما يعمل الدعم الاجتماعي كمساندة ومساعدة اجتماعية يتلقاها الفرد ممن حوله مثل الأسرة والأصدقاء والزملاء لخفض آثار المشكلات النفسية السلبية والتجارب السيئة التي يعيشها الفرد، ولزيادة مقدرتها على مواجهة المواقف الضاغطة (Jilani, 2021).

الدراسات السابقة

يتضمن هذا الجزء عرضاً للدراسات السابقة ذات الصلة بمتغيرات الدراسة وهي الصلابة النفسية لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، والعلاقة بالدعم الاجتماعي الذي يتلقينه في

البيتتين العربية والأجنبية وتم عرض الدراسات من الأحدث للأقدم.

أجرت (Bouhid, et al., 2022) دراسة هدفت للتعرف إلى مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال التوحد، وبلغت عينة الدراسة 30 أماً لطفل توحدي، متواجدين وموزعين على 3 مؤسسات على مستوى ولاية قالمة في الجزائر والمتمثلة في كل من: المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين ذهنياً، وجمعية نبراس لأطفال التوحد، وقد اعتمدت الدراسة "استبانة الصلابة النفسية" لعماد مخيم 2002، وتم تطبيقها على البيئة الجزائرية، وتوصلت الدراسة إلى أن مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال التوحد منخفض.

أجرى (Al-Naman, 2022) دراسة هدفت للتعرف إلى مستوى الدعم النفسي والاجتماعي لأسر الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة في مركز محافظة دهوك ومعرفة الفروق في مستوى الدعم النفسي والاجتماعي التي تعزى لمتغير جنس صاحب الإعاقة، استخدم البحث المنهج الوصفي، وتم اختيار عينة عشوائية من أسر ذوي الاحتياجات الخاصة بلغت (95) أسرة، وأظهرت نتائج الدراسة أن مستوى الدعم النفسي والاجتماعي لأسر الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل عام كان متوسطاً، ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الدعم النفسي والاجتماعي بين أسر الأفراد ذوي الإعاقة الذكور والأفراد ذوي الإعاقة الإناث.

وفي دراسة (Saliha, 2021) والتي هدفت إلى الكشف عن العلاقة بين الرضا عن الحياة وأبعاد الصلابة النفسية (التحكم، الالتزام، التحدي) لدى أمهات الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد، لهذا الغرض تم تطبيق مقاييس الرضا عن الحياة، ومقاييس الصلابة النفسية، على عينة من (30) أماً لأطفال مصابين باضطراب طيف التوحد، و (30) أماً لأطفال غير مصابين باضطراب طيف التوحد، وأظهرت النتائج ما يأتي: وجود فروق دالة إحصائياً في أبعاد الرضا عن الحياة بين أمهات الأطفال غير المصابين باضطراب طيف التوحد وأمهات الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد وجاءت الفروق لصالح أمهات الأطفال غير المصابين، كما تبين وجود علاقة إيجابية دالة إحصائياً بين الرضا عن الحياة وأبعاد الصلابة النفسية (التحكم، الالتزام، التحدي) لدى أمهات الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد.

وفي الجزائر قام (Qadiri & Wanis, 2017) بدراسة هدفت لمعرفة علاقة الصلابة النفسية بالأمن النفسي لدى أمهات أطفال التوحد، ببعض مراكز ولاية الوادي، وذلك حسب الفئات الست المدروسة من أمهات أطفال التوحد (ذوات المستوى التعليمي المرتفع، ذوات المستوى

التعليمي المنخفض، وأمهات كبار السن، وأمهات صغيرات السن، وأمهات ذوات مدة زواج قصيرة، وأمهات ذوات مدة زواج طويلة)، ولتحقيق هدف الدراسة استُخدم المنهج الوصفي الارتباطي، وذلك باستخدام مقياس؛ الصلابة النفسية، والأمن النفسي، تم تطبيق الأداتين على عينة صدفية تكونت من (34) أمّا، وتوصلت الدراسة إلى عدم وجود علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين مستوى الصلابة النفسية ومستوى الأمان النفسي لدى أمّهات أطفال التوحد في كل الفئات المدرستة.

وهدفت دراسة (Al-Taleb & Jawalda, 2017) إلى الكشف عن مستوى مصادر الدعم الاجتماعي، والنفسي، والأسري، ومستوى المشكلات السلوكية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، والعلاقة بينهما، وتكونت عينة الدراسة من (91) أسرة من أسر الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد المسجلين في مراكز التربية الخاصة في محافظة البلقاء، وتم استخدام المنهج الوصفي التحليلي، وتكون المقياس من ثلاثة أبعاد هي: الدعم الاجتماعي، والدعم النفسي، والدعم الأسري، فضلاً عن مقياس المشكلات السلوكية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وقد كشفت الدراسة أنَّ مستوى مصادر الدعم النفسي، والأسري كان مُرتفعاً، بينما كان مستوى الدعم الاجتماعي مُتوسطاً.

أجرى (Jonathan, et al., 2014) دراسة هدفت إلى معرفة الصلابة ودورها في فهم كيفية تعامل آباء الأفراد المصابين باضطرابات طيف التوحد (ASD)، والذين غالباً ما يكون مُعرضين لخطر الضيق الشديد في مواجهة الضغوط المتعددة، فقد فحصت الدراسة صلابة الأسرة، والدعم الاجتماعي المتصور، وفاعلية الوالدين الذاتية كمتبيّن بالضائق الأسرية في 138 أمّاً لأفراد يعانون من اضطرابات طيف التوحد، تراوحت أعمارهم بين 4 و41 عاماً. باستخدام تحليل الوساطة المتعددة، أوضحت أنَّ الكفاءة الذاتية والدعم الاجتماعي ارتبطاً بالضغط والصلابة الأسرية.

التعقيب على الدراسات السابقة

يوجد عديد من الدراسات التي اتفقت مع متغيرات الدراسة الحالية كدراسة (Bouhid, et al., 2022) التي هدفت للتعرف إلى مستوى الصلابة النفسية لدى أمّهات أطفال التوحد، التي توصلت إلى أنَّ مستوى الصلابة النفسية لدى أمّهات أطفال التوحد منخفض، ودراسة (Saliha, 2021) التي هدفت للكشف عن العلاقة بين الرضا عن الحياة وأبعاد الصلابة النفسية (التحكم،

الالتزام، التحدي) لدى أمهات الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد، ودراسة (Al-Taleb & Jawalda, 2017) التي بينت أن مستوى مصادر الدعم النفسي، والأسرى كان مرتفعا، بينما كان مستوى الدعم الاجتماعي متوسطا.

وعدد من الدراسات التي اختلفت مع متغيراتها (Al-Naman, 2022) التي هدفت للتعرف إلى مستوى الدعم النفسي والاجتماعي لأسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في مركز محافظة دهوك ومعرفة الفروق في مستوى الدعم النفسي والاجتماعي التي تعزى لمتغير جنس صاحب الإعاقة، كما اختلفت عن دراسة (Qadiri & Wanis, 2017) التي أوضحت أن الكفاءة الذاتية والدعم الاجتماعي ارتبطا بالصعوبات والصلابة الأسرية.

وقد تميزت الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة بربطها لمتغيرات حديثة -بحدود علم الباحثين- ذات أهمية والتي يجب تسلیط الضوء عليها لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، ويأمل الباحثان أن تكون الدراسة الحالية نقطة انطلاق للباحثين الآخرين لدراسة متغيرات العنوان في بيئات وعلى عينة ذات خائص مختلفة.

الطريقة والإجراءات منهجية الدراسة:

لتحقيق هدف الدراسة تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي نظراً لملاءمتها لأهداف الدراسة وغاياتها.

مجتمع الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في عمان وإربد التابعين لمراكز التربية الخاصة في الأردن للعام (2023).

عينة الدراسة

تكونت عينة الدراسة من أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في عمان وإربد التابعين لمراكز التربية الخاصة في عمان وإربد وعددهم (153) أمّا، وهي عينة ممثلة لمجتمع الدراسة، تم اختيارهم بالطريقة المُتيسرة.

أدوات الدراسة

الأداة الأولى: الصلابة النفسية

قام الباحثين بإعداد أدلة الدراسة للتعرف إلى درجة الصلابة النفسية لأمهات الأطفال ذوي

اضطراب طيف التوحد في الأردن، وذلك بالرجوع للأدب النفسي والتربوي والدراسات السابقة مثل: دراسة (Al-Saeed, 2018) (Abu Hamed, 2021)، وتشمل المقياس من ثلاثة أبعاد وهي: (الالتزام، التحكم، التحدي) مُتضمناً (21) فقرة.

صدق أداة الدراسة

صدق المحتوى

للتأكد من صدق أداة الدراسة تم استخدام صدق المحتوى، وذلك من خلال عرض الأداة على مجموعة من المحكمين وعددهم (10) محكمين متخصصين في التربية الخاصة من الجامعات الأردنية، للحكم على درجة صلاحية الفقرات، إذا كانت بحاجة إلى تعديل معين، وتم اختيار الفقرات المحكمة وإجراء التعديلات عليها بنسبة (80%) سواء بإعادة الصياغة أم بالحذف بالإضافة.

الثبات

للتأكد من ثبات أداة الدراسة، تم تطبيق المقياس على مجموعة من خارج عينة الدراسة مكونة من (30) أماً من أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، ومن ثم تم حساب معامل الثبات بطريقة الأساق الداخلي حسب معادلة كرونباخ ألفا، والجدول (1) يبيّن معامل الأساق الداخلي وفق معادلة كرونباخ ألفا وثبات الأبعاد والأداة ككل.

الجدول (1) معامل الأساق الداخلي باستخدام معادلة كرونباخ ألفا

الأساق الداخلي	الأبعاد
.762	الالتزام
.751	التحكم
.740	التحدي

يتبيّن من الجدول (1) أنّ هذه القيم مناسبة لغایات هذه الدراسة إذ إنّ معامل الأساق الداخلي باستخدام معادلة كرونباخ ألفا بلغت قيمته بين (0.4-0.7)، في حين يُعدّ الثبات مرتفعاً إذا بلغت قيمته أعلى من (0.7) (Al-Qahtani, 2015).

الأداة الثانية: الدعم الاجتماعي

قام الباحثين بإعداد أداة الدراسة للتعرّف إلى مستوى الدعم الاجتماعي لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن وذلك بالرجوع للأدب النفسي والتربوي والدراسات السابقة مثل: دراستي (Jilani, 2021)، (Lei & Kantor, 2021)، وتشمل المقياس من ثلاثة أبعاد

وهي: (الدعم المقدم من الأسرة، الدعم المقدم من الرفاق، الدعم المقدم من المجتمع) وتكون المقاييس من (22) فقرة.

صدق المحتوى

للتأكد من صدق أداة الدراسة تم استخدام صدق المحتوى، وذلك من خلال عرض أداة الدراسة على مجموعة من المحكمين وعددهم (10) محكمين متخصصين في التربية الخاصة من الجامعات الأردنية، للحكم على درجة صلاحية الفقرات، وفيما إذا كانت بحاجة إلى تعديل معين، وتم اختيار الفقرات المحكمة وإجراء التعديلات عليها بنسبة (80%) سواء بإعادة الصياغة أم بالحذف أو بالإضافة.

الثبات

للتأكد من ثبات أداة الدراسة، تم تطبيق المقاييس على مجموعة من الأمهات من خارج عينة الدراسة مكونة من (30) أما من أمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، ومن ثم تم حساب معامل الثبات بطريقة الاتساق الداخلي حسب معادلة كرونباخ ألفا، الجدول (2) يبيّن معامل الاتساق الداخلي وفق معادلة كرونباخ ألفا.

الجدول (2) معامل الاتساق الداخلي باستخدام معادلة كرونباخ ألفا

الاتساق الداخلي	المقياس/البعد
.764	الدعم المقدم من الأسرة
.735	الدعم المقدم من الرفاق
.732	الدعم المقدم من المجتمع

يتبيّن من الجدول (2) أن هذه القيم مناسبة لغايات هذه الدراسة إذ إنَّ معامل الاتساق الداخلي باستخدام معادلة كرونباخ ألفا بلغت قيمته بين (0.4-0.7)، في حين يُعدُّ الثبات مرتفعاً إذا بلغت قيمته أعلى من (0.7) (Al-Qahtani, 2015).

المعيار الإحصائي

تم اعتماد سلم ليكرت الخماسي لتصحيح أداة الدراسة بالشكل الآتي (دائماً، غالباً، أحياناً، نادراً، أبداً) وهي تمثل رقمياً (5، 4، 3، 2، 1) على الترتيب:

من 1.00 - 2.33	منخفض
من 2.34 - 3.67	متوسط
من 3.68 - 5.00	مرتفع

وفق المعادلة الآتية:

$$\frac{\text{الحد الأعلى للمقياس (5)} - \text{الحد الأدنى للمقياس (1)}}{\text{عدد الفئات المطلوبة (3)}} = 1.33 = \frac{1-5}{3}$$

ومن ثم إضافة الجواب (1.33) إلى نهاية كل فئة.

عرض النتائج ومناقشتها

عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الأول الذي نص على: ما مستوى الصلابة النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن؟

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسطات الحسابيّة والانحرافات المعياريّة لاستجابات أفراد عينة الدراسة.

الجدول (3) المتوسطات الحسابيّة والانحرافات المعياريّة والرتبة والمستوى لاستجابات أفراد عينة الدراسة على الصلابة النفسيّة لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابيّة

المستوى	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	البعد	الرقم	الرتبة
مُرتفع	.409	4.61	الالتزام	1	1
مُرتفع	.545	4.04	التحكم	2	2
مُرتفع	.590	4.02	التحدى	3	3
مُرتفع	.430	4.23	مقياس الصلابة النفسيّة ككل		

يبين الجدول (3) أنَّ المتوسط الحسابي لمقياس الصلابة النفسيّة جاء بمتوسط حسابي قدره (4.23) وبمستوى مُرتفع، فقد جاء بُعد الالتزام في الرتبة الأولى بأعلى مُتوسط حسابي بلغ (4.61) وبمستوى مُرتفع، ثم جاء بُعد التحكم في الرتبة الثانية بأعلى مُتوسط حسابي بلغ (4.04) وبمستوى مُرتفع، بينما جاء بُعد التحدي في الرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (4.02) وبمستوى مُرتفع.

البعد الاول: الالتزام

الجدول (4): المتوسطات الحسابيّة والانحرافات المعياريّة والرتبة والمستوى لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات بُعد الالتزام مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابيّة

المستوى	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ال الفقرات	الرقم	الرتبة
مُرتفع	.382	4.82	أهتم بأمور ابني ذي اضطراب طيف التوحد وأرعاه قدر استطاعتي	4	1

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
2	3	أتحمل مسؤولية طفلي ذي اضطراب طيف التوحد	4.78	.458	مُرتفع
3	6	أحرص على التعلم الذاتي في الأمور التي تخص طفلي ذو اضطراب طيف التوحد	4.65	.519	مُرتفع
4	1	أتمنى بقيمي ومبادئي	4.63	.595	مُرتفع
5	7	التزم بقيم إيجابية تجاه طفلي ذي اضطراب طيف التوحد	4.59	.634	مُرتفع
6	5	التزم بالأهداف التي أحدها في التعامل مع طفلي ذي اضطراب طيف التوحد	4.55	.668	مُرتفع
7	2	أسعى لتنفيذ خططي المستقبلية	4.25	.765	مُرتفع
		الالتزام	4.61	.409	مُرتفع

يبين الجدول (4) أن المُتوسطات الحسابية تراوحت ما بين (4.25-4.82)، فقد جاءت الفقرة (4) ونصها "أهتم بأمور ابني ذي اضطراب طيف التوحد وأرعاه قدر استطاعتي" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (4.82) وبمستوى مُرتفع، وجاءت الفقرة (2) ونصها "أسعى لتنفيذ خططي المستقبلية" في الرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي بلغ (4.25)، وبمستوى مُرتفع، وبمتوسط الحسابي بعد الالتزام ككل (4.61) وبمستوى مُرتفع.

البعد الثاني: التحكم

الجدول (5): المُتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة والمستوى لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات بُعد التحكم مرتبة تنازليًّا حسب المُتوسطات الحسابية

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
1	11	أبادر لعمل أي شيء أعتقد أنه يفيد طفلي ذا اضطراب طيف التوحد	4.51	.670	مُرتفع
2	8	تجنب حدوث المشكلات في حياتي	4.39	.690	مُرتفع
3	12	أستطيع التعامل بفاعلية مع الضغوط المتعلقة بطفلي ذي اضطراب طيف التوحد	4.16	.804	مُرتفع
4	14	أتحكم بوقتي لأنجز أمورًا ذات فاعلية فيما يخص طفلي ذي اضطراب طيف التوحد	4.00	.910	مُرتفع
5	9	أستطيع التحكم في المواقف التي تحدث مع	3.80	.932	مُرتفع
5	10	أنظم أوقاتي في أنشطة ذات معنى	3.80	.974	مُرتفع
7	13	أتحكم في الانفعالات السلبية كالغضب والقلق	3.65	1.029	مُتوسط
		التحكم	4.04	.545	مُرتفع

يبين الجدول (5) أن المُتوسطات تراوحت ما بين (3.65-4.51)، فقد جاءت الفقرة (11) ونصها "أبادر لعمل أي شيء أعتقد أنه يفيد طفلي ذي اضطراب طيف التوحد" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (4.51) وبمستوى مُرتفع، وجاءت الفقرة (13) ونصها "أتحكم في الانفعالات

السلبية كالغضب والقلق" في الرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي بلغ (3.65)، وبمستوى متوسط، وبلغ المتوسط الحسابي بعد التحدي كل (4.04) وبمستوى مرتفع.

البعد الثالث: التحدى

الجدول (6): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة والمستوى لاستجابات أفراد عينة

الدراسة على فقرات بعد التحدى مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
1	15	أسعى لتحقيق أهدافي مهما كانت العقبات التي تواجهني.	4.35	.739	مرتفع
2	21	أسعى لمواكبة التغيرات التي تحدث في حياتي نتيجة وجود طفلي ذي اضطراب طيف التوحد.	4.31	.756	مرتفع
3	20	تحسين حياتي أبحث عن الفرض الجديدة	4.16	.897	مرتفع
4	16	لدي المقدرة على مواجهة التحديات المتعلقة بوجود طفلي ذي اضطراب طيف التوحد.	4.08	.815	مرتفع
5	18	أواجه التغيرات التي تحدث في حياتي نتيجة وجود طفلي ذي اضطراب طيف التوحد بصالة.	3.90	.937	مرتفع
6	17	تحث المشاكلات مقدري على الانجاز	3.78	.959	مرتفع
7	19	أستطيع التكيف مع المستجدات بسهولة	3.55	.980	متوسط
		التحدى	4.02	.590	مرتفع

يبين الجدول (6) أن المتوسطات الحسابية تراوحت ما بين (3.55-4.35)، فقد جاءت الفقرة (15) ونصّها "أسعى لتحقيق أهدافي مهما كانت العقبات التي تواجهني" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (4.35) وبمستوى مرتفع، وجاءت الفقرة (19) ونصّها "أستطيع التكيف مع المستجدات بسهولة" في الرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي بلغ (3.55)، وبمستوى مرتفع، وبلغ المتوسط الحسابي بعد التحدى كل (4.02) وبمستوى مرتفع.

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول: أظهرت النتائج أن الصلابة النفسية لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن جاء بمستوى مرتفع، ويعزو الباحثان هذه النتيجة إلى أن أم الطفل ذي اضطراب طيف التوحد تواجهه عيدها من التحديات والصعوبات التي تتطلب منها وجود الصلابة النفسية لديها، فضلاً عن مسؤوليتها عن رعاية أطفالها وتأمينها لاحتياجاتهم، يجب عليهم مواجهة عديد من المشكلات الاجتماعية والصحية والتربوية التي تنتج عن هذا الاضطراب، وعلى الرغم من أن الصلابة النفسية قد تكون مجدها على المدى الطويل، إلا أنها ضرورية للغاية لتمكين الأمهات من التعامل مع المشكلات المختلفة التي يمكن أن تواجهها نتيجة وجود طفلها ذي اضطراب طيف التوحد، وقد يُعزى ذلك لانتشار معرفة المجتمع بهذا الاضطراب

وسلوكه، مما رفع من مستوى الصلابة التفسية للأمهات، ولكي تتمكن من متابعة احتياجات طفلها يجب أن يتتوفر لديها قدر مرتفع من الصلابة (Alghamdi, et al., 2022)، اختفت نتيجة الدراسة الحالية مع نتيجة دراسة (Bouhid, et al., 2022) التي توصلت إلى أنَّ مستوى الصلابة التفسية لدى أمّهات أطفال التوحد جاءت منخفضة، كما وجاء بُعد الالتزام في الرتبة الأولى وبمستوى "مرتفع"، وقد ثُبّرَت تلك النتيجة إلى أنَّ الالتزام من الصفات الهمة التي يجب أن تتمتّع بها أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وذلك لعدة أسباب ومنها الحاجة الملحّة للتقاني والتضخيّة لرعاية أطفالهن، وتلبية احتياجاتهم المتزايدة، فضلاً عن الإحساس بالمسؤولية الكبيرة تجاه أطفالهن، والرغبة في توفير كل ما يلزم لهم للنمو والتطور بشكل صحي، كما وجاء بُعد التحدّي في الرتبة الأخيرة، ولكن بمستوى "مرتفع"، ويدل ذلك على ارتفاع مستوى التحدّي لدى الأمّهات، ويعزّز الباحثان تلك النتيجة لضرورة وجود التحدّي لدى الأمّهات، فإن لم يكن لدى الأمّهات مستوى مرتفع من التحدّي لن تكون قادرة على مراعاة حاجات طفلها.

عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني الذي ينص: ما مستوى الدعم الاجتماعي لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن؟

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المُتوسّطات الحسابيّة والانحرافات المعياريّة لاستجابات أفراد عينة الدراسة.

الجدول (7): المُتوسّطات الحسابيّة والانحرافات المعياريّة والرتبة والمستوى لاستجابات أفراد عينة الدراسة على الدعم الاجتماعي لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن مرتبة تنازلياً حسب المُتوسّطات الحسابيّة

الرتبة	الرقم	البعد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
1	1	الدعم المقدم من الأسرة	3.47	.998	متوسط
2	3	الدعم المقدم من المجتمع	3.15	.818	متوسط
3	2	الدعم المقدم من الرفاق	2.85	1.028	متوسط
		مقياس الدعم الاجتماعي ككل	3.14	.831	متوسط

يبين الجدول (7) أنَّ المُتوسّطات الحسابيّة ما بين (2.85-3.47)، فقد جاء بعد الدعم المقدّم من الأسرة في الرتبة الأولى بمُتوسّط حسابي (3.47) وبمستوى مُتوسط، بينما جاء بُعد الدعم المقدّم من الرفاق في الرتبة الأخيرة بمُتوسّط حسابي (2.85) وبمستوى مُتوسط، وبلغ المُتوسّط الحسابي للأداء (3.14) وبمستوى مُتوسط.

البعد الأول: الدعم المقدم من الأسرة

الجدول (8): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة والمستوى لاستجابات أفراد عينة

الدراسة على فقرات بُعد الدعم المقدم من الأسرة مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
1	6	يشعرني أفراد أسرتي بالثقة بالنفس.	3.78	1.308	مُرتفع
2	3	يقدم لي أفراد أسرتي الدعم العاطفي.	3.59	1.306	مُتوسط
3	5	يشعر أفراد أسرتي بمعاناتي.	3.49	1.182	مُتوسط
4	1	تقام لي أسرتي المساعدة الاجتماعية ب مختلف الظروف.	3.45	1.292	مُتوسط
5	4	أعتمد على أسرتي عند حدوث مشكلة متعلقة بطفلي.	3.35	1.330	مُتوسط
5	7	يشاركوني أفراد أسرتي في رعاية طفلي ذي اضطراب طيف التوحد.	3.35	1.300	مُتوسط
7	5	أعبر لأفراد أسرتي عن الهموم التي بداخلي.	3.29	1.163	مُتوسط
7	2	الدعم المقدم من الأسرة.	3.47	.998	مُتوسط

يبين الجدول (8) أنَّ المتوسطات الحسابية تراوحت ما بين (3.29-3.78)، فقد جاءت الفقرة (6) ونصها "يُشعرني أفراد أسرتي بالثقة بالنفس" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (3.78) وبمستوى مُتوسط، وجاءت الفقرة (2) ونصها "أعبر لأفراد أسرتي عن الهموم التي بداخلي" في الرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي (3.29)، وبمستوى مُتوسط، بلغ المتوسط الحسابي بعد الدعم المقدم من الأسرة ككل (3.47) وبمستوى مُتوسط.

البعد الثاني: الدعم المقدم من الرفاق

الجدول (9): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة والمستوى لاستجابات أفراد عينة

الدراسة على فقرات بُعد الدعم المقدم من الرفاق مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
1	9	لدي علاقات جيدة مع أصدقائي.	3.22	1.246	مُتوسط
2	14	يفهم أصدقائي التحديات التي تترتب على كأم لطفل ذي اضطراب طيف التوحد.	3.04	1.347	مُتوسط
3	13	يدعمني أصدقائي عند حاجتي لذلك.	2.90	1.245	مُتوسط
4	8	يوجد لدى أصدقاء أشاركهم معاناتي.	2.88	1.169	مُتوسط
5	15	يتواصل معي أصدقائي بشكل مستمر للاطمئنان على صحتي وصحة طفلي.	2.84	1.293	مُتوسط
6	10	أعبر لأصدقائي عن الهموم التي بداخلي.	2.80	1.124	مُتوسط
7	12	لدي أصدقاء أعتمدهم عند حدوث مشكلة متعلقة بطفلي ذي اضطراب طيف التوحد.	2.57	1.093	مُتوسط
8	11	أستطيع الاعتماد على الأصدقاء عند الحاجة.	2.51	1.077	مُتوسط
		الدعم المقدم من الرفاق.	2.85	1.028	مُتوسط

يبين الجدول (9) أن المُتوسطات الحسابية تراوحت ما بين (3.22-3.25)، فقد جاءت الفقرة (9) ونصها "لدي علاقات جيدة مع أصدقائي" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (3.22) وبمستوى متوسط، وجاءت الفقرة (11) ونصها "أستطيع الاعتماد على الأصدقاء عند الحاجة" في الرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي بلغ (2.51)، وبمستوى متوسط، وبلغ المتوسط الحسابي بعد الدعم المقدم من الرفاق ككل (2.85) وبمستوى متوسط.

البعد الثالث: الدعم المقدم من المجتمع

الجدول (10): المُتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة والمستوى لاستجابات أفراد عينة

الدراسة على فقرات بعد الدعم المقدم من المجتمع مرتبة تناظرياً حسب المُتوسطات الحسابية

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ال المستوى
1	18	أحصل على معلومات كافية من الأخصائيين عن حالة طفل ذي اضطراب طيف التوحد.	3.49	1.095	متوسط
2	22	يعاملني أفراد المجتمع بلطف.	3.39	1.273	متوسط
3	20	المعلومات التي أحصل عليها تتضمن الإجابة عن الأمور التي أحاجها لمعرفة حاجات طفلي.	3.37	1.191	متوسط
4	21	يقبلني جيري على الرغم من وجود طفل ذي اضطراب طيف التوحد	3.18	1.204	متوسط
5	19	أجد إجابة عن المعلومات التي تدور في ذهني من قبل الآخرين حول حالة طفل ذي اضطراب طيف التوحد	3.04	.993	متوسط
6	16	أخذ آراء الآخرين في الموضوعات التي تهمي.	2.90	.958	متوسط
7	17	يشاركني أقارب آراءهم في المواضيع التي تخص طفل ذي اضطراب طيف التوحد.	2.65	.970	متوسط
		الدعم المقدم من المجتمع	3.15	.818	متوسط

يبين الجدول (10) أن المُتوسطات الحسابية تراوحت ما بين (3.49-2.65)، فقد جاءت الفقرة (18) ونصها "أحصل على معلومات كافية من الأخصائيين عن حالة طفلي" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي (3.49) وبانحراف معياري قدره (1.095) وبمستوى متوسط، وجاءت الفقرة (17) ونصها "يشاركني أقارب آراءهم في المواضيع التي تخص طفل ذي اضطراب طيف التوحد" في الرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي بلغ (2.65)، وبانحراف معياري قدره (0.970) وبمستوى متوسط، وببلغ المتوسط الحسابي بعد الدعم المقدم من المجتمع ككل (3.15) وبانحراف معياري قدره (0.818) وبمستوى متوسط.

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني: أظهرت النتائج أن مستوى الدعم الاجتماعي لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن بمتوسط حسابي قدره (3.14) وبمستوى

متوسط، ويعزو الباحثان هذه النتيجة إلى أنّ عدداً من الأمهات يشعرون بالانزعال، وهذا يؤثّر سلباً في مستوى الدعم الاجتماعي الذي يحصلن عليه، فمن الممكن أن يؤدي هذا الانزعال إلى زيادة مستوى التوتر والإجهاد، فإن تقديم الدعم الاجتماعي لأمهات الأطفال يُعد أمراً مهماً للغاية، ويشمل ذلك تقديم المساعدة النفسية والعاطفية، وتقديم الإرشادات حول كيفية التعامل مع احتياجات أطفالهن، كما وقد يعزى ذلك لضعف الخدمات التي يمتلكها المجتمع والتي يمكن تقديمها كدعم للألم، ويعود ذلك غالباً إلى قلة الوعي لدى بعض الأفراد والمجتمع بشكل عام حول هذا الاضطراب والتحديات التي يواجهها الأطفال وأمهاتهم (Zeng, et al., 2020)، اتفقت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة (Al-Talib and Al-Jawwadah, 2017) التي توصلت إلى أنّ مستوى مصادر الدعم النفسي، والأسري كان مُرتفعاً، بينما كان مستوى الدعم الاجتماعي مُتوسطاً، كما وقد جاء بعد الدعم المقدّم من الأسرة في الرتبة الأولى، ويعزو الباحثان هذه النتيجة إلى أنّ الأسرة هي اللبنة الأولى التي تقدم الخدمات للألم والطفل وتهتم بمصلحة الطفل وحالته الصحية، وعليها المسؤولية الأولى في تقديم الدعم بالمقام الأول، فإن مرجعية الطفل لها وتحسنّه يقع على عاتقها. وقد جاء بعد الدعم المقدّم من الرفاق في الرتبة الأخيرة. ويعزو الباحثان تلك النتيجة كون الأصدقاء يقدّمون الدعم ولهم تأثير على نفسية الأُم، ولكن هو أمر اختياري غير مجبرين عليه، فضلاً عن عدم الوعي والفهم الكافي لدى الأصدقاء والزملاء حول هذا الاضطراب والتحديات التي يواجهها الأطفال وأمهاتهم، كما وأنّ بعض الأصدقاء قد لا يعرفون كيفية التعامل مع الطفل ذي اضطراب طيف التوحد، مما يؤدي إلى تجنبهم وعدم تقديم الدعم المناسب لأمهاتهم، واختلفت نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة (Al-Naman, 2022) والتي أظهرت أنّ مستوى الدعم النفسي والاجتماعي لأسر الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل عام كان مُتوسطاً

عرض النتائج المتعلقة في السؤال الثالث الذي ينص: هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.05$) بين الصلاة النفسية لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن وبين الدعم الاجتماعي الذي يتلقينه؟

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج معامل ارتباط بيرسون بين الصلاة النفسية لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن وبين الدعم الاجتماعي الذي يتلقينه.

الجدول (11): معامل ارتباط بيرسون للعلاقة بين الصلابة النفسية لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف

التوحد في الأردن وبين الدعم الاجتماعي الذي يتلقينه

المجالات	المعاملات	الالتزام	التحكم	التحدي	مقياس الصلابة النفسية
الدعم المقدم من الأسرة	معامل الارتباط	.085	.546**	.483**	.478**
	الدلالة الإحصائية	.294	.000	.000	.000
	العدد	153	153	153	153
الدعم المقدم من الرفاق	معامل الارتباط	.064	.531**	.372**	.415**
	الدلالة الإحصائية	.433	.000	.000	.000
	العدد	153	153	153	153
الدعم المقدم من المجتمع	معامل الارتباط	.121	.501**	.446**	.454**
	الدلالة الإحصائية	.136	.000	.000	.000
	العدد	153	153	153	153
مقياس الدعم الاجتماعي	معامل الارتباط	.099	.604**	.491**	.512**
	الدلالة الإحصائية	.222	.000	.000	.000
	العدد	153	153	153	153

* دالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05). ** دالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.01).

يتبيّن من الجدول (11) وجود علاقة ارتباطية إيجابية دالة إحصائية بين الصلابة النفسية لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن، وبين الدعم الاجتماعي الذي يتلقينه بين جميع المجالات والمقياس ككل.

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث: أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية إيجابية دالة إحصائية بين الصلابة النفسية لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن وبين الدعم الاجتماعي الذي يتلقينه بين جميع المجالات و المقياس ككل، ويدل ذلك على وجود علاقة بين الصلابة النفسية وبين الدعم الاجتماعي الذي يتلقينه لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، فكلما كان هناك دعم اجتماعي لدى الأمهات كان مستوى الصلابة النفسية لديهم أفضل، ويعزو الباحثان هذه النتيجة إلى أن الدعم الاجتماعي من الممارسات المُهمة التي تساعد الأمهات في تحسين حالتهن النفسية والعاطفية، والتخفيف من التوتر والإجهاد النفسي فعندما تشعر الأمهات بالدعم والتضامن من قبل المجتمع المحيط بهن، يزداد شعورهن بالأمان والثقة، وبالتالي يُمكنهن التعامل بشكل أفضل مع التحديات والصعوبات التي يواجهنهن في رعاية أطفالهن ويزداد مستوى الصلابة النفسية لديهن. وبشكل عام، فإن الصلابة النفسية لأمهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد والدعم الاجتماعي الذي يتلقينه يُشكّلان عاملين مهمين في تحسين جودة حياتهن وحياة أطفالهن، اتفقت الدراسة الحالية مع نتيجة دراسة (Qadiri, Wanis, 2017) والتي أشارت

إلى عدم وجود علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين مستوى الصلاة النفسيّة ومستوى الأمان النفسي لدى أمّهات أطفال التوحد في كل الفئات المدروسة، واختلفت الدراسة الحاليّة مع دراسة (Jonathan, et all, 2014) التي أظهرت أنَّ الكفاءة الذاتيّة والدعم الاجتماعي المُتصوّرين توّسّطت في الارتباط بين تراكم الصغوف والصلاحة الأُسرية.

التوصيات

1. تنظيم ورشات تربية تعمل على تنمية الصلاة النفسيّة وتحسينها لدى أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد بأهميّة.
2. تقديم الدعم الاجتماعي والتّضامن مع أمّهات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وتوفير المساندة اللازمة لهن لتحسين جودة حياتهن.
3. تشجيع الباحثين على إجراء مزيداً من البحوث والدراسات حول مُتغيّر الدعم الاجتماعي والصلاحة النفسيّة لدى عيّنات مُغايرة وبائيّات مختلفة وبمتغيّرات أخرى.

References

- Abu Hamed, N. (2018). *The effectiveness of a group counseling program based on reality therapy in improving the level of psychological hardiness among mothers of orphan children*. Published Master's Thesis, An-Najah National University. Nablus.
- Alduhun, I. (2017). *Dimensions of psychological hardiness that predict attachment styles among a sample of Syrian refugees residing in Jordan*. Published Master's Thesis. Yarmouk University, Irbid Jordan.
- Alghamdi, K., Alahmadi, S., Sayedahmad, A., & Mosleh, H. (2022). Psychological well-being of mothers of children with autism in Saudi Arabia. *Cureus*, 14(3), e23284.
- Al-Hiyari, G. (2018). *Autism Spectrum Disorder: Foundations, Characteristics, and Effective Strategies*, (1st ed.), Amman: Dar Al-Fikr for Publishing and Distribution.
- Al-Jaddou, I. & Al-Moumani, M. (2020). The effectiveness of a training program based on individual play activities in improving imitation and response skills among a sample of children with autism spectrum disorder in Jordan. *Educational Science Studies*, 47(3), 11-25.
- Al-Numan, H. (2022) .Psychosocial support for families of individuals with special needs in Dohuk Governorate Center, *International Journal of Humanities and Social Sciences*, 1(35), 49-62.

- Al-Obaidi, A. (2021). Psychological pressures and fear of the future among mothers of children on the autism spectrum in the city of Baghdad. *Facts Journal for Psychological and Social Studies*. 6(1), 10-28.
- Al-Qahtani, Abdullah. (2015). the effect of directed factor analysis in building a measure of job satisfaction: A case study in the public sector in Saudi Arabia. King Abdulaziz University. *Journal of Administrative Sciences*, 31(1), 3-28.
- Al-Saeed, I. (2021). The effectiveness of a selective counseling program to develop psychological resilience among mothers of children. *College of Education Journal. Mansoura University*. 6(11), 115-135.
- Al-Taleb, J., & Jawalda, F. (2019). *Sources of social, psychological, and family support for people with autism spectrum disorder and their relationship to their behavioral problems*, Published Master's Thesis, Amman Arab University, Amman Jordan.
- Bouhid, M., Rahal, S., Sweida, Y., & Lounisa, S. (2022). *Psychological hardness among mothers of autistic children*, Published Master's Thesis, May 8 University, Algeria.
- Chavapattanakul, P., Wongkumsin, T., & Kongkasawan, R. (2020). The relationship between resilience quotient, social support and spiritual well-being of caregivers of patients with hemiplegia, *Siriraj Medical Journal*, 3(72), 1-28.
- Jilani, H. (2021). Perceived social support and its relationship to Internet addiction among adolescents. *International Journal of Research and Studies Publishing*, 2(1), 15-25.
- Jonathan, et al., (2014). Effect of treatment delay, age, and stroke severity on the effects of intravenous thrombolysis with alteplase for acute ischaemic stroke: A meta-analysis of individual patient data from randomised trials, *University of Glasgow*, 14(5), 19-35.
- Kaplan, R. M. (1993). Behavior as the central outcome in health care. *American Psychologist*, 48(11), 1104-1111.
- Lei, X., & Kantor, J. (2021) social support and family functioning in chinese families of children with autism spectrum disorder, *Int J Environ Res Public Health*, 18 (7), 3504-3519.
- Lberman, R., & Pearlin, L. (1984). Social support: A broad view of the construct. *In Advances in social network analysis* (61-95).
- Mhaidat, M. & Abu-Sarah, M. (2021). The relationship between psychological stress and perceived competence among mothers of

- children with autism spectrum disorder in Jordan. *Jordanian Journal of Educational Sciences*, 4(17), 547-564.
- Qadiri, Hanan, and Ness, Dalal (2017) *Psychological hardness and its relationship to psychological security among mothers of autistic children*, Published Master's Thesis, Shahid Hama Lakhdar El Oued University, Algeria.
- Saliha, F. (2021) Life satisfaction and psychological hardness among mothers of autistic children: a comparative study between mothers of autistic children and mothers of non-autistic children, *Al-Murshid Journal*, 1(11), 45-58.
- Smart, L. (2016). *Parenting Self-efficacy in parents of children with autism spectrum disorder*. Unpublished MA Thesis, Brigham Young University, Provo, Utah. U.S.A
- Winarsih, T., & Rohmadan, Z. (2020). The anxiety of children's future in parents who have children with autism spectrum. *Proceedings of the International Conference on Health and Medical Sciences (AHMS 2020)*. Advances in Health Sciences Research, 1(34), 112-136.
- Yuangeng, G. (2017). The influence of social support on the prosaically behavior of college students: The mediating effect seed on interpersonal trust. *English Language Teaching*: 10(12), 158-163.
- Zeng, S., Zhao, H., & Stone, A. (2020). Examining the relationships of parental stress, family support and family quality of life: A structural equation modeling approach. *Research in developmental disabilities*, 96, 103523.