اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية وعلاقتها بالمساندة الاجتماعية مع الحالات في مراكز الرعاية النهارية

Parents Attitudes Towards Their Intellectual Disability Children and its Relationship to Social Support in Day Care Centers

إعداد

صلاح بن محمد حمود المشيقح
كلية التربية جامعة الملك سعود الرياض

د.علي بن موسى الصبحيين
أستاذ مشارك – كلية التربية – جامعة الملك سعود

الملخص:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على العلاقة بين درجات اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية وعلاقتها بالمساندة الاجتماعية التي يتلقها الوالدين، والكشف عن الفروق بين متوسطات درجات الآباء والأمهات، والفروق في الاتجاهات الوالدية وفقًا لاختلاف نوع أبنائهم من ذوي الإعاقة، ومستوى الدخل للأسرة ، والتعرف على إمكانية التنبؤ باتجاه الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية من خلال المساندة الاجتماعية، مع الحالات في مراكز الرعاية النهارية المتخصصة بذوي الإعاقة.

استخدم الباحث المنهج الوصفي(الارتباطي المقارن)، وقد تكونت عينة الدراسة من (٤١٢) من آباء وأمهات الأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية، وباستخدام معاملات الارتباط، واختبار (ت)، وتحليل التباين الأحادي، وتحليل الانحدار، أظهرت النتائج عن وجود علاقه ارتباطيه موجبه بين الاتجاهات الوالدية والمساندة الاجتماعية، كما أظهرت نتائج دراسة الفروق بين متوسطات درجات الآباء والأمهات أن هناك فروق لصالح الآباء في متغير المساندة الاجتماعية ، وعدم وجود فروق بما يتعلق بالاتجاهات الوالدية، كما أسفرت نتائج دراسة

الفروق في الاتجاهات الوالدية وفقًا لاختلاف نوع أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، ومستوى الدخل للأسرة، بعدم وجود فروق ،وأسفرت النتائج أن الوالدين بغض النظر عن مستوى دخلهم يستجيبون بشكل متشابه لاحتياجات أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية ، وبينت النتائج أنه يمكن التنبؤ في اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية من خلال المساندة الاجتماعية.

الكلمات المفتاحية: الاتجاهات الوالدية– المساندة الاجتماعية – ذوي الإعاقة الفكرية.

Abstract

The current study aimed to identify the relationship between the of parents' attitudes toward their children with intellectual disabilities, and social support, for cases in day care centers specialized for people with disabilities, and to reveal differences between the fathers & mothers of people with intellectual disabilities in the variables of parental attitudes, and social support, as well as revealing differences in parental attitudes according to the gender of their children with disabilities, the income level of the family, and identifying the possibility of predicting parents' attitudes towards their children with intellectual disabilities through social support.

The method is the descriptive (correlational, comparative) approach to achieve the objectives of the study, the study sample consisted of (412) fathers and mothers of people with intellectual disabilities, using correlation, the t test, one-way ANOVA and regression analysis.

The results showed a positive correlation between parental attitudes & social support, but the absence of a relationship between parental attitudes, and between social support. The results showed, with regard to studying the differences between fathers & mothers on the parental attitudes and social support variable, that there are no differences between fathers & mothers regarding social support. The results also showed that there are differences between fathers & mothers in favor of fathers, and there are a differences in parental attitudes according to the difference of their children's sex with disabilities and the income level of the family revealed that there are no differences between fathers & mothers, as the difference in the sex

of children (male or female) of people with disabilities has a similar effect among parents, regardless of their income level, respond similarly to the needs of their children with intellectual disabilities. The results also showed that parents' attitudes toward their children with intellectual disabilities can be predicted through social support.

Keywords: parental attitudes - social support - people with intellectual disabilities.

مقدمة البحث:

تزداد أهمية العناية بالأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية في المجتمعات الحديثة، حيث تمثل هذه الفئة جزءًا أساسيًا وحيويًا من المجتمع. فالاهتمام بالأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية يعد معيارًا جوهريًا لقياس حضارة الأمم ومدى تطورها، وتعزيز وتوفير الدعم والرعاية لهم وتفهم مشاعرهم يسهم في بناء مجتمع يشمل الجميع ويعمل على دمجهم بشكل أفضل.

وتُعتبر رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة إحدى أولويات الدول والمنظمات المعاصرة (الرماح، ٢٠٢٠)، حيث شهدت السنوات الأخيرة تطورًا في الدول ووضع الخطط ورسم السياسات التي تكفل توفير كافة المزايا والحقوق وسُبل الرعاية لهؤلاء الأطفال (عمران، ٢٠١٩).

وقد أجمع المختصون في علم النفس الاجتماعي على أن الأسرة هي الوحدة النفسية والاجتماعية الأولى التي ينمو فيها الفرد، ويمكن القول بأن وجود طفل من ذوي الإعاقة في أسرة من شأنه أن يحدث عدم استقرار داخل نسق العلاقات الاجتماعية فلا يخفى على أحد أن الأسرة لا ترغب أن يكون أحد أفراد أسرتها من ذوي الإعاقة الفكرية(مصباح ومحجوب، ٢٠٠١)، لذا تختلف استجابات واتجاهات الوالدين في الأسر نتيجة اختلاف صفاتهم الشخصية، وكذلك سن الآباء والأمهات الذي اكتشفت فيه الإعاقة الفكرية لأبنائهم، وبطبيعة الحال فإن هناك رفض أولي لكنه متبوع بتعقل وتفكير في أن مثل هذا الطفل في حاجة إلى تكفل خاص وهنا يكون الأمر صعبًا بالنسبة للأبوين فيما يتعلق بالرفض أو

الحماية المبالغ فيها، كما تزداد هذه الردود حدة وسلبية عندما يُشخَّص الطفل بالإعاقة الفكرية، حيث إن قدوم طفل من ذوي الإعاقة الفكرية في الأسرة يسبب كثيرًا من المشكلات الانفعالية والسلوكية والاقتصادية والاجتماعية للأسرة، كما يشكل عبئًا نفسيًا ويؤثر في العلاقات داخل الأسرة وخارجها(سليمان، ٢٠١٧).

وحتى تتمكن أسرة الأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية من تلبية احتياجاتها ومواجهة التحديات التي فرضها وجود ابن من ذوي الإعاقة الفكرية، يجعلها في حاجة لمزيد من المساعدة والدعم والتوجيه في أكثر من جانب، وذلك بهدف تمكينها من تلبية احتياجاتها ومواجهة تلك التحديات بصورة إيجابية والاستفادة مما يقدمه المجتمع عبر مؤسساته من خدمات (وجدي، ٢٠٠٨)، لذا فإن أسرة الأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية بحاجة إلى مساندة من الآخرين. وقد حظيت المساندة الاجتماعية باهتمام أكبر من الباحثين بعد أن نشر كابلن (Caplan, 1974) دراسته التي تضمنت أصنافًا متنوعة من المساعدة والعون التي تُقدَّم من أفراد الأسرة والأصدقاء والجيران والآخرين إلى الفرد، وهي أحد المتغيرات الإيجابية التي لها دور فاعل في حياة الفرد من خلال حمايته من الضغوط الحياتية اليومية، وتزويده بالخبرات والمعارف والمهارات بشكل كبير، وإمداده بالتشجيع والتغذية الراجعة الإيجابية.

ويتبين على ضوء ما سبق أن الأسرة بحاجة إلى مزيد من الدعم والمساعدة في أكثر من جانب، ولوجود العديد من مراكز الرعاية النهارية للأشخاص ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية تعني بتدريب وتأهيل الإشخاص ذوي الإعاقة الفكرية.

لذا تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية لذوي الإعاقة ، وإلى فهم طبيعة علاقة هذه الاتجاهات بالمساندة الاجتماعية.

لخص بالإنجليزية:

تركز الاتجاهات الحديثة في ميدان ذوي الإعاقة الفكرية على أُسر الأشخاص ذوي الإعاقة وما تتعرض له هذه الأسر من آثار نفسية واجتماعية، فوجود شخص من ذوي الإعاقة يؤثر في الأسرة ويضعها أمام مواقف صعبة، ويحدث خللاً في التنظيم النفسي والاجتماعي لأفرادها (يحيى، ٢٠٠٩)، كما يؤثر في تحديد وتشكيل اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، وتعد الاتجاهات حول الأشخاص ذوي الإعاقة من القضايا المهمة في ميدان ذوي الإعاقة الفكرية بسبب القرارات المترتبة على تلك الاتجاهات سواء أكانت سلبية أم إيجابية، فعلى سبيل المثال تمثلت نتائج دراسة الاتجاهات السلبية نحو الأطفال من ذوي الإعاقة الفكرية إلى الإهمال والرفض والقلق والإنكار والعزل، في حين تمثلت نتائج دراسة الاتجاهات الإيجابية بالاهتمام بالأطفال ذوي الإعاقة الفكرية ، وفتح المراكز الخاصة بهم، والمدارس والمؤسسات، وإعداد الكوادر المتخصصة (الروسان، ٢٠٠٨)، واتفق الباحثون والمختصون في علم النفس الاجتماعي على وجه الخصوص على أهمية الاتجاهات والأساليب التربوية في تكوين شخصية الفرد ونموه النفسي والاجتماعي (عبدالغني، ٢٠١٧).

وأشارت بعض الدراسات إلى أن الدعم الاجتماعي المقدم للأسرة، يمكن أن يساهم في خفض التأثيرات السلبية التي تؤثر على الأسرة بسبب إعاقة أحد أبنائها، حيث كشفت دراسة (Ha, et al., 2012) أن التأثيرات السلبية لإعاقة الطفل على الصحة النفسية للوالدين تنخفض عندما يحصل الوالدين على دعم إيجابي أكبر من الأسرة، وأشار (Douma, et al.,2006) بأن لدى معظم الآباء احتياجات مختلفة لم تُلبى في كثير من الأحيان، وقد بينت دراسة (Hill, et al., 2003) احتياج أمهات الأطفال ممن لديهم إعاقة فكرية إلى الدعم حتى تتمكن من تقديم الدعم لأبنائهن وتتضح حاجة الأسر إلى الدعم والمساندة لكي تتمكن من التكيف والتخفيف

من الضغوط، حيث أشار حنفي (٢٠٠٧) أن شعور أُسر الأطفال ذوي الإعاقة بالضغوط النفسية بدرجة أكبر يرجع إلى افتقادها إلى المساندة من المجتمع.

ومن الجدير بالذكر الإشارة الى أثر العوامل الديموغرافية حيث أشارت بعض الدراسات إلى وجود اختلاف في اتجاهات الآباء تبعًا لمتغير نوع الأبناء من ذوي الإعاقة الفكرية ، وتؤيد ذلك دراسة (حميدة، ٢٠١٨) حيث أشارت الدراسة إلى وجود فروق في اتجاهات الوالدين لصالح الذكور. ويجدر الإشارة أنه يترتب على إعاقة الطفل أعباء مالية إضافية، لأنه بحاجة إلى متطلبات أكثر من غيره من الأطفال العاديين في الأسرة حيث يحتاج إلى وقت ورعاية أكثر، وبرامج تأهيلية وتدريبية في مراكز متخصصة، وقد يكون ذلك فوق طاقة الأسرة، وهو ما يشكل آثارًا سلبية على اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية(حنفي، ٢٠٠٧).

وقد تبلورت مشكلة الدراسة الحالية من خلال عمل الباحث في الإشراف على مراكز الرعاية النهارية لذوي الإعاقة الفكرية ، والتعامل المباشر مع أولياء الأمور والأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية، حيث تم ملاحظة تباين الأُسر في التعامل مع أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية بناء على اختلاف اتجاهاتهم ما بين القبول والرفض الوالدي، وهذا الرفض قد يكون صريحًا أو ضمنيًا، وكذلك غياب فهم علاقة هذه الاتجاهات ببعض المتغيرات المهمة مثل المساندة الاجتماعية بجميع أشكالها (الأسرية، والمعلوماتية، والأصدقاء، والإجرائية)، والتي تساهم في تخفيف التأثيرات السلبية على الأسرة.

أسئلة الدراسة:

١. ما العلاقة بين درجات اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية ودرجاتهم في المساندة الاجتماعية ؟

٢. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات آباء وبين متوسطات درجات أمهات ذوي الإعاقة الفكرية في متغير الاتجاهات الوالدية، والمساندة الاجتماعية؟

٣. هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجات متوسطات الاتجاهات الوالدية وفقًا لاختلاف نوع أبنائهم من ذوي الإعاقة، ومستوى الدخل للأسرة؟

٤. هل يمكن التنبؤ باتجاه الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية ، من خلال درجاتهم في المساندة الاجتماعية ؟

أهداف الدراسة:

١. كشف العلاقة بين درجات اتجاهات الوالدين نحو رعاية أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية ودرجاتهم في المساندة الاجتماعية .

٢. كشف الفروق بين درجات آباء وبين درجات أمهات ذوي الإعاقة الفكرية في متغير الاتجاهات الوالدية، والمساندة الاجتماعية.

٣. كشف الفروق في الاتجاهات الوالدية وفقًا لاختلاف نوع أبنائهم من ذوي الإعاقة، ومستوى الدخل للأسرة.

٤. التعرف على إمكانية التنبؤ باتجاه الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية من خلال المساندة الاجتماعية.

أهمية الدراسة:

ـ تعرُّف الأسرة على أهمية الاتجاهات نحو الأبناء من ذوي الإعاقة الفكرية ، وفهم طبيعة علاقتها بمتغيرات ذات علاقة بحياة الأسرة كالمساندة الاجتماعية ، والتي قد تساهم في تعديل وتبني اتجاهات أكثر إيجابية نحو الأبناء.

- تساهم متغيرات الدراسة في تقديم معرفة علمية للمتخصصين في مجال التربية الخاصة، وتقديم معرفة علمية لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية ، والباحثين المهتمين بهذا المجال.
- تتناول أهمية الدراسة فئة مهمة من المجتمع وهم: ذوي الإعاقة الفكرية ، وعلاقتهم مع أهم مكوّن من مكونات النظام الأسري وهم الوالدين.
- تُثري الدراسة المكتبة العربية وتكوين أساس علمي أمام الباحثين لمزيد من البحوث والدراسات المستقبلية، والتي تتناول موضوعات مماثلة لهذه المواضيع بصورة أكثر شمولية مما يدعم تحقيق التراكم المعرفي والبحثي.

الأهمية التطبيقية:

١. تساهم نتائج الدراسة في معرفة وتعديل الاتجاهات الوالدية نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية ، مما يؤدي إلى تماسك الأسرة والمجتمع بشكل أكبر.
٢. تساهم نتائج الدراسة في توجيه الآباء والأمهات إلى الأسلوب الأمثل للتعامل مع أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية .
٣. تثري البرامج الإرشادية المقدمة للأسر من قبل الأخصائيين والمرشدين والتي تهدف إلى تعديل الاتجاهات نحو أبنائهم.
٤. تساهم هذه الدراسة في تطوير طريقة تواصل الوالدين مع أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية ، وتثقيف المجتمع للتعامل الأمثل مع الأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية .

مفاهيم الدراسة:

الاتجاهات الوالدية Parenting Typology: حسب موراكو وآخرين Muraco et al., 2022) هي أسلوب التنشئة الاجتماعية الوالدية والذي يشتمل على دوافع الوالدين وانفعالاتهم ومجال إدراكهم ومعرفتهم والذي يوجه نمط التعامل بين الوالدين والأبناء في المواقف الحياتية المختلفة.

يندرج مفهوم الاتجاهات الوالدية تحت مفهوم أعم وأشمل وهو الاتجاه، وقد تعددت التعاريف والآراء والبحوث الخاصة بموضوعات الاتجاهات، وذلك لاختلاف الإطار المرجعي لصاحب التعريف، ومن هذه التعاريف: تعريف البورت Alport للاتجاه وهو حجة في علم النفس الاجتماعي بإنه هو إحدى حالات التهيؤ والتأهب العقلي العصبي التي تنظمها الخبرة، ولها فعل توجيه على استجابات الأفراد للأشياء والمواقف المختلفة (صديق، ٢٠١٢).

وعرفت اغلي وتشيكن (Eagly& Chaiken, 1993) الاتجاه: بإنه ميل نفسي لتقييم كيان معين بدرجة من التفضيل أو عدم التفضيل.

وعرف نيوكمب (Newcomb) الاتجاه من وجهة النظر المعرفية تنظيمًا لمعارف ذات ارتباطات موجبة أو سالبة، أما من وجهة النظر الدافعية، فالاتجاه يمثل حالة من الاستعداد لاستثارة الدافع، فاستعداد المرء نحو موضوع معين هو استعداد لاستثارة دوافعه فيما يتصل بالموضوع، وهذا الاستعداد يتأثر بخبرة المرء ومعارفه السابقة عن هذا الموضوع سلبًا أو إيجابا (كما ورد في صديق، ٢٠١٢).

أما الاتجاهات الوالدية فتعرِّفها الكاشف (٢٠٠١) بانها مكونات نفسية تتكون لدى الوالدين نتيجة خبرات سابقة يمران بها منذ ولادة الطفل وتكون استجابات شبه ثابتة للمواقف الحياتية المختلفة تجاه الطفل.

وتعرِّفها الناشف (٢٠٠٧) بأنها منظومة العمليات الدافعية والانفعالية والإدراكية والمعرفية الموجهة لأساليب معاملة الوالدين لأبنائهم في المواقف الحياتية، ودلالة على أنماط الرعاية الوالدية الموجهة لسلوك الأبناء والآباء.

فالاتجاهات الوالدية هي اتخاذ الوالدين موقف ثابت نسبيًا تجاه أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية ، ويتكون من خلال الخبرة وتكون الاستجابة إما بالتقبل أو الرفض، أو الحماية الزائدة.

أنواع الاتجاهات الوالدية:

التقبل Acceptance:

ويعني الاهتمام والحب والتفهم الذي يبديه الوالدان تجاه الطفل من ذوي الإعاقة الفكرية ، ويقاس بمقدار التلقي الإيجابي لما يصدر عن هذا الطفل من سلوك وتوفير الشعور لديه بأنه محبوب وموضع اهتمام، ويتمثل أيضاً فيما يبديه الوالدان من صور التفهم والتنبيه للطفل بالحسنى وعدم إكراه الأبناء أو إجبارهم على سلوك ما وكذلك تقبل فردية الطفل واعتباره كيان له استقلاليته في بعض الأمور (الجسماني، ١٩٩٤).

الرفض Rejection:

وهو" رفض الوالدين الاعتراف بأبنهم من ذوي الإعاقة كطفل عادي في الأسرة، والتقليل من شأنه، واعتقاد الوالدين بعدم صلاحية الطفل وجدارته بالحياة، فيتمنون شعوريًا أو لا شعوريًا موته والخلاص منه".(عبد المطلب ، ٢٠٠١، ٢٨٧).

الحماية الزائدة Overprotection:

وهي "قيام الوالدين بكل الواجبات والمسئوليات الخاصة بالابن من ذوي الإعاقة الفكرية نيابة عنه والتي يمكن تدريبه عليها للقيام بها، وكذلك شعور الوالدين بالذنب تجاه ابنهم من ذوي الإعاقة الفكرية ". (الكاشف، ٢٠٠١، ٥٣).

التشريط الإجرائي وتكون الاتجاهات:

التشريط الإجرائي Instrumental Conditioning عندما تصدر استجابة ما من الكائن (مثلاً حركة معينة) ويتبعها مكافأة (طعام) فسيزداد احتمال تكرار الفرد لهذه الاستجابة في المستقبل، ويقل إذا لم يتبعها استجابة معينة، ومن أشهر الدراسات المبكرة لدور التعزيز في تكون الاتجاهات تلك التجارب التي قام بها كل من هيلدوم وبراون (Hildum & Brown, 1956) وإنسكو (Insko, 1956). ولقد ركزت هذه الدراسات على أثر التعزيز اللفظي verbal reinforcement على تكوين الاتجاه (العنزي، ٢٠٠٦)، فتعزيز الآخرين لتعبيرات الوالدين عن اتجاهات إيجابية نحو

أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، وإهمال تعبيراتهم عن اتجاهات سلبية نحو أبنائهم سيكون لدى الوالدين اتجاهات إيجابية نحو أبنائهم.

الإعاقة الفكرية: هي أسلوب والدي الطفل ذوي الإعاقة الفكرية في التربية والتنشئة في منطقة القصيم، وهي الدرجة التي يحصلا عليها على مقياس الاتجاهات الوالدية المستخدم في هذه الدراسة.

المساندة الاجتماعية Social support: حسب تشاورزر (Schwarzer, 2004) فهي بناء متعدد الأبعاد يشير إلى الموارد النفسية والمادية المتاحة للأفراد من خلال علاقاتهم الشخصية.

تُعرف المساندة الاجتماعية "بأنها كمية الدعم والمؤازرة والمحبة والمشاركة والنصح والإرشاد التي يحصل عليها الفرد من جميع المحيطين به، سواء كان من داخل الأسرة كالوالدين والأخوة والزوج والزوجة والأقارب، أو من خارج الأسرة كالأصدقاء والزملاء، ومدى إشباع حاجات الأسرة من خلال تفاعلهم معهم"(حمودة، ٢٠١٩، ١٧).

وعرفت جولاتي (Gülaçtı, 2010) المساندة الاجتماعية على أنها تقديم المساعدة المادية والنفسية والاجتماعية للفرد كالحب واحترام الذات والولاء، كما أنها الدعم الذي يقدم للفرد من المحيطين به كالأسرة والأصدقاء والجيران والمؤسسات وغيرها، والذي من شأنه تعزيز الجوانب النفسية والجسدية والمعرفية للفرد.

وأشار الخطيب (٢٠٠١) إلى أن المساندة الاجتماعية لأولياء أمور ذوي الإعاقة بأنها الجهود المبذولة لمساعدتهم وتقديم مدى واسع من الخدمات لهم، وتزويدهم بمعلومات تقوم إلى الاطمئنان أنهم يحظون بتقدير الآخرين ورعايتهم وهي تزيد من شعورهم أن الآخرين يحبونهم ويدعمونهم ويتفهمون مشاكلهم واحتياجاتهم. ونظرًا لاتفاق هذا التعريف مع إجراءات هذا الدراسة، لذا فإن الباحث يتبنى هذا التعريف الإجرائي للمساندة الاجتماعية.

أشكال المساندة الاجتماعية:

وذكر كل من محمد الشناوي ومحمد عبد الرحمن (١٩٩٤، ٤١) أشكال المساندة الاجتماعية فيما يلي:

المساندة التقديرية Support appreciated:

تعني التعبير للآخرين عن أهمية اعترافهم بقدراتهم الفردية وقيمهم الذاتية وخبراتهم، وأنهم مقبولون بالرغم من كل شيء وتسمى بالمساندة النفسية والمساندة التعبيرية ومساندة تقدير الذات ومساندة التنفيس والمساندة الوثيقة.

المساندة الأدائية Performance-based support:

والتي تكون من خلال إلحاق الشخص المسند بعمل يتناسب مع إمكانياته وقدراته، وكما تشمل على محاولة أن يحل الفرد مشكلاته عن طريق تزويده ببعض النقود أو الهدايا الملموسة.

المساندة المعلوماتية Information Support:

والتي تكون من خلال النصائح والمعلومات الجيدة والمفيدة، وتعليم مهارة حل المشكلات، وإعطائه معلومات يمكن أن تفيده وتساعده في عبور موقف صعب أو اتخاذ قرار في وقت الخطر.

المساندة الأجرائية Procedural Support:

وتشمل تقديم العون المالي والإمكانيات المادية والخدمات اللازمة، وقد يساعد العون الإجرائي على تخفيف الضغط عن طريق الحل المباشر للمشكلات أو عن طريق إتاحة الوقت للفرد المتلقي للخدمة أو العون للأنشطة مثل الاسترخاء أو الراحة ويطلق عليها أيضا المساندة المادية والملموسة.

وأضاف إليهم عبد الرازق (١٩٩٨، ١٦) الأشكال التالية :

المساندة الأصدقاء Friends Support :

والتي تنطوي على ما يمكن أن يقدمه الأصدقاء لبعضهم البعض وقت الشدة .

الدعم الأسري Family Support:

والتي تتمثل في قيام الأسرة بتقديم جميع جوانب وأشكال المساندة للفرد من خلال الحديث معه، وتقديم المعلومات له، وزيادة ثقته بنفسه.

الدرجة الإجمالية للدعم الوجداني: هي الدرجات التي يحصل عليها والدي الطفل ذوي الإعاقة الفكرية في منطقة القصيم على مقياس المساندة الاجتماعية المستخدم في هذه الدراسة.

الإعاقة الفكرية Intellectual Disability: يصف الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس (DSM–5, 2013) الإعاقة الفكرية بأنها: العجز العام في القدرات العقلية والفكرية، وحل المشكلات، والتخطيط، والتفكير المجرد، والحكم، والتعلم الأكاديمي، والتعلم من التجربة، مما يؤدي إلى ضعف الأداء التكيفي، ويفشل الفرد في تلبية معايير الاستقلال الشخصي والمسؤولية الاجتماعية في جوانب الحياة اليومية، مثل: الاتصال والمشاركة الاجتماعية والأداء الأكاديمي أو المهني، واستقلال الشخصية في المنزل أو في المجتمع.

مراكز الرعاية النهارية للإعاقة الفكرية Daycare Centers: حسب القواعد التنفيذية للائحة التنظيمية لمراكز تأهيل ذوي الإعاقة غير الحكومية (المنصة الوطنية الموحدة، ٢٠٢١) فإن مراكز الرعاية النهارية هي التي تعنى بتقديم خدمات وبرامج متنوعة لحالات شديدي الإعاقة خلال فترات مختلفة، تتضمن برامج اجتماعية ونفسية وصحية وترويحية وتدريبية، وبرامج إرشاد وتثقيف أسري وفق خطط فردية مدروسة. وبرامج رعاية وتأهيل للأشخاص ذوي الإعاقة، وعلاج طبيعي ووظيفي، وتدريب على مختلف المهارات الحياتية، إلى جانب برامج تثقيف وإرشاد أسري مكثفة لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة وغيرها.

خصائص الإعاقة الفكرية:

بحسب الجمعية الامريكية للإعاقات الفكرية والنمائية (٢٠٢١) فإن الإعاقة الفكرية: هي إعاقة تتصف بقيود كبيرة، في كلٍ من الأداء الفكري والسلوكي والتكيفي،

والذي يغطي العديد من المهارات الاجتماعية والعملية اليومية، وتبدأ هذه الإعاقة قبل سن ٢٢.

ما تعزز ذلك حقق بـ:

تناولت دراسة شاندرموكي وآخرين (Chandramuki, et al., 2012) الاتجاهات الوالدية تجاه الأطفال الذين يعانون من صعوبات تعلم محددة. حيث تألفت عينة الدراسة من آباء ٦٠ طفلاً (٣٠ ذكر و٣٠ أنثى) يعانون من صعوبات تعلم محددة ويرتادون قسم العيادات الخارجية للطب النفسي للمراهقين في المعهد الوطني للصحة العقلية وعلوم الأعصاب في الهند، وقد تم تقييم مواقف الوالدين باستخدام مقياس السلوك الأبوي، حيث كشفت النتائج عن وجود اختلافات ذات دلالة إحصائية تتعلق نوع الأطفال في مجالات مختلفة من المقياس.

وقد أجرت اومونيي (Omoniyi, 2014) بحثا لدراسة اتجاه الوالدين تجاه الإعاقة ونوع الأبناء ، حيث كانت العينة ٦٠ والدًا (٣٠ أب و٣٠ أم) في دولة نيجيريا، وكشفت الدراسة عن وجود فروقات ذات دلالة إحصائية توضح الاختلاف بين مواقف الآباء والأمهات، مع إظهار الأب مواقف أكثر تفضيلاً تجاه الأطفال الذكور، وكانت مواقف الأمهات مرتفعة في مجال الحماية والقبول.

وأشارت دراسة حميدة (٢٠١٨) التي استهدفت معرفة اتجاهات الوالدين نحو أطفالهم من ذوي الإعاقة الفكرية وعلاقتها بسلوكهم التكيفي وبعض المتغيرات الديموغرافية في السودان، حيث بلغ حجم العينة (١٤٠) من أولياء أمور ذوي الإعاقة الفكرية(٧٠) من الآباء و(٧٠) من الأمهات، وأسفرت النتائج بالإيجابية في بعد (التقبل) والسلبية في بعد (الرفض)، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات الوالدين نحو الأبناء في جميع الأبعاد تباعًا لمتغير الوالدين (أم، أب).

وأشارت دراسة العنتبلي (٢٠٢١) في التعرف على اتجاهات أمهات الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية وعلاقتها بجودة الحياة الأسرية لديهن، وتكونت مجموعة الدراسة من (٦٢) من الأمهات في مصر، وبينت الدراسة وجود علاقة ارتباطية موجبة بين اتجاهات أمهات الأطفال وجودة الحياة، بالإضافة إلى عدم وجود فروق بين أمهات الأطفال الذكور وأمهات الأطفال الإناث على مقياس اتجاه أمهات الأطفال نحو الإعاقة.

أشارت دراسة عبدالمعطي وأبو قلة (٢٠١١) بهدف التعرف على حاجات أسر الأطفال ذوي الإعاقة وعلاقتها بتقبل الطفل من ذوي الإعاقة، وقد تكونت عينة الدراسة من (٨٧) من الآباء والأمهات الذين لديهم أبناء من ذوي الإعاقات المختلفة (فكرية، بدنية، سمعية) ، وقد أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية سالبة دالة احصائيًا بين جميع حاجات أسر الأطفال ذوي الإعاقة ودرجة تقبل الطفل من ذوي الإعاقة، وإمكانية التنبؤ بمدى تقبل الأسرة للطفل من ذوي الإعاقة من خلال الحاجة الى دعم الزوج والزوجة، ومن ناحية أخرى كشف النتائج عن وجود تأثير دال إحصائيًا لنوع الطفل على حاجات أسر الأطفال وكانت الفروق لصالح الذكور، وكذلك تأثير دال لنوع الإعاقة على الحاجات المعرفية وكانت الفروق لصالح الإعاقة الفكرية.

وأشارت دراسة التميمي (٢٠١٢) للتعرف على الاجتماعية وعلاقتها بجودة حياة أولياء أمور الأطفال ذوي الإعاقة بمرحلة التدخل المبكر، وتكونت عينة الدراسة من (٢٢٠) من آباء وأمهات الأطفال ذوي الإعاقة في السعودية، وقد أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيًا بين المساندة الاجتماعية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة.

أجرى حسن (٢٠١٨) دراسة للكشف عن علاقة المساندة الاجتماعية المقدمة لأمهات أطفال التوحد وعلاقتها بقدرتهن على اتخاذ القرارات في ضوء عمر الأم

والطفل وتم تطبيق الدراسة على ٦٦ من أمهات أطفال التوحد في مصر، وذكرت الدراسة أن أمهات أطفال التوحد الذي يقع أعمارهم ما بين ٧-٨ سنوات أكثر احتياجًا للمساندة الاجتماعية، وأشارت إلى أن الأمهات اللائي يقع أعمارهن في المدى من ٣٥-٤٠ عامًا أكثر احتياجاً للمساندة الاجتماعية.

وهدفت دراسة سليم (Saleem, 2020) للتعرف على اتجاه الوالدين نحو أطفالهم من ذوي الإعاقة الفكرية ، وتصور الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية حول دعم أسرهم تجاه والديهم في معاهد ذوي الإعاقة في إسلام أباد، وأسفرت النتائج إلى أن دعم الأسرة كان عاملاً حاسمًا في تحسين إدراك الطفل المعوق، وأن الإفراط في حراسة الوالد وقلقه يقلل بشكل عام الدعم الأسري المتصور لمثل هذا الطفل، وأن الأطفال يريدون الحصول على مزيد من الاستقلالية، وقد يؤدي مقدار الرعاية والحماية الزائدة إلى تدني احترام الذات وتطور العجز المكتسب لدى هؤلاء الأطفال.

التعليق على الدراسات السابقة:

تختلف الدراسات السابقة في أهدافها وأدواتها وعيناتها، باختلاف متغيرات الدراسة، ويرى الباحث أن وفي حدود علمه أن هناك ندرة في الدراسات التي تناولت الاتجاهات الوالدية وعلاقته بمتغير المساندة الاجتماعية لذوي الإعاقة الفكرية بمراكز الرعاية النهارية لذوي الإعاقة. على الرغم من أهمية الاتجاهات الوالدية لرعاية وتأهيل ذوي الإعاقة .

من حيث متغيرات الدراسة: تناولت دراسة اومونيي (Omoniyi, 2014)، ودراسة حميدة (٢٠١٨)، ودراسة سليم (Saleem, 2020)، ودراسة العنتبلي (٢٠٢١)، متغير الاتجاهات الوالدية نحو أطفالهم من ذوي الإعاقة الفكرية ، وكذلك تناولت دراسة عبدالمعطي وابوقلة (٢٠١١) متغير التقبل وهو محور من محاور الاتجاهات الوالدية، بينما دراسة شاندرموكي وآخرون (Chandramuki, et al., 2012) تناولت الاتجاهات الوالدية نحو أطفالهم من صعوبات التعلم، وتناولت دراسة حسن (٢٠١٨)، ودراسة سليم (

Saleem,2020)، ودراسة التميمي(٢٠١٢) متغير المساندة الاجتماعية، ودراسة فوده (٢٠١٧).

ومن حيث العينة: تناولت دراسة شاندرموكي وآخرين (Chandramuki, 2012)، ودراسة اومونيي (Omoniyi, 2014) ودراسة حميدة (٢٠١٨)، ودراسة سليم (Saleem, 2020)، ودراسة التميمي (٢٠١٢) ودراسة عبدالمعطي وأبوقلة (٢٠١١) الوالدين من الآباء والأمهات، بينما تناولت دراسة فوده (٢٠١٧)، ودراسة حسن (٢٠١٨)، ودراسة العنتبلي (٢٠٢١)، الأمهات فقط ولم تأخذ الآباء في عينة دراستها.

من خلال نتائج دراسة اومونيي (Omoniyi, 2014) أظهرت فروقًا في اتجاهات بين الآباء والأمهات تجاه الإعاقة الفكرية والجنس لصالح الآباء، وأظهر الآباء عناية أكثر بالذكور، بينما الأمهات أظهرت اتجاه أكثر من الآباء في الحماية والقبول. وأظهرت دراسة حميدة (٢٠١٨) عدم وجود فروق بين الآباء والأمهات تجاه أبنائهم من ذوي الإعاقة، وكشف دراسة عبدالمعطي وأبوقلة (٢٠١١) بوجود علاقة ارتباطية سالبة دالة بين حاجات الأسرة ودرجة تقبل الوالدين، وإمكانية التنبؤ بتقبل الطفل من ذوي الإعاقة من خلال الحاجة لدعم الزوج والزوجة، ومن ناحية أخرى كشف النتائج عن وجود تأثير دال إحصائيًا لنوع الطفل على حاجات أسر الأطفال وكانت الفروق لصالح الذكور، وكذلك تأثير دال لنوع الإعاقة على الحاجات المعرفية وكانت الفروق لصالح الإعاقة الفكرية.

وأوصت دراسة (فران، ٢٠٠٣) في الاتجاهات الوالدية لأطفال التوحد، والتي كانت عينتها لعدد(٦٢) من الآباء والأمهات، بإعادة الدراسة على عينة أكبر، كما أوصت دراسة (حميدة، ٢٠١٨) ودراسة (العنتبلي، ٢٠٢١) بأهمية التوسع بدراسة الاتجاهات الوالدية تجاه ذوي الإعاقة، ووضع البرامج الخاصة بهم.

منهج الدراسة:

بناء على ما تم تحديده في أهداف الدراسة، فقد استخدم الباحث المنهج الوصفي بشقّيه (الارتباطي والمقارن)، لملائمته لطبيعة الدراسة ومناسبته في الإجابة عن تساؤلاتها.

مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من آباء وأمهات الأشخاص ذوي الإعاقة الملتحقين بمراكز الرعاية النهارية الأهلية بمنطقة القصيم لعام ١٤٤٤هـ، حيث بلغ عدد الحالات في المملكة العربية السعودية (٢٢.٦٠٠) مستفيد ومنها (١٥٠٠) مستفيد في منطقة القصيم (وزارة الموارد البشرية للتنمية الاجتماعية، ٢٠٢٣).

عينة الدراسة:

تستخدم الدراسة الحالية أسلوب العينة العشوائية البسيطة بعدد (٤١٢) فرد من آباء وأمهات المستفيدين من ذوي الإعاقة الملتحقين بمراكز الرعاية النهارية لذوي الإعاقة في القصيم والبالغ عددها (١٥) مركزًا، وسيستخدم الباحث معادلة ستيفن ثامبسون (Thompson,2012) في تحديد حجم العينة (للجنسين) من مجتمع الدراسة.

جدول رقم (١) توزيع عينة الدراسة

أولياء الأمور	العدد	النسبة	نوع الأبناء	العدد	النسبة
الآباء	١٠٧	٢٦٪	الذكور	٢٨٨	٣٠,١٪
الأمهات	٣٠٥	٧٤٪	الاناث	١٢٤	٦٩,٩٪
المجموع	٤١٢			٤١٢	

جدول رقم (٢) توزيع حجم العينة وفقًا لمستوى الدخل للأسرة

مستوى الدخل	عدد العينة	النسبة
منخفض (أقل من ٥٠٠٠)	١٣٨	33%
متوسط (من ٥٠٠١ إلى ١٥٠٠٠)	٢٢٧	55%
مرتفع (أعلى من ١٥٠٠٠)	٤٧	11%
اجمالي عدد العينة	٤١٢	

أدوات الدراسة:

مقياس الاتجاهات الوالدية: من إعداد عفاف أحمد (٢٠٠٦)، وتم استخدامه من قبل أماني حميدة (٢٠١٨) ويتكون من (٦٣) عبارة مقسمة على ثلاثة أبعاد، البعد الأول/ بعد التقبل: ويحتوي (٢٤) فقرة، البعد الثاني/ الحماية الزائدة (١٥) فقرة، البعد الثالث/ الرفض (٢٤) فقرة، وتتراوح درجات الاستجابة بين (١ – ٣) وفقًا للتدرج (نعم، أحيانًا، لا).

صدق التحليل العامل:

الجدول رقم (٣) نتائج التدوير المتعامد وتشبع الفقرات في المحاور

الفقرة	البعد الأساس قبل التدوير	توزيع الفقرات على الأبعاد بعد عملية التدوير المتعامد وتشبع الفقرات		
		البعد الأول	البعد الثاني	البعد الثالث
١	بعد التقبل		.518	
٢			.444	
٤			.550	
٥			.338	
٦			.579	
٧			.520	
٨			.601	
٩			.603	
١٠			.641	

١١			.663	
١٢			.641	
١٣			.505	
١٥			.614	
١٦			.584	
١٧			.604	
١٨			.597	
١٩			.408	
٢٠			.554	
١	بعد الحماية الزائدة	.593		
٢		.313		
٣		.549		
٤		.573		
٧		.559		
٨		.628		
٩		.559		
١٢		.367		
١٣		.596		
١٤		.433		
١٥		.675		
٢	بعد الرفض			.595
٣				.677
٤				.434
٦				.335
٧				.666
٩				.483
١٠				.495
١١				.374
١٢				.716
١٣				.468
١٤				.342

١٦				.793
١٧				.757
١٨				.593
١٩				.710
٢٠				.728
٢١				.595

يتبين من الجدول رقم (٣) تكون ثلاث محاور في مقياس اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، وتشبع عدد من الفقرات لكل محور، وحذف العبارات التي جاء تشبعها أقل من (0.3) وفق محك جيلفورد، حيث تم حذف الفقرات (٣، ١٤) من بعد التقبل، والفقرات (٥، ٦، ١٠، ١١) من بعد الحماية الزائدة، والفقرات (١، ٥، ٨، ١٥، ٢٢، ٢٣، ٢٤) من بعد الرفض.

كما أظهرت نتائج التحليل العاملي أن الجذر التربيعي لمتوسط خطأ الاقتراب (RMSEA) وهي قيمة تشير إلى جودة المطابقة، وأظهرت النتائج عدم وجود تباين في العينة حيث أظهرت نتائج قيمة (KMO) (0.865) وفق محك كايزر عند مستوى دلالة (0.00)، وهي قيمة تبين تجانس العينة.

صدق الاتساق الداخلي:

جدول رقم (٤) معامل الارتباط بين فقرات المقياس والبعد الذي تنتمي إليه

رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
بعد التقبل								
١	.506**	.01	٢	.418**	.01	٣	.298**	.01
٤	.488**	.01	٥	.326**	.01	٦	.551**	.01
٧	.477**	.01	٨	.576**	.01	٩	.618**	.01
١٠	.616**	.01	١١	.580**	.01	١٢	.579**	.01
١٣	.450**	.01	١٤	.291**	.01	١٥	x	x
١٦	.561**	.01	١٧	.586**	.01	١٨	x	x

١٩	.581**	.01	٢٠	.291**	.01	٢١	.537**	.01
٢٢	.098*	.05	٢٣	.432**	.01	٢٤	.548**	.01
بعد الحماية الزائدة								
١	.548**	.01	٢	.307**	.01	٣	.507**	.01
٤	.572**	.01	٥	.286**	.01	٦	.330**	.01
٧	.590**	.01	٨	.634**	.01	٩	.582**	.01
١٠	.583**	.01	١١	.217**	.01	١٢	.449**	.01
١٣	.596**	.01	١٤	.409**	.01	١٥	.539**	.01
بعد الرفض								
١	.224**	.01	٢	.604**	.01	٣	.645**	.01
٤	.391**	.01	٥	x	x	٦	.436**	.01
٧	.671**	.01	٨	.283**	.01	٩	.561**	.01
٠	.481**	.01	١	.454**	.01	٢	.646**	.01
٣	.471**	.01	٤	.471**	.01	٥	x	x
٦	.685**	.01	٧	.644**	.01	٨	.575**	.01
٩	.615**	.01	٠	.599**	.01	١	.563**	.01
٢	.180**	.01	٣	.290**	.01	٤	.193**	.01

يتبين من الجدول السابق أن جميع الفقرات مرتبطة مع البعد الذي تنتمي إليه، باستثناء فقرتي (١٥، ١٨) من البعد الأول(التقبل)، وفقرتي (٥، ١٥) من البعد الثالث (الرفض)، وبالتالي يتم حذف الفقرات الأربعة الغير منتمية لأبعادها عند تطبيق المقياس على العينة الكلية بشكله النهائي، كما وجد أعلى معامل ارتباط في بعد التقبل للفقرة رقم (٩) وأقلها رقم (٢٢)، أما في بعد الحماية الزائدة وجد أعلى معامل ارتباط في الفقرة رقم (٨) وأقلها رقم (١١)، أما في بعد الرفض تكون اعلى معامل ارتباط في الفقرة رقم (١٦) واقلها رقم (٢٢).

تم حساب الثبات للمقياس بطريقتين الفا كرونباخ والتجزئة النصفية:

جدول رقم (٥) ثبات الفا كرونباخ وثبات التجزئة النصفية لمقياس الاتجاهات الوالدية

البعد	الفاكرونباخ	التجزئة النصفية
التقبل	.868	.875
الحماية الزائدة	.774	.766
الرفض	.849	.807
الدرجة الكلية	.820	.571

يتبين من الجدول السابق رقم (٥) معامل الثبات الفا كرونباخ وثبات التجزئة النصفية، حيث أن الدرجة الكلية بلغت (0.82) درجة، وهي أكبر من (0.6)، أما الدرجة الكلية لثبات التجزئة النصفية بلغت (0.57)، وهي اقل من (0.6)، وبعد استخدام استخراج معامل الثبات بعد إزالة الفقرات (Scale if item deleted) تمت إزالة الفقرة (٢٠) من البعد الأول (التقبل) والفقرات (١، ٨، ٢٢، ٢٣، ٢٤) من البعد الثالث (الرفض)، حيث بلغت قيمة معامل ثبات التجزئة النصفية بعد الحذف (0.81) وهي أكبر من (0.6)، وبالتالي يمكن الاعتماد على نتائج هذه الدراسة وإمكانية تعميمها، وهذه النتيجة تطمئن الباحث على سلامة إجراءات الدراسة من حيث اختيار الأداة المناسبة لقياس هذه الظاهرة وسلامة تطبيقها.

٢. مقياس المساندة الاجتماعية: من إعداد سهير توني (٢٠١٧) لأولياء أمور ذوي الإعاقة، ويتكون من (٢٩) فقرة مقسمة على أربعة أبعاد: البعد الأول/ ست فقرات، البعد الثاني/ مساندة الأصدقاء سبع فقرات، البعد الثالث/ المساندة المعلوماتية ثمان فقرات، البعد الرابع/ المساندة الإجرائية المادية ثمان فقرات. وتتراوح درجات الاستجابة بين (١ – ٤) درجة وفقًا للتدرج (موافق بشدة، موافق، موافق إلى حد ما، غير موافق).

صدق التحليل العاملي:

الجدول رقم (٦) نتائج التدوير المتعامد وتشبع الفقرات في المحاور

الفقرة	البعد الأساس قبل التدوير	توزيع الفقرات على الأبعاد بعد عملية التدوير المتعامد وتشبع الفقرات			
		البعد الأول	البعد الثاني	البعد الثالث	البعد الرابع
١	بعد المساندة الأسرية	.819			
٢		.814			
٣		.859			
٤		.864			
٥		.765			
٦		.770			
٣	بعد مساندة الأصدقاء		.823		
٤			.900		
٦			.874		
٢	بعد المساندة المعلوماتية			.824	
٣				.822	
٤				.808	
٥				.774	
٧				.701	
٨				.596	
١	بعد المساندة المادية الإجرائية				.658
٢					.667
٣					.710
٥					.711
٦					.720
٧					.755
٨					.574

يتبين من الجدول رقم (٦) تكون ثلاث محاور في مقياس المساندة الاجتماعية نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، وتشبع عدد من الفقرات لكل محور، وحذف العبارات التي جاء تشبعها أقل من (0.3) وفق محك جيلفورد، حيث تم حذف الفقرات (٣، ٤) من بعد مساندة الأسرة، والفقرات (١، ٢، ٥، ٧) من بعد مساندة الأصدقاء، والفقرات (١، ٦) من بعد المساندة المعلوماتية، والفقرة (٤) من بعد المساندة الإجرائية المادية.

كما أظهرت نتائج التحليل العاملي أن الجذر التربيعي لمتوسط خطأ الاقتراب (RMSEA) وهي قيمة تشير إلى جودة المطابقة، وأظهرت النتائج عدم وجود تباين في العينة حيث أظهرت نتائج قيمة (KMO) (0.888) وفق محك كايزر عند مستوى دلالة (0.00)، وهي قيمة تبين تجانس العينة.

صدق الاتساق الداخلي:

جدول رقم (٧) معامل الارتباط بين فقرات المقياس والبعد الذي تنتمي إليه

رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
بعد المساندة الأسرية			بعد مساندة الأصدقاء			بعد المساندة المعلوماتية			بعد المساندة الإجرائية المادية		
١	.837**	.01	١	.771**	.01	١	.515**	.01	١	.689**	.01
٢	.820**	.01	٢	.735**	.01	٢	.838**	.01	٢	.730**	.01
٣	.871**	.01	٣	.216**	.01	٣	.830**	.01	٣	.736**	.01
٤	.874**	.01	٤	.294**	.01	٤	.807**	.01	٤	.578**	.01
٥	.795**	.01	٥	.619**	.01	٥	.819**	.01	٥	.748**	.01
٦	.794**	.01	٦	.264**	.01	٦	.316**	.01	٦	.705**	.01
			٧	.602**	.01	٧	.754**	.01	٧	.774**	.01
						٨	.702**	.01	٨	.675**	.01

يتبين من الجدول السابق أن أعلى معامل ارتباط في بعد المساندة الأسرية الفقرة رقم (٤)، وأقلها الفقرة رقم (٦) وفي بعد مساندة الأصدقاء أعلى معامل ارتباط في

الفقرة رقم (٢) وأقل معامل ارتباط في الفقرة رقم (٣) وفي بعد المساندة المعلوماتية أعلى معامل ارتباط في الفقرة رقم (٢) وأقل معامل ارتباط في الفقرة (٦) وفي بعد المساندة الإجرائية المادية أعلى معامل ارتباط في الفقرة رقم (٧) وأقل معامل ارتباط في الفقرة (٤).

تم حساب الثبات للمقياس بطريقتين الفا كرونباخ والتجزئة النصفية:

جدول رقم (٨) ثبات الفا كرونباخ وثبات التجزئة النصفية لمقياس المساندة الاجتماعية

البعد	الفاكرونباخ	التجزئة النصفية
بعد المساندة الأسرية	.911	.875
بعد مساندة الأصدقاء	.825	.652
بعد المساندة المعلوماتية	.853	.832
بعد المساندة الإجرائية المادية	.853	.849
الدرجة الكلية	.899	.675

معامل الثبات الفا كرونباخ حيث أن الدرجة الكلية بلغت (0.899) أكبر من (0.6) وتقترب من الواحد الصحيح مما يعني أن هناك ثباتًا في إجابات أفراد العينة، وبالتالي يمكن الاعتماد على نتائج هذه الدراسة وإمكانية تعميمها، وكذلك هذه النتيجة تطمئن الباحث على سلامة إجراءات الدراسة من حيث اختيار الأداة المناسبة لقياس هذه الظاهرة وسلامة تطبيقها.

منهج الدراسة وإجراءاتها:

يتناول هذا الفصل عرض نتائج الدراسة الحالية، وتفسيرها ومقارنتها بالدراسات السابقة، وفيما يلي أسئلة الدراسة:

السؤال الأول:

وللإجابة عن السؤال الأول تم إجراء معامل ارتباط بيرسون (Person) لمعرفة العلاقة بين متغيرات الدراسة.

وجاءت النتائج كما يبين الجدول التالي :

جدول (٩) نتيجة العلاقة بين اتجاهات الوالدين والمساندة الاجتماعية

المتغيرات	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الاتجاهات الوالدية والمساندة الاجتماعية	٠.١٥٨	٠.٠٠٠١

يتبين من الجدول السابق وجود علاقة ارتباطية موجبة قليلة جدًا بين اتجاهات الوالدين والمساندة الاجتماعية، حيث بلغت قيمة معامل الارتباط (٠.١٥٨) عند مستوى دلالة (٠.٠٠٠١).

السؤال الثاني:

وللإجابة عن السؤال الثاني تم إجراء اختبار ت (T-test) لمعرفة الفروق بين أفراد العينة في متغيرات الدراسة، وجاءت النتائج كما يبين الجدول التالي:

أولًا :نتائج اختبار ت في الفروق بين أفراد عينة الدراسة (الآباء والأمهات) في متغير الاتجاهات الوالدية:

جدول (١٠) نتيجة اختبار "ت" في الفروق بين أفراد عينة الدراسة (الآباء والأمهات) وفقاً لمتغير الاتجاهات الوالدية

	عدد العينة	متوسط الدرجات	الانحراف المعياري	قيمة اختبار ت	درجة الحرية	مستوى الدلالة
الآباء	١٠٧	2.944	0.421	0.943	410	0.346
الأمهات	٣٠٥	2.905	0.35			

يتبين من الجدول السابق رقم (١٠) بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد عينة الدراسة (الآباء والأمهات) في متغير الاتجاهات الوالدية حيث بلغت قيمة اختبار ت (0.943) عند مستوى دلالة أكثر من (0.05).

ثانيًا/ نتائج اختبار ت في الفروق بين أفراد عينة الدراسة (الآباء والأمهات) في متغير المساندة الاجتماعية:

جدول رقم (١١) نتيجة اختبار "ت" في الفروق بين أفراد عينة الدراسة (الآباء والأمهات) وفقاً لمتغير المساندة الاجتماعية

	عدد العينة	متوسط الدرجات	الانحراف المعياري	قيمة اختبار ت	درجة الحرية	مستوى الدلالة
الآباء	107	2.942	0.501	3.019	183.951	0.003
الأمهات	305	2.772	0.496			

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد عينة الدراسة (الآباء والأمهات) في متغير المساندة الاجتماعية لصالح الآباء، حيث بلغت قيمة اخبار ت (3.019)، عند مستوى دلالة أقل من (0.05).

السؤال الثالث :

وللإجابة عن السؤال الثالث تم إجراء اختبار ت (T-test) لمعرفة الفروق بين أفراد العينة في الاتجاهات الوالدية، وتحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) لمعرفة الفروق بين أفراد عينة الدراسة وفقاً لمستوى الدخل للأسرة، وجاءت النتائج كما يبين الجدول التالي:

أولاً/ نتائج اختبار ت في الفروق بين أفراد عينة الدراسة نوع الأبناء (ذكور وإناث) وفقاً لمتغير الاتجاهات الوالدية:

جدول رقم (١٢) نتيجة اختبار "ت" الفروق بين أفراد عينة الدراسة نوع الأبناء (ذكر وأنثى) وفقاً لمتغير الاتجاهات الوالدية

	عدد العينة	متوسط الدرجات	الانحراف المعياري	قيمة اختبار ت	درجة الحرية	مستوى الدلالة
الأبناء الذكور	107	2.916	0.373	0.399	410	0.690
الأبناء الإناث	305	2.903	0.363			

يتبين من الجدول السابق رقم (١٢) بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد عينة الدراسة نوع الأبناء (ذكور وإناث) في متغير الاتجاهات الوالدية حيث بلغت قيم اختبار ت (0.399) عند مستوى دلالة أكثر من (0.05).

ثانيًا/ نتائج تحليل التباين الأحادي في الفروق بين أفراد عينة الدراسة في الاتجاهات الوالدية وفقًا لمستوى دخل الأسرة:

جدول (١٣) نتيجة تحليل التباين الاحادي في الفروق بين أفراد عينة الدراسة في الاتجاهات الوالدية طبقًا لمتغير مستوى الدخل

	مجموع المربعات	درجة الحرية	مربع المتوسطات	قيمة ف	مستوى الدلالة
بين المجموعات	0.577	2	0.288	2.124	0.121
داخل المجموعات	55.549	409	0.0136		
الكلي	56.126	411			

يتبين من الجدول السابق رقم (١٣) عدم وجود فروق بين أفراد عينة الدراسة في الاتجاهات الوالدية وفقًا لمتغير مستوى دخل الأسرة، حيث بلغت قيمة ف (2.124) عند مستوى دلالة أكثر من (0.05).

السؤال الرابع :

للإجابة على السؤال الرابع تم استخدام تحليل الانحدار الخطي المتعدد:

جدول رقم (١٤) تحليل الانحدار المتعدد في مدى إسهام المساندة الاجتماعية في التنبؤ بالاتجاهات الوالدية

معامل الارتباط المتعدد R	مربع معامل الارتباط المتعدد R Square	مربع معامل الارتباط المتعدد المعدل Adjusted R Square	الخطأ المعياري التقديري
0.118	0.014	0.009	0.368

يتبين من الجدول السابق رقم (١٤) أن معامل التحديد الذي يرمز له بـ (R Square)، بلغت قيمته (0.014) وهي نسبة التباين في المتغير التابع الذي

يمكن التنبؤ به من خلال المتغير أو المتغيرات المستقلة، حيث بلغت قيمة معامل الارتباط المتعدد R (0.009) وهي قيمة بعيدة عن (١) صحيح مما يعني أنه ارتباط طردي ضعيف، لذلك يمكن التنبؤ باتجاه الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، من خلال درجاتهم في المساندة الاجتماعية.

جدول رقم (١٦) تحليل الانحدار المتعدد في التنبؤ بالاتجاهات الوالدية من خلال المساندة الاجتماعية

	المعاملات غير المعيارية		المعاملات المعيارية	قيمة ت	مستوى الدلالة
	المعامل البائي B	الخطأ المعياري للمعامل البائي	قيمة معامل بيتا		
ثابت الانحدار	2.772	0.168		16.533	0.000
الدرجة الكلية لمقياس المساندة الاجتماعية	0.085	0.042	٠.100	2.042	0.042

يتبين من الجدول السابق رقم (١٦) أنه يوجد تأثير موجب في متوسط درجات المساندة الاجتماعية (0.085) ، والدرجة الكلية لمقياس المساندة الاجتماعية (0.085) عند مستوى دلالة أقل من (0.01) أي أنه يمكن التنبؤ في اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية من خلال المساندة الاجتماعية.

مناقشة النتائج:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على العلاقة بين درجات اتجاهات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية وعلاقتها مع المساندة الاجتماعية مع الحالات في مراكز الرعاية النهارية المتخصصة بذوي الإعاقة، والكشف عن الفروق بين متوسطات درجات آباء ودرجات أمهات ذوي الإعاقة الفكرية في

متغير الاتجاهات الوالدية، والمساندة الاجتماعية، وكذلك الكشف عن الفروق في الاتجاهات الوالدية وفقًا لاختلاف نوع أبنائهم من ذوي الإعاقة، ومستوى الدخل للأسرة ، والتعرف على إمكانية التنبؤ باتجاه الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية من خلال المساندة الاجتماعية .

ويمكن تفسير النتائج كما يلي:

أسفرت نتائج التساؤل الأول عن وجود علاقة ارتباطيه موجبة داله إحصائيًا بين الاتجاهات الوالدية نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية والمساندة الاجتماعية .

فالجهود المبذولة لدعم أولياء أمور ذوي الإعاقة الفكرية وتقديم الخدمات لهم، وتزويدهم بالمعلومات اللازمة، والإرشاد الأسري، وتوفير المراكز والجمعيات المتخصصة لهم، تساهم في التكيف النفسي والاجتماعي للوالدين وتقبلهم لأبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، وعلى العكس من ذلك أن عدم تلبية حاجات أولياء أمور الأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية وحاجات أبنائهم من دعم ومساندة اجتماعية يؤدي إلى مشكلات عديدة عدة أهمها : زيادة مشاعر الخوف والقلق لدى الوالدان على مستقبل طفلهما، والشعور بالاغتراب النفسي عن المجتمع ولاسيما عندما تكون ثقافة الوالدين محدودة، ولا يملكان القدرة على تطوير مهاراتهم في التعامل مع الطفل، وتفاقم الأفكار اللاعقلانية بين الوالدين مما يشعرهما بحالة من اليأس، والعجز عن القدرة على تلبية حاجات طفلهما والتعامل السليم معه، كما أشار هاردين وآخرون (Hardin, et al., 2009,121).

وتتفق نتائج هذه الدراسة الحالية مع ما توصلت إليه دراسة السرطاوي والشخص (٢٠٠٢) إلى حاجة أسرة الطفل من ذوي الإعاقة إلى الدعم المجتمعي، وتتفق في جانب آخر إلى ما أشارت إلية دراسة التميمي (٢٠١٢) بوجود

علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيًا بين المساندة الاجتماعية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة، وتتجلى هنا أهمية المساندة الاجتماعية لأسرة الأشخاص ذوي الإعاقة، وأنها من العوامل الرئيسية التي تساهم في تحديد سلوكيات واتجاهات والدي الأشخاص ذوي الإعاقة، وأن الدعم الاجتماعي المقدم من الأسرة والمجتمع يؤثر على اتجاهات الوالدين، ويساهم في تحسين الصحة النفسية لدى الآباء مما ينعكس إيجابًا على اتجاهاتهم نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة.

وأسفرت نتائج التساؤل الثاني عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات آباء وبين متوسطات درجات أمهات أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية في المساندة الاجتماعية لصالح الآباء، ويفسر الباحث ذلك كون الآباء يتمتعون بشبكة علاقات اجتماعية واسعة، ولديهم درجة معقولة من الرضا عن الدعم الاجتماعي الذي يحصلون عليه.

كما أسفرت نتائج التساؤل الثالث عن عدم وجود فروق في الاتجاهات الوالدية نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية وفقًا لاختلاف نوع أبنائهم من ذوي الإعاقة، ومستوى الدخل للأسرة، حيث أن اختلاف نوع الأبناء (ذكر أو انثى) من ذوي الإعاقة يكون تأثيره متقارب بين الآباء والأمهات، ويفسر الباحث ذلك بوجود عوامل أخرى تحيط بالأسرة تشجع على تقليص الفروق بين الوالدين تجاه أبنائهم من ذوي الإعاقة وفقًا لمتغير نوع الأبناء فالجانب الديني المتمثل بالإسلام الذي يدعو دائماً إلى العدل والمساواة بين الأبناء بغض النظر عن نوع الأبناء وأن على الوالدين أن يفعلوا الأقرب والأفضل إلى تحقيق شرع الله، مدللًا على ذلك بحديث الرسول صلى الله عليه وسلم " اتقوا الله وأعدلوا بين أولادكم "، كذلك الجوانب الثقافية في المجتمع والتوجهات الحكومية تعمل على تعزيز المساواة بين الجنسين في رعاية الأبناء من ذوي الإعاقة، مما قد يساهم في تقارب اتجاهات الآباء والأمهات نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة، وتتفق هذه

النتيجة مع دراسة العنتبلي (٢٠٢١) بعدم وجود فروق وفقًا لاختلاف نوع الأبناء، كما أن الآباء والأمهات بغض النظر عن مستوى دخلهم يستجيبون بشكل متشابه لاحتياجات أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، فبعض القيم والثقافة للأسرة تشجع على المساواة والتعاون داخل الأسرة بغض النظر عن مستوى دخلها.

وقد أسفرت نتائج التساؤل الرابع عن إمكانية التنبؤ باتجاه الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية من خلال المساندة الاجتماعية ، فكلما كان هناك دعم ومؤازرة ومحبة ومشاركة ونصح وإرشاد للأسرة من جميع المحيطين بهم، كلما ساهم ذلك في تنظيم العمليات الدافعية والانفعالية والمعرفية الموجهة لأساليب معاملة الولدين لأبنائهم من ذوي الإعاقة، فالمساندة الاجتماعية لها دورًا حيويًا في اتجاهات وتصرفات الوالدين نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة، وتوفير المساندة المتوازنة يمكن أن يساهم في زيادة مستوى تقبل الأسرة لأبنائهم من ذوي الإعاقة الفكرية، وعند دراسة بعد التقبل في الاتجاهات الوالدية وإمكانية التنبؤ بحاجة الوالدين للدعم اتفقت نتيجة هذه الدراسة بإمكانية التنبؤ بمدى تقبل الوالدين لأبنائهم من ذوي الإعاقة.

التوصيات:

١- التوسع في دراسات تتعلق بعلاقة الاتجاهات الوالدية نحو أبنائهم من ذوي الإعاقة وتعزيز والمساندة الاجتماعية للأسرة.

٢- العمل على بدء برنامج التدخل الأسري لمساعدة أسر الأطفال ذوي الاعاقة الذين لا يعرفون أين أو كيف يصلون مراكز متخصصه تعتني بإعاقة طفلهم.

٣- وضع الخطط الإرشادية عبر القنوات الإعلامية المختلفة منها المرئية والمسموعة.

٤- اجراء ندوات توعوية للأسر التي لديها أطفال من ذوي إعاقة الفكرية.

قائمة المراجع

الاخرس، ايمان سمير، والمزيني، أسامة عطية.(٢٠١٩). *المساندة الاجتماعية كتغير وسيط بين الأسى النفسي والتفاؤل لدى أهالي المفقودين أثناء الهجرة غير الشرعية* [رسالة ماجستيرغير منشورة]. الجامعة الإسلامية.

البليطي، أسماء مسعود محمد أحمد. (٢٠١٧) . التنبؤ بالصمود النفسي من خلال المساندة الاجتماعية وجودة الحياة لدى المعاقين حركيا. *مجلة التربية*، (١٧٥) ٢، ٢٢٠ – ٢٦٠.

الجسماني، عبدالعلي. (١٩٩٤). *سيكولوجية الطفولة والمراهقة والحقائق الأساسية*. الدار العربية للعلوم.

الجمعية الأمريكية للإعاقات الفكريةوالتنموية. (٢٠٢٣).الإعاقة الذهنية، https://.doi.aaidd.org/intellectual-disability/definition

حسن، وسام حسين فرغلي (٢٠١٨). المساندة الاجتماعية المقدمة لأمهات أطفال التوحد وعلاقتها بقدرتهن على اتخاذ القرارات في ضوء عمر الأم والطفل، *مجلة الارشاد النفسي*. ٣ (٣)، ١-١٤.

حميدة، أماني عبد المنعم. (٢٠١٨). *اتجاهات الوالدين نحو أطفالهم المعاقين عقلياً وعلاقتها بسلوكهم التكيفي وبعض المتغيرات الديموغرافية*، [رسالة ماجستير غير منشورة]، جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا.

حنفي، علي عبدرب النبي محمد. (٢٠٠٧). العمل مع أسر ذوي الاحتياجات الخاصة: دليل المعلمين والوالدين. *المجلة العربية للتربية الخاصة*. (١٠)، ١٨٣ – ١٨٨.

الخطيب، جمال. (٢٠٠١) . *أولياء أمور الأطفال المعوقين* . أكاديمية التربة الخاصة.

رماح، مخلص عبدالسلام (٢٠٢٠). *الخدمة الاجتماعية في رعاية المعاقين*. دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع.

الروسان، فاروق (١٩٩٨). *قضايا ومشكلات في التربية الخاصة*. دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

السرطاوي، زيدان أحمد، والشخص، عبدالعزيز السيد (٢٠٠٢). *بطارية قياس الضغوط النفسية وأساليب المواجهة والاحتياجات لأولياء أمور المعوقين*، دار الكتاب.

سليمان، خالد رمضان عبد الفتاح. (٢٠١٧). فعالية برنامج ارشادي للوالدين للتغلب على ردود الفعل السلبية تجاه ولادة طفل معاق فكريا .*مجلة التربية الخاصة والتأهيل*، ٤ (١٦)، ٥٩-١١٤.

الشناوي، محمد محروس ، وعبدالرحمن، محمد السيد (١٩٩٤). *المساندة الاجتماعية والصحة النفسية، مراجعة نظرية ودراسات تطبيقية*، مكتبة الانجلو المصرية.

توني، سهير كامل. (٢٠١٧). أثر المساندة الاجتماعية على المرونة النفسية لدي أولياء أمور الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة .*دراسات* فى الطفولة والتربية، ٢ (٢)، ٨٩-١٥٤.

صديق، حسين محمد. (٢٠١٢). الاتجاهات من منظور علم الاجتماع .جامعة دمشق للآداب والعلوم الإنسانية، ٤١(٢٨)، ٢٩٩-٣٢٢.

صديق، السيد محمد. (١٩٩٣). *الاتجاه نحو العمل في مشروعات استزراع المناطق الصحراوية وارتباطه ببعض السمات الشخصية*. [رسالة ماجستير منشورة]، جامعة القاهرة.

عبدالرازق، عماد علي مصطفى. (١٩٩٨). *المساندة الاجتماعية كمتغير وسيط في العلاقة بين المعاناة الاقتصادية والخلافات الزوجية* .دراسات نفسية،٨(١) ، ١٣-٣٩.

عبدالغني، براخلية. (٢٠١٧). *الاتجاهات الوالدية في التنشئة الاجتماعية كما يدركها الأبناء وعلاقتها بأساليب التعامل مع الضغوط النفسية دراسة ميدانية لدى عينة من تلاميذ الثالثة ثانوي في بعض ثانويات ولاية المسيلة*. مجلةآفاق للعلوم، ع٦ ، ٣٩٥-٤١٢.

عبدالمعطي، حسن مصطفى، و ابو قلة، السيد عبدالحميد صالح. (٢٠١١). *حاجات أسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وعلاقتها بتقبل الطفل المعاق .مجلة كلية التربية*، ٢٢ (٨٥)، ١-٣٩.

عمران، أميمة محمد محمد. (٢٠١٩). *دور الاعلام في دمج المعاقين ذهنيا فى المجتمع .المجلة الدولية للعلوم التربوية والنفسية*، (٤٢)، ١٣٥-١٤٥ .

العنتبلي ، أحمد محمد السيد. (٢٠٢١). *اتجاهات أمهات الأطفال ذوي الإعاقة الفكريةنحو إعاقة اطفالهن وعلاقتها بجودة الحياة الأسرية لديهن، مجلة بحوث العلوم التربوية*، ٦ (١)، ١٣٠-٩٨.

العنزي، فلاح محروت البلعاسي. (٢٠١٦). *علم النفس الاجتماعي*. مكتبة الملك فهد.

الكاشف، إيمان فؤاد محمد. (٢٠٠١). *الإعاقة العقلية بين الإهمال* ، دار قباء للنشر والتوزيع.

محمد، محمد عودة. (٢٠١٠). *الخبرة الصادمة وعلاقتها بأساليب التكيف مع الضغوط والمساندة الإجتماعية والصلابة النفسية لدى أطفال المناطق الحدودية بقطاع غزة*، [رسالة ماجستير]، الجامعة الإسلامية.

مصباح، حسام عبدالعزيز عبدالمعطي، و محجوب، إلهامي عبدالعزيز إمام . (2001).*لاتجاهات الوالدية في التنشئة كما يدركها الأبناء وعلاقتها بتأكيد الذات: دراسة مقارنة بين الطفل الكفيف والطفل العادي* [رسالة ماجستير]. جامعة عين شمس.

المنصة الوطنية الموحدة (٢٠٢١). *حقوق ذوي الإعاقة (مراكز الرعاية النهارية)*. https://www.my.gov.sa/wps/portal/snp/careaboutyou/RightsOfPeopleWithDisabilities

الناشف، هدى ، (٢٠٠٧)، *الأسرة وتربية الطفل*، دار المسيرة للنشر والتوزيع.

وجدي، محمد أحمد بركات. (٢٠٠٨). *إستراتيجية التضامن كمدخل لتنظيم مجتمع أسر ذوي الإعاقة سمعياً. مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية*، ٤ (٢٤)، ٤٧-١٠٣ .

وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية.(٢٠٢٣). الخدمات والبرامج المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة خلال المؤتمر الدولي لمزدوجي الاستثنائية. https://www.hrsd.gov.sa/media-center/news/1172730

يحيى، خولة أحمد (٢٠٠٩). *إرشاد أسر ذوي الاحتياجات الخاصة* (ط ٢). دار الفكر.

المراجع الاجنبية:

Allport, G. W. (1954). *The nature of prejudice*. Addison-Wesley.

Allport, G. W. (1960). *Personality and the social encounter*. Selected essay.

Allport, G. W. (1961). *Pattern and growth in personality*. Holt, Reinhart & Winston.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental. Disorders (DSM5®)*. American Psychiatric Pub.

Chandramuki; Shastry, I.V.K.; Narasimha, V.M. (2012). Attitudes of Parents towards Children with Specific Learning Disabilities. *Disability CBR & Inclusive Development* 23 (1). 63-69.

Douma, J. C., Dekker, M. C., & Koot, H. M. (2006). Supporting parents of youths with intellectual disabilities and psychopathology. *Journal of Intellectual Disability Research*, 50 (8). 570-581.

Eagly, A. H., & Chaiken, S. (1993). *The psychology of attitudes harcourt brace* jovanovich college publishers.

Gülaçtı, F. (2010). The effect of perceived social support on subjective well-being. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 2 (2), 3844-3849.

Ha, J. , Greenberg, J. S. & Seltzer, M. M. (2012). Parenting a child with a disability: The role of social support for African American parents, *Family Process*, 92(4): 405- 411.

Hardin, B. J., Mereoiu, M., Hung, H. F., & Roach-Scott, M. (2009). Investigating parent and professional perspectives concerning special education services for preschool Latino children. *Early Childhood Education Journal*, 37, 93-102.

Hill, F., Newmark. R. & Le Grange, L. (2003). Subjective perceptions of stress and coping by mothers of children with an intellectual disability: *A needs assessment, International Journal of special education*, 18 (1): 36- 43.

Hildum, D. C., & Brown, R. W. (1956). Verbal reinforcement and interviewer bias. *The Journal of Abnormal and Social Psychology*, 53(1), 108.

Insko ,C.A.(1965). Verbal reinforcement of attitude. *Journal of personality and Social Psychology*,2:621-23..

Muraco, J.A; Ruiz, W.; Laff, R.; Thompson, R.; Lang, D. (2022). *Baumrind's Parenting Styles*. Lowa State University Digital Press.

Omoniyi, M.B. (2014). Parental Attitude towards Disability and Gender in the Nigerian Context: Implications for Conselling. *Mediterranean Journal of Social Sciences*. 5 (20): 2255- 2260.

Saleem. U. (2022). Attitude of Parents towards Their Physically Handicapped Children and Perceived Family Support in These Children. *International Journal of Emergency Mental Health and Human Resilience*. 22 (3), 2427-2496.

Schwarzer, R., Knoll, N., & Rieckmann, N. (2004). Social support. *Health psychology*, 158, (181) 1-24.

Thompson, S. (2012). *Sampling(3nd ed.)*. John Wiley & Sons Inc.