

The effectiveness of a counseling program in improving parents competency in their communication with autistic child

Nader Abd Elfatah Ahmed Elsadawi

يعد الأوتيزم من الاضطرابات النمائية، فهو يمثل إعاقة تنشأ أثناء مراحل النمو الأولى . ويعاني أطفال الأوتيزم من قصور في التواصل سواء مع الوالدين أو الأخوه أو المحيطين(تواصل لفظي، وغير لفظي) كما يعانون من قصور في التفاعل الاجتماعي والانفعالي والمعرفي وهذا القصور يؤدي بالطفل إلى عدم فهم من حوله وعدم قدرته على التواصل معهم (كل طفل حسب سنه وليس من الضروري أن كل أطفال الأوتيزم يكون لديهم قصور في كل هذه الجوانب كما أن لكل طفل أوتىزمي خصائص المميزة له) وتعاني من هؤلاء الأطفال الأسرة، وبخاصة الوالدان، وبدل الوالدان محاولات لاختراق الحاجز التواصلي الذي يفصل بينهما، وبين فلذة كبدهما. وتمثل ظاهرة الإعاقة بوجه عام مشكلة خطيرة في أي مجتمع فقد تعلم على إعاقة مسيرة التنمية وتعد فئة الأوتيزم في مقدمة الفئات ذوي الاحتياجات الخاصة وذلك نظراً لزيادة المضطربة في أعداد أطفال الأوتيزم وترجع هذه الزيادة إلى زيادة وعي الأسر وكذلك وجود أدوات تستطيع بها تشخيص هذا الاضطراب، وجود كواذر من أخصائيين وأطباء تستطيع التعامل مع هذه الأدوات. ويعتبر اضطراب الأوتيزم مشكلة من المشكلات الاجتماعية الخطيرة حيث يعاني أطفال هذه الفئة أقل قدرة على التواصل مع المحيطين وأقل قدرة على التصرف في المواقف الاجتماعية المختلفة والتعامل مع الآخرين. وبعد الأوتيزم أحد أهم الإعاقات النمائية و يتميز بضعف حاد في التواصل والمهارات الاجتماعية والسلوكية التكيفية وصعوبات في التخطيط والقدرة اللفظية وتعزيز الاستجابات وظهور علاماته قبل سن الثالثة وجارى البحث حالياً في تشخيص هذا الاضطراب قبل سن الثالثة وهناك اقتراحات ووجهات نظر متعددة حاولت تفسير الأوتيزم. فوجهة النظر الاجتماعية ترى أن الأوتيزم هو اضطراب في التواصل الاجتماعي نتيجة لظروف التنشئة الاجتماعية غير السوية. في حين يفسر النموذج النفسي للأوتيزم على أنه شكل من أشكال الفحص المبكر في حين يشير نموذج آخر على أنه يرجع إلى الطفل نفسه حيث يعتبره عجزاً إدراكيًّا مصاحباً للاضطراب اللغو. ويفسرها آخرون على أنه اضطراب ينتج نتيجة وجود خلل عضوي في المخ. وبعد تواصل الوالدين مع طفليهم الأوتىزمي شء هام في حياة الأسرة فوجود طفل معاق داخل كيان الأسرة يؤثر على الجوانب النفسية للأسرة ككل نظراً لمرورها بإحباطات كثيرة خلال حياة طفلها المعاق حيث تعجز في التعامل معه. أما إذا ما توفر لهذه الأسرة دعم نفسى ودعم أكاديمى بأن نسبت فيهم روح الجد والأمل، وأنه بدون تدخلهم في حياة طفليهم لن يكون تقدمه ملماوس، أما عن الدعم الأكاديمى فيتمثل في توفير البرامج التي تؤهلهم لتعامل مع أطفالهم وهذا ما هدفت له هذه الدراسة حيث استطاع الباحث توفير مناخ جيد للعمل مع الوالدين وقام بتدعيم الوالدين وشجعهم على أنه بمقدورهم أن يقوموا بهم بتدريب أطفالهم بالمنزل فقام الباحث برفع قدرتهم على التواصل مع أطفالهم الأمر الذي من شأنه يسمع لهم بالتعامل الفعال معهم وفهمهم مما يتيح لهم توفير بيئة جيدة ومناخ يسمح لهم بالنمو بشكل سليم . وبهذا تتحدد مشكلة الدراسة الحالية في التساؤل التالي : -هل يمكن تحسين كفاءة الوالدين في التواصل مع أطفال الأوتىزميين، من خلال برنامج إرشادي مقترح، وما تأثير ذلك على تحسين تواصل طفليهم الأوتىزمي؟ وفي ضوء مشكلة الدراسة، تبلور أهدافها في الآتي : يتمثل الهدف الإجرائي الرئيسي للدراسة الحالية في تحسين كفاءة الوالدين في التواصل مع أطفالهم الأوتىزميين، من خلال البرنامج الإرشادي الذي يقوم الباحث بإعداده، مما يتضح من خلال ارتفاع درجاتهما على مقياس كفاءة الوالدين في التواصل مع الطفل الأوتىزمي. ومن هذا الهدف الإجرائي الرئيسي، تب�ق أهداف إجرائية فرعية للدراسة الحالية، ومن

أهمها: 1- مساعدة الوالدين على التخفيف من ضغوط التعامل مع طفلهم الأوتىزمى . 2- تعليم الوالدين خصائص ومشكلات الطفل الأوتىزمى . 3- تدريب الوالدين على مهارات التواصل مع طفلهم الأوتىزمى . 4- تحسين انتباه الطفل الأوتىزمى وكذلك تواصله اللفظى وغير اللفظى مع الآخرين، عن طريق البرنامج الإرشادى الذى يطبقه الوالدان بمساعدة الباحث . مصطلحات الدراسة: 1- الأوتىزم Autism أما " هولين " فقد عرف الأوتىزم على أنه أحد اضطرابات النمو التى تتميز بقصور أو توقف فى نمو الإدراك الحسى واللغة، وبالتالي فى نمو القدرة على التواصل والتخاطب والتعلم والنمو المعرفى والاجتماعى . وبصاحب ذلك نزعة انسحابية انطوائية، وانغلاق على الذات، مع نصوب عاطفى وانفعالى، ويصبح الطفل وكأن جهازه العصبى قد توقف تماماً عن العمل . (فى : عثمان لبيب، 2002 ، ص 54) 2- كفاءة الوالدين فى التواصل مع الطفل الأوتىزمى (1): -هى قدرة الوالدين على التعامل والتفاعل بحيوية وإيجابية مع طفلهم الأوتىزمى، عبر شتى مسالك التواصل اللفظى وغير اللفظى الممكنة، وقدرتهم أيضاً على القيام بدور الأخصائى بالمنز. (الباحث 3- البرنامج الإرشادى): -هو عبارة عن برنامج مخطط منظم فى ضوء أساس علمية، لتقديم الخدمات الارشادية المباشرة وغير المباشرة، فردياً وجماعياً، لجميع من تضمنهم المؤسسة (مركز للتربية الخاصة مثلاً)، بهدف مساعدتهم فى تحقيق النمو السوى، ولتحقيق التوافق النفسي لهم داخل المؤسسة وخارجها، ويقوم بتحقيقه وتنفيذ وتقنيته أفراد مؤهلين . (حامد زهران ، 2002 ، ص 499) حدود الدراسة : تحدى الدراسة الحالية ونتائجها بالعينة، والأدوات، وأساليب المعالجة الإحصائية المستخدمة للتحقق من صحة الفروض، وبيانها كما يلى : أ- عينة الدراسة : تكونت عينة الدراسة من آباء وأمهات الأطفال المشخصين بالأوتىزم، قوامها 6 أسر، من تراوح أعمار أطفالهم بين 3 ، 6 سنوات، بمتوسط عمرى أربع سنوات ونصف، كمجموعة تجريبية تتضمن اثنتى عشر من الآباء والأمهات، وست من أطفال الأوتىزم . ب- أدوات الدراسة : 1- قائمة المظاهر السلوكية لطفل الأوتىزم . (إعداد هشام الخولي) 2- مقياس تواصل الوالدين مع طفلهم الأوتىزمى . (إعداد الباحث) 3- بطاقة ملاحظة لقياس تواصل الطفل الأوتىزمى . (إعداد الباحث) 4- برنامج تحسين كفاءة الوالدين فى التواصل مع أطفال الأوتىزم . (إعداد الباحث)