جودة الحياة الأسرية وعلاقتها بقلق المستقبل لدي عينة من المراهقين الصم.

إعداد
محمد سيد عبداللطيف خالد
باحث دكتوراه- كلية التربية بجامعة الفيوم.

ا.د. علاء الدين أحمد كفافي
أستاذ متفرغ بقسم الإرشاد النفسي بمعهد الدراسات والبحوث التربوية جامعة القاهرة

د. احمد سيد عبد الفتاح
مدرس الصحة النفسية بجامعة

مقدمة البحث:

لقد أنعم الله سبحانه وتعالى على الإنسان بمجموعة من الأجهزة الحسية لمساعدته فى لمساعدته فى إدراك وفهم ما يحيط به ، وخاصة حاسة السمع لأنها تمكن الفرد من من تعلم اللغة وفهم بيئته والتفاعل الاجتماعى مع الآخرين.

ولذلك تؤدي الإعاقة السمعية إلى إعاقة النمو الاجتماعى واللغوي عند الشخص الأصم ، حيث تحد من مشاركته وتفاعلاته مع الآخرين ، ومن إندماجه فى فى المجتمع ، مما يؤثر سلباً على توافقه النفسى والاجتماعى ، وعلى اكتسابه اكتسابه المهارات الاجتماعية الضرورية اللازمة لحياته فى المجتمع ، فضلاً عن عن إعاقة النمو الانفعالى (عبد المطلب القريطي ، ١٩٩٦، ١٣٦).

ويرى البلحث أن من مشكلات الإعاقة السمعية عند الأشخاص الصم مشكلة التواصل التواصل حيث تعد من المشكلات الرئيسية الموجودة بالفعل في حياة الأشخاص الصم مع الصم مع الأشخاص العاديين المحيطين بهم ، بينما تقل الأشخاص الصم في الأسرة من

الأسرة من ناحية الوالدين يسهم في التواصل بطريقة جيدة مع أبنائهم لصم وينعكس وينعكس على الأسرة ، ولا سيما علي النقيض الآخرعدم تقبلهم في الأسرة من جلب جلب الوالدين والأخوة العاديين يجعلهم يشعرون بالعزلة الاجتماعية والوحدة النفسية النفسية مما يؤثر علي سلوكهم ، وتوافقهم نفسياً واجتماعياً ، وانخفاض تقدير الذات الذات لديهم في الأسرة وفي شتي المواقف لحياتية المحتلفة.

ومن الجدير بالذكر أن الأسرة بنية مركبة من شبكة من العلاقات الإنسانية والاجتماعية التي تربط بين أفرادها والتي من أهمها طبيعة العلاقة بين الوالدين ، ثم ، ثمطبيعة علاقة كل منهما بكل فرد من أفراد الأسرة الآخرين ، وتوقعاته منه وفهمه وفهمه لإلتزماته نحو الأسرة والصراعات التي تنشأ بين كل فرد وآخر (علاء الدين الدين كفافي، ١٩٩٩، ٩٩).

كما تعد الأسرة هي المجتمع الأول في حياة لطفل سواء كان عادياً أو معاقاً ، وما يسود بين أفرادها من اتجاهات وأساليب مختلفة للتنشئة ، وتستمد الأسرة أهميتها أهميتها من حيث كونها البيئة الاجتماعية الأولي التي تستقبل لطفل منذ ولادته ، و و يمارس فيها لطفل أولي علاقاته الإنسانية (محمد سيد ،٢٠١٠، ٢٨).

وبالنسبة لجودة لحياة بصفة عامة فقد أشار رينيه وآخرون Reine, et al (٢٠٠٣) بأنها إحساس الأفراد بالسعادة والرضا عن لحياة فى ضوء ظروف لحياة لحالية ، وأضاف أن تقييم جودة لحياة الموضوعية والذاتية يتأثر باستبصار الفرد.

وتعتبر جودة لحياة الأسرية بصفة خاصة من الموضوعات التي زاد الاهتمام بها في الآونه الأخيرة نظراً لأهميتها في توافق الأبناء علي المستوي الاجتماعي ، الانفعالي، النفسي ، ومن ثم رفع مستوي لصحة النفسية لديهم (أماني عبدالمقصود و سميره شند ، ٢٠١٣ ، ٣).

ويري البلحث أن جودة لحياة الأسرية عند الأشخاص لصم تضمن العلاقات العلاقات الأسرية لسوية والتماسك الأسري ، وتقبل جميع أفراد الأسرة لشخص الأصم

الأصم وعدم الضيق منه ، والحصول علي جميع حقوقة في الاسرة وذلك مثل أخيه أخيه العادي ، والتواصل معه داخل الأسرة بطريقة جيدة ، وسيادة المناخ الوجداني الوجداني السوي غير الاضطراب في الأسرة ، والعمل علي إشباع حاجاته النفسية النفسية كالشعور بالأمن النفسي والتوافق النفسي والاجتماعي والإحساس بتقدير الذات الذات ، وعدم القلق الاجتماعي والقلق من المستقبل ، والتفاؤل تجاه الحياة الحالية الحالية والمستقبلية القادمة.

ومن الدراسات التي تناولت جودة الحياة علي الأشخاص المعاقين دراسة وردة حسن (٢٠١٠) حيث توصلت إلي وجود علاقة موجبة دالة إحصائياً بين إدراك الوالدين لجودة الحياة وتقبلهم لطفلهم المعاق ، كما توصلت دراسة نجاه فتحي (٢٠١١) إلي إرتفاع جودة حياة الوالدين الصم والعاديين وذلك نظراً لتقبل أولادهم الصم وشعورهم بالسعادة.

ومن الدراسات أيضاً التي تناولت القلق العام عند الاشخاص الصم دراسة فتحي احمد (٢٠٠٢) وبدير عبدالنبي (٢٠٠٣) ، بينما تناولت سميرة أبوالحسن (٢٠٠٥) قلق المستقبل عند المعاقين بصرياً ، وأيضاً قام الباحث أحمد رجب (٢٠٠٨) بدراسة قلق المستقبل عند أسر المعاقين عقلياً وأطفالهم ، وكذلك دراسة إبراهيم محمود (٢٠١١) حيث تناولت قلق المستقبل عند المعاقين بصرياً والمبصرين.

ومن خلال هذه الدراسات يلاحظ الباحث أنه لم يتم تناول متغيرات الدراسة الحالية من جانب الباحثين وهو جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل عند المراهقين الصم في البيئة العربية ، وذلك في حدود علم الباحث ، ويعد هذا من مبررات القيام بهذه الدراسة الحالية.

ومن الجدير بالذكر أن القلق أصبح سمه أساسية لعصرنا الذي نعيش فيه ، نظراً لما نظراً لما يشهده هذا العصر من تغيرات كبيرة في شتي مجالات الحياة ، لذا يمكن بحق يمكن بحق أن نسمي عصرنا هذا بعصر القلق، حيث اصبح جميع أنواعه هو السمة السائدة

لسمة لسائدة ، الأطفال قلقون، والكبار يقلقون ، ونحن جميعاً نعيش القلق ، فنحن قلقون فنحن قلقون لأسباب تتعلق بالماضي، حيث لطفوله بكل أحداثها ، ونحن قلقون لأسباب لأسباب تتعلق بلحاضر وذلك نظراً لأحداث لحياة لضاغطة ، ونحن قلقون لأسباب لأسباب تتعلق بالمستقبل الغض غير الواضح.(عمرو رضان ، ٢٠١٣ ، ٢).

لذا يرى البلحث من خلال ما سبق ضرورة دراسة العلاقة بين جودة لحياة الأسرية وقلق المستقبل لدى المراهقين لصم.

مشكلة الدراسة:

استشعر البلحث مشكلة الدراسة لحالية من خلال عمله مع المراهقين لصم وذلك بمدارس الأمل لصم وضعاف لسمع بمحافظة الفيوم ، حيث لاحظ البلحث أن الأشخاص لصم يجدون صعوبه في التواصل الاجتماعي في الأسرة ، وتفضيلهم للمدرسة أكثر من المنزل وذلك لسهوله تواصلهم مع زملائهم ، وعدم تقبلهم داخل العديد من الأسر، وسيادة بعض العلاقات الأسرية غير لسوية في بعض الأسر، وذلك يترتب عليه وجود المناخ الأسري غيرلسوي التي يتسف بلجمود والصلب، وأيضاً عدم إعطاء الفرصة الكاملة لهم للمشاركة في شئون الأسرة وذلك مثل أقرانهم العاديين ، ونظر الأسرة إليهم بأنهم أشخاص عاجزين ، كما أنه من لجدير بالذكر فيظل العلاقات الأسرية غير لحميمه يشعر الأشخاص لصم هنا بعدم التوافق النفسي والاجتماعي، والإحباط ، وتدني في تقدير الذات ، والعزلة الاجتماعية ، والاغتراب النفسي، وعدم الثقة بالنفس ، وعدم الرضا عن لحياة ، وإنخفاض مستوى جودة لحياة الاسرية لديهم ، ولشعور الدائم بالتشاؤم والقلق تجاه المستقبل.

وبالإضافة إلي ذلك يشير البلحث أيضاً أن الأشخاص الصم يعيشون في عالم قاحل عالم قاحل ممتليء بلظلام وعدم وضوح المستقبل أمامهم، وتفكيرهم بشكل مستمر في مستمر في تأثير الإعاقة علي شخصياتهم ومستقبلهم ، وهنا يطرح الأشخاص لصم بعض لصم بعض الأسئله التي حصل عليها البلحث من خلال ميدان عمله معهم والتي

منها:هل سوف نجد فرصة عمل بعد التخرج من المدرسة من أجل الحصول علي المال علي المال ونحيا حياة كريمة أم لا ؟ وهل نستطيع بناء منزل وتكوين أسرة في المستقبل مثل الأشخاص العاديين أم لا ؟ وهل سوف نكون متفائلين في المستقبل ويكون لدينا القدرة علي تحدي أعاقتنا أم سوف نكون متشائمين من الحياة والشعور والشعور باليأس المستمر؟ ولماذا لا يوجد كلية بالجامعة نلتحق بها لكي نحصل علي علي حقنا في التعليم مثل الأشخاص العاديين ؟ كل هذه الاسئلة توضح أن الأشخاص الصم يعانون من ارتفاع قلق المستقبل لديهم ، حيث يمثلون شريحة من الأفراد من الأفراد غير قليلة بالمجتمع ، وفى ضوء ذلك تحاول الدراسة الحالية الإجابة على على التساؤلات التالية:

١- هل توجد علاقة دالة بين جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل لدى عينة الدراسة ؟

٢- هل توجد فروق دالة بين درجات الطلاب والطالبات على مقياس جودة الحياة الأسرية؟

٣- هل توجد فروق دالة بين درجات الطلاب والطالبات على مقياس قلق المستقبل؟

أهمية الدراسة:

أ- الأهمية النظرية:

- إلقاء الضوء علي دراسة جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل مع المراهقين الصم بإعتبارها أحد تيارات علم النفس الإيجابي الحديثة نسبياً في مجتمع الصم.
- الإسهام في الدراسات التي تهتم بالمراهقين الصم حيث يمثلون شريحة كبيرة بالمجتمع.

ب- الأهمية التطبيقية:

أن هذه الدراسة قد تفتح المجال لدراسات أخرى تتناول قلق المستقبل لدى المراهقين لصم، من حيث إقتراح السبل وذلك من أجل خفض قلق المستقبل وإعداد البرامج الإرشادية التى تسهم فى تحسين جودة الحياة الأسرية لديهم ، وبالتالى الإرتقاء بمستواهم النفسى والاجتماعى ، وتقدير الذات لديهم ، والإستفادة من هذه الدراسات والعمل علي تطبيقها في المؤسسات المختلفة المتهمة بالأشخاص لصم.

أهداف الدراسة:

١-تعرف طبيعة العلاقة بين جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل لدى عينة الدراسة.

٢- تعرف الفروق بين الذكور والإناث فى مستوى جودة الحياة الأسرية.

٣-تعرف الفروق بين الذكور والإناث فى مستوي قلق المستقبل.

مصطلحات الدراسة:

أ- جودة الحياة الاسرية: Quality of life

تعرف جودة الحياة الأسرية بأنها العلاقات والممارسات الإيجابية التي يتبعها الوالدين في تنشئة الأبناء ، وما تتسم به من دفء وتقبل ومشاركة وتشجيع واستحسان في المواقف الحياتية المختلفة وإدراك الأبناء ذلك ، وردود أفعالهم تجاه هذه الممارسات ، والعلاقات المتبادلة بين أفراد الأسرة وما تتسم به هذه العلاقات من أساليب سوية في التعامل لتحقيق الأهداف، وإنجاز الأعمال والمهام ودعم أفراد الأسرة في المواقف المختلفة (أماني عبدالمقصود و سميرة شند ، ٢٠١٣ ، ٨).

وتعرف جودة الحياة الأسرية إجرائياً في هذه الدراسة بالدرجة التي يحصل عليها الفرد في المقياس المستخدم في هذه الدراسة.

ب- قلق المستقبل: Future Anxiety

يعرف البلحث قلق المستقبل بأنه عباره عن عن حالة انفعالية غير سارة تنتاب الفرد أثناء التفكير في المستقبل ، يتوقع خلالها تهديداً لمستقبله ، والشعور بالتشاؤم واليأس، وعدم الأمن النفسي، والخوف من المشكلات المهنية والاقتصادية والاجتماعية والأسرية المتوقعة في المستقبل التي قد تكون نتيجة المستقبل الغض.

ويعرف قلق المستقبل إجرائياً في هذه الدراسة بالدرجة التي يحصل عليها الفرد في المقياس المستخدم في هذه الدراسة.

ج- المراهق الأصم: Deaf

هو الشخص الذى لا يستطيع أن يسمع أو يتكلم ، وعادة ما يكون قد ولد مفتقداً للقدرة على السمع (جابرعبدالحميد و علاء الدين كفافي ،١٩٩١، ٨٦١).

الإطـار النظرى:

أولاً : جودة الحياة الأسرية والمراهقين الصم:

أ- مفهوم جودة الحياة الأسرية:

يأتي تعبير الجودة في أصل اللغة العربية من الفعل "جود" أي شئ جيد والجمع جياد ، وجيائد بالهمزة ومنها أجاد: أي أتي بالجيد من القول أو الفعل وأجاد الشئ أي أحسنه "وجودة تجويدا " أي قدمه علي أكمل وأحسن وجه ممكن (أبو الفضل جمال الدين، ١٩٥٥ ، ٧٢٠).

وفي موسوعة علم النفس Encyclopedia of psychology تم تعريف جودة الحياة علي أنه مفهوم ذو أبعاد عديدة تتمثل في سبعة محاور وهي كالأتي :. التوازن الإنفعالي : ويتمثل في ضبط الانفعالات الإيجابية والانفعالات السلبية كالحزن والكآبة والقلق.

- الحالة الصحية العامة للجسم.
- الاستقرار الأسري وتواصل العلاقات داخل البناء العائلي.
- الاستقرار المهني حيث الرضا عن العمل بعداً مهماً في جودة الحياة.

- استمرارية وتواصل العلاقات الاجتماعية خارج نطاق العائلة.
- الاستقرار الاقتصادي وهو ما يرتبط بدخل الفرد التي يعينه علي مواجهة الحياة.

- التوائم الجنسي ويرتبط بذلك ما يتعلق بصورة الجسم وحالة الرضا عن المظهر والشكل العام. (Raymond et al ,1996,763)

وتقرر منظمة الصحة العالمية (WHO) أن جودة الحياة تشير إلي الكمال التي يمكن أن يحققه الإنسان في الأبعاد التالية :-

١- البعد الجسمي: والجودة فيه توضح كيفية التعامل مع الألم وعدم الراحة ، النوم والتخلص من التعب ، الطاقة ، الحركة العامة.

٢- البعد النفسي : ويتضمن المشاعر والسلوكيات الإيجابية ، تركيز الانتباه ، الرغبة في التعلم والتفكير والذاكرة ، وتقدير الذات ومظهر الإنسان وصورة الجسم ، ومواجهة المشاعر السلبية.

٣- البعد الاجتماعي : ويتضمن العلاقات الشخصية والاجتماعية ، والمساندة الاجتماعية ، والعلاقات الأسرية السوية ، والزواج الناجح.

٤- بعد الاستقلالية : ويعني أنه كلما ارتفعت مقدرة الفرد علي الاستقلالية ، كلما توقعنا جودة عالية للحياة ، ويتضمن ذلك البعد حيز الحركة التي يتمتع به الفرد في حياته ، وأنشطة الحياة اليومية التي يقوم بها.

٥- البعد الديني : ويعني الألتزام الأخلاقي وتحقيق السعادة الروحية من خلال العبادات. (Keith et al ,2013,2)

ويري الباحث من خلال ما سبق بعد تعريف جودة الحياة بشكل عام أن جودة الحياة الأسرية عند المراهقين الصم تعني سيادة العلاقات الأسرية السوية بين الوالدين والأبناء في الأسرة ، وشعور المراهقين الصم بالسعادة والرضا عن الحياة وتقبل الوالدين لهم في الأسرة ، والإحساس بالتملك الأسري والأمن النفسي والتفاؤل والتواصل الاجتماعي في محيط الأسرة.

ب- مؤشرات جودة الحياة الأسرية عند الأشخاص الصم:

يرى بعض الباحثين أن جودة الحياة الأسرية عند الأشخاص الصم لها منظور مختلف عن الأشخاص العاديين ويرجع ذلك إلي الحاجات الخاصة التي تفرضها طبيعة الإعاقة ، والبعض الأخر يرى أن جودة الحياة واحدة بالنسبة للجميع الأسوياء والمعاقين علي السواء فهم في النهاية بشر يشتركون في الحاجات نفسها مثل الحاجة إلي المسكن الملاءم والرعاية الصحية والعلاقات الحميمة مع الآخرين والعلاقات الأسرية السوية وإشباع الحاجات النفسية.

وفى كلتا الحالتين تعتمد مؤشرات جودة الحياة الأسرية لذى الصم علي جانبين أساسيين:

أولهما: يتعلق بالجانب الموضوعي والأخر: يتعلق بالجانب الذاتي ، فبالنسبة للجانب الموضوعي لمؤشرات جودة الحياة الأسرية عند الصم تتعلق بالظروف البيئية المحيطة به من جودة المعيشة والرعاية الصحية والتعليم من جانب الاسرة.

ولكن بعض العلماء يرى أن التركيز فقط على المؤشرات الموضوعية يعد قاصراً يعد قاصراً فى النظرة الكلية لجودة الحياة ومنهم ديفيد David (٢٠١٣) ، إميليى إميليى وآخرون Emilie et al (٢٠١١)، باسيلى ويولكس Bassily& Ulukus(٢٠١٣) بل ضرورة التركيز على ما يعرف بجودة الحياة النفسية ، الرضا الرضا عن الحياة ، السعادة.

وعليه فقد ركز الباحثين على الجانب الآخر وهو البعد الذاتي لمؤشرات جودة جودة الحياة ويقصد بها المؤشرات التي تعكس إدراك وتقييم الأفراد لحياتهم سواء في سواء في ذلك تقييم الشخص لحياته ككل أو لمجالات معينة منها كالمسكن أو الدخل أو الدخل أو العمل وبذلك يكون هذا التقييم بمثابة انعكاس مباشر علي الأقل في مجال مجال ما لإدراك ذلك الشخص لجودة الحياة كما تعتبر بمثابة تقارير عن مستوي السعادة أو

السعادة أو قدر الشقاء التي يشعر به ذلك الشخص (نهي عبد الرحمن، ٢٠٠٨، ٦٣). ٦٣).

ومن هنا فجودة الحياة تجمع بين المؤشرات الموضوعية والذاتية ، إذ أنه لا يمكن دراسة جودة الحياة بمعزل عن السياق التي يعيش فيه الفرد ، ويتفاعل معه علي أن تظل الكلمة العليا للمؤشرات الذاتية كمحددات لجودة الحياة، باعتبار أن الحياة في النهاية هي ما يدركه الفرد منها ، كما أن اهتمامنا بالمؤشرات الموضوعية ليس اهتماماً بها في ذاتها ، وإنما نهتم بها في تفاعلها مع المؤشرات الذاتية (نهي عبد الرحمن ، ٢٠٠٨ ، ٦٤).

ثانياً: قلق المستقبل و المراهقين الصم:

يتعرض المراهقين الصم في مجتمعنا لكثير من المشكلات الاجتماعية والنفسية، ويتعلق بعضها بتطور نموهم وبالتغيرات التي تصاحب ذلك النمو وأيضاً بتطلعاتهم نحو الآخرين والمستقبل ، مما يجعلهم عرضة لكثير من الاضطرابات النفسية بما يؤدي بهم إلي الإحساس بمشاعر الإحباط والقلق والتوتر والخوف من المستقبل.

وبناء علي ذلك يعرف زالسيكي Zaleski (١٩٩٦ ، ٦٥) قلق المستقبل بأنه حاله من الإنزعاج والخوف والترقب والقلق بما سوف يحدث من تغيرات غير مرضية علي المستوي الدولي أو الإقليمي أو الشخصي والتي تبعث داخل الفرد التهديد والشعور بوقوع كارثه.

ويشير البحث هنا أن قلق المستقبل عند المراهقين الصم لا يأتي من فراغ وإنما وإنما يتمثل هذا النوع من القلق في عدة أسباب والتي منها: عدم الحصول علي فرصة عمل في المستقبل ، وأيضاً التشاؤم واليأس تجاه المستقبل ، وإحساسهم بأنهم بأنهم يعيشون في عالم شديد الظلام لا يفهم الكثير من الناس لغتهم ، ويترتب علي علي ذلك شعورهم بالعزلة الاجتماعية ، وانخفاض تقدير الذات لديهم، والإحباط وعدم القدرة علي مواجهة أحداث الحياة الضاغطة ، والشعور بالنقص وأيضاً الوحدة

الوحدة النفسية ، وانخفاض مستوي الطموح ، كما أن من أسباب قلق المستقبل عند عند المراهقين الصم انتشار الأزمات الاقتصادية والتي منها ارتفاع الأسعار يوماً بعد بعد يوم ، وأخيراً عدم القدرة علي مواجهة المشكلات المستقبلية.

فروض الدراسة:

وفى ضوء الإطار النظرى والدراسات السابقة ، فإن الدراسة الحالية تسعى للتحقق من الفروض التالية:

١- توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين جودة الحياة الأسرية و قلق المستقبل لدى عينة الدراسة.

٢- لا يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات الذكور والإناث في جودة الحياة الأسرية.

٣- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات الذكور والإناث في قلق المستقبل.

إجراءات الدراسة:

أولاً: منهج الدراسة:

استخدمت الدراسة المنهج الوصفي لمناسبته لأهداف وطبيعة الدراسة ، حيث يقوم البحث الوصفي بوصف ما هو كائن وتفسيره ، كما يهتم بتحديد العلاقات والظروف التي توجد بين الوقائع.

ثانياً: عينة الدراسة:

نظراً لأن الدراسة الحالية تهتم بدراسة جودة الحياة الأسرية وعلاقتها بقلق المستقبل لدي المراهقين الصم ، فإن عينة الدراسة من الطلاب الصم (ذكور ، إناث) المقيدون بالصف الأول والثاني والثالث الثانوى بمدارس الأمل الصم وضعاف السمع بنات وبنين بمحافظة الفيوم.

أ- العينة الإستطلاعية:

تكونت عينة الدراسة الإستطلاعية من (٣٠) طالباً وطالبةً بمدارس الأمل لصم وضعاف السمع (بنين ، بنات) بمحافظة الفيوم ، حيث تم اختيارهم عشوائياً وتنقسم هذه العينة إلى (١٥) من الذكور، (١٥) من الإناث وذلك بمتوسط عمري ١٨,٧٤، وإنحراف معياري١,٧٢ ، وذلك بغرض التأكد من فهم أفراد العينة لبنود مقياس جودة الحياة الأسرية ، ومقياس قلق المستقبل وأيضاً عمل بعض طرق الثبات الخاصة بهذه الأدوات في الدراسة الحالية.

ب- العينة الأساسية:

تكونت عينة الدراسة الاساسية من (٧٦) طالباً وطالبةً بمدارس الأمل لصم وضعاف السمع (بنين ، وبنات) بمحافظة الفيوم ، حيث تم اختيارهم عشوائياً وتنقسم هذه العينة إلي (٤٢) من الذكور (٣٤) من الإناث.

*** وقد وضع الباحث عدد من الشروط تم إختيار عينة البحث في ضوئها وهي كالتالي:**

أ- أن يتراوح العمر الزمني لأفراد العينة ما بين (١٤- ٢٢) سنة.

ب- أن تضمن العينة لطلاب لصم من لجنسين (ذكور وإناث).

ج- استبعاد أي طلب أو طالبة مصاب بأي إعاقة أخرى غير الإعاقة السمعية (لصمم).

د- أن تكون درجة إعاقة فقدان السمع (٧٠) ديسيبل فما أكثر لدي أفراد العينة.

و- أن يكون جميع أفراد العينة مقيدون بلصف الأول و الثاني و الثلث الثانوي لصم.

ثالثاً: أدوات الدراسة:

تشتمل أدوات الدراسة علي ما يلي:

١- مقياس جودة لحياة الأسرية:إعداد/أماني عبدالقصود ، سميرة شند (٢٠١٣).

٢- مقياس قلق المستقبل :إعداد/الباحث.

وفيما يلى عرض تفصيلى لهذه الأدوات:

١- مقياس جودة الحياة الأسرية:إعداد/أماني عبد المقصود ، سميرة شند

أ-وصف المقياس:

يتكون المقياس من (٣٦) عبارة موزعة علي أربعة أبعاد وهي:بعد التفاعل الأسري ويشمل العبارات (١-٥-٩-١٣-١٧-٢١-٢٥-٢٩-٣٣) أي (٩) عبارات، عبارات، ثم بعد الوالدية ويشمل العبارات من (٢-٦-١٠-١٤-١٨-٢٢-٢٦-

٣٠-٣٤) أي (٩) عبارات أيضاً ، كما هناك بعد السعادة الانفعالية/ العاطفية ويشمل ويشمل العبارات من (٣-٧-١١-١٥-١٩-٢٣-٢٧-٣١-٣٥) أي (٩) عبارات ، ، أما البعد الرابع والأخير المقدرة المادية/ السلامة الصحية فيشمل العبارات من (٤-٨-١٢-١٦-٢٠-٢٤-٢٨-٣٢-٣٦) أي (٩) عبارات أيضاً.

ب- صدق المقياس:

- الصدق المنطقي:

ويقصد به مدي تمثيل الاختبار للميدان التي يقيسه ، وبالتالي حرصت الباحثة علي صياغة بنود المقياس في ضوء الإطار النظري لموضوع جودة الحياة الأسرية.

-صدق المحكمين:

اعتمدت الباحثة علي أراء المحكمين ، حيث تم عرض المقياس علي مجموعة من المحكمين (١٠) من المتخصصين في مجال علم النفس والصحة النفسية للحكم علي مدي صلاحية وصدق بنود المقياس لقياس البعد التي تنتمي إلية ، ولم يؤد هذا الإجراء إلي حذف أي بند من بنود المقياس ، ثم أعيد ترتيب العبارات وصياغتها في ضوء ملاحظات المحكمين.

-صدق الاتساق الداخلى:

تم حساب الاتساق الداخلي للمقياس من خلال حساب معامل الارتباط علي عينة عينة كلية قوامها (٢٠٠) طالباً وطالبة ، وقد استخدم هذا الإجراء علي ثلاث مستويات: أولهما يتمثل في حساب معاملات الاتساق الداخلي بين درجة كل عبارة عبارة من العبارات المتضمنة في المقياس والدرجة الكلية للمقياس، وثانيهما: يتمثل يتمثل في حساب معاملات الاتساق الداخلي بين درجة كل عبارة من العبارات المتضمنة في الأبعاد الرئيسية الأربع والدرجة الكلية للبعد ، أما المستوي الثالث فيتمثل في: حساب معاملات الاتساق الداخلي بين درجة كل بعد من الأبعاد الرئيسية الرئيسية الأربع والدرجة الكلية للمقياس ككل ، وقد جاءت جميع معاملات الارتباط

الارتباط دالة عند مستوي (٠,٠١) مما يشير إلي صدق الاتساق الداخلي للمقياس. للمقياس.

جدول (١)

معامل ارتباط كل بند بالدرجة الكلية لمقياس جودة الحياة الأسرية

م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
١	**٠,٦٢٤	١٢	**٠,٣٩٤	٢٣	**٠,٧٨٥	٣٤	**٠,٨٣٠
٢	**٠,٤٦٨	١٣	**٠,٥٨٣	٢٤	**٠,٦٣٢	٣٥	**٠,٤٧٥
٣	**٠,٥٣٤	١٤	**٠,٥٧٤	٢٥	**٠,٤٠٦	٣٦	**٠,٦٥٦
٤	**٠,٥٧٤	١٥	**٠,٥٣٤	٢٦	**٠,٦٥٢		
٥	**٠,٨٢٠	١٦	**٠,٣٦٨	٢٧	**٠,٥٩٣		
٦	**٠,٦٤١	١٧	**٠,٦٣٥	٢٨	**٠,٦٣٤		
٧	**٠,٤٢٥	١٨	**٠,٧٤٣	٢٩	**٠,٧٩٥		
٨	**٠,٦٣٠	١٩	**,٦٣١	٣٠	**٠,٥٦١		
٩	**٠,٣٨٧	٢٠	**٠,٥٢١	٣١	**٠,٥٦٤		
١٠	**٠,٦١٧	٢١	**٠,٣٧٥	٣٢	**٠,٥٥٧		
١١	**٠,٥٢٣	٢٢	**٠,٦٢٠	٣٣	**٠,٤٣٤		

** معاملات الارتباط دالة عندمستوي (٠,٠١)

يتضح من لجدول لسلق إن جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوي (٠,٠١) مما يشير إلي صدق المقياس وصلاحيته للاستخدام فيما صمم من أجله.

جدول (٢)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من العبارات المتضمنة في الابعاد الرئيسية الأربع والدرجة الكلية للبعد.

م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
١	٠,٣٦٨	٢	٠,٦٢٥	٣	٠,٧٨١	٤	٠,٣٩٤
٥	٠,٤٥٨	٦	٠,٣٨٦	٧	٠,٧٣٥	٨	٠,٥٣٨
٩	٠,٦٣١	١٠	٠,٦٤١	١١	٠,٦٢٥	١٢	٠,٦٤٠
١٣	٠,٥٢٣	١٤	٠,٦٣١	١٥	٠,٦٣٧	١٦	٠,٧٣٤
١٧	٠,٦٣٤	١٨	٠,٦٨٢	١٩	٠,٣٩٤	٢٠	٠,٣٩٥
٢١	٠,٧٢١	٢٢	٠,٤٦٩	٢٣	٠,٩٢١	٢٤	٠,٦٤٥
٢٥	٠,٥٤٣	٢٦	٠,٣٩٤	٢٧	٠,٧٣٠	٢٨	٠,٧٢٠
٢٩	٠,٦٣٥	٣٠	٠,٥٣٨	٣١	٠,٥٢٩	٣٢	٠,٦٨٤
٣٣	٠,٥٢٦	٣٤	٠,٥٦٩	٣٥	٠,٣٦١	٣٦	٠,٥٩٦

ومن ناحية أخري تم حساب الاتساق الداخلي للمقياس بحساب ارتباط درجة كل بعد من أبعاد المقياس بالدرجة الكلية للمقياس ، وهذا ما يوضحه جدول (٢).

جدول (٣)

معامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية لمقياس جودة الحياة الأسرية.

م	البعد	معامل الارتباط
١	التفاعل الأسري	٠,٦٤٦**
٢	الوالدية	٠,٧٣٨**

٣	السعادة الانفعالية / العاطفية	٠,٦٩١**
٤	المقدرة المادية / السلامة الصحية	٠,٨٣٤**

* جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوي (٠,٠١)

ج- ثبات المقياس:

-طريقة إعادة التطبيق:

تم تطبيق الأداة مرتين بفاصل زمني قدره أسبوعين علي مجموعة قوامها (١٠٠) طالباً وطالبة من طلبة وطالبات طف الأول الثانوي ، وبحساب معامل الارتباط بين الدرجات التي حصل عليها أفراد العينة في التطبيقين الأول والثاني كان (٠,٨٣٧) وهو معامل ارتباط موجب ودال عند مستوي (٠,٠١) ، مما يشير إلي ان المقياس يتمتع بقدر عال من الثبات ، ومما يبرر إمكانية استخدامه في قياس ما وضع لقياسه.

- طريقة ألفا كورنباخ:

وذلك بتطبيق المقياس علي مجموعة كلية قوامها (١٠٠) طالباً وطالبة من طلبة طف الأول الثانوي حيث بلغ معامل الثبات "ألفا" بالنسبة للأبعاد (٠,٧٥٨) وبلغ معامل الثبات بالنسبة للمقياس ككل (٠,٨٣٦) وهو معامل عال مما يطمئن الباحثة إلي إمكانية استخدام المقياس.

***طرق ثبات المقياس في الدراسة الحالية:**

- معامل ثبات المقياس ككل بطريقة معامل ألفا كرونباخ هو ٠,٥٣
- معامل ثبات المقياس ككل بطريقة التجزئة النصفية هو ٠,٦٢

- طريقة التصحيح:

تتمثل في أختيار استجابة واحدة من ثلاث استجابات وهي " نعم " أذا كانت العبارة تنطبق علي المفحوص وتعطي ثلاث درجات ، و" لا " إذا كانت العبارة لا لا تنطبق علي المفحوص وتعطي درجة واحدة ، و " إلي حد ما " إذا كانت العبارة

العبارة تنطبق على الشيء علي المفحوص وتعطي درجتان ، وذلك للعبارات الايجابية الايجابية وتعكس الدرجة إذا كانت العبارة سلبية ، ومن ثم تراوحت درجة الاستجابة الاستجابة من (٣٦-١٠٨) درجة.

ثانياً: مقياس قلق المستقبل للمراهقين: إعداد / الباحث.

أ- خطوات إعداد المقياس:

قام الباحث بالخطوات الآتية لإعداد المقياس:

١- الإطلاع علي الإطار النظري المتعلق بقلق المستقبل عند المراهقين الصم.

٢- الإطلاع علي بعض المقاييس التي أعدها بعض الباحثين لقياس قلق المستقبل.

ب- الصورة الأولية للمقياس:

في ضوء إطلاع الباحث علي بعض المقاييس المهتمة بقلق المستقبل والإطار النظري التي تم عرضه قام الباحث بصياغة المقياس في صورته الأولية والتي احتوي علي (٦١) عبارة موزعة علي خمسة أبعاد كما يلي:

البعد الأول : الجانب المهني بواقع (١١) عبارة.

البعد الثاني : الجانب الاقتصادي بواقع (١٠) عبارة.

البعد الثالث : الجانب الاجتماعي بواقع (١٢) عبارة.

البعد الرابع : الجانب الأسري بواقع (١٥) عبارة.

البعد الخامس : جانب التشاؤم من المستقبل بواقع (١٣) عبارة.

* وقد روعي في المقياس التالي:

- أختصار العبارات وذلك من أجل فهمها من جانب عينة الدراسة.

- ترجمة عبارات المقياس إلي لغة الإشارة.

ج-صدق وثبات المقياس:

أولاً: الصدق:

قام الباحث بالتأكد من صدق المقياس من خلال الطرق الأتية:

١- صدق ا لمحكمين:

عرضت الصورة المبدئية للمقياس علي مجموعة من الأساتذة المحكمين حيث بلغوا (١٠) من أعضاء هيئة التدريس المتخصين في مجال الصحة النفسية والتربية الخاصة ، وذلك لتحديد ما إذا كانت العبارات ترتبط بالأبعاد الموجودة به أم لا ، وتحديد مدي مناسبة العبارات للعينة ، وقد تم الاستفادة من هذا التحكيم فيما يلي: تم حذف (١٩) عبارة من عبارات المقياس التي لم تصل نسبة الإتفاق عليها إلي ٨٠٪ بين المحكمين وذلك لعدم مناسبتها لطبيعة المقياس ، وأرقام هذه العبارات (١ ، ٧ ، ٩ ، ١٠ ، ١١ ، ١٥ ، ١٦ ، ١٧ ، ٢٤ ، ٢٨ ، ٣٢ ، ٣٨ ، ٤٠ ، ٤٣ ، ٤٥ ، ٤٦ ، ٥٢ ، ٥٥ ، ٦١) ، وتم الإبقاء علي العبارات التي حازت علي نسبة (٨٠٪) وهي كالآتي (٢ ، ٣ ، ٤ ، ٥ ، ٦ ، ٨ ، ١٢ ، ١٣ ، ١٤ ، ١٨ ، ١٩ ، ٢٠ ، ٢١ ، ٢٢ ، ٢٣ ، ٢٥ ، ٢٦ ، ٢٧ ، ٢٩ ، ٣٠ ، ٣١ ، ٣٣، ٣٤ ، ٣٥ ، ٣٦ ، ٣٧ ، ٣٩ ، ٤١ ، ٤٢ ، ٤٤ ، ٤٧ ، ٤٨ ، ٤٩ ، ٥٠ ، ٥١ ، ٥٣ ، ٥٤ ، ٥٦ ، ٥٧ ، ٥٨ ، ٥٩ ، ٦٠).

جدول(٤)

بناء علي آراء المحكمين تم تعديل صياغة بعض البنود لتكون أكثر ملائمة للمقياس وأكثر إجرائية كما هو موضح بالجدول التالي:

العبارة	العبارة قبل التعديل	العبارة بعد التعديل
١	أشعر بعدم تحقيق طموحاتي مستقبلاً.	- أشعر بأنني لن استطيع تحقيق طموحاتي المهنية مستقبلاً.
٢	أشعر بالقلق عندما أفكر تجاه مستقبلي المهني بعد التخرج من المدرسة.	- أشعر بالقلق عندما أفكر في مستقبلي المهني بعد التخرج من المدرسة.
٣	أخشي الفقر في المستقبل.	- أخاف الفقر المادي في المستقبل.
٤	لن تحقق لي الوظيفة كل ما أتمناه.	- المستقبل الوظيفي أمامي مجهول.
٥	أشعر بأنني سأواجة صعوبات كثيرة في حياتي الاقتصادية بعد ثورة ٢٥ يناير.	- أشعر بأنني سأواجة صعوبات كثيرة في حياتي الاقتصادية.
٦	لا أستطيع أن امتلك سكناً لأني لا أمتلك المال لذلك.	- أستطيع أن امتلك سكناً لتوافر المال لذلك.

٧	**أري تدهور الأحوال الاجتماعية بعد ثورة ٢٥ يناير.**	**- أري تدهور الأحوال الاجتماعية بصورة مستمره.**
٨	**دائماً أتوقع فقدان الأهل وأبتعادهم عني في المستقبل.**	**- أتوقع أبتعاد الأهل عني في المستقبل.**

٢- صدق المحكمين: (تحكيم العاملين في مدارس الصم وضعاف السمع)

حيث تم تحكيم المقياس من الأخصائيين الاجتماعيين والنفسيين وبعض مدرسين الطلاب الصم وذلك بمدارس الصم وضعاف السمع بالبنين والبنات (تحكيم خاص) وعددهم (١٢) ، حيث تم توزيع المقياس عليهم ، وبعد الإطلاع علي المقياس تم تعديل بعض مضمون العبارات حتي تكون أكثر ملائمة للمقياس وأكثر إجرائية كما حدث في العبارات (٣ ، ٧ ، ١٢ ، ٢٦ ، ٢٧ ، ٢٩ ، ٣٢ ، ٣٩ ، ٤٢).

جدول (٥)

تعديل بعض مضمون العبارات بمقياس قلق المستقبل لدي المراهقين وفقاً لآراء السادة المحكمين (الأخصائيون الاجتماعيين والنفسيين وبعض مدرسين الطلاب الصم وذلك بمدارس الصم وضعاف السمع بالبنين والبنات

العبارة	**العبارة قبل التعديل (ملاحظة الفيوم).**	**العبارة بعد التعديل**
١	أشعر بعدم تحقيق طموحاتي المهنية مستقبلاً.	- أشعر بعدم تحقيق هدفي المهني مستقبلاً.
٢	أشعر بالخوف الشديد عندما أفكر في مستقبلي المهني.	- أشعر بالطمأنينة عندما أفكر في مستقبلي المهني.
٣	المستقبل الوظيفي أمامي مجهول.	- أشعر بأن المستقبل الوظيفي أمامي مجهول.
٤	اعتقد أن الحياة الزوجية ستكون سعيدة في المستقبل.	- اعتقد أن علاقتي بشريك حياتي ستكون سعيدة في المستقبل.
٥	أعتقد إنجاب الأولاد المعاقين سيزداد مستقبلاً.	- أخشي من إنجاب أولاد معاقين في المستقبل.
٦	أتوقع فقدان الأهل وأبتعادهم عني في المستقبل.	- أتوقع ابتعاد الأهل عني في المستقبل.
٧	أشعر أن المستقبل يحمل للحياة الأسرية كثيراً من السرور.	- أتوقع أن حياتي الأسرية في المستقبل ستكون سارة.

٨	أشعر بالضيق تجاه مستقبلي.	- أشعر بالضيق عندما أفكر في مستقبلي.
٩	أخاف من المستقبل لما يحمله من مخاطر تهدد الحياة.	- أخاف من المستقبل لما يحمله من صعوبات تعوق مسار حياتي.

د- صدق الاتساق ا لد اخلي للمقياس:

جدول (٦)

أ- ارتباط كل بند بالدرجة الكلية لمقياس قلق المستقبل

م	معامل ارتباط كل بند بالدرجة الكلية للمقياس	م	معامل ارتباط كل بند بالدرجة الكلية للمقياس
١	٠,٠١٨	٢٢	-٠,١٩٢
٢	**٠,٦٠٥	٢٣	**٠,٣٥٢
٣	**٠,٤٥١	٢٤	*٠,٢٦٣
٤	٠,٠٠٦	٢٥	*٠,٢٢٦
٥	**٠,٣٧٩	٢٦	*٠,٢٣٩
٦	٠,١٦٦	٢٧	**٠,٤٠٥
٧	٠,٠٢٠	٢٨	**٠,٤٥٥
٨	٠,٠٠٠	٢٩	-٠,٠٠٩
٩	**٠,٣٢٧	٣٠	**٠,٤١٤
١٠	**٠,٣٦٨	٣١	*٠,٢٦١
١١	**٠,٤٩٥	٣٢	٠,٠٠٣
١٢	**٠,٣٦٢	٣٣	*٠,٢٦٠
١٣	٠,١٤٠	٣٤	٠,٠٩٨
١٤	*٠,٢٩٤	٣٥	*٠,٢٤٨

م	معامل ارتباط كل بند بالدرجة الكلية للمقياس	م	معامل ارتباط كل بند بالدرجة الكلية للمقياس
١٥	**٠,٦١٠	٣٦	٠,٠٩١
١٦	-٠,٠٥٣	٣٧	**٠,٤٣١
١٧	-٠,٠٥٣	٣٨	٠,١٤٩
١٨	٠,٠٩٣	٣٩	٠,٠٣٤
١٩	*٠,٢٧٣	٤٠	**٠,٣١٢
٢٠	**٠,٢٩٨	٤١	٠,٠٩٧
٢١	*٠,٢٤١	٤٢	*٠,٢٦٧

** معاملات الارتباط دالة عند مستوى (٠,٠١) * معاملات الارتباط دالة عند مستوى (٠,٠٥)

يلاحظ من الجدول السابق أنه يوجد (١٧) عبارة غير دالة حيث تم خذفها من المقياس وذلك لعدم دلالتها الإحصائية ، وبذلك يكون العدد الكلي لعبارات المقياس هو (٢٥) عبارة وذلك بعد آراء المحكمين وصدق الاتساق الداخلي للمقياس.

جدول (٧)

ب- **ارتباطكل بعد بالدرجة الكلية لمقيلس قلق المستقبل**

م	أبعاد المقياس	معامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية للمقياس
١	الجانب المهني	**٠,٧٣٤
٢	الجانب الاقتصادي	**٠,٨٦٥
٣	الجانب الاجتماعي	**٠,٦٢٩
٤	الجانب الأسري	**٠,٧١٩

٥	جانب التشاؤم من المستقبل	٠,٤٩٢**

- جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوى (٠,٠١)

هـ - صدق المحك لمقياس قلق المستقبل:

تم حساب صدق مقياس قلق المستقبل بمحك خارجي وهو مقياس (سناء منير مسعود ، ٢٠٠٦) ، حيث تم حساب معامل الإرتباط بين درجات الطلاب والطالبات علي مقياس قلق المستقبل التي أعده الباحث ، ودرجاتهم علي مقياس سناء منير مسعود كمحك خارجي علي عينة مكونة من (٧٦) طالباً وطالبة من طلاب المرحلة الثانوية بمدرسة الأمل لصم للبنات بالفيوم ، ومدرسة الأمل لصم للبنين بدمو ، وقد بلغت قيمة معامل الإرتباط (٠,٨٧) وهي دالة عند مستوي (٠,٠١) وهي قيمة مرتفعة وهذا يدل علي صدق المقياس.

جدول (٨)

المقياس	ن	معامل الإرتباط	مستوي الدلالة
مقياس قلق المستقبل (الباحث)	٧٦	٠,٨٧٨**	دال عند مستوي ٠,٠١
مقياس قلق المستقبل (المحك)	٧٦		

ثانياً: ثبات المقياس:

قام الباحث بالتأكد من ثبات المقياس من خلال الطرق الأتية:

أ- الثبات بطريقة معامل ألفا كرونباخ:

معامل ثبات المقياس ككل بطريقة معامل ألفا كرونباخ هو ٠,٥٠

ب-الثبات بطريقة التجزئة النصفية:

معامل ثبات المقياس ككل بطريقة التجزئة الصفية هو ٠,٦١٥

***طرق ثبات المقياس في الدراسة الحالية:**

- معامل ثبات المقياس ككل بطريقة معامل ألفا كرونباخ هو٠,٥٦٦
- معامل ثبات المقياس ككل بطريقة التجزئة الصفية هو ٠,٦٢٢

و- وصف المقياس في صورته النهائية:

يتكون المقياس في صورته النهائية بعد العرض السابق للتصدق السيكومترية من ٢٥ عبارة موزعة علي خمسة أبعاد تقيس قلق المستقبل عند المراهقين الصم ، وهذه الأبعاد كما يلي: الجلب المهني ويتكون من (٣) عبارات علي التوالي من ١: ٣ ، والجلب الاقتصادي ويتكون من (٦) عبارات أيضاً هم علي التوالي من ٤ : ٩ ، والجلب الاجتماعي حيث يتكون من (٦) عبارات من ١٠ : ١٥ ، والجلب الأسري يتكون من (٦) عبارات من ١٦: ٢١ ، وأخيراً جلب التشاؤم من المستقبل يتكون من

(٤) عبارة من ٢٢: ٢٥.

ز- تصحيح المقياس:

يصحح المقياس بوضع درجة لكل عبارة تتراوح ما بين ١ : ٤ درجات ، وذلك كالتالي:

لا تنطبق = ١ ، تنطبق بدرجة قليلة = ٢ ، تنطبق بدرجة متوسطة = ٣ ، تنطبق بدرجة كبيرة = ٤ ، ما عدا العبارات العكسية فيتم عكس الدرجات فيها وهي (٦ ، ١٨) وبالتالي تتراوح الدرجة الكلية للمقياس ما بين ٢٥ إلي ١٠٠، وتدل الدرجة المرتفعة علي ارتفاع قلق المستقبل ، بينما الدرجة المنخفضة تشير إلي انخفاض قلق المستقبل لدي عينة الدراسة.

* نتائج الدراسة ومناقشتها:

أولاً : نتائج الفرض الأول وتفسيرها

ونصه" توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل لدى عينة الدراسة " وللتحقق من صحة الفرض إحصائياً ، تم حساب معاملات الارتباط بين درجات الطلبة فى جودة الحياة الأسرية ودرجاتهم فى قلق المستقبل ، وهذا ما يوضحه جدول (٩):

جدول (٩)

معاملات الارتباط بين جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل

المتغير	النوع	عددأفراد العينة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
جودة لحياة الأسرية وقلق المستقبل	ذكور إناث	٤٢ ٣٤	**٠,٥٠	٠,٠١

يتضح من الجدول السابق:

- توجد علاقة ارتباطية سالبة دالة إحصائياً بين جودة الحياة الاسرية و قلق المستقبل لدي عينة الدراسة عند مستوى دلالة (٠,٠١).

وهذا يعني أن ارتفاع درجات الطلبة فى جودة الحياة الأسرية صاحبه انخفاض فى درجاتهم فى قلق المستقبل.

وقد اتفقت هذه النتيجة مع ما توصلت إليه نتائج دراسة سامى محمد (٢٠٠١) ، عماد محمد (٢٠٠٧) ، صلاح الدين عراقي (٢٠٠٦) ،عصام فريد (٢٠٠٨) التى بينت أن الفرد التى يتمتع بجودة الحياة لديه مرونة وقدر من الاتزان تساعده فى تقديم استجابات متلائمة لطبيعة الموقف مما يزيد من توافقه النفسى والاجتماعى.

كما اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة كل من جاكسون Jackson (٢٠١٠) كيزر كيزر kyzar (٢٠١٠) ، سمت وآخرون Smit ,et al (٢٠١٠) ، جامبور Jambor (٢٠٠٩) ، ودراسة فلنجر وآخرون Fellinger , et al (٢٠٠٨) وأخيراً دراسة سمبسون Simpson (٢٠٠٤) حيث توصلت نتائج هذه الدراسات إلي إلي أن جودة الحياة الأسرية تساعد المراهقين الصم على الشعور بالسعادة الأسرية الأسرية والرضا عن الحياة،وتحقيق مزيداً من التوافق النفسى والاجتماعي داخل وخارج الأسرة ، كما أن تقبل الأسرة للأشخاص الصم وعدم التفرقة بينهم وبين

أخواتهم العاديين يزيد من التفاؤل والتملك ومن جودة الحياة الأسرية، ومن الملاحظ الملاحظ أيضاً أن معظم الأسر تحاول أن تتواصل مع الابن الأصم بطرق التواصل التواصل المختلفه (لغة الإشارة ، والهجاء الإصبعي ، والشفاه ، والكتابة أي ما يسمي بأسلوب التواصل الكلي) وهذا دليل علي الاهتمام من الأسر علي تنمية شخصية الابن الأصم وتحي إعاقته ، ومحاولة التخفيف قدر الإمكان من الآثار التي التي تتركها الإعاقة علي شخصيته ، وإبراز دوره في الأسرة والقدرة علي تحمل المسئولية مثل أقرانة العاديين ، وذلك ينعكس علي المناخ الأسري ويزيد من جودة الحياة جودة الحياة الأسرية لي جميع أفراد الأسرة التي يوجد بها شخص أصم.

ومن ناحية أخرى فجودة الحياة الأسرية تتأثر جوهرياً بخبرات الفرد فهناك بعض الأسر لديها قدر كبير من تفهم لطبيعة النفسية للأصم وحاجاته ومتطلبات نموه ، بل قد تساعده على اكتساب مهارات التواصل ومهارة إدارة حل المشكلات والتحدث عنها والتعبيرعن مشاعره، ومساعدته فى أداء مهامه اليومية والتعاون مع أخوته العاديين في شئون الأسرة المختلفة وعدم تجنبه، حيث كل ذلك يجعله يشعر بثقته فى نفسه وبإندماجه فى مجالات الحياة المختلفة والإحساس بجودة الحياة الأسرية فيشعر هنا بمزيد من تقدير الذات وذلك يتفق مع دراسة Dessele (١٩٩٤) وعدم شعوره بالنقص ، وبالتالي انخفاض قلق المستقبل لديه ، وذلك نظراً لعدم الخوف من المستقبل ، والتفكير بشكل إيجابي والتغلب علي الأفكار اللاعقلانية والخاطئة نحو المستقبل ، والإقبال علي المستقبل بحب وتفاؤل وعدم التشاؤم منه ، وتشجيعه من جانب أفراد الأسرة علي بناء أسرة في المستقبل ، واستيعابه بأنه له دور في المجتمع الذي يعيش فيه مثل الشخص العادي.

ويرى الباحث أنه كلما كان الشخص الأصم وأفراد أسرته أكثر تواصلاً وتفاهماً معه وتفاهماً معه ، كلما كان متوافقاً نفسياً ومعتمداً على ذاته وأكثر قدرة علي حل

مشكلاته ، وناجحاً في بناء علاقات اجتماعية مع الآخرين وعدم القلق من المستقبل.
المستقبل.

ومن الجدير بالذكر أن هذه النتيجة قد ترجع إلي أن أساليب التنشئة الأسرية السوية البعيدة عن التفرقة، والإهمال ، والقسوة ، والقهر ، قد تؤدي إلى أن ينمو فيها الفرد الأصم نمواً سليماً في شتي جوانب النمو المختلفة ، وذلك قد يؤدي إلي مزيداً من التوافق النفسي والاجتماعي ، وتحقيق الإستقلالية لديه، وفهم ما يجرى من حوله في المجتمع مع أقرانه العاديين بالإضافة إلى:

أ- شعور الشخص الأصم بأن إعاقته لا تمثل عائقاً بينه وبين تفاعله مع الآخرين.

ب-يكون لديه القدرة على تكوين علاقات طيبه مع أسرته وجيرانه والوسط الذي يعيش فيه.

ج- يخلو من القلق والشعور بالأمن النفسى نحو الحاضر والمستقبل.

د- يشعر بذاته وقيمته ، ويتعامل علي أنه محبوب ومقبول من قبل الآخرين.

هـ.- يعتمد علي ذاته في شتي شئون حياته الحالية والمستقبلية.

إذاً تعد العلاقة بين جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل عند المراهقين الصم علاقة وطيدة وذلك من وجهة نظر الباحث ، حيث يلاحظ الباحث من خلال عمله مع عمله مع مجتمع الصم أن المناخ الأسري الجيد يترتب عليه تقدير ذات مرتفع وعدم وعدم الشعور بالقلق والتوافق النفسي والاجتماعي السوي والتواصل مع الشخص الأصم الشخص الأصم بطريقة جيدة ، وبالتالي يتوافر فيه جودة حياة أسرية مرتفعة تنعكس تنعكس علي الشخص الأصم في الأسرة ، وانخفاض قلق المستقبل لديه ، بينما المناخ المناخ الأسري غير السوي الذي يتسم بالإحباط والمشاحنات والتشاجر بين أفراده ، أفراده ، والخلافات المستمره بين الوالدين ، والغضب ، وعدم تقبل الشخص الأصم داخل الأصم داخل الأسرة ، يتوافر فيه جودة حياة أسرية منخفضة ، وارتفاع قلق المستقبل المستقبل عند الشخص الأصم في تلك النوع من هذه الأسر والشعور باليأس والتشاؤم

والتشاؤم تجاه المستقبل ، إذاً يستخلص الباحث مما سبق أن العلاقة بين جودة الحياة الحياة الأسرية وقلق المستقبل علاقة سالبة دالة إحصائياً ، فكلما كانت جودة الحياة الحياة الأسرية مرتفعة انخفض قلق المستقبل عند المراهقين الصم والعكس.

ثانياً : نتائج الفرض الثانى وتفسيرها

ونصه"لا يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات الذكور والإناث في جودة الحياة الأسرية " وهذا ما يوضحه جدول (١٠)

جدول (١٠)

قيمة " ت " لدلالة الفرق بين متوسطات درجات الذكور والإناث في جودة الحياة الأسرية.

المتغير	الجنس	عدد أفراد العينة	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	درجة الحرية	دلالة الفرق
جودة الحياة الأسرية	ذكور	٤٢	٨٢,٦٤	٤,٨٨	١,٠١	٨٨	غير دالة
	إناث	٣٤	٨١,٦٧	٥,٠٧			

يتبين من جدول (١٠) أن قيمة " ت " غير دالة وهذا يعني عدم وجود فرق دال بين الذكور والإناث في جودة الحياة الاسرية.

وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه نتيجة دراسة جوليانا وآخرون Juliana Juliana et al (٢٠١٠) حيث بينت هذه الدراسة عدم وجود فروق بين الجنسين من من الأشخاص الصم فى جودة الحياة الأسرية ، وفي ضوء نتيجة هذه الدراسة يوضح يوضح الباحث أن جودة الحياة الأسرية تكاد تكون واحده عند كلاً من المراهقين الذكور والإناث الصم ، وهذا يعني أن المناخ الأسري بما يحتوية من علاقات أسرية أسرية بين الوالدين وبين أبنائهم وتقبل الوالدين لإعاقه أبنائهم والمعاملة الوالدية لهم لهم قد يكون مناخ أسري سوي أو غير سوي ، أي أن كلاً من الجنسين يتعرضون لمناخ

يتعرضون لمناخ أسري واحد أو ربما يختلف قليلاً ، وهنا يشير الباحث إذا كانت العلاقات الأسرية سوية وتتقبل الأسرة إعاقة الصم والتواصل معهم بكافه الطرق الطرق وهو ما يسمي ترتب علي ذلك جودة حياة أسرية مرتفعة عند الجنسين ، وإذا وإذا كانت العلاقات الأسرية غير سوية ، ولم تقبل الأسرة إعاقة الصم ترتب علي ذلك علي ذلك جودة حياة أسرية منخفضة عند الجنسين ، إذاً يستخلص الباحث في ضوء هذه ضوء هذه النتيجة أن جودة الحياة الأسرية عند المراهقين الصم من الجنسين واحدة ولا واحدة ولا توجد فروق بينهما.

ويمكن تفسير هذه النتيجة أيضاً بأن معظم مشكلات الأفراد الصم قد تكون ليست نتاجاً مباشراً عن فقدان السمع بمفرده، بل تحدث نتيجة عدم تقبل المحيطين بهم لإعاقتهم ، وبخاصة الوالدين، إذاً فوجود علاقات أسرية وتماسك أسري بين الأفراد الصم (الذكور، الإناث) وأسرهم يتسم بعدم الحرمان الوالدي والتعاون، والتعاطف، والديمقراطية ، الأمان ، والتسامح ، وإشباع الحاجات النفسية ، والتواصل الاجتماعي بين أفراد ، وعدم تفضيل الأخوة العاديين علي الأخوة الصم، يترتب عليه مزيداً من التوافق النفسى والاجتماعى لديهم، والتغلب علي الضغوط الحياتية والنفسية، والإقبال علي الحياة بحب وتفاؤل وعدم الخوف من المستقبل، وجودة حياة أسرية مرتفعة ، وذلك يتفق مع دراسة مينكوم وآخرون Minchom et al (٢٠٠٣).

ويري الباحث أنه يمكن تحسين جودة الحياة الأسرية للمراهقين الصم من خلال تقديم بعض البرامج التي تعمل علي التوافق الأسري وتقبل الأسر لأبنائهم الصم وتقديم الدعم الاجتماعي لهم ، وذلك ينعكس علي مشاركة أبنائهم في كافه أنشطة الحياة اليومية والمستقبلية ، والتخفيف من تأثير الإعاقة علي شخصياتهم.

ثالثاً : نتائج الفرض الثالث وتفسيرها

ونصه" يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات الذكور والإناث في قلق

قلق المستقبل " وهذا ما يوضحه جدول (١١)

جدول (١١)

قيمة "ت" لدلالة الفرق بين متوسطات درجات الذكور والإناث فى قلق المستقبل.

المتغير	الجنس	عدد أفراد العينة	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	درجة الحرية	دلالة الفرق
قلق المستقبل	ذكور إناث	٤٢ ٣٤	٨٢,٦٣ ٧٦,٥٥	٥,٢٨ ٤,٠٣	٣,٧٠	٧٤	دالة عند ٠,٠١

يتبين من جدول (١١) أن قيمة " ت " دالة وهذا يعني وجود فرق دال بين الذكور والإناث في قلق المستقبل لصالح الذكور.

ويفسر البلحث هذه النتيجه في ضوء أن الفروق هنا لصالح الذكور ، وذلك نظراً لأن الذكور هم الذين يتحملون المسئولية ، ويسعون نحو كيفية التفكير في الحصول علي فرصة عمل ، وذلك من أجل اختيار الزوجة المناسبة ، والعمل علي بناء أسرة ، والتفكير أيضاً في كيفية بناء مسكن لهم ، بينما الإناث الصم يتبلور تفكيرهم في انتظار شريك العمر من اجل الزواج منه وعدم التفكير في أي شيء أخر سوي ذلك.

كما يري البلحث أن القلق من المستقبل نوعاً من أنواع القلق التي يشكل خطراً علي خطراً علي صحة المراهقين الصم من الذكور ، حيث يظهر نتيجة ضغوط الحياة العصرية الحياة العصرية وطموح الإنسان وسعيه المستمر نحو تحقيق ذاته وإيجاد معني لوجوده ، لوجوده ، وقد ينشأ أيضاً عن أفكار خاطئة ولاعقلانية لدي الفرد الأصم تجعله يؤل يؤل الواقع من حوله بشكل خاطيء مما يدفعه إلي حاله من الخوف والقلق التي يفقده يفقده السيطرة علي مشاعره وعلي أفكاره العقلانية والواقعية ومن ثم عدم الشعور الشعور بالأمن والاستقرار النفسي ، وقد يكون القلق من المستقبل علي درجة عالية عالية فيؤدي إلي اختلال توازن المراهق الأصم وسوء حالته النفسية والجسمية وعدم

وعدم القدره علي تحي إعاقته ، وعدم ثباته الإنفعالي ، وايضاً عدم وضوح هدف هدف لحياته.

وأخيراً إن قلق المستقبل لدي الأشخاص لصم قد يتولد لديهم نتيجة التفكير اللاعقلاني والأفكار الخطئة ، والخوف من الأحداث السيئة المتوقع حدوثها في المستقبل ، والنظرة السلبية للحياة وعدم التفاؤل ، وأيضاً عدم القدرة علي مواجهة لضغوط لحياتية ، والشعور بعدم الأنتماء داخل محيط الأسرة والمجتمع ، والإحساس بعدم الأمان والتمزق ، وعدم القدرة علي التكيف مع الإعاقة السمعية والقلق منها ، وأيضاً التغيرات الاجتماعية التي تحدث في المجتمع المحلي والعالمي من ثورات وخلافه ، وأخيراً عدم قدرة الأشخاص لصم علي التفاعل الاجتماعي مع الأشخاص الأخرين في المجتمع نتيجة حاجز اللغة مما يترتب علية الأنطواء والعجز والشعور بالقص وإرتفاع قلق المستقبل عند المراهقين لصم الذكور.

توصيات الدراسة:

فى ضوء نتائج الدراسة الحالية يقدم الباحث التوصيات التالية:

١- تحسين جودة لحياة الأسرية لصم وذلك من خلال البرامج الإرشادية المقدمه لهم.

٢- تقبل الأسر للأبناء لصم وعدم شعورهم بالقص ، وسياده العلاقات الأسرية لسوية داخل الأسرة.

٣-محاولة إدماج الشخص الأصم فى مجتمع الأسرة والمدرسة والمجتمع بشكل عام لعدم لشعور بالعزلة الاجتماعية ، والشعور بالتفاؤل تجاه المستقبل.

٤- إقامة دورات تدريبية متضمنة أسلوب التواصل الكلي لكيفية تواصل الأسرة مع الابن الأصم.

٥- تقديم العديد من البرامج الإرشادية الخاصة بالوالدين ، وذلك من أجل خفض قلق المستقبل لديهم وأثر ذلك علي التفاؤل لدي أبنائهم لصم.

٦- عدم تجاهل الشخص الأصم داخل الأسرة من جانب الوالدين ، ومشاركته في كافة شئون الأسرة حتي يشعر بالقدرة علي تحمل المسؤلية والاعتماد علي نفسه في المستقبل.

البحوث المقترحة:

١- جودة الحياة الأسرية وعلاقتها بقلق المستقبل لدي عينة من المراهقين الصم والعاديين.

٢- فعالية برنامج إرشادى لتحسين جودة الحياة الأسرية وأثره في خفض قلق المستقبل عند المراهقين الصم.

٣- جودة الحياة الأسرية وعلاقتها بالتوافق النفسى والاجتماعى لدي عينة من المراهقين الصم وضعاف السمع (دراسة مقارنة).

* المراجع:

١. إبراهيم محمود.(٢٠١١). دراسة سيكومترية كلينيكية لقلق المستقبل وعلاقتة بمعني الحياة ووجهة الضبط لدي عينة من المعاقين بصرياً والمبصرين. رسالة دكتوراة ، كلية التربية ، جامعة عين شمس.

٢. أبو الفضل جمال الدين.(١٩٥٥). لسان العرب. جـ ١٥، بيروت: دار صادر.

٣. أحمد رجب.(٢٠٠٨). فاعلية برنامج إرشادي في خفض قلق المستقبل لدي أسر الأطفال المعاقين عقلياً وأثره علي تعديل السلوك اللاتكيفي لدي هؤلاء الأطفال . رسالة دكتوراة ، كلية البنات للآداب والعلوم التربوية ، جامعة عين شمس.

٤. أماني عبدالمقصود ، سميرة شند.(٢٠١٣). مقياس جودة الحياة الأسرية.القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية.

٥. بديرعبدالنبي.(٢٠٠٣). أثر برنامج للإرشاد النفسي علي القلق وتقدير الذات لدي عينة من المراهقين الصم البكم . رسالة ماجستير ، كلية البنات للآداب والعلوم التربوية ، جامعة عين شمس.

٦. جابر عبد الحميد، علاء الدين كفافي.(١٩٩١). معجم علم النفس والطب النفسي . انجليزي – عربي ، الجزء الثالث ، القاهرة : دار النهضة المصرية.

٧. سامى محمد.(٢٠٠١). جودة الحياة لدى المعوقين جسمياً والمسنين وطلاب الجامعة. مجلة الإرشاد النفسى، جامعة عين شمس ، (١٣) ، ١٢٥-١٨.

٨. سميرة أبوالحسن.(٢٠٠٥). فاعلية برنامج إرشادي في خفض قلق المستقبل لدي المراهقين المعاقين بصرياً . بحث مقدم إلي المؤتمر السنوي الثاني عشر لمركز الإرشاد النفسي . كلية التربية ، جامعة عين شمس ، (٢) ، ١١٥٣-١٢٣٥.

٩. صلاح الدين عراقي.(٢٠٠٦).فعالية برنامج إرشادي للآباء لتحسين جودة الحياة لدي أبنائهم ذوي الإحتياجات الخاصة.كلية التربية ، جامعة بنها، (١٦) ، (٦٦)، ٢١٩-٢٥٨.

١٠. عبد المطلب القريطي.(١٩٩٦). سيكولوجية ذوى الاحتياجات الخاصة وتربيتهم، القاهرة : دار الفكر العربى.

١١. عصام فريد.(٢٠٠٨). مؤشرات جودة الحياة فى علاقتها بمؤشرات الصحة النفسية. المؤتمر العلمى العربى الثالث التعليم وقضايا المجتمع المعاصر، ٢٠-٢١ إبريل ، كلية التربية ، جامعة سوهاج.

١٢. علاء الدين كفافي.(١٩٩٩). الإرشاد والعلاج النفسي الأسري ، المنظور النسقي الاتصالي . القاهرة : دار الفكر العربي.

١٣. عماد محمد.(٢٠٠٧). جودة الحياة وبعض متغيرات الشخصية لدى فئتين من مرضى الألم المزمن مقارنة بالأصحاء. رسالة ماجستير ، كلية الآداب ، جامعة المنوفية.

١٤. عمرو رمضان.(٢٠١٣). فاعلية برنامج قائم علي القراءة للحد من قلق المستقبل لدي عينة من طلبة الجامعة وأثره علي رفع مستوي الطموح لديهم. رسالة دكتوراة، معهد الدراسات والبحوث التربوية ، جامعة القاهرة.

١٥. فتحي أحمد.(٢٠٠٢) . مستوي القلق وعلاقتة ببعض المتغيرات النفسية لدي الأطفال الصم وضعاف السمع " دراسة مقارنة " . رسالة ماجستير ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس.

١٦. محمد سيد.(٢٠١٠).استخدام لغة الإشارة وعلاقتها بالمناخ الأسرى والتوافق النفسى والاجتماعى لدى الطلاب المعاقين سمعياً "دراسة مقارنة". رسالة ماجستير، معهد الدراسات والبحوث التربوية ، جامعة القاهرة.

١٧. نجاة فتحي.(٢٠١١). جودة حياة الوالدين وعلاقتها بسعادة أبنائهم الصم. رسالة ماجستير ، كلية رياض الأطفال ، جامعة القاهرة.

١٨. نهى عبد الرحمن.(٢٠٠٨). فاعلية برنامج إرشاد باللعب فى تحسين جودة الحياة لدى عينة من الأطفال المصابين بمتلازمة داون القابلين للتعلم. رسالة دكتوراه ، كلية التربية ، جامعة حلوان.

١٩. وردة حسن.(٢٠١٠). جودة الحياة وعلاقتها بتقبل الوالدين لطفلهما المعاق. رسالة ماجستير ، كلية رياض الأطفال ، جامعة القاهرة.

20. Bassily, R.&Ulukus,S.(2013). Deaf Cooperation and Relay Selection Strategies for Secure Communication in Multiple Relay Networks. IEEE Transactions on signal processing, 61,(6), 1544-1554.

21. **David,F.(2013). Health-related quality-of-life data should be regarded as a vital sign. Journal of Clinical Epidemiology, 66, (4),706–709.**
22. **Dessele,M.(1994). Self-Esteem, Family Climate and Communication Patterns in Relation to Deafness , Journal American Annals of the Dea .139,(5), 322-332. .**
23. **Emilie, C. et. al.(2011). Quality of life: a key variable to consider in the evaluation of adjustment in parents of children with autism spectrum disorders and in the development of relevant support and assistance programmes. Quality of Life Research, 20, ,(4),1279-1294.**
24. **Fellinger,J. et Al.(2008). Mental health and quality of life in deaf pupils.Journal Europen child & Aolescent psychiatry. 17,(7), 414-423.**
25. **Jackson,c.et.al.(2010). Family quality of life following early identification of deafness. Journal American Speech-Language-Hearing Assocation, 41,(2),194-205.**
26. **Jambor, E. (2009).Quality of life of deaf and hearing individuals in Northern Nevada. Ph.D, Nevada, Reno University, Nevada.United States**
27. **Juliana, R.et.al.(2010). Investigating quality of life and health-related quality of life in infertility. Journal of Psychosomatic Obstetrics, 31,(7), 101-110.**
28. **Keith,M.et.al.(2013). Dose–response relationships between physical activity, social participation, and health-related quality of life in colorectal cancer survivors. Journal of Cancer Survivorship ,50,(3), 1-9.**
29. **Kyzar,K.(2010). The relationship of perceptions of service and support adequacy to family quality of life for families of children with deafblindness. Ph.D, University of Kansas , United States.**
30. **Minchom,S. et al.(2003). Service needs of hearing –impaired children and their families:Report of a survey of parental attiudes. Journal deafness & education international.5,(2), 93-107.**
31. **Raymond, J. et. al. (1996). Concise Encyclopedia of Psychology. New york: John Wiley & sons.**
32. **Simpson,Y.(2004). Hom,sclool, and community factors as predictors of quality of life children and youth with disabilities. Ph.D, University of North Carolin at Chapel , United States.**
33. **Smit,A. et. al.(2010). Mental health and the deaf community. Journal American Annals of the Deaf .155 ,(4), 517-518.**
34. **Zaleski,z.(1996). future anxiety: concept , measurement and preliminary research . personality and individual differences , 21,(2),165 – 174.**

ملخص البحث

"جودة الحياة الأسرية وعلاقتها بقلق المستقبل لدى عينةمن المراهقين الصم".

هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل لدى عينة من المراهقين الصم ، كما هدفت إلى الكشف عن الفروق بين الذكور والإناث في كل من جودة الحياة الأسرية وقلق المستقبل.

وتكونت عينة الدراسة من (٧٦) طالباً وطالبة من المراهقين الصم ، طبق عليهم مقياس جودة الحياة الأسرية ومقياس قلق المستقبل.

وأسفرت نتائج الدراسة عن وجود علاقة سالبة دالة إحصائياً بين درجات أفراد عينة الدراسة على مقياس جودة الحياة الأسرية ودرجاتهم على مقياس قلق المستقبل ، كما أوضحت نتائج الدراسة عن عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الذكور والإناث على مقياس جودة الحياة الأسرية ، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الذكور والإناث على مقياس قلق المستقبل لصالح الذكور.

*** الكلمات الافتتاحية:**

- جودة الحياة الأسرية Family quality of life
- قلق المستقبل Future Anxiety
- الصم Deaf

Abstract

Family quality of life and its relation with future anxiety to the deaf adultsants.

This study aimed to discover the relation between family quality of life and the future anxiety and aimed to discover the difference between males and females.

This study consists of seventy six students of the deaf adultsants , This study applied the measurement of This study. The study shows the passive relation between the marks of the sample individuals to measurement the family quality of life and their marks future anxiety measurement , Results show that threr is no difference between the means of the marks males and females on the measurement of family quality of life and there are differences between means marks for female and males on future anxiety

Measurement for males.

Key words:

- Family Quality of life
- future Anxiety
- Deaf