



بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا

كلية الدراسات العليا

كلية التربية – علم النفس

التوافق النفسي والاجتماعي لذوي الاعاقة السمعية وعلاقته ببعض المتغيرات

Psychological compatibility –social of people with hearing disabilities and its relation to some variables

الطلاب المعاقين سمعياً ببعض الجامعات الحكومية بولاية الخرطوم

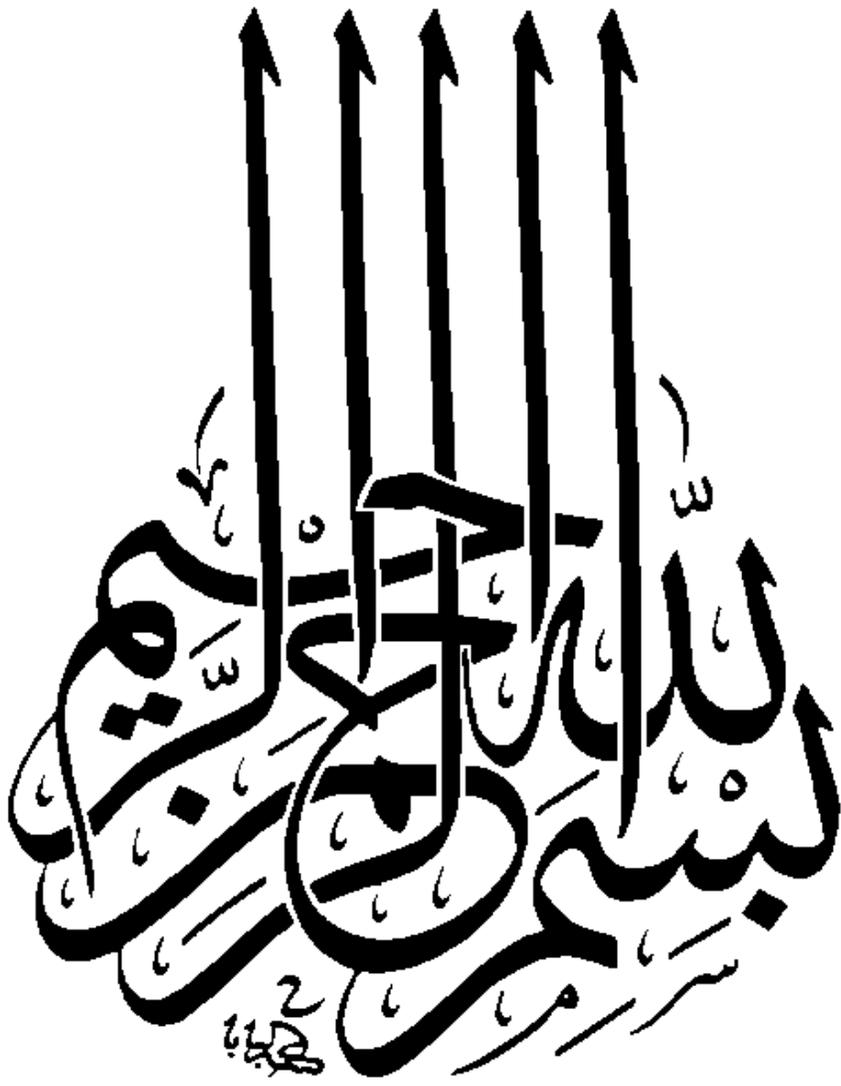
رسالة مقدمة لنيل درجة الماجستير في علم النفس – التربية الخاصة

اعداد الطالبة :

رشيدة زين العابدين خالدأشرف الدكتور:

ياسر جبريل معاذ

2018



الآية

ط ط

چې ې ډ ډ د نأ نأ نه نه ئو ئو ئو ئو ئو ئو چانحل:

٧٨

الشكر والتقدير

بعد شكري وحمدي لله الذي وفقني على اتمام هذه الدراسة اتقدم بوافر شكري وامتناني وتقديري لجامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا ، كلية الدراسات العليا قسم علم النفس.

أندى عبارات الشكر وأصدق معاني العرفان والشكر أبعثها لأستاذي الفاضل الدكتور ياسر جبريل معاذ الذي أشرف على هذه الدراسة في جميع مراحلها وكان خير معين لي والشكر موصول أيضاً للدكتورة سلوى عبد الله التي كانت خير معين لي والشكر موصول للعاملين والعاملات في مكتبة كلية التربية جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا والشكر موصول الى رفقاء دربي (عناية الدريدي _ خالد يوسف).

والشكر موصول لكل الذين قاموا بالتحكيم وقدموا لي الآراءالصائبة وخالص شكري للأستاذ زهر الدين الأمين الذي كان خير معين لي .

والشكر وكل الشكر لكل من قدم لي يد العون .

الباحثة

الاهداء

الى من جرع الكأس فارغاً ليسقيني قطرة حب

الى من كلت أنامله ليقدم لنا السعادة

الى القلب الكبير (والدي العزيز)

الى من أرضعتني الحب والحنان

الى رمز الحب وبلسم الشفاء

الى القلب الناصع بالبياض (والدتي الحبيبة)

الى القلب الطاهر والرقيق والنفس البريئة الى ريحانة حياتي

(اختي)

الى روح خالتي الطاهرة وأمي الثانية (خالتي سعاد)

المستخلص

هدف هذا البحث للتعرف على السمه العامه للتوافق النفسي والاجتماعي للمعاقين سمعيا بالجامعات الحكومية بولاية الخرطوم ، كما هدف الى التعرف على الفروق في التوافق التي تعزى لمتغير (النوع - العمر - نوع الاعاقه - التحصيل الاكاديمي - مستوى تعليم الام - مستوى تعليم الاب - الموطن الاصلي) استخدمت الباحثة المنهج الوصفي وبلغ حجم العينة (102) معاقا، تكونت من (44) ذكور (58) اناث ، تم اختيارها بالطريقة العشوائية البسيطة واستخدمت الباحثة مقياس التوافق النفسي والاجتماعي (هلوم بل) من اعداد زينب شقير ، واستخدمت الباحثة برنامج الحزم الاحصائية(Spss)عن المعادلات الاتية: اختبار (ت) ، ومعامل الارتباط (بيرسون) لمعالجة البيانات احصائيا، توصلت الى النتائج التالية :

يتسم المعاقون سمعيا بمستوى عال من التوافق النفسي والاجتماعي كما لاتوجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي والاجتماعي للمعاقين سمعيا تبعا لمتغير النوع ولاتوجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي والاجتماعي لدى المعاقين سمعيا تبعا لمتغير العمر ولاتوجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي والاجتماعي لدي المعاقين سمعيا تبعا لمتغير نوع الاعاقه ولاتوجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي والاجتماعي لدى المعاقين سمعيا تبعا لمتغير درجة الاعاقه ولاتوجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي والاجتماعي لدي المعاقين سمعيا تبعا لمتغير التحصيل الاكاديمي ولاتوجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي والاجتماعي لدى المعاقين سمعيا تبعا لمتغير مستوى تعليم الام ولاتوجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي والاجتماعي لدى المعاقين سمعيا تبعا لمتغير مستوى تعليم الاب ، ولاتوجد

فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي والاجتماعي لدى المعاقين سمعيا تبعا لمتغير الموطن الاصلي.

وبناء على هذه النتائج توصلت الباحثة على اهم التوصيات :

اهمية التشخيص والتدخل المبكر للمعاقين سمعيا ، واتخاذ الاجراءات اللازمه للحفاظ على المعاق سمعيا ومساعدتهم على التغلب على اثر الاعاقة السمعية ورفع مستويات التوافق النفسي والاجتماعي والتحصيل الاكاديمي.

Abstract

The objective of this research is to identify the general characteristics of the psycho-social compatibility of the hearing impaired in government universities in KHARTOUM STATE . The aim is to identify differences in the compatibility of the variables (gender -age_ disability- academic achievement- level of father and mother education- originality).

The researcher used the descriptive approach .The ample size was 102 impaired persons-44 of them were males and 58 females.These people were selected via simple random method.

The researcher used Heom Bell's study of psychological and social compatibility as cited in ZeinabShuqair. The researcher used the social packages program(spss) on the following equations:Selection of(T) and coefficient of correlatin(Person) to process the data statistically.The researcher found the following results: The hearing impaired are characterized by high level of psychological and social compatibility.

There were also no statistically differences in the degree of psychological and social compatibility of the hearing impaired according to the gender variable.There are no statistically significant differences in the degree of psychological and social

compatibility of the hearing impaired according to the age variable.

There are no statistically significant differences in the degree of psychological and social compatibility of the hearing impaired according to the age variable. There are no statistically significant differences in the degree of psychological and social compatibility of the hearing impaired according to the type of disability. There are no statistically significant differences in the degree of psychological and social compatibility of the hearing impaired according to the variable degree of disability. There are no statistically significant differences in the degree of psychological and social compatibility of the hearing impaired according to the variable academic achievement. There are statistically significant differences in the degree of psychological and social compatibility of the hearing impaired according to the variable level of the mother, the father and original homeland.

رقم الصفحة	الموضوع	الرقم
أ	البسمة	1
ب	الآية	2
ج	الشكر	3
د	الإهداء	4
هـ	المستخلص	5
و	Abstract	6
ز	فهرس الموضوعات	7
	الفصل الأول : الإطار العام للبحث	
3-2-1	المقدمة	8
5-4	مشكلة البحث	9
6-5	فروض البحث	10
7-6	أهمية البحث	11
8-7	أهداف البحث	12
8	حدود البحث	13
10-9	مصطلحات البحث	14
	الفصل الثاني : الإطار النظري والدراسات السابقة	
11	المبحث الاول : التوافق النفسي	16
12-11	تمهيد	17
12	مفهوم التوافق	18
13	التوافق في معجم علم النفس	19
14	التعريف الاجرائي للتوافق	20
16-14	نظريات التوافق النفسي	21
19-16	خصائص الشخصية التوافقية	22
22-20	سوء التوافق	23
26-22	انواع التوافق النفسي	24
30-27	التوافق النفسي لذوي الاعاقة السمعية	25
31	محددات التوافق النفسي	26
34 -31	مجالات التوافق النفسي	27
37 -34	ضعف السمع واثره على التوافق	28
39 -37	ضعف السمع واثره علي التحصيل الاكاديمي	29
	المبحث الثاني : الاعاقة السمعية	30
43 – 40	تمهيد	31
44 -43	تعريف الاعاقة السمعية	32
51 -44	مفهوم ضعف السمع	33
59 -51	اسباب الاعاقة السمعية	34

66 -59	انواع الاعاقات السمعية	35
66	الخصائص السيكولوجية لفاقد السمع	36
70 -67	اثر الاعاقة السمعية على النمو اللغوي	37
72 -71	اثر الاعاقة السمعية على النمو العقلي	38
74 -73	اثر الاعاقة السمعية علي النمو الجسمي والحركي	39
76 – 74	اثر الاعاقة السمعية على التحصيل الاكاديمي	40
77 -76	اثر الاعاقة السمعية على التوافق الاجتماعي	41
79 -77	تأثير الاعاقة السمعية على التواصل	42
	المبحث الثالث : الدراسات السابقة	43
80	تمهيد	44
	الفصل الثالث :منهج وإجراءات البحث	
99	تمهيد	45
100 -99	منهج الدراسة	46
100	مجتمع الدراسة	47
102 -101	عينة الدراسة	48
103	اداة البحث	49
105 -104	إجراءات البحث	50
107 -105	خطوات التأكد من صلاحية مقياس التوافق النفسي	51
109 -107	الخصائص السكومترية لمقياس التوافق النفسي	52
110	الاساليب الاحصائية	53
	الفصل الرابع : عرض ومناقشة النتائج	
112 -111	تمهيد	54
113 -111	عرض ومناقشة نتيجة الفرض الاول	55
115 -114	عرض ومناقشة نتيجة الفرض الثاني	56
117 -116	عرض ومناقشة نتيجة الفرض الثالث	57
119 -118	عرض ومناقشة نتيجة الفرض الرابع	58
121 -120	عرض ومناقشة نتيجة الفرض الخامس	59
123 -122	عرض ومناقشة نتيجة الفرض السادس	60
124	عرض ومناقشة نتيجة الفرض السابع	61
126 -125	عرض ومناقشة نتيجة الفرض الثامن	62
128 -127	عرض ومناقشة نتيجة الفرض التاسع	63
	الفصل الخامس : الخاتمة – التوصيات – المقترحات	
129	الخاتمة	64
130 -129	نتائج البحث	65
131 -130	التوصيات	66
131	المقترحات	67

141 -132	المصادر والمراجع	68
155 -142	الملاحق	69

فهرس الجداول

رقم الصفحة	الجدول
79	جدول رقم 1
100	جدول رقم 2
103 - 102 - 101	جدول رقم 3
105	جدول رقم 4
108	جدول رقم 5
109	جدول رقم 6
111	جدول رقم 7
114	جدول رقم 8
116	جدول رقم 9
118	جدول رقم 10
120	جدول رقم 11
122	جدول رقم 12
124	جدول رقم 13
125	جدول رقم 14
127	جدول رقم 15

فهرس الملاحق

الملاحق	رقم الصفحة
ملحق رقم 1	142
ملحق رقم 2	143
ملحق رقم 3	144
ملحق رقم 4	147 - 145
ملحق رقم 5	149 - 148
ملحق رقم 6	155 - 150

الفصل الاول

الاطار العام

الفصل الاول

الاطار العام للبحث

المقدمة:

لقد حظى ذوي الاحتياجات الخاصة من الباحثين والدارسين والمختصين في هذه الايام بعناية متميزة ، كانت شبه مفقودة من قبل ، فأصبح لهذه الفئة من شرائح المجتمع ومن أصناف الاطفال بوجه خاص الاهتمام والمتابعة . (نيسان ، خالدة - 2009م).

وقد استطاع الباحثون ببحثهم الواسع ، توفير الوسائل التي من شأنها تيسير تقديم البرامج التربوية للمعاقين سمعيا فهناك لغة الإشارات وتطويرها مثلا وتعميم تعلمها في مجالات مختلفة ساعدت علما في دمج المعاقين سمعيا بالمجتمع وخرطهم بالحياة الطبيعية للأفراد.

ومع تطور الحياة وجد المعاقون سمعيا اهتماما واسعا لدى اوساط الباحثين والتربويين ، وقد قامت دراسات عديدة اثبت ان المعاق سمعيا لا يختلف عن الفرد السوي من حيث التحصيل الاكاديمي ، والتكيف الاسري والاجتماعي والتوافق النفسي اذا ما توفر له المجال في التعبير عن ذاته . (حمدي الصفدى، عصام - 2013م).

تعتبر حاسة السمع بالنسبة لمعظم الافراد الحاسة الثانية الاكثر اهمية، ولاننا لانعطى قيمه كبيره للتواصل اللفظي فإن اهميتها لنا تصبح اكثر من اهمية حاسة البصر .

ومن نعم الله على عبده والتي لاتقدر بثمن نعمه السمع والبصر وهما الحاستان الرئيسيتان اللتان يتعرف بهما المرء على المرئيات والمسموعات وجميع الاشياء من حوله ومن يفقده هذه النعمة تحدث الاعاقة السمعية او البصرية.

والانسان في اى لحظة قد يصاب بأحد الإعاقات التي تعوقه عن قيامه بالادوار المطلوبه في المجتمع ككل ، كذلك فإن الاعاقة غالبا ما تؤثر سلبا علي صحة الفرد وتوافقه النفسي. عرفت الاعاقة منذ اقدم العصور ولقد اختلفت وجهات النظر وكيفية التعامل مع المعاقين فمنهم من نبذهم وأهانهم ، ومنهم من عزلهم ومنهم من قبلهم وعندما جاء الاسلام نادى من خلال القرآن الكريم والاحاديث النبوية الشريفة بحفظ كرامة وحقوق ذوي الاحتياجات الخاصة ودمجهم في المجتمع .

ولقد حرم الاسلام كل مايخل بتكريم الانسان الذى يجعله مكرما في ادميته فجعل من الحرمات والكبائر السخرية والاستهزاء باى وسيله كانت، قال تعالى (ياايها الذين ءامنوا لايسخر قوم من قوم عسى ان يكونوا خيرا منهم ولانساء من نساء عسى ان يكن خيرا منهن ولاتلمزوا انفسكم ولاتلمزوا انفسكم ولاتنابزوا بالالقاب بئس الاسم الفسوق بعد الايمان ومن لم يتب فاولئك هم الظالمون) سورة الحجرات الاية 11. (صبحى الحديدي، مني - 1998م).

لذا إن فقدنا السمع عند الطفل منا لمكنا أن نيسبب تأخر أفايتطو ر القدرة علنا الكلام .

وقديواجهالطفلالذييعانمنفقدانالسمعصعوباتلغويةومشكلاتتربوية.

إندراسة الشباب بالطرق العلمية في ميادين علم النفس والاجتماع عدل علماً أن هذه الفترة تتسم بالثراء والقوة وتحدد فيها المعايير

للمعيار الأساسية التي تحدد مصير الفرد في مجال العمل والحياة الاجتماعية بصفة عامة. (فهمي ، مصطفى -

ص 35- (1978م)

وتلعب الجامعة دوراً مهماً في إعداد هذا الشباب وتأهيلهما أكاديمياً واجتماعياً، وذكر سليمان (ص 1-

1996م) إن ظاهرة الفرد والفرقة مسألة طبيعية ومستمرة وقد ذكر تفصيلاً من الأدبيات ،

ففي الإرث العربي الاسلامي يذكر الفارابي عن خصائص الخلق أنكم مستمر يقبل القسمة في زيادة ونقصان وتوسط طبقاً لمستويات العقلية والمهارات النفسية .

وبما أن فئة ذوي الإعاقة السمعية كانت تعيش على هامش المجتمع وتحيا حياة مضطربة في جو حرمانها وحباطول لكن في السند

والتاريخية اتجه علماء النفس للاهتمام بهذه الفئات ،

وبما أن ذوي الإعاقة السمعية بما لديهم شعور بالحرمان والقصور والشعور بأنهم فردياً يختلفون عما عتدهم عزولاً عنهم ،

وهذا الشعور يغرز فيه جذور القلق التي تحول دون أن يخلق علاقات تسوية مع غيرهم وكذلك فهو أحوال هذه الرعاية التربوية والنفسية .

لذلك تحاول الدولة من خلال مؤسساتها التعليمية دمج هؤلاء المعوقين مع غيرهم من الأسوياء داخل المجتمع الجامعي

(الصفدي ، عصام - 2013م).

مشكلة البحث:

تكمن مشكلة الدراسة من خلال التجربة الذاتية لشخص معاق سمعيا داخل الاسره يعاني من عدم التوافق نفسيا مع افراد الاسره وعدم التأقلم مع المجتمع من حوله .

لذلك تكمن مشكلة الدراسة في معرفة العلاقة بين التوافق النفسي وبعض المتغيرات لذوي الاعاقة السمعية لطلاب الجامعات .

مامستوى التوافق النفسي لطلاب الجامعات بالمعاقين سمعيا؟

وتتمثل أسئلة البحث في الآتي:

- 1- مامستوى التوافق لدى الطلاب بالمعاقين سمعيا بالجامعات الحكومية ؟
- 2- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي بين الذكور والاناث؟
- 3- هل توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لطلاب الجامعات بالمعاقين سمعيا بالجامعات الحكومية تبعاً لمتغير العمر؟

4- هل توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لطلاب الجامعات بالمعاقين سمعيا بالجامعات

الحكومية تبعاً لدرجة الاعاقة (كلي - جزئي) .

5- هل توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لطلاب الجامعات بالمعاقين سمعيا بالجامعات

الحكومية تبعاً للمستوى الاكاديمي؟

6- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لطلاب الجامعات بالمعاقين سمعيا بالجامعات

الحكومية تبعاً للتحصيل الاكاديمي؟

7- هل توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً بالجامعات

الحكومية تبعاً للمستوى التعليمي أم؟

8- هل توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً بالجامعات

الحكومية تبعاً للمستوى التعليمي أم؟

9- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً بالجامعات

الحكومية تبعاً للطلاب بالعاصمة وطلاب بالريف؟

فروض البحث:

1- يتسالم معاقون سمعياً بمستوى عالٍ من التوافق النفسي.

2- توجد فروق ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي بين الذكور والاناث.

3- توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير العمر.

4- توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً لدرجة الاعاقة (جزء

ي - كلي).

5- توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً للمستوى الدر

سي.

6- توجد فروق ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً للتحصيل الدر

سي.

7- توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً للمستوى التعليمي.

يميل الأم.

8- توجد علاقة ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً للمستوى التعليمي.

يميل الأب.

9- توجد فروق ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً للطلاب بالعا صم.

عوط بالبريف.

أهمية البحث:

ان المجتمع السوداني يعامل المعاقين سمعياً عن باقي الاعاقات الاخرى على انهم جزء لا يتجزأ من المجتمع ، تزايد الاتجاه الدولي العالمي نحو الاهتمام برعاية المعاقين سمعياً وتأهيلهم لضمان حياة افضل للمعاقين سمعياً لا بد من تفهم حاجات المعاقين سمعياً ومحاولة تلبيتها بحيث لا تقتصر على ازالة الحواجز الجسدية فحسب، بل لا بد من ازاله الحواجز النفسية ، والجهات التي تستفيد من هذا البحث وزارة التربية والتعليم والمؤسسات والمراكز القائمة على رعاية المعاقين سمعياً . ان البحث يمثل اطاراً نظرياً يمكن للباحث في هذا المجال التربية الخاصة الاستفادة منه وتأثير التوافق النفسي على الفرد ويصل لاعلي مستوى من التكيف النفسي والاجتماعي والبيولوجي حيث يتفاعل الفرد مع محيطه الداخلي (ذاته) ومحيطه الخارجي

الاجتماعي والفيزيقي الطبيعي، وحيث تقوم وظائفه النفسية بمهمتها بشكل متناسق ومتكامل ضمن وحده الشخصية ، واي سوء او خلل في تلك الوظائف يؤدي الى سوء التوافق النفسي.

أهداف البحث:

- 1- التعرف على السمة العامة للتوافق النفسي للمعاقين سمعياً.
- 2- التعرف على الفروق في التوافق النفسي للمعاقين سمعياً بين الذكور والإناث.
- 3- التعرف على الفروق الإحصائية في درجات التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير العمر .
- 4- كذلك التعرف على الفروق الإحصائية في درجات التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً لدرجة الإعاقة (كلي - جزئي).
- 5- كذلك التعرف على الفروق الإحصائية في درجات التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً للمستوى الأكاديمي .
- 6- كذلك التعرف على الفروق الإحصائية في درجات التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً للتحصيل الأكاديمي .
- 7- كذلك التعرف على الفروق الإحصائية في درجات التوافق النفسي لدى الطلاب المعاقين سمعياً تبعاً للمستوى التعليمي.

8- كذلك

التعرف على الفرق والإحصائية في درجتها التوافقا لنفسيلدا بالطلاب المعاقين سمعيا تبعا للمستوى التعليمي لأب.

9- كذلك

التعرف على الفرق والإحصائية في درجتها التوافقا لنفسيلدا بالطلاب المعاقين سمعيا تبعا بالطلاب بالعاصمة وطلاب

الريف.

حدود البحث:

• حدود مكانية : تقتصر الدراسة على الطلاب المعاقين سمعيا ببعض الجامعات الحكومية داخل ولاية الخرطوم.

• حدود زمانية : قامت بإجراء الدراسة في الفترة ما بين 2015م _2018م.

• حدود بشرية: تم تطبيق الاستبانة على الطلاب المعاقين سمعيا ببعض الجامعات الحكومية داخل ولاية الخرطوم.

مصطلحات البحث:

التوافقا النفسي: التوافق لعة:

مشتق من لفظ فوق التي تعني القبول

، وفقبيناً القومياً يصلح بينهم ،

وكلمة توافق تعني عملية تعديلاً لاتجاهات والسلوك كينعني مطاباً بالحياة بشك فعال، (محسن الختاتنه، سامي

ص 69 - 2012م).

التوافق النفسي اصطلاحاً: بأنها التوافق مع البيئة الذي يتحقق من خلال الهابنية الكائن الحي ووظائفه وأعضائه وخلاياه ،

وهذه عمليات التوافق فهو تحقيقاً لتوازن الداخل وهو أحد المفاهيم المركزية في البيولوجيا الذي يربط بين قلوبنا وأوسعهم

فهو نظرياً أ. (زهران، حامد - 1978م).

والتوافق عملية معقدة الحد كبير تتضمن عوامل جسمية ونفسية واجتماعية كثيرة ،

وكسلوكي صدر من الفرد ما هو إلا محاولة جاهدة منها لتحقيق توافق هوليكي يحقق مصالحه ويكفلها البقاء والاستمرار

. (زهران، حامد 1978م).

التعريف الإجرائي:

هو الدرجات التي تحصل عليها المفحوص من خلال تطبيقه للاستبانة واستجاباته لمقياس التوافق النفسي .

الإعاقة السمعية:

هي تعرف بأنها حرماناً لطفلاً من حاسة السمع إلى درجة تجعل الكلام المنطوق ثقيل السمع وأبدياً وناسخاً لمعينات ،

وتشتمل على إعاقة السمعية الأطفال (الصم - ضعاف السمع) (حمدي، عصام - ص 15 - 2007م)

اماموز - 2008)

(Moore) فيرانا الشخض عيفالسمع هو الشخض الذا يتر او ح مقدار الفقدانا السمعيلديهما بين 35-69

ديسبل، وهذا المدينا الفقدانا السمعيلدي الصعوبة

وليس ا عاقفة فيهما الكلامن خلا لا الذا نو حها و با ستمالا لاسماعه الطيبية فانها هيكون قادر اعلمع الجها المعلوماتوف

همها . (عبدالله الزريقات، ابراهيم - 2010م).

الفصل الثاني

الإطار النظري

الفصل الثاني

المبحث الأول

التوافق النفسي

تمهيد:

شغل موضوع التوافق النفسي والاجتماعي عييزا كبيرا في الدراسات والبحوث لأهميته في حياة الناس .

فالتوافق ليس مرادفا للصحة النفسية فحسب ، بل يرجعها لأكثر بأنها الصحة النفسية بعينها، (المغربي - ص 6،

1992م).

فهو الهدف الرئيسي لجميع فروع علم النفس بصورة عامة ومناً همأهداف العملية الإرشادية والعلاج النفسوييرتبعياً وأد
لأهدافا لإرشاد النفسي (زهران ، حامد -ص 26، 1980م).

ويتصفالمتوافقنفسياً بشخصية متكاملة قادرة علالتنسيقبينحاجاتهاوسلوكلهاهدفوتفا علمعبيئته ،
الذييحملعناء الحاضرمنأجلالمستقبلمتصفا بتناسقسلوكلهوعدم تناقضهو ومنسجاممع معايير مجتمعهدونالت
خليعناستقلاليتهمعتمتعينمو سليمغير متطرففيانفعالاتهموساهمفيمجتمعه .

لايخلوشخصيفيحياتهمنسوء التوافقولكناختلافمستوياتالتوافقيدفعالبعضلفقدانالتكيّف فولهذايلجؤونإلىالمعالجين
النفسيين ، أطباءوأخصائعلمالنفسومرشددين ،

والمرشد النفسياالذييتمتعاملمعالاتسوء التوافقالتيلمترقبإلدرجة لااضطرابالمريضوسبللوقايةمنالاضطرابأثو
الرعاية النفسية .

مفهومالتوافق :

هو قدرة الفرد علتنكيفنفسهمعالظروفالمتغيرة، كمؤشرنضجه . (إريكسون Eriksson-E 1958)
وهو العملية الدينامية المستمرة التييقومبها الفرد مستهدفاتتغييرسلوكهايحدثعلاقة أكثرتوافقابينهو وبيننفسهمنجه
قوبينهو وبينالبيئةمنجهةأخرى . (زهران ، حامد - 1978م).

معنالتوافقفيااللغة :

ما دار عللسانالعرب : إنالتوافقمأخوذ عنوقالشيء أيملأئتمته ،
وقدوافقموافقةواتقمعتهتوافقا (ابنمنظورانأنصاري - د.ت 99 ،) .

وجاء بالمعجم الوسيط :

إن التوافق في الفلسفة هو أن يسلك المرء مسلك الجماعة ويتجنب الشذوذ في الخلق والسلوك كجماع اللغة العربي

(1047,1983).

الاتجاهات الكاملة في تعريف التوافق :

يعرف (زهرا ن ، حامد - ص 108،

1978م) التوافق بأنه عملية ديناميكية مستمرة تتناول السلوك والبيئة الطبيعية والاجتماعية بالتعبير والتعديل حتى

حدث التوازن بين الفرد وبيئته ، هذا يشابه تعريف (فهمي ، مصطفى - ص 109 ، 1967م)

بأن التوافق عملية ديناميكية مستمرة يهدف فيها الشخص إلى تغيير سلوكه ليحدث علاقة أكثر تكيفاً بينه وبين البيئة ،

أي أن التكيف هو القدرة على تكوين العلاقات المشبعة بين الفرد وبيئته . إن التوافق السليم كفلا لتزان الانسجام بين الفرد وبيئته

تهويحافظ على التوازن بين العمليات النفسية المختلفة .

التوافق في معجم علم النفس : (1979)

إن التوافق هو العلاقة التي تحدث بين الفرد ومحيطها الذي يعيش فيه وذلك حيث يتردد ووافعها خوفه . (هريد ، كمال

2012م).

كما يريد ان ننشأ (1983) يلد child Dennis

من خلال تعريفها نسوء التوافق قلدا للتلاميذ يرجع الظهور علامات من عدم الاستقرار الانفعالي والاضطراب النفسي ،

ويحتاج هؤلاء الأشخاص الذين يعانون من سوء التوافق النوع خاص من التربية والعلاج بهدف عادة توافقهما الشخصيوا لتربوي .

وترى (كامل ، سهير -1993م) إن التوافق حالة وقائية تتزنفها قوة المجال بما فيها الشخص ذاته , وكلمجال إنساني يتضمن عددا من القوة المتنافرة الممتازة ويتضمننا لانسانا الذين يتميز بسلو كها انتماء اخاصا , حسب نظام هذا القوة حيثينعكس عليها تأثير هذا الانتماء .

التعريف الإجرائي للتوافق :

هو أن التوافق يشمل مجموعة من الاستجابات المختلفة التي تدل على شعور الفرد بالأمن الشخصي والاجتماعي , كما يتمثل في اعتماد الفرد على نفسه والشعور بالسعادة والرضا واحساسه بقيمة , كما يتمثل في معرفة الفرد بالمهارات الاجتماعية والتحرر من الميل المضادة للمجتمع , والخلو من الأعراض العصبية والذهانية وإقامة العلاقات الإيجابية البناءة مع البيئة المحيطة به .(زهران ، حامد - 1978م).

التوافق هو أحد اشقائنا بتبيننا الكائن الحي والبيئة المحيطة به ومنحوله , حيث لا يوجد أي تغيير في المنبهات تستلزم استجابة جديدة , وتكون الحاجات كلها في حالة اشباع وتعمل كإلحاح لوظائف ذات الطبيعة المستمرة بشكل عادي , وهو أحد التغيير المطلوب في الشخص ذاته وأبنيته للحصول على التوافق النسبي . (هريدي ، كمال ص 71 - 2012م)

نظريات التوافق النفسي:

نظرية التحليل النفسي:

(Sigmund

Freud) سجموند فرويد

تزرع مدرسة التحليل النفسي التيتوكدوجود حياة نفسية لاشعورية أو غير شعورية يعيشها الفرد ,

كما تؤكد ان الفرد يولد مزودا بغير ائزودوافع معينة تير بأصحابهذها المدرسة ان الحياة عبارة عن سلسلة من الصراعات تبعه

بها اشبا عأواحباط وتضطر بهذها المدرسة وجود ثلاثة أجهزة هي (الهو id - الانا ego - الانا الأعلى)

وهي

super

ego

تشير التكوينات وعمليات نفسية تعمل وفق مبادئ معينة فيظلت توجيهها لأنا وعندما تحدث صراعات تبينها ما يحدث السلوك والشا

ذو عدم التوافق .

وهنا ننظر مدرسة التحليل النفسي بالفرد علأنها حالة صراع بين دوافع الشخصية التي لا يقبلها المجتمع من جهة والم

طالب الاجتماعية من جهة اخرى , حيث يذكرفرويد ان الفرد يكون في الصراع بين اشكال اساسية من اشكال الادوافع .

هولكالفن (ص 7 - 1988م)

Hall يمثل هذا فعال الموتوير كزحول الادوافع العدوانية ,

Kleven

لكنا لعلاقات تبين هذها الادوافع لعلاقات تصادم وصراع وليست لعلاقة تتوافق وانسجام (هريدي ، كمال - ص 84 -

1988م)

النظرية السلوكية:

يرى أصحاب المدخل السلوكي والسلوك كقائم على أساس عصبي فيسيولوجي، و أن التوافق يمكن دراسته من حيث هو سلوكا وعملياً ليس سلوكي هو تدبير التكيف، حيث أن الشخص حين يسير نحو التوافق يسلك سلوكا معيناً يواجهها جات لها دلالة داخلية والخارجية، ويقضي على الصراع الناشئ بين الحاجات والعملية السلوكية التي يقوم بها في مواجهة هذه الحاجات وتصارعها التحدي. ويقال للتوافق النفسي والاجتماعي . (العيسوي ، عبد الرحمن - 1970م).

يرى السلوكيون أن التوافق على أنها اكتساب الفرد لمجموعة من العادات المناسبة والفعالة في معاملة الآخرين التي سبق أن تعلمها للفرد وأدت إلى تحقيق التوتر عند مواجهة عدوانها وحاجاته .

ويقول (عبد الحى ، عبد الله - ص 33،34 - 1976)
وبذلك تكون دامت سلوكا كاستدعيها الفرد كلما وقف نفسا لموقف مرة أخرى .

خصائص الشخصية التوافقية :

يتصف الفرد المتوافق نفسيا واجتماعيا بصورهما بأنها التي تمتع بشخصية متكاملة، يكون قادر على التنسيق بين حاجاته وسلوكها لها دفوتفا عليهم عبيئتهو الذي حمل على الحاضر من أجل المستقبل الذي يتصف بتناسق سلوكه وعدم تناقض هو منسجما مع معايير مجتمعها ونالتخلي عنها استقلاليتها وتمتع بنمو سليم وغير متصرف في انفعالها هو مساهم في مجتمعها وهو كما وصفها سلو (Maslow) المذكور في (الحبو ، رقية - ص 75 - 2009م)، انه ذلك الشخص الذي يتصف بالتلقائية ويمتلك خبرات ووجهة متقبلاذاته ولآخرين محيطه ويمتلك روحا حيا هموعابا لابتكار له علاقه حميمه قدر الاخرين دون نمطيهم في الغاية والوسيلة، له قيم واتجاهات تتصف بالشمول

لديها استقلال ذاتي واتجا هو اقيم مركز حول المشكلات وليس حول ذاتيها وما لامتنا للثقافة السائد والخضوع لها يتو
حدمعالبشر اجمعين .

كما وصفه) روجز المذكور فينبيلسفيانا المذكور في(الحبو ، رقية - ص 50-

2008م)الشخصالصادقمعنفسهغير المتناقضمعافعالهوقيمهوقليلالشعوربالقلقوالتوترومعتدلالمزاجوهوا
لمرناالمسيطرعلنتصرفاتهاالواقتمننفسهويتصفاياضابالعدوانيةوالاحباطوهوالذييشعربالرضا عنداتهوهوالذي
يستمتعبعلاقاتاجتماعيهويمارسانشطهمتنوعهوبصورهاخريفانا همسماتالشخصية المتوافقةهيالثباتالانفع
اليواتساعا لافقومفهوماذاالذييتطابقمعواقعهكمايدركها الاخروالممتعبالمسؤوليةالاجتماعيةمنالمرونةوا
لاتجاهاتالاجيابهوتتمثلفيالشخصالمتوافقنسقا للقيممنها علسببيلامثالقيمانسانيهبالناس ،التعاطفالمر
حمةوالشجاعة.

انالتوافقليسحكر اعلمرحلهمريهمحددبهلهو عمليهمستمرة .ذكرت(كامل ، سهير - ص 23-

1999م)باننتضمنالحياهاالقيامبعمليةالتوافقبصنهمستمرةفحينهايشعرالكائناالحبيدافعمعينا فانهيقومعادهب

نشاطيؤديالناشبا عهذالدافعالذييقومبهاالكائنو تؤديالناشبا عالدافعالالتوافق .

فالكائناالحبيشعربالجوعويدفعهذالكالالبحتعظعاميشبعدافعالجوعوليعيدالنانسجتتهطاقنتهاالمستهلكةوهويد

شعربالعطشويدفعهذالكالبشربالماء ليشبعدافعالعطشويقيانسجتتهمناللفوهكذا انتضمنحياهاالكائنتوافقامستم

راماداماالكائنتقادر اعلمالقيامبهذالتوافقيستطيعالحيا هوالبقاء اما اذاعجزعناالقيامبهذالتوافقفسيموت .

ذكرت (الحبو ، رقية - ص 77 -

2009م) انالتوافق بالنسبة للفرد بالحسن والسيء اوعدما لسوء بحسب الاهداف التي تحققها الفرد واساليب تحقيقها في
عتبر توافقا حسنا اذا كانت اهدافه مشرووعها وكانت اساليبها مقبولة اجتماعيا ودينيا وتعتبر توافقا سيئا اذا كانت اهدافه
غير مشرووعها واذا كانت مشرووعها وحققها منحراما او كانت مشرووعها وفشلت في تحقيقها او تعديلها او تبديلها
او الغائها وادتا الناس تغرقه في حيل الدفاوع عليه ووصف الفرد بالتوافقا لسوء والصحة النفسية السليمة .

تقبل الفرد لذاته:

ويقصد بها ان الفرد ذاتها تضعفها وقوتها وان يشعر بالرضا عن احيائها التي يعيشها في الحاضر ويخطط للمستقبل
تقبل بما يتفوق ما هو عليه حقيقة .

تقبل لذات الآخرين:

الحياء خذوعطاء لكيبك سبالفردتقبلا لآخرين ليجانب ان يتقبلهم هو ايضا ويعلم ان هذا التقبل ضروري لسعادته
هو سعادتهم .

الشعور بالاستقلالية:

الاسلوب المعتد ليفتربها لطف ل جعله يتحمل مسؤوليتها لاعمالا لتيقدر علانها كذا لكي يخلق منها انسانا مستقلا
لاقادرا علانها اتخاذ القرار وحسنا التصرف . (عماد الدين ، محمد - ص 56 ، 1979م)

الشعور بالكفاءة:

علما الفرد انينميا مكانيا تهليكونقادرا علموا وجهمواقفالحيا هالمختلفةويساعد هعلناالشعور بالاستقلالوا لصحة الجيدوقبر اتالتعليمواسالبيالتنشئة الاجتماعية السليمة في ذلك .

التحرر من الشعور بالذنب :

انناالشعور بالذنبوالخوف يضعفتقها الفرد بنفسه ويؤدي الىعدم تقبل الذات وتوقيل للشعور بالكفاءة والرضا والام ان .

المقدرة علموا وجهها الواقع :

ويتحقق ذلك عن طريق حل مشكلات الواقع بشكل موضوعي واقعي دون الهروب والناحلا مالىقطة .

اكتساب مفاهم واتجاهات مرغوبة :

هذ هالمفاهم تقبل لراء الاخرين والمرونة وتوسعها لافعال موضوعية، ادراكا للمسؤولية وتحملها واستمرار الت علموا والتعاون واحترام الذات، الطموح، مطابقتها لقولها الفعلوا لاقبال علنا الحيا هو الرضا بتقدير النجا حوتد ملامسؤولية الاجتماعية والعمل مع الجماعة حبالاصغاء ، حبالمناقشة حبالاخرين والتضحية من اجلهم وتوظيف وقت الفراغ في شيء مفيد .

سوء التوافق : maladjustment

يعرفه عزتبانها هدائمهام ومؤقتته تبدو فيعجز الفرد واخفاقه في حل مشكلاتها اليومية، خاصها الاجتماعية اخفاقا يزيدوعيه وما ينتظرها الغير منها وما ينتظره من نفسه .

كما ان لسوء التوافق العام مظاهرها شتى وتختلف بشدة هو عن فاقد تبدد في صورها نحرفا خفيفا وسلوكا وغيبا لا يكا
ديوصفا بالشذوذ او في صورهم شكله سلوكيه كقضا لا ظا فر عند الاطفال والتبول السريريا والنرفزه والعنادا
و السرقة او الكذب كما يكون فيا شدة صورهم عنفا كما لأمرضا النفسية psychological psychosis
او الامراض النفسية الجسمية biological neuroses واطر ضروبه
سوء التوافقها الامراض العقلية psychological neuroses (عمادالين ، محمد -
ص 210، 1979 م).

للتوافقا ساليغير سوية وهي :

-1

اساليهجوميهوهي التي تتخذ شكل مضا للمجتمع والتي كوناتجاها بال خارجو ليسنحو الذات، وهذا لاساليوانكا
نتنتضمنا لدخولها لتعامل مع الجماعة الا ان هذا التقا عليه بشكلا تكامليا يغير مصالحها الجماعة .

-2

اساليغير انسجاميهوهي تتضمنا الهروبا والانسجام معالمواقف التي تثير الصراع، والصفة المميزة لهذها لاساليبانها
تتطويعلمقصور واضحفا لافعال والنشاطا لاجتما عيسواء عن طريقا لانزواء السلبي والرفض الايجابيللتعاون
، كأنه تكون مصحوبه فيا غالبالتعويض عن طريقا لانسحاب بعيدا عن الاخرين .

-3

اساليبغيراستعاطاميه :

تتضمنجميعالوسائلالتبييظهرفيهاالخوفاوالمرضلاأوجاعالجسميةبشكلواضحويسمهذاالنوعبالدفاععنطريقالاتجاءبالناس.

-4

القلقالمرضي :

فازالميجدالفرديمخرجلهنمشكلاتهاوالتخلصمنالقلق بالطرقالسابقةالذكرفانهيظليعانياالقلقوالاضطرابوالاذهاكوالعصبيةوهذاالاساليبالدفاعيةليستمستقلةبعضهاعنالبعضالاخريشكلواضحمددبلانهاصبجمتداخله.

اسبابسوءالتوافقياطفولة :

انلسوءالتوافقاسبابعديدهكماذكرمصطفيفهمي(ص 61 - 1967م)

اسباباجتماعيهوببيئيةتتمثلفيالاتي :

1- اخطاءفيتنشئهاالاباءلاطفالهخاصهالسنواتالاولىقبلدخولالمدرسة

2- ظروفالمعيشة.

3- الضغوطالواقعةعلبالطفلمنالمنزل.

4- مطالبالنمو:التغذية - الحركة - اللعب - التعبيرعنالذات.

5- الاطفالالمعاقونيلاقونعسرافياتوافقالحياةالعاديةبسببقصورهمفيواحييمعينه.

-6

التأخرالدراسيعاملمنعواملسوءالتوافقاذانكثيرامنهؤلاءالاطفالكونلديهممتاعبفيالشخصيةوالسلوكنتيجةلاف تقارهماالنجاح.

أنواعالتوافقالنفسى:

التوافق الشخصي:

يعرف (زهران ، حامد - 2010م) التوافق الشخصي لذوي الإعاقة السمعية وعاديا السمع، اجرائيا :
بانه تلك الاستجابات التي تدل على شعور ذوي الإعاقة السمعية وعاديا السمع بالرضا الشخصي والممثل في الاعتماد على
ذات، وقلها لانحرافات النفسية وشعور هبتقدير الاخرين وقلها الميول الانسحابية وتدلعبارتفا عالدرجة في بعد التوافق
شخصي.

التوافق الدراسي:

يعرف التوافق النفسي لدراسي ذوي الإعاقة السمعية وعاديا السمع.
اجرائيا: بانه تلك الاستجابات التي تدل على شعور ذوي الإعاقة السمعية وعاديا السمع بالرضا الدراسي الممثل في :
تقبلا للمعلم - تقبلها المواد الدراسية - تقبلها للمدرسة - تقبلها لزملائه -
وتدلعليها ارتفا عالدرجة في بعد التوافق اسي.

التوافق الاجتماعي:

يعرف التوافق لاجتما عيل ذوي الإعاقة السمعية وعاديا السمع اجرائيا :
انه تلك الاستجابات التي تدل على شعور ذوي الإعاقة السمعية وعاديا السمع بالرضا لاجتما عيو الممثل في المشاركة
وعدا لانعزالية، واتقانها لبعض المهارات لاجتماعية، كال تعاوناو المساعدة
والتفا علا لايجابيلهم معا لآخرين، وقلها الميول المضادة
للمجتمع ليهو وتدلعليها ارتفا عالدرجة في بعد التوافق لاجتماعي. (زهران ، حامد - 2010م).

مفهوم التوافق النفسي:

يحاول الفرد دائما اثناء نشاطها ان يحصل على رضاء او اشبا عدوا فعهو ولكن كثير اما يصدم في اداءه بعقباتا وتؤخر هصد

عوباتا وموانعوهو بذلكمعرضا لحباطات عديدة، تفقد هحالهالتوازن الانفعالي . ولذا ينبغي

علنا فردا نيتعلم كيفيتغلبعلنا الصعوباتا ويدور حولها . يحالفردا نغيرسلوكها وطريقهمعالجتهم للمشكلة

ليكوناكثر فعاليةمعالظروفالمؤثرة

فيالعمل والتعلمحتنتتحققاهدافهويخففمنحدهالتوتر النفسياوالاحباطالناجمعنوجودالعوائقيسببلاهدافهوبال

تاليعجزهعناشبا عدوافعهو بذلكيستعيدحالهالاتزانوالانسجامويمهدالسيبلاماستمرارالنمووالحيا هوفيهد

هيما نطلقعليها التوافقالشخصي . والتوافقاذنهو الطريقةالتي

بواسطتها يصبالشخصاكثر كفاء هفيعلاقتهمعبيئته .

واذا الصطدمترغباتالفردمعالمجتمعمما يؤديالخلقعقباتقيسببيلارضاءدوافعهكمافيحالاتالصراعالنفسياوالمد

شكلاتالخلقية، فانالفردمنا جلاستعادهاالانسجاممعغيرهمنا لافرادعليهانيعدلمنسلوكهاماباتباعالتقاليدوالخد

ضو علالاتزاماتالاجتماعية اويغيرمنعادتهواتجاهاتهلينوائمالجماعةالتييعيشفيها . هذاهالحالة

هيما نطلقعليها توافقاجتماعي اوحيانا يطلقعليها تكيفاجتماعي .

يعد هذامفهومالمركزية فيعلمالنفسعامهوالصحة النفسية خاصةنتيجة انتشاره فيالدراساتالسيكولوجية .

وعلاالرغممنهذاهالاهميةالكبيرةلمفهومالتوافقالنفسيا لانهميسلمناخلطوالتنضاربويعزبذلكالباختلافالباحد

ثينفيالرؤية والاتجاه (زهرا ن ، حامد -2010م).

بعض المؤشرات التي تشير إلى التوافق :

النظرة الواقعية للحياة

بعض الأفراد يعانون من عدم قدرتهم على تقبل الواقع من هممتشائمين إذ أفعينا كل شيء وهذا يشير إلى سوء التوافق حينئذ

جدانا شخصاً يقبلون علناً الحياة به كحياة

وبكفر حواقيع في تعلمهم معاً لا خرين وهذا يشير إلى توافقهم في المجال الاجتماعي (الراهدى - ص 57،

1999م).

مستوى طموح الفرد :

الفرد المتوافق تكون طموحاته مشروعه عاهد في مستوا مكانياته التي

يسعى لتحقيقها من خلال ادفاعاً لانجاز ويشير التوافق للفرد والعكس في سوء التوافق .

الاحساس بإشباع حاجاتها النفسية :

كبييتوافق الفرد مع نفسه ومع الآخرين عليها في حسابها جميعاً حاجاتها النفسية الأولية منها والمكتسبة مشبعة بصورة

رعيه وكذلك حاجاتها لامن النفس وان لديها القدرة لحبا لانجاز وفي تقدير الحرية والنا الانتماء ، واذاما احسان جميع هذه

الحاجات مشبعة فإنها بمثابة الحد المؤشر إلى المهمة لتوافقها العكس فإنها يقر بسوء التوافق .

توافر مجموعهم سمات الشخصية :

معنوا الانسان تنمو معها السمات اذ الثبات النسبيويمكن ملاحظتها من خلال مواقفها تهو منا هم هذا السمات :

- الثبوت الانفعالي .
- اتساع الافق .
- مفهوم الذات المتطابق .
- المسؤولية الاجتماعية .
- المرونة .

الاتجاهات الاجتماعية الإيجابية:

يتمثل في التخصص المتوافق

مع مجموعهم كتسبهمنا الاتجاهات التي تيسر حياها الفرد فال توافق تلازم معالاتها التي تبني المجتمع مثل :

احترام العمل - تقدير المسؤولية - اداء الواجب - الولاء للقسم والاعراف والتقاليد السائدة

في المجتمع تشير بالتوافق بطريقتين هـ. (الراهدى ص 63، 1999م).

مفهوم التوافق النفسي والمدرسي:

هو عمليدينامية مستمر قبينا الفرد و ذاتها ما يحيط بهم من مؤثرات داخلية وخارجية فالطالب المتفوق هو المقدر لذاته السا

عيل تحقيقها، ومن خلال اقامه نسجيتا لقسما لاخرين ومعلميها وان يكون متوازنا وفعالاً ومنتجا في بيئته الم

درسة بمختلف جوانبها وراضيا عن انجازها لا كاديمييا يحق لها السعادة. (الطويل - ص 46، 2000م).

والتوافق النفسي للمدرسي هو عملياً ديناميكية يتم تنفيذها من خلال إجراء ات يقوم بها الطالب بوصوله لتحقيق الأهداف فيتعرض الطالب لبلغمياتها وتومثر اذ اخليلها وخارجيتها تولد عندها جهودا فعيه يسعنا لتحقيقها من خلال عمليها التفاعلا المتبا دلبيها وينعنا صر المواقف التعليمية المختلفة.

التوافق المدرسي : قام (عبدالعزير ، الهامي-ص 25 - 1983م) بتعريف التوافق علمانه :

هو التوافق النفسي السوي الذي يستطيع ان يتعرف عليها بالنسبة للطالب بمحيط كليتها واسرته.

ويعرف بأنهييد وفيالدينامية المستمرة والتيقوم بها الطالب لاستيعاب مواد الدراسة والنجاح فيها ، وتحقيق التلاؤم بينه وبينالبيئة الدراسية ومكوناتها الأساسية .

التوافق النفسي لذوي إعاقة السمعية :

يقصد بها بالباحثان التوافق الشخصي والاجتماعي ، التوافق المنزلي ، التوافق المدرسي ، التوافق الجسمي .

سبعكراز وكباجة: (2007م)

فيهذا الدراسة التعرف علىهما المشكلتا التعليمية التيواجهها الصمم منوجه نظر الصم انفسهم او لياها امور هموا ستطاعا الباحثان حصر المشكلتا التعليمية فيالاهداف العامة لتعليم الصم عندما كنما الوجود المنهاج واساليبالتقويم واستراتيجياتالتعليم واساليبالتواصل اللفظيوالارشاديا شامل .

وابجديها الاصابع ، كما استطاعا الباحثان التعرف علىالمواد الدراسية لاكثر صعوبة والتتبع انيها الصم ، كما اخذت اتجاها تالطلبة نحوالمواد المختلفة حيثتبينانما دها اللغة العربية تمتلعا نفا اماالطلاب بتليها مادها اللغة الإنجليزية ث

مالرياضيات .

واستطاع الباحثان الوقوف على علم مد بالتوافق الاكاديمي للتلاميذ الصم بمحاذاة تغزده، واهما المشكلا التعليمية .

كرارز وكباجة: (2007م) ان التوافق النفسي للصم عمليهم مستمرة يقوم بها الفرد والجماعة لا

شبابا الحاجات النفسية لهم والسعي المستمر لتقبل الصم لذاتهم وصولا بالصحة النفسية والاستمتاع بحياة خاليهم

الامراض والصرعات والتوترات والاستمتاع بعلاقات اجتماعية عيهم هو المشاركة في الانشطة الاجتماعية

وتقبل العادات والتقاليد والقيما الاجتماعية .

ديسبل (DB)

هي وحدة قياس شدة السمع وتستخدم لتحديد الفقد السمعي ويقع عبء تشخيص شخصيتها الطفبشكلا عاموا الاصمالمعو

قسمة على وجه الخصوص لعادات الاسرة، وكذلك على الاسرة

الاهتمام بتنشئة الابناء وتنشئة سليم هو تهيئة المناخا لاسريالهادئا لصحيحا لهؤلاء الاطفال الحذنتسا عدهم على التوافق

قالنفسيو المشاركة الإيجابية الفعالة مع الأسرة والمجتمع المحيط به .

اناطفلا المعاق سمعيا هو وضع خاص، عند مقارنتهم بنسواهمنا لاطفالوكلذويا لاحتياجات الخاصة الاخرين، وه

ويبدو شخصا عاديا في مظهرها الخارجي لانها عاقتها الحسية تتمثل في الجهاز العصبي السمعي، وهيا عاقه غير ظاهره

لا تلفلنظر للأخرين للوهلة الاولى . انفق جزء او كلا السمعلا

يلفتان تباها الاخرين نحو الشخص مثل باقي الاعاقا تكا لإعاقة الحركية .

يعيش الأطفال لاصم في وحدتهم مطلقاً بعيداً عن الناس، وهو يبقى وسطهم معقود اللسان مقطوعاً الصلات تمكيباً بالحياة، إذ

هناك الحاضر الغائب الاصم . انها اكثر من مشكله واحد هفيش خصوصاً واحد انه فيا مسال حاجه للفهم، واشد ما

يكونا احتياجا للمساعدة والرعاية (قنديل ، شكار -ص 1 - 1995م).

وعلى الجانب الاجتماعي

فإن ضعف السمع يحد من مشاركتهم وتفاعلهم مع الآخرين واندماجهم في المجتمع، مما يؤثر سلباً على توافقهم الاجتماعي

لعمد يكتسبها المهارات الاجتماعية الفردية اللازمة للحياة في المجتمع (الخريطي ، عبدالمطلب -ص 136

- 1996م).

أنا لاساسيا المشكلتالتي قد ترتبطبالإعاقة ليسهو الإعاقة في حد ذاتها إنما هو الاطار الاجتماعي والاتجاهاتالاجتم

اعية والمنزلية والمدرسية والقول بالسابقها لتجهيز، التي تحسم على المعاقين ان يتقبلوا بغض النظر عن ملاءمتها وعدم

لاءمتها لهم، والتي تفرضها توقعات المجتمع وتصوراتها الشائعة المتوازنة فرضاً على المعاقين، ومن هنا تكمن صع

وبة عملها التواصل هؤلاء المعاقين مع مجتمعاتهم . (حسام الدين وسامي - ص 25 - 1996م).

ان معظم المشكلتالتي يعانينها الاطفال ذوي الإعاقة السمعية ليست تتباين فقد انالسمع بشكل مباشر بل انها تحدث وتمثل

مجموعهمنا لانماط الانفعالية والمشكلة ليست في القصور السمعي في حد ذاته، إنما في كيفية استجابة المحيطين بها

عاقته وكيفيه تقبلها له وبخاصة والديه، فكثير من المشكلتالتي يعانينها الاصمير جعلها لعدم تقبل الآخرين المحي

طين به لعجزه وخاصة والديه. (المحاطي ، عبدالغفار -ص 34 - 1987م).

الاتجاه الاجتماعي

يرى أصحاب الاتجاهات الاجتماعية أن التوافق من المساومة والمساوية على كلف فرداني يساير الجماعة ويتكيف مع أهدافه
احتمس يستطيع أن يعيش حياها اجتماعيا عيهم توافقة .

لقد أخذت هذه الفكرة قد أشد من قبل علماء الاجتماع عحيث أنهم يرون أن التوافق النفسى بالرجوع إلى المعايير السائدة
في المجتمع فقط، ولكن أيضا لتحديد وادفعوا احتياجا للفرد بينه وبين البيئة

المحيط وتعتبر التوافق مساير يجعلهم سالها مدم غير مرهون ذلك لأن التوافق يجب أن يكون عمليا يجب أن يستمر
جهد بالظروف المتغيرة. (محسن الختاتنة، سامي - ص 50 - 2012م).

الاتجاهات التكاملية في تعريف التوافق النفسى :

يرى أصحاب هذا الاتجاه أن عملها التوافق مكملة لعنصرين أساسيين هما الفرد بدافعها جات تطلعها ثانياً هما الب
يئة الطبيعية والاجتماعية المحيطة بهذا الفرد بما فيها الضغوط مما تشتمل عليها من عوائق .

ومناصبا هذا الاتجاه كيان (Kylan) 95 (

والذي يعتبر مثل هذا الاتجاه هو ضحيت تعريفه للتوافق حيث ذكرناهم معايير التوافق ومعايير التوازن الذي يجب أن يوازن
وإفعا داخلية للسلوك وبين دوافع البيئه

الخارجية وأن الدوافع يتغير مستمر فأن الفرد الذي لديه مواقف عاد اتصار مهقد تتقصال المرونة للتكيف مع الظروف والمتغ
يرة ومن ناحية أخرى، فأنه يجب أن يكون متكاملا بقدر كافي لتحمل الضغوط والازمات تبدو وتركا التوازن) محسن

الختاتنة، سامي - ص 57 - 2012م).

محددات التوافق النفسي :

اورد) زهران ، حامد -

2005م) انالفرديعملدائما علىتحقيقالتوافقالنفسيويلاحظأفذلكالناسالبيمباشرهاوغيرمباشرويمكنمناقشهمعوا

مالتوافقالنفسيمنخلالالاتي :

التوافقالنفسيومطالبالنمو :

مناهمعواملأحدالتوافقفيجميعمراحلهويكافةمظاهرهجسميواوعقليوانفعالياواجتماعيا.

ومنمطالبالنموتمثل :

فياالاشياءالتييطلبهالنموالنفسيالفردوالتييجبأنيتعلمهاالفردحتييصبحسعيداواناجحافياالحياه .

اينهاالمستوياتالضروريةالتيحددخطواتالنموالسويالفرد،ويؤديتحقيقمطالبالنموالسعادةالفردويسهلتحقيقه

مطالبالنموالشقاءالفردوفشلهوصعوبةتحقيقمطالبالنمو(زهران ، حامد -2005م).

مجالاتالتوافقالنفسي :

ذكر(عبدالغني ، اشرف -

2001م)انهناكدروباختلفةللتوافقوتبدويفقدرهاالفردعلنانيتوافقاقاسليماوانيتلاءممعبيئتهاالاجتماعيةوالا

مهنيةوتتمثلفياالاتي :

التوافقالعقلي :

عناصر التوافق العقلي هي الإدراك الحسي والتعلم والتذكر والتفكير والذكاء والاستعداد ويتحقق التوافق العقلي بقيامك بعد منهذها لابعاد بدورها كاملا ومتوازنا مع بقية العناصر .

التوافق الديني :

فهو جزء من التركيبة الفردية وكثيرا ما يكون مسرحا للتعبير عن صراعات داخلية عنيفة مثال ذلك ما

نجد عند كثير من الشباب أصحابا لاتجاهات لإحادية والتعصبية .

يتحقق التوافق الديني لأيمانا صادقا ذلك ان الدين من حيث هو عقيدة يعمل على تنظيم المعاملات بيننا للناس واثرا عميقا فيكم مالا لشخصية .

فهو يرضحها لانسانا لامن ، اما اذا فشل الانسان في التمسك بهساء توافقه واضطر بتنفسه واصبح مهيناً للقلق .

التوافق الاسري :

يتضمن السعادة الأسرية التي تتمثل في الاستقرار والتماسك الاسري والقدرة على تحقيق مطالب الأسرة وسلامها العلاقة بين الابناء بعضهم البعض ، حيث تسود المحبة والثقة والاحترام المتبادل بين افراد الأسرة جميعهم ويمتد التوافق الاسري ليشمل سلامها لعلاقات أسرية مع اقارب وحل لمشكلات .

التوافق المهني :

يتضمن الرضا عن العمل ورضا الآخرين فهو يتمثل في الاختيار المناسب للمهنة عن قدر هو اقتنا عال شخصوا الاستعداد لها علما وتدر بالدخول فيها والصلاحيه المهنية والكفاءه والانتاج والشعور بالنجاح والعلاقات الحسنه مع الرؤساء والزملاء والتغلب على المشكلات، ولا يعنى التوافق الفرد لواجبات عملها المحددة فحسب بل تعنى توافق الفرد لبيئتها العمل

التوافق الاقتصادي :

ان التغيير الاقتصادي لارتفاع وانخفاض القدرات الاقتصادية يحدثنا اضطرابا عميقا فياسا لي توافق الفرد .
ويلعب دور الاشبا عدور ابالغ الأهمية في تحديد شعور الفرد بالرضا والاحباط فغلب على الفرد طابع الحرمان والاحباطا
ذا كان حد الاشبا عند همنخفضا ويغلب عليها الشعور بالرضا اذا كان حد الاشبا عند همرتفعا .

التوافق السياسي :

يتحقق التوافق السياسي عندما تتماشى المبادئ الأساسية للفرد مع تلك التي يعتنقها المجتمع ووافق عليها واذا ما خالف تلكا
معايير تعرض لكثير من الضغوط المادية والنفسية وقد تنشأ لديه صراعا داخليا يعوق اشبا عكثير من حاجاته ويصيب
هالتوتر والقلق .

وعليها يثابرمعايير الجماعة او يغير مبادئها السياسية او يوفق بينهما وبين تلك التي يتسودمجتمعها وانيقمعهد هالمبادئ
والافكار بالرحيل للمجتمع اخرير حبي مبادئه حتى تحقق لها التوافق بينه وبين المجتمع الذي يعيش فيه .

التوافق الزوجي :

ويتضمن السعادة الزوجية والرضا الزوجي ويتمثل في الاختيار المناسب للاستقرار لحياء زوجيه والدخول فيها بالحب
متبادلين والزوجين والاشبا عالجسويو تحمل مسؤوليات الحيا هالزوجية والقدرة على حل مشكلاتها استقرار ها .

ضعف السمع واثرها على التوافق :

انا لإصابة بخلفيا السمع لها اثرها المباشر في النمو العقلي والتحصيل لدراسي والثقافيو الكفاية المهنية و فوق ذلكه
منا الأثار غير المباشرة فضعيف السمع يقابل عاده من غير هبأنواع متباينة في المعاملة ، فبعض الناس يهزؤون به وهذا يثير ذ
قمتهم عليهم ، وقد يحدث انتشارا وتحويلا لهذا الحالة النفسية فتصبح قمتهم عليهم منقمه على المجتمع عامه .
وبعضهم يعطفون عليهم مما يؤدى لثورتهم على هذا العطف والحصول على امتيازات تيرفض ضعيف السمع ان يتنازل عنها فيماد
عدوت نشأ عن هذا الرفض مشكلات تعد هذا . ما ذكره (القوصي ، عبدالعزيز -ص 36 - 1975 م).

اما (فهمي ، مصطفى - ص 95 - 1967 م)

النا نصابها لاطفال بايعاهة يؤثر على والوالدين في تربيتهم وبالتالي تتعكس هذا التربية على الطفل فقد يحيط انهبال
عطف لاكثر من اللازموا لافراط في التسامح والصفح لانهم يشعرون انهبانها جزويختلف عنا خو انهم ومن ثم فانهباجها
كثر للرعاية مما يجرم لاطفال الاخرين في الأسرة منحقهما طبيعيا لرعاية والاهتمام مما يجعلهم ينقمون على هويح
قدون عليه .

وقدي لجا الآباء الباهما لاطفالو يكون رد فعلهما لانقباض القلب قد يصل لنا الخجل منا لاعترا فبعلتها السمعية كل هذا ي
ؤدى لسوء الحالة النفسية للطفل لأنه
يشعربأنه غير مرغوب فيها ومنبوذا

مما يؤدى لسوء الحالة النفسية لعدم تقبل لاطفالذات هف هو دائما لشعور بانهبال

يسمعون خجل منضعف سمع هذا ، لذلك كثيرا ما

يعانين من الشعور بالخجل وقد انا الثقة مما يحول بينه وبين استمرار علاقتها الآخرين .

ويقول (العزة) ،سعيد - ص18 - (2000م)

ان افراد المجتمع تعاملون مع ضعف السمع بالعطف والمصحوبيا لاسو الحسرة تارة والاند ها شو والنبذوا لانقباض تارة
خرى مما لها آثار نفسية سيئة.

كما ذكر كارول افلار - carol iflar - (ص 80 - 1955م) ،

ان ضعف السمع قد يشعر بأنه يختلفنا لآخرين وانهم يحدقوننا لنظر اليه ويكون كثير الشكباننا لآخرين يتحدثون عن هويس
خرون منهن سبها لأنها

يسمعهم ذلك يحتاجنا التعامل مع عضو ما يشعر بهو يفكر فيه وكيف يتعامل مع الاشياء ونظر تهلا أمور وليس
عضو كيفيته تعرف غير همنبا قيا المعاقين ، كما يجب ان ينظر اليه في طار حاجته واهد افها لذاتية وليس كيفمير يد غيره
ولا يكفان نزود هبالإدلة السمعية فيشكل اسلوب تعليميا وتوافقيا وطريقته تدريبيه

الا هم منذل كما ساعدته في النظر لنا عاقتها بشكوا واقعيو تقبلها ومساعدته علما لتغلب على نظرة المجتمع اليه وما
يصاحبها احيانا شعور بالضعف والاختلال .

ذكر (محمد ، عبد الحميد - ص34 - 1986م) ،

انا لإ عاقتي بكل انواعها سواء كانت حسيةا وجسديها آثار سلبية علنتو وفقا للمعاقد النفعالي واجتماعيا ، فالمعاقي عانيعم
وما من مشاعر العجز والنقص وهذا الشعور اما ان يدفعها لنا لانطواء والعزلة والحسرة والاسو كراهية النفس ، والحياه
منحولها ما ان يدفع هذا الشعور بالغيرة والحد علنا لآخرين العاديين نور بما لنا لتخريبوا احيانا يعانينا المعاق من حساس
يها الشفقة وكذا لكيؤد بالعدم التكيف لانفعاليه السليم مع عاقته .

اتفق (جلال ، سعد-ص19 - 1968م) المذكور في (حسين العزة، سعد - ص72 - 2001م)

وشارلز ستيفر sharLez estever - وهوارد ميلمان (ص27 - 1989م) howard

melban انا اضطرابات الوظائف الحسية والسموع والنظر تتعكس سلبا على سلوك الطفل وتقدمها النفسية ذات تجاربها

لاضطرابات تعلم المستوى النفسي وما الهما الدونية . كما يمكن ان تسبب اضطرابات اللطف في صلتها بالمحيط اساتذته -

الرفاق - والحياه في الجماعة،

وانتحرض اديه سلوكيات تتصف بانها ردود فعل العدوانية او علنا لعكس قد يعرضنا اضطرابات الحسية هذ هي ضربه

نحشد الطاقة مستندا ايا الغفبه بعمل عنيف هدفها بالتغلب على دونه لكن سينجم عن ذلك عدم توازن يقياسا شأنا انيش

جعا على عدم التكيف .

ضعف السموع اثره على التحصيل الاكاديمي:

اهتم التربويون والنفسيو نبالتحصيل الاكاديمي نفس القدر وهما مرتبطان ببعض كثير من العوامل النفسية تؤثر على الت

حصيلا الاكاديمي للمعاقين سمعيا، وانا التحصيل الاكاديمي يعتمد على النمو اللغوي فمن الطبيعي ان اثر التحصيل الاكادي

ميلد بالمعاقين سمعيا، قد اظهرت دراسات كثيره مذكورة في (عبيد، ماجدة - ص132 - 2000م)

انتخلف المعاقين سمعيا من الناحية التحصيلية التعليمية مقارنة مع غير المعاقين سمعيا يبلغها المتوسط 3-5

سنوات تعلم بان مقدار هذا التأثير يتضاعف مع تقدم العمر، تعتبر القدرة على القراءة هنا اكثر الجوانب تأثيرا لاعتمادها الكبي

ر على المهارات اللغوية كما وجد (الروسان، فاروق - ص98 - 1996م)

ان متوسط القراءة بالنسبة للتلاميذ المعاقين سمعيا يتجاوز الصف الثالث ابتدائي .

ويختلف مقدار التأخر الدراسي باختلاف الموضوعات الدراسية التي يدرسونها فالمعاقيين سمعياً اقل تأخر افي الموضوعات التي
يتعمد علها المهارات الميكانيكية .

علحينيزداد تأخرهم في المجالات التي تعتمد علها التفكير واعمال الالذهن ويتأثر التحصيلة الدراسي بعدة عوامل منها
جها لإعاقة والدافعية ودرجها الذكاء .

التحصيلة لأكاديميةنا ولاهتما مالعاملينو المتعاملين معالتعليم بشكلا عاموايضا المتخصصين بعلم النفس التربوي
والآباء والامهات مما لهمنا هميه في حيا هلتلاميذ و هذا يتوافق مع ما اورده (محمد المتوكل ، مهيد -ص 45-
(1993م)

ايانا التحصيلة لدراسي يحظبالاهتما مالمتزايد من قبل ذوالصلة بالنظاما التعليمي فمثلا التربويون يهتمون بها لأنها
دالمعايير المهمة التي تستخدم فيمجالا لتقويمالتربوي فهو يستخدم في تقويمتعليمالتلاميذ فيمستويات تعليميه مختلفة
ة .

اما العلماء التربويون فيهتمون بدراسة التحصيلة لأكاديمي جوا نبتعددة فمنهم من يسعالتوضيحالعلاقة بينالتح
صيلة لأكاديمي

ومكوناتالشخصية المعرفية ومنهم من يبحث عن عواملالبيئة المدرسية وغير المدرسية المؤثرة علنا التحصيلة لدراس
ي، ومنهم من يبحث عنالتفاعل بينالعوامل البيئية والوراثة لتحديد ما يظهرهالفرد منالتحصيلة لأكاديمي .

الآباء يهتمون بالتحصيلة لأكاديمي باعتبارهم مؤشرا للتطور والرقيا لأكاديمي والمعرفيا
بنائهما ثناء تقدمهم من فصلا لآخر .

ذكر (العاقب ، عبد الجليل - ص75 - 1996م) المذكور في (السيد، مبارك - 2006

80م) نمفهوم التحصيل الدراسي بتبطين مفهوم التعليم ارتباطا وثيقا الان مفهوم التعلم اكثر شمولاً حيث يشير بالامت

غير اتقيا لاداء نحوظر وفالتدريبو الممارس كما يتمثليا كتسابا بالمعلوماتو المهاراتو طرقات التفكير وتغير الاتجاهاتو

لقيموتعدىلاسا لىبالتوافقوشملا لنواتجغير المرغوبة والمرغوبة .

اما التحصيلفهواكثر اتصلا بالنواتج المرغوبة للتعليم.

تعريفها اسما عيلا لمذكورة في (مصطفى ، عادة - ص28 - 1999م) بانهما

يصلاليها لفرديتعلمهوقدرتهعلما لتعبير عما تعلمه.

كما عرفه (عزت، احمد - 1983م) المذكور في (ادريس، مبارك - 2006م

) بانها الجهد الذي خص المرء من خلال الممارسات التعليمية والدراسية والتدريبية في نطاق مجال التعليم مما يحقق مقدمات

ستفادة التي جناها المتعلم من الدروس والتوجيهات التعليمية والتربوية والتدريبية المعطاة المقدره عليه ويقاس ذلك

بجهد وقدر بالاختبارات والامتحانات والوسائل القياسية .

ان التحصيل الدراسي يعتمد على جوانب بعد منها النمو اللغوي والحصيل اللغوية .

وانا لطفليكتسبا للغة فيا السنوات المبكوة عمره هو هيتشكلا لاساس لتطور اللغة عند هفيما بعد ، أي ان تعلم لاحق يعتمد

لمدباكتسابها المهاراتو علنا لتطور اللغويذالا

يمكننا لالعلاقة الموجود بين التحصيل الدراسي والإعاقة السمعية .

المبحث الثاني

الإعاقة السمعية

تمهيد :

حاسة السمع فيها حدبا هم حواسا لانسان ، فقد حباها اللها بالرمطينا لاولفيا الذكر فقدا لله سبحانه وتعاليلنا الداليلمنذ

ذاكثرمن 14 قرنا منالزمانفيكتابهالكريم بتقديم حاسة السمع لِحاسة البصر **قال تعالى**

فلهوالذناننشأكموجعللكم السمعوالابصار والأفئدة قليلاما تشكرون) سورها الملكالآية. (23)

حيثيتجلبالاعجاز العلميفيالقرآنالكريمفالعلمالحديثلالأجنة اثبتالحقيقة العلمية بشكلثابتانالجنينيسمعصوتامه

وقرقرهامعائها، وكذلك لاصواتوالضوضاء الخارجيةتوي تعودعليها، بينمايعيشفيرحمامهفيظلامتاملا

يستطيعأبأالمنا لحوالانيريشيئا .

وتلعبحاسة السمع دوراها ماوحيويا فيحيها لانسانبودونهايصبحالانسانسجينا في

عالمالصمتوالسكون، عالمصامتجهولتغفلها رهيبوالخوفمنالاطار التيتحدقبهفيالمنزلوالشارعوالمدرسة

عالمالمنا نفعالاتاللغة التييستشعرهاالانسانخلالالكلمات .

انادراكالانسانللعالمهيعتمد علالمعلوماتالتيحصلعليها عبر الحواسالمختلفة، وعلبالرغمناهميهجميعالحواس

سفنخلالهايتمكنالانسانمنتعلماللغةوتطوراجتماعياوانفعالياويعيناصر البيئة

وهذاوقديبدو لأولولهلمنا الممكنتحددانتشار الإعاقة السمعية فيمجتمعما بسهولها لاناالحقيقةتقدتبدو مختل

فة، ويرجعذلكالانلتمتتوفر احصائياتدقيقةهعننسبه حدوثالإعاقة السمعية، وذلكلعدمقيامعددكبيرمندولالعالمبإ

جراءدراساتمسحيهواناجريتفانهاكونغيردقيقهوتكونالعيناتغيرممثلهمللمجتمعالاصليوعلىأحالفالإعاقهالسدمعيةليستبمستويشيوعالاعاقاتالآخرمثلاتخلفالعقلي - صعوباتالتعلم .(عبدالله الزريقات ، ابراهيم ص 14 - 2010م).

المركزالعالميالإحصاءاتالصحة:

اشارالمركزالعالميالإحصاءاتالصحة (1994 م)النانسبهضعافالسمعتتوزعكمايلي 5% منالاطفالالمراهقينبين 17 -13 سنهالديهمبعضدرجاتضعفالسّمع،وان 23% منبينالافرادفيعمر 44-18سنهالديهمضعفسمعي،ومن 45-64 سنهمنهم 29% ضعافسمعوفي 65 سنهفاكثرنسبهالسمعمنهم 43% ويشيرنفسالاحصاءالنانمعدلانتشارالإعاقهالسمعية(عام 1971 م)كان 69 لكل 1000 فردومتزايدتهذهالنسبه (1991 م) الى 68.1 لكل 1000 فرد (jack son-p- 1997).

ويذكرهايسواخرون (hayesetal - 1997) اننسبهالإعاقهالديالمعاقينسمعيالاکثر 80 ديسبلفيدرجهالسمعتتراوحبينطفلكل 1000

طفل،ولكنفيئهاالإعاقهالبسيطهوالمتوسطتكوناكثر انتشاراوتقدرينحو 3 اطفاللكل 1000 طفلويزكرنفسالمؤلفينانهمفيدراسةأخرى(عام 1994 م) وجدانالنسبهتصلاالى 6 اطفاللكل 1000 طفلايديهماعاقهسمعيهحسبعصبينالنوعالمتوسطوالشديدوالحار (hayes.D- 1997م) -

ويقدر باس (papas - 2000) انسبها انتشار فقدان السمع الحس عصبي متوسط والحاد بنحو 180.5 لكل 1000 مولود ولكن هذا التقدير يختلف عن هيا البلاد النامية . فيقدر بينا طفال البلاد النامية في سن 6 سنوات بنحو 2:1.5 لكل 1000 مولود .

ويذكر رود يجزوسأفجو (&santiviagol - rodriguez - 1991 -

انسبها انتشار الإعاقة السمعية ترتبط بالمستوى الاقتصادي والخدمات الطبية حيث يؤدي الغذاء الفقير أثناء الحمل لانتز ايد فرصه حدو تضعف سمعها الجنين ، وتذكر نفس الدراسة انسبها لإصابة قد تصل الى 15 مليون في الولايات المتحدة الأمريكية وتنتشر ضعف السمع خاصه في البيئات الفقيرة وبيننا لأمريكيين مناصلا سيويولا تينيدي وافريقي (Maureen.asmith - 7) (1994 م) .

هذه الاحصاء ات خاصها المجتمعات الأجنبية ولكننا هيا الصورة بالنسبة لمجتمعنا العربي ؟ وفيهذا يذكر (الخطي

ب ، جمال 1997 م) ضعف السمع والذيم كنا اعتبارها عاقه سمعيتها تقدر بنسبها انتشار بحوالي 0.5% وتقدر نسبها الصم بنحو 0.75% ويعني ذلك وجود نحو مليوني نواتي الف شخص معاق سمعيا في الوطن العربي منهم نحو 150.000 اصم .

وبالنسبة لمجتمعنا المصري فقد تم اجراء بحث على حوالي 8 الف تلميذ في سن 6-12

سنه وجدوا انسبها ضعف السمع بينهم 7.7% وزعت كالتالي 5% نتيجة رشح خلف الطبله الاذن ، 2% نتيجة الالتهاب صديدي منبلا لأذن 0.7% . نتيجة صمم حسي عصبي .

تعريفا لإعاقة السمعية :

تعرف الإعاقة السمعية بانها :

حرمانا الطفل من حاسة السمع بدرجته تجعل الكلام المنطوق ثقيلًا السمع معًا وبدوننا استخدام المعينات أو تشملا لإعاقة السمعية الاطفال الصم وضعاف السمع (حمدي، عصام ص 15 - 2007م).

الطفلا لأصم Deaf child: - هو الطفلا لذلا

يسمع، وقد قدرته على السمع نتيجة لذلك ليستطيعا اكتساب اللغة بشكل طبيعي حيث لا تصبح لديها القدرة على الكلام وفهما اللغة.

الطفلا ضعيف السمع Hard of Hearing: -

هو الطفلا الذي قد جزءا من قدرته على السمع نتيجة لذلك تكونت عندهم مهاراها الكلام والقدرة على فهم اللغة وحافظ على الكلام لا موقديحتا هذا الطفلا لبوسائل سمعية معينة.

والاصم :

هو الشخص الذي حرمانا حاسة السمع بقدرة كبيرة منها، واثرت ذلك واضحا لولد الأصم منذ الولادة وقبل تعلم الكلام اكتساب لغة معينة. (حمدي، عصام ص 15 - 2007م).

الإعاقة السمعية :

هي المشكلات التي تحول دون انيقوم الجهاز السمعي عند الفرد بوظائفها وتقلل من قدرها لفرد على سماع الاصوات المختلفة وتتراوح الإعاقة السمعية في شدتها من الدرجات الشديدة والتي تنتج عنها صمم (القيوتي، يوسف ص 102 - 2001م).

مفهوم ضعف السمع : Hard of Hearing :

أولاً : المفهوم الفسيولوجي :

يعتمد هذا المفهوم على طبيعة الخلل الذي يصيب الجهاز السمع من وجهة نظر التشخيص الطبي .

وبناء عليه يمكن تعريف ضعف السمع على أنها اضطراب اتقيناها وطبها لاذننا الخارجية الموصلة للسمع بالاذن الأوسط

ى، أو حدوث ثقب يطبها لاذننا ووجود ماد شمعية فيقناها لاذننا الخارجية، ويمكن علاج مثل هذا الحالة طبيًا إذا ما اكت

شفت مبكرًا، كما تفيد المعينات السمعية كالسماعات لهذا النوع من الإعاقة السمعية .

وهذا النوع من التعريف يتوقف على أصابها أجزاء السمع التي توصيلها للوجه التشريحية السمع التوصيلي

(conductive hearing).

ويعرف ضعف السمع على أنه تلف في العصب السمعي الموصلا لنا المخرجا ما يستحيل معه وصول الموجات الصوتية لنا لاذننا

داخلية مهما بلغت شدتها، أو وصولها محرفه، وبالتالي ما يمكنه قيام مراكز الترجمة في المخ بتحويلها للنبضات

صبيه سمعية، وعدم تفسيرها عن طريق المركز السمعى، ويعزى هذا النوع من الصمم إلى أنواع الحمل الفيرو

سية والميكروبية التي تصيب الأطفال قبل وبعد ولادته وهذا النوع من التعريف مرتبط بأصابة السمع الحسي العصبي (

sensory neutral hearing).

وضعف السمع أيضا هو اضطراب سمعي يحدث تبيننا عراض فقد ان السمع التوصيلي فقد ان السمع الحسي العصبي .

حتي يتمكناهما لاسباب التي تفوراء فقد ان السمع، كان لا بد ان نوضح تحريكيا لاذننا حتى يتمكنا عرفها المناطق التي تصيبها

صورما، وتعد الاذن آلة السمع عند الانسان والحيوان .

وهي عند الانسان كثيرها لاجزاء جدا بحيث يصعب تصورها الا برؤيتها مشرحة، وهي كما

كان يفصلها علماء التشريح باعتبارها جهاز استقبال صوتي يقوم باستقبال الاشارات الصوتية، ثم ينقلها عن طريق العصب

بالسمعي الى الدماغ، فيتم تحليلها وتفسيرها هناك، وتتكون الاذن من ثلاثة اجزاء رئيسية :

الاذن الخارجية : The outer Ear

تتكون الاذن الخارجية من الصوان Auricle وقناة الاذن الخارجية External Auditory Meatus

، الصوان هو الجزء الظاهر من الاذن وهو هيكلي غضروفى مغطى بالجلد .

والصوان ليس ضروريا لعملها السمعى حيث يستطيع الانسان السماع بدونها حيث يستغنى عن ذلك الجزء الغضروفى ويوضع

يهم نحو الاذن، أي ان وظيفته تقتصر فقط على تجميع الموجات الصوتية وادخالها للقناة الاذن الخارجية .

اما قناة الاذن الخارجية فهي عبارة عن قناة صغيرة تتقوى بمحمايها لتبطلها الاذن وتكبير الموجات الصوتية ويبلغ طولها القن

اهلدا بالشخص البالغ 25

مليمتر، ويكون ثلثها القن الغضروفى واما الباقي فمكون من العظم، وتوجد بها الغدد الصمغية Ceruminous

Wax

Glands الغدد التي تفرز المادة الشمعية

التي تسبب الصمغ ووظيفتها هي حمايها لتبطلها الاذن من دخول الاجسام الغريبة والأتربة لتبطلها الاذن وفي نهاية القناه

يوجد غشاء طبلي الاذن الذي يغلقها تماما والموجات الصوتية التي تترقرق ذلك الغشاء تحدث نبذات تدير كها المخفي النهاية

صواتا، واذ اذت الطبله غلظت نتيجة الالتهاب المتكرر، وتعرضت للتلف والضعف .

ضعف حاسة السمع ضعفا شديدا . (Pappas G.D. 2000:5-8)

الاذن الوسطى : The Middle Ear

اما عن الاذن الوسطى فهي عبارة عن تجويف يعبيننا الاذن الخارجية والاذن الداخلية وهذا الجزء ملئ بالهواء وذلك للحفاظ على توازن الضغط داخلها الاذن الجانبية وهذا التوازن يتحقق بفعل قناتنا هاستاكيوس Eustachian canal والتي يمكن وصفها بانها قناتنا هاستاكيوس التي تربط الاذن الوسطى بالحلق .

كما يوجد في هذا التجويف ثلاث عظيمات مثل الاحجمتكون سلسله متصله لنقل الذبذبات الى الكوه (النافذة) الواقعة بيننا لاذن الوسطى الاذن الخارجية وهي الطريقة Malleus والسندان Linus والركاب Stapes وتهتز تلك العظيمة تنبعا تحت تأثير الموجات الصوتية التي تنتد افعن طريق طبيلها الاذن لنقلها في النهاية عظيمها الركاب الى نافذها الاذن الخارجية .

الاذن الداخلية : The Inner Ear

وهي عبارة عن تجويف عظيم موجود داخل عظمها الصخرية وتتكون الاذن الداخلية من :

القوقعة : The Cochlea

وهي عبارة عن

دهليز مغلق تماما وملفوف حول محور اقميرتين ونصفه، ولها جدران صلبة ومملوءة بلسائل يسمى بسائل بلغمي المديط Perilymph وهي مادة لزجة تبلغ ذواتها ضعف لزوجة الماء تقريبا .

ووظيفتها القوقعة هي تحويل الذبذبات الصوتية القادمة من الاذن الوسطى الى اشارات كهربائية يتم نقلها الى المخ بواسطة صبا السمع . عماد عبد الحليم (1990م).

القناة القوقعية Cochlear duct :

وتتكون من عدد هفتواتصغيرهتحتوعلسائلخاص،وهيذاتاطرافونهاياتعصبيها عاليةالحساسية للموجاتالصوتية وتعمل بمثابة مستقبلات سمعية تتصلببالعصباالسمعيالذي يقضنا بالجهازالعصبيالمركزيللمخ.

الدلهيز Vestibule :

وهوالجزءالمسؤولعنا لاتزانفجسماالانسانويتكونمنثلاثقنواتدهليزيهبها سائل يسمى Endoymph.

القنواتشبهالهالية Semicircular Canals :

وهيالقناةالعلوية Superior والقناةالعمودية Posterior والقناةالعرضية Lateral

وتتمثلتلكالقنواتبسائلنجيبويوجدمنأتالافمنالخلاياالسمعيةالدقيقة المعروفةباسمالخلاياالسعدية Clarion

ويتميزالسائلالمحيطبالحساسيةالعاليةلمايصلااليهمندبذباتالموجاتالصوتيةفيحركالخلاياالشعريةالدقيقة

،التيتحولالحركةالميكانيكيةالنبضاتكهربيهتلقطها اطرافالعصباالسمعيالملتصقبالقوقعةبالالمخيخومنها

مراكزالسمعيالمخفترجمتهاالرموز مسموعةذاتمعني.(moore.CB.1997)

ثانيا : المفهومالطبي :

يركزهذاالمفهومعلدريجهدفقدانالسمعالتي تقاسبالمقاييسالسمعية لتحديد عينة

السمعالتي يطلقلعليهاالوحداتالصوتيةديسبل. Decibels

يمكننا نيعر فضعفا السمع بناء على درجته فقد انهذه :

• فقدان سمع خفيف : وتتراوح درجته بين 30:20

ديسبل، وممكن فيه عانيا الفرد من بعض المشكلات التكيفية مع بيئته والتي يمكن التغلب عليها.

• فقدان سمع متوسط : وتتراوح درجته بين 60:40

ديسبل، ويستخدم أصحابهؤلاء الدرجات المعينات السمعية المكبرة للصوت.

• الفقدان السمعي الشديد : وتتراوح درجته من 75:60

ديسبل هؤلاء الافراد يعانون من الاختلال الوظيفي للتكيفة مع البيئة ويحتاجون الى خدمات خاصة لتدريبهم

على الكلام واللغة.

• فقدان سمع عميق : وتبلغ درجتها اكثر من 75 ديسبل و افراد هذه الفئة لا

يمكننا الاعتماد على اذانها واستخدام المعينات السمعية.

وعنا لتصنيف الوزارى للمرتب بشدها الفقدان الوارد في القرار الوزارى رقم 37 لسنة 9 -

1990م) في شأن فصول ومدارس التربية الخاصة في الاعاقة السمعية ما يلي:

• ضعف سمع : من 45:25 ديسبل في اقربا لاذن ين بعد العلاج.

• ضعف سمع شديد : 70:45 : ديسبل في اقربا لاذن ين بعد العلاج.

• صمم : من 90:70 ديسبل في اقربا لاذن ين بعد العلاج.

• صمم شديد : من 120: 90 ديسبل في اقربا لاذن ين بعد العلاج.

ضعيف السمع بهذا الشخص الذي فقد جزءا من سمعها بالرغم من ان حاسة السمع لديها تؤدي وظيفتها، ولكن كفاءة اقلويد

صبح السمع لديها عاديًا عند الاستعانة بالآجهزة السمعية. (Jackson-L-P - 1997)

ثالثا : المفهوم التربوي :

ضعيف السمع هو ذلك الشخص الذي ليس لديها القدرة على الادراك السمعيلما يحدث تحولها بالتاليلا

ترقد قدرتها بالتخاطباتثناء التواصل مع الاخرين المحيطين به سواء في المنزل او المدرسة ومع اقربانها وبالتالي يحتاج الى

اساليب وطرق خاصة في المواقف التعليمية كما يمكنها الاستفادة من صيدها اللغويو قدرتها الطبيعية على الكلام.

تصنيفا لإعاقة حسب العمر عند الإصابة :

تصنيفا لإعاقة السمعية تبعا للعمر عند حدوثها للضعف السمعيل الى :

• اعاقه سمعيه فيمرحلهما قبل اكتساب اللغة Prelingual :

وهو الضعف الحاصل في أثناء الولادة واكتساب اللغة المحكية أي قبل نمو الكلام واللغة عند الطفل وفيها

لحالة تتأثر قدرها الطفل على النطق والكلام لان الطفل لم يسمع اللغة المحكية بالشكل المطلوب حتى يتعلمها، وقد

يكون هذا النوع ولاديا مكتسبا فيمرحله عمرهم مبكره.

• اعاقه سمعيه فيمرحلهما بعد اكتساب اللغة Poselingual :

وهي إعاقة التي تحدث بعد أن يكون الطفل قد اكتسب اللغة أي بعد أن تكون المهارات الكلامية واللغوية قد ارتفعت وقد

حدثت فجأة أو تدريجياً علمد يفترهز منيهط ويلهو غالباً ما

يسمى هذا النوع بالصم المكتسب وفيه هذا الحالة لا يتأثر النطق والكلام عند الطفل .

اسباب الإعاقة السمعية:

ترجع الإعاقة السمعية للمجموعه من الاسباب ببعضها وراثي والبعض الآخر يرتبط بعوامل مؤثرات غير ذات اصل جيني

ممكن وجعها بتصنيف العوامل التي تؤدي الينا عاقات السمع الـثلاثة انواع رئيسيه طبقاً للزمن الذي تحدث فيها الإصابة:

• عوامل تحدث قبل الولادة .

• عوامل تحدث أثناء الولادة .

• عوامل تؤثر فيما بعد الولادة .

اما هو مانو بيرمجا)

1981م) فقد ذكر ان تصنيف اسباب الاعاقات السمعية طبقاً لوجه نظر كل من المشتغلين بالعلوم الطبية والمشتغلين بترب

يها المعاقين سمعياً هو اكثر التصنيفات تنفعاً وفائدة فنظر التعريف هو تميز هب بين نوعينا الصمومهم:

• حالات باطنيه :

تتعلق بحالات الصم التي يمكن نسبتها للخلل وراثي او كرموز ومطبقه متصله بتركيب الفرد وبنيتها دون اعتبار للك

فيه التي تنتقل تبها هذا العيوب او الكروموزوم والبالفرد .

حالات الإعاقة السمعية ذات الأصول الجينية تحدث نتيجة لانتقالهما لحالات المرضية والوالدين الناقلين الجين عنطر
يقال وراثية، هذا النوع من الصمم الوراثي في الطفولة المبكرة يتضمن فقد السمع بدرجته حاد هو يكون غير قابل للعلاج، كذا
لكفان هذه الحالات تكون مزدوجة إتصيا الأذنين وتضمعيوياً حسيه عصبية (sensory sorineural)
فينفسا الوقت لاطفال الأذنين ولدونياً عاقاة سمعيه سو كاننا لإعاقة صمم

تاما وضعفها السمعية نتيجة للتكوين الخاطيء في عظام الأذن الوسطى ترجع العله في الإصابة للوراثة
الانحالات عندما تكوننا الصحيح عظام الأذن الوسطى يمكن علاجها بأساليب الجراحية

لعلنا لأسئلة العامة التي تخطر حنفسها في هذا المجال الأسئلة التالي :

ماذا يحدث لأبناء الأشخاص المصابين بالصمم؟ يعتقد البعض وجود أخطار تحيط بحالها السمعية عند الأبناء في حال
هاصابها والدين بالصمم، إلا أن الواقع لا يؤيد مثل هذا الاعتقاد ليس من الضروري أن يصاب الأطفال بالصمم عندما يكونا
لوالدان مصابين لعلنا الأمثلة التي تؤيد هذا الاتجاه حالها الممثلة الأمريكية تلويزا فلشر (Louisa Flecher):

التي حصلت على جائزة الأوسكار 1976

والتي كتبت بالوالديها المصابين بالصمم التام بعد أن استلمت جائزة لها من أكاديمية الفنون .

ومنبينا العواملا الجينية التي قد تتجعبها الإعاقة السمعية ما

يطلق عليها ملها عراض، كذلك ملها عراضا وديتيرج، الاعراض المترامنة للنوع الأول وتتضمن صغر حجم الأذن والطفل
واتسا عالفم و خلفيتكوننا لاسنانوارتجا عذقليل للذنوبعض العيوب الخلقية في عظام الوجه .

اما الاعراض المترامنة

للنوع الثاني راد

نيرج: فأنها تتضمن وجود خصلها من الشعر الابيض في مقدمها الرأس، وتكون العينان بلونين مختلفين و بروز الانف خاصه
من ناحيتها الوجنتين وتقوم بالشفاه .

ومن ناحيتها خريفانا العيوب الخلقيه من النوع الحسي -

العصبية التي تنشأ عنها انتصيب الصم فتتضمن تليف الخلايا الشعرية القوقعية (Cochlear Hairell)

الخاصة بالسمع، او اصابها العصب السمعي تجدر الإشارة لنا انه ليس ضروريا ان يقرنا التخلف العقلي بمثل هذه العوامل
جينية علنا رغم أنها تثير حالها الطفل فيما يتعلق بالإعاقة في الكلا

ثانيا : الاعاقات السمعية التيلا ترجع الى الصول جينيه:

الاسباب الغير الجينية التي يمكن ان تؤدى لنا الاعاقات السمعية كثير هو متنوع وهو تختصر الحديث هنا اكثر الاضطرابات تشيو

عا كأسباب للإعاقات السمعية وتأثيرها في مقدمها لاسباب:

استخدام العقاقير:

هناك بعض العقاقير التي قد تترتب عليها استخدامها وجود اعاقه في السمع

سواء عند الجنينا وعند الطفل حديثا للولادة وحتنا لشخص الراشد، ومنها هم العقاقير - Kanomyain)

(Noomycin) كذلك فان عقار (Stroptomycin) وبعض العقاقير الاخرى عامهم مجموعه (Mycin)

قد تسببها صابها الخلايا القوقعية في الأذن بالتلف، علانا لافراد يختلف طبيعة الخلل عند بعضهم البعض في درجتها تأثير

همبالعقاير المختلفة

عندما تتعاطب الامالعقاير الضارة اثناء فترة الحمل فان الطفل يولد فيا غالبا لحيانا نمصا بابا عاقه سمعيه، او قديولدم

صابا ببعض التشوهات التكوينية (Mal Formation)

علسيلا امثال، الطفل لذي يولد لامكانت تتعاطب عقار (Thalidomide) -

قديولدمصا بابا عاقه سمعيه، او يكون مصا بابا بتشوهات في جهاز الأوعية الدموية للقلب والجهاز العضلي، او المسالك لبولية، الا ان خطورة هذا العقار تظهر ما تناقلتها لامفيا لثلاثا لاولمفترها الحمل.

الفيروسات Viruses :

لعلمنا هما لامراض من هذا النوع فيروسا الحصبة الألمانية الذ قد يصيبها لامخلالا لثلاثا لاولمفترها الحمل

، قدينتج عنا صابها لامب هذا المرضا عاقه سمعيه عند الجنين كما قديتر تبعلها لإصابة ببعض العيوب الخلقية، توجد

ايضا بعض الفيروسات الاخرى التي قد تسبب لاعاقات السمعية منها :

الجدري الكاذب، السحائي، التهاب الغدد النكفية، الحصبة، الانفلونزا، ويصا لفيروسا ايضا علوسا لخلايا فيالك

بدو الكليتين مما يؤدي لنا لإصابة باليرقان.

امراض تصيب الأذن الداخلية Internal Ear Diseases:

عدد كبير من الامراض الفيروسية تسببتلغافيا لاذنالد اخلية مما ينتج عنها لإعاقة السمعية ما بين هذا الامراض الالتهاب السحائي (Meningitis) والجدي الكاذب البكتيرية العضوية (Staphylococcus) والتهاب الغدد النكفية (Mumps) والحصبة (Measles) والانفلونزا .
فيمثل هذا الحالة تسلا لفيروس وعن طريق الثقبا السمعيا لاذن اخليا الموجود بالجمجمة النانسيج العصبيا الخمي ، لعل هذا ايوضح ضرورة علاج الطفل من اي نوع من الحمى غير معروفها الاصل .

امراض تصيب اذنا الوسطى . Middle Ear Diseases :

لعلنا هما الامراض التي تصيب اذنا الوسطى لالتهاب السحائي في هذا الحالة متواجدا صائد صيد في اذنا لاذن تسبب انسداد قناها ساكويو سما يتربعا ليعضط سلبيا لاذنا الوسطى .

تعتبر هذا المشكلة من المشكلات الشائعة بين الاطفال في فترة الطفولة المبكرة وفي بعض الاحالات يكون الالتهاب السحائي لمخيمنا لواعار مما يمثل مشكلهم مستعصية ويسبقه شعور بالمفيا لاذن ، من الاعراض الملحوظة هي احاطة افراز صديد من اذنا الوسطى قد يجدها الاباء علنا الوسادة التي ناملعها الطفلة لاذن لاذن كعنا صابها لاذنا الخارجية
بتقربا

ينتج هؤثر خارجي كاد اهادها و نتيجة الالتهاب في اذنا الوسطى ، حدوث مثل هذا الثقبي سمح بنزول الصديد علنا لاذن لاذن ها بالسحائي المزمن من شأنها ان تلغافا لاذن تماما ، هذا النوع من الامراض يحتاج لاذن نوعيها من العلاجات المكثف ، وقد يتخذ هذا العلاجات المكثف ، وقد يتخذ هذا العلاجات حيا ناشك لعمليها جراحيه فتتضمن هذا العملية تحت قبصغير في طبها لاذن

الخارجية التي تيسر منها الصديد والسوائل الناتجة عن عملها التهابا وقد توضع انبوبها خاصة تساعد على التصريف الكامل لها السوائل بالإضافة للعلاج الطبي المصاحب للجراحة.

وتوجد بالإضافة الالتهاب بالسحايا أنواعا أخرى من الأمراض الالتهابية التي تؤثر على الأذن الوسطى منها:

ورم الأذن الوسطى للؤلؤي (Lescatoma - Cho) (

وهو عبارة عن وجدان سجيها جديهم مكونها خلا الأذن الوسطى وكذلك يمكن أن يتأثر سمع الأطفال نتيجة تراكم صمغ غالاً ذن نتيجة لتجمع أشياء غريبة منها الأذن في القناتها السمعية.

• الولادة السابقة للأولاد وأوصغر حجم الوليد اقل من 1500 جرام

• تسمم الحمل.

• التعرض للاشعة (X) اثناء الحمل.

• صغر عمر الام.

• نقص الأكسجين اثناء الولادة.

• امراض القلب.

اما الصمم بعد مراحل الولادة أي في مراحلها الطفولة :

قد يفقد بعض الأطفال السمع نتيجة لأمراضها واصاباتا وحوادثا خرى قد تؤدي لذلك نذكر منها:

• مرض التهاب الغشاء السحائي.

• مرض التهاب الأذن المزمن معنتيح.

- امراض الطفولة .
- مجمل الامراض التي تؤدي النار تفا عدر جهرارها الجسم .
- الاصابات والحوادث التي تؤدي الن تلفدما غي .
- تجمع المادة الصمغية .
- عدم وجود القناها السمعية .
- انفجار الطبلية .
- ارتجاج المخ .
- الحمى القرمزية .

عصام محمدي (ص 23-27 - 2007م).

انواع الاعاقات السمعية:

الإعاقة السمعية التوصيلية:

هي التي تحدث نتيجة أي خطأ أو شذوذ في جهاز توصيل الذبذبات الصوتية الذي يشمل الأذن الخارجية والبلبلية والأذن الوسطى
 طبعظيماتها الثلاث .

اسبابها: هي الاسباب التي تجعلها عدم وصول الذبذبات الصوتية إلى الأذن الداخلية واهمها:

- انسداد قناها السمعية الخارجية، مثل وجود جسم غريب أو صملا خم مشور أو التهاب فطري في قناها السمعية يمكن ان ي
 عود النحالتها الطبيعية بإزالته سبباً لانسداده .

- ثقب يطلها الأذن نتيجة لا
- صابها التهابا صديديا بالاذن الأوسط وهنأ تحسن السمع إذا التأم الثقب وأجراء عملية ترقيع الطبلية .
- انسداد فيقناها سأكيو سكمأ يحدث فيعضها لا تتضخم لحميه سقفا لحوال النزلات البردية أو الانفلونز أو عند الصعود والهبوط المفاجئ فيالطيران هذا الحالا لا تشفى بزوال الاسباب .
- الالتهاب الصديدي المزمن للأذن الأوسط الصمم فيهذها الحاله يكون دائما .
- الالتهاب الصديدي الحار للأذن الأوسط وهذ اذا عولج في وقتها نقوها السمع تعود الطبيعتها .
- الادتوسكلورس (Otoscleroses) (
- تصاب عظيمات السمع، وينتج هذا المرض من تصاب مفصل عظمي الراكب عند اتصالها بالأذن الداخلية .

اعراضها:

- صاحبها لا عاقية تكلم بصوت منخفض نسبيأ وضعيف السببه وانيسمع نفسه بواسطها العظم بسبب ضعف سمعها عن طريق الهواء فهو غير مدر كلالزعا جالذي يدور حولها ويكون سببافيا عاقها الاخرين عن السمع .
- يتميز بالكلام غير متأثر ومتضرر بسبب عدم صابها الأذن الداخلية والعصبويحتا جتميز الكلام ليرفعدها لصوت .
- يسمع في الضوضاء اكثر من الجواهات والسببه وان لا تشخص فيالجواه المزعجيتكلمون بصوت عال مناجلتغظ يهنسبها لازعا جبينما الشخص المصاب يكون غير واع لهذا الازعاج .

• يشكو من أصوات مزعجة قد تكون نفاذاً نوحداً أو الاثنينا وفي الرأس وخاصة عندما تكون من النوع المنخفض وتسد

مبهذه - Tinnitus تيوس.

• فيمعظما لاحتيا نيو ج د ف جوها و فر اغي بنا الفحص العظمي والفحص الهوائي.

العلاج:

هذا النوع من الصمم يمكن علاجه طبييا و جراحيا و يجب ان نلاحظ في حالها انها لا هيما في طلبها للعلاج كما ان معظمها لا سببا بوضوح و صا التهابات الاذن الوسطى و قد يصمم عصبي نتيجة انتشارها في الاذن الداخلية او بالمخ. (حمدي،

عصام ص 15-16-2007م).

الإعاقة السمعية العصبية:

هي التي تحدث نتيجة أخطاء أو تلفا و شذوذ في جهاز الادراك والجسم الذي يشمل عضو السمع في الاذن الداخلية في القوقعة الـ حلزونية و عصب السمع و مركز السمع بالمخ.

اسبابها

: ينشأ الصمم العصبي عن أمراض عصبية في الاذن الداخلية و عصب السمع و العصب السمع و مركز السمع في المخ و هنا كما

سببا بعديه:

• الصمم العصبي الخلقي :

وهذا الصمم يحدث منذ الولادة نتيجة لعامل وراثي و لتلف القوقعة الحلزونية اثناء نمو الجنين في الرحم بسبب اصاب

ها بالحصبة الألمانية و لتناولها بعضا لأدوية و لاختناق الطفل اثناء الولادة.

• الصمما العصبي نتيجة الحمى الشوكية :

ينتج عنها هذا الحمى تلف عصب السمع ويحدث الصمم فجائياً أثناء أو بعد الحمى مباشرة.

• الصمما العصبي التسمي : يحدث نتيجة بعض الحميات التي تصيب الأطفال مثل :

الحصبة الألمانية والحمى القرمزية والآنفلونزا أو تعاطي بعض الأدوية مثل سلسلة تمنالاسترنيومينوالكاند
ينونيومابين .

• الصمما العصبي نتيجة مرض الزهري :

هذا النوع من الصمم يكون خلقياً أانا العدوى قد أخذها الطفل من أمها أثناء مرحلتها الجنين ، وقد يكون مكتسباً أانا
لعدوى قد اكتسبها الشخص في أيمرحلتهم من أرحل عمره .

• تدهور العصب بسبب كبر السن .

• اختلاف أالعامل ألبايز سيبيندما لأمو دما لأب .

• الصمما العصبي :

أثر أصابه يحدث نتيجة أرتجاج أالمخ أوكسربقا أالجمجمة أدا ألتلف ألقوقعة أاللزونية أوالعصب أالسمعي

• الصمما أثر ألتهاب ألقوقعة أاللزونية :

هذا الصمم هو أدمض أعات أالتهاب أالصديدي أأأاد أالمزمن أأالذنا أالوسطي نتيجة أمتداد أالتهاب ألقوقعة
أاللزونية مسببات ألتفها ، أالصمما أالعصبي أأبالأسباب أأهلا أعالجه .

اعراضها:

- المريضية تكلم بصوت عال والسبب يعود الى اننا نسمع انفسنا عن طريق العظم والشخص المصاب لا يولد لديها نداء خليه سليمه.
- صعوبة تمييز الكلام.
- تكون الذبذبات المنخفضة غير متأثرها بالمقارنة مع الذبذبات العالية أي انه يسمع الذبذبات المنخفضة اكثر من الالية.
- في هذا الإعاقة يكون المريض لا يسمع في اجواء المزعجة بل يعكس في اجواء الهادئة.
- في معظم الاحيان يشكو من اصوات مزعجة بذبذبات عالية من اجراء الابواب وغيرها
- عدم القدرة على فهم الكلام خاصة بالتلفون ذات الذبذبات العالية.
- لا يوجد فجوهما بين فحص الهواء وفحص العظم.

العلاج: لا يوجد علاج الصمم العصبى حتى الان وكلما قبلوما يقا في هذا الصدد فهو من قبيل التجارب التي لا يمكننا الا اعتماد عليها.

وربما يمكن في المستقبل تغيير في الاذن وتغيير العصب زرع اذنا وعصب كما هو الحال في زرع الاعضاء الاخرى مثل :
الكلى والقلب .

وقد توصل العلماء الى اختراع الجهاز الالكترونى صغير عباره عن اسلاك معدنية دقيقة جدا يمكن توصفها وزرعها في الاذن حديثا يقوم باستقبال الاصوات وتوصيلها للعصب السمعي ولكن ما زال هذا الجهاز تحت التجربة والتطوير حيث ثبت انها

ضرر منه ومن ثم يمكن تصميم هيا المستقبلي هذا ويمكننا التخفيف من تأثير الصمم باستعمال السماعه لاذن لتكبير الاصوات

تساعد الاطفال على السمع وتعلم الكلام (حمدي ، عصام ص 16-2007م).

• الإعاقة السمعية المختلطة

: تحدث هذه الإعاقة في الأذنا الداخلية والوسطى وهو عبارة عن ضعف السمع مشترك بين ضعف السمع والتوصيل

ليضعف السمع العصبي نتيجة لوجود خلل في أجزاء الأذنا الثلاثة.

الاعراض :

- يكون هنا خلل في الأذنا الداخلية والوسطى.
- أحيانا تبدأ بإعاقة سمعية توصيليه وتمتد للمختلطة.
- في بعض الأحيان تبدأ بإعاقة سمعية عصبيه ثم تحدث هنا كالتهابات في الأذنا الوسطى.

• الإعاقة السمعية المركزية:

تحدث نتيجة لأخلل في عتق المخ والقشرة الدماغية، والسبب في ذلك تقدير جع السرطان الدماغ والتهابات في غشاء المخاوت

صلبا اللويحيكون والمرض نفسا لاعراض وكالشرابيينا المرتبطة في الدماغ وتتصلب بالتدريج وبالتالي فان الدم يتصلب في

دماغا غالبا أحيانا مني صابيه ذينا المرضيين موتونا ويصابون بآغماء واذ اطالت المدة ما بيننا لاغماء والاستيقاظ كان

الخطر أكثر زاد التصلب للشرابيينا والسرطان يعم ضغط على الدماغ وكلما زاد الضغط يكون أكثر خطرا على الدماغ.

العلاج:

هؤلاء لديهم اذنان داخلية سليمة ويمكننا التدخل إجراء واستخدمنا سماعة (حمدي ، عصام ص 20-
2007م).

الإعاقة السمعية غير العضوية:

تكون هنا الاعضاء سليمة وتحدث نتيجة لمشاكل بيته، عاطفيه، مدرسيه وتكون في الاعمار التالية 11- 9 : سنه
20- 13 /سنه.

العلاج:

- التأكد منا نسمع عن طريق الهواء والعظم سليم.
- اذا ظهر ضعف شديد عن طريق الهواء او العظم فيجب فحص الكلام واعضاء الكلام
- معالجته نفسيه، التحقق من سبب المشكلة يتم عن طريق معرفتها السبب (حمدي ، عصام ص 21-
2007م).

الخصائص السلوكية لفاقد السمع:

لا بد ان تشير - بادئ بيده - الخطورة وضع الصمم جميعا في فئة نفسيه واحده - الصمم شأنهم شأننا لا سوياء
- فيما يتعلق بالخصائص النفسية حيث يحكمها ايضا قانون الفروق الفردية الشهرين :
التوزيع الاعتيادي بالطبع الكمي .

الا اننا لانبكان فقدنا السمع وما يترتب عليه من فقدنا اللغة يؤثر بشكلا فعالا على تلك المظاهر من الشخصية، ولهذا يكون الج
وابالظاهر يسري علنا السؤال التالي :

لوخير تبيننا لإعاقة البصرية وإعاقة السمعية فايهما تختار؟ ستقولنا لإعاقة السمعية لا البصرية، اذ تعطى لإعاقة السمعية الفرصة للفرد للتحرك بسهولة ولهم مكانا لآخر، ويستمتع بالرؤية للأشياء بسبب تمتعها بالقدرة البصرية، ولكن تشير الدراسات العكس ذلك حيث أن آثار الإعاقة السمعية أكثر ضررا علينا الفرد منا لإعاقة البصرية تحولا لإعاقة السمعية دون النمو اللغوي والعقلي والاجتماعي معا علينا العكس منا لإعاقة البصرية. (هريدي، كمال ص 35-2012م).

اثر الإعاقة السمعية علينا النمو اللغوي :

يعتبر النمو اللغوي أكثر مظاهر النمو تأثرا بالإعاقة السمعية اذ يشير مصطلح الطفل الصم لا بكم - Deaf Mute- Child النارتباط مظاهرها الصم ما بكم اذ يؤدي الصم بمشاكل مباشرة الحالها بكم Muteness وخاصة ذوبالإعاقة الشديدة.

هذا ويعتبر موضوعا ظروبا بالنطق واللغة من الموضوعات الحديثة في مجال الاهتمام التربوية الخاصة اذ ظهر هذا الاهتمام بشكل واضح في بداية الستينات، حيث أن هذا الموضوع اهتم ما العديد من اصحاب الاختصاص بالاهتمام بما هو عليها الان.

ويعتبر التواصل من خلال الكلام واللغة عمليهم معقد ولكنها طبيعيا ونسائهم تتطور مع التواصل غير اللغوي للطفل منذ خلال البكاء، الابتسامة، والايحاءات وغيرها .

انها تتضمن جوانب معرفيه وسمعيه، وتعتبر استقبالات الوارسال المعلومات .

انها تعني كيفية ضبط الهواء من اجل انتاج الاصوات والتحكم بالعضلات من اجل انطق وهما الكلام من الطرف الاخر مع

استخدام الكلام واللغة هو المقصود بالتواصل، الا انلدا لانسانا ايضا نماذج مختلفة من التواصل غير اللفظي عن طريق
قركات الجسم والاياء اتالنتعبر عما يريد الانسانا يصالها لنا الاخرين .

فيؤكدا كمنكوفمانوهاالمان (Kauffman - Hallauan - 1991-)

علنا اكبر الاثار السلبية للإعاقة السمعية يظهر اوضحا مايكون فيمجالالنمو اللغوي معبراعنها باللغة المنطوقة و
ضيقاتنا ذلك ليس بالضرورة صحيحها بالنسبة للغة الخاصة سواء كانتا لإشارة الكلية او ابجديها لاصابع .
وعليه فانالمعوقين سمعيا يعانون من تأخر واضح فيالنمو اللفظي وتتضح درجه هذا التأخر كلما كانت درجتها للإعاقة ال
سمعية اشد وكلما حدثت للإصابة بالإعاقة السمعية في وقت مبكر .

ويعتبر العمر الذبذ أنفيها لإصابة بالإعاقة السمعية عاملاهما ما فيتحديد درجتها تأخر فيالنمو اللفظي، والاطفالا
لذني يعانون منصعوبات سمعية منذالولاد قيواجهنموهما اللفظي عجزا ووضحا منذالطفولة المبكرة رغم انهم يصدر و
اصواتا ويبدأ في المنا غا تكمبا قيا قرانها لانا انمر احلا لنمو اللفظي اللاحقة تتأثر بشكلا واضحت نتيجة للعوامل الرئيسية الت
الية:

- نتيجة للإعاقة السمعية لا يحصل اطفال عن تغذير اجعهم مناسب فيمرحلها المنا غاة فالطفالا لسا معندما ي
قوم بالمنا غا قيسمعصوته وبذلك يتلقتغذير اجعهم فيد او معلا المنا غاة، اماالطفالا لمعوق سمعيا فلا يتحق
قلذلك .
- لا يحصل اطفال الصغير علنا اثار سمعية كافيةها وعلتعزيز لفظي منا الر اشد فينا ما بسببا عاقتها السمعية او
سبب عزو فالر اشد ينعتقد فيما الأثار السمعية نتيجة لتوقعاتهما السلبية منالطفالا ولكالعاملين معا .

• تحول الإعاقة السمعية دون حصول الطفل على نموذج لغوي مناسب لكي يقوم بتقليده

(القيوني، يوسف - وآخرون 2001م).

هناك طرق للتواصل مع ذوي الإعاقة السمعية تعتبر أهم أساليب التواصل هي:

قراء هالشفاه Reading Speech :

تعرف هذه الطريقة بالطريقة الشفاهية التي تبدأ وتنتهي بأمعظهور المنظمات الرسمية المساندة للطلاب بالمعاقين سمعياً

في الفترة (1800 - 1700) وبعد (بونكوليون 1520-1584 DEL- one-p :

ولم تستخدم هذه الطريقة في ألمانيا في القرن (16) والمدخل البنائي (Structural- approach)

لتنميتها اللغة عند الأطفال الصم وقد بدأ بتعليم الصم الكتابة من خلال نطق الكلمات المكتوبة - Quigley)

(1984-paul) كذلك يعد جون عمان (Aman Jouen :

مناشهر المراقبين على الطريقة الشفاهية التي تواصل بلابل على لها بوالشفاهية وتأثر به (صامويل هانيك -

Heinick.s) الذابل على مؤسس الشفاهية في ألمانيا في القرن (18) وتوماس برون ودوهندي بيكر)

في إنجلترا ومدرسه كلارك للصم في الولايات المتحدة الأمريكية في القرن (19)

. وفي نهاية الستينات وبداية السبعينات القرن العشرين بدأ تتطور الطريقة الشفهية في المدارس والفصول النهارية بوع

ضالمدارس الداخلية وأصبحت تعرف بالطريقة الشفاهية / السمعية oral method

وذلك باستخدام مكبرات الصوت والمعينات السمعية hearing aids وطرق التدريب السمعي (حنفي،

علي 2010م).

الطريقة اليدوية Manual Comunication :

وتشير الطريقة في الاتصال باستخدام اليدين في التعبير بدلاً من النطق اللفظي، وتقسّم الطريقة اليدوية إلى الإشارة الكليّة وأبجديتها لأصابعها بما يصلح على الطريقة اليدوية في الاتصال بلغة الإشارة.

في الإشارة الكليّة يتم استخدام إشارات محدودة بواحد من اليدين وكليهما للدلالة على شيء ما

مما نشكنا لإشارات المستخدمة يتم التعارف عليها بعد شيوع استخدامها للأشخاص الصم في أماكنهم ومجتمعهم المحليّة . ومن ثمّ تعدّ هذه الإشارات وثيقة استخدامها في التعليم لمستوياتها وسعوا عليها لغة الإشارة

نختلف من قطر الأخر وانها كدرجتها تشابه بعض الإشارات، وبالنسبة

للموضوعات المستجدة في المجتمع المتحدثات التكنولوجية فإنها تستخدم الإشارات اللازمة من قبل المختصين

لعمليّة فهم لغة الإشارة. أما بالنسبة لأبجديتها

الأصابع فهي عبارة عن استخدام أصابع اليدين في تهجئة الحروف المختلفة وذلك بإعطاء كل حرف شكلاً معيناً، ويتم التناوب

هم بين استخدام أبجديتها لأصابع عن طريق حركات الأصابع وتهجئة الكلمات يدوياً بدلاً من نطقها لفظياً. (القريني،

يوسف 2002م).

2. أثر الإعاقة السمعية على النمو العقلي:

تشير نتائج البحوث في هذا المجال إلى أن الاستعدادات العقلية الأساسية لتلك الفئة لا تختلف عن نظيرتها لدى غيرهم، ولكن على مستوى القدرات العقلية فهناك عدهم وقررت جعاسا البان الصملا نتا جلهم نفسا لامكانيات اتصالية المتاحة للأخري ن، خاصها اذا ما وصفنا في الاعتبار انحوالى 5%

فقط ولدون لأباء وامها تصم، وبذلك فاننا لاباء والامها تال عادي نة تفقدون وسيلها لتواصل الابديلة الخاصة بالصم، وير

فيريث (1973) Furth -

البان الفروق في القدرات العقلية بين الصم والعادين ترجع الى نقصوا ضحية تقديم تعليمات اختبار الذكاء بما

يناسب الصم، وخاصها الاجزاء اللفظية منها، لأنقص حقيقة في القدرات العقلية، كما ان معظم اختبار الذكاء لا

تراعيا لإعاقة السمعية وهذا يعننا المقاييس الخاصة بالذكاء لا تقيس القدرات العقلية لفئة الصم. مختار حمزه

scott (1931-1969) (القريطى ، عبدالمطلب 1996م).

يربادلر (Adller) - انالشعور بالقصور الذي يوجبها الفرد الواحد اعضاء يهدنه .

يصير علنا الدواما لفاعلا في النمو النفسوي يعتمد ادلر في رأيها هذا على حقيقة معرف وفهقائنا انا اعضاء البان الأساسية اذا

اصيب جزء منها عوضه جزء اخر واصبح اكثر بالاذني تاثر هو الاداء بسبب عدم وجود طريقه لتواصل الدليل على ذلك هو

ينوغيه و فنيا الموسيق بعد فقد انالسمع وكذا لنبوغه يلينك لير)

فيا لادبوكتا بتها ثمانية عشر هكتا بانيا لادبليئة بالحياتو تجعل لالحيا هتستحقان تتعايش برغم وجود اكثر من اعاقة)

حسنين ، عواطف (1995م) يوجبن مندل .1986

خلاصهما اشرنا اليه سابقا بالنسبة للقدرات المعرفية لذوي الإعاقة السمعية نجد انها كمرحلتين رئيسيتين هما :

المرحلة الاولى :

كانا لا اعتقاد السائد في هذه المرحلة ان ذوبا لإعاقة السمعية اقل ذكاءا من العاديين ووصلا لامر بالعضا الحدوصفه
مبا لتخلفا عقليوهذا الاعتقاد نتج عن دراسات تولكنهذها لدراسات كانت تستخدم مقاييس واختبار اتتما عدادها فيا لاساسا
لأشخاص السامعين عند تقييم ذوبا لإعاقة السمعية من ناحية الذكاء والقدرات العقلية، وكانوا يعتقدون ان المقارنات بيننا ذاء
ذوبا لإعاقة السمعية

والاشخاص السامعين بناء علنا لاداء علمتلك المقاييس التيا عدت لذوبا السمع العادي، وتكونا لنتيجة ان الاشخاص الس
امعينا اكثر ذكاءا من ذوبا لإعاقة السمعية بشكلا ل.

المرحلة الثانية:

معالتقدم العلم في مجال القياس النفسيد أدراك تلك الحقيقة
وعند تطبيق المقاييس التير وبفيها فقد ان حاسة السمع عند تلك الفئوهي لا اعتماد في قياس القدرات المعرفية والذكاء علمة
ايسأداء يها ظهر لتلك الدراسات عدم وجود فروق ذهابلذوبا لإعاقة السمعية عن السامعين عند استخدام المقاييس
ايسأداء يها (هريدي، كمال - ص 52 - 2012م).

اثر الإعاقة السمعية علنا نمو الجسميو الحركي:

لميحظ ان نمو الجسم يدا لاطفال المعاقين سمعيا باهتما مكبير من قبلالبا حثين في ميدان الطفولة التربية الخاصة لكان
البعضي يعتقد ان هناك ارتباطا بينا البناء الجسميو والتوافق مثلا لنمط الجسميا المعروف باسم الجلدي تقدير تبطبعدا لارتيا
حوالشعور بالقلق، والنمط الجسميا المعروف باسم العظمير تبطبا لالميو لاعدوانية والصرامة .

وعلاياحالا لاقتراضهوانمشكلاتالتواصلالتييعانيهاالمعاقونسمعياتضعواجزوعوائكببيرهامامهملاكتشا
فالبيئةوالتفاعلمعها .

وإذاالميزودالمعوقسمعياباستراتيجياتبديلهللتواصلفانالإعاقةالسمعيةقدتفرضقيوداعلاانموالجسمإذاقالأ
شخاصالمعوقينسمعيالا

يتمتعونباللياقةالبدنيةمقارنهمعالأشخاصالعاديينوعانيالمعاقنينسمعيامناضطرابفيالتأزرالحركيويتبلغنسب
هالأطفالالمصابينبضفالتأزرالحركينو 30% منمجموعهاطفالهذهالفئة.

ونعنباضطرابالتأزرالحركي :

يعتبرعلاالعكسمناتساقالتأزرالحركيويمكنوصفهبانهسلوكيتموفقالحركاتمنظمهوخطئه،كمايمكنوصفالأ
تأزرالحركيبدالشخصمايقدرتهعلاالسيطرةعلاطرافهوالتنسيقبينهايسرعوهويسروعلتوجيهحركاتوحفظهاو
تكرارأحداثهاونصعوبةوالقفزوالجدعألاوعلاواسفلو المشيوكذلكالوظائفالحركيةالدقيقةكالقدرةعلاالامسا
كبالقلموالتقاطالأشياءالصغيرةبأطرافالأصابعوتحريكالفكينمعركاتالنطقوالكلام.

هذاونالصعوبةبالنسبةللأطفالالمعاقنينسمعيادوبالذكاءالعاديوالذينيعانونمناضطراباتفيتأزرهمانيتعلموال
كلاميفقراءهالشفاهاواستخدامالبقاياالسمعيةاستخدامافعالاومثمرا .(هريدي ، كمال 2012م).

أثر الإعاقة السمعية على التحصيل الأكاديمي :

علاالرغممماذكرناهمنتشابهالمعاقنينسمعيامعالأطفالالعادينفيذكائهمالعاموعملياتهمالذهنيةلاندراساتك
ثيرهقدأظهرتبوضوحتخلفالمعاقنينسمعيانالناحيةالتحصيليةالتعليميةمقارنهمعتحصيلاقراهمالعاديينويد

لغة التأخر الدراسي في المتوسط من 3-5

اعواما بمقدار هذا التأخر يتضاعف مع تقدم عمر المعاقين سمعياً وتعتبر هم قدرها التلميذ علماً للقراءة أكثر جوانب التحصيل الأكاديمي أهميه لهذا نلاحظ تأخر في التحصيل الأكاديمي خاصه في التحصيل القرائي، وذلك لاعتمادها الشديد على المهارات اللغوية.

وقد وجد في برث 1971 ان المتوسط العام لمستوى القراءة عبالنسبة للتلاميذ المعاقين سمعياً لا

تتعدى الصف الثالث الابتدائي كما وجد (جينا) يلوديفران

سيكا المعوقين سمعياً الذين بلغوا عمر السادسة عشر هلم يتجاوزوا في مهاراتهم القرائية أكثر من مستوى الصف الخامس

سالا ابتدائي كما كانت تحصيلاتهم من المفردات اللغوية شبيهة بحصيله تلميذ عاد في الصف الثالث الابتدائي وذكروا فيرثان

10%

فقط المعاقين سمعياً يستطيعون القراءة بمستوى علم من مستوى البعاد في الصف العاشر، كذلك غير ثا نسبهم صغ

ير هفقط من المعاقين جيدين وفهما اللغة حد كما فيمكنهم من قراءة هكتا بمقرر علماً المستوي الجامعي ويختلف مقدار التأخر ال

دراسي في الصمباختلاف الموضوعات الدراسية التي درسونها فهما قلناً خرافيا الموضوعات التي تعتمد على المهارات ال

كانيكية كالصمبا توجهة الكلمات الاملاء على حين زادتا خرفها في المجالات التي تعتمد بصرفه كبيره على التفكير واعما

لاذ همن ثا تناسق المعاني وتلاؤها وترتيبها عند كتابها وقراء هفقر همن الفقرات، وكذلك فهم معاني الكلمات واختلافها

مناطار لغوي بالآخر وفهما العمليات الحسابية وهذا يعنى ان المهارات المتصلة باللغة وعمليات التواصل اقل تقدموا وانطلا

قامنا المهارات الحركية والحسابية.

اناستخدامالطرقالتدريبيةالمتطورةفيتعليمالصمبالإضافةالتضاعفعددالأطفالالذينيكسبونالمهاراتاللغوية فيالمنزلاوفيرياضالأطفالوالمدارسالتمهيديةقبالاتحاقهمبالمدارسبصرفهرسميهقديسهمفيالتخفيفمنأخرهمالدراسي.

اذنلااستنتاجالعالمهوانالمشكلاتوالصعوباتالأكاديميةتزدادبانديادشدهالإعاقةالسمعيةهذامعالعلمانالتحصيلالأكاديمييتأثربمتغيرأخرغيرشدهالإعاقةالسمعيةمثاللقدراتالعقليةوالشخصيةوالذيقدمهالوالدانحسابالقدراتالمتبقيةوكيفيهاستثمارها،والعمرعندحدوثالإعاقةالسمعيةوسرعحدوثالإعاقةونوعالإعاقةالسمعيةوالوضعالسمعيوالدينيوالوضعالاقتصاديوالاجتماعي للأسرة.

أثر الإعاقة السمعية على التوافق الاجتماعي :

مناهمعلماءالنفسالذينوصفوتفسيراتالإعاقةعالمالنفساتحليليادلر (Adler) حيثيربانالفردمنذاللحظةالأولياتينيفصلفيهاعندنالا مويبدأممارسهذاتيتهاواستقلاله،وتبدأأعضاءجسمهالتلحقهاالقصورفيجهازهاضدالعالمفهؤلاءالأفرادالذينفقواحاسةالحواستهيئلهماالقدرةعلىالتعويضوتدفعبهماالتكوينكثيرمنالوظائفالجديدةواشكالالنشاطالعالية،وعليهذاتصبحلالإعاقوعالاًينصبتمدالشخصبببالتوافقوالأبداععنطريقالتعويضمنخلالالتكيفمعالحياالمحيطةبهااذاوجدانالمناخالمناسبلك.(حمزه ، مختار 1989م).

ولكنإذاكانالتعويضيلعبدوراهاامناالناحيةالجسميةفقدلايكونكذلكمناالناحيةالنفسية -

إذاوجدالمناخالمناسب -

فالأصميين عزلنا لاتصالنا بالعالم لأنسانا يسيب فقدان السمع وبالتالي فقدان اللغة، وذلك يعني فقدان العلاقة المبكرة بيننا
لاموالطفلمنخلالالصوتالذيكوناهماالطرقالتثقلالاممشاعرهامنعزلعنالعالمغيرمتوافقمعنفسهامومعالآخر
ين. (فهى ، مصطفى 1965م).

فعلسبببالمثالكلمازادتدرجاتالإعاقاةالسمعيةحد هكلماازادالتباعدبيننا لاصموالعاديين، وتضاءلتفرصالتقنا
علفيمابينهما لفتقار اللغةالتواصلالمشتركةفغالبياما

نجدالاصماكثراندماجاوتوافقامعجماعهاالصم،بينمايكونالاصماكثرنزوعالنا لانسحابوا لانتواءوالعزلةوا
قلتوافقامنالناحيةالشخصيةوالاجتماعيةبالمقارنةبجماعهاالعاديين، وذلكنظرالعدمقدرتهعلفهممايدورحول
هو عجزهعنالمشاركةفيهاواندماجفيا لأنشطةالتبمارسونها، ونظرالمايترتبعلفقدانالسمعمنبظءشديدفيتعل
يياللغةواستحالهتعلمهايؤديالفقدانالمقدرةعلالتفاهموا لتواصلوانفصالنموا لاجتماعيالطفلفاقدا لسمععتنضد
اءللاسيماكلماأخر اكتشافا عاقتهبوالتاليأخر التدخلالعلاجيال المبكراللازم لمتميتها استعداداتهاالمختلفةخلالال
سنواتالتكوينيةالأوللمنحياتهاوالخدممنمضاعفاتعاقتة. (عبدالعزيز ، رشاد 1978م).

تأثير الإعاقاة السمعية علالتواصل

The Impact of Hearing Impairment on communication

توصفا لإعاقاةالسمعيةلها عاقتهاوتوصيلهاحيثانمدتأثير الإعاقاةالسمعيةعلناضرابا لتواصليعتمدعلى:

• درجةفقدانالحساسيةالسمعية.

• شكالاتخطيطالسمعي.

• نوعا فقدان السمع يتوصيل - حسي - عصبى - مركزي .

• درجه وطبيعة عيوب الادراك الكلامي .

العوامل المتصلة بالشخص فتشمل على:

• العمر عند الإصابة بالإعاقة السمعية :

ويعتبر مناكثر العوامل التي تحدث مدتها تأثير الإعاقة السمعية، فعندما تكون الإعاقة السمعية خلقية فأنها تظهر

ر قبل التطور اللغوي لذا كانت درجتها الفقدان السمعى شديد هو لميجر أيا إجراء تدخل كلامي فان ذلك يضعف اللغة الم

نطوقة وعلنا العكس منذ كفاًنا الإصابة المكتسبة تمتاز بطور كلامي لغويونما يفاضل .

• الفقدان السمعي المفاجئ لها تأثير اكبر علنا التواصل التدريجي :

فالاشخاص الذين يتطورون عاقه سمعيه تدريجا فانهم غالبا التطوير استراتيجيات تعويضيه لتعويض الفقدان

السمعي مثل قراء هالكلاما الذي يشير بالقدرة على فهم الكلام من خلال مشاهد حركات الشفا هو الوجه، وهذا

طريقة ايضا معروفه بقراءة الشفا هو ايضا التعويض قد يشتمل على تعديل سيئو الذي يعود المعالجها لخصائ

صافضل علنا لاستما خصوصا اذا كانتا صابيه متوسطه، وقد لا

يكونا الفقدان التدريجي للإعاقة المتوسطه اثر كبير في الشخص، اذا انالكثير منهما لا يبحث عن علاج، بينما الإ

عاقه المتوسطه المفاجئة اثر كبير علنا التواصل .

فهيلانتر كفر صهلاكتسابو تطوير استراتيجيات تعويضيه لتحقيقا هادافا لتواصل ليومي .

تمهيد:

تقوم الباحثة بهذا الجزء ببعض الدراسات السابقة التي حصلت عليها سواء كانت مباشرة وغير مباشرة بعد ان قامت بتصنيفها بالدراسات المحلية واخرى عربية وثالثة اجنبية كما ستعرف بالدراسات حسب التسلسل الزمني من ختام هذا الجزء تقوم بالباحثة مناقشتها بالدراسات السابقة وتعرضها للذات التي تميز بحثها عن هذه الدراسات.

اولا : دراسات سودانية:

دراسة موهب الرشيد 2003 مبعنوان :

التوافق الدرسي لمتلاميذ مرحلتها الاساس المعاقين سمعيا وعلاقتهم ببعض المتغيرات.

اهداف الدراسة

تم معرفة جها بعد التوافق لمتلاميذ وتلميذات مرحلتها الاساس المعاقين سمعيا وعلاقتهم ببعض المتغيرات التوافقية، الكشف عن العلاقة بين التوافق الدرسي وبين حدوث الإعاقة، الكشف عن التوافق الدرسي ومستوى الإعاقة السمعية من حيث شدته، الكشف عن العلاقة بين الإعاقة السمعية وبين حدوث الإعاقة،

الكشف عن العلاقة بين التوافق الدرسي والمعينات السمعية،

التعرف على المشاكل والصعوبات الدرسية التي تواجه المعاقين سمعيا .

عينها الدراسة: اختارت الباحثة طريقها العينة الكلية الكاملة وكان عدد الاولاد (45) والبنات (41)

ادوات الدراسة:

قامت الباحثة بجمع البيانات الخاصة بالدراسة وتم تغييراتها واستخدمت : استمارة البيانات الأساسية،

مقياس التوافق النفسي وتطوير الباحثة ، مقابلتها تلاميذ وتلميذات معاهد الاملا لتعليم الصم،

اختبار (ت) المتوسطة لمجموع واحد . معاملا لارتباط العزم بيرسون - معاملا لارتباط لاسبيرمان -

اختبار (ت) للفرق بين مجموعتين . تحليل لقياسينا لاتحادي ، استخدمت الباحثة في هذا المنهج الوصفي .

اهم النتائج

تمسود ابعاد التوافق الدر اسي بدر جهفوق الوسط لدا لتلاميذ المعاقين سمعيا ما عدل دبعلاقتها التلميذ بزملان هو علاقتها لتلميذ بالمعلمينة قد تبيننا لنتائج در جهها لتوافق كبره .

توجد علاقتها ارتباط طردي هين ابعاد التوافق الدر اسي عز لم تغير العمر لدالتلاميذ المعاقين سمعيا باستثناء ابعاد علاقتها التلميذ بزملان هو علاقتها التلميذ بالمعلمينا لاتجا هنو مواد الدر اسة فيتبيننا لنتيجة عدم وجود ارتباطيه ، لاتوجد علاقتها ارتباطيه بين ابعاد التوافق الدر اسي ومستوى لإعاقة السمعية وشدتها ،

لاتوجد فرق ذات دلالة احصائية في ابعاد التوافق الدر اسي عز بالنوع باستثناء بعد الاتجا هنو مواد الدر اسة فكانت اتجا هاتا لاننا هنو مواد الدر اسة افضل ، لاتوجد فرق ذات دلالة احصائية في درجات ابعاد التوافق عز بلو وقت حدوثا لإعاقة .

مبعنوان :

لدراسة رقيه احمد الحبو 2009

2

المفردات العقلية والتوافق لاجتما عيو مفهوم ما لذ اتلدا لتلاميذ المعاقين سمعيا ولاية الخرطوم .

اهداف الدراسة: الهدف الاساسي لهذا الدراسة هو تحليل التربية النفسية في معاهد ولاية الخرطوم عبر المتغيرات الثلاثة

(الذكاء - التوافق الاجتماعي -

تقدير الذات)، الكشف عن مستوى الذكاء لدى التلاميذ المعاقين سمعياً بولاية الخرطوم

، الكشف عن مستوى التوافق الاجتماعي لدى التلاميذ المعاقين سمعياً بولاية الخرطوم،

الكشف عن مستوى مفهوم الذات لدى التلاميذ المعاقين سمعياً بولاية الخرطوم،

التعرف على الفروق في القدرات الفعلية والتوافق الاجتماعي لدى التلاميذ المعاقين سمعياً بولاية الخرطوم للنوع وعنا لإعاقة

ة، التعرف على العلاقة بين الذكاء والتوافق الاجتماعي وسط المعاقين سمعياً للنوع وعنا لإعاقة ومستوى العمر

، تطوير أدوات القياس السيكومترية الصالحة لبيئة المعاقين سمعياً بولاية الخرطوم،

تقديم توصيات ومقترحات تتسهم في مجال الرعاية وتأهيل دور الاحتياجات الخاصة.

عينها الدراسة : تلاميذ وتلميذات الحلقة الثانية (الصف الرابع - الخامس -

السادس) بمعاهد الاملو والسلمان بولاية الخرطوم.

منهج الدراسة: بواسطة تحليلها استخدمت فيها مقياس القدرة العقلية ترافنا (ومقياس معلوما الذات) لبيرسون مادين)

ومقياس التوافق الاجتماعي (استخدمت الباحثة للمعالجات الإحصائية اختبار (ت) (T. Test))

، ويجاد معاملا الارتباط واختبار تحليل لاثبات المفوق

، اهمال النتائج: يتسم الذكاء وسط التلاميذ المعاقين سمعياً بالارتقاء بعد جهد الإحصائية

، يتسم مفهوم الذات وسط التلاميذ المعاقين سمعياً بالارتقاء بعد جهد الإحصائية،

يتسما التوافقا لاجتما عيلدا بالتلاميذ المعاقين سمعيا بالارتقا عبد جهد الها احصائية،

توجد فر وقد الها احصائية بين مجموعتي الذكور والاناث لصالح الاناث،

لا توجد فر وقد الها احصائية بين مجموعتي الذكور والاناث في كل من التوافقا لاجتما عيو مفهوم الذات،

توجد فر وقد اتد الها احصائية بين مجموعتي الاعاقة الكلية والجزئية لعالم الجزئية في الذكاء،

توجد فر وقد اتد الها احصائية بين مجموعتي الاعاقة الكلية والجزئية في التوافقا لاجتما عيلصالح الاعاقة الكلية،

لا توجد فر وقد اتد لالها احصائية بين مجموعتي الاعاقة الكلية والجزئية لمفهوم الذات، لا توجد علاقهارتباطيه بينم

تغير الذكاء عنك لمنا التوافقا لاجتما عيو مفهوم الذات، لا توجد علاقهم عكسيه بينا المتغيرين العمر والذكاء،

لا توجد علاقهارتباطيه بينم تغير الذكاء عنك لمنا التوافقا لاجتما عيو مفهوم الذات،

لا يوجد تفا علا الاحصائيا علنا النوع ونوع الاعاقة عنك لمنا الذكاء والتوافقا لاجتما عي.

3/ اسة ايمان محمد صالح 1999 م:

عنوان الدراسة : الإعاقة السمعية ضعفا السمعواثرها علنا التوافقا لانفعالوا لاجتما عي

اهداف الدراسة

: هدفتهذها الدراسة الدراسة اثر ضعفا السمع علنا التوافقا لانفعالوا لاجتما عيلدا بتلاميذ مرحلها لاساس .

وهذا يعنيا التعرف علنا الاعاقة السمعية . وهللها اثر سلبي علنا التوافقا لانفعالوا لاجتما عيلعنا المصاب،

كما تهدف التعرف بالفرق بينا الجنسين في تأثير الإعاقة على التوافق الانفعالي، ايضا تهدف لمعرفة وجود علاقها رتبا طيه بينا العمر عند الإصابة بضعف السمع والتوافق الانفعالي والاجتماعي .

عينها الدراسة

: هي عبار عن عينه تجريبية تتمثل في ضعاف السمع من هذا الاملا لتعليم الصم بولاية الخرطوم مقار نه بينه ضابطه بالتلاميذ فيمر حلها لاساس من نفس السن والجنس ما اختيارها بالطريقة الطبقيه العشوائية من الصف الثالث الثالث من قده صرت العينه (120) تلميذا منمر حلها لاساس (60) من المعاقين سمعيا و (60) من ضعاف السمع واستخدا ما لاستبيان لقياس التوافق الانفعالي والاجتماعي لعيه .

اهم النتائج

: توجد فروق ذات دلالة احصائية بينا العاديين والبنيو البنا توضعاف السمع من البنيو البنا اتصالا حال عاديي للتوافق الانفعالي،
لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بينا البنيو البنا تضعاف السمع في التوافق الانفعالي، لؤتجد علاقها رتبا طيه بينا العمر عند الإصابة بضعف السمع والتوافق الانفعالي والاجتماعي بالنسبة للبنيو البنا لتوافق الانفعالي فقط،
توجد علاقها رتبا طيه بينا العمر عند الإصابة بضعف السمع والتوافق الانفعالي لاجابيا بالنسبة للبنا ت.

4/دراسة ساره عثمان محمد الخير 2011 م:

عنوان الدراسة : التوافق النفسي والاجتماعي لدى المعاقين سمعيا .

اهداف الدراسة: التعرف على درجتها التوافقية لاجتماع عيوس التلاميذ المعاقين سمعياً ،

التعرف على الفروق في التوافق النفسي والاجتماعي لدى التلاميذ المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير العمر ،

التعرف على الفروق في التوافق النفسي والاجتماعي لدى التلاميذ المعاقين سمعياً تبعاً لطريقة التواصل ،

التعرف على الفروق في ابعاد التوافق النفسي والاجتماعي بين عيوس التلاميذ المعاقين سمعياً وبين عيوس الاعاقه

اعيوس المعاقين سمعياً تبعاً لشدها لإعاقة ،

التعرف على وجود علاقة بين التحصيل الدراسي وابعاد التوافق النفسي والاجتماعي .

التعرف على وجود علاقة بين التوافق النفسي والاجتماعي والتحصيل الدراسي لدى المعاقين سمعياً .

ادوات الدراسة :

استخدمت الباحثة اختباراً لقياس التحصيل الدراسي ومقياس التوافق النفسي لتحديد إعاقة من أبعاد زنبشة

ير ، معاملاً لارتباط الخطيب سونلييندرجه كلبند والدرجة الكلية للمقياس ،

معاملاً لفاو كرنباخ وسيرمانبراون لقياس الثبات اختبار (ت) (لمعرفها الفروق في ابعاد التوافق النفسي والاجتماعي)

البعد الشخصي - الجسمي - الاسري - الاجتماعي .

منهج الدراسة

: استخدمت في الدراسة المنهج الوصفي ، لان المنهج الوصفي يعتمد على دراسة الواقع وظواهره كما توجد في الواقع

تم بوصفها وصفاً دقيقاً يعبر عنها كيفياً وتعبيراً كمياً .

والمنهج الوصفي أساس البحث الحالي ثم المقارنة بيننا التوافق النفسي والاجتماعي والتحصيل الدراسي للتلاميذ المعاقين

سمعياً .

منهج الدراسة: استخدم الباحث المنهج الوصفي لعينه من طلاب معهد الامل وتأهيل الصم والبالغ عددهم (103) طالب وطالبة تم اختيارهم بالطريقة الكلية من طلاب العام الدراسي (2014-2015) , وتمثلت الدراسة في مقياس التوافق النفسي والاجتماعي للجنسين.

أهم النتائج: يتسم التوافق النفسي والاجتماعي وسط التلاميذ ذوي الاعاقة السمعية بالارتفاع، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين التوافق النفسي الاجتماعي وسط التلاميذ ذوو الاعاقة السمعية لمتغير النوع، توجد فروق ذات دلالة احصائية بين التوافق النفسي الاجتماعي وسط التلاميذ ذوي الاعاقة السمعية تعزي لمتغير العمر لصالح الفئة العمرية (11-15)سنة، لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التوافق النفسي الاجتماعي وسط التلاميذ ذوي الاعاقة السمعية تعزي لمتغير مستوي شدة الاعاقة، لا توجد علاقة ارتباط بين التوافق النفسي الاجتماعي وسط التلاميذ ذوي الاعاقة السمعية بمعهد الامل والتحصيل الدراسي.

ثانيا : دراساتعريبه:

6/دراسة عاطفالسيد الاقرع(1999)

عنوانالدراسة :التوافقالنفسيللصمواالمؤهلينوغيرالمؤهلينمهنيا.

اهداف الدراسة : هدفنا لدراسة المحاولة لدراسة التوافق النفسي للصم المؤهليين وغير المؤهليين مهنياً ،

وتكونت عينها لدراسة من (60) اصم من الجنسين منهم (40) اصم (20) ذكر (20) اناث من المؤهليين مهنياً

(20) اصم (10) ذكور (10) اناث من غير المؤهليين مهنياً وتتراوح اعمارهم ما بين (18-22) عاماً .

ادوات الدراسة: اختبار الذكاء المصور - اعداد احمد ذكصالح (1978م)، دليل تقرير الوضع الاجتماعي

-الاقتصاد للأسرة المصرية - اعداد عبدالسلام عبدالغفار / ابراهيم قشوش -

تعديل عبد العزيز الشخصي (1995م).

اهم النتائج :

توجد فرق وقد اختلفت في متوسطات درجات افراد الصم المؤهليين مهنياً ومتوسطات درجات مجموعها الصم غير المؤهليين مهنياً ،

عدم وجود فرق بيننا المتوسطات درجات مجموعها الصم المؤهليين مهنياً (ذكور) وبين متوسطات درجات مجموعها الصم المؤهليين مهنياً (اناث) علنا بعدم قياس التوافق النفسي ،

توجد فرق وبين متوسطات درجات مجموعها الصم المؤهليين مهنياً (اناث) في تخصصاتهما المختلفة علمياً قياس التوافق النفسي المستخدم في الدراسة ،

أكدت هذه الدراسة علنا ان الصم المؤهليين مهنياً لديهم توافق نفسي افضل من مقارنتهم بأقرانهم غير المؤهليين .

7/دراسة عظيم محمد 1990معنوان الدراسة :

الاتجاهات نحو الإعاقة السمعية والتوافق النفسي لطلاب الصم .

اهداف الدراسة :

هدفنا لكشفنا العلاقة بين اتجاهات الصم نحو الإعاقة السمعية والتوافق النفسي لديه ، وايضا ايجاد العلاقة بين اتجاهات والديين ومدرسات الصم نحو الإعاقة السمعية .

عينها لدراسة : تكونت من (70) طفلاً اصم ، وتتراوح اعمارهم ما بين (12-19) عاماً .

ادوات الدراسة: اختبار الذكاء المصو اعداد: عطيهنا، استمارة المستوى الاقتصادي / الاجتماعيا اعداد :
كمال السوقي - محمديومي ، اختبار الشخصية للمرحلة الإعدادية والثانوية اعداد :
عطيهنا مقياسا لاتجاهات نحو الإعاقة السمعية اعداد : الباحث، المقابلة الشخصية) تاريخ الحالة اعداد :
صلاح مخيمر .

نتائج الدراسة: هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين اتجاهاتها لاصمحو اعاقتها السمعية وتوافقها الشخصي،
هناك علاقة بين اتجاهاتها لاصمحو اعاقتها السمعية وتوافقها الاجتماعي،
هناك علاقة بين اتجاهها لوالديها نحو الإعاقة السمعية كما يدركها لاصموتوافقها الاجتماعي،
هناك علاقة بين اتجاهها لمدربها لاصمحو الإعاقة السمعية كما يدركها لاصموتوافقها الشخصي والاجتماعي.

8/دراسة جمالا لخطيب ومنال حديدي 1995

معنوان الدراسة :

الخصائص السيكولوجية للأطفال المعاقين سمعيا .

اهداف الدراسة :

رؤيتها النمديت طبقا لخصائص السيكولوجية للأطفال المعاقين سمعيا التي تقدمها ادبيات التربية الخاصة علنا لاطفا

لالمعاقين سمعيا في الاردن

معرفة الاختلاف في الخصائص السيكولوجية للأطفال المعاقين سمعيا باختلاف شدة الإعاقة السمعية .

عينها الدراسة: تما اعداد استبيان تحتوعلي الخصائص السيكولوجية التي تقدمها ادبيات التربية وطبق على (136)

طفلو طفله بمرکز الاطفا للمعاقين سمعيا في مدينتهم عمان .

اهم النتائج

: اشارة لنتائج اليمد وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الخصائص السيكولوجية بين هؤلاء الاطفا لتعزبا لمتغير م

ستو بالضعف السمعي لمتغير العمر الزمني ذلك ليس جمعة حقيقة انها لاعاقه تؤثر تأثيرا مباشرا علنا لنمو السيكولوجي

جها موعليا نمو الاجتما عيو الانفعال يوجها خاص

ويتضح ان الاطفال المعاقين سمعيا وبخاصها الصم يميلون الى التقاط علمهم مثلهم ويفضلون ان نعزل العنا لاشخاص ذ
وبالسمع الطبيعي، ويعلا لبا حثون ذلك قائلين اننا لا عاقبة السمعية نفسها عائقواتجا هاتالمعاقين سمعيا من جهة اخ
يعائق.

ثالثا : الدراسات الاجنبية :

9/دراسة تواتسون 1986Wastson : عنوان الدراسة : التوافق لدى المراهقين الصم.

اهداف الدراسة :

هدفت هذه الدراسة لمعرفة تأثير كل من درجتها الصم، ودور الأسرة والمستوى الانفعال اللوالدين على التوافق للشخصيوالا
جما عيلا بالمراهقين الصم.

عينها الدراسة : تكونت العينة من (48) من المراهقين الصم - ممن تراوح اعمارهم ما بين (10 - 20)

عاما، وطبقت على العينة استبيان خاص لتقدير التوافق للشخصيو الاجتما عي، استبيان للمشكلات السلوكية لدى المراهقي
نالصم.

نتائج الدراسة :

توصلت الى ان الصم الكليا والجزئيبضعف من مستوي نمو الاجتما عيلا لاصمويؤدي الى ظهور العديد من المشكلات كال

عدوانية، وسوء التوافق والقلق وغير ذلك من المشاكل التي تتعوقان عندما جهمعاً الاخرين في المجتمع وعوان الدور الايجابيل للوالدين
بجد او يمنع ظهور تلك المشكلات .

10/دراسة ريتشاد 1987Richard: م

عنوان الدراسة : التوافق الاجتماعي والانفعال لدى الصم .

اهداف الدراسة : هدفنا لدراسة التحديد من التوافق الاجتماعي لانفعال الصم .

عينها الدراسة : تكونت العينة من (80)

طفلا اصم من طلبة الصف الاول اعدادي، واستخدمنا لدراسة مقياس ميدوكاندل Kendall meadow

لمقياس التوافق الاجتماعي لدى الاطفال الصم .

نتائج الدراسة :

توصلت الى ان التوافق الاجتماعي لانفعال الصم المقيمين اقامه داخلها بالمدرسة كانا قلمنا لدى الاطفال

مقيمين معاصرهم وان المحيط الاجتماعي لدى الاطفال الصم لهم غزير خاص مؤثر على التوافق لانفعال الصم، و أكد

تهذه الدراسة على اهمية مجال المعاق سمعياً في المجتمع منذ الصغر

11/دراسة: ارنولد واتكنس 1991Arnold Altkins

عنوان الدراسة : التوافق الاجتماعي لانفعال الصم في المدارس الابتدائية .

اهداف الدراسة : هدفنا لالتعرف على التوافق الاجتماعي لانفعال الصم في المدارس الابتدائية .

عينها الدراسة : تكونت العينة من (46) طفلا من المعاقين سمعيا والهادين تم تقسيمهما بالمجموعتين

المجموعة الاولى : وقوامها (23) من الاطفال المعاقين سمعيا (9 ذكور (14 اناث).

المجموعة الثانية : وقوامها (23) من الاطفال العاديين (9 ذكور (14 اناث)

اناث) وقد تراوحت اعمارهما بين (6 -10) عاما.

ادوات الدراسة : دليلا لتوافقا لاجتماعي لبروستول The Bristol social Adjust ment

guide(1968). , استبيان سلوك الاطفال للروتير Ruter chidren Behavior Questionnair

نتائج الدراسة : انهبالرغم من ارتفاع معدل سوء التوافق لدى الاطفال ذوي الإعاقة السمعية الا انه توجد فروق ذات دلالة

صائية بينهم وبين اقرانهم العاديين ، أي ان المعاقين سمعيا ليس سيئا لتوافق فعلنا نحو اكثر مناقرانهم العاديين في نفس

حالة العمرية،

ان للإعاقة تأثير اكبير اعلا لتوافقا لاجتماعيا لانفعاليلدي الاطفال ذوي الإعاقة السمعية مما ينعكس بدور فعلنا تجاهها

لطفل نحو الاخرين،

هناك علاقة موجبه بينا لتوافقا لاطفالذوي الإعاقة السمعية وتو تفهما لالباء لالبناء هم الصم، وحثهم علنا لاندماجا

اجتماعيا مع الاخرين،

ان مشكلات الاطفال ذوي الإعاقة السمعية اجتماعيا كثيرا منها نفعاليه وانهم يمكننا التغلب عليها بتو تفهما لالباء والمدرسين لاط

بيعة للإعاقة وتأثيرها على شخصيتها المعاق .

12/دراسة اندين (1992) Inden

عنوان الدراسة :

اثر التواصل على التوافق الاجتماعي والانفعال لدى الاطفال الصم .

اهداف الدراسة :

تهدف الى التعرف على العلاقة بين كفاءه التواصل والتوافق الاجتماعي والانفعال لدى الطلبة الصم من خلال مقارنتها بالاطفال

لصم ذوي التواصل الشفهي اقرانهم الذين يستخدمون التواصل الكلي علمتغيرا التوافق) التوافق الاجتماعي -

الانفعالي - تصور الذات .

عينها الدراسة: من (60) طفلا صم، قسمتالى (30) طفلا صم يستخدمون طريقها لاتصال الشفهي،

(30) طفلا صم يستخدمون طريقها لاتصال الكلي، ممكنيترا وحا اعمارهم ما بين (6 - 12)

عاما وتم تقسيمهم الى مجموعتين :مجموعها التواصل الشفهي وقوامها (30) طفلا صم ،

مجموعها التواصل الكلي وقوامها (30) طفلا صم .

ادوات الدراسة :

مقياس نمو اللغة اللفظي ليكهام - The mecham verbal language scde

• Developmaent ، قائمه تقدير التوافق الاجتماعي - الانفعال لي ميدو كندال Meadow

Kendal social Emotiond Assessmant Inventory

نتائج الدراسة: انا لاطفال الصم الذين يستخدمون طرقها لاتصال اكثر توافقا مناقرانها الذين يستخدمون طرقها لاتصال الشفهي،

توجد علاقتها ارتباطية موجبه بين مهاراتها لاتصال ومغيراتها لاتوافق حيث ظهر لاطفال الصم ومهاراتها لاتصال الكلي مستوي توافقا افضل مناقرانهم ومهاراتها لاتصال الشفهي علمتغيراتها لاتوافق - التوافق الاجتماعي - الانفعالي - تصور الذات ،

توجد فروقا اذ لاله احصائية بين متوسط درجاتها لاطفال الصم والمستوي المرتفع لاتصال الكلي، ومتوسط درجاتها لاطفال ذوي المستوي المنخفض لاتصال لم تغير التوافق، وذلك لصالح لاطفال ذوي المستوي المرتفع.

14 /دراسة كاران 1998 Karen عنوان الدراسة :توافق لاطفال المعاقين سمعيا

اهداف الدراسة

:هدفنا لدراسة التعرف على مؤشرات التوافق لدى لاطفال ذوي إعاقة السمعية وعوامل الخطر والمقاومة.

عينها لدراسة :تكونت من (50) طفلا من المعوقين سمعيا ممن يتراوح اعمارهم ما بين (5 - 12)

عاما، واستخدمنا لدراسة استراتيجيات التوافق التي تتركز حول حل المشكلة.

نتائج الدراسة: ارتباط الاستقلال الوظيفي ومهاراتها لاتوافق المنخفضة بأسلوب حل المشكلات التي يقدرها الوالدين،

ارتباط التوافق المنخفض بالسلوك الظاهر للوالدين،

الضغوط النفسية والاجتماعية ذات اثر كبير علمستوي التوافق لدى لاطفال ذوي إعاقة السمعية.

تعليق عام على الدراسات السابقة:

- أظهرت العديد من الدراسات أن المعاقين سمعياً يعانون من العديد من المشاكل ومظاهر سوء التوافق الشخصي مثل دراسة عاطف لاقرع (1999) موكران (1998) م (ودراسة تواسون (1986م)) الامر الذي دفع بالباحثة بالضرورة التدخل عبر تحسين التوافق النفسي لديها الصم .
- وظهرت كذلك أهمية الدمج ودوره في تحسين التوافق النفسي للمعاقين سمعياً مثل دراسة ريتشارد (1987) م (باعتبار ان بيئتها الدمج تستمحمز يدا من التفاعل ليس بينا الصم وبعضهما البعض فقط بل مع العاديين ، لذا عمدت بالباحثة عبر استبيان التوافق النفسي لذوي الإعاقة السمعية لطلاب الجامعات وعلاقتها ببعض المتغيرات الاجتماعية لتحسين التوافق النفسي .
- هنا كتبنا في نتائج بعض الدراسات فيما يتعلق بفعالية طرق التواصل الخاصة بدراسة اندنيو 1992 ما نتوصلنا لانا لاطفال وذوي التواصل الكليا اكثر توافقا مع اقربانهم وذو التواصل الشفهي ، وهذه مات رفضها الباحثة حيث استراتيجيات التواصل المتبعة في معاهد الاملا للصم هي طرقها التواصل الكلي والتي تدعو الى الاستفادة من جميع الطرق دون استثناء مما تسهل عملها التواصل بينا العاديين والمعاقين سمعياً .
- اكدت العديد من الدراسات ان اتجاهات المحيط بالمعاق سمعياً لها دور فيما يخطبهم من توافق نفسي مثل دراسة طيه محمد 1990 ما لتيا هتمت باتجاهات الاتصال منحوا عاقتها واتجاهات الوالدين والمدرسين نحو عاقتها الفرد وتواصلنا لانا لها ذهابا لتأثيرات على التوافق النفسي لأصم .

والامر الذي دفع الباحث لبا لاهتمام بتعديل اتجاهاتها لتصبح الإعاقة وكيفية التغلب عليها والتعامل معها لا صم في ضوء قدراتها وما كانياتها هدفية تحسينا لتوافقا لنفسها ليدعيها الصم .

في ضوء مما سبق يتضح انها لا توجد برامج ارشادية موجهة للمعايقي سمعيا في مراحلها الطفولة المتأخرة لتحسينا لتوافقا لنفسها ليدعيهم .

موقع الدراسة الحالية :

اكتسبت هذا الدراسة بتناولها لتوافقا لنفسها ليدعيها الإعاقة السمعية وعلاقتها ببعض المتغيرات الاجتماعية ، وذلك كمالا لإعاقة السمعية مناهميه مقصوبا ذتعتبر واحد همنال قضايا الاجتماعية ذاتا لابعاد التربوية والاقتصادية والاجتماعية ، وقد اصبحتمحطاهتماما للمجتمعات المختلفة حيث اننا لا إعاقة السمعية لا تشكل عبئا على الفرد واسرته فحسب بل تمتد قاطا كأكبر امانا للمجتمع .

تقديم السمعية للبصر في كثير من الآيات القرآنية كما في الآية (والله اخرجكم من بطون امهاتكم لاتعلمون شيئا وجعل لكم السمع والابصار والافئدة لعلمكم تشكرون) النحل 78 ، وتعتبر هذا الدراسة تطويرا لما قبلها من خلال انالبا حثت على سعتدراستها

الحالية للدراسة بعض المتغيرات التي لم يتناولها الدراسات السابقة كمتغير النوع .

انفتحت للدراسة معالدراسات السابقة فاستخدامها المنهج الوصفي وايضا انفتحت لبعضها في نوع العينات فقد استخدمت فيها عينات كبيرة وصغيرة اما الدراسة الحالية فقد بدلت حجم العينات (102

)طالبا ليهو ايضا انفتحت لبعض الدراسات التي استخدمت الاداة وهي مقياسا لتوافقا لنفسها .

استفادات الباحث من الدراسات السابقة:

1- اثناء الجانب النظري واختيار المنهج الاكبر ملائم هو الوصفيا لارتباطي، واختيار المقياس المناسب

بوتطبيقه على العينة.

2- ساعدت في اختيار واداء فهم تغيرات تمتت اولها الدراسات السابقة.

3- اتاحت للباحث فائدة قصوى في تفسير النتائج مناقشتها.

4- اغلب هذه الدراسات اثبتت ان المعاقين سمعيا متوافقين.

الفصل الثالث

منهج واجراءات البحث

الفصل الثالث

منهج واجراءات البحث

تمهيد:

تناولت الباحثة في هذا الفصل وصف الطريقة والإجراء التي اتبعتها في تنفيذ هذه الدراسة، يشمل ذلك وصف المنهج المستخدم في الدراسة، وطريقة إعدادها والإجراء التي اتخذت للتأكد من صدقها وثباتها والطريقة التي اتبعتها لتطبيقها والمعالجات الإحصائية التي تم بموجبها تحليل البيانات واستخراج النتائج.

اولا :منهج البحث :

يري (عبدالحميد ، حسين 1985م) ان مناهج البحث العلمي تعرف بأنها مجموعة من الخطوات المنظمة والعمليات العقلية الواعية والمبادئ العامة والطرق التي يستخدمها الباحث لتفهم الظاهرة موضوع البحث .

استخدمت الباحث تقدير استنها المنهج الوصفي وذلك كملء متها طبيعة الدراسة والمنهج الوصفي هو :

يقصد بها حد اشكال التحليل والتفسير العلمي المنظم ، لوصف ظاهرها ومشاكلها محددة هو تصويرها كميًا ، عن طريق جمع عاليات ومعلومات متقنة للظاهرة والمشكلة وتصنيفها وتحليلها واخضاعها للدراسة الدقيقة ملحم (2000م).

كما يعرف بأنها مجموعة من الاجراءات الدراسية التي تتكامل للوصف للظاهرة او الموضوع اعتمادا على جملة الحقائق والبيانات ، وتصنيفها ومعالجتها ، وتحليلها تحليلًا كافيًا ودقيقًا ، لاستخلاص دلالاتها والوصول الى النتائج وتعميماتها على الظاهرة او الموضوع قيد الدراسة (الرشيدي ، 2000م).

ثانيا :مجتمع البحث :

يقصد بمجتمع الدراسة المجموعة الكلية من العناصر التي يسعها الباحثان فيصمم عليها النتائج ذات العلاقة بالمشكلة المدروسة ويتكون مجتمع الدراسة الأصلي من مجموع من طلاب وطالبات الجامعات الحكومية بولاية الخرطوم .

جدول رقم (2) يوضح مجتمع الدراسة :

الرقم	الجامعة	اناث	ذكور	المجموع الكلي
-------	---------	------	------	---------------

59	23	36	جامعهاالسودان للعلوم والتكنولوجيا	1
12	7	5	جامعه النيلين	2
10	2	8	جامعه الخرطوم	3
10	7	3	جامعه ام درمان الإسلامية	4
11	5	6	جامعه الزعيم الازهري	5
102	44	58	المجمع الكلي	

ثالثا : عينة البحث:

فقد تم اختيارها بطريقة مقصودة من مجتمع الدراسة حيث قام الباحث بتوزيع عدد (102) مقياس على المستهدفين من بعض الطلاب والطالبات بالجامعات الحكومية بولاية الخرطوم واستجاب 102 فردا بما نسبته (100) تقريبا من المستهدفين حيث عادوا المقياس بعد ملئها كالمعلومات المطلوبة.

جدول رقم (3) يوضح خصائص عينة البحث حسب متغيراتها

النوع	العدد	النسبة المئوية
ذكور	44	43.1
إناث	58	56.9
المجموع	102	100%
العمر	العدد	النسبة المئوية

9.8	10	اقل من 20 سنة
35.3	26	من 20-22 سنة
54.9	56	من 23-25 سنة
100%	102	المجموع
النسبة المئوية	العدد	تصنيف الإعاقة
44.1	45	مكتسبة
55.9	57	بالميلاد
100%	102	المجموع
النسبة المئوية	العدد	درجة الإعاقة
68.6	70	جزئي
31.4	32	كلي
100%	102	المجموع
النسبة المئوية	العدد	التحصيل الأكاديمي
2.9	3	مقبول
47.1	48	جيد
47.1	48	بيد جداً
2.9	3	ممتاز
100%	102	المجموع
النسبة المئوية	العدد	مستوى تعليم الأم
11.8	12	آخر
40.2	41	ثانوي

39.2	40	جامعي
8.8	9	فوق الجامعي
100%	102	المجموع
النسبة المئوية	العدد	مستوى تعليم الأب
32.4	33	آخر
48.0	49	ثانوي
15.7	16	جامعي
3.9	4	فوق الجامعي
100%	102	المجموع
النسبة المئوية	العدد	الموطن الأصل
64.7	66	العاصمة
35.3	36	الولايات
100%	102	المجموع

رابعاً :اداه البحث:

من الأدوات المستخدمة في هذا البحث مقياس التوافق النفسي للمعاقين سمعياً ، وهو مأخوذ من المقياس الاصلي للتوافق النفسي ل زينب شقير وقامت الباحثة مع بعض ذوي الاختصاص من علم النفس والتربية ملحق رقم (3) بتعديل المقياس وأخذ العدد المكون من (57) عبارة وترى الباحثة ان هذا المقياس هو الانسب لهذا البحث من مقاييس التوافق الأخرى وذلك

1. يمكن تطبيقها للحصول على معلومات عن عدد من الافراد.

2. قلتهتكلفتها وسهولتها تطبيقه.

3. سهولتها وضع عباراتها واختيار الفاظه.

4. يوفر المقياس وقتا مستجيبا وتعطيها فرصها للتفكير.

5. يشعر المجيبون على المقياس بالحرية عن اراء يخشون عدم الموافقة الاخرين عليها

خامسا: إجراءات البحث :

القواعد التي تم مراعاتها أثناء تطبيق المقياس قامت الباحثة بعرض عام حول موضوع الدراسة واهدافها واهميتها وكذلك التركيز علي نتيجة المعاقين بضرورة الاجابة على الاسئلة ومراعاة الصدق والامانة مع التأكيد والالتزام بالسرية التامة بما يتعلق باستجابات المعاقين واستخدامها في سبيل البحث العلمي فقط ، ووجدت الباحثة صعوبات كثيرة في جمع المعلومات واهمها: عدم استجابة المعاقين مع الباحثة في ملء المقياس ومن اهم الاسئلة التي كانت يركز عليها المبحوثين ما فائدة هذه الدراسة لهم او ما هو العائد المادي لهم منها فكانت الباحثة تجيب عليهم ان هذا البحث لف فائدة كبيرة عليهم فإنه يتوصل الي نتائج وتوصيات يعمل بها كل من هو مهتم بهذا المجال .

والبعض منهم متفهم وعلى علم بأن الدراسة لها فائدة عليهم بطرق غير مباشرة .

وجدت الباحثة صعوبة في وجود العينة طلاب الجامعات المعاقين سمعيا بسهولة وكذلك طريقة

عرض الاسئلة عليهم كانت عن طريق استاذ لغة اشارة لشرح الاسئلة لهم ، وجدت الباحثة

المعاملة الحسنة من المسؤولين بالمؤسسات والجامعات حيث كان تعاونهم مهما في جمع المعلومات وتطبيق المقياس .

وبعد ان اكمل العدد المطلوب من المبحوثين تم تفريغ الاستجابات الى ارقام كمية لأجراء التحليل الاحصائي عليها .

تم استخدام الحاسوب في معالجة البيانات احصائيا وذلك اختبار فروض الدراسة وتقديم النتائج والتوصيات .

سادسا: خطوات التأكد من صلاحية مقياس التوافق النفسي:

اولا: صلاحية فقرات المقياس :

عرضت الباحثة المقياس بصورته الاولية للتعرف على مدى صلاحية فقرات المقياس بصورته الاولية على عدد من الخبراء المتخصصين (5) في علم النفس التربوي والمقياس النفسي كحكيمين مع عرض مختصر لفروض الدراسة ، وطلب من المحكمين الحكم علي صلاحية الفقرات ، وتأييد مناسبتها او حذف أي عبارة لا تفيد في المقياس ، وأضافه فقرت اخرى لم تذكر وتفيد في بناء المقياس .

ثانيا: اعداد الصورة المعدلة للمقياس بعد التحكيم :

حيث قام المحكمين بتغيير بعض العبارات في المقياس كما يلي في الجدول ادناه:

جدول رقم (4) يوضح العبارات التي تم تعديلها من مقياس التوافق النفسي:

الرقم	العبارات قبل التعديل	الحالة	العبارات بعد التعديل
1	عندك مشكلة ما في سمعك	حذف	
2	بتخاف من الموت عشان ما بتسمع	تعديل	بتخاف من الموت عشان الحوادث اثناء السير
3	انت جسمك قوى	اضافة	انت بتشعر ان جسمك قوى
4	انت بتسمع لكن بتعمل كويس مافي مشكلة	حذف	
5	بتنسى طوالي	تعديل	انت كثير النسيان

ثالثا: اعداد الصورة النهائية للمقياس :

وذلك بعد استبعاد بعض العبارات التي لا تتناسب مع العينة واستبدالها بعبارات تتلاءم مع ذوي الاعاقة السمعية .

رابعا: اعداد تعليمات المقياس :

عند اعداد تعليمات المقياس ان تكون سهلة وواضحة ومفهومة والتأكيد على انه ليس هنالك استجابات اخرى خطأ ، فأجابه صحيحه طالما انها تعبر عن رأيك بصدق ، المطلوب هو قراءة كل عبارة بدقه والاجابة عليها بوضع علامة (√) امام العبارة التي تناسب المبحوث وفي المكان المبين على ورقة الاجابة ، طمأنه المبحوث على ان الاسئلة والاجابات مخصصه لأثراء البحث العلمي فقط.

خامسا: بالنسبة للمعاقين الذين لا يجيدون فهم بعض العبارات فقد استعانت بالبحثة بالدكتور

محمد استاذ اللغة والاشارة في توضيح الاسئلة بلغة الاشارة وهم يختارون الفقرة المناسبة لهم

سادسا : تصحيح المقياس:

يقصد بتصحيح المقياس وضع درجة استجابة لكل فرد من افراد مجتمع الدراسة على كل فقرة من فقرات المقياس ومن ثم جمع هذه الدرجات تمهيدا لمرحلة التحليل الابخصائي وقد تم تصحيح الاستمارات للعبارات البالغ عددها (52) عبارة ، بحسب اجابة كل فرد بالأوزان (1-2-3) وهي تقابل ثلاثة بدائل للإجابات (دائما - احيانا - لا يحدث) .

سابعا: الدراسة الاستطلاعية :

من اجل التأكد من وضوح فقرات المقياس من حيث الصياغة والمعنى والمضمون ، وكذلك معرفة مدى وضوح تعليمات المقياس وبدائل الاستجابة والوقوف على الصعوبات التي يمكن ان تواجه التطبيق ثم اجراء دراسة استطلاعية اولية للمقياس في صورته الاولى ، بقصد ادخال بعض التعديلات على عناصر المقياس وتعليماته ، ومن اجل إيجاد درجات الصدق والثبات ، حيث بلغ افراد عينه الدراسة الاستطلاعية (102) فردا من المعاقين سمعيا بالجامعات الحكومية بولاية الخرطوم وقد توصلت نتائج الدراسة الاستطلاعية على الاطمئنان على سلامة بناء المقياس من حيث المعدلات الصدق والثبات .

الخصائص السيكومترية لمقياس التوافق النفسي:

لمعرفة الخصائص السيكومترية لفقرات المقياس قامت الباحثة بتطبيق صورته المعدلة بتوجيهات المحكمين والمكونة من (52)فقرة على عينة أولية (15)معاق سمعياً ،تم اختيارهم بطريقة عشوائية بسيطة من مجتمع الدراسة الحالية ،وبعد تصحيح الاستجابات قامت الباحثة برصد الدرجات وإدخالها في الحاسب الآلي ومن ثم تم الاتي :

1/الصدق العاملي:

لمعرفة الصدق العاملي لفقرات مقياس التوافق النفسي عند تطبيقه بمجتمع الدراسة الحالي , تم إجراء التحليل العاملي الكشفي التوكيدي لجميع الفقرات بالصورة المعدلة بتوجيهات المحكمين والبالغ عددها (52)فقرة فبينت نتائج هذا الإجراء أن تشبع جميع الفقرات ما عدا الفقرات رقم 1، 5، 9، 10، 12، 21، 23، 24، 25، 28، 30، 31، 32، 33، 34، 35، 39، 44، 45، 46، 48 وتم حذفهم .

2/ صدق الاتساق الداخلي للفقرات:

لمعرفة صدق اتساق الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس التوافق النفسي في صورته المعدلة بتوجيهات المحكمين والمكونة من (52)فقرة مع الدرجة الكلية للمقياس ,والجدول التالي يوضح نتائج هذا الإجراء .

جدول رقم (5) يوضح نتيجة معامل ارتباط بيرسون بين درجات كل فقرة مع الدرجة الكلية

للمقياس

رقم البند	معامل الارتباط										
1	-0.156	11	0.256	21	0.097	31	-0.171	41	0.270	51	0.378
2	0.650	12	0.055	22	0.256	32	-0.017	42	0.189	52	0.523
3	0.593	13	0.332	23	-0.022	33	-0.040	43	0.250		
4	0.517	14	0.510	24	-0.041	34	0.001	44	0.006		
5	-0.165	15	0.302	25	0.129	35	-0.200	45	-0.249		
6	0.480	16	0.373	26	0.555	36	0.592	46	-0.515		

	.461	47	.539	37	.287	27	.404	17	.708	7
	-.322	48	.539	38	-.233	28	.228	18	.628	8
	.192	49	.039	39	.472	29	.418	19	-.281	9
	.635	50	.587	40	-.084	30	.230	20	-.710	10

من الجدول أعلاه تلاحظ الباحثة أن معاملات ارتباط جميع الفقرات دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.05) وأن معظم الفقرات موجبة الإشارة وتتمتع بصدق اتساق داخلي مع الدرجة الكلية للمقياس ما عدا الفقرات رقم 5، 1، 9، 10، 12، 21، 23، 24، 25، 28، 30، 31، 32، 33، 34، 35، 39، 44، 45، 46، 48 وتم حذفهم وسوف تقوم بتطبيق مقياسها مع مجتمع البحث الحالي .

3/معامل الثبات:

لمعرفة نسبة الثبات للدرجة الكلية لمقياس التوافق النفسي في صورته النهائية بمجتمع الدراسة الحالي قامت الباحثة بتطبيق معادلة ألفا كرو نباخ على بيانات العينة الاستطلاعية ، فبينت نتائج هذا الإجراء النتائج المعروضة في الجدول التالي:

جدول رقم (6) يوضح نتائج معاملات الثبات والدرجة الكلية بمقياس التوافق النفسي

الخصائص السايكومترية		عدد العبارات	المقياس
الصدق الذاتي	ألفا كرونباخ بعد الحذف الثبات	المتبقي	
	ألفا كرونباخ قبل الحذف الثبات		

0.953	0.909	0.751	31	التوافق النفسي

الأساليب الإحصائية:

- اختبار (ت) T.test للعيننة الواحدة.
- اختبار (ت) T.test للعينتين المستقلتين.
- اختبار (ف) Anova لتحليل التباين الأحادي.
- معامل ألفا كرونباخ .
- معامل ارتباط بيرسون .
- المتوسطات الحسابية.
- اختبار مان ويتني.

الفصل الرابع

عرض ومناقشة النتائج

الفصل الرابع

عرض ومناقشة النتائج

تمهيد:

يتم في هذا الفصل عرض النتائج حسب فروض الدراسة، حيث تقوم الباحثة أولاً بعرض نص الفرض، ومن ثم الاختبار الإحصائي الذي استخدمته، بالإضافة للجدول الذي يوضح عرض النتائج والاستنتاج.

الفرض الأول :

يتسم المعاقين سمعياً بمستوى عال من التوافق النفسي.

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن عدد العينة = 102 ، والقيمة المحلية = والوسط الحسابي = 68.9412 بانحراف معياري 6.2503 ، ودرجة الحرية = 101 ، وقيمة (ت) = 11.216 ومستوى الدلالة = 0.000 وهي داله احصائية.

جدول رقم (7) يوضح نتيجة اختبار (ت) T test للعينة الواحدة

السمة	العدد	القيمة المحكية	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة	الاستنتاج
التوافق النفسي	102	62	68.9412	6.2503	101	11.216	0.000	يتسم المعاقين سمعياً بمستوى عال من التوافق النفسي .

مناقشة نتيجة الفرض الاول:

من خلال الجدول رقم (7) يتضح ان هذه النتيجة تحقق صحة الفرض وجاءت كما توقعت الباحثة ، اذا يتسم المعاقين سمعياً بمستوى عال من التوافق النفسي وجاءت هذه النتيجة كما اشار اليها(زهران ، حامد 2003م) ان التوافق يشمل مجموعة من الاستجابات المختلفة التي تدل على شعور الفرد بالأمن الشخصي والاجتماعي وكما يتمثل في اعتماد الفرد على نفسه والشعور بالسعادة والرضا واحساس بقيمة كما يتمثل في معرفة الفرد للمهارات الاجتماعية والتحرر من الميول المضادة للمجتمع والخلو من الاعراض العصبية والذهنية لإقامه العلاقات الايجابية البناءة مع البيئة المحيطة، ان التوافق النفسي السليم يفضي الى ان يكون الفرد ذو صحة نفسية جيدة وهذا يتفق (بابكر ، محمد 1999) في دراسته (انه لاتوجد فروق ذات دلالة

إحصائياً في الصحة النفسية بين التلاميذ والتلميذات المعاقين) واتفقت هذه النتيجة مع نتيجة
وإدراسة (الدريدي ، ابراهيم 2015م) والتي جاءت نتائجها يتسم التوافق النفسي وسط التلاميذ
ذوي الإعاقة السمعية بالارتفاع . أيضاً اتفقت مع نتيجة دراسة (محمد خير ، 2011م) التي
جاءت نتائجها يتسم ابعاد التوافق النفسي والاجتماعي بالارتفاع اما دراسة (أديس ، مبارك
2006م) فتوصلت ان تقدير الذات لدي المعاقين سمعياً يتسم بالارتفاع بدرجة دالة احصائياً
فإنها تتفق مع هذه الدراسة لان تقدير الذات المرتفع والتوافق النفسي يدلان على الاستقرار في
الصحة النفسية للفرد ، اما دراسة (عبدالوهاب، محمد 1988) فقد اتفقت مع هذه الدراسة في ان
الصم متوافقين نفسياً بالرغم من أنهم جاءوا في المرتبة الثالثة بعد المكفوفين والمعاقين . اتفقت
هذه النتيجة مع ما توصلت له دراسة مواهب الطيب بأن التوافق النفسي والاجتماعي لدي
المكفوفين يتسم بالإيجابية . عن دراسة ميدو اثبت ان المعاقين سمعياً يعانون من مشكلات في
التكيف.

تعتبر الباحثة هذه النتيجة: ان التوافق النفسي للمعاقين سمعياً جاء يتسم بالارتفاع ذلك لان
التوافق عملياً ديناميكياً مستمرة وساعدت الفرد في ان يغير سلوكه ليحدث علاقة أكثر تكيفاً
بينه وبين بيئته وكذلك يستطيع الانسجام مع نفسه والبيئة من حوله ويحافظ على توازنه بين
العمليات النفسية المختلفة ، وكذلك يتمتع بشخصية متكاملة وقادر علي التنسيق بين حاجاته
وسلوكه وتفاعله مع البيئة ، وكذلك يشعر بالرضا عن الحياة التي يعيشها في الحاضر ويخطط

للمستقبل بما يتفق عليه وما هو عليه حقيقة ، ويشعر بالرضا الاجتماعي والممثل في المشاركة وعدم الانعزالية واتقانه لبعض المهارات الاجتماعية كالتعاون والمساعدة والصدقة ، وكذلك ان وجود المعاقين سمعياً في مكان واحد مع بعض يؤثر إيجابياً على توافقه النفسي والاجتماعي.

الفرض الثاني : توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير النوع .

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن قيمة (ت) = 0.593 ، ومستوى الدلالة = 0.555 وهي غير دالة احصائية .

جدول رقم (8) يوضح نتيجة اختبار (ت) للعينتين المستقلتين للفروق حسب النوع .

النوع	العدد	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة(ت)	مستوى الدلالة	الاستنتاج
ذكور	44	69.3636	4.5703	100	0.593	0.555	لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير النوع .
إناث	58	68.6207	7.2953				

مناقشة نتيجة الفرض الثاني:

من خلال الجدول رقم (8) يتضح ان هذه النتيجة لا تحقق صحة الفرض وجاءت عكس ما توقعته الباحثة ، اذا لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين

سمعيًا تبعًا لمتغير النوع. اتفقت الباحثة مع نتيجة دراسة (الدرديري، ابراهيم 2015م) التي جاءت نتيجة لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجة التوافق النفسي وسط التلاميذ ذو الإعاقة السمعية تعزي متغير النوع. كما اتفقت مع نتيجة دراسة (الطيب ، موهب 2001م) التي جاءت نتيجتها لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المكفوفين تعزي لمتغير النوع ، واتفقت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (عبدالوهاب، محمد 1988م) بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في مستوى القلق والاكنتاب والتوافق النفسي، واختلفت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (محمد محمود صالح ، ايمان 1999م) في أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية للبنات والبنين ضعاف السمع في التوافق الانفعالي ، إلا أن الدراسة الحالية تناولت دراسة التوافق النفسي للمعاقين سمعيًا. اتفقت أيضًا مع دراسة (السيد، عاطف 1999م) التي توصلت نتيجتها لا توجد فروق دالة إحصائية التوافق النفسي المعاقين سمعيًا تعزي متغير النوع ، واتفقت أيضًا مع دراسة (الرشيد، موهب 2003م) في أنه لا توجد فروق في التوافق النفسي والاجتماعي تعزي لنوع الطلاب (ذكر/ انثى).

تعتبر الباحثة هذه النتيجة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعيًا تبعًا لمتغير النوع لذلك يتصف الفرد سواء كان (ذكر - انثى) بالتوافق النفسي والاجتماعي بصورة عامة. وذلك بأنه يتمتع بشخصية متكاملة وقادرا علي التنسيق بين حاجاته وسلوكه الهادف وتفاعله مع البيئة والذي يحمل عن الحاضر من اجل المستقبل الذي يتصف بتناسق سلوكه وعدم تناقضه ومنسجما مع معايير مجتمعه دون التخلي عن استقلاليتة ومتمتع بنمو سليم وغير متصرف في انفعالاته ومساهم في مجتمعه. وكذلك انه شخص صادق مع نفسه غير متناقض مع افعاله وقيمه وقليل الشعور بالقلق والتوتر ومعتدل المزاج وهو المرن

المسيطر على تصرفاته الواثق من نفسه ، وان المعاقين الموجودين في الجامعات يتعاملون كأن

لا فرق بين الولد والبنت في طريقة تعاملهم مع بعض وتناولهم للموضوعات الحياتية

الفرض الثالث : توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير العمر.

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن قيمة (ف) = 0.857 ، ومستوى الدلالة = 0.427 وهي غير دالة احصائية.

جدول رقم (9) يوضح اختبار (ف) لتحليل التباين الأحادي للفروق حسب العمر

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	مستوى الدلالة	الاستنتاج
بين المجموعات	67.180	2	33.590	0.857	0.427	لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير العمر.
داخل المجموعات	3878.467	99	39.176			
المجموع	3945.647	101				

مناقشة الفرض الثالث:

من خلال الجدول رقم (9) يتضح ان هذه النتيجة لا تحقق صحة الفرض وجاءت عكس ما توقعت الباحثة ، اذا لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي لدي المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير العمر، اتفقت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (احمد، رقية 2009م) لا توجد علاقة عكسية بين المتغيرين العمر والذكاء واختلفت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة

(الخطيب، جمال_ الحديدي، مني 1995م) وجود فروق ذات دلالة احصائية في الخصائص السيكولوجية بين هؤلاء الاطفال تعزي الى متغير العمر ، واتفقت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة ايمان محمد صالح لاتوجد علاقة ارتباطية بين العمر عند الاصابة بضعف السمع والتوافق الانفعالي والاجتماعي بالنسبة للبنين والبنات لصالح التوافق الاجتماعي فقط ، واختلفت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (الرشيد، مواهب1988م) انه توجد علاقة طردية تعزي لمتغير العمر لدي التلاميذ النعاقيين سمعيا بإستثناء ابعاد علاقة التلميذ بزملائه وعلاقته بالمعلمين، واتفقت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (واتكتس ،ارتولو 1999م) ان المعاقين سمعيا ليس سيئ التوافق على النحو اكثر من اقرانهم العاديين في نفس المرحلة العمرية .

تعتبر الباحثة هذه النتيجة: لاتوجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي للمعاقيين سمعيا تبعا للعمر وذلك لان التوافق النفسي ليس حكرا علي فئة عمرية محددة بل هو عملية مستمرة ، فحينها يشعر الكائن الحي بدافع معين فانه يقوم عادة بنشاط يؤدي الي اشباع هذا الدافع الذي يقوم بيه الفرد وتؤدي الي اشباع دوافعه. فيعتبر توافق الفرد حسنا اذا كانت اهدافه مشروع ومقبولة اجتماعيا ودينيا وعليه وصف الفرد بالتوافق السوي والصحة النفسية السليمة .

الفرض الرابع :توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين

سمعيًا تبعاً لمتغير تصنيف الإعاقة .

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن قيمة (ت) = -1.128 ، ومستوى الدلالة = 0.261 وهي دالة غير احصائية .

جدول رقم (10) يوضح نتيجة اختبار (ت) للعينتين المستقلتين للفروق حسب تصنيف الإعاقة.

تصنيف الإعاقة	العدد	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة	الاستنتاج
مكتسبة	45	68.1556	5.7760	100	-1.129	0.261	لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعيًا تبعاً لمتغير تصنيف الإعاقة .
بالميلاد	57	69.5614	6.5847				

مناقشة الفرض الرابع:

من خلال الجدول رقم (10) يتضح ان هذه النتيجة لا تحقق صحة الفرض وجاءت عكس ما توقعته الباحثة ، اذا لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي لدي المعاقين سمعيًا تبعاً لمتغير تصنيف الاعاقة.

اختلفت نتيجة هذه الدراسة مع نتيجة دراسة (احمد الحجر، رقية 2009م) توجد فروق ذات دلالة احصائية بين مجموعتين الاعاقة الكلية والجزئية. وهذه الدراسة لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي للمعاقين سمعياً تبعاً لمتغير تصنيف الاعاقة، وتوصلت نتيجة دراسة (اوطنون 1986م) ان الصم الكلي او الجزئي يتصنف مثل مستوى النمو الاجتماعي لدى الاصم ويؤدي الى ظهور العديد من المشكلات العدوانية سوء التوافق والقلق.

تعتبر الباحثة هذه النتيجة : لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير تصنيف الإعاقة ، لان حاسة السمع لها دور كبير ومهم وحيوي في حياة الانسان وبدونها يصبح الانسان سجيناً لعالم الصمت والسكون وعالم الصمت مجهول يسكنه الخوف من الاخطار التي تحدق به في المنزل والشارع والمدرسة.

لذلك لا توجد فروق في التوافق النفسي سواء كانت الاعاقة مكتسبة او بالميلاد لان التوافق النفسي ناتج عن التوافق الاسري وقبولهم لإعاقة ابنهم ومساعدته في تحقيق مطالبه وسلامه العلاقة بين الابناء بعضهم البعض وبين البيئة المحيطة به ، والتي تسود المحبة والثقة والاحترام ليخرج للمجتمع بتوافق نفسي مقبول لذاته وللمجتمع من حوله وذلك له تأثير كبير علي حياته العلمية والعملية.

الفرض الخامس : توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين

سمعيّاً تبعاً لمتغير درجة الإعاقة.

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن قيمة (مان ويتني) = 1102.000 ، ومستوى الدلالة

0.896 وهي دالة غير احصائية.

جدول رقم (11) يوضح نتيجة اختبار مان ويتني لفروق حسب درجة الإعاقة.

درجة الإعاقة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة مان ويتني	مستوى الدلالة	الاستنتاج
جزئي	70	51.76	3623.00	1102.000	0.896	لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعيّاً تبعاً لمتغير درجة الإعاقة .
كلي	32	50.94	1630.00			

مناقشة نتيجة الفرض الخامس:

من خلال الجدول رقم (11) يتضح ان هذه النتيجة لا تحقق صحة الفرض وجاءت عكس

ما توقعته الباحثة، اذا لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي لدى

المعاقين سمعيّاً تبعاً لدرجة الاعاقة .

تعتبر الباحثة هذه النتيجة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى

المعاقين سمعيّاً تبعاً لمتغير درجة الإعاقة وذلك لان ذوي الاعاقة السمعية وعادي السمع

يشعرون بالرضا الاجتماعي والممثل في المشاركة وعدم الانعزالية. واتقانه لبعض المهارات الاجتماعية ، كالتعاون والمساعدة والصداقة ، والتفاعل الايجابي له ومع الاخرين ، وقله الميول المضادة للمجتمع لديه وتدل عليه ارتفاع الدرجة في بعد التوافق الاجتماعي

الفرض السادس : توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير التحصيل الأكاديمي.

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن قيمة (ف) = 0.770 ، ومستوى الدلالة = 0.513 وهي دالة غير احصائية .

جدول رقم (12) يوضح اختبار (ف) لتحليل التباين الأحادي للفروق حسب التحصيل الأكاديمي

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	مستوى الدلالة	الاستنتاج
بين المجموعات	90.918	3	30.306	0.770	0.513	لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير التحصيل الأكاديمي.
داخل المجموعات	3854.729	98	39.334			
المجموع	3945.647	101				

مناقشة نتيجة الفرض السادس:

من خلال الجدول رقم (12) يتضح ان هذه النتيجة لا تحقق صحة الفرض وجاءت عكس ما توقعت الباحثة ، اذا لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير التحصيل الاكاديمي واتفقت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (الدريديري، ابراهيم 2015م) لا توجد علاقة ارتباط بين التوافق النفسي والاجتماعي وسط التلاميذ ذوي الاعاقة السمعية بمعهد الامل والتحصيل الدراسي .

اختلفت النتيجة مع نتيجة دراسة (الرشيد، مواهب 2003م) تسود ابعاد التوافق الدراسي بدرجة فوق الوسط لدى التلاميذ المعاقين سمعياً لدى علاقة التلميذ بزملائه وعلاقة التلميذ بالمعلمين قد ثبتت النتائج درجة التوافق كبيرة

تعتبر الباحثة هذه النتيجة :لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير التحصيل الأكاديمي ، لان الطالب المتوافق نفسياً هو الذي يندمج

مع زملائه والشعور نحو الاساتذة بالمودة والاخاء والاحترام والاشترك في اوجه النشاط الاجتماعي بالجامعة والاتجاه الموجب نحو مواد الدراسة وحسن استخدام الوقت والاقبال على المحاضرات ، وكذلك الطالب المتوافق اكايميا هو الذي يندمج مع زملائه ويساعدهم اذا احتاج ادهم لمساعدته ، ويسر لمقابلتهم ويهتم بمصالحهم الشخصية لذلك المعاقين سمعيا ناجحين في المجال العملي في كلية الفنون للرسم والنحت والازياء وكل مجالات الفنون.

الفرض السابع : توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين

سمعيًا تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن قيمة (ف) = 0.777 ، ومستوى الدلالة = 0.510 وهي دالة غير احصائية .

جدول رقم (13) يوضح اختبار (ف) لتحليل التباين الأحادي للفروق حسب مستوى تعليم الأم

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	مستوى الدلالة	الاستنتاج
بين المجموعات	91.652	3	30.551	0.777	0.510	لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعيًا تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.
داخل المجموعات	3853.995	98	39.326			
المجموع	3945.647	101				

مناقشة نتيجة الفرض السابع:

من خلال الجدول رقم (13) يتضح ان هذه النتيجة لا تحقق صحة الفرض وجاءت عكس ما توقعت الباحثة ، اذا لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعيًا تبعاً لمتغير مستوى تعليم الام.

تعتبر الباحثة هذه النتيجة :لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعيًا تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم ، يتعرض المعاق سمعيًا علي اهم المشكلات التعليمية التي يواجهها في تحقيق اهدافه العلمية ودور اولياء الامور في تقديم المساعدة المستمرة والسعي لتقبل الصم لذاته والمجتمع من حوله وصولا للصحة النفسية والاستمتاع بحياة خالية من الامراض والصراعات والتوترات والاستمتاع بعلاقات اجتماعية حميمه والمشاركة في الانشطة الاجتماعية وتقبل العادات والتقاليد والقيم الاجتماعي ، ودر الام تقديم المساعدات للوصول للتوافق النفسي والصحي سواء كانت متعلمة او غير متعلمة وذلك يكمن في دور الام الحنية والتعاطف والتربية لتقديم الطفل المعاق او غير المعاق للمجتمع بصورة مقبولة اجتماعيا.

الفرض الثامن : توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن قيمة (ف) = 1.227 ، ومستوى الدلالة = 0.304 وهي دالة غير احصائية .

جدول رقم (14) يوضح اختبار (ف) لتحليل التباين الأحادي للفروق حسب مستوى تعليم الأب

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	مستوى الدلالة	الاستنتاج
بين المجموعات	142.836	3	47.612	1.227	0.304	لا توجد فروق ذات دلالة
داخل المجموعات	3802.811	98	38.804			إحصائية في درجة التوافق
المجموع	3945.647	101				النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.

مناقشة نتيجة الفرض الثامن:

من خلال الجدول رقم (14) يتضح ان هذه النتيجة لا تحقق صحة الفرض وجاءت عكس ما توقعته الباحثة ، اذا لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير مستوى تعليم الاب.

تعتبر الباحثة هذه النتيجة :لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب، لان المعاق سمعياً له وضع خاص عند مقارنته بمن سواه من الاطفال وكل ذوي الاحتياجات الخاصة الاخرين لأنه شخص عادى في مظهره

الخارجي ، ولان الطفل المعاق سمعيا يعيش في وحده مطلقه بعيدا عن الناس ولذلك دور الوالدين في تهيئه المعاق سمعيا للمجتمع لتقبل ذاته والمجتمع من حوله ودور الاب كبير جدا في توفير احتياجاته العامة والخاصة وكذلك الاهتمام بتنشئة الابناء تنشئة سليمة وتهئة المناخ الاسري الصحيح لهؤلاء الاطفال حتى تساعداهم علي التوافق النفسي والمشاركة الايجابية الفعالة مع الاسرة والمجتمع المحيط به .

الفرض التاسع : توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين

سمعيًا تبعاً لمتغير الموطن الأصل .

بالنظر للجدول أدناه وجدت الباحثة أن قيمة (ت) = 0.491 ، ومستوى الدلالة = 0.624 وهي

دالة غير احصائية .

جدول رقم (15) يوضح نتيجة اختبار (ت) للعينتين المستقلتين للفروق حسب الموطن الأصل.

الموطن الأصل	العدد	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة	الاستنتاج
العاصمة	66	69.1667	5.8166	100	0.491	0.624	لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعيًا تبعاً لمتغير الموطن الأصل.
الولايات	36	68.5278	7.0447				

مناقشة نتيجة الفرض التاسع:

من خلال الجدول رقم (15) يتضح ان هذه النتيجة لا تحقق صحة الفرض وجاءت عكس ما

توقعته الباحثة ، اذا لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين

سمعيًا تبعاً لمتغير الموطن الاصلي.

تعتبر الباحثة هذه النتيجة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير الموطن الأصل ، ان التوافق نمط من المسالمة والمسايرة وان على كل فرد ان يساير الجماعة ويتكيف مع اهدافها حتي يستطيع ان يعيش حياة اجتماعية متوافقة ، ليست الفكرة في الموطن الاصلي سواء كان من العاصمة او من الولايات لان التوافق يرجع الي معايير سائدة في المجتمع هي التي تحدد دوافع واحتياجات الفرد بينه وبين البيئة المحيطة واعتبار التوافق مسايرة يجعله مساله جامده غير مرنة ويجب ان يكون التوافق النفسي عملية ايجابية مستمرة تواجه مطالب الظروف المتغيرة ، وكذلك ان التوافق النفسي مركب من عنصرين اساسيين هما الفرد بدافعه وحاجاته وتطلعاته وثانيهما البيئة الطبيعية والاجتماعية المحيطة بهذا الفرد بما فيها من الضغوط وما تشتمل عليه من عوائق ، والمعايير الاساسية التوازن بين الدوافع الداخلية للسلوك وبين الدوافع الخارجية داخل البيئة المحيطة به .

الفصل الخامس

الخاتمة – التوصيات – المقترحات

الفصل الخامس

الخاتمة -التوصيات-المقترحات

الخاتمة:

في هذا الفصل ستعرض الباحثة ملخص للنتائج التي توصلت اليها الدراسة من خلال البحث الميداني والتحليل الاحصائي كذلك تورد الباحثة بعض التوصيات في ضوء ما اسفرت عنه النتائج.

نتائج البحث:

1. يتسم المعاقين سمعياً بمستوى عال من التوافق النفسي.
2. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير النوع.
3. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير العمر.
4. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير تصنيف الإعاقة .
5. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير درجة الإعاقة .

6. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير التحصيل الأكاديمي

7. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.

8. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.

9. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق النفسي لدى المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير الموطن الأصل.

التوصيات:

1. أهمية التشخيص والتدخل المبكر للمعاقين سمعياً.
2. إتخاذ الاجراءات اللازمة للحفاظ على المعاق سمعياً ومساعدتهم على التغلب على اثر الاعاقة السمعية ورفع مستويات التوافق النفسي والاجتماعي والتحصيل الاكاديمي.
3. الضغوط النفسية واثرها على التلاميذ ذوي الاعاقة السمعية.
4. دعم المعاق سمعياً واسرته نفسياً حتى يتمكنوا من تقبل الاعاقة والتغلب عليها.
5. الاهتمام بالمعاقين سمعياً واسرهم من قبل المسؤولين والمجتمع المدني.
6. اجراء برامج ارشاديه للمعاق سمعياً للتخفيف من حدها التوافق النفسي.

7. متابعة نتج حديثا من تطور في عملية تأهيل وتدريب ذوي الاعاقة السمعية .
8. علي الدولة توفير النفقات الخاصة والتكاليف الاقتصادية الازمة بإنشاء مراكز جديدة ومؤسسات التربية الخاصة اكثر تطورا وتأهيدا للمعوقين سمعيا.
9. بناء مقاييس مقننة ومستمدة من المجتمع السوداني لقياس السمات النفسية للمعاقين سمعيا.

المقترحات:

تقترح الباحثة عدد من البحوث التي تترتب بانها من الاهمية دراستها وهي:

1. الاعاقة السمعية وآثارها النفسية والاجتماعية علنا سرذويها.
2. فعالية برنامج ارشاد يفتي تحسينا لتوافقا نفسيا واجتما عيلا سرذويا لاعاقة السمعية.
- 3 دور الوراثة وزواج الاقارب في الاعاقة السمعية.
4. اجراء دراسة بعنوان التوافق النفسي للمعاقين سمعيا وعلاقته بالأمن النفسي.

المصادر والمراجع

المصادر والمراجع

القرآن الكريم .

السنن والنبوية.

المراجع :

1. الاشول، عادل عز الدين (2000 م) : موسوعة التربية الخاصة، ط 1

القاهرة مكتبها الانجلو المصرية.

2. التركي، يوسف بن سلطان (2005م) : تربيته وتعليم الصم وضعاف السمع، المملكة العربية السعودية.

3. العزة، سعيد حسين (2000 م) : الإعاقة السمعية، ط 1 عمان، الدار العلمية للنشر والتوزيع.

4. القريطي، عبد المطلب (2000) م :

مشكلات المعاقين سمعياً كما يدرسه معلمو سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم، ط 1

دار الفكر العربي، القاهرة.

5. الفريوني، يوسف عبد العزيز، جميل (2001) م : مدخل للتربية الخاصة، ط 1

، الامارات العربية المتحدة، دار القلم للنشر والتوزيع.

6. القميس، مصطفى فنوري (2000م) الاعاقة السمعية واضطرابات النطق واللغة ط 1، القاهرة، دار النشر .

7. زهران، حامد عبد السلام (2003) م :

دراسات في الصحة النفسية والارشاد النفسي ط 1، عالم الكتب، القاهرة.

8. السعيد، هلال (2016) م : الإعاقة السمعية مكتبها لانجلو المصرية.
9. نسيان، خالد (2008) م : الإعاقة السمعية من مفهوم تأهيلي، الطبعة الاولى، عمان دار اسامه للنشر .
10. الخياط، ماجد محمد (2011) م : اساليب البحث العلمي، الطبعة الاولى - عمان دار الراجحة للنشر .
- 11- محمد علي ، محمد النوبي (2009م) : مقياس مستوى الطموح لذوي الإعاقة السمعية
والعاديين مترجم بلغة الإشارة للصم ، عمان - دار الصفاء .
- 12- الزريقات ، ابراهيم عبدالله (2010م) : الإعاقة السمعية مبادئ التأهيل السمعي والكلامي
والتربوي ، عمان - دار الفكر للنشر .
- 13- عبيد ، ماجدة السيد (2001م) : السامعون بأعينهم الاعاقة السمعية ، ط1 - عمان -
دار صفاء للنشر والتوزيع.
- 14- كامل ، عبدالوهاب (2001م) : قائمة تقدير التوافق للأطفال العاديين وذوي الإعاقة
السمعية ، ط1 - القاهرة ، مكتبة النهضة المصرية.
- 15- عقل، سمير محمد (2012م) : التدريس لذوي الإعاقة السمعية ، ط1 - عمان، دار
المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة.
- 16- حافظ ، صلاح الدين مرسي (2005م) : مهارات التواصل وتعليم الكلام لذوي الإعاقة
السمعية والنطقية ، ط1 - الدوحة .

- 17- يخلف ، عباس (2001م) : علم النفس الصحة النفسية والسلوكية ، ط1 الدوحة - دار الثقافة للطباعة والنشر والتوزيع .
- 18- الختاتنة ، سامى محسن (2012م) :مقدمة في الصحة النفسية ، ط1 - عمان الاردن دار الحامد للنشر والتوزيع .
- 19- الكيلاني ، عبدالله زيد (2006م): التقويم في التربية الخاصة ، ط1 عمان الاردن - دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- 20- محمد علي ، محمد النوبي (2010م) : مقياس التوافق النفسي لذوي الإعاقة السمعية والعاديين ، ط1 عمان - دار صفاء للنشر والتوزيع .
- 21- مخيمي، صلاح (2003م): مدخل الي الصحة النفسية ، ط1 عمان الاردن، دار صفاء.
- 22- عناني ، حنان (2006م): الصحة النفسية، ط1 دار الانجلو القاهرة
- 23- شقير ، زينب (2003م): مقياس التوافق النفسي لمتحدي الإعاقة ، ط1 دار الانجلو المصرية ، القاهرة.
- 24- حمدي، عصام(2014م): الاعاقة السمعية ، ط1 دار اليازوري العلمية ، مصر.
- 25- الروسان ، فاروق(2010م): سيكولوجية الاطفال غير العاديين - مقدمة في التربية الخاصة ، ط1، دار الفكر المملكة الاردنية الهاشمية - عمان .

- 26- الخطيب ، جمال- منى الحديدي (2012م): المدخل الي التربية الخاصة ، ط2 ، دار الفكر المملكة الاردنية الهاشمية - عمان .
- 27- هريدي ، كمال (2012م): العلاج بالفن لذوي الاعاقة السمعية ، دار صفاء للنشر والتوزيع - عمان.
- 28- محمود علام، صلاح الدين (2006م) :القياس والتقويم التربوي والنفسي اساسيات وتطبيقاته المعاصرة ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- 29- عبدالسلام غفار ، الشيخ ابو سن (1989م) : سيكولوجية الطفل الغير عادي والتربية الخاصة ، دار النهضة العربية ، القاهرة .
- 30- الدسوقي ، كمال (1985م): علم النفس ودراسة التوافق ط3 ، جامعة الزقازيق -مصر .
- 31- زهران ، حامد(2003م): الصحة النفسية والعلاج النفسي ، ط 1، عالمالكتب،القاهرة.
- 32- احمد يحيي ، خولة (2013 م) : مقدمة في الاعاقات الشديدة والمتعددة ، دار الفكر للنشر والتوزيع- عمان.
- 33- احمد يحيي ، خولة (2005 م) : ارشاد أسر ذوي الحاجات الخاصة ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع - عمان.
- 34-مرسي ، محمد منير (1995م): البحث العلمي وكيف تفهمه ، علام للنشر ، القاهرة .

36- محمد احمد خصاونه ، خالد محمد ابو شعيرة ، ثائر احمد غياري(2010م):التربية

الخاصة بين التوجهات النظرية والتطبيقية ط1 ،مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع ،عمان .

37- عبدالحميد، حسين(2006م): اصول البحث العلمي، مؤسسة شباب الجامعة للنشر ،

الاسكندرية .

38- نوري القمش ، مصطفى (2000م) :الاعاقة السمعية واضطرابات النطق واللغة - القاهرة

- دار الفكر .

39- عبدالله عبدالحى ، موسى(1976م): المدخل الى علم النفس - القاهرة مكتبة الحاتمي

مؤسسة الاراضي المقدسة - عمان - الاردن.

40- بركات احمد ،لطفى (1981م) : تربية المعوقين في الوطن العربي - الرياض السعودية -

دار المريخ.

41- حنفي ، عبدالمنعم(1978م): موسوعه علم النفس والتحليل النفسي- مكتبة المدبولي

القاهرة.

42- ابوخطب ، فؤاد(1976م) : التقويم النفسي - القاهرة .

43- محمداحمد اخضر، فوزية(1999م): تعليم المعاقين سمعيا في مفترق الطرق - الرياض

مكتبة الملك فهد.

44- عبدالقادر، حامد(1988م): دراسات في علم النفس التعليمي -القاهرة - مكتبة النهضة المصرية.

45- احمد عبدالرحمن التهامي، حسين(2006م): تربية الاطفال المعاقين معيا في ضوء الاتجاهات العالمية المعاصرة - القاهرة - دار العالمية للنشر.

46-محمود علام، صلاح الدين(2000م): القياس والتقويم التربوي والنفسي - القاهرة - دار الفكر العربي.

47- الشخص، عبدالعزيز(1998م): اضطرابات النطق والكلام (خلفتها - تشخيصها - انواعها - علاجها)- الرياض - شركة الصفحات الذهبية.

48- ذكي صالح، احمد(1972م): علم النفس التربوي - القاهرة- مكتبة الانجلو المصرية.

49- امير القرشي، احمد اللقاني(1999م): مناهج الصم (التخطيط والبناء، التنفيذ)-عمان - عالم الكتب.

50- محمد المكي، فيصل(1990م): تنمية الطفل المعوق والطفل السليم.

51- سفيان، نبيل (2009م):المختصر في الشخصية والارشاد النفسي - ابدال للنشر والتوزيع.

52- دافيدوف، ليندال(1983م):مدخل الى علم النفس - ترجمة : سيد الطوف، وابوحطب ، ومحمد عمر ، وبخيت خزام - الولايات المتحدة الامريكية - دار ماكجرو.

الرسائلالجامعية:

53- الشلبي، سهير ابراهيم (2006) م :)

الاعاقة السمعية وآثارها النفسية والاجتماعية والاقتصادية على اطفال المعاق، رسالة ماجستير غير منشورة، مع هد الخرطوم والدولي.

54- محمد خير، سارة عثمان (2011) م :)

التوافق النفسي والاجتماعي لدى المعاقين سمعياً، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة النيلين.

55- ياسين، سلافه سيف الدين (2015) م :)

الضغوط النفسية لأولياء امور تلاميذ ذوي الإعاقة السمعية، بمدارس الامل بولاية الخرطوم وعلاقتها ببعض المتغريات - رساله ماجستير غير منشوره - جامعها السودان.

56- حسين ، محمد _ عبدالقادر، اقبال (2015م): الضغوط النفسية لأولياء امور التلاميذ

ذوي الاعاقة السمعية بمدارس الامل ولاية الخرطوم وعلاقتها ببعض المتغريات.

57- الدرييري، ابراهيم (2015م): التوافق النفسي الاجتماعي لدى التلاميذ ذوي الاعاقة

السمعية وعلاقته ببعض المتغريات معهد الامل بولاية الخرطوم، رسالة ماجستير غير منشورة جامعها السودان .

58- على ، محمد _ محمد ، منى (2012م): التوافق النفسي للمعاقين حركياً وعلاقته ببعض

المتغريات ، دراسة ميدانية بمؤسسات التربية الخاصة ولاية الخرطوم، رسالة ماجستير غير منشورة جامعة السودان.

59- زين عبدالواحد_ محمد ، خديجة (2014م):مشكلات التفاعل الاجتماعي لدى الاطفال
ضعاف السمع من وجهه نظر معلمي مراكز التربية الخاصة بولاية الخرطوم ، رسالة ماجستير
غير منشورة ، جامعة السودان .

60- الخضرم ، حافظ (2010م): التوافق النفسي للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة لبعض
الجامعات بولاية الخرطوم وعلاقتها ببعض المتغيرات ، رسالة دكتوراه غير منشوره جامعه
النيلين.

المجلات والدوريات :

61- الخطيب، جمال، منال حديدي (1996م):

الخصائص السيكولوجية للأطفال المعوقين سمعياً في الأردن دراسة استطلاعية، جامعة قطر -
دوليه كليها التربية، العدد الثالث عشر

62- الشمري، طارق (2003) م :

الاسباب المساهمة في حدوث اإعاقة السمعية في المملكة العربية السعودية، مجله الارشاد النفسي -

جامعة عين شمس العدد 17.

63- القريوتي، ابراهيم، اهمية التدخل المبكر في اإعاقة السمعية، نشر دوريه - العدد 54.

64- حنفي، علي عبد الله (2002) م:)

مشكلات المعاقين سمعياً كما يدرسها معلمو المرحلة الابتدائية في ضوء بعض المتغيرات - مجلها التربوية -

العدد. 20

65-

عريان، احمد، محمد الزيودي 2008مفا عليه برنامجارشاد لخفض الضغوط لدا سرالاطفال ضعاف السمع واثرها في تكيفها

طفالهم، مجلها جامعهدمشق - العدد الاول-المجلد. 24

66- سيد احمد عبدالغفار، امتثال(2004م): التوافق النفسي والاجتماعي لابناء العاملين بالخارج

(الدول العربية) بجامعات ولاية الخرطوم.

67- محمد صالح ، ايمان(1999م): الاعاقة السمعية وضعاف السمع واثرها علي التوافق الانفعالي

والاجتماعي - جامعة الخرطوم.

68- حسن محمد احمد، فايذة(2005م) : المشكلات الاجتماعية بسبب عجز التواصل - جامعة

الخرطوم.

69- عبدالوهاب، محمد(1998م): دراسة سيكولوجية التوافق النفسي والقلق والاكنتاب وسط المعاقين

- ولاية الخرطوم دراسة غير منشورة- جامعة الخرطوم.

70- واتسون، ماريا: توافق الافراد المعوقين سمعياً خلال متابعة النمو الاجتماعي والانفعالي مقارنة

بالعاديين .

71- محمد بابكر، ناهل (1988م): الصحة النفسية لدي التلاميذ المعاقين وعلاقتهم بالتحصيل

الدراسي في ضوء مفهوم الذات - جامعة امدرمان الاسلامية.

72- سعد الدباسي، ناصر (1998م) : تعليم الاطفال الصم وضعاف السمع - الاعاقة ورعاية

المعاقين - العدد (17) - مجلس وزراء العمل والشؤون الاجتماعية بالدول العربية.

مواقع الشبكة الإلكترونية والانترنت:

- جامعها الخليجالعربي www.agu.bh :

- سيدجمعهادارهاالضغوط(2006م) www.neelwafurat.com 66)

- أكاديمية علمالنفس www.acofps.com

الملاحق

الملاحق

ملحق رقم (1)

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا

كلية الدراسات العليا

قسم علم النفس

عنوان الماجستير في التربية الخاصة بعنوان :

التوافق النفسي لذوي الاعاقة السمعية وعلاقته ببعض المتغيرات

(دراسة حالة علي الطلاب المعاقين سمعيا بالجامعات الحكومية)

الموضوع : تحكيم مقياس التوافق النفسي

السيد / الدكتور

بالإشارة للموضوع اعلاه اطلب من سيادتكم التكرم بتحكيم المقياس ، بين يديك مقياس التوافق النفسي لـ(د. زينب الشقير - رئيس الصحة النفسية بجامعة طنطا - تود الباحثة تحكيم الدراسة لنيل درجة الماجستير من جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا - قسم علم النفس، ارجو الاطلاع عليه وافيدوني ب حذف أي عبارة غير مناسبة للمقياس وتعديل صياغتها و اضافه ما ترونه مناسب للمقياس، وشكل وتنظيم المقياس وترتيب المحاور .

ولكم جزيل الشكر والتقدير،،،،،

المرفق:

1-خيارات المقياس .

2-فروض البحث

الطالبة

رشيدة زين العابدين

ملحق رقم(2)

استمارة المعلومات الاولية

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا
كلية الدراسات العليا - قسم علم النفس
مقياس التوافق النفسي

أخي العزيز
أختي العزيزة

تحية طيبة

هذه الدراسة التي تقوم بها الباحثة لأغراض البحث العلمي وإخباركم بأنه لا توجد إجابته صحيحة وإجابته خاطئة فالإجابة الصحيحة طالما تعبر عن رأيك بهدف، نرجو مساهمتكم الكريمة في إثراء البحث العلمي. لذلك لا داعي لذكر الاسم .

لكم جزيل الشكر على تعاونكم ...

ضع علامه (صح) أمام الإجابة المناسبة :

1. الجنس : ذكر () انثى ()
2. العمر ()
3. تصنيف الإعاقة : مكتسبة () بالميلاد ()
4. نوع الإعاقة : ضعف سمع () صم ()
5. هل تلقيت خدمات ارشاد نفسي في الجامعة : نعم () لا ()

ملحق رقم (3)

اسماء المحكمين ودرجاتهم العلمية

الرقم	اسماء المحكمين	الدرجة العلمية	الجامعة
1	د. علي فرح احمد	استاذ مساعد	جامعة السودان - كلية التربية
2	د. بخيطة محمد	استاذ مساعد	جامعة السودان - كلية التربية
3	د. اسماء سراج الدين فتح الرحمن	استاذ مساعد	جامعة الخرطوم - كلية الآداب
4	د. عمر محمد علي يوسف	استاذ مساعد	جامعة الخرطوم - كلية الآداب
5	د. صديق محمد احمد يوسف	استاذ مساعد	جامعة النيلين - كلية الآداب

ملحق رقم (4)

المقياس في صورته الاولى

الرقم	العبرة	صالحة	غير صالحة	ملاحظات
	التوافق النفسي			
1	عندك مشكله ما في سمعك			
2	بتعمل حاجاتك براك			
3	عندك شجاعة في حل مشاكلك			
4	بتساعد الناس البيسمعو			
5	انت راضي علشان ما بتسمع			
6	انت خجول علشان ما بتسمع			
7	بتتكلم مع الناس في الشارع بالاشارة			
8	بتشعر بالراحة في صلاتك			
9	بتساعد الناس الما بيسمعو زيك			
10	لما تغلط علي زول بتعترز			
11	انت طوالي حزين			
12	ما بتحب الناس الحولك			
13	بتخاف من الموت علشان ما بتسمع			
14	بتخاف من الفشل علشان ما بتسمع			
15	هل تشعر بالرضا والقناعة تجاه نفسك			
16	بتشعر بالراحة النفسية في حياتك			
17	بتشعر بقوة شخصيتك وبالثقة بالنفس امام الناس العاديين			
18	انت حاسي انك مظلوم بسبب اعقتك			
19	هل انت عصبي بسبب اعقتك			
20	هل اعقتك تسبب لك جرح في مشاعرك			
	التوافق الصحي			
21	انت دايمًا نشيط			
22	انت جسمك قوي			
23	انت ما بتسمع لكن بتعمل كويس مافي مشكلة			
24	بتشكو من الم في المعدة			
25	بتشعر بصداع دائم			
26	بتنسى طوالي			
27	انت مرات بتحس انك تعبان وكسلان			

28	هل تشعر انك مرتاح اتجاه مظهرك الخارجي		
29	انت بتهتم بصحتك جيدا		
30	تشعر بان امكانياتك الجسمية تمكنك من القيام باعمالك الخاصة وحدك		
31	هل تشعر ان اعاقتك لا تعوقك من مزاوله بعض اعمالك بنجاح		
32	بتشعر انك بتركز شديد ومابتأثر باعاقتك		
33	بتشعر بسخونه في جسمك فجأة دون سبب معين		
34	بتشعر بتوتر عصبي من وقت لآخر		
35	بترتعش يداك عندما تبدا في عمل ما		
36	بتصيب عرقا عندما تقوم بعمل ما		
37	بتعاني من ارتفاع او هبوط ضغط الدم		
	التوافق الاسري		
38	انت بتساعد اسرتك مع انو مابتسمع		
39	بتحس بالسعادة مع اسرتك		
40	انت لما تغلط اهلك يقولو معليش ماييسم		
41	اهلك دايمما بيعطفو عليك		
42	اهلك بياخذو برايك ويبستمع رايك		
43	لما تكون فاضي بتقعد في البيت		
44	حاسي انو اهلك بيحبوك		
45	اسلوب التفاهم هو اسلوب التعامل مع اسرتك		
46	بتشعر ان افراد اسرتك تحبك وتهتم بيك اكثر من افرادها العاديين		
47	هل اسرتك بتعاملك على انك معاق		
48	هل تعيش مشاكل كثيرة داخل اسرتك تسببها لك اعاقتك		
49	بتتمنى تكون لك اسرة غير اسرتك		

	التوافق الاجتماعي		
--	--------------------------	--	--

			انت عندك اصحاب كثير ما ييسمعو	50
			انت ممكن تشتغل مع ناس بيتكلو	51
			تشعر بالمسؤولية في المجتمع حولك	52
			انت عاوز أي زول يساعدك	53
			اصحابك كلهم ما ييسمعوا	54
			انت بتساعد في حل المشاكل	55
			انت بتشعر بالخجل لما تمشي مع ناس بييسمعوا	56
			انت بتساعد في حل مشاكل الناس	57

ملحق رقم (5)

المقياس بعد التعديل

الرقم	العبرة	صالحة	غير صالحة	ملاحظات
2	بتعمل حاجاتك براك			
3	عندك شجاعة في حل مشاكلك			
4	بتساعد الناس البيسمعو			
5	انت راضي علشان ما بتسمع			
6	انت خجول علشان ما بتسمع			
7	بتتكلم مع الناس في الشارع بالاشارة			
8	بتشعر بالراحة في صلاتك			
9	بتساعد الناس الما بيسمعو زيك			
10	لما تغلط علي زول بتعتزر			
11	انت طوالى حزين			
12	ما بتحب الناس الحواك			
13	بتخاف من الموت عشان الحوادث اثناء السير			
14	بتخاف من الفشل عشان ما بتسمع			
15	هل تشعر بالرضا والقناعة تجاه نفسك			
16	بتشعر بالراحة النفسية في حياتك			
17	بتشعر بقوة شخصيتك وبالثقة بالنفس امام الناس العاديين			
18	انت حاسي انك مظلوم بسبب اعاقتك			
19	هل انت عصبي بسبب اعاقتك			
20	هل اعاقتك تسبب لك جرح في مشاعرك			
21	انت دايمنا نشيط			
22	انت تشعرا ان جسمك قوي			
24	بتشكو من الم في المعدة			
25	بتشعر بصداع دائم			
26	انت كثير النسيان			
27	انت مرات بتحس انك تعبان وكسلان			
28	هل تشعرا انك مرتاح اتجاه مظهرك الخارجي			
29	انت بتهتم بصحتك جيدا			
30	تشعرا بان امكانياتك العقلية الجسمية تمكناك من القيام باعمالك الخاصة وحدك			
31	هل تشعرا ان اعاقتك لا تعوقك من مزاوله بعض اعمالك بنجاح			

32	بتشعر انك بتركز شديد ومابتأثر باعقتك
33	بتشعر بسخونه في جسمك فجأة دون سبب معين
34	بتشعر بتوتر عصبي من وقت لآخر
35	بترتعش يداك عندما تبدأ في عمل ما
36	بتصيب عرقا عندما تقوم بعمل ما
37	بتعاني من ارتفاع او هبوط ضغط الدم
38	انت بتساعد اسرتك مع انو مابتسمع
39	بتحس بالسعادة مع اسرتك
40	انت لما تغلط اهلك بيقولو معليش مايبسمع
41	اهلك دايمًا بيعطفو عليك
42	اهلك بياخذو برأيك وبيستمع رأيك
43	لما تكون فاضي بتقعد في البيت
44	حاسي انو اهلك بيجبوك
45	اسلوب التفاهم هو اسلوب التعامل مع اسرتك
46	بتشعر ان افراد اسرتك تحبك وتهتم بيك اكثر من افرادها العاديين
47	هل اسرتك بتعاملك على انك معاق
48	هل تعيش مشاكل كثيرة داخل اسرتك تسببها لك اعقتك
49	بتتمنى تكون لك اسرة غير اسرتك
50	انت عندك اصحاب كثير مايبسمعو
51	انت ممكن تشتغل مع ناس بيتكلو
52	تشعر بالمسؤولية في المجتمع حولك
53	انت عاوز أي زول يساعذك
54	اصحابك كلهم مايبسمعو
55	انت بتساعد في حل المشاكل
56	انت بتشعر بالخجل لما تمشي مع ناس بيسمعو
57	انت بتساعد في حل مشاكل الناس

ملحق رقم (6)

المقياس بصورته النهائية

بسم الله الرحمن الرحيم
جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا
كلية الدراسات العليا - قسم علم النفس
مقياس التوافق النفسي

أخي العزيز

أختي العزيزة تحية طيبة

هذه الدراسة التي تقوم بها الباحثة لأغراض البحث العلمي وإخباركم بأنه لا توجد إجابة صحيحة وإجابة خاطئة فالإجابة الصحيحة طالما تعبر عن رأيك بهدف، نرجو مساهمتكم الكريمة في إثراء البحث العلمي.

لذلك لا داعي لذكر الاسم .

لكم جزيل الشكر على تعاونكم ...

ضع علامه (صح) أمام الإجابة المناسبة :

1- الجنس : ذكر () انثى ()

2- العمر ()

3- تصنيف الإعاقة : مكتسبة () بالميلاد ()

4- درجة الإعاقة : جزئي () كلي ()

5- التخصص :

6- التحصيل الأكاديمي : ممتاز () جيد جدا () جيد () مقبول ()

7- مستوى تعليم الأم : فوق الجامعي () جامعي () ثانوي () اخر ()

8- مستوى تعليم الأب : فوق الجامعي () جامعي () ثانوي () اخر ()

9- الموطن الأصلي : العاصمة () الولايات الريف ()

م	العبارة	دائما	أحيانا	لا يحدث
1	بتعمل حاجتك براك			

			عندك شجاعة في حل مشاكلك	2
			بتساعد الناس البيسمعو	3
			أنت راضي عن حياتك رغما عن إعاقتك	4
			انت خجول علشان مابتسمع	5
			بتتكلم مع الناس في الشارع بالاشارة	6
			بتساعد الناس الماييسمعو زيك	7
			لما تغط على زول بتعتذر	8
			انت مواطن حزين	9
			مابتحب الناس الحولك	10
			بتخاف من الموت عشان الحواد اثناء السير	11
			بتخاف من الفشل علشان مابتسمع	12
			هل تشعر بالرضا والقناعه تجاه نفسك	13
			تشعر بالراحه النفسيه في حياتك	14
			بتشعر بقوه شخصيتك والثقه بالنفس أمام الناس العاديين	15
			انت حاسي انك مظلوم بسبب اعاقتك	16
			هل انت عصبي بسبب اعاقتك	17
			هل اعاقتك تسبب لك في جرح مشاعرك	18
			انت نشيط	19
			انت تشعر ان جسمك قوي	20
			بتشكو من الم في المعده	21
			بتشعر بصداع دائم	22
			انت كثير النسيان	23
			انت بتحس انك تعبان وكسلان	24
			هل تشعر انك مرتاح تجاه مظهرك الخارجي	25

			انت بتهتم بصحتك	26
			تشعر بان امكانياتك العقلية والجسمية تمكنك من القيام بأعمالك الخاصة وحدك	27
			هل تشعر ان اعاقتك تعوقك من مزواله بعض أعمالك بنجاح	28
			بتشعر انك بتركز شديد وما بتتأثر بإعاقتك	29
			بتشعر بسخونة في جسمك فجأة دون سبب معين	30
			بتشعر بتوتر عصبي من وقت لآخر	31
			بترتعش يداك عندما تقوم بعمل ما	32
			بتصعب عرقا عندما تقوم بعمل ما	33
			بتعاني من ارتفاع او هبوط في ضغط الدم	34
			انت بتساعد اسرتك مع انك ما بتسمع	35
			بتحس بالسعادة مع اسرتك	36
			اهلك بيعطفو عليك	37
			اهلك بياخدو برأيك وبيتسمع رأيك	38
			لما تكون فاضي بتقعد في البيت	39
			حاسي انو اهلك بيحبوك	40
			بتشعر ان افراد اسرتك تحبك وتهتم بيك اكثر من افرادها العاديين	41
			هل اسرتك بتعاملك على انك معاق	42
			هل تعيش مشاكل كثيرة داخل اسرتك تسببها لك إعاقتك	43
			بتمني تكون لأسرة غير اسرتك	44
			انت عندك اصحاب كتيرين بيسمعو	45
			انت ممكن تشتغل مع ناس بيتكلمو	46
			تشعر بالمسئولية في المجتمع حولك	47
			انت عاوز اي زول يساعدك	48

			اصحابك كلهم ما ييسمعو	49
			انت بتساعد في حل المشاكل	50
			انت بتشعر بالخجل لما تمشي مع ناس بيسمعو	51
			تشعر بالمسؤولية في المجتمع حولك	52

الرقم	العبرة	دائما	أحيانا	لا يحدث
1	بتعمل حاجتك براك			
5	انت خجول عشان مابتسمع			
9	انت مواطن حزين			
10	مابتحب الناس حولك			
12	بتخاف من الفشل عشان مابتسمع			
21	بتشكو من الم في المعدة			
23	انت كثير النسيان			
24	انت بتحس انك تعبان وكسلان			
25	هل تشعر انك مرتاح اتجاه مظهرك الخارجي			
28	هل تشعر ان اعافتك تعوقك من مزاوله بعض اعمالك بنجاح			

			بتشعر بسخونة في جسمك فجأة دون سبب معين	30
			بتشعر بتوتر عصبي من وقت لآخر	31
			بترتعش يداك عندما تبدأ في عمل ما	32
			بتصيب عرقا عندما تقوم بعمل ما	33
			بتعاني من ارتفاع او هبوط ضغط الدم	34
			انت بتساعد اسرتك مع انو مابتسمع	35
			لما تكون فاضي بتقعد في البيت	39
			بتتمنى تكون لاسرة غير اسرتك	44
			انت عندك اصحاب كثيرين بيسمعو	45
			انت ممكن تشتغل مع ناس بيتكلمو	46
			انت عاوز أي زول يساعذك	48