قسم الدراسات النفسيه للأطفال

صفحة العنوان

عنوان الرساله : فعالية برنامج للتخفيف من حدة الميسوفونيا لدى الأطفال الذاتويين

(دراسة تجريبية مقارنه)

أسم الطالبة / شاهيناز عبدالوهاب عيد فتحي

الدرجة العلمية : دكتوراه في دراسات النفسية – تخصص رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة

القسم التابع لها : قسم الدراسات النفسية رعاية ذوي احتياجات خاصة

أسم الكلية : كلية الدراسات العليا للطفولة

أسم الجامعة : جامعة عين شمس

سنة التخرج : ٢٠٠٦

قسم الدراسات النفسيه للأطفال

صفحة الموافقة

أسم الطالبة : شاهيناز عبدالوهاب عيد فتحي

عنوان الرساله : فعالية برنامج للتخفيف من حدة الميسوفونيا لدى الأطفال الذاتويين

(دراسة تجريبية مقارنة)

اسم الدرجة العلمية : دكتوراه في دراسات النفسية للأطفال تخصص ذوي الاحتياجات الخاصة

لجنة المناقشة والحكم :

١- أ.د / سعدية محمد علي بهادر

أستاذ علم نفس متفرغ

بقسم الدراسات النفسية لكلية الدراسات العليا للأطفال

٢- أ.د / عمرالسيد الشوربجي

أ.د / الطب الوقائي بكلية الدراسات العليا للأطفال

٣- أ.د / صلاح شريف عبدالوهاب

أستاذ علم النفس التربوي كلية التربية النوعية بالزقازيق عميد سابق بكلية التربية

تاريخ بدء البحث : / /

الدراسات العليا : أجيزت الرساله بتاريخ

/ / ٢٠م

موافقة مجلس الكلية موافقة مجلس الجامعة

/ / ٢٠م / / ٢٠م

بسم الله الرحمن الرحيم

شكر واجب وثناء وإعزاز لا تكفي فيه كلمات .....

تظل الصفحة الأولى من الرساله – في ظني – نجمة ختام بقدر ما كانت بدءا تومض في جهد الباحث بأعتبارها كلمة بدء هي في ذاتها مؤانسه مستمره لكل خطوة عبره اسطر وصفحات البحث فكيف للكلمات أن تفي حق من دفعتني لشاطئ النهاية ....

بقدر ما تظل صفحة الشكر نجمة بدء لترصع أولى الصفحات إلا أن كلمات الشكر قاصرة عن الوفاء بما وراء الجهد الذي بذلته معي أستاذتي عبر إشرافهن ورائق توجيهاتهن في مسيرة لم يتوقف سعيها حتى كتابتي لهذه الأسطر الأخيرة فكيف للكلمات والحال هذه أن تفي بعاطف ثناء ورحيق شكر لمن دفعتني لشاطئ النهاية.

وفي هذا المقام لا يمكنني أن أنسى ما أثرتني به من وقت وجهد وتوجيه منذ بداية فكرة الرسالة الأستاذه الدكتوره / سعدية بهادر التي لم تبخل على بنصح وتوجيه ، بقدر ما لا يمكنني أن أغفل ما أمدتني به الدكتوره / هدى محمد من رهيف توجهاتها ودعمها .. فلهما من الأعماق وحديث المشاعر ما لا تعطيه كلمات.

وفي مقام الشكر لا يمكنني أن أغفل ما أنعم الله به علي وأكرمني بأستاذية الأستاذ الدكتور / عمر الشوربجي والأستاذ الدكتور / صلاح شريف فجزاهم الله عني وعن العلم خير الجزاء وفي مقام الشكر والعرفان. تحيه خالصه لكل اساتذتي الذين أخشى أن أنسى أياً منهن ومنهم فللجميع من القلب ايات من الاعزاز والتقدير وفي مقام الشكر لا يمكنني أن أغفل ما أكرمني به الله من حنو والدتي وأختي فجزاهم الله عني وعن العلم خير الجزاء

وفي مقام الشكر والعرفان تحيه خالصه لكل من مد لي يد العون كي أنتهي من هذه الرساله وأخص بالذكر كل العاملين بمركز ذوى الاحتياجات الخاصة بجامعة عين شمس وحضانه عباد الرحمن وكل من رؤوساء والعاملين بها فكم قدموا لي من ايادٍ لا أنسى فضلها..... والأستاذه / عايده عزمي الموظفة بشئون الطلبه بالكلية

وفي هذا المقام ، كيف أنسى أمهات الأطفال واهتمامهن بما يفيد أبنائهن وكم نفذت لقلبي هذه البسمة الطيبه التي كنت أحسها في العيون.

وتبقي كلمة ختام وتقدير لهذا الصرح كلية الدراسات العليا للطفولة واساتذتي الأجلاء الذين يعدوننا لرحلة غد نستطيع بها أن نقدم جديداً في هذا الميدان الذي تحتاجه الانسانية بعامه.

مستخلص الدراسة

فاعلية برنامج للتخفيف من حدة الميسوفونيا لدي الأطفال الذاتويين

(دراسة تجريبية مقارنة)

رسالة مقدمة للحصول علي درجة دكتوراه الفلسفة في الدراسات النفسية للأطفال

(تخصص ذوي الأحتياجات الخاصة)

اسم الباحثة : شاهيناز عبد الوهاب عيد فتحي

مشكلة الدراسة :

انبثقت مشكلة الدراسة الحالية من خبرة الباحثة في الدراسة الميدانية التي قامت بها للحصول علي درجة الماجستير والتي كانت بعنوان (دراسة تشخيصية مقارنة بين الأطفال الذاتويين والداون بأستخدام نظرية العقل) حيث لاحظت الباحثة ان نسبة كبيرة من الأطفال الذاتويين يعانون من اضطراب الميسوفونيا وهو ما يمثل في حينها في ذلك الانزعاج من الأصوات المحددة ولم نتعرف علي كيفية الحد من نوبات الغضب وذلك لحداثة إكتشاف هذا النوع من الأضطرابات التي يصاب بها الأطفال الذاتويين وما يعانونه من حساسية سمعية بالغة كرد فعل لها مع ملاحظة ارتفاع نسب انتشار هذا الاضطراب بين الذاتويين والأسوياء .

تساؤلات المشكلة :

١. هل يختلف مستوي معاناة الاطفال الذاتويين الذين يعانوا من اعراض الميسوفونيا في المجموعة الاولي والثانية قبل/ بعد تفاعلهم مع البرنامج علي مقياس تقدير الذاتويةCARS؟

ينبثق من هذا السؤال الاسئلة التالية :

٢- هل يختلف مستوي معاناة الاطفال الذاتويين الذين يعانون من اعراض الميسوفونيامن عمر (٤-٩)سنوات على القياس القبلي للتجربة ، بين المجموعتين التجريبتين (الاولي والثانية)

٣-هل يختلف مستوي معاناة الاطفال الذاتويين المصابون بأعراض الميسوفونيامن الفئات العمرية من (٤-٩)سنوات على القياس البعدي للبرنامج المقترح ، بين المجموعتين التجريبتين (الاولي والثانية)

٤-هل يختلف مستوي معاناة الاطفال الذاتويين المصابون بأعراض الميسوفونيا من الفئات العمرية من (٤-٩) سنوات على القياس التتبعي بعد توقف شهر لكل من التجربة الاولي والثانية،بعد تطبيق التجربتين علي مدي شهرين هما نهاية تطبيق البرنامج المخصص للمجموعة التجريبية الاولي علي ان يتوقف بعدها التطبيق علي مقياس MASD .

٥- هل يختلف مستوي معاناة الاطفال الذاتويين الميسوفونين من عمر (٤-٩) سنوات علي القياس التتبعي بعد توقف شهر لكل من التجربة الاولي والثانية،بعد تطبيق التجربتين علي مدي شهرين هما نهاية تطبيق البرنامج المخصص للمجموعة التجريبية الثانية علي ان يتوقف بعدها التطبيق علي مقياس MASD .

٦-هل يوجد اختلاف في مستوي معاناة الأطفال الذاتويين المصابون بالميسوفونيا من فئات عمرية من(٤-٩) سنوات في المجموعة التجريبية الاولي بين القياسين القبلي والبعدي علي البرنامج المقترح.

٧-هل يوجد اختلاف في مستوي معاناة الأطفال الذاتويين المصابون بالميسوفونيا من فئات عمرية من (٤-٩) سنوات في المجموعة التجريبية الثانية بين القياسين القبلي والبعدي

٨- هل يوجد اختلاف بين درجات الاطفال الذاتويين الميسوفونين من فئات

عمرية من (٤-٩) سنوات في القياس البعدي والتتبعي في المجموعة التجريبية الاولي والثانية .

الهدف من الدراسة :

تهدف الدراسة الي التحقق من فعالية برنامج للتخفيف من حدة الميسوفونيا لدي الأطفال الذاتويين .

أهمية الدراسة :

اولا : الاهمية النظرية :

١. تعتبر الدراسة الحالية الأولى من نوعها في هذا المجال ، وذلك وفقا لحدود علم الباحثة وذلك بالرجوع الي قواعد البيانات المصرية والعربية .
٢. تفتح الدراسة الحالية المجال أمام الباحثين والدارسين لتطبيق المزيد من البحوث والدراسات في هذا المجال .
٣. ان تواكب الدراسة الحالية الاتجاهات العالمية المعاصرة في مجال اضطرابات (الميسوفونيا) لدى الأطفال الذاتويين في مصر.

ثانياً - الأهمية التطبيقية:

١. يفيد البرنامج التجريبي لدراسة مجموعةمن الأطفال الذاتويين المصابين باضطراب الميسوفونيا والذين يحتاجون الي برنامج علمي تطبيقي يخفف من معاناتهم ويأهلهم لدرجة افضل من التوافق مع النفس والمجتمع .
٢. ان تفيد نتائج الدراسة الحالية في التخفيف من معاناة اسر الاطفال الذاتويين وبخاصة الأمهات اللاتي يشعرن بالقلق والاكتئاب نتيجة لحالة أطفالهن .
٣. ان تكون بداية تنفتح معها دراسات اخري تثري الميدان الجديد نواكب معها حركة العلم في العالم ، ونخرج بجديد يفيد في علاج الذاتويين ممن يعانون من الميسوفونيا، يري توماس دوزير انهم خلال سنوات القادمة قد يبلغ تعدادهم في الولايات المتحدة الامريكية وحدها زهاء ٤٠ مليونا كما اشار دوزير٢٠١٥.

فروض الدراسة :

١.لاتوجد فروق احصائية دالة بين متوسطات رتب درجات الاطفال الذاتويين البالغين من العمر من (٤-٩) سنوات من الذاتويين الميسوفونين (للمجموعة التجريبية الاولي والثانية) في القياس علي مقياس CARS عند مستوي دلالة (٠,٠٥).

٢. لا توجد فروق احصائية دالة بين متوسطات رتب درجات الاطفال الذاتويين في الفئات العمرية من(٤-٩) سنوات المصابون بأعراض الميسوفونيا (المجموعة التجريبية الاولي والثانية) علي القياس القبلي عند مستوي دلالة (٠,٠٥).

٣.توجد فروق احصائية دالة بين متوسطات رتب درجات الاطفال الذاتويين في الفئات العمرية من (٤-٩) سنوات المصابون بأعراض الميسوفونيا (المجموعة التجريبية الاولي) بعد شهر في القياس القبلي والقياس البعدي لصالح القياس البعديوعند مستوي دلالة (٠,٠٥).

٤. توجد فروق احصائية دالة بين متوسطات رتب درجات الاطفال الذاتويين في الفئات العمرية من (٤-٩) سنوات المصابون بالميسوفونيا (المجموعة التجريبية الثانية) بعد شهر في القياس القبلي والقياس البعدي لصالح القياس البعدي وعند مستوي دلالة (٠,٠٥).

٥. لا توجد فروق احصائية دالة بين متوسطات رتب درجات كل من الأطفال الذاتويين في الفئات العمرية من (٤-٩) سنوات المصابون بالميسوفونيا (في المجموعة التجريبية الاولي)وذلك علي مقياس تقييم الميسوفونيا (MASD)علي القياس التتبعي للبرنامج التجريبي المقترح ،بعد توقف شهرعن البرنامج المقترح عند مستوي دلالة (٠,٠٥).

٦-لا توجد فروق احصائية دالة بين متوسطات رتب درجات كل من الأطفال الذاتويين في الفئات العمرية من (٤-٩) سنوات المصابون بالميسوفونيا (في المجموعة التجريبية الثانية) وذلك علي مقياس تقييم درجة الميسوفونيا (MASD)علي القياس التتبعي للبرنامج التجريبي المقترح. بعد توقف شهر عن البرنامج المقترح. عند مستوي دلالة (٠,٠٥).

٧- لاتوجد فروق احصائية دالة بين متوسطات رتب درجات الاطفال الذاتويين من الفئات العمرية من(٤-٩)سنوات المصابون بالميسوفونيا(المجموعة التجريبية الاولي) في القياس البعدي والقياس التتبعي لصالح التتبعي بعد الانتهاء من التفاعل مع البرنامج المقترح عند مستوي دلالة (٠,٠٥).

٨-لا توجد فروق احصائية دالة بين متوسطات رتب درجات الاطفال الذاتويين من الفئات العمرية من (٤-٩)سنوات المصابون بالميسوفونيا(المجموعة التجريبية الثانية) في القياس البعدي والقياس التتبعي لصالح التتبعي بعد الانتهاء من التفاعل مع البرنامج المقترح عند مستوي دلالة (٠,٠٥).

المنهج المستخدم :المنهج التجريبي المقارن بين مجموعتين تجريبتين .

العينة :عدد ١٠ اطفال لكل من المجموعتين تم اختيارهم بشكل قصدي اعمارهم من (٤-٩) سنوات ذاتويين لديهم اضطراب الميسوفونيا .

الأدوات :

١- مقياس تقدير درجة الذاتوية كارز CARS (اعداد وتقنين هدي امين)

٢- مقياس MASDاختبار تقييم درجة الميسوفونيا (اعداد الباحثة)

٣- مقياس المستوي الاقتصادي الاجتماعي (اعداد د عبد العزيز الشخص)

٤- استمارة تحديد الصوت المزعج للطفل الذاتوي (اعداد الباحثة)

٦. CD الاصوات المزعجة وليزر

اهم النتائج :

١- نـجاح التجربة الثانية مقارنة بالاولي وهي الخاصة بالاسترخاء العضلي مما تقلل التوتر العضلي عند الطفل الذاتوي عند سماعه الصوت المزعج . وهذا ما اكده Rebinson 2018.

٢- التجربة الاولي اكدت من ان نجاح سماع الموسيقي الهادئة مع الصوت المزعج مهدئة لكن تحدث انتكاسة بعد العلاج بها وهذا ما اكده DOZIER 2015.

٣- اكدت التجربة الاولي وهي اللعب بالبازل علي اهميه اشغال الطفل الذاتوي واللعب معه ومشاركته عند حدوث نوبات الغضب التي تنتابه.

٤- اتضح من التجربة ان التوتر العضلي قد يؤدي الي التبول اللارادي عند سماع الصوت المزعج .

التوصيات :

١- اتضح من التجربة الاولي المهارات اهمية اشغال الاطفال الذاتويين ومشاركتهم بالعاب تنمي مهاراتهم وتخفف من نوبات غضبهم الفجائية.

٢-الاهتمام ببرامج لمرضي الميسوفونيا الذاتويين والاسوياء مع وضع في الاعتبار اختلاف مسببات الاضطراب (الميسوفونيا).

٣-اهمية دور الدولة بالأهتمام بمؤسسات للاطفال الذاتويين واهتمام بتدريب الاخصائيين بها بتدريبهم علي تدريبات الاسترخاء العضلي لمن يعاني منهم من نوبات الغضب بسبب صوت مزعج محدد (ميسوفونيا) مع ضرورة التوعيه به وردود افعاله الشاذه غير المتوقعه مع الوضع في الاعتبار ان غضبهم رد فعل خارج عن ارادتهم .

الفهرس

الفهرس

الموضوع	رقم الصفحة
ملخص الدراسة باللغة العربية	**د - ح**
التمهيد	٢
الفصل الأول (مدخل إلى الدراسة)	٢ - ١٠
الهدف	٤
أهمية الدراسة	٤
مشكلة الدراسة	٥
فروض الدراسة	٦
تعريفات إجرائية	٨
حدود الدراسة	٩
الفصل الثاني (الإطار النظري)	**١٢ ــ ٤٦**
تعريفات اجرائية	١٢
المشكلات السمعية لدى الأطفال الذاتويين	١٧
قائمة اسباب اضطراب الميسوفونيا	٢٠
البرامج المستخدمة لعلاج الميسوفونيا بامريكا	٢٣
انواع العلاجات	٢٣
تعقيب على الميسوفونيا	٢٤
الذاتوية	٢٥
الدليل التشخيصي الخامس	٢٥
تشخيص الذاتوية	٢٥
الفرق بين الذاتوية والاعاقة العقلية	٣٤
الادراك لدى الذاتويين	٣٦
الطرق العلاجية للذاتوية	٣٧
	٣٨

العلاج بالتكامل السمعي	٣٩
الدمج الحسي	٤٢
العلاج بالموسيقى وفوائده	٤٢
برامج التدخل المبكر	٤٣
تعريف تواصل الميسر	٤٥
برنامج لوفاس	٤٥
الفصل الثالث : الدراسات السابقة	**٤٨ ــ ٥٢**
الدراسة الأولى	**٤٨**
الدراسة الثانية	**٤٩**
الدراسة الثالثة	**٥١**
التعقيب على الدراسات	**٥٢**
الفصل الرابع : المنهج والإجراءات	**٥٤ ــ ٧٣**
التمهيد	٥٤
عينة الدراسة	٥٦
التماثل بين المجموعتين في	٥٨
أ- العمر الزمني	٥٩
ب- الاسرة والمستوى الاقتصادي	٦٠
ج- معامل الذكاء	٦١
ادوات الدراسة والبرنامج	٦٢
عدد الجلسات ومدة الجلسة	٦٥
المقاييس المستخدمة لتشخيص الميسوفونيا	٦٦
طريقة تصحيح قياس CARS	٦٧
مقياس الميسوفونيا تصميم الباحثة MASD	٦٩
مقياس المستوى الاقتصادي الاجتماعي للأسرة	

المصرية المعدل	٧١
صعوبات واجهت الباحثة	٧٢
المعالجة الاحصائية	٧٣
الفصل الخامس : مناقشة الفروض	**٧٥ ـ ٩٤**
نتائج الفرض الأول	٧٥
نتائج الفرض الثاني	٧٦
نتائج الفرض الثالث	٧٧
نتائج الفرض الرابع	٧٩
نتائج الفرض الخامس	٨٠
نتائج الفرض السادس	٨١
نتائج الفرض السابع	٨٣
نتائج الفرض الثامن	٨٥
ملخص الدراسة	٨٨
توصيات الدراسة	٨٩ ــ ٩٤
ملخص الدراسة	**٨٨**
المراجع	**٩٦ ــ ١٠٠**
ملخص باللغة الانجليزية	**13 - 5**
مستخلص الرساله باللغة الانجليزية	**4**

فهرس الجداول

الموضوع	رقم الصفحة
جدول رقم ١الفرق بين الذاتوية والاعاقة العقلية	٣٦
جدول رقم ٢ نوعية الصوت المزعج بالدراسة ونسبته	٥٥
جدول رقم ٣ دلالة الفرق بين مجموعه ١،٢ والعمر الزمني	٥٨
جدول رقم ٤ متوسط المستوي الاجتماعي الاقتصادي للمجموعة الاولي	٥٩
جدول رقم ٥ متوسط المستوي الاجتماعي الاقتصادي للمجموعة الثانية	٦٠
جدول رقم ٦ يوضح تماثل افراد العينتين في متغير الذكاء	٦١
جدول رقم ٧ ثبات القياس بأعادة الاختبار لمقياس CARS	٦٨
جدول رقم ٨ تصميم مقياس تقييم درجة الميسوفونيا(اعداد الباحثة) Assment scale degree	٧١
جدول رقم ٩ يوضح تكافؤ مقياس CARSلدي العينيتن	٧٥
جدول رقم ١٠يوضح تكافؤ مقياس الميسوفونيا قياس قبلي	٧٦
جدول رقم ١١ يوضح دلالة الفروق بين متوسطات المجموعتين بعد تطبيق مقياس الميسوفونيا	٧٧
جدول رقم ١٢ يوضح دلالة الفروق بين متوسطات المجموعتين قبل وبعد تطبيق مقياس الميسوفونيا	٧٩
جدول رقم ١٣ دلالة الفرق بين المجموعتين قبل وبعد البرنامج	٨١
جدول رقم ١٤ دلالة متوسطات رتب درجات المجموعة الاولي قياس بعدي وتتبعي	٨٢
جدول رقم ١٥ دلالة متوسطات رتب درجات المجموعة	٨٤

الثانية قياس بعدي وتتبعي	
جدول رقم ١٦ دلالة متوسطات رتب درجات المجموعة الاولي والثانية علي القياس التتبعي	٨٦