



العزلة الاجتماعية القسرية في ظل جائحة كرونا

وعلاقتها بالتوافق النفسي لدى الاطفال المعاقين سمعياً

**Forced social isolation under the Corona pandemic and its relationship to psychological compatibility among
Hearing-impaired children**

حسناء ناصر محمد محمد

باحثة ماجستير قسم العلوم النفسية

كلية التربية للطفلة المبكرة جامعة بنى سويف

إشراف

د. رشا سيد حسين

مدرس صحة نفسية

كلية التربية للطفلة المبكرة -جامعة بنى سويف

أ.د. ولاء ربيع مصطفى علي

أستاذ الصحة النفسية ووكيل

كلية علوم ذوي الاحتياجات الخاصة

للدراسات العليا جامعة بنى سويف

الاستشهاد المرجعى:

محمد، حسناء ناصر محمد؛ علي، ولاء ربيع مصطفى؛ حسين، رشا سيد. (٢٠٢٢). العزلة الاجتماعية القسرية في ظل جائحة كرونا وعلاقتها بالتوافق النفسي لدى الاطفال المعاقين سمعياً. مجلة بحوث ودراسات الطفولة، كلية التربية للطفلة المبكرة، جامعة بنى سويف، ٤(٨)، ج(٢)، ديسمبر، ١١١٣-١١٤٠.

الملخص:

هدف البحث الراهن إلى التعرف على أثر العزلة الإجتماعية القسرية على التوافق النفسي للأطفال المعاقين سمعياً في ظل جائحة كورونا، وقد تناول البحث تعريف العزلة الإجتماعية القسرية والتوافق النفسي وجائحة كورونا، وكذلك قد تم عرض لأهم النظريات التي حاولت تفسير كلاً من العزلة الإجتماعية والتوافق النفسي للأطفال، وتأثير فيروس كورونا على سلوكيات الأطفال ومستواهم الدراسي .

الكلمات المفتاحية: العزلة الإجتماعية القسرية-التوافق النفسي-جائحة كورونا-الإعاقة السمعية-الأطفال الصم وضعاف السمع.

Abstract:

The aim of the current research is to identify "Forced social isolation under the Corona pandemic and its relationship to psychological compatibility among Hearing- impaired children". The research concludes with it presenting the definition of Forced social isolation, psychological compatibility and Corona pandemic, as well as presenting the most important theories that have tried to explain the Forced social isolation and psychological compatibility, impact corona virus of children behaviors and their academic level.

Key Words: Forced social isolation-psychological compatibility-corona virus-Hearing- impaired children.



مقدمة:

أعلنت منظمة الصحة العالمية في مارس (٢٠٢٠) أن فيروس كورونا المستجد Covid 19 يعد جائحة عالمية، فهو يعتبر أكبر أزمة صحية وإجتماعية شهدتها القرن الحادي والعشرين، حيث أصبح العالم منذ ذلك اليوم يعيش في جائحة لا تفرق بين مستويات أو شخصيات "فقير أو غني"، "ضعيف أو قوي"، ولا مريض أو معافي، ولذلك فقد فرضت تلك الجائحة على الجميع الأخذ بالعديد من الاحتياطات وذلك لمنع تفشي الفيروس، وبالرغم من كل التدابير الاحترازية إلا إن عدد الإصابات والوفيات بتزايده مستمر وهو مما أدى لزيادة الخوف والقلق وحالات الإكتئاب لدى الأفراد، حيث أنه ليس من السهل للإنسان أن يتمتع بمعاهدة بيته أو زيارة أى شخص من أهله ولا استقبالهم، وأيضاً أثرت تلك الجائحة في الجميع بشكل عام وبذوى الإعاقة بشكل خاص، وذلك لأنهم يعتمدون على مساعدة الآخرين لهم، وكذلك قضاء حوائجهم. (سمية برهومي، ٢٠٢٠،)

وذلك ما أثبتته العديد من الدراسات مثل دراسة Wang, Xue, Zhao & Zhu (2020) والتي تناولت دراسة تأثير جائحة كورونا على الحالة النفسية، وتداعياتها النفسية على الأفراد، وقد خلصت الدراسة أن فيروس كورونا أدى للعديد من العواقب السلبية حيث زادت معدلات الإكتئاب والقلق والشعور بالسخط وزيادة الحساسية المفرطة للمخاطر الإجتماعية، وقد أدت إلى انخفاض الشعور بالسعادة والرضا عن الحياة، ودراسة Wang & Zhao (2020) والتي أثبتت نتائجها إرتفاع معدل القلق للشباب الجامعي أثناء جائحة كورونا.

ومثلت جائحة كورونا بآثارها وتداعياتها ظلاً وخيمًا على المجتمعات بصورة لم يشهدها العالم إلا بظل ذلك الفيروس والأزمات والكوارث الكبيرة التي مررت عبر التاريخ، وتعتبر الأطفال بصفة عامة والأطفال ذوي الإعاقة بصفة خاصة من أكثر الفئات تضررًا بالخطر المحيط بهم من هذا الفيروس (السيد النحراوى، ٢٠٢٠) وعلى الرغم من أن العديد من الأدباء أشارت إلى أن الأطفال أقل عرضة للإصابة بالفيروس إلا أنهم أكثر تأثيراً من

النواحي الإجتماعية والنفسية، وعزل الأطفال بالمنازل يمثل عبء نفسي كبير أكثر من معاناتهم الجسدية التي تسببهاجائحة كورونا، إغلاق المدارس والحضانات وعدم تعرض الأطفال للشمس والهواء والأنشطة الإجتماعية المحببة لهم، يؤدى بهم للشعور بالوحدة والإزعاج والضيق، وتغيير عادات النوم، ونمط حياتهم، وظهور بعض مظاهر نفسية عصبية متنوعة (Ghosh, Dubey, Chatterjee & Dubey, 2020).

وإن فقدان حاسة السمع تعد من المعوقات التي تفرض سياجاً من العزلة حول الشخص الذي فقد سمعه.

ومع انتشار جائحة كرونا أصبح انعزال الجميع في المنازل شئ مفروض والخروج بمحدودية لذا أصبحت العزلة مفروضة واجبارية خوفاً على السلامة العامة لذا فقد الأطفال المعاقين سمعياً تفاعلاً مع الآخرين الذي نشدنا إليه وهنا أصبح التساؤل هل ستؤثر العزلة الاجتماعية القسرية على التوافق النفسي لديهم؟ بعد أن كان الهدف الأساسي تخفيف عزلتهم وعدم أشعارهم بالأنطواء .

ومع بدء الانتشار للدراسات النفسية وأنصباب اهتمامها بالمعوقين بشكل عام ظهر الاهتمام بالتوافق النفسي. وإذا كان هذا هو التأثير النفسي لجائحة كورونا على الأطفال العاديين فكيف يكون هذا التأثير على الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة؟ وذلك لحرمان الأطفال ذوي الإعاقة من تلقى الرعاية وتحقيق الأهداف على أيدي مختصين بذوي الإعاقة وذلك بسبب توقف مراكز التأهيل عن القيام بدورها، وقد حرموا أيضاً من الخروج من منازلهم ومن المتابعة الطبية التي يحتاجونها وذلك أدى لتدور حالتهم الصحية والنفسية وأصبح هناك تأخر ملحوظ بمستواهم وقدراتهم فالبعض منهم رجع لنقطة البداية (نقطة الصفر) (أحمد أبو الخير ، ٢٠٢٠)

وأيضاً ظهور سلوكيات سيئة وخاطئة من المفترض التخلص منها أثناء التأهيل.



وعلى الجانب الاجتماعي: فإن ضعف السمع يحد من مشاركته وتفاعلاته مع الآخرين والابتعاد عن ممارسة الأنشطة العاديه وعدم التوافق والتكيف السوي مع أفراد المجتمع، فسوء التوافق الذي يعاني منه الطفل المعوق سمعياً يتمثل في عدم القدرة على تكوين علاقات سهلة مع الآخرين وهذه المشكلة ينشأ عنها سوء التوافق الشخصي وما يترتب عليها من صراعات وعد تقة بالنفس وتوترات وقلق وتسرب أيضاً سوء التوافق الاجتماعي وما يترتب عليها من عزلته واندماجه في المجتمع، مما قد يؤثر سلباً على توافقه النفسي والأجتماعي وعلى اكتسابه للمهارات الاجتماعية الفردية الازمة لحياته في المجتمع، ويعد الأساس في المشكلات التي ترتبط بالإعاقة ليست الإعاقة بحد ذاتها ولكن الأطار الاجتماعي والأتجاهات المنزلية والمدرسية والأجتماعية والقوالب سابقة التجهيز من قبل، والتي هنا يتحتم على المعوقين أن يتقبلوا فيها بغض النظر عن عدم ملائمتها أو ملائمتها لهم، والتي فرضتها توقعات المجتمع وتصوراته المتوازنة والشائعة فرضاً على المعوقين مع مجتمعاتهم (نعميم وكراز باسم، ٢٠٠٨).

لذا قد تناولت الباحثة التوافق النفسي ومدى تأثير العزلة الاجتماعية القسرية عليه من خلال المحيطين به من أولياء الأمور والمعلمين، ومن كل من له وجهه نظر، وخبره في مجال الصم، والطفل الأصم نفسه.

مفهوم التوافق النفسي:

قد اختصر يعرفيه (على وشريت، ٢٠٠٤) على أنه الطريق التي بواسطتها يصبح الشخص أكثر كفاءة في علاقته مع البيئة المحاطة به.

هو عملية ديناميكية كلية مستمرة يحاول من خلالها الفرد عن طريق تغييره سلوكه لتحقيق التوافق مع بيئته المحاطة به وبين نفسه بغية الوصول لحالة الإستقرار النفسي والتكيف الاجتماعي. (صالح حسن، ٢٠٠٨).

ويرى (برونو Bruno) بأنه بمثابة عملية من الإنسجام بين الفرد وبيئته بهدف تحقيق مطالبه وإشباعاته وحاجاته المختلفة، وإنها تعد تلك العملية التي تتطلب التغييرات الضرورية في سلوك الفرد لكي يحقق علاقة إنسجام بينما يطمح لتحقيقه من مطالب وظروف بيئته المتغيرة. (أديب محمد الخالدي، ٢٠٠٩).

وتعرفة (آمال الكحلوت، ٢٠١١): هو بناء متماض موحد للشخصية بالنسبة للطفل وقبله لذاته وتقبل الآخرين له وشعوره بالرضا والأرتياح النفسي والاجتماعي إذ يهدف الطفل لتعديل سلوكه نحو مثيرات البيئة.

ويعرفه (سامي محسن، ٢٠١٢): على أنه المرونة التي يشكل بها الكائن الحي واتجاهاته وسلوكه لمواجهة مواقف جديدة حتى يكون هناك تكامل بين نشاط الطفل وتوقعاته ومتطلبات مجتمعه.

وتري الباحثة: أن التوافق النفسي الاجتماعي هو عملية تكيف الفرد مع ذاته ومجتمعه الذي يعيش فيه وذلك حسب ما يقيسه مقياس التوافق النفسي العام بأبعاده الأربع المتمثلة بالتوازن الاجتماعي، والتوازن الأسري، والتوازن الشخصي، والتوازن الإنفعالي.

ويعرفه (حسن علي دلة، ٢٠١٨): على أن التوافق عملية دينامية متغيرة بحسب الفرد وعامل البيئة، وهي عملية نسبية بحسب مراحل العمر النمائية التي يمر بها الفرد التي يمر بها الفرد من جهة والبيئة من جهة أخرى، لذا كان الإنفاق على تعريف واحد للتوازن في غاية الصعوبة، ويعرفه "جيمس" James بأنه حالة من الإنسجام للأفراد مع العالم مع بعضهم البعض بمزيد من الإيجابية والسعادة.

وقد عرف (نجوى أبو بكر عبد الرحمن، ٢٠١٨): التوافق النفسي هو قدرة الفرد على تقبله لذاته والرضا عنها، وقدرته على تحقيق احتياجاته ببذل الجهد والعمل المتواصل بجانب شعوره بالقوة والشجاعة، واستشعاره وإحساسه بقيمة الذاتية وكونه شخص ذو قيمة بالحياة، وأيضاً خلوه من الإضطرابات العصبية وتمتعه بإتزان إنفعالي وهدوء نفسي.



نظريات علماء النفس حول التوافق النفسي:

أولاً : النظرية السلوكية Behavior Theory:

يشير رواد هذه النظرية إلى أن التوافق النفسي هو عملية مكتسبة عن طريق التعلم والخبرات التي يمر بها الطفل في حياته، وإن السلوك التوافقى النفسي هو عملية مكتسبة ويشمل خبرات تشير لكيفية الاستجابة لتحديات الحياة التي سوف تقابل بالتعزيز أو التدعيم. (عبد الله أبو سكران ، ٢٠٠٩).

ثانياً: النظرية النفسية Psychological Theory:

أ-نظريات التحليل النفسي (نظرية فرويد):

(١) هي عملية التوافق الشخصى كما يراها (فرويد Freud) وهى غالباً ما تكون لاشعورية أى أن الفرد لا يعي بالأسباب الحقيقة لكثير من سلوكياته، فالشخص المتوافق هو من يستطيع إشباع حاجاته والمتطلبات الضرورية لليهو بوسائل مقبولة إجتماعياً، كما يرى بأن العصاب والذهان ما هما إلا عباره عن شكل من أشكال سوء التوافق وأيضاً يقرر بأن السمات الأساسية الشخصية المتفقة والممتعة بالصحة النفسية وتمثل في :

- الأنماط
- القدرة على العمل

- القدرة على الحب . (أبو موسى وسمية، ٢٠٠٨)

(٢) يونج Jung: يعتقد أن مفتاح الصحة النفسية والتوافق يكمن بإسترداد النمو الشخصي من دون توقف أو تعطيل، كما يؤكّد على أهمية الاكتشاف للذات الحقيقة وأهمية التوازن في الشخصية السوية المتفقة، كم قرر على أن الصحة النفسية والتوافق السوي يتطلبان التوازن أو الموازنة بين الأنطوانية و ميلاتنا الأنسباطية . وأكد يونج على أربعة عمليات أساسية في تغيير الحالة والعالم الخارجي وهي :

- الإحساس . - الأدوات .

- المشاعر . - التفكير . (العناني، ٢٠٠٥)

(٣) Adler: ويذهب للتأكيد على أن الطبيعة الإنسانية هي الأساس للأنسانية وخلال عملية التربية، فإن بعض الأطفال ينمون ولديهم اهتمام إجتماعي قوى، وينتج عنه رأى الآخرين مستحبين لرغباتهم مسيطرین على الدوافع الأساسية للمنافسة من دون مبرر ضد الآخرين للسيطرة عليهم أو السلطة. (سيد شاكر ، ٢٠٠٣)

(٤) Fromm : اعتقد فروم ويؤكد على أن الشخصية المتواقة هي التي تكون لديها موجه من الحياة وأن تكون مستقبلة للآخرين ومتفتحة عليهم، ولديهم القدرة على التحمل والثقة، ولقد أكد على مغزى قدرة الذات على التعبير عن الحب للآخرين بدون قلق. (حسين ، ٢٠٠٧).

(٥) Erikson : قرر أن الشخصية المتمتعة والمتواقة بالصحة النفسية لابد أن تشم بما يلى :

- التفاس - الثقة - الإستقلالية

- التوجيه نحو الهدف - الإحساس الواضح بالهوية

- القدرة على الألفة والحب . (حکیم ، ٢٠٠٩)

ثالثاً : نظريات علم النفس الإنساني : Theories of Humanistic Psychology

وهنا ينظر رواد الأتجاه الإنساني إلى أن الإنسان كائن فاعل يستطيع تحقيق توازنه وحل مشكلاته وأنه ليس عبداً للحتميات البايولوجية كالجنس والعدوان كما يرى فرويد أو المثيرات الخارجية كما يري أصحاب المدرسة السلوكية الراديكاليون من أمثال (واطسون وسكنر، ١٩٩٣) وأن التوافق هو عبارة عن كمال الفعالities وتحقيق الذات، فى



حين أن سوء التوافق ينتج عن شعوره بعدم القدرة وتكوين مفهوم سالباً عن ذاته.(عبد الله أبو سكران، ٢٠٠٩). ومن أنصار هذا الأتجاه :

(١) **Rogers**: هو يرى أن عملية التوافق للطفل عندما تنسق معظم الطرق التي يختارها الطفل لسلوكه مع مفهومه لذاته، ويشير روجرز لأن الأطفال الذين يعانون من سوء التوافق يعبرون عن بعض الجوانب التي نقلتهم وتزعجهم وذلك فيما يتعلق بسلوكياتهم الغير متسقة مع مفهومهم عن ذاتهم، ويقرر أن سوء التوافق النفسي من الممكن أن يستمر إذا ما حاول الأفراد الاحتفاظ ببعض الخبرات الإنفعالية بعيداً عن إدراكهم أو وعيهم، وذلك ينبع استحالة بتنظيم الخبرات، أو توحيدها كجزء من الذات التي تتفكك، وذلك نظراً لافتقار الأطفال قبولهم لذاتهم، وهذا من شأنه أن يولد من التوتر والأسي وسوء التوافق، ويقرر روجرز أن معايير التوافق تكمن بثلاثة نقاط :

- الإنفتاح على الخبرة.

- الإحساس بالحرية.

- الثقة بالمشاعر الذاتية.

(٢) **Maslow**: حيث اعتقد أن الصحة النفسية وبالأساس السلوك التوافقي يرتبط بتحقيق الذات، والشخص المتمتع بالسلوك التوافقي والصحة النفسية هو الذي يحقق الإمكانيات الموجودة لديه، وقد حدد خصائص الشخصية التوافقية في واقعية الإدراك، والتقبل والأحترام للآخرين، التفكير المنطقى، والبساطة، والأهتمام بالمصلحة العامة، وال الحاجة للخصوصية، وتكوين علاقات جديدة، والتفكير بالمستقبل، والموضوعية بالأحكام. وقد بوضع معايير للتوافق وتتلخص في الآتي :

- قبول الذات. - التلائية.

- الشعور باللاعداء إتجاه الإنسان .

- التمرکز حول المشکلات لإيجاد حلول لها.

- نقص الأعتماد على الآخرين.

- الاستقلال الذاتي.

- استمرار تجديد الإعجاب للأشياء أو تقديرها.

- الاهتمام الاجتماعي القوى ، والعلاقات الاجتماعية السوية مع الآخرين.

- الخلق الديمقراطي.

- الموازنة والتوازن بين أقطاب الحياة المختلفة . (حكمة نيس ، ٢٠١١ ،

(٣) "بيرلز" Perls: قد أكد على أهمية التنظيم والتوجيه وعلى أن يحيي الأطفال هذا

والآن دون خوف من المستقبل لأن هذا سيقدّم لهم شعورهم الفعلى بالرضا . (مؤمن

الجموعي ، ٢٠١٣ ،

ثالثاً : النظريات الاجتماعية Social Theory:

وقد قرر مریدوها أن هناك علاقه بين أنماط التوافق والثقافة وقد ثبت أن هناك إختلاف بالإتجاه نحو الخمول بين اليابانيين والأمريكيين، وأيضاً بالأعراض الإكلينيكية للأمراض العقلية بين الأمريكان والإيطاليين، والأمريكيين والإيرلنديين، وكذلك وجدت فروق بالإتجاهات نحو الأمراض والألم بين بعض المجموعات بالولايات المتحدة، وقد وضح مریدو هذه النظرية لأن الطبقات الاجتماعية بالمجتمع وتوثر على التوافق وذلك لأن أرباب الطبقات الدنيا تصاغ مشكلاتهم بطابع فيزيقي، وقد أظهروا ميلاً قليلاً لعلاج المعوقات النفسية، ولكن أصحاب الطبقات الاجتماعية العليا، والراقية بصياغة مشكلاتهم بطابع نفسي، وقد أظهروا ميلاً أقل لمعالجة المعوقات الفيزيقية، وأشهر مریدى هذه النظرية (فيرز-دنهام-هولجنز هيد-رديك). (سهير كامل ، ٢٠٠٣ ،



وقد اتضح من كل هذه الاتجاهات والاجتهادات التي حاولت تفسير التوافق، يعود اختلافها لأختلاف المنطقات النظرية والتى انطلق منها العلماء، ولذلك يجب الأخذ بها بشكل شامل ومتكملاً، وذلك لأن الإنسان عبارة عن تفاعل العديد من الميكانيزمات الدافعية لمواجهة المواقف التي تعرضه في مواجهته لظروف الحياة اليومية، وهذا يعني أن لا يتم دعم وتقديم نظرية على أخرى أثناء محاولتنا للتعرف على شخص يتميز بتوافقه الجيد أو لديه سوء توافق. ولكن تبقى النظرية السلوكية هي التي تتلائم أكثر بتفسيرها.

تعريف الإعاقة السمعية :

يقول (عبد الواحد ، ٢٠٠١) أن تقديم و إيجاد تعريف شامل وجامع لتعريف الإعاقة السمعية له مشكلاته ومن الصعب تحديده. في حين عرفها (الدماطي ، ٢٠٠٠) بمنحين إدراهما كمی بهتم بمقدار فقدان السمعي، وأيضاً يعرف فقدان السمعي الممتدة درجاته ما بين (٦٠ إلى ٢٠) ديسبل على أنه ثقل في السمع يمكن لمن يعانون منه تعلم الكلام والأستفادة من المعينات السمعية. أما فقدان السمعي والذي يتراوح درجاته من (٦٠) ديسبل فأكثر فأفراده يعتبرون صمّاً لا يسمعون ولا يستطيعون اكتساب الكلام وتعلمه دون استخدام طرق ووسائل متخصصة.

أما (عبد الحي ، ٢٠٠١) فيعرف الإعاقة السمعية بأنها مصطلح يعني تلك الحالة التي يعانيها الطفل نتيجة عوامل خلقية أو بيئية مكتسبة من قصور سمعي أو وراثية، ويترتب على القصور آثار إجتماعية أو نفسية أو الأثنين معاً، وتحول بينه وبين تعلم وأداء بعض الأعمال والأنشطة الاجتماعية التي يؤديها الطفل العادى بدرجة كافية، وأيضاً قد يكون القصور السمعي جزئياً أو كلياً أو متوسطاً أو ضعيفاً، وقد يكون مؤقتاً أو دائماً، وقد يكون متراجعاً أو متناقصاً أو مرحلياً.

(هالahan وكوفمان ، ٢٠٠٣) Hallahan & Kauffman على أن المعاق سمعياً هو الذي تكون حاسة السمع لديه وظيفية فعالة للإستفادة منها في الحياة اليومية، وهذه الفئة

تضم داخلها الصم الخالي، وهم الأطفال الذين ولدوا بـإعاقة السمعية ، والصم العارض أو المكتسب وهم الأطفال الذين ولدوا بـحاسة سمع عادية ثم فقدواها بسبب حادثة أو مرض. وأيضاً من خلال التعريفات للإعاقة السمعية نلاحظ أن لفظ إعاقة سمعية يضم فئة الصمم وضعاف السمع ويعانى المحور الأساسى للدراسة الحالية ولهذا فقد عرفه (أبو السعود ، ٢٠٠٤) على أن ضعيف السمع هو الطفل الذى فقد جزءاً من سمعه قبل أو بعد تعلم اللغة- بالرغم من حاسة السمع لديه تؤدى وظيفتها ولكن بكفاءة أقل، ويحتاج ذلك لخدمات معينة خاصة به مثل: التدريب السمعى، والمعينات السمعية، والخدمات الإرشادية والتعليمية، والعلاج الكلامي، وقراءة الكلام كى تساعد وتحافظ على بقائيا سمعه لديه.

(عبد المطلب القربيوتى ، ٢٠٠٦) أن الطفل ضعيف السمع لا يفقد حاسة السمع لديه وظيفتها بالكامل، وذلك يساعد على القيام بمعالجات ناحية اللغة وال العلاقات الإجتماعية، ومن خلال حاسة السمع سواء تم استخدام المعيمات الطبية أم بدونها، وبغض النظر عما كان الضعف منذ الولادة أو فى المراحل العمرية اللاحقة.

بأنها ذلك الخل الذى يصيب الجهاز السمعي مما يؤدى لعجز الإنسان عن السمع وإعاقته من التواصل والتفاعل مع الآخرين، وأن هناك فقدان للسمع وللعمر الذى حدثت به والإعاقة ونوع الإعاقة مما يؤثر فيما بعد على تفاعله وتواصله مع الآخرين. (سري برکات، ٢٠١٤).

خصائص المعاقين سمعياً :

(١) الخصائص اللغوية Lingual Characteristics:

إن اللغة تعتبر الوسيلة الأولى لنقل الأفكار، كما أنها تمثل الوسيلة الأولى فى المشاركة الذهنية، وذلك من خلال التعلم للطفل بتعلم اللغة والحديث.

ويعد تطور اللغة هاماً بالنسبة للأطفال المعاقين سمعياً ، ولذلك يحتاج الأطفال لتطوير لغتهم ما أمكن بهدف الوصول للنمو المناسب (محمد عبدالراضي صديق ، ٢٠٠١)



وأى تأخر في نمو الطفل اللغوي سوف يظهر ذلك في مراحل عمره المتأخرة، وأيضاً يتأثر الأطفال المعاقين سمعياً بمدى التدريب المبكر ونوعه، والعوامل الذكائية والإنفعالية والبصرية، ومتي استخدمت المضخات الصوتية، وفقدان الدعم الأسري والثقافي، والعمر عند التشخيص، وخدمات التدخل المبكر. (Silvester, Ramspott & Pareto, 2007)

(٢) الخصائص النفسية والإجتماعية: Social and Psychological Characteristics

إن الأطفال المعاقين سمعياً يميلوا للتفاعل مع الأشخاص مع أقرانهم من نفس الإعاقة، حيث توجد بنية أرضية مشتركة تمكّنهم من التواصل معهم، وهم يفعلون ذلك أكثر من أي فئة من الإعاقات الأخرى والمختلفة، وربما يكون ذلك بسبب حاجاتهم للتفاعل الاجتماعي والشعور بالقبول من الأطفال الآخرين. وقد ذكر (ماجد السيد عبيد ، ٢٠٠٠) أن المعاقين سمعياً هم من يتصفون بالشك بالآخرين، وعدم المشاركة لآخرين والهدوء، والشعور بالقلق، والغيرة من الآخرين، والتشتت وعدم الانتباه والتأخر والشعور بالتعاسة في أداء المهام. وهم أيضاً أقل قبولاً من القرآن ويجدون صعوبة بإقامة العلاقات في الصداقات. (عبد المطلب أمين القرطي ، ٢٠٠١).

ومن المظاهر التي يظهر فيها أثر الإعاقة السمعية على النمو الاجتماعي ما يلى:

- إن المعاقين سمعياً كثيراً ما يتتجاهلون لمشاعر الآخرين كما أنهم يسيئون فهم تصرفاتهم، ويظهرون لهم درجة عالية من التمرّكز حول الذات.
- إن الطفل المعاق سمعياً يميل أكثر للإنسحاب الاجتماعي بسبب إعاقته الحسية وذلك فهو غير ناضج اجتماعياً.
- إن الأطفال المعاقين سمعياً لديهم الكثير من المشكلات الخاصة بالسلوك كالعدوان، والرغبة بالتنكيل والسرقة، وتوقع إيذاء الآخرين.
- إن المعاقين سمعياً يميلون في الغالب للإشباح المباشر لاحتاجاتهم بمعنى أن مطالبيهم يجب أن تُشبّع بسرعة.

- أن التكيف الاجتماعي غير واضح للمعاقين سمعياً، كما أثبتت (اختبار روجرز للشخصية).
- المعاقين سمعياً قد أظهروا عجزاً واضحاً بتحمل المسؤولية.
- مفهوم الذات للأطفال المعاقين سمعياً يتصف بعدم الدقة.(محمد أحمد، هدى شعبان، ٢٠١٣).

ويؤكد (أسامة عادل، ٢٠١٣) على أن المساعدة الاجتماعية لمثل هؤلاء الأطفال تؤثر بدورهم تأثيراً إيجابياً على المهارات والخصائص الاجتماعية للمعاقين سمعياً.

(٣) الخصائص الجسمية والحركية: Physical characteristics:

يرى (ماجده السيد عبيد ، ٢٠٠٠،)أن المعاقين سمعياً لا ينتمون باللياقة البدنية مقارنة بالأشخاص العاديين، والمعاق سمعياً يعاني من اضطرابات في التأزير الحركي على نحو 30% من مجموعة الأطفال بهذه الفئة، واضطراب التأزير الحركي هو السلوك الذي يتم وفقاً لحركات مخططة ومنظمة أو ما لدى الشخص من قدرة على السيطرة على أطرافه والتنسيق بينها بسرعة ويسر.

كما يعتبر فقدان السمع الجزئي أو الكلى ينطوي على حرمان الشخص من حصوله على التغذية الرجعية السمعية مما قد يؤثر بالسلب على وضعه في الفراغ، وأيضاً على حركات جسمه كما يتاخر النمو الحركي لديهم مقارنة بالأطفال العاديين الغير معوقين، إضافة لذلك فهم يفتقدون للحساسية الصوتية للحركة بصفة عامة. (عبد الرحمن سليمان، وإيهاب البلاوى، ٢٠٠٥).

إن الإعاقة السمعية تفرض قيوداً على النمو الحركي لديهم، وذلك من خلال حرمان المعاقين سمعياً من التغذية الراجعة السمعية. (الصفدى ، ٢٠٠٣).



(٤) الخصائص العقلية المعرفية :

إن المعاقين سمعياً يعانون من إنخفاض تحصيلهم الأكاديمي مقارنة بأقرانهم من العاديين السامعين، ويتم ذلك بجوانب عديدة وخاصة القراءة وهو ما يؤثر على التحصيل المعرفي وعموماً بكل المجالات، وهذا ما قد يبرره الباحثون بعدم الملائمة لمناهج والمواد الدراسية أو طرق التدريس أو تدني كفاءة المعلمين أو إنخفاض دافعيتهم ، وهو ما يؤكد حاجتهم لوجود برامج تربوية أو أكثر من تلك المقدمة للسامعين وذلك حتى تتاح لهم فرصة لتحسين مستوى تحصيلهم وبصفة عامة تتسم بشخصية المعاق سمعياً وذلك ببعض الصفات العقلية والمعرفية من أبرزها:

- سرعة نسيانهم وصعوبة الإحتفاظ لديهم للمعلومات والتوجيهات والمهام، وأنهم بحاجة لتركيز المعلومات وتكرارها واختصار التوجيهات وتحديدها.
- تشتت الإنتماه والنقص بالتركيز وخطأ وصعوبة الإدراك وتعلم المثيرات اللغوية المجردة والرمزية وهم بحاجة لتقديم المثيرات الحسية الجذابة التي يسهل ادراكتها من خلال حواسهم النشطة.
- البطء والتباطؤ في سرعة تعلمهم، ومن ثم احتياجهم للتفرد في التعلم أو تعليمهم في مجموعات صغيرة وتخفيض سرعة عملية التعلم.
- انخفاض مقدرتهم ودافعيتهم لمواصلة التعلم خلال فترات طويلة، فهم بحاجة للتعزيز المستمر والتنوع بالأنشطة القصيرة والتي تناسب قدراتهم وميولهم، والتي يشعرون بالنجاح في أثناء ممارستها مما يزيد من ثقتهم بنفسهم (طارق عبد الرؤوف، ربيع عبد الرؤوف، ٢٠٠٨).

(٥) الخصائص الأكademية:

يوضح (محمد العربي، ٢٠١٠) أن الأطفال المعاقين سمعياً يكون لديهم قدرات معقولة بتحقيق قدر من الفهم القرائي وعادة ما يحققون قدرأ من الفهم القرائي، والقدرات

القرائية لديهم تعادل مستوى الطفل العادي إلا أن الدراسات كثيرة قد أظهرت بوضوح تأثر المعاقين سمعياً من ناحية التحصيل المعرفي التعليمي وذلك مقارنة بالأطفال العاديين من ذوى السمع العادى، وهذا يبلغ التأخر الدراسي بالمتوسط العام من (٣-٥) أعوام علماً بأن مقدار التأخر يتضاعف بمرور الزمن.

الدراسات السابقة:

- دراسة "برنك بيتر (Brink Beter, 2004)" هدفت للتعرف فقدان السمع السمع المرتبط بالعزلة الإجتماعية والأكتئاب للمقيمين من الكبار، وكان الغرض من هذه الدراسة تقرير وتحديد إذا كان الضعف بالأداء السمعي بظل وجود استمرار التسهيلات والرعاية المرتبطة بالعزلة الإجتماعية والأكتئاب (أى أنه يقل الارتباط الإجتماعي ومستوى النشاط)، وقد أسفرت نتائج الدراسة إلى أن الضعف السمعي يضعف التفاعل اللغوى ويؤدي ذلك بدوره للعزلة الإجتماعية والعزلة الإجتماعية تؤدي لضعف الحالة النفسية والمعنويات، وأيضاً، قد أوضحت الدراسة إلى أن هناك تأثير مباشر لضعف السمع للحالة النفسية لفتقى السمع أو ضعيف السمع.
- دراسة "ليلى أحمد مصطفى وافي (٢٠٠٦)" تهدف الدراسة بشكل أساسى للتعرف على علاقة الإضطرابات السوكية بمستوى التوافق الثلاثة النفسي بأبعاده الأربع (المدرسي-الأسرى-الجسدى-الشخصي) للأطفال الصم والمكفوفين فى ضوء عدة متغيرات أحتوت على الجنس ومنطقة السكن والمرحلة التعليمية لهم ودرجة الإعاقة (للكفوفين فقط) ولقد بلغت عينة الدراسة (١٣٥) طالبة وطالب من الصم وأخري من المكفوفين (٨٦) طالبة وطالباً، واستخدمت الباحثة مقياس الإضطرابات السلوكية وذلك من إعداد (آمال عبد السميم) وقد عدلت به الباحثة ومقاييس التوافق النفسي من إعداد الباحثة، وقد أظهرت المعالجات الإحصائية المتمثلة بحساب الدرجة الزائدة واختبارات "ت" وأيضاً تحليل التباين الثلاثي



والرابعى وذلك عن جملة من النتائج التى أكدت عن اضطراب المساك والنشاط الزائد واللازمات العصبية وتعتبر أبرز تلك الإضطرابات للصم، كما توجد ذو دلالة إحصائية لمستوى سوء التوافق النفسي بجميع أبعاده للصم المضطربين سلوكياً وغير المضطربين بهذا الوقت الذى يكن ذو دلالة إحصائية للأطفال تعزى لنوع الإعاقة (صم-مكفوفين).

- دراسة "هشام غراب (٢٠٠٧)" هدفت الدراسة لمعرفة المشكلات النفسية للأطفال المعوقين الملتحقين بالمدارس الجامعية بمحافظة غزة، وتكونت عينة الدراسة من (١٢٥) طفلاً معوقاً، منهم (٥٦) طفلاً، و(٦٩) طفلة، وقد حصلت مشكلة الخجل على أعلى الأوزان النسبية، ويليها على التوالي: مشكلة القلق، ومشكلة العزلة الاجتماعية، ومشكلة عدم الدافعية نحو الدراسة، ومشكلة العدوانية، وأظهرت الدراسة عدم وجود فروق معنوية في قائمة المشكلات النفسية تبعاً لمتغير العمر، في حين أظهرت الدراسة وجود فروق معنوية في مشكلة العدوانية، تبعاً لمتغير العمر، لصالح الأطفال الأقل عمراً، كما كشفت الدراسة عن عدم وجود فروق معنوية في المشكلات النفسية تبعاً لمتغير الجنس، بينما كشفت الدراسة عن وجود فروق معنوية في المشكلات النفسية تبعاً لنوع الإعاقة - حرKit، وسمعية، وبصرية، ومنغولي - لصالح الأطفال المنغوليين.

- دراسة "نظمي عودة أبو مصطفى ونجاح عواد السميري (٢٠٠٨)" هدفت إلى التعرف على الأهمية النسبية لمشكلات أطفال الفئات الخاصة في المدرسة، والتعرف على أكثر مجالات مشكلات أطفال الفئات الخاصة شيوعاً في المدرسة، والتعرف على الفروق المعنوية في مشكلات أطفال الفئات الخاصة في المدرسة، تبعاً لمتغيري: الجنس، ونوع الإعاقة، والتعرف إلى أثر تفاعل الجنس ونوع الإعاقة في مشكلات أطفال الفئات الخاصة في المدرسة. وتكونت عينة الدراسة من (٢٢٠) طفلاً وطفلة من أطفال الفئات الخاصة في المدرسة، واستخدم مقاييس

مشكلات أطفال الفئات الخاصة في المدرسة، (إعداد: الباحثين) ، وأظهرت نتائج الدراسة، أنه توجد فروق معنوية في مجال المشكلات النفسية والاجتماعية تبعاً لمتغير الإعاقة، لصالح الأطفال المعوقين سمعياً. كما بينت الدراسة عدم وجود فروق معنوية لتفاعل كل من الجنس، ونوع الإعاقة في مشكلات أطفال موضع الدراسة.

- دراسة "أmany عادل سعد على(٢٠١٠)" هدفت الدراسة لتنمية مستوى الفعالية الذاتية لدى عينة من الأطفال الصم البالغ عددهم(١٠٠) طفل و طفلة من أطفال المرحلة الإبتدائية، وقد تمثلت أدوات الدراسة في اختبار المصروفات المتابعة الملونة لرافن (تقنيين: عبد الفتاح القرشي). ومقاييس الفعالية الذاتية للأطفال الصم (إعداد: الباحثة). ومقاييس المهارات الاجتماعية للصغار (ترجمة وتقنيين: محمد السيد عبد الرحمن). وقد توصلت نتائج هذه الدراسة إلى فاعلية البرنامج التدريبي المقترن في تنمية مهارات الفعالية الذاتية لعينة الدراسة.

- دراسة "سارة عثمان محمد الخير(٢٠١١)" هدفت الدراسة للتعرف على درجة التوافق النفسي والإجتماعي للتلاميذ المعاقين سمعياً، والتعرف على الفروق في التوازن النفسي والإجتماعي للتلاميذ المعاقين سمعياً تبعاً لمتغير العمر وطريقة التواصل وشدة الإعاقة ووجود علاقة بين التحصيل الدراسي والتوازن النفسي، وكانت عينة الدراسة(١٢٠) طفل و طفلة من التلاميذ ذوي الإعاقة السمعية، واستخدمت أدوات مثل: (مقاييس التحصيل الدراسي للتوازن النفسي والإجتماعي، واختبارات، ومعاملات الإرتباط والدرجة الكلية للمقياس، ومعامل ألفا كرونباخ وسبيرمان)، واستخدمت المنهج الوصفي، وقد توصلت لنتائج أهمها تتسم بأبعاد التوازن النفسي الإجتماعي بالإرتفاع بدرجة دالة إحصائياً، وتوجد علاقة ارتباطية طردية دالة بين متغير البعد الشخصي والجسمي، ولا توجد علاقة ارتباطية دالة بين متغير البعد الإجتماعي والإسرائي.



- دراسة "فيرت وآخرون (Verte et al..., 2011)" هدفت الدراسة لفحص التوافق النفسي للأطفال الصم وضعاف السمع لإنخفاض المشكلات السلوكية لأبنائهم كالإنسحاب السلوكى والقلق والأكتئاب، وذلك من أجل تحقيق الهدف قد تضمنت العينة (٤٢) طفلاً من الصم وضعاف السمع، وأيضاً (٤٢) طفلاً من العاديين من ذوي المشكلات السلوكية، وذلك لإنخفاض الكفاءة الإجتماعية، وقد استعانت الدراسة باستبيانات كتابية لتقرير التوافق النفسي، وقد أظهرت نتائج الدراسة عن عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين من الأطفال الصم وضعاف السمع والعاديين، وكذلك أن آباء الأطفال ضعاف السمع والصم أكدوا على إنخفاض المشكلات السلوكية لأبنائهم كمشاعر الإنحساب السلوكى والقلق والأكتئاب، وذلك في حين لم تظهر أي فروق للمجموعتين بالكفاءة الإجتماعية.
- دراسة "كباجة (٢٠١١)" بفلسطين "هدفت الدراسة للتعرف على مستوى التوافق النفسي وعلاقته بالسمات الشخصية للأطفال الصم بمحافظة غزة، وتكونت عينة الدراسة من (٣٢) من أولياء الأطفال الصم بمحافظة غزة وعدد من معلمي الصم الذين طبقت عليهم الإستيانة (١٣٨) معلماً، وقد استخدمت أدوات كالإستيانة للتوافق النفسي وأيضاً لسمات الشخصية من (إعداد الباحث)، وقد أظهرت نتائج الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بالخجل والانطواء والعدوانية تعزى لمتغير درجة الإعاقة (جزئية - كلية) ومتغير وجود شخص معاق بالأسرة من وجهة نظر أولياء الأمور، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية بالخجل والأنطواء والعدوانية تعزي لمتغير الجنس (ذكر - إناث) لصالح الذكور من وجهة نظر أولياء الأمور، عدم وجود فروق بالتوافق النفسي والخجل والانطواء والعدوانية لصالح متغير الجنس والمرحلة التعليمية وسنوات الخبرة من وجهة نظر معلمي الصم .
- دراسة "محمد عبد الراضي (٢٠١٣)" هدفت الدراسة التعرف على فاعلية برنامج إرشادي معرفي سلوكي لتنمية المهارات الإجتماعية وأثره في تحسين التوافق

النفسي والإجتماعي لعينة من الأطفال الصم من (٩-١٢) سنة، وتكونت العينة من (١٠)أطفال من الصم، واستخدمت أدوات الدراسة استمار جمع البيانات الإجتماعية للأطفال الصم، وقياس التوافق النفسي للأطفال الصم، والبرنامج الإرشادي للمهارات الإجتماعية للطفل المعاق سمعياً، وقد توصلت نتائج الدراسة لوجود فروق ذات دلالة إحصائياً بين متوسطي درجات الأطفال المعاقين سمعياً كلياً بمقاييس المهارات الإجتماعية وقياس التوافق الإجتماعي للقياسين البعدى والقبلى صالح القياس البعدى بعد التطبيق، لا توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين متوسطي درجات الأطفال المعاقين سمعياً كلياً بمقاييس المهارات الإجتماعية والتوافق للقياس القبلى والبعدى والتبعى بعد تطبيق البرنامج بثلاثة شهور.

- دراسة "إبراهيم الدرديرى (٢٠١٥)" هدفت الدراسة لمعرفة التوافق النفسي والإجتماعي وسط الأطفال المعاقين سمعياً بولاية الخرطوم، واستخدمت المنهج الوصفي لعينة من الأطفال من معهد الأمل وتأهيل الصم البالغ عددهم (١٠٣) طفل وطفلة تم اختيارهم بالطريقة الكلية من أطفال العام الدراسي (٢٠١٤-٢٠١٥)، وقد تمثلت الدراسة بإستخدام أدوات مثل: مقياس التوافق النفسي والإجتماعي للجنسين، وقد توصلت الدراسة لنتائج كالتالى: يتسم التوافق النفسي والإجتماعي بالإرتفاع بين الأطفال ذوي الإعاقة السمعية، لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التوافق النفسي والإجتماعي وسط الأطفال ذوي الإعاقة السمعية لمتغير النوع، توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين التوافق النفسي والإجتماعي وسط الأطفال ذوي الإعاقة السمعية تعزى لمتغير العمر، لا توجد فروق ذات دلالة إحصائياً تعزى لمتغير مستوي شدة الإعاقة، لا توجد علاقة ارتباط بين التوافق النفسي والإجتماعي والتحصيل الدراسي.



- **منهج الدراسة:** استخدمت الدراسة المنهج الوصفي بتحليل الدراسة.
- **أدوات الدراسة:** استخدمت الدراسة مقياس التوافق النفسي، مقياس التوافق الإجتماعي، ومقياس تداعيات فيروس كورونا.
- **عينة الدراسة:** سوف تطبق الدراسة على عينة من الأطفال من (٣-١٠) سنوات، بعينة يبلغ عددها ١٠٠ طفلًا و طفلة من ذوي الإعاقة السمعية.

نتائج الدراسة:

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استجابات أفراد العينة تعزى لنوع الطفل (الذكور والإناث) على مقياس التوافق النفسي و مقياس العزلة الاجتماعية، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استجابات أفراد العينة تعزى للمرحلة التعليمية (أطفال الحضانة وأطفال الابتدائية) على مقياس التوافق النفسي و مقياس العزلة الاجتماعية، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استجابات أفراد العينة تعزى لسبب الإعاقة لدى الأطفال (الوراثية والمكتسبة) على مقياس التوافق النفسي و مقياس العزلة الاجتماعية، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استجابات أفراد العينة تعزى لعمل الأب (يعلم ولا يعلم) على مقياس التوافق النفسي و مقياس العزلة الاجتماعية، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استجابات أفراد العينة تعزى لعمل الأم (يعلم ولا تعمل) على مقياس التوافق النفسي و مقياس العزلة الاجتماعية، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استجابات أفراد العينة تعزى لدخل الأسرة على مقياس التوافق النفسي و مقياس العزلة الاجتماعية، توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين التوافق النفسي والعزلة الاجتماعية لأطفال العينة، يمكن التنبؤ بالتوافق النفسي للأطفال في ضوء أبعاد العزلة الاجتماعية للأطفال.

تعليق:

من خلال ما تم عرضه يتضح أن السنوات الأولى من عمر الطفل لها دور هام في تكوينه النفسي، ومدى تأثير فيروس كورونا والأزمة التي تمر بها البلاد على الأطفال

بصفة عامة والأطفال ذوى الإعاقة السمعية وجميع الإعاقات بصفة خاصة مما أثر ذلك على توافقهم النفسي وذلك لإعتبارهم أن المدرسة بيتهما الوحيد وعالمهم الذي من خلاله يستطيعوا التواصل مع أقرانهم ومن يشبهوهم، ومن كل ما سبق ذكره نستنتج أن قدرة الطفل على التوافق يظهر في سلوكياته المختلفة وعلاقاته مع الآخرين، كما يظهر سوء التوافق في أشكال السلوك المنحرف والمضاد للمجتمع ولما كان التوافق النفسي يعتبر مظهراً من مظاهر التوافق العام بإعتباره هو قدرة الطفل على التكيف مع الظروف والمواقف الواقعية والعمل على المشاركة الإجتماعية الفعالة، والذي يبدو بملائمة للجماعة التي يعيش فيها وقدرته على الإنعام مع غيره من الأطفال والآخرين وبالتالي يكون ظواهر نفسية للمستقبل دون نقص أو عقد، كما أن الإعاقة السمعية تختلف من فرد لأخر ويبقى مفهومها نسبياً يختلف بإختلاف الأبعاد الثلاث للإصابة بالإعاقة السمعية والمتمثلة بالعمر وموقع الإصابة وشدةتها وبالتالي يمكن الاستفادة من هذه المعلومات في مساعدة المعاق سعياً على تحقيق نوع من التوافق النفسي والإجتماعي والإندماج بالمجتمع.



مراجع البحث

- عبد الرحمن سيد سليمان (٢٠٠٠). **سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة (الخصائص والسمات)**، الجزء الثالث، مكتبة زهراء الشرق، القاهرة.
- ماجدة السيد عبيده (٢٠٠٠). **السامعون بأعينهم ،الإعاقة السمعية**، دار صفاء للنشر والتوزيع ،عمان .
- نظمي عودة أبو مصطفى، وبسام محمد أبو حشيش (٢٠٠٠). **اتجاهات أولياء الأمور والمعلمين نحو الأكاديمي للأطفال المعوقين سمعياً مع الأطفال العاديين في المدارس العادية**، حوليات ،مجلة تصدر عن جماعة القياس والتقويم ،جامعة الأزهر ،غزة.
- عبد الرحمن سيد سليمان(٢٠٠١). **سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة الخصائص والسمات** مكتبة زهراء الشرق ج ٣ القاهرة .
- سمية طه جميل (٢٠٠٣). **دراسة مشكلات الأطفال المعاقين سمعياً وبصرياً وبعض المتغيرات المرتبطة بها**، مجلة الأرشاد النفسي ،تصدر عن مركز الإرشاد النفسي ، كلية التربية ،جامعة عين شمس ، العدد السادس ، السنة الحادية عشر.
- سهير كامل أحمد (٢٠٠٣). **الصحة النفسية والتوافق** ، مركز الإسكندرية للكتاب، الإسكندرية.
- عبد المطلب أمين الفريطي(٢٠٠٣). **في الصحة النفسية** ، دار الفكر العربي ،الأردن .
- سيد شاكر المحاميد(٢٠٠٣). **علم النفس الاجتماعي** ، دائرة المكتبة ،الأردن .
- علي، صبرة ، وشريت أشرف (٢٠٠٤). **الصحة النفسية والتوافق النفسي** ، الإسكندرية ، دار المعرفة الجامعية .
- العناني(٢٠٠٥). **مشكلات الصحة النفسية وأمراضها وعلاجها**، الطبعة الأولى ، دار الثقافة للنشر ،الأردن.
- صالح حسن الداهري (٢٠٠٥). **مبادئ الصحة النفسية**، دار وائل للنشر ، القاهرة .

- عبد المطلب أمين القروتي (٢٠٠٥). سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم، دار الفكر العربي، عمان ، الأردن.
- أبو مصطفى، نظمي عودة والنجار، محمد (٢٠٠٦). "مقدمة في الصحة النفسية"، مكتبة الطالب الجامعي بجامعة الأقصى ، غزة .
- حبيب عبد المنعم عبد الله (٢٠٠٦)."مقدمة في الصحة النفسية" ، الإسكندرية، دار الوفاء .
- عبدالله زاهي الرشدان (٢٠٠٦)."التربية والنفسية الإجتماعية" ، عمان، دار المسيرة للطباعة .
- ليلى أحمد مصطفى وافي (٢٠٠٦).الأضطرابات السلوكية وعلاقتها بمستوى التوافق النفسي لدى الأطفال الصم والمكفوفين، مذكرة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.
- طارق كمال (٢٠٠٧) ."الإعاقة السمعية، المشكلة والتحدي " ، مؤسسة شباب الجامعة الإسكندرية .
- هشام أحمد غراب (٢٠٠٧)."المشكلات النفسية لدى الأطفال المعوقين في المدارس الجامعية من وجهة نظر معلميهم بمحافظة غزة وسبل التغلب عليها" ،مجلة الجامعة الإسلامية بغزة، سلسلة الدراسات الإنسانية، المجلد الخامس عشر، العدد الأول، يناير.
- إبراهيم رزقيات (٢٠٠٨).اضطرابات النطق واللغة والكلام، دار الفكر ، عمان ، الأردن .
- أبوموسي، سمية، محمد جمعة (٢٠٠٨). "التوافق الزوجي وعلاقته ببعض سمات الشخصية لدى المعاقين" ، رسالة ماجستير ، غزة، فلسطين .
- عبير محمد رشوان (٢٠٠٨). "فعالية برنامج مقترن لخفض حدة بعض المشكلات السلوكية لدى الأطفال ضعاف السمع في مرحلة رياض الأطفال" ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية رياض الأطفال، جامعة الإسكندرية.



- كجاجة، نعيم وكراز باسم (٢٠٠٨). "تقدير مدى التوافق لدى الأطفال الصم في ظل الحصار من وجهة نظر المعلمين"، جمعية أطفالنا للصم، بحث مقدم للمؤتمر الدولي الخامس لبرنامج غزة للصحة النفسية.
- نظمي عودة أبو مصطفى، ونجاح عواد (٢٠٠٨). "مشكلات أطفال الفئات الخاصة في المدرسة الجامعية، دراسة ميدانية على عينة من الأطفال المعوقين في فلسطين"، المؤتمر العلمي الأول، قسم الصحة النفسية، كلية التربية ، جامعة بنها.
- إبراهيم عبدالله فرج الزريقات (٢٠٠٩). "الإعاقة السمعية، مبادئ التأهيل السمعي، والكلامي والتربوي" ، دار الفكر ، عمان.
- عبدالله يوسف أبو سكران (٢٠٠٩). "التوافق النفسي الاجتماعي وعلاقته بمركز الضبط الداخلي والخارجي للمعاقين حركياً في قطاع غزة" ، رسالة ماجستير ، غزة، فلسطين .
- أمانى عادل سعد على (٢٠١٠). فاعالية برنامج تدريبي مقترن على بعض المهارات الإجتماعية في تنمية الفعالية الذاتية لدى عينة من الأطفال الصم بالمرحلة الإبتدائية، رسالة ماجستير ، كلية التربية ، جامعة الإسكندرية.
- محمد علي، محمد النبوي (٢٠١٠). مقياس أساليب المعاملة الوالدية لذوي الإعاقة السمعية والعاديين(كتاب مترجم بلغة الإشارة)، دار صفاء للنشر والتوزيع، ط١، عمان-الأردن.
- حكيمة نيس (٢٠١١). "ال حاجات الإرشادية وعلاقتها بالتوافق النفسي والرضا عن الدراسة لدى تلاميذ السنة الأولى ثانوي" ، علم النفس التربوي، جامعة الجزائر.
- سارة عثمان محمد خير (٢٠١١). التوافق النفسي والإجتماعي لدى المعاقين سمعياً، ولاية الخرطوم-جامعة النيلين.

- كجاجة، صالح إبراهيم محمود (٢٠١١). التوافق النفسي وعلاقته بالسمات الشخصية لدى الأطفال الصم بمحافظة قطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، فلسطين ،غزة.
- أمال عبد القادر الكحلوت (٢٠١٢). فاعلية توظيف استراتيجية البيت الدائري في تنمية المفاهيم ومهارات التفكير البصري بالجغرافيا لدى طالبات الصف الحادي عشر بغزة، رسالة ماجستير، كلية التربية، الجامعة الإسلامية بغزة.
- سامي محسن الختاتنة (٢٠١٢). مقدمة في الصحة النفسية، دار الحامد للنشر والتوزيع، الأردن، ط١.
- سمير محمد عقل (٢٠١٢). التدريس لذوي الإعاقة السمعية، ط١، دار المسيرة، عمان.
- محمد عبد الراضي صديق أحمد (٢٠١٣). فاعلية برنامج إرشادي معرفي سلوكي لتنمية المهارات الإجتماعية وأثره في تحسين التوافق الإجتماعي لدى عينة من الأطفال الصم، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة أسيوط.
- مؤمن بكوش الجموعي (٢٠١٣). "القيم الاجتماعية وعلاقتها بالتوافق النفسي لدى الطالب الجامعي"، رسالة ماجستير منشورة، جامعة محمد خضر، بسكرة .
- إبراهيم الدرديرى (٢٠١٥). التوافق النفسي والإجتماعي لدى التلميذ ذوى الإعاقة السمعية وعلاقته ببعض المتغيرات معهد الأمل بولاية الخرطوم، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة السودان.
- حسن علي دله (٢٠١٨). التفكير الإبداعي والتوافق النفسي، مركز الكتاب الأكاديمي، عمان.
- نجوى أبو بكر عبد الرحمن (٢٠١٨). الإضطرابات السلوكية والوجودانية والتوافق النفسي والإجتماعي، مركز الكتاب الأكاديمي، عمان.



- طه محمد مبروك جبر (٢٠١٩). محددات السلوك الإنسحابي كما يدركها أمهات الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة "بحث مقارن"، كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة بنى سويف، مج (٢).
- أحمد أبو الخير (٢٠٢٠). كورونا والتربية الخاصة. المؤتمر الدولي الإفتراضي الأول: تداعيات جائحة كورونا على مجالى التربية الخاصة والصحة النفسية. المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب.
- السيد النحراوي (٢٠٢٠). بناء وعي الأطفال بفيروس كورونا. المؤتمر الدولي الإفتراضي الأول: تداعيات جائحة كورونا على مجالى التربية الخاصة والصحة النفسية. المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب.
- سمية محمد برهومي (٢٠٢٠). تأثير الإنبعاث الاجتماعي في زمن كوفيد ١٩ على الأمن النفسي لدى الكفيف. المؤتمر الدولي الإفتراضي الأول: تداعيات جائحة كورونا على مجالى التربية الخاصة والصحة النفسية. المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب.
- منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠). مرض فيروس كورونا (كوفيد ١٩). سؤال وجواب <https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
- Hallahan, D. P., & Kauffman, J. M. (2003). Exceptional learners: Introduction to special education. Boston: Allyn and Bacon. Chicago.
 - Brink Peter (2004). Symptoms of depression and social isolation: The consequences of functional hearing impaired in residents of complex continuing care facilities. Diss. Abst Inter, 43(3), 991.
 - Verte, S.; Hebbrecht, L. & Roeyers, H. (2011). Psychological Adjustment of siblings of children who are deaf or hard of hearing, Volta Review, 106(1) 89-110.

- Liu, X., Kakade, M., Fuller, C., Fan B., Fang Y., & Kong, J. (2012). , Depression after Exposure to Stressful Events: Lessons Learned from the SARS Epidemic. *Compr Psychiatry*, 53(1), 15-23.
- Ghosh, R., Dubey, M., Chatterjee, S., & Dubey, S. (2020). Impact of COVID-19 on Children: Special Focus on the Psychosocial Aspect. *Minerva Pediatrica*, 72(3), 226-35.
- Li, S., Wang. Y., Xue, J., Zhao, N & Zhu, T. (2020). The Impact of COVID-19 Epidemic Declaration on Psychological Consequences: A Study on Active Weibo Users. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(2032), 1-9.
- Wang, C., & Zhao, H. (2020). The Impact of COVID-19 on Anxiety in Chinese University Student, *Frontiers Psychology*, 11(1168), 1-8.