جامعة القدس المفتوحة

عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي

الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة ذوي الإعاقة في فلسطين

Social Shyness and Its Relationship to Self-Concept Among Siblings of Individuals With Disabilities in Palestine

إعداد

آلاء صائل موسى مسلم

قدمت هذه الرسالة استكمالا لمتطلبات درجة الماجستير في التربية الخاصة جامعة القدس المفتوحة(فلسطين)

أيار 2025

جامعة القدس المفتوحة

عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي

الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة ذوي الإعاقة في فلسطين

Social shyness and its relationship to the concept of self among brothers with disabilities in Palestine

إعداد

آلاء صائل موسى مسلم

بإشراف

الأستاذ الدكتور معزوز جابر علاونة

قدمت هذه الرسالة استكمالا لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في التربية الخاصة جامعة القدس المفتوحة (فلسطين)

أيار 2025

الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى اخوة ذوي الاعاقة في فلسطين

Social shyness and its relationship to the concept of self among brothers with disabilities in Palestine

إعداد

آلاء صائل موسى مسلم

بإشراف

الأستاذ الدكتور معزوز جابر علاونة

نوقشت هذه الرسالة و أجيزت في 05/20 /2025م

أعضاء لجنة المناقشة

الأستاذ الدكتور معزوز جابر علاونة	جامعة القدس المفتوحة	مشرفاً و رئيساً
الدكتور فخري مصطفى دويكات	جامعة القدس المفتوحة	عضواً
الدكتور سعيد عوض	جامعة القدس	عضواً

التفويض

أنا الموقع أدناه آلاء صائل موسى مسلم أفوض/ جامعة القدس المفتوحة بتزويد نسخ من رسالتي للمكتبات أو المؤسسات أو الهيئات أو الاشخاص، عند طلبهم بحسب التعليمات النافذة في الجامعة.

وأقر بأنني قد التزمت بقوانين جامعة القدس المفتوحة وأنظمتها وتعليمها وقراراتها السارية المعمول بها والمتعلقة بإعداد رسائل الماجستير عندما قمت شخصياً بإعداد رسالتي الموسومة بـ: "**الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة ذوي الإعاقة في فلسطين**"، وذلك بما ينسجم مع الأمانة العلمية المتعارف عليها في كتابة الرسائل العلمية.

الاسم: آلاء صائل موسى مسلم

الرقم الجامعي : 0330012210049

التوقيع : آلاء صائل موسى مسلم

التاريخ : 2025/5/20

الإهداء

من يزرع الصبر في حقول الروح، يحصد الأمل مهما اشتدت الرياح" إلى الذين جعلوا من الحلم واقعًا، ومن الألم دافعًا.

إلى والديَّ العزيزين، أعظم نعم الله في حياتي، اللذين علماني أن النجاح لا يأتي إلا بالصبر والعمل، وأن العزيمة هي مفتاح التغلب على التحديات.

إلى والدتي، نبع الحنان والتضحية، التي كانت بصلواتها وقلبها الطيب عونًا لا ينقطع. وإلى والدي، رمز القوة والحكمة، الذي علمني أن الإرادة تصنع المستحيل.

إلى إخوتي وأخواتي، مصدر دعمي وفرحي، الذين كانوا العائلة الحاضنة والمحبة التي أمدتني بالطاقة للاستمرار.

إلى كل مصاب حمل جراحه بكرامة وسطر أروع قصص الصمود، وإلى أرواح الشهداء التي عانقت السماء وتركوا لنا دروسًا خالدة في الشجاعة والفداء.

أهدي هذا العمل إلى كل من علمني معنى التحدي والصمود، ولكل من آمن بي ووقف إلى جانبي في رحلتي نحو تحقيق هذا الإنجاز.

شكر وتقدير

الحمد لله على ما أنعم به علي من فضله الخير الكثير، وأعانني على إنجاز هذا العمل الذي احتسبه لوجه الله سبحانه تعالى.

وبعد شكر الله تعالى، أتقدم بجزيل الشكر والعرفان إلى الأستاذ الدكتور معزوز علاونة على كل ما بذله من توجيهات ومعلومات قيمة أثرت هذا البحث من جميع جوانبه، وصولاً إلى إخراجه بالصورة المطلوبة

كما أتقدم بالشكر الجزيل لهذا الصرح الشامخ، جامعة القدس المفتوحة التي أتاحت لي المجال في مواصلة الدراسة في برنامج الدراسات العليا

والشكر موصول أيضاً لأعضاء لجنة المناقشة الأفاضل على جهودهم وملاحظاتهم التي كان لها دورها في إثراء الرسالة وتجويدها

وكذلك أتوجه بالشكر إلى كل من ساهم في إتمام هذا العمل ومد لي يد العون من قريب أو بعيد

قائمة المحتويات

الموضوع		الصفحة
صفحة الغلاف		ب
قرار لجنة المناقشة		ج
الاقرار والتفويض		د
الاهداء		هـ
شكر وتقدير		و
قائمة المحتويات		ز
قائمة الجداول		ط
قائمة الملاحق		ل
الملخص باللغة العربية		م
Abstract		
خلفية الدراسة ومشكلتها		
1.1	المقدمة	2
2.1	مشكلة الدراسة وأسئلتها	5
3.1	فرضيات الدراسة	7
4.1	اهداف الدراسة	9
5.1	أهمية الدراسة	10
6.1	حدود الدراسة	11
7.1	التعريفات الاجرائية والمصطلحات	12
الفصل الثاني : الاطار النظري والدراسات السابقة		
1.2	الاطار النظري	15
2.2	الدراسات السابقة	30
3.2	التعقيب على الدراسات السابقة	34
الفصل الثالث : الطريقة والإجراءات		
1.3	منهجية الدراسة	38
2.3	مجتمع الدراسة	38
3.3	عينة الدراسة	38

4.3	أدوات الدراسة	40
5.4	صدق الأدوات وثباتها	41
6.3	تصميم الدراسة ومتغيراتها	48
7.3	إجراءات تنفيذ الدراسة	49
8.3	المعالجات الإحصائية	50
الفصل الرابع : نتائج الدراسة		
1.4	النتائج المتعلقة بأسئلة الدراسة	52
2.4	النتائج المتعلقة بفرضيات الدراسة	58
الفصل الخامس : مناقشة النتائج والتوصيات		
1.5	مناقشة النتائج المتعلقة بأسئلة الدراسة	79
2.5	مناقشة النتائج المتعلقة بفرضيات الدراسة	83
3.5	التوصيات	95
المراجع		
المراجع باللغة العربية		96
المراجع باللغة الإنجليزية		99
الملاحق		101

قائمة الجداول

عنوان الجدول	الصفحة
جدول (1.3): توزيع عينة الدراسة تبعا لمتغيراتها المستقلة (ن=300)	39
جدول (2.3): توزيع فقرات الاستبانة على أقسامها الثلاثة الرئيسة	41
جدول(3): قيم معاملات ارتباط فقرات مقياس الخجل الاجتماعي بالمجال الذي تنتمي إليه، وقيم معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس، وقيم معاملات ارتباط كل مجال مع الدرجة الكلية للمقياس (ن=30)	43
جدول (4.3): قيم معاملات الثبات عن طريق معادلة (كرونباخ ألفا) لمقياس الخجل الاجتماعي	44
جدول (5.3): درجات احتساب مستوى كل مقياس من مقاييس الدراسة	45
جدول (3.6): قيم معاملات ارتباط فقرات مقياس مفهوم الذات بالمجال الذي تنتمي إليه، وقيم معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس، وقيم معاملات ارتباط كل مجال مع الدرجة الكلية للمقياس (ن=30)	46
جدول (7.3): قيم معاملات الثبات عن طريق معادلة (كرونباخ ألفا) لمقياس مفهوم الذات	47
جدول (8.3): درجات احتساب مستوى كل مقياس من مقاييس الدراسة	48
جدول (1.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات درجة الخجل الاجتماعي على المجال النفسي مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية	52
جدول (2.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات درجة الخجل الاجتماعي على المجال الاجتماعي مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية	53
جدول (3.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات مفهوم الذات على مجال الذات الاجتماعية مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية	55
جدول (4.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات مفهوم الذات على مجال الذات الاجتماعية مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية	56
جدول (5.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات مفهوم الذات على مجال الذات الاكاديمية مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية	57
جدول (6.4): نتائج معامل الارتباط (بيرسون) لفحص العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات	58
جدول (7.4): نتائج اختبار (ت) للخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تبعا لمتغير الجنس	59
جدول (8.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير العمر	60
جدول (9.4): نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى	60

عنوان الجدول	الصفحة
لمتغير العمر	
جدول (10.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير مكان السكن	61
جدول (11.4): نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير مكان السكن	62
جدول (12.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير المؤهل العلمي	63
جدول (13.4) : نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير المؤهل العلمي	63
جدول (14.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير شدة الإعاقة نوع الإعاقة	64
جدول (15.4) : نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير نوع الإعاقة	65
جدول (16.4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير شدة الإعاقة	66
جدول (17.4) نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير شدة الإعاقة.	67
جدول (18.4): نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابات أفراد العينة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تبعا لمتغير الجنس	68
جدول (19.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير العمر	69
جدول (20.4): نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير العمر	70
جدول (21.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن	71
جدول (22.4): : نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير مكان السكن	72

عنوان الجدول	الصفحة
جدول (23.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي	73
جدول (24.4): نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير المؤهل العلمي	73
جدول (25.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير نوع الإعاقة	74
جدول (16.4) نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير نوع الإعاقة	75
جدول (27.4): المتوسطات الحسابية ةالانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة.	76
جدول (28.4) نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير شدة الإعاقة.	77

قائمة الملاحق

الجدول	الصفحة
مُلحَق (1) الصورة الأولية لأداة الدراسة	102
مُلحَق (2) قائمة بأسماء المحكمين	109
مُلحَ ق (3) الصورة النهائية لأداة الدراسة	110
مُلحَق (4) كتاب تسهيل المهمة	116

الملخص باللغة العربية

الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة ذوي الإعاقة في فلسطين

اعداد: آلاء صائل موسى مسلم

بإشراف الاستاذ الدكتور معزوز جابر علاونة

2025

هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى إخوة ذوي الإعاقة في فلسطين، من خلال التعرف على مستوى كل من المتغيرين وطبيعة العلاقة بينهما. اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي والتحليلي، وتكوّنت عينة الدراسة من (300) فردًا من إخوة ذوي الإعاقة تراوحت أعمارهم بين (18–30) عامًا، تم اختيارهم بالطريقة المتيسرة من مجتمع بلغ عدده (1278) شخصًا. استعملت الباحثة أداتين لقياس المتغيرين: مقياس الخجل الاجتماعي ومقياس مفهوم الذات، بعد التأكد من صدقهما وثباتهما. وتم تحليل البيانات باستعمال برنامج.(SPSS)

أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات، حيث بلغ معامل الارتباط (0.371). كما أظهرت النتائج أن أفراد العينة يتمتعون بمستوى مرتفع من الخجل الاجتماعي (بمتوسط حسابي = 3.70) ومفهوم ذات مرتفع (بمتوسط حسابي = 3.76). ولم تُظهر النتائج فروقًا ذات دلالة إحصائية تُعزى لمتغيرات الجنس، العمر، مكان السكن، المؤهل العلمي، نوع الإعاقة، أو شدتها.

خلصت الدراسة إلى ضرورة تصميم برامج إرشادية متخصصة لإخوة ذوي الإعاقة تهدف إلى تقليل مستويات الخجل الاجتماعي، وتعزيز الوعي المجتمعي لدمج الأشخاص ذوي الإعاقة، وتفعيل دور الأسر في دعم الإخوة نفسيًا واجتماعيًا.

الكلمات المفتاحية: الخجل الاجتماعي، مفهوم الذات، إخوة ذوي الإعاقة، فلسطين.

Abstract

Social shyness and its relationship to the concept of self among brothers with disabilities in Palestine

Prepared: Alaa Sael Musa Muslim

Prof. Dr. Mazouz Alawnah

2025

This study aimed to examine the relationship between social shyness and self-concept among siblings of individuals with disabilities in Palestine by identifying the levels of both variables and the nature of their relationship. The study employed a descriptive analytical methodology. The sample consisted of 300 siblings aged between 18 and 30 years, selected through a convenience sampling method from a population of 1,278 individuals. Two validated instruments were used: the Social Shyness Scale and the Self-Concept Scale. Data were analyzed using SPSS.

The results revealed a statistically significant positive correlation between social shyness and self-concept, with a correlation coefficient of 0.371. Participants demonstrated high levels of social shyness (M = 3.70) and high levels of self-concept (M = 3.76). Furthermore, no statistically significant differences were found in either variable based on gender, age, place of residence, academic qualification, type of disability, or its severity.

The study concluded with a recommendation to develop specialized counseling programs for siblings of individuals with disabilities to reduce social shyness and promote community awareness regarding the integration of people with disabilities. The study also emphasized the role of families in providing psychological and social support to siblings.

Keywords: Social Shyness, Self-Concept, Siblings of Individuals with Disabilities, Palestine.

الفصل الاول

خلفية الدراسة ومشكلتها

1.1 المقدمة

2.1 مشكلة الدراسة واسئلتها

3.1 فرضيات الدراسة

4.1 اهداف الدراسة

5.1 اهمية الدراسة

6.1 حدود الدراسة ومحدداتها

7.1 التعريفات الاجرائية والمصطلحات

الفصل الاول

خلفية الدراسة ومشكلتها

1.1 المقدمة

انطلاقًا من التوجهات العلمية الحديثة في ميدان التربية الخاصة، وإدراكًا لأهمية العوامل النفسية المصاحبة لأفراد الأسر التي تضم أطفالًا من ذوي الإعاقة، برزت الحاجة إلى دراسة الفئات الأقل تناولًا في البحوث التربوية، ومنها فئة إخوة ذوي الإعاقة. فهؤلاء يواجهون تحديات نفسية واجتماعية قد تؤثر في توازنهم الانفعالي وتكيفهم الشخصي والاجتماعي. ومن هذا المنطلق، جاءت هذه الدراسة لتسهم في الكشف عن طبيعة العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى إخوة ذوي الإعاقة في السياق الفلسطيني، بهدف تعميق الفهم النظري لهذه الظاهرة، واقتراح تدخلات إرشادية مبنية على نتائج واقعية مدروسة.

يعدّ الخجل الاجتماعي من أكثر الظواهر النفسية التي حظيت باهتمام واسع من الباحثين والعلماء لكونه الأكثر انتشاراً في ربوع العالم مما جعله يحظى باهتمام كبير وتأتي كلمة الخجل الاجتماعي لتعبر عن الشعور بالخوف والانزعاج، وعدم الاتزان الناتج عن الأشخاص الآخرين عند المواقف الجديدة أو مقابلة أشخاص غير مألوفين لأول مرة، وعادة ما يرتبط الخجل الاجتماعي بانخفاض احترام الذات ناتج عن التوقعات السلبية لدى الفرد حيث يخشى مما سيعتقد الآخرون به. (نسامي وغوماري، 2022)

يُظهر العديد من الدراسات الحديثة أن الخجل ليس مجرد سمة عابرة بل يرتبط بمحددات نفسية واجتماعية متعددة، كما أوضحت دراسة (Al Sabi) وآخرين (2022) التي بيّنت وجود

علاقة سلبية دالة بين الخجل وتقدير الذات، وأشارت إلى أن الأفراد الذين يعانون من مستويات مرتفعة من الخجل غالبًا ما يختبرون مستويات منخفضة من احترام الذات وشعورًا متزايدًا بعدم الكفاءة في التفاعل الاجتماعي.

وتعد مشكلة الخجل الاجتماعي واحدة من أبرز التحديات النفسية التي تواجه الأفراد والتي تقف عائقا أمام نجاحهم وتقدمهم، فهي من الظواهر السلبية والمرضية التي تؤثر على نمط العلاقات السائدة بين الأفراد مسببة لهم معاناة تحول دون تحقيق التكيف مع ذاتهم ومع الآخرين، وتداخلاً في الأنشطة المرغوبة فيها بالنسبة لهم وأهدافهم الشخصية، والمهنية فتصيبهم بالوحدة النفسية والانطواء. (إسماعيل، 2021)

في هذا السياق، يبرز مفهوم الذات كعامل رئيس في تحديد سلوكيات الفرد وتفاعلاته الاجتماعية حيث يتشكل مفهوم الذات من الخبرات التي يكتسبها الفرد في تفاعله مع المحيط الاجتماعي فالذات هي المحور الرئيس في الشخصية وفي تحديد سلوك الفرد ودرجة تكييفه، فالفرد يؤثر في الآخرين ويتأثر بهم، وبمقدار هذا التأثير ونوعه تتشكل ذاته. (هندي، 2024)

فإن تقدير الفرد لذاته ومعرفته لقدراته وإمكاناته واعتزازه وفخره بإنجازاته يجعله ذا قيمة ومكانة اجتماعية عالية، ويشعره بثقته بنفسه واتزانه وثباته، وتجعل منه شخصاً قادراً على مواجهة متطلبات الحياة، مشاركا بفعالية في البيئة المحيطة. (علي، 2021)، وفي هذا السياق، تشير دراسة Glezakis et al. (2024) إلى أن انخفاض وضوح مفهوم الذات يُعد سمة شائعة لدى الأفراد الذين يعانون من القلق الاجتماعي، مما يؤدي إلى اضطراب في الصورة الذاتية وصعوبة في الحفاظ على التوازن الانفعالي في المواقف الاجتماعية، وهو ما يعزز أهمية مفهوم الذات بوصفه عاملًا حاسمًا في تفسير التباينات الفردية في الاستجابات الاجتماعية.

وتؤدي الخبرات الحياتية، المكتسبة من احتكاك الطفل بإخوته، دورا أساسيا في تكوين شخصيته وبناء هويته، حيث يتشابه معهم في نقاط عدة، وينفرد عنهم في أخرى، فالتفاعل الموجود بين الطفل وأخيه هو تغذية لنموه النفسي، ويؤثر وجود طفل معاق ذهنيا في الأسرة على الأخوة يؤدي هذا التفاعل بين المعاق وإخوته إلى ظهور آثار واضطرابات وتدن في المستوى المعرفي، والتحصيل الدراسي عند الإخوة، ويتجلى ذلك في توظيف مفرط وقلق للدراسة أو عدم توظيف المجال الدراسي، وينعكس ذلك على الخجل الاجتماعي لدى الأخوة كما يؤثر على مفهوم الذات أيضا (قلو، وميموني،2021).

وفي هذا الإطار، تشير دراسة(Aftab et al. (2021))إلى أن العلاقات الاجتماعية، وبخاصة التفاعل مع الأقران، تُعد من العوامل المؤثرة بشكل مباشر في تشكيل مفهوم الذات لدى الأطفال من ذوي الإعاقات المتعددة. وقد أوضحت الدراسة أن الضعف في هذه العلاقات يؤدي إلى تدنٍ في صورة الذات والشعور بالعزلة والرفض، مما يؤكد أن البيئة الاجتماعية المحيطة تؤدي دورًا حاسمًا في تعزيز أو تقويض تقدير الذات.

وبالقياس على ذلك، فإن إخوة الأطفال من ذوي إعاقة، الذين يعيشون ظروفًا أسرية ونفسية خاصة، قد يتأثرون أيضًا من حيث تكوينهم الذاتي وشعورهم بالقبول أو الانسحاب الاجتماعي، مما يستدعي الوقوف على طبيعة العلاقة بين الخجل الاجتماعي، ومفهوم الذات لديهم ضمن السياق الفلسطيني.

2.1 مشكلة الدراسة واسئلتها

تُعد الأسرة النواة الأساسية للمجتمع، وهي البيئة الأولى التي تُشكّل شخصية الفرد وتؤثر في تكوينه النفسي والاجتماعي. ومع وجود فرد من ذوي الإعاقة داخل الأسرة، تبرز تحديات نفسية واجتماعية تؤثر ليس فقط على الفرد ذي الإعاقة، بل أيضاً على أفراد الأسرة الآخرين. في هذا السياق، يعدّ مفهوم الذات أحد الركائز الأساسية التي تُحدد سلوكيات الفرد وتفاعلاته مع المحيط الاجتماعي، بينما يُشكل الخجل الاجتماعي عائقًا قد يعيق هذه التفاعلات ويؤثر سلبًا على الحياة النفسية والاجتماعية.

وجاءت مشكلة الدراسة من ملاحظة الباحثة لما يعانيه إخوة ذوي الإعاقة من مشكلات داخلية مرتبطة بتقدير الذات والخجل الاجتماعي، وما أكدته الأدبيات من قصور في تناول هذه الفئة، بالإضافة إلى تركيز معظم الدراسات السابقة على أحد المتغيرين فقط دون الربط بينهما، أو تناول فئات مختلفة. كما أن الدراسات المحلية التي تناولت إخوة ذوي الإعاقة كانت محدودة.

وبالرغم من تعدد الدراسات التي تناولت الخجل ومفهوم الذات، إلا أنها تقتصر على دراسة كل متغير على حدة من حيث علاقته ببعض المتغيرات الأخرى. كما أن الأدبيات والدراسات المحلية التي تناولت هذه الفئة كعينة للدراسة كانت محدودة، من هنا، تبرز الحاجة إلى فهم أعمق للتأثيرات النفسية التي يتعرض لها إخوة ذوي الإعاقة، حيث إن هذا الفرع المعرفي غير المستكشف بشكل كافٍ يطرح تساؤلات حول طبيعة هذه العلاقة وكيفية تأثيرها على حياة إخوة ذوي الإعاقة في السياق الفلسطيني.

وبناءً على ما سبق، سعت الباحثة إلى تنفيذ هذه الدراسة بهدف الوقوف على سلوكيات إخوة ذوي الإعاقة ومستوى تكيفهم الاجتماعي، بفحص العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لديهم. وتدعم الأدبيات والدراسات السابقة وجود ارتباط دال بين هذين المتغيرين، مما يعزز الحاجة إلى

دراسات ميدانية تسهم في بلورة برامج إرشادية وتوعوية تستهدف هذه الفئة، بهدف خفض مستويات الخجل الاجتماعي، وتعزيز الثقة بالنفس، وتمكينهم من التعامل مع التحديات النفسية والاجتماعية التي قد تواجههم بفعالية.

ووفقا لذلك تتبلور مشكلة الدراسة الحالية في السؤال الرئيس التالي: **ما طبيعة العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين؟**

وتتفرع عن هذا السؤال الأسئلة الآتية:

1. ما مستوى الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين؟
2. ما مستوى مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين ؟
3. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد العينة في درجة الخجل الاجتماعي تُعزى لمتغيرات: الجنس، العمر، مكان السكن، المؤهل العلمي، نوع الإعاقة، شدة الإعاقة؟
4. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات استجابات أفراد العينة في درجة مفهوم الذات تُعزى لمتغيرات: الجنس، العمر، مكان السكن، المؤهل العلمي، نوع الإعاقة، شدة الإعاقة؟
5. هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين؟

في ضوء ذلك، هدفت الدراسة إلى التعرف إلى العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى أخوة ذوي الإعاقة في فلسطين، حيث يعدّ أخوة ذوي الإعاقة فئة غالبًا ما تواجه تحديات نفسية واجتماعية إضافية بسبب الظروف الخاصة التي يعيشونها بالإضافة إلى خفض

الخجل الاجتماعي من التحفيز والتوعية، وتعزيز تقديرهم لذواتهم من برامج تدخلية تسهم في خفض مستوى الخجل الاجتماعي وزيادة التكيف الاجتماعي.

3.1 فرضيات الدراسة

1. لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد العينة من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات.
2. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس.
3. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر.
4. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن.
5. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

6. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة.
7. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة.
8. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس.
9. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر.
10. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن.
11. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

12. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة.

13. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة.

4.1 اهداف الدراسة

1. التعرف الى مستوى الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين.
2. التعرف الى مستوى مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين.
3. تحديد الفروق بين متوسطات استجابات أفراد العينة على مستوى الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين على تعزى إلى متغيرات: الجنس، العمر، مكان السكن، المؤهل العلمي، نوع الإعاقة، شدة الإعاقة.
4. تحديد الفروق بين متوسطات استجابات أفراد العينة على مستوى مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين على تعزى إلى متغيرات: الجنس، العمر، مكان السكن، المؤهل العلمي، نوع الإعاقة، شدة الإعاقة.
5. تقصي العلاقة الارتباطية بين مستوى الخجل الاجتماعي ومستوى مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين.

5.1 اهمية الدراسة

تنبع أهمية الدراسة من الناحيتين النظرية والتطبيقية:

1.5.1 الاهمية النظرية :

تكمن اهمية الدراسة النظرية في ما يلي :

تكمن الأهمية النظرية لهذه الدراسة في سعيها لفهم طبيعة العلاقة بين مستوى الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى إخوة الأطفال من ذوي إعاقة، لما لهذا الموضوع من أهمية في تطوير المفاهيم المرتبطة بهذين المتغيرين. وتسهم الدراسة في إثراء المعرفة العلمية المتعلقة بالخجل الاجتماعي ومفهوم الذات، من تقديم إطار نظري يستند إلى الأدبيات المعاصرة والدراسات السابقة ذات الصلة. كما يمكن الاستفادة من نتائجها في بناء أسس علمية لتصميم برامج إرشادية ووقائية تسهم في خفض مستوى الخجل الاجتماعي وتعزيز مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال من ذوي إعاقة. وتبرز أهمية هذه الدراسة أيضًا في كونها – حسب علم الباحثة – الأولى التي تُجرى على عينة من إخوة الأطفال من ذوي إعاقة في السياق الفلسطيني، مما يمنحها قيمة إضافية على الصعيد النظري والمعرفي.

2.5.1 الأهمية التطبيقية:

تتجلى الأهمية التطبيقية لهذه الدراسة في إمكانية توظيف نتائجها لتقديم مؤشرات عملية حول مستوى كل من الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى إخوة الأطفال من ذوي إعاقة. كما تُسهم في تزويد المتخصصين والعاملين في المؤسسات الحكومية، والخاصة والأهلية ذات الصلة بذوي إعاقة، بمعطيات تسهم في تصميم برامج تدخلية فعّالة تساعد هذه الفئة على تقليل

مستويات الخجل الاجتماعي وتعزيز مفهوم الذات لديهم، لا سيما في ظل الظروف المؤثرة على تفاعلهم الاجتماعي وأدائهم النفسي.

كذلك يمكن أن تشكل هذه الدراسة منطلقًا لتحفيز الباحثين والطلبة على إجراء المزيد من الدراسات التي تتناول الجوانب النفسية والاجتماعية ذات الصلة بذوي إعاقة في فلسطين. ومن الناحية العملية، توفر هذه الدراسة أدوات مقننة لقياس الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى إخوة الأطفال من ذوي إعاقة، كما تُسهم في تطوير حملات توعية وتثقيف نفسي تسعى إلى دعم صحتهم النفسية والاجتماعية، وتحقيق تكيف أفضل ضمن محيطهم الأسري والمجتمعي.

6.1 حدود الدراسة

- **الحدود البشرية:** طُبقت الدراسة على جميع إخوة الأطفال ذوي الإعاقة (الجسمية ، العقلية ، البصرية ، السمعية ،التوحد) في محافظة نابلس
- **الحدود المكانية:** طُبقت هذه الدراسة على محافظة نابلس .
- **الحدود الزمنية:** طُبقت هذه الدراسة في العام (2024م).
- **الحدود المفاهيمية:** تقتصر هذه الدراسة على الحدود المفاهيمية والمصطلحات الواردة في الدراسة، كما أنه سيستعمل في هذه الدراسة المقاييس والأدوات المستعملة لجمع البيانات، ودرجة صدقها وثباتها على عينة الدِّراسة وخصائصها، والمعالجات الإحصائية المناسبة.

7.1 التعريفات الاجرائية والمصطلحات

- **الخجل الاجتماعي:** هو حالة نفسية من الرهبة والخوف الشديد وحالة من التوتر والقلق تصاحب المشاركة بالمواقف الاجتماعية خوفاً من تعرضهم بشكل أساسي للإحراج أو إطلاق الأحكام من الناس عليهم، فيميل المصابون بحالة الخجل الاجتماعي لتجنّب هذه المواقف والابتعاد عنها وعن التعرّض عليها قدر الإمكان، ومن الأمثلة الأشهر على المواقف الاجتماعية المؤدية لحالة الخجل هذه مقابلة أناس جدد أو التحدث أمام جمهور أو في الاجتماعات. (علي، 2021: 909)

ويعرف الخجل الاجتماعي إجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص على مقياس الخجل الاجتماعي المطور لأغراض هذه الدراسة.

- **مفهوم الذات:** هو الانطباع الذي يكونه الفرد عن نفسه، أو إدراك الفرد لنفسه، ويشمل مفهوم الفرد عن السمات أو الخصائص التي يعدّها مهمة بالنسبة له وتقييمه لهذه السمات، ويشتمل مفهوم الذات على الهوية الذاتية والتقدير، والذات المثالية. (بوكاشة وعياد، 2022: 17)

ويعرف مفهوم الذات إجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص على مقياس مفهوم الذات المطور لأغراض هذه الدراسة.

- **الإعاقة:** عرفت منظمة الصحة العالمية ذوي الاحتياجات الخاصة والدمج الاجتماعي بانها "حالة من القصور أو الخلل في القدرات الجسدية أو الذهنية ترجع إلى عوامل

وراثية أو بيئية تعيق الفرد عن تعلم بعض الأنشطة التي يقوم بها الفرد السليم المشابه في السن" (الأمم المتحدة، 2014: 8)

وتعرف الإعاقة اجرائياً بأنها حالة يعاني فيها الشخص من صعوبة في القيام بأنشطة معينة بسبب وجود قصور جسدي أو عقلي أو حسي.

- **ذوو الإعاقة:** هم الأفراد الذين يعانون من قصور دائم أو مؤقت في إحدى الوظائف الجسدية أو الحسية أو العقلية أو النفسية، نتيجة لعوامل وراثية أو بيئية، ويؤثر هذا القصور في قدرتهم على ممارسة أنشطتهم الحياتية اليومية أو التفاعل الكامل مع المجتمع بشكل طبيعي (العتيبي واخرون، 2023، 1086).

ويُعرف "ذوو الإعاقة" إجرائيًا بأنهم الأفراد الذين يعانون من إعاقة جسدية أو عقلية أو حسية، ويكون لهم إخوة شاركوا في هذه الدراسة بوصفهم أفراد العينة

- **إخوة ذوي الإعاقة:** هم الأفراد الذين لهم أخ أو أخت من ذوي الإعاقة، ويعيشون في نفس البيئة الأسرية، ويتأثرون نفسيًا واجتماعيًا نتيجة مشاركتهم اليومية في الأدوار والمسؤوليات المرتبطة بوضع أخيهم أو أختهم من ذوي الإعاقة، بما قد ينعكس على سماتهم الشخصية وسلوكهم الاجتماعي وتقديرهم لذواتهم.

الفصل الثاني

الاطار النظري والدراسات السابقة

1.2 الاطار النظري

2.2 الدراسات السابقة

3.2 التعقيب على الدراسات السابقة

الفصل الثاني

الإطار النظري والدراسات السابقة

1.2 الإطار النظري

يتضمن هذا الفصل الحديث بالتفصيل عن متغيري الدراسة الرئيسين، وهما : الخجل الاجتماعي، ومفهوم الذات، وذلك بالرجوع إلى الأدب النظري، والدراسات السابقة، التي تحدثت عن هذين المتغيرين، كما يعرض الفصل عدداً من الدراسات السابقة التي تناولت هذين المتغيرين سواء العربية أم الأجنبية، مع التعقيب على نتائج هذه الدراسات والإفادة منها في الدراسة الحالية.

1. الخجل الاجتماعي تعريفه وأسبابه

1.1 تعريف الخجل الاجتماعي

يعدّ الإنسان مخلوق اجتماعي بطبعه، فهو يميل إلى الحياة وسط الجماعة ليستشعر الأمن والطمأنينة، فتبرز شخصيته من الجماعة ويشبع حاجاته ويحقق أهدافه ويقيم معهم علاقات متبادلة، ويساعده ذلك على التوافق النفسي والاجتماعي، وإذا لم يستطع الفرد إقامة علاقات متبادلة مع أفراد الجماعة التي يعيش معها، فإن ذلك يؤثر عليه سلباً ويشعره بالخجل والنقص وعدم الثقة بالنفس يعرف الخجل بأنه: الميل إلى تجنب التفاعل الاجتماعي والفشل في المشاركة بشكل مناسب في المواقف الاجتماعية. (سليمان، 2020)

الخجل الاجتماعي هو استجابة نفسية وسلوكية تتميز بالشعور بعدم الارتياح والتوتر في المواقف الاجتماعية، مما يؤدي إلى تجنب التفاعلات الاجتماعية أو المشاركة المحدودة فيها. ويرتبط الخجل الاجتماعي بصعوبات في التواصل، وانخفاض تقدير الذات (عثمان، 2019).

يصف (دوغان وبرينان) (Duggan & Brennan, 2015) الخجل الاجتماعي بأنه "ميل للشعور بالحرج أو القلق أو التوتر خلال اللقاءات الاجتماعية، خاصة مع الأشخاص غير المألوفين". ويؤكدون أن الخجل الاجتماعي يتضمن جوانب معرفية،(مثل الخوف من التقييم السلبي) ومظاهر سلوكية (مثل التجنب الاجتماعي)، والتي يمكن أن تؤثر بشكل كبير على الأداء الاجتماعي للفرد وجودة حياته.

1.2 أسباب الخجل الاجتماعي

يرجع خبراء الصحة النفسية إلى أن إصابة الإنسان أو معاناته من الخجل الاجتماعي إلى الأسباب الرئيسة الآتية: (نسامو وغوماري، 2022)

- **أسباب وراثية** : تؤدي الوراثة و الجينيات دورا في ظهور الخجل إذ يمكن أن تظهر منذ الصغر على الأطفال بخوفهم من الغرباء و محاولة تجنبهم.
- **أسباب صحية** : قد ترجع إلى تعرض الأم الحامل للإرهاق أو اضطرابات نفسية قد تؤثر على جنينها مند الأسبوع السادس.
- **أسباب بيئية** : تولدها جميع البيئات التي ينشأ فيها الطفل من بيت ومدرسة أو مجتمع الذي يعيش بداخله، بحيث تحفزه على الخجل بدلا من الاندماج في وسط الجماعة التي يعيش بها، والتي تترجم في النهاية ضعفه في تكوين المهارات الاجتماعية.

1.3 مكونات الخجل الاجتماعي

للخجل أربعة مكونات رئيسة كما جاءت في سليمان(2020)، هي كالآتي:

المكون الانفعالي: يظهر من تنبيه الأحاسيس النفسية التي تدفع الفرد إلى استجابة التفادي والانسحاب بعيداً عن مصدر التنبيه، كخفقان القلب، واحمرار الوجه، وبرودة اليدين.

1. **المكون المعرفي:** يشير هذا المكون بأنه انتباه مفرط للذات، ووعي زائد بالذات، وصعوبة في الاقناع والاتصال.
2. **المكون السلوكي:** نقص السلوك الظاهر ويركز على الكفاءة الاجتماعية للأشخاص الخجولين، ويتصفون بنقص الاستجابات السوية .
3. **المكون الوجداني:** ويتمثل في الحساسية، وضعف التقه بالنفس، واضطراب المحافظة على الذات.

1.4 تأثيرات الخجل الاجتماعي على الأفراد

يؤثر الخجل الاجتماعي بشكل كبير على حياة الأفراد في مختلف المجالات، وقد أظهرت الدراسات أن هذه التأثيرات قد تكون واسعة النطاق، وتمتد لتشمل الجوانب: النفسية والاجتماعية والأكاديمية والمهنية للفرد فيما يلي أهم تأثيرات الخجل الاجتماعي على الأفراد كما جاءت في العنزي(2020):

1. صعوبات في التواصل والتفاعل الاجتماعي.
2. انخفاض تقدير الذات والثقة بالنفس.
3. العزلة الاجتماعية والشعور بالوحدة.

4. زيادة مخاطر الإصابة بالاكتئاب والقلق.
5. تجنب المواقف الاجتماعية والفرص المهمة.
6. صعوبات في تكوين وحفاظ على العلاقات الشخصية.
7. الشعور بالإجهاد والتوتر في المواقف الاجتماعية.
8. التأثير السلبي على الأداء الأكاديمي والمهني.
9. زيادة الحساسية للنقد والرفض.

1.5 الخجل الاجتماعي لدى الأطفال

يعد الخجل الاجتماعي ظاهرة شائعة لدى الأطفال، وقد تظهر في مراحل مبكرة من حياتهم. وتشير الدراسات الحديثة كدراسة نسامو وغوماري(2022) إلى أن الخجل الاجتماعي لدى الأطفال له خصائص وتأثيرات فريدة تختلف عن تلك التي نراها لدى البالغين، فيما يلي أهم النقاط المتعلقة بالخجل الاجتماعي لدى الأطفال كما جاءت في (محمد، 2021):

1. ظهور علامات الخجل في مرحلة مبكرة (2–3 سنوات).
2. صعوبة في الاندماج مع الأقران في الروضة والمدرسة.
3. تجنب المشاركة في الأنشطة الجماعية.
4. البكاء أو التشبث بالوالدين في المواقف الاجتماعية الجديدة.
5. انخفاض الأداء الأكاديمي رغم القدرات العقلية الجيدة.
6. صعوبة في تكوين صداقات جديدة.
7. الحساسية المفرطة للنقد والرفض من الأقران.
8. صعوبة في المشاركة الصفية والتحدث أمام الآخرين.

9. زيادة مخاطر التعرض للتنمر.

2. الذات تعريفها ومكوناتها

2.1 تعريف مفهوم الذات

مفهوم الذات يعد من أهم الأبعاد في الشخصية الإنسانية، وله تأثير كبير على سلوك الفرد وتصرفاته. يتطور هذا المفهوم عبر مراحل الحياة المختلفة، ويتأثر بالعديد من العوامل الشخصية والبيئية. في هذا القسم، سنستعرض تعريف مفهوم الذات، مكوناته، العوامل المؤثرة عليه، وتطوره لدى الأطفال.(Hewitt, 2021)

يُعرف مفهوم الذات بأنه "مفهوم افتراضي شامل يتضمن جميع الأفكار والمشاعر عند الفرد التي تعبر عن خصائص جسمية وعقلية وشخصية، وتشمل معتقداته وقيمه وخبراته وطموحاته". (العيساوي، 2021)

ويضيف (جونسون وبراون) (Johnson & Brown,) 2023 تعريفًا آخر لمفهوم الذات بأنه "فكرة الفرد عن نفسه، في علاقاته بالآخرين المحيطين به من سلوكياته ومعتقداته، فهي مجموعة من الأبعاد تشمل جوانب الشخصية.

2.2 مكونات مفهوم الذات

يتكون مفهوم الذات من أبعادعدة رئيسة تتفاعل فيما بينها لتشكل الصورة الكلية التي يحملها الفرد عن نفسه. وقد حدد الباحثون مكونات أساسيةعدة لمفهوم الذات، تختلف في تصنيفها وتفاصيلها باختلاف النظريات والدراسات. فيما يلي عرض لأهم هذه المكونات كما حددها سميث وزملاؤه (Smith et al., 2022):

1. **الذات الجسمية:** تتعلق بصورة الفرد عن جسمه ومظهره الخارجي.

2. **الذات الشخصية:** تشمل القيم والمعتقدات والسمات الشخصية للفرد.

3. **الذات الاجتماعية:** تتعلق بتصور الفرد لعلاقاته مع الآخرين ومكانته الاجتماعية.

4. **الذات الأكاديمية:** ترتبط بتقييم الفرد لقدراته وإنجازاته التعليمية.

5. **الذات الأخلاقية:** تتعلق بالقيم والمبادئ الأخلاقية التي يتبناها الفرد.

2.3 مستويات مفهوم الذات

يحدد (بدر وآخرون، 2018) ثلاثة مستويات لمفهوم الذات هي:

- **مفهوم الذات العام General Concept** هو المفهوم المدرك للذات الدافعية، كما يعبر عنه الشخص نفسه، ويضم هذا المفهوم عددا من مفاهيم الذات مثل (مفهوم الذات الاجتماعية، ويقصد به ذلك المفهوم المدرك للذات الاجتماعية كما يعبر عنه الشخص نفسه.
- **مفهوم الذات المكبوتة Repressed Concept** وهو المفهوم الذي يتضمن أفكار الفرد المهددة عن ذاته، والتي نجح دافع تأكيد وتحقيق وتعزيز الذات في تجنيد ميل الدفاع؛ فدفعت به إلى اللاشعور، ويحتاج التوصل إليه إلى التحليل النفسي.
- **مفهوم الذات الخاص Private Concept** وهو أهم المستويات لأنه يخبئ الجزء الشعوري السري الشخصي من خبرات الذات، ومعظم محتويات مفهوم الذات الخاص محرمة، أو محرجة، أو مخجلة، أو بغيضة، أو غير مرغوب فيها اجتماعيا، ويعدّ مفهوم الذات الخاص بمثابة عورة نفسية لا يجوز إظهاره أمام الناس.

2.4 أنواع مفهوم الذات

حدد (العيساوي، **2021**) نوعين لمفهوم الذات، هما:

أولاً – المفهوم الإيجابي للذات حيث يعني هذا النوع أن يكون الفرد متفهماً لنفسه بشكل جيد وتقبله لذاته، الأمر الذي يزيد هذا الفرد من التمتع بالصحة النفسية، وكذلك تقبل الآخرين له.

ثانياً – المفهوم السلبي للذات، ويعني تكوين الفرد لمفهوم سلبي عن ذاته، وكذلك التعبير عن نفسه بشكل سلبي، وقد ينتج ذلك عن نظرية الآخرين السلبية له لأحد الأسباب، وعدم تقديره.

2.5 العوامل التي تأثر على مفهوم الذات

يتشكل مفهوم الذات، ويتطور نتيجة لتفاعل مجموعة معقدة من العوامل الشخصية والبيئية. وقد أشارت الدراسات الحديثة إلى مجموعة متنوعة من العوامل التي تؤثر بشكل كبير على تكوين مفهوم الذات لدى الأفراد وتطوره. فيما يلي عرض لأهم هذه العوامل كما حددها (جونسون وبراون) **(Johnson & Brown, 2023)** :

1. التنشئة الاجتماعية والأسرية
2. الخبرات الشخصية والتجارب الحياتية
3. التفاعلات الاجتماعية مع الأقران والمعلمين
4. الثقافة والقيم المجتمعية
5. التحصيل الدراسي والنجاحات الأكاديمية
6. الصورة الجسدية والتغيرات الفسيولوجية

7. وسائل الإعلام والتواصل الاجتماعي

8. الاضطرابات النفسية والعاطفية

2.6 تطور مفهوم الذات لدى الأطفال

يتأثر تطور مفهوم الذات لدى الأطفال بعوامل عدّة منها: أساليب التربية الوالدية، البيئة المدرسية، العلاقات مع الأقران، ويتطور مفهوم الذات لدى الأطفال بشكل تدريجي عبر مراحل النمو المختلفة. ويمكن تلخيص هذا التطور في النقاط التالية كما جاءت في (جونسون وبراون) **(Johnson & Brown, 2023):**

1. **مرحلة الرضاعة:** بداية الوعي بالذات الجسدية.

2. **مرحلة الطفولة المبكرة:** تكوين صورة أولية عن الذات وتمييزها عن الآخرين.

3. **مرحلة الطفولة الوسطى:** تطور القدرة على التقييم الذاتي والمقارنة مع الأقران.

4. **مرحلة الطفولة المتأخرة:** زيادة الوعي بالذات الاجتماعية والأكاديمية.

5. **مرحلة المراهقة:** تشكيل هوية الذات وتكامل مختلف جوانبها.

3. ذوي الإعاقة وأثرهم على الأسرة

3.1 تعريف ذوي الإعاقة

يُعرف الأشخاص ذوو الإعاقة بأنهم الأفراد الذين يعانون من قصور في القدرات الذهنية أو الجسدية، مما يؤثر على قدرتهم على القيام بالأنشطة النمائية، أو التعليمية المعتادة مقارنةً

بأقرانهم، ويستلزم ذلك تكييف البيئة أو البرامج التعليمية لتلبية احتياجاتهم الخاصة (الفيلكاوي، **2017**).

كما تعرف منظمة الصحة العالمية الإعاقة بأنها "مصطلح شامل يغطي العاهات وقيود النشاط وقيود المشاركة. فالعاهة هي مشكلة في وظيفة الجسم أو بنيته؛ أما قيد النشاط فهو صعوبة يواجهها الفرد في تنفيذ مهمة أو عمل ما؛ في حين أن قيد المشاركة هو مشكلة يعانيها الفرد للمشاركة في مواقف الحياة" (منظمة الصحة العالمية، **2021**).

وتعرف هيئة رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة في السعودية الشخص ذا الإعاقة بأنه "كل شخص مصاب بقصور كلي أو جزئي بشكل مستقر في قدراته الجسمية، أو العقلية، أو الحسية، أو التواصلية، أو التعليمية، أو النفسية، إلى المدى الذي يقلل من إمكانية تلبية متطلباته العادية في ظروف أمثاله من غير ذوي الإعاقة" (هيئة رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة، **2017**).

3.2 أنواع الإعاقات وتأثيرها على الأسرة

تتنوع الإعاقات التي قد يعاني منها الأطفال، ولكل نوع تأثيره الخاص على الأسرة. فوجود طفل ذي إعاقة يفرض تحديات، وضغوطات على الأسرة بأكملها (عايش، **2021**)، ومن أبرز أنواع الإعاقات وتأثيراتها:

- **الإعاقة الحركية:** تتطلب تكييف المنزل، وتوفير أجهزة مساعدة.
- **الإعاقة البصرية:** تحتاج لتدريب خاص للتعامل مع البيئة المحيطة.
- **الإعاقة السمعية:** تستدعي تعلم لغة الإشارة للتواصل.
- **الإعاقة الذهنية:** تتطلب رعاية مستمرة وبرامج تأهيل خاصة.

- **اضطراب طيف التوحد:** يحتاج لتدخلات سلوكية مكثفة.

3.3 احتياجات الأسرة التي لديها طفل ذو إعاقة

تواجه الأسر التي لديها أطفال من ذوي الإعاقة العديد من الاحتياجات الخاصة (يوسف وآخرون، **2018**):

- الحاجة للمعلومات حول إعاقة الطفل وكيفية التعامل معها.
- الدعم النفسي والاجتماعي لمواجهة الضغوط.
- الدعم المادي لتغطية تكاليف العلاج والأجهزة المساعدة.
- التدريب على مهارات رعاية الطفل ذي الإعاقة.
- خدمات الرعاية المؤقتة لإراحة الأسرة.
- الإرشاد الأسري لتحسين التكيف مع الوضع الجديد

3.4 العلاقة بين الإخوة وذوي الإعاقة

تتأثر العلاقة بين الإخوة بشكل كبير عند وجود أخ من ذوي الإعاقة في الأسرة. وقد أشارت دراسة (الغامدي وآخرين، **2024**) إلى أن وجود شخص ذي إعاقة يزيد من تقارب أفراد الأسرة، وتعاونها لرعايته. كما أكدت الدراسة أن الأسر تعيش بشكل طبيعي دون أن يكون هناك تأثير سلبي على الأسرة بسبب وجود الشخص ذي الإعاقة.

وفي هذا السياق، أظهرت دراسة العتيبي (2019) أن الأسر التي تضم طفلًا من ذوي الإعاقة قد تواجه تحديات متعددة في التكيف النفسي والاجتماعي، لا سيما لدى الأخوة غير ذوي

الإعاقة، حيث قد تنشأ لديهم مشاعر الغيرة نتيجة التركيز الزائد على احتياجات الطفل ذي الإعاقة، أو قد يعانون من الشعور بالذنب حيال أفكارهم السلبية تجاه الوضع العائلي. وأكدت الدراسة أهمية إشراك الإخوة في برامج الرعاية والتدخل بما يتناسب مع مراحلهم العمرية، لما لذلك من دور في تخفيف حدة المشاعر السلبية، وتعزيز التكيف الأسري العام.

وفي سياق متصل، أشارت دراسة (الأقنم والآشي) (2021) إلى أن وجود طفل من ذوي الإعاقة داخل الأسرة يمكن أن يسهم في تنمية مهارات التعاطف، وتحمل المسؤولية لدى الإخوة والوالدين على حد سواء، إذ يكتسب أفراد الأسرة، خصوصًا الوالدين، خبرات حياتية مهمة، مثل: الصبر، ومهارات التواصل نتيجة تعايشهم اليومي مع احتياجات الطفل الخاصة، وهو ما ينعكس بشكل إيجابي على نموهم النفسي والاجتماعي.

ومن جهة أخرى، أكدت دراسة بشاتوه (2021) على الأهمية البالغة للدور الأسري في تعزيز العلاقة بين الإخوة وطفلهم ذي الإعاقة، مشددة على ضرورة تثقيف الأسرة، وتزويدها بالمهارات اللازمة للتعامل السليم مع الطفل ذي الإعاقة وإخوته. كما أوصى الباحث بتوفير برامج إرشادية موجهة للأسرة لمساعدتها على التكيف مع التحديات التي تفرضها الإعاقة، وتعزيز التماسك الأسري.

وعلى المدى الزمني، بيّنت دراسة خلف الله (2015) أن العلاقة بين الإخوة وطفل ذي الإعاقة تشهد تطورًا ملحوظًا مع تقدم الأعمار، حيث يصبح الإخوة أكثر تفهمًا لواقع الإعاقة، ويكتسبون مهارات تكيّف تدريجية تساعدهم في التعامل مع المواقف المختلفة داخل الأسرة. كما أظهرت النتائج أن كثيرًا من الإخوة يطورون في مراحل لاحقة دورًا داعمًا فعّالًا لأخيهم ذي الإعاقة، خاصة في مرحلة البلوغ، ويشاركون في رعايته على المستويين النفسي والاجتماعي.

4. العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة

العلاقة بين الخجل الاجتماعي، ومفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تتسم بالتعقيد، حيث تتداخل العديد من العوامل الأسرية والاجتماعية والنفسية في تشكيل هذه العلاقة، حيث تشير دراسة (الغامدي وآخرين، **2024**) إلى أن أخوة الأطفال ذوي الإعاقة يواجهون تحديات معقدة تؤثر على تطوير مفهوم الذات لديهم، وعلى سلوكياتهم الاجتماعية. وتعدّ العوامل الأسرية والاجتماعية والنفسية أساسية في تشكيل تجربتهم الشخصية.

والخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة قد يكون نتيجة لتجاربهم المتكررة في مواجهة مواقف اجتماعية تشعرهم بالحرج أو الاضطراب، خاصة عندما يُلاحظ الفرق بينهم وبين أشقائهم ذوي الإعاقة، فوفقاً لدراسة (الأقنم والآشي، **2021**)، فإن الأطفال الذين لديهم إخوة من ذوي الإعاقة قد يعانون من مستويات أعلى من الخجل الاجتماعي مقارنة بأقرانهم. ويمكن أن يعزى هذا إلى التجارب المتكررة التي يواجهون فيها مواقف اجتماعية صعبة تبرز الفروقات بين الأخوة.

من ناحية أخرى، مفهوم الذات لدى هؤلاء الأطفال يتأثر بشكل كبير بالتفاعل اليومي مع أخ أو أخت ذوي إعاقة، حيث تؤكد دراسة (بشاتوه، **2021**) أن مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة يتأثر بشكل كبير بتفاعلهم اليومي مع إخوتهم. وقد يتعرض التقدير الذاتي لهؤلاء الأطفال للانخفاض نتيجة المقارنات المتكررة مع إخوتهم.

تشير الدراسات إلى أن أخوة الأطفال ذوي الإعاقة قد يطورون شعورًا مزيجًا من الفخر والخجل، حيث يشعرون بالفخر لمساهمتهم في رعاية شقيقهم، ولكن في نفس الوقت قد يشعرون بالخجل نتيجة لعدم فهم المجتمع بشكل كافٍ لحالة شقيقهم، فقد وجدت دراسة (العتيبي، **2019**)

أن أخوة الأطفال ذوي الإعاقة يواجهون مشاعر متضاربة تجمع بين الفخر والخجل. فهم يشعرون بالفخر لدورهم في دعم ورعاية إخوتهم، ولكنهم في الوقت نفسه يعانون من مشاعر الخجل نتيجة لعدم تفهم المجتمع الكامل لظروفهم الخاصة.

التأثيرات النفسية لهذه العلاقة تتجلى في جوانب عدة. فمن ناحية، يمكن أن يؤدي التفاعل اليومي مع الإعاقة إلى تطوير سمات شخصية إيجابية مثل: التعاطف، والصبر، ولكن من ناحية أخرى، قد يؤدي إلى مشاعر سلبية، مثل: الغيرة، أو الإحساس بالإهمال، حيث تؤكد دراسة (خلف الله، **2015**) على أن التفاعل المستمر مع الإعاقة يمكن أن يكون له آثار نفسية متباينة على الأخوة. فمن جهة، يمكن أن يؤدي إلى تطوير خصال إيجابية، مثل: التعاطف والصبر. ولكن من جهة أخرى، قد يؤدي إلى مشاعر سلبية، مثل: الغيرة أو الشعور بالإهمال من الأسرة.

4.1 تأثير وجود طفل ذي إعاقة على أخوته

أظهرت دراسة صباح (2019) أن إخوة الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية يعايشون ظروفًا نفسية خاصة تؤثر في مشاعرهم وسلوكياتهم، إلا أن كثيرًا منهم يتمتعون بمستوى مرتفع من التفاؤل، ومستوى منخفض من التشاؤم، إضافة إلى شعور عام بالرضا عن الحياة. وقد بيّنت الدراسة وجود علاقة ارتباطية موجبة ودالة إحصائيًا بين التفاؤل والرضا عن الحياة، مما يدل على أن القدرة على التكيّف مع وجود أخ ذي إعاقة قد تسهم في بناء مواقف نفسية إيجابية لدى الإخوة، في حين أن التشاؤم لم يظهر له تأثير معنوي مباشر على مستوى الرضا عن الحياة.

وقد خلصت الدراسة إلى مجموعة من التأثيرات المحتملة، من أبرزها:

- تمتع الإخوة بمستوى مرتفع من التفاؤل في ظل التحديات الأسرية.
- انخفاض مستويات التشاؤم بشكل عام لدى الإخوة.
- وجود رضا نفسي عام ناتج عن القدرة على التكيّف مع الواقع الأسري.
- أهمية تعزيز الدعم الأسري والاجتماعي للحفاظ على هذا التوازن النفسي.

في السياق الفلسطيني، يواجه إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تحديات نفسية واجتماعية مضاعفة ناتجة عن طبيعة البيئة الاجتماعية والاقتصادية والسياسية. إذ تفتقر العديد من الأسر إلى الدعم الكافي، والبرامج الإرشادية المتخصصة، ما يؤدي إلى زيادة احتمالية ظهور مشكلات في التكيف لدى هذه الفئة. كما أن النظرة المجتمعية تجاه الإعاقة في بعض المناطق قد تُسهم في تعميق مشاعر الخجل والانعزال، مما ينعكس سلبًا على مفهوم الذات لدى الإخوة.

4.2 العوامل المؤثرة في العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات

تتأثر العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة بعوامل عدّة. وفقًا لدراسة (الختاتنة وآخرين، 2022)، فإن هذه العوامل تتفاعل معًا لتشكيل تجربة الأخوة الفريدة، أبرز هذه العوامل تشمل:

- **الدعم الأسري:** مستوى الدعم والتفاهم داخل الأسرة.
- **الوعي المجتمعي:** مدى تقبل المجتمع للإعاقة وفهمها.
- **الخصائص الشخصية:** سمات شخصية الأخ/الأخت غير المعاق.
- **نوع وشدة الإعاقة:** طبيعة إعاقة الأخ/الأخت وتأثيرها على الحياة اليومية.

- **الموارد المتاح**ة: توفر خدمات الدعم والتدخل المبكر.

4.3 الآثار النفسية والاجتماعية على أخوة الأطفال ذوي الإعاقة

تتنوع الآثار النفسية والاجتماعية على إخوة الأطفال ذوي الإعاقة بشكل كبير. وفقًا لدراسة (أبي المعاطي، 2021)، فإن هذه الآثار يمكن أن تكون إيجابية أو سلبية، وغالبًا ما تكون مزيجًا من الاثنين، ومن أبرز هذه الآثار:

- تطور الشخصية: غالبًا ما يظهر الإخوة نضجًا مبكرًا ومسؤولية أكبر.
- التحديات العاطفية: قد يعاني الإخوة من مشاعر الذنب أو القلق أو الغضب.
- المهارات الاجتماعية: قد يطور الإخوة مهارات تواصل وتعاطف متقدمة.
- الضغط الأكاديمي: قد يشعر الإخوة بضغط لتحقيق نجاح أكاديمي لتعويض الأسرة.
- العلاقات الأسرية: قد تتأثر العلاقات داخل الأسرة إيجابًا أو سلبًا.

2.2 الدراسات السابقة

تُعد الدراسات السابقة ركيزة أساسية في بناء الإطار النظري لأي بحث علمي، إذ تسهم في تحديد الفجوات البحثية وتوجيه الباحث في اختيار المتغيرات، وتوضيح العلاقة بينها، إضافة إلى مساعدة الباحث في بناء أدوات الدراسة وتحديد المنهجية الملائمة. وبالرجوع إلى الأدبيات التربوية والنفسية ذات العلاقة بموضوع الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات، خاصة لدى فئة إخوة الأطفال ذوي الإعاقة، وُجدت مجموعة من الدراسات التي تناولت هذه المتغيرات بصورة مباشرة أو غير مباشرة. وفيما يلي عرض لأهم هذه الدراسات، مقسمة إلى دراسات عربية ودراسات أجنبية:

1.2.2 الدراسات العربية

دراسة المواضية وإبراهيم (2023) بعنوان: علاقة الخجل بمفهوم الذات لدى طلاب المرحلة الأساسية العليا في مديرية تربية لواء القصر، هدفت الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين الخجل ومفهوم الذات لدى طلبة المرحلة الأساسية العليا. استخدم الباحثان المنهج الوصفي الارتباطي على عينة من (772) طالباً وطالبة. طُبق مقياس الخجل للنيال وأبي زيد (1999) ومقياس مفهوم الذات (لبيرس هارس) المعرب من قبل الداوود (1982). أظهرت النتائج وجود علاقة موجبة دالة إحصائياً بين الخجل ومفهوم الذات، مع وجود فروق دالة في الخجل لصالح الإناث، وعدم وجود فروق في مفهوم الذات تبعاً للنوع الاجتماعي.

دراسة الفيفي (2023) بعنوان: خصائص مفهوم الذات لدى أسر الطلاب ذوي الإعاقة، هدفت الدراسة إلى التعرف إلى خصائص مفهوم الذات لدى أسر الطلاب ذوي الإعاقة في مدينة أبها. استعمل المنهج الوصفي والتحليلي على عينة من (15) أسرة. طُبق مقياس تنسي لمفهوم

الذات. أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً في خصائص مفهوم الذات الجسمية والاجتماعية والأسرية والأخلاقية والنفسية لدى أسر الطلاب ذوي الإعاقة.

دراسة سليمان (2022) بعنوان: مفهوم الذات، وعلاقته بنوعية الحياة لدى أسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية بمراكز التربية الخاصة السودان، هدفت الدراسة إلى معرفة العلاقة الارتباطية بين مفهوم الذات، ونوعية الحياة لأسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية بمراكز التربية الخاصة في محلية (أم بدة)، وكما هدفت إلى معرفة الفروق في مفهوم الذات للأسر وفقاً لمتغيرات (العمر، المستوى التعليمي، عدد الأبناء، مستوى الدخل، درجة الإعاقة)، اتبع الباحثون المنهج الوصفي الارتباطي، وتكونت عينة الدراسة من أسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية، وتم اختيار العينة بالطريقة القصدية، وبلغ حجم العينة (100) أسرة، ولجمع البيانات استخدم الباحثون الأدوات الآتية: (مقياس مفهوم الذات اعداد وليم فينس 1955، مقياس نوعية الحياة فريش(1989)، ولتحليل البيانات استعمل الباحثون برامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)، تضمنت النسب المئوية، اختبار (ت) للعينة الواحدة، اختبار (ت) للعينتين المستقلتين، اختبار(ف) التباين الأحادي، اختبار كروس كال، واختبار (مان وتني). توصلت الدراسة إلى النتائج الآتية: يتسم مفهوم الذات لأسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية بمراكز التربية الخاصة بالارتفاع، توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين مفهوم الذات، ونوعية الحياة لأسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية، توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مفهوم الذات لأسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية تعزى للعمر، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مفهوم الذات لأسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية تعزى (للمستوى التعليمي، وعدد الأبناء، والدخل الشهري للأسرة، ودرجة الإعاقة). كما خرجت الدراسة بالعديد من التوصيات والمقترحات.

دراسة سالم (2019) بعنوان: أثر التفاعل بين إحباطات الطفولة، ومفهوم الذات على السلوك اللاتوافقي لدى المراهقين ذوى الإعاقة البصرية، هدفت الدراسة إلى التعرف إلى تأثير التفاعل بين إحباطات الطفولة، ومفهوم الذات على السلوك (اللاتوافقي) لدى المراهقين ذوي الإعاقة البصرية. طُبقت الدراسة على عينة من (52) مراهقاً من ذوي الإعاقة البصرية. أظهرت النتائج عدم وجود فروق دالة في مفهوم الذات بين المكفوفين، وضعاف البصر باستثناء البعد الاجتماعي لصالح ضعاف البصر، ووجود ارتباطات دالة بين أبعاد مفهوم الذات وبعض أبعاد السلوك اللاتوافقي.

دراسة صيام (2016) بعنوان: مفهوم الذات، وعلاقته بالكفاية الاجتماعية لدى الطلبة ذوي الإعاقة البصرية، هدفت الدراسة إلى التعرف إلى العلاقة بين مفهوم الذات والكفاية الاجتماعية لدى الطلبة ذوي الإعاقة البصرية. طُبقت الدراسة على عينة من (36) طالباً وطالبة من ذوي الإعاقة البصرية في الصفوف الرابع إلى السادس. استعمل مقياس (بييرس–هاريس) لمفهوم الذات ومقياس الكفاية الاجتماعية لميريل. أظهرت النتائج عدم وجود علاقة ارتباطية دالة بين المستوى الكلي للكفاية الاجتماعية ومفهوم الذات، باستثناء علاقة سالبة ضعيفة بين بعد ضبط الذات والرضا والسعادة.

دراسة الجواري وجاسم (2014) بعنوان: الخجل الاجتماعي لدى أمهات ذوي الاحتياجات الخاصة، استهدف البحث الحالي التعرف إلى الخجل الاجتماعي لدى أمهات ذوي الاحتياجات الخاصة، ومعرفة دلالة الفروق في الخجل الاجتماعي، وفقاً لنوع الإعاقة، وجنس المعاق، وتحقيقاً لذلك تم بناء مقياس الخجل الاجتماعي، والتحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس وملاءمته لعينة البحث، وبعد تطبيقه تم تحليل الإجابات باستعمال الاختبار التائي لعينة

واحدة وجد هناك فرق بدلالة إحصائية عند مستوى (0.05)، أي: أن أمهات ذوي الاحتياجات الخاصة لديهم خجل اجتماعي، وعند استعمال تحليل التباين الثلاثي؛ لمعرفة دلالة الفروق في الخجل الاجتماعي بحسب متغيرات البحث والتفاعلات بينها، وجد هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.05)، لمتغيرات نوع الإعاقة، وجنس الطفل المعاق، وفي ضوء ذلك توصي الباحثة بضرورة الاهتمام بأسر ذوي الاحتياجات الخاصة من إقامة شبكات دعم اجتماعية ومهنية متخصصة للحد من التوابع السلبية للإعاقة.

2.2.5 الدراسات الاجنبية

دراسة يانج (2022) Yang بعنوان: الارتباطات بين النشاط البدني وجودة الحياة ومفهوم الذات لدى الأطفال والمراهقين ذوي الإعاقة: نموذج وساطة مُعتدل هدفت هذه الدراسة إلى اختبار نموذج، وساطة مشروطة للعلاقة بين النشاط البدني، وجودة الحياة، ومفهوم الذات لدى الأطفال والمراهقين من ذوي الإعاقات الجسدية والذهنية في (هونغ كونغ). شملت العينة (288) مشاركًا تراوحت أعمارهم بين (6 –17) عامًا. أظهرت النتائج وجود علاقة إيجابية بين النشاط البدني ومفهوم الذات، كما تبيّن أن مفهوم الذات يتوسط بشكل معنوي العلاقة بين النشاط البدني وجودة الحياة في كلتا الفئتين. وقد كانت هذه الوساطة أكثر وضوحًا لدى الذكور، ولدى من يمتلك آباؤهم مستوى تعليميًا أعلى.

دراسة (جريجوري وآخرين Gregory et al (2020)) بعنوان: مفهوم الذات الأكاديمي والشعور بالانتماء المدرسي لدى المراهقين من إخوة الأطفال المصابين بالتوحد، هدفت الدراسة إلى استكشاف الفروق في مفهوم الذات الأكاديمي، والشعور بالانتماء المدرسي بين إخوة الأطفال المصابين بالتوحد، وإخوة الأطفال غير المصابين بالتوحد. شملت العينة (65) من إخوة الأطفال

المصابين بالتوحد و(57) من إخوة الأطفال غير المصابين بالتوحد، تتراوح أعمارهم بين(11-16) عامًا. استعملت الدراسة استبيانات لقياس الشعور بالانتماء المدرسي ومفهوم الذات الأكاديمي والمشكلات السلوكية. أظهرت النتائج أن إخوة الأطفال المصابين بالتوحد سجلوا مستويات أقل في الانتماء المدرسي ومفهوم الذات الأكاديمي، مع وجود مشكلات سلوكية أكثر مقارنة بالمجموعة الأخرى.

دراسة (براتيوي ومانجسونج Pratiwi & Mangunsong (2020)) بعنوان: تأثير الدعم الاجتماعي على مفهوم الذات الأكاديمي للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة، هدفت الدراسة إلى فحص النموذج النظري لوساطة الدعم الاجتماعي من الأقران في تأثير المهارات الاجتماعية على مفهوم الذات الأكاديمي للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس الابتدائية الشاملة. شملت العينة (292) طالبًا من ذوي الاحتياجات الخاصة في الصفوف(4–6) في مدارس جاكرتا. استعملت الدراسة استبانات لقياس مفهوم الذات الأكاديمي، والمهارات الاجتماعية، والدعم الاجتماعي من الأقران. أظهرت النتائج أن الدعم الاجتماعي من الأقران يتوسط جزئيًا تأثير المهارات الاجتماعية على مفهوم الذات الأكاديمي للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة.

3.2.2 التعقيب على الدراسات السابقة

تكشف الدراسات السابقة، سواء العربية أم الأجنبية، عن أهمية تناول متغيري الخجل الاجتماعي، ومفهوم الذات لدى الفئات المرتبطة بالأشخاص ذوي الإعاقة. فقد ركزت دراسة المواضية وإبراهيم (2023) على العلاقة بين الخجل، ومفهوم الذات لدى طلاب المرحلة الأساسية، موضحةً ارتباطًا موجبًا بينهما، بينما أظهرت دراسة الجواري وجاسم (2014) أن أمهات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة يعانين من مستويات مرتفعة من الخجل الاجتماعي،

خاصة وفقًا لنوع الإعاقة وجنس الطفل، ما يسلط الضوء على البعد الاجتماعي، والنفسي لذوي العلاقة المباشرة بالأشخاص ذوي الإعاقة.

وفي السياق ذاته، أوضحت دراسة الفيفي (2023) خصائص مفهوم الذات لدى أسر الطلاب ذوي الإعاقة، مؤكدةً وجود فروق دالة في مختلف الأبعاد الذاتية، في حين بيّنت دراسة سليمان (2022) وجود علاقة ارتباطية قوية بين مفهوم الذات، ونوعية الحياة لدى أسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية. كما أكدت دراستا سالم (2019) وصيام (2016) على الارتباط بين مفهوم الذات وسلوكيات اجتماعية أو انفعالية كالسلوك اللاتوافقي والكفاية الاجتماعية لدى الطلبة ذوي الإعاقة البصرية.

أما على الصعيد الأجنبي، فقد قدمت دراسة(Yang) (2022) نموذجًا تفسيريًا متميزًا يربط بين النشاط البدني، وجودة الحياة ومفهوم الذات لدى الأطفال والمراهقين من ذوي الإعاقات الجسدية والذهنية، مما يبرز الدور الوسيط لمفهوم الذات في تعزيز جودة الحياة. كما سلّطت دراسة Gregory et al. (2020) الضوء على تدني مفهوم الذات الأكاديمي، والانتماء المدرسي لدى إخوة الأطفال المصابين بالتوحد، ما يعكس التأثيرات غير المباشرة للإعاقة على الإخوة. من جانبها، بيّنت دراسة Pratiwi & Mangunsong (2020) أن الدعم الاجتماعي من الأقران يساهم في تعزيز مفهوم الذات الأكاديمي لدى الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة.

بناءً على ما سبق، استفادت الباحثة من هذه الدراسات في بلورة إطارها النظري، واختيار متغيرات البحث وأدواته. إلا أن الملاحظ أن غالبية الدراسات ركزت على أفراد ذوي الإعاقة أو ذويهم المباشرين (كالآباء والأمهات)، في حين لم تُعالج بشكل كاف العلاقة بين الخجل

الاجتماعي ومفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة، لا سيما في السياق الفلسطيني. من هنا، تأتي أهمية هذه الدراسة الحالية، كونها تُسهم في سد هذه الفجوة البحثية، وتُقدّم رؤية علمية جديدة حول تأثير وجود أخ ذي إعاقة على مفهوم الذات، ومستوى الخجل الاجتماعي لدى الإخوة، ضمن خصوصية الواقع الفلسطيني.

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

1.3 منهجية الدراسة

2.3 مجتمع الدراسة

3.3 عينة الدراسة

4.3 أدوات الدراسة

5.3 صدق الأدوات وثباتها

6.3 تصميم الدراسة ومتغيراتها

7.3 اجراءات تنفيذ الدراسة

8.3 المعالجات الإحصائية

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

يتناول هذا الفصل الطرق والإجراءات التي اتبعت، والتي تضمنت تحديد منهجية الدراسة المتبعة، ومجتمع الدراسة والعينة، وعرض الخطوات، والإجراءات العملية التي اتبعت في بناء أدوات الدراسة وخصائصها، ثم شرح مخطط تصميم الدراسة ومتغيراتها، والإشارة إلى أنواع الاختبارات الإحصائية المستخدمة في تحليل بيانات الدراسة.

1.3 منهجية الدراسة

انطلاقاً من طبيعة الدراسة والمعلومات المراد الحصول عليها، استعملت الباحثة المنهج الوصفي الارتباطي، من أجل تحقيق أهداف الدراسة، والإجابة عن أسئلتها، وقد تم اختياره بناء على ملاءمته مع طبيعة الدراسة، ويعدّ المنهج الوصفي الارتباطي أحد المناهج الأساسية في البحوث، حيث يهتم بدراسة مشكلة محددة في مجتمع معين بقصد تجميع الحقائق وايجاد العلاقة بين المتغيرات واستخلاص النتائج لحل المشكلة (المشهداني, 2018).

2.3 مجتمع الدراسة

تكون مجتمع الدراسة من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين والبالغ عددهم (1287) فرداً من إخوة ذوي الإعاقة ممن تتراوح اعمارهم ما بيم (18- 30) سنة، ومن غير المتزوجين، حسب احصائية اتحاد المعاقين – نابلس.

3.3 عينة الدراسة

تكوّنت عينة الدراسة من (300) فردًا من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة، تتراوح أعمارهم بين (18–30) عامًا، وجميعهم من غير المتزوجين، أي ما يمثل نسبة (23.5%) من مجتمع

الدراسة الكلي البالغ (1278) فردًا. وقد تم اختيار العينة باستعمال أسلوب العينة المتيسّرة، نظرًا للظروف الاستثنائية التي تمر بها الأراضي الفلسطينية نتيجة الحرب والعدوان غير المسبوق، وما نتج عنه من تكرار إغلاق المدارس، وصعوبة التنقّل بين المدن، بل وحتى داخل المحافظة الواحدة، الأمر الذي حال دون تمكّن الباحثة من اعتماد أسلوب العينة الطبقية العشوائية كما كان مخططًا، وقد تم استعمال تطبيق "Google form"؛ لتصميم الأداة إلكترونياً، وتوزيعها على عينة الدراسة. والجدول رقم (1.3) يبين توزيع عينة الدراسة حسب متغيراتها (الديموغرافية):

جدول (1.3): توزيع عينة الدراسة تبعا لمتغيراتها المستقلة (ن=300)

المتغيرات المستقلة	مستويات المتغير	التكرار	النسبة المئوية (%)
الجنس	ذكر	195	65.0
	أنثى	105	35.0
	المجموع	300	100
العمر	من15- اقل من20	70	23.3
	من20- اقل من25	120	40.0
	25 سنة فأكثر	110	36.7
	المجموع	300	100
مكان السكن	مدينة	111	37.0
	قرية	143	47.7
	مخيم	46	15.3
	المجموع	300	100
المؤهل العلمي	ثانوية فأقل	138	46.0
	دبلوم	89	29.7
	بكالوريوس فأعلى	73	24.3
	المجموع	300	100
نوع الإعاقة	جسمية	414	48.0
	عقلية	38	12.7
	بصرية	46	21.3
	سمعية	12	7.0
	توحد	33	11.0

	المجموع	300	100
شدة الإعاقة	بسيطة	140	46.7
	متوسطة	73	24.3
	شديدة	64	21.3
	شديدة جدا	23	7.7
	المجموع	300	100.0

4.3 **أدوات الدراسة:**

1.4.3 مقياس الخجل الاجتماعي

لتحقيق أهداف الدراسة، جرى تطوير أداة الدراسة بعد الاطلاع على الأدبيات التربوية، والدراسات السابقة المتعلقة بمشكلة الدراسة، كدراسة المواضية وإبراهيم (2023)، ودراسة إسماعيل(2021)، ومن ثم تطوير مقياس قياس الخجل الاجتماعي، وعلاقته بمفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين، فبعد الاطلاع على الأدب التربوي والدراسات السابقة وعلى مقاييس درجة الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين, قامت الباحثة بتطوير مقياس الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين. وتكون مقياس الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين في صورته النهائية بعد قياس الصدق من (34) فقرة، موزعة على مقياس الخجل الاجتماعي المكون من مجالين هما:(المجال النفسي, والمجال الاجتماعي)، كذلك مقياس مفهوم الذات الذي تكون من (36) فقرة موزعة على ثلاثن مجالات هي:(الذات الاجتماعية، والمثالية، والاكاديمية)، وتكونت الاستبانة من ثلاثة أقسام كما هو موضح في الجدول (2.3).

جدول (2.3): توزيع فقرات الاستبانة على أقسامها الثلاثة الرئيسة

رقم المحور	عنوان المحور	عدد الفقرات
الأول	**بَيانات شَخْصية**	6
الثاني	**الخجل الاجتماعي**	34
الثالث	**مفهوم الذات**	36

2.4.3 مقياس مفهوم الذات

لتحقيق أهداف الدراسة، جرى تطوير أداة الدراسة بعد الاطلاع على الأدبيات التربوية، والدراسات السابقة المتعلقة بمشكلة الدراسة، كدراسة بوكاشة، وعياد(2021)، ومن ثم تم تطوير مقياس مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين، فبعد الاطلاع على الأدب التربوي والدراسات السابقة، وعلى مقاييس درجة مفهوم الذات في فلسطين, قامت الباحثة بتطوير مقياس مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين. وتكون مفهوم الذات من الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين في صورته النهائية بعد قياس الصدق من (36) فقرة موزعة على ثلاثة مجالات وهي : المجال الذات الاجتماعية(19) فقرة, ومجال الذات المثالية (8) فقرات، ومجال الذات الأكاديمية(9) فقرات.

5.3 صدق الأدوات وثباتها

1.5.3 مقياس الخجل الاجتماعي

قامت الباحثة بصياغة فقرات المقياس، وقامت بتطويره ليتناسب مع مجتمع الدراسة، والعينة المستهدفة من، ومن ثم التحقق من خصائصه (السيكومترية) (الصدق والثبات)، وقد تكون المقياس في صورته النهائية من (34) فقرة, وصيغت الفقرات لتكون الاستجابة للمفحوصين وطريقة التصحيح بحسب مقياس (ليكرت الخماسي) الأبعاد، حيث تكون استجابة المبحوثين على الفقرات بالموافقة حسب التدرج الآتي: (موافق بشدة) ،وُتعطى (5) درجة، ثم (موافق) ،وتعطى

(4)درجات، ثم (محايد)، وتعطى (3) درجات، ثم (معارض)، وتعطى درجتان، و(معارض بشدة)، وتعطى درجة واحدة، وقد تم عكس الأوزان للفقرات السلبية، وتعدّ الدرجة المرتفعة على المقياس عن ارتفاع مستوى الخجل الاجتماعي، بينما تعبر الدرجة المنخفضة على انخفاض مستوى الخجل الاجتماعي.

اولا: دلالات صدق مقياس الخجل الاجتماعي:

لقد تحقق لمقياس الخجل الاجتماعي دلالات الصدق والثبات الآتية:

1. الصدق الظاهري لمقياس الخجل الاجتماعي:

من أجل التأكد من توفر دلالات صدق المقياس، تم إيجاد صدق المحكمين، وذلك من عرضه على (10) محكمين من حملة درجة الدكتوراة من ذوي الاختصاص والخبرة، انظر ملحق ملحق (أ)، إضافة إلى محكم لغوي، طلبت الباحثة منهم التكرم بدراسة الأداة، وإبداء رأيهم فيها من حيث مدى مناسبة الفقرات لما أعدت لقياسه، ومناسبتها للبعد الذي وضعت فيه، ومستوى الصياغة اللغوية ووضوح الفقرات، وبعد التحكيم، قامت الباحثة بدراسة ملاحظاتهم، وتوجيهاتهم حول بنود المقاييس، حيث اتفق المحكمون على ضرورة تبسيط الصياغة اللغوية لبعض الفقرات واختصارها؛ لأنها طويلة ومركبة، وقد بلغت نسبة الاتفاق بين المحكمين على عبارات الاستبانة (80%)، وهو ما يشير إلى أن المقياس يتمتع بصدق مقبول.

2. صدق البناء لمقياس الخجل الاجتماعي:

مقياس مستوى الخجل الاجتماعي تم تطبيقه على عينة استطلاعية مكونة من (30) من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة من خارج عينة الدراسة، وباستعمال معامل ارتباط (بيرسون) تم استخراج قيم معاملات ارتباط الفقرة بالبعد، وقيم معاملات ارتباط الفقرة بالمقياس ككل، كما هو مبين في الجدول (3.3).

جدول(3):قيم معاملات ارتباط فقرات مقياس الخجل الاجتماعي بالمجال الذي تنتمي إليه، وقيم معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس، وقيم معاملات ارتباط كل مجال مع الدرجة الكلية للمقياس (ن=30)

رقم الفقرة	الارتباط مع المجال	الارتباط مع المقياس	رقم الفقرة	الارتباط مع المجال	الارتباط مع المقياس	رقم الفقرة	الارتباط مع المجال	الارتباط مع المقياس
1	.516**	.457**	13	.762**	.734**	25	.756**	.732**
2	.667**	.541**	14	.792**	.787**	26	.617**	.595**
3	.692**	.564**	15	.687**	.614**	27	.773**	.712**
4	.770**	.675**	16	.648**	.582**	28	.805**	.734**
5	.728**	.650**	17	.700**	.700**	29	.766**	.675**
6	.770**	.755**	18	.786**	.748**	30	.746**	.705**
7	.794**	.742**	19	.739**	.702**	31	.617**	.604**
8	.772**	.782**	20	.727**	.700**	32	.622**	.572**
9	.634**	.602**	21	.600**	.555**	33	.687**	.614**
10	.597**	.503**	22	.698**	.566**	34	.648**	.582**
11	.612**	.600**	23	.681**	.654**			
12	.626**	.607**	24	.524**	.511**			

**دالة احصائياً عند مستوى الدلالة(0.01) *دالة احصائياً عند مستوى الدلالة (0.05).

يلاحظ من البيانات الواردة في الجدول (3.3) أن قيم معاملات الارتباط بين الفقرات والأبعاد التي تنتمي إليها، تراوحت ما بين (0.516- 0.805)، كما أن تراوحت معاملات الارتباط بين الفقرات، والمقياس ككل ما بين (0.457- 0.782)، وهي دالة احصايا عند مستوى الدلالة (0.05)، وقد تم اعتماد معيار لقبول الفقرة بأن لا يقل معامل ارتباطها مع البعد، أو مع المقياس ككل عن (0.25)، في ضوء ما أشار إليه جارسيا (Garcia, 2011)، لذلك لم تحذف أي فقرة من فقرات المقياس.

ثانياً: دلالات ثبات مقياس الخجل الاجتماعي:

للتحقق من الثبات لمقياس الدراسة، تم حساب معامل التجانس (كرونباخ ألفا) (Cronbach Alpha)، وهذا النوع من الثبات يشير إلى قوة التجانس في أداة الدراسة ويوضح الجدول (4.3) معاملات الثبات، وقيم الاتساق الداخلي للمقياس .

جدول (4.3): قيم معاملات الثبات عن طريق معادلة (كرونباخ ألفا) لمقياس الخجل الاجتماعي

المجال	(كرونباخ ألفا)
المجال النفسي	0.799
المجال الاجتماعي	0.803
الدرجة الكلية	0.816

يتضح من البيانات الواردة في الجدول (4.3)، أن قيمة معامل الاتساق الداخلي (كرونباخ ألفا) للدرجة الكلية للمقياس قد بلغت (0.816) وترى الباحثة أن هذه القيمة تعطي مؤشراً بأن المقياس يتمتع بمعاملات صدق تسمح باستعمالها في هذه الدراسة.

تصحيح مقياس الدراسة

تكون مقياس الخجل الاجتماعي في صورته النهائية من (34) فقرة، كما هو موضح في ملحق (أ)، وقد مثلت جميع الفقرات الاتجاه الإيجابي، وقد طلب من المستجيب تقدير إجاباته عن طريق تدرج (ليكرت) (Likert) خماسي، وأعطيت الأوزان للفقرات كالآتي: بدرجة كبيرة جداً (5) درجات، بدرجة كبيرة (4) درجات، بدرجة متوسطة (3) درجات، بدرجة منخفضة (2) درجتان، بدرجة منخفضة جداً (1)، درجة واحدة.

ولغايات تفسير المتوسطات الحسابية، ولتحديد مستوى الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين لدى عينة الدراسة حولت العلامة وفق المستوى الذي يتراوح من (1-5) درجات، وتصنيف المستوى إلى ثلاثة مستويات: منخفض، ومتوسط، ومرتفع، وذلك وفقاً للمعادلة الآتية:

$$\text{طول الفئة} = \frac{\text{الحد الأعلى _ الحد الأدنى (لتدرج)}}{\text{عدد المستويات المفترضة}} \quad \frac{1-5}{3} = 1.33$$

وبناءً على ذلك، فإنّ مستويات الإجابة على المقياس تكون على النحو الآتي:

جدول (5.3): درجات احتساب مستوى كل مقياس من مقاييس الدراسة

مستوى منخفض	2.33 فأقل
مستوى متوسط	3.67 – 2.34
مستوى مرتفع	5 –3.68

2.5.3 مقياس مفهوم الذات

قامت الباحثة بصياغة فقرات المقياس، وقامت بتطويره؛ ليتناسب مع مجتمع الدراسة، والعينة المستهدفة، ومن ثم التحقق من خصائصه (السيكومترية): (الصدق والثبات)، وقد تكون المقياس في صورته النهائية من (36) فقرة, وصيغت الفقرات لتكون الاستجابة للمفحوصين وطريقة التصحيح بحسب مقياس (ليكرت الخماسي) الأبعاد، حيث تكون استجابة المبحوثين على الفقرات بالموافقة حسب التدرج الآتي: (موافق بشدة)، وُتعطى (5) درجة، ثم (موافق)، وتعطى (4)درجات، ثم (محايد)، وتعطى (3) درجات، ثم (معارض)، وتعطى درجتان، و(معارض بشدة)، وتعطى درجة واحدة، وقد تم عكس الأوزان للفقرات السلبية، وتعدّ الدرجة المرتفعة على المقياس عن ارتفاع مستوى مفهوم الذات ، بينما تعبر الدرجة المنخفضة على انخفاض مستوى مفهوم الذات.

اولاً: دلالات صدق مقياس مفهوم الذات وثباته:

لقد تحقق لمقياس الخجل الاجتماعي دلالات الصدق والثبات الآتية:

1. **الصدق الظاهري لمقياس مفهوم الذات:**

من أجل التأكد من توفر دلالات صدق المقياس تم إيجاد صدق المحكمين، وذلك من عرضه على (10) محكمين من حملة درجة الدكتوراة من ذوي الاختصاص والخبرة، انظر ملحق (أ)، طلبت الباحثة منهم التكرم بدراسة الأداة، وإبداء رأيهم فيها من حيث مدى مناسبة الفقرات لما أعدت لقياسه، ومناسبتها للبعد الذي وضعت فيه، ومستوى الصياغة اللغوية، ووضوح الفقرات،

وبعد التحكيم، قامت الباحثة بدراسة ملاحظاتهم وتوجيهاتهم حول بنود المقاييس، حيث اتفق المحكمون على ضرورة تبسيط الصياغة اللغوية لبعض الفقرات واختصارها؛ لأنها طويلة ومركبة، وقد بلغت نسبة الاتفاق بين المحكمين على عبارات الاستبانة (80%)، وهو ما يشير إلى أن المقياس يتمتع بصدق مقبول.

2. صدق البناء لمقياس مفهوم الذات:

مقياس مستوى مفهوم الذات تم تطبيقه على عينة استطلاعية مكونة من (30) من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة من خارج عينة الدراسة الفعلية ومن مجتمع الدراسة، وباستعمال معامل ارتباط (بيرسون)، تم استخراج قيم معاملات ارتباط الفقرة بالبعد، وقيم معاملات ارتباط الفقرة بالمقياس ككل، كما هو مبين في الجدول (6.3).

جدول (3.6): قيم معاملات ارتباط فقرات مقياس مفهوم الذات بالمجال الذي تنتمي إليه، وقيم معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس، وقيم معاملات ارتباط كل مجال مع الدرجة الكلية للمقياس (ن=30)

رقم الفقرة	الارتباط مع المجال	الارتباط مع المقياس	رقم الفقرة	الارتباط مع المجال	الارتباط مع المقياس	رقم الفقرة	الارتباط مع مع المجال	الارتباط مع المقياس
1	.670**	.642**	13	.704**	.704**	25	.464**	.470**
2	.604**	.501**	14	.653**	.577**	26	.494**	.480**
3	.673**	.583**	15	.640**	.581**	27	.599**	.568**
4	.578**	.517**	16	.680**	.571**	28	.741**	.657**
5	.684**	.644**	17	.842**	.782**	29	.674**	.570**
6	.639**	.619**	18	.727**	.622**	30	.603**	.639**
7	.728**	.658**	19	.661**	.544**	31	.762**	.728**
8	.711**	.683**	20	.505**	.466**	32	.815**	.793**
9	.616**	.512**	21	.714**	.688**	33	.725**	.737**
10	.542**	.542**	22	.463**	.441**	34	.797**	.750**
11	.682**	.660**	23	.667**	.572**	35	.736**	.724**
12	.539**	.449**	24	.717**	.693**	36	.637**	.611**

**دالة احصائياً عند مستوى الدلالة(0.01) *دالة احصائياً عند مستوى الدلالة (0.05).

يلاحظ من البيانات الواردة في الجدول (6.3) أن قيم معاملات الارتباط بين الفقرات والابعاد التي تنتمي إليها، تراوحت ما بين (0.463- 0.842)، كما أن تراوحت معاملات الارتباط بين الفقرات، والمقياس ككل ما بين (0.411- 0.793)، وهي دالة احصايا عند مستوى الدلالة

(0.05)، وقد تم اعتماد معيار لقبول الفقرة بأن لا يقل معامل ارتباطها مع البعد، او مع المقياس ككل عن (0.25)، في ضوء ما أشار إليه جارسيا (Garcia, 2011)، لذلك لم تحذف أي فقرة من فقرات المقياس.

ثانيا: الثبات لمقياس مفهوم الذات:

للتحقق من الثبات مقياس الدراسة، والمتعلقة بمفهوم الذات عند إخوة ذوي الإعاقة، تم حساب معامل الثبان عن طريق معادلة (كرونباخ ألفا) (Cronbach Alpha)، وهذا النوع من الثبات يشير إلى قوة التجانس في أداة الدراسة ويوضح الجدول (7.3) معاملات الثبات، وقيم الاتساق الداخلي للمقياس

جدول (7.3): قيم معاملات الثبات عن طريق معادلة (كرونباخ ألفا) لمقياس مفهوم الذات

المجال	(كرونباخ ألفا)
الذات الاجتماعية	0.786
الذات المثالية	0.733
الذات الاكاديمية	0.741
الدرجة الكلية	0.799

يتضح من البيانات الواردة في الجدول (4.3) أن قيمة معامل الاتساق الداخلي (كرونباخ ألفا) للدرجة الكلية للمقياس قد بلغت (0.799)، وترى الباحثة أن هذه القيمة تعطي مؤشراً بأن المقياس يتمتع بمعاملات صدق تسمح باستعمالها في هذه الدراسة.

تصحيح مقياس الدراسة

تكون مقياس **مفهوم الذات** في صورته النهائية من (36) فقرة، كما هو موضح في ملحق (أ)، وقد مثلت جميع الفقرات الاتجاه الإيجابي، وقد طلب من المستجيب تقدير إجاباته عن طريق تدرج (ليكرت) (Likert) خماسي، وأعطيت الأوزان للفقرات كالآتي: بدرجة كبيرة جداً (5)

درجات، بدرجة كبيرة (4) درجات، بدرجة متوسطة (3) درجات، بدرجة منخفضة (2) درجتان، بدرجة منخفضة جداً (1)، درجة واحدة.

ولغايات تفسير المتوسطات الحسابية، ولتحديد مستوى مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين لدى عينة الدراسة حولت العلامة وفق المستوى الذي يتراوح من (1-5) درجات، وتصنيف المستوى إلى ثلاثة مستويات: منخفض، ومتوسط، ومرتفع، وذلك وفقاً للمعادلة الآتية:

$$\text{طول الفئة} = \frac{\text{الحد الأعلى _ الحد الأدنى (لتدرج)}}{\text{عدد المستويات المفترضة}} \quad \frac{1-5}{3} = 1.33$$

وبناءً على ذلك، فإنّ مستويات الإجابة على المقياس تكون على النحو الآتي:

جدول (8.3): درجات احتساب مستوى كل مقياس من مقاييس الدراسة

مستوى منخفض	**2.33 فأقل**
مستوى متوسط	**3.67 - 2.34**
مستوى مرتفع	**5 -3.68**

6.3 تصميم الدراسة ومتغيراتها: اشتملت الدراسة على المتغيرات المستقلة والتابعة الآتية:

1.6.3 المتغيرات المستقلة

1. الجنس: وله مستويان: 1-ذكر , 2- انثى
2. العمر: وله ثلاثة مستويات:(1- من 15- اقل من 20, 2- من20- اقل من25 , 3-25 سنة فأكثر)
3. مكان السكن: وله ثلاثة مستويات: (1_ مدينة, 2- قرية, 3- مخيم)
4. المؤهّل العلمي: وله ثلاثة مستويات هي: (1- ثانوي فاقل، 2-دبلوم, 3- بكالوريوس فأعلى).

5. نوع الإعاقة: وله خمسة مستويات هي: (1- جسمية, 2-عقلة,3-بصرية, 4_سمعية, 5- توحد)

6. شدة الإعاقة: ولها اربعة مستويات هي: (1- بسيطه، 2- متوسطة، 3شديدة, 4- شديدة جدا)

2.6.3.المتغيرات التابعة:

1. الدرجة الكلية والمجالات الفرعية التي تقيس الخجل الاجتماعي من وجهة نظر إخوة ذوي الإعاقة من عينة الدراسة.
2. الدرجة الكلية والمجالات الفرعية التي تقيس مفهوم الذات من وجهة نظر إخوة ذوي الإعاقة من عينة الدراسة.

7.3 إجراءات تنفيذ الدراسة

اتبعت الباحثة مجموعة من الخطوات المنهجية لضمان تنفيذ الدراسة بدقة ووفق الأصول العلمية، وذلك على النحو الآتي:

1. جمع البيانات الثانوية من مصادر متنوعة كالكتب المتخصصة، المقالات العلمية، التقارير، والرسائل الجامعية، بهدف بناء الإطار النظري للدراسة، وتدعيم مبرراتها، والمساهمة في تطوير أدواتها وتحليل نتائجها لاحقًا.
2. تحديد مجتمع الدراسة الذي تنتمي إليه الفئة المستهدفة، ثم اختيار عينة الدراسة بطريقة ملائمة لطبيعة الميدان وظروفه.
3. تطوير أداة الدراسة (الإستبانة) بمراجعة الأدبيات التربوية والنفسية ذات العلاقة بموضوعي الخجل الاجتماعي، ومفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة.
4. تحكيم أداة الدراسة من مجموعة من الخبراء والمختصين في مجالي التربية الخاصة، وعلم النفس التربوي للتأكد من صدقها ومناسبتها لأهداف الدراسة.
5. الحصول على الأذونات الرسمية اللازمة من الجهات المعنية، والمؤسسات ذات العلاقة، لتسهيل عملية التواصل مع أفراد العينة، وضمان تنفيذ الدراسة وفق الأطر القانونية والأخلاقية المعتمدة.
6. إرفاق الملاحق اللازمة، مثل: نموذج الإستبانة المعتمد، وقائمة المحكمين، ونماذج الموافقة المستنيرة، ضمن ملاحق الرسالة الرسمية.

7. تطبيق أداة الدراسة على العينة الأصلية، مع توضيح الغرض من الدراسة، وضمان السرية والخصوصية، وحثّهم على الإجابة بكل صدق وموضوعية.
8. إدخال البيانات وتحليلها باستعمال برنامج الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) ,الإصدار (28) من تطبيق الأساليب الإحصائية المناسبة لاختبار الفرضيات وتحقيق أهداف الدراسة.
9. مناقشة النتائج التي تم التوصل إليها في ضوء الأدب النظري والدراسات السابقة ذات الصلة، ومن ثم صياغة التوصيات، والمقترحات البحثية التي تسهم في تطوير المعرفة في هذا المجال.

8.3.المعالجات الإحصائية

من أجل معالجة البيانات قامت الباحثة باستعمال برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS, 28)، وذلك باستعمال المعالجات الإحصائية الآتية:

1. المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية.
2. استخدام معادلة (كرونباخ الفا) (Cronbachs Alpha)، من أجل قياس ثبات الاتساق الداخلي لفقرات كل أداة من أدوات الدراسة.
3. اختبار (بيرسون) (Pearson Correlation) لاستخراج قيم معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية لمقياس.
4. تحليل التباين الاحادي One Way ANOVA .
5. اختبار (ت) للعينات المستقلة.Independent Samples Test

الفصل الرابع

عرض نتائج الدراسة

1.4 النتائج المتعلقة بأسئلة الدراسة

2.4 النتائج المتعلقة بفرضيات الدراسة

الفصل الرابع

عرض نتائج الدراسة

1.4 النتائج المتعلقة بأسئلة الدراسة

1.1.4 السؤال الاول : ما مستوى الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين؟

وقد حُسبت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على فقرات كل بُعد من أبعاد مقياس الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين كل بُعد على حدة، حيث احتوى على مجالين وعلى النحو الآتي:

المجال الأول: المجال النفسي

جدول (1.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات درجة الخجل الاجتماعي على المجال النفسي مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية

الرتبة	رقم الفقرة	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الدرجة
1	10	أنا سريع التأثر عندما يتكلم أحد عن أخي ذو الإعاقة.	3.92	.83	78.4	مرتفع
2	13	أؤثر الصمت على إبداء الرأي خشية أن ألفت أنظار الآخرين.	3.86	1.08	77.2	مرتفع
3	5	اشعر بالإحباط وعدم الرغبة في الحياة	3.79	.94	75.8	مرتفع
4	14	أشعر بالراحة في اللقاءات الاجتماعية.	3.79	.95	75.8	مرتفع
5	7	أشعر بالقلق والخوف على مستقبلي ومستقبل أبنائي.	3.72	1.07	74.4	مرتفع
6	3	أنا غير راض عن حياتي.	3.71	1.09	74.2	مرتفع
7	2	أحس بفراغ كبير في حياتي.	3.68	1.00	73.6	مرتفع
8	4	أشعر بعدم الثقة بالنفس.	3.68	1.228	73.6	مرتفع
9	1	أشعر بالتوتر عندما أكون بصحبة أخي ذو الإعاقة مع أفراد لا أعرفهم.	3.66	1.00	73.2	متوسط
10	9	أشعر بالخجل عند سؤال أحد عن أخي ذو الإعاقة.	3.66	1.14	73.2	متوسط
11	6	بدأت اشعر بالكسل والافتقار إلى الطاقة.	3.62	1.08	72.4	متوسط
12	12	أشعر بالخجل عند معرفة الغير بأخي ذو الإعاقة.	3.57	1.09	71.4	متوسط
13	11	أقلق من الرد على الإساءة لأخي ذو الإعاقة.	3.55	1.07	71.0	متوسط
14	8	أخجل من تصرفات أخي ذو الإعاقة أمام الأفراد.	3.51	.97	70.2	متوسط
15	15	من الصعب علي أن أتصرف بشكل طبيعي عندما أكون مع أخي ذو الإعاقة.	3.49	1.38	69.8	متوسط
		الدرجة الكلية للمجال النفسي	3.68	.37	84	مرتفع

يتضح من الجدول (1.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة عن واقع الخجل الاجتماعي على المجال النفسي تراوحت ما بين (3.49- 3.92)، وجاءت فقرة " أنا سريع التأثر عندما يتكلم أحد عن أخي ذو الإعاقة.." بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (3.92)، وبنسبة مئوية (78.4%)، وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " من الصعب علي أن أتصرف بشكل طبيعي عندما أكون مع أخي ذي الإعاقة " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.49)/، وبنسبة مئوية (69.8%)، وبتقدير متوسط. وقد بلغ المتوسط الحسابي للخجل الاجتماعي على البعد النفسي (3.68)، وبنسبة مئوية (73.6%)، وبتقدير مرتفع.

المجال الثاني : المجال الاجتماعي:

جدول (2.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات درجة الخجل الاجتماعي على المجال الاجتماعي مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية

الرتبة	رقم الفقرة	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الدرجة
1	32	أحب أن يوجه اسئلة عن أخي ذي الإعاقة.	4.07	.64	81.4	مرتفع
2	31	أفضل حجب أخي ذو الإعاقة عن الآخرين.	3.94	1.21	78.8	مرتفع
3	21	تدني مشاركة الأسرة في أفراحها بسبب إعاقة أخي.	3.88	.63	77.6	مرتفع
4	25	حرمتني إعاقة أخي من حقي بعيش حياتي بالشكل السليم.	3.85	.45	77.0	مرتفع
5	20	عدم الرغبة في زيارة الأقارب بسبب إعاقة أخي.	3.83	.45	76.6	مرتفع
6	27	حدوث منازعات ومشاحنات مع أفراد الأسرة.	3.79	.48	75.8	مرتفع
7	23	الهروب من واجباتي الاجتماعية تجاه الآخرين.	3.78	.51	75.6	مرتفع
8	26	عدم الانسجام مع أفراد الأسرة.	3.75	.564	75.0	مرتفع
9	24	عدم قدرتي على تبادل الحديث والتفاعل مع الآخرين بسبب إعاقة أخي.	3.72	.57	74.4	مرتفع
10	16	أواجه صعوبة كبيرة في التكيف مع المجتمع الذي أعيش فيه.	3.72	.51	74.4	مرتفع
11	30	أبادر في الحديث مع الآخرين عن أخي ذي الإعاقة.	3.70	.90	74.0	مرتفع
12	34	أتجنب الحديث مع الغرباء خشية أن أقول شيئاً عن أخي ذي الإعاقة.	3.68	1.02	73.6	مرتفع
13	33	أخجل من تناول الطعام مع أخي ذي الإعاقة أمام الآخرين.	3.67	.99	73.4	مرتفع

14	17	أخجل من تناول الطعام مع أخي ذي الإعاقة في الأماكن العامة.	3.63	.90	72.6	متوسط
15	16	يخجلني مشاركة أخي ذي الإعاقة في الأنشطة الاجتماعية.	3.59	1.00	85.4	متوسط
16	18	أناقش الآخرين عن حالة أخي ذي الإعاقة.	3.59	.79	71.8	متوسط
17	28	أدافع عن أخي ذي الإعاقة إذا تعرض للتنمر.	3.57	.86	71.4	متوسط
18	29	أفضل عدم معرفة الآخرين بأخي ذي الإعاقة.	3.55	.89	71.0	متوسط
19	22	أتجنب من الجلوس مع الضيوف وأفضل الجلوس وحيداً.	3.43	.86	68.6	متوسط
		الدرجة الكلية للمجال الاجتماعي	3.72	.25	74.4	مرتفع
		الدرجة الكلية للخجل الاجتماعي	3.70	.20	74.0	مرتفع

يتضح من الجدول (2.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة عن واقع الخجل الاجتماعي على المجال الاجتماعي تراوحت ما بين (3.43- 4.07)، وجاءت فقرة " أحب أن يوجه أسئلة عن أخي ذي الإعاقة." بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (4.07)، وبنسبة مئوية (81.4%)، وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " أتجنب من الجلوس مع الضيوف، وأفضل الجلوس وحيداً " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.43)، وبنسبة مئوية (68.6%)، وبتقدير متوسط. وقد بلغ المتوسط الحسابي لبعُد الخجل الاجتماعي ككل (3.95)، وبنسبة مئوية (79.01%)، وبتقدير مرتفع. فيما بلغت الدرجة الكلية للخجل الاجتماعي (3.70)، وبنسبة مئوية (74%).

السؤال الثاني : ما مستوى مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين؟

وقد حُسبت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على فقرات كل بُعد من أبعاد مقياس مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين كل بُعد على حدة، وعلى النحو الآتي:

المجال الأول: الذات الاجتماعية لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة

جدول (3.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات مفهوم الذات على مجال الذات الاجتماعية مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية

الرتبة	رقم الفقرة	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الدرجة
1	14	أحاول توعية الآخرين على الاهتمام بذوي الإعاقة ودمجهم في المجتمع.	4.12	.74	82.4	مرتفع
2	6	أستطيع السيطرة على نفسي تجاه نظرة المجتمع لأخي ذي الإعاقة.	4.10	.75	82.0	مرتفع
3	12	اهتم بالمتطلبات الشخصية لأخي المعاق.	3.96	.76	79.2	مرتفع
4	17	أشعر بأن الدور الذي أقدمه تجاه عائلتي قليل.	3.94	.84	78.8	مرتفع
5	16	عندما أكون تحت تأثير الضغوط ألاحظ تغيرات سلبية في سلوكي.	3.93	.95	78.6	مرتفع
6	10	أكره الحديث عن أخي ذي الإعاقة.	3.90	.91	78.0	مرتفع
7	15	أنا راض عن التكيف الأسري مع أخي ذي الإعاقة.	3.89	.91	77.8	مرتفع
8	9	أشعر بالضغط النفسي لوجود فرد من ذوي الإعاقة في عائلتي.	3.86	.89	77.2	مرتفع
9	4	أشعر بنقص عن الآخرين بسبب أخي ذو الإعاقة.	3.81	1.11	76.2	مرتفع
10	3	أتفهم وضعي كأخ ذي الإعاقة.	3.74	.84	74.8	مرتفع
11	18	أشعر بنقص الثقة بالنفس نتيجة نظرة المجتمع لأخي ذي الإعاقة.	3.74	.87	74.8	مرتفع
12	2	أنزعج من تصرفات أخي ذي الإعاقة.	3.73	.73	74.6	مرتفع
13	13	أساعد أخي ذا الإعاقة على المهام اليومية.	3.72	.85	74.4	مرتفع
14	8	لدي انسحاب اجتماعي بسبب الخوف من نظرات الآخرين.	3.69	1.08	73.8	مرتفع
15	11	أرفض المشاركة في المناسبات الاجتماعية أعتني بأخي ذي الإعاقة.	3.69	1.01	73.8	مرتفع
16	5	أكره أخي ذا الإعاقة بسبب نظرة المجتمع.	3.68	.93	73.6	مرتفع
17	1	أتقبل أخي ذا الإعاقة.	3.65	.57	73.0	متوسط
18	19	أفضل نفسي على أخي لأنه من ذوي الإعاقة.	3.64	.84	72.8	متوسط
19	7	أشعر بالإنطواء عن المجتمع لوجود أخ ذي إعاقة.	3.58	.92	71.6	متوسط
		الدرجة الكلية للذات الاجتماعية	3.81	.33	76.2	مرتفع

يتضح من الجدول (3.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة عن بعُد مفهوم الذات الاجتماعي تراوحت ما بين (3.58- 4.12)، وجاءت فقرة " عادة ما أشعر بالراحة النفسية والسعادة في حياتي " بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (4.04) وبنسبة مئوية (80.8%) وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " أستطيع أن أعالج مواقف التنمر أو نظرة الشفقة إذا تعرضت لها أنا، وأخي ذو الإعاقة " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.61)، وبنسبة مئوية (72.2%)، وبتقدير متوسط. وقد بلغ المتوسط الحسابي للذات الاجتماعية (3.81)، وبنسبة مئوية (76.2%)، وبتقدير مرتفع.

المجال الثاني: الذات المثالية لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة

جدول (4.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات مفهوم الذات على مجال الذات الاجتماعية مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية

الرتبة	رقم الفقرة	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الدرجة
1	1	عادة ما أشعر بالراحة النفسية والسعادة في حياتي.	4.04	.76	80.8	مرتفع
2	3	أعتمد دائماً على نفسي ومهاراتي في مواجهة المواقف والمشكلات.	3.91	.74	78.2	مرتفع
3	6	أرغب في أن أكون شخصاً آخر.	3.90	.86	78.0	مرتفع
4	5	يمكنني القيام بالأعمال التي يقوم بها الآخرون على نفس الدرجة.	3.85	.89	77.0	مرتفع
5	7	يمكن أن أتخذ القرارات في أي موقف دون مشقة.	3.78	.95	75.6	مرتفع
6	2	أستطيع ضبط نفسه والسيطرة على تصرفاته في المواقف المثيرة.	3.75	.85	75.0	مرتفع
7	4	أستطيع إخفاء انفعالاتي في المواقف المختلفة .	3.69	1.05	73.8	مرتفع
8	8	أستطيع أن أعالج مواقف التنمر أو نظرة الشفقة إذا تعرضت لها أنا وأخي ذو الإعاقة.	3.61	1.09	72.2	متوسط
		الدرجة الكلية للذات المثالية	3.81	0.35	76.2	مرتفع

يتضح من الجدول (4.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة على بعُد مفهوم الذات المثالية تراوحت ما بين (3.61- 4.04)، وجاءت فقرة " أحب أن يوجه اسئلة عن أخي ذي الإعاقة." بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (4.07) وبنسبة مئوية (81.4%) وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " أتجنب من الجلوس مع الضيوف وأفضل الجلوس وحيداً " في المرتبة الأخيرة،

بمتوسط حسابي بلـغ (3.43)، وبنسبة مئويـة (68.6%)، وبتقدير متوسط. وقد وقد بلـغ المتوسط الحسابي للذات المثالية (3.81)، وبنسبة مئوية (76.2%)، وبتقدير مرتفع.

المجال الثالث: الذات الأكايمية لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة

جدول (5.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لفقرات مفهوم الذات على مجال الذات الأكاديمية مرتبة تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية

الرتبة	رقم الفقرة	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الدرجة
1	4	أقلق لأنه ليس في نفس المستوى العقلي أو الفكري للآخرين	3.91	.843	78.2	مرتفع
2	7	أستطيع من الأداء الاكاديمي أن أظهر قدراتي وأن أنال التقدير على ما أحققه.	3.82	1.11	76.2	مرتفع
3	8	أشعر بالقدرة على أداء الواجبات بنجاح .	3.79	.96	75.8	مرتفع
4	1	أستطيع التركيز بشكل جيد .	3.72	1.07	74.4	مرتفع
5	3	أعتمد دائماً على نفسي ومهاراتي في مواجهة المواقف والمشكلات.	3.63	1.16	72.6	متوسط
6	6	أتجنب احيانا القيام ببعض اللأشياء التي تتطلب تواجدي في وسط مجموعة .	3.55	1.12	71.0	متوسط
7	5	أرى أن إرادتي ضعيفة عند مواجهة المواقف المختلفة .	3.52	1.09	70.4	متوسط
8	2	تقل ثقتي في قدراتي العقلية على تحقيق اهدافي الاكاديمية والمهنية .	3.49	.993	69.8	متوسط
9	9	تؤثر تشخيص جوانب القوة لدي وتنميتها على حالتي النفسية.	3.46	1.39	69.2	متوسط
		الدرجة الكلية للذات الاكاديمية	3.65	.50	73.0	متوسط
		الدرجة الكلية لمفهوم الذات	3.76	.27	75.2	مرتفع

يتضح من الجدول (5.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة على بعُد مفهوم الذات الأكاديمية تراوحت ما تراوحت ما بين (3.46- 3.91)، وجاءت فقرة " أقلق لأنه ليس في نفس المستوى العقلي أو الفكري للآخرين " بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (3.91)، وبنسبة مئوية (78.2%)، وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " تؤثر تشخيص جوانب القوة لدي، وتنميتها على حالتي النفسية " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.46)، وبنسبة مئوية (69.2%)، وبتقدير متوسط. وقد بلـغ المتوسط الحسابي للذات الأكاديمية (3.65)، وبنسبة مئوية (73%)،

وبتقدير متوسط ، فيما بلغت الدرجة الكلية لمفهوم الذات (3.76)، وبنسبة مئوية (75.2%)، وبتقدير مرتفع.

2.4 النتائج المتعلقة بفرضيات الدراسة:

1.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الأولى والتي تنص على: لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة (.05≥ α) بين متوسطات استجابات أفراد العينة من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات

لفحص صحة الفرضية الأولى والمتعلقة بالعلاقة بين متغيري الخجل الاجتماعي، ومفهوم الذات تم استعمال معامل الارتباط (بيرسون) ونتائج الجدول الآتي يوضح ذلك:

جدول (6.4): نتائج معامل الارتباط (بيرسون) لفحص العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات

المتغيرات	العدد	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الخجل الاجتماعي	300	**0.371	0.000
مفهوم الذات			

يتضح من الجدول (6.4) أن مستوى الدلالة أقل من (α≥0.05) لذلك تم رفض الفرضية الصفرية أي أنه توجد علاقة ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة (α≥0.05) بين متوسطات استجابات أفراد العينة من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات وهذه العلاقة موجبة (طردية) حيث بلغ معامل الارتباط (0.371) وهو معامل ارتباط قوي نوعا ما.

2.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس.

لاختبار الفرضية الثانية، حُسبت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على مقياس الخجل الاجتماعي، وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس، والجدول (7.4) يبين ذلك:

جدول (7.4): نتائج اختبار (ت) للخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تبعا لمتغير الجنس

المحور		الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة t	مستوى الدلالة
الخجل الاجتماعي	**النفسي**	ذكر	195	3.6660	.39260	298	-1.107	.269
		أنثى	105	3.7168	.35383			
	الاجتماعي	ذكر	195	3.7158	.27072	298	-1.014	.312
		أنثى	105	3.7474	.23039			
	الدرجة الكلية	ذكر	195	3.6909	.21314	298	-1.660	.098
		أنثى	105	3.7321	.18912			

* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (α= 0.05).

يتضح من نتائج الجدول (7.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير الجنس، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات والدرجة الكلية ما بين (.14 – .69)، وجميع هذه القيم أكبر من (α≤0.05)، وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير الجنس

3.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر.

ومن أجل فحص الفرضية الثالثة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير العمر، والجدولان (8.4) و(9.4) يبينان ذلك:

جدول (8.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير العمر

المتغير		الخجل الاجتماعي		
	الوصف	النفسي	الاجتماعي	الكلية
20-15	الوسط	3.70	3.71	3.70
	العدد	70	70	70
	الانحراف	0.28	0.27	0.18
25-20	الوسط	3.69	3.74	3.72
	العدد	120	120	120
	الانحراف	0.36	0.21991	0.18
25 فاكثر	الوسط	3.65	3.70	3.68
	العدد	110	110	110
	الانحراف	0.44	0.28	0.24
الكلية	الوسط	3.55	3.87	3.71
	العدد	300	300	300
	الانحراف	.19	.21	.20

يلاحظ من الجدول (8.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر ولمعرفة إذا ما كانت هذه الفروق دالة احصائيا تم استعمال تحليل التباين الأحادي والجدول يوضح ذلك.

جدول (9.4): نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير العمر

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
الخجل الاجتماعي	**الاجتماعي**	بين المجموعات	.167	3	.056	.384	.765
		داخل المجموعات	42.932	296	.145		
		المجموع	43.099	299			
	النفسي	بين المجموعات	.184	3	.061	.927	.428
		داخل المجموعات	19.622	296	.066		
		المجموع	19.807	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	.095	3	.032	.749	.524
		داخل المجموعات	12.553	296	.042		
		المجموع	12.649	299			

يتضح من نتائج الجدول (9.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على

جميع المجالات والدرجة الكلية ما بين (.42 – .76)، وجميع هذه القيم أكبر من ($\alpha \leq 0.05$)، وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير العمر.

4.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الرابعة والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن.

ومن أجل فحص الفرضية الرابعة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير مكان السكن، والجدولان (10.4) و(11.4) يبينان ذلك:

جدول (10.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير مكان السكن

المتغير		الخجل الاجتماعي		
	الوصف	النفسي	الاجتماعي	الكلية
مدينة	الوسط	3.63	3.75	3.69
	العدد	112	112	112
	الانحراف	0.40	0.25	0.22
قرية	الوسط	3.73	3.72	3.72
	العدد	142	142	142
	الانحراف	0.38	0.27	0.20
مخيم	الوسط	3.67	3.71	3.69
	العدد	46	46	46
	الانحراف	0.31	0.24	0.17
الكلية	الوسط	3.68	3.73	3.71
	العدد	300	300	300
	الانحراف	0.38	0.26	0.21

يلاحظ من الجدول (10.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو الخجل الاجتماعي، وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في

تعزى لمتغير مكان السكن ولمعرفة إذا ما كانت هذه الفروق دالة احصائيا تم استعمال تحليل التباين الاحادي والجدول الآتي يوضح ذلك.

جدول (11.4): نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير مكان السكن

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
الخجل الاجتماعي	**الاجتماعي**	بين المجموعات	.674	2	.337	2.361	.096
		داخل المجموعات	42.424	297	.143		
		المجموع	43.099	299			
	النفسي	بين المجموعات	.095	2	.048	.718	.49
		داخل المجموعات	19.711	297	.066		
		المجموع	19.807	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	.093	2	.046	1.095	.34
		داخل المجموعات	12.556	297	.042		
		المجموع	12.649	299			

يتضح من نتائج الجدول (11.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات، والدرجة الكلية ما بين (.06 – .49)، وجميع هذه القيم أكبر من ($\alpha \leq 0.05$)، وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير مكان السكن.

5.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الخامسة والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

ومن أجل فحص الفرضية الخامسة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، والجدولان (12.4) و(13.4) يبينان ذلك:

جدول (12.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير المؤهل العلمي

المتغير		الخجل الاجتماعي		
	الوصف	النفسي	الاجتماعي	الكلية
توجيهي فافل	الوسط	3.68	3.74	3.71
	العدد	138	138	138
	الانحراف	0.33	0.27	0.18
دبلوم	الوسط	3.66	3.74	3.70
	العدد	89	89	89
	الانحراف	0.37	0.22	0.21
بكالوريوس فاعلى	الوسط	3.73	3.69	3.71
	العدد	73	73	73
	الانحراف	0.47	0.29	0.24
الكلية	الوسط	3.68	3.73	3.71
	العدد	300	300	300
	الانحراف	0.38	0.26	0.21

يلاحظ من الجدول (12.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي ولمعرفة إذا ما كانت هذه الفروق دالة احصائيا تم استعمال تحليل التباين الأحادي والجدول الآتي يوضح ذلك:

جدول (13.4) : نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير المؤهل العلمي

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
الخجل الاجتماعي	**الاجتماعي**	بين المجموعات	.210	2	.105	.728	.484
		داخل المجموعات	42.889	297	.144		
		المجموع	43.099	299			
	النفسي	بين المجموعات	.103	2	.051	.774	.462
		داخل المجموعات	19.704	297	.066		
		المجموع	19.807	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	.006	2	.003	.073	.930
		داخل المجموعات	12.642	297	.043		
		المجموع	12.649	299			

يتضح من نتائج الجدول (13.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى

إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات والدرجة الكلية ما بين (.46 – .93)، وجميع هذه القيم أكبر من ($\alpha \leq 0.05$)، وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير المؤهل العلمي.

6.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية السادسة والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة.

ومن أجل فحص الفرضية السادسة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير نوع الإعاقة ، والجدولان (14.4) و(15.4) يبينان ذلك:

جدول (14.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير شدة الإعاقة نوع الإعاقة

المتغير		الخجل الاجتماعي		
	الوصف	النفسي	الاجتماعي	الكلية
جسمية	الوسط	3.65	3.74	3.69
	العدد	144	144	144
	الانحراف	0.39	0.25	0.19
عقلية	الوسط	3.65	3.74	3.70
	العدد	38	38	38
	الانحراف	0.43	0.23	0.25
بصرية	الوسط	3.73	3.73	3.73
	العدد	64	64	64
	الانحراف	0.32	0.31	0.22
سمعية	الوسط	3.80	3.66	3.73
	العدد	21	21	21
	الانحراف	0.37	0.25	0.17
توحد	الوسط	3.72	3.69	3.70
	العدد	33	33	33
	الانحراف	0.38	0.23	0.22
الكلية	الوسط	3.68	3.73	3.71
	العدد	300	300	300
	الانحراف	0.38	0.26	0.21

يلاحظ من الجدول (14.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة ولمعرفة إذا كانت هذه الفروق دالة احصائيا تم استʿمال تحليل التباين الأحادي والجدول الآتي يوضح ذلك:

جدول (15.4) : نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير نوع الإعاقة

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
الخجل الاجتماعي	الاجتماعي	بين المجموعات	.640	4	.160	1.112	.351
		داخل المجموعات	42.458	295	.144		
		المجموع	43.099	299			
	النفسي	بين المجموعات	.154	4	.039	.580	.678
		داخل المجموعات	19.652	295	.067		
		المجموع	19.807	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	.075	4	.019	.442	.778
		داخل المجموعات	12.573	295	.043		
		المجموع	12.649	299			

يتضح من نتائج الجدول (15.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات والدرجة الكلية ما بين (.35 – .77)، وجميع هذه القيم أكبر من ($\alpha\leq0.05$)، وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير نوع الإعاقة.

7.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية السابعة والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة.

ومن أجل فحص الفرضية السابعة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير شدة الإعاقة ، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير شدة الإعاقة ، والجدولان (16.4) و(17.4) يبينان ذلك:

جدول (16.4) المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير شدة الإعاقة

المتغير		الخجل الاجتماعي		
	الوصف	النفسي	الاجتماعي	الكلية
بسيطة	الوسط	3.70	3.70	3.70
	العدد	140	140	140
	الانحراف	0.36	0.28	0.21
متوسطة	الوسط	3.67	3.77	3.72
	العدد	73	73	73
	الانحراف	0.46	0.25	0.24
شديدة	الوسط	3.64	3.72	3.68
	العدد	64	64	64
	الانحراف	0.34	0.22	0.16
شديدة جدا	الوسط	3.71	3.76	3.73
	العدد	23	23	23
	الانحراف	0.32	0.23	0.18
الكلية	الوسط	3.68	3.73	3.71
	العدد	300	300	300
	الانحراف	0.38	0.26	0.21

يلاحظ من الجدول (16.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة ولمعرفة إذا ما كانت هذه الفروق دالة احصائيا، تم استعمال تحليل التباين الأحادي والجدول الآتي يوضح ذلك:

جدول (17.4) نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير شدة الإعاقة.

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
الخجل الاجتماعي	الاجتماعي	بين المجموعات	.189	3	0.063	.433	.729
		داخل المجموعات	42.910	296	0.145		
		المجموع	43.099	299			
	النفسي	بين المجموعات	.290	3	0.097	1.465	.224
		داخل المجموعات	19.517	296	0.066		
		المجموع	19.807	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	.081	3	0.027	.637	.592
		داخل المجموعات	12.567	296	0.042		
		المجموع	12.649	299			

يتضح من نتائج الجدول (17.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات، والدرجة الكلية ما بين (.22 – .72)، وجميع هذه القيم أكبر من ($\alpha\leq0.05$)، وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير شدة الإعاقة.

8.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الثامنة والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس.

لاختبار الفرضية الثامنة، حُسبت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على مقياس مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس، والجدول (18.4) يبين ذلك:

جدول (18.4): نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابات أفراد العينة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تبعا لمتغير الجنس

المحور		الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة t	مستوى الدلالة
مفهوم الذات	**الاجتماعية**	ذكر	195	3.84	0.31	298	1.788	.075
		أنثى	105	3.77	0.36			
	المثالية	ذكر	195	3.83	0.36	298	.825	.410
		أنثى	105	3.80	0.34			
	الأكاديمية	ذكر	195	3.62	0.53	298	-1.890	.060
		أنثى	105	3.73	0.46			
	الدرجة الكلية	ذكر	195	3.76	0.28	298	-.082	.934
		أنثى	105	3.76	0.27			

* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (α= 0.05).

يتضح من نتائج الجدول (18.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير الجنس، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات والدرجة الكلية ما بين (.06 – .93)، وجميع هذه القيم أكبر من 0.05≤α)، (وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير الجنس.

9.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية التاسعة والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر.

ومن أجل فحص الفرضية التاسعة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير العمر، والجدولان (19.4) و(20.4) يبينان ذلك:

جدول (19.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير العمر

المتغير		مفهوم الذات			
	الوصف	الاجتماعية	المثالية	الاكاديمية	الكلية
20-15	الوسط	3.82	3.83	3.72	3.79
	العدد	70	70	70	70
	الانحراف	0.34	0.33	0.46	0.29
25-20	الوسط	3.76	3.76	3.65	3.72
	العدد	120	120	120	120
	الانحراف	0.33	0.35	0.50	0.27
25 فاكثر	الوسط	3.87	3.88	3.63	3.80
	العدد	110	110	110	110
	الانحراف	0.32	0.37	0.54	0.27
الكلية	الوسط	3.65	3.83	3.33	3.61
	العدد	300	300	300	300
	الانحراف	0.06	0.51	0.38	0.32

يلاحظ من الجدول (19.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو الخجل الاجتماعي، وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر ولمعرفة إذا كانت هذه الفروق دالة احصائيا، تم استعمال تحليل التباين الأحادي والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (20.4): نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير العمر

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
مفهوم الذات	الاجتماعية	بين المجموعات	.729	3	.243	2.245	.083
		داخل المجموعات	32.041	296	.108		
		المجموع	32.770	299			
	المثالية	بين المجموعات	.927	3	.309	2.476	.062
		داخل المجموعات	36.923	296	.125		
		المجموع	37.849	299			
	الأكاديمية	بين المجموعات	.609	3	.203	.792	.499
		داخل المجموعات	75.798	296	.256		
		المجموع	76.406	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	.409	3	.136	1.806	.146
		داخل المجموعات	22.361	296	.076		
		المجموع	22.771	299			

يتضح من نتائج الجدول (20.4) أن مستوى الدلالة اكبر من ($0.05 \geq \alpha$)، لذلك تم قبول الفرضية أي: أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر.

10.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية العاشرة، والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن.

ومن أجل فحص الفرضية العاشرة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، تبعاً لمتغير مكان السكن، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير مكان السكن، والجدولان (21.4) و(22.4) يبينان ذلك:

جدول (21.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن

المتغير		مفهوم الذات			
	الوصف	الاجتماعية	المثالية	الاكاديمية	الكلية
مدينة	الوسط	3.84	3.82	3.60	3.75
	العدد	112	112	112	112
	الانحراف	0.33	0.36	0.57	0.28
قرية	الوسط	3.80	3.81	3.70	3.77
	العدد	142	142	142	142
	الانحراف	0.35	0.37	0.48	0.29
مخيم	الوسط	3.78	3.82	3.67	3.76
	العدد	46	46	46	46
	الانحراف	0.28	0.30	0.40	0.20
الكلية	الوسط	3.81	3.82	3.66	3.76
	العدد	300	300	300	300
	الانحراف	0.33	0.36	0.51	0.28

يلاحظ من الجدول (21.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن، ولمعرفة إذا كانت هذه الفروق دالة احصائيا، تم استعمال تحليل التباين الأحادي والجدول الآتي يوضح ذلك:

جدول (22.4): : نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير مكان السكن

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
مفهوم الذات	الاجتماعية	بين المجموعات	.187	2	.093	.852	.428
		داخل المجموعات	32.583	297	.110		
		المجموع	32.770	299			
	المثالية	بين المجموعات	.007	2	.003	.026	.974
		داخل المجموعات	37.843	297	.127		
		المجموع	37.849	299			
	الاكاديمية	بين المجموعات	.683	2	.341	1.339	.264
		داخل المجموعات	75.723	297	.255		
		المجموع	76.406	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	.017	2	.009	.111	.895
		داخل المجموعات	22.754	297	.077		
		المجموع	22.771	299			

يتضح من نتائج الجدول (22.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات، والدرجة الكلية ما بين (.97 – .26)، وجميع هذه القيم أكبر من ($\alpha\leq0.05$)،) وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير مكان السكن.

11.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الحادية عشرة والتي تنص على:لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

ومن أجل فحص الفرضية الحادية عشر، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، والجدولان (23.4) و(24.4) يبينان ذلك:

جدول (23.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي

المتغير		مفهوم الذات			
	الوصف	الاجتماعية	المثالية	الاكاديمية	الكلية
توجيهي فافل	الوسط	3.83	3.83	3.64	3.77
	العدد	138	138	138	138
	الانحراف	0.36	0.34	0.47	0.28
دبلوم	الوسط	3.82	3.81	3.67	3.77
	العدد	89	89	89	89
	الانحراف	0.33	0.36	0.50	0.26
بكالوريوس فاعلى	الوسط	3.77	3.80	3.67	3.75
	العدد	73	73	73	73
	الانحراف	0.28	0.39	0.58	0.30
الكلية	الوسط	3.81	3.82	3.66	3.76
	العدد	300	300	300	300
	الانحراف	0.33	0.36	0.51	0.28

يلاحظ من الجدول (23.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي ولمعرفة إذا كانت هذه الفروق دالة احصائيا، تم استعمال تحليل التباين الأحادي والجدول الآتي يوضح ذلك:

جدول (24.4): نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير المؤهل العلمي

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
مفهوم الذات	الاجتماعية	بين المجموعات	0.21	2	0.11	0.970	.380
		داخل المجموعات	32.56	297	0.11		
		المجموع	32.77	299			
	المثالية	بين المجموعات	0.04	2	0.02	0.173	.841
		داخل المجموعات	37.81	297	0.13		
		المجموع	37.85	299			
	الاكاديمية	بين المجموعات	0.06	2	0.03	0.115	.892
		داخل المجموعات	76.35	297	0.26		
		المجموع	76.41	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	0.02	2	0.01	0.152	.859
		داخل المجموعات	22.75	297.00	0.08		
		المجموع	22.77	299.00			

يتضح من نتائج الجدول (24.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات والدرجة الكلية ما بين (0.38- 0.89)، وجميع هذه القيم أكبر من ($\alpha\leq0.05$)، وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير المؤهل العلمي.

12.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية عشرة، والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية عشرة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير نوع الإعاقة ، والجدولان (25.4) و(26.4) يبينان ذلك:

جدول (25.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير نوع الإعاقة

المتغير		مفهوم الذات			
	الوصف	الاجتماعية	المثالية	الاكاديمية	الكلية
جسمية	الوسط	3.76	3.78	3.64	3.73
	العدد	144	144	144	144
	الانحراف	0.32	0.35	0.51	0.27
عقلية	الوسط	3.86	3.76	3.63	3.75
	العدد	38	38	38	38
	الانحراف	0.38	0.35	0.57	0.28
بصرية	الوسط	3.89	3.93	3.71	3.84
	العدد	64	64	64	64
	الانحراف	0.31	0.34	0.43	0.28
سمعية	الوسط	3.82	3.85	3.75	3.81
	العدد	21	21	21	21
	الانحراف	0.32	0.33	0.43	0.28
توحد	الوسط	3.83	3.81	3.61	3.75
	العدد	33	33	33	33

	الانحراف	0.36	0.38	0.58	0.27
الكلية	الوسط	3.81	3.82	3.66	3.76
	العدد	300	300	300	300
	الانحراف	0.33	0.36	0.51	0.28

يلاحظ من الجدول (25.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة ولمعرفة إذا كانت هذه الفروق دالة احصائيا، تم استعمال تحليل التباين الأحادي، والجدول الآتي يوضح ذلك :

جدول (26.4) نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير نوع الإعاقة

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
مفهوم الذات	**الاجتماعية**	بين المجموعات	.875	4	.219	2.024	.091
		داخل المجموعات	31.895	295	.108		
		المجموع	32.770	299			
	المثالية	بين المجموعات	1.180	4	.295	2.374	.052
		داخل المجموعات	36.669	295	.124		
		المجموع	37.849	299			
	الأكاديمية	بين المجموعات	.508	4	.127	.494	.740
		داخل المجموعات	75.898	295	.257		
		المجموع	76.406	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	.669	4	.167	2.231	.066
		داخل المجموعات	22.102	295	.075		
		المجموع	22.771	299			

يتضح من نتائج الجدول (26.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات، والدرجة الكلية ما بين (0.052-0.74)، وجميع هذه القيم أكبر من $\alpha\leq0.05$)،)، و تشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير نوع الإعاقة.

13.2.4 النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة عشرة والتي تنص على: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة.

ومن أجل فحص الفرضية الثالثة عشرة، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير شدة الإعاقة، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير شدة الإعاقة ، والجدولان (27.4) و(28.4) يبينان ذلك:

جدول (27.4): المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة.

المتغير		مفهوم الذات			
	الوصف	الاجتماعية	المثالية	الاكاديمية	الكلية
بسيطة	الوسط	3.81	3.82	3.72	3.78
	العدد	140	140	140	140
	الانحراف	0.36	0.36	0.46	0.28
متوسطة	الوسط	3.80	3.76	3.65	3.74
	العدد	73	73	73	73
	الانحراف	0.28	0.38	0.62	0.32
شديدة	الوسط	3.84	3.85	3.54	3.75
	العدد	64	64	64	64
	الانحراف	0.29	0.32	0.48	0.22
شديدة جدا	الوسط	3.77	3.90	3.61	3.76
	العدد	23	23	23	23
	الانحراف	0.36	0.36	0.39	0.30
الكلية	الوسط	3.81	3.82	3.66	3.76
	العدد	300	300	300	300
	الانحراف	0.33	0.36	0.51	0.28

يلاحظ من الجدول(27.4) أنه توجد فروق ظاهرية في المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة نحو مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة، ولمعرفة

إذا كانت هذه الفروق دالة احصائياً، تم استعمال تحليل التباين الأحادي والجدول الآتي يوضح ذلك:

جدول (28.4) نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير شدة الإعاقة.

المتغيرات		مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
مفهوم الذات	**الاجتماعية**	بين المجموعات	0.099	3	0.033	0.298	.827
		داخل المجموعات	32.671	296	0.110		
		المجموع	32.77	299			
	المثالية	بين المجموعات	0.452	3	0.151	1.194	.312
		داخل المجموعات	37.397	296	0.126		
		المجموع	37.849	299			
	الأكاديمية	بين المجموعات	1.395	3	0.465	1.835	.141
		داخل المجموعات	75.011	296	0.253		
		المجموع	76.406	299			
	الدرجة الكلية	بين المجموعات	0.112	3	0.037	0.489	.690
		داخل المجموعات	22.658	296	0.077		
		المجموع	22.771	299			

يتضح من نتائج الجدول (28.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة مستوى الدلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة، حيث تراوحت قيم مستوى الدلالة الاحصائية على جميع المجالات والدرجة الكلية ما بين (.14 – .69) وجميع هذه القيم أكبر من ($\alpha\leq0.05$)، وتشير هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير شدة الإعاقة.

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والتوصيات

1.5 مناقشة النتائج المتعلقة باسئلة الدراسة

2.5. مناقشة النتائج المتعلقة بفرضيات الدراسة

3.5 التوصيات

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والتوصيات

تسْـتَعرض الباحثـة فـي هـذا الفَصـل عَمَليّـة مُناقَشَـة نَتـائِج الدَراسَـة وفقًـا لترتيـب أسئلتها وفرضياتها.

1.5 مناقشة النتائج المتعلقة باسئلة الدراسة:

1.1.5 مناقشة نتائج السؤال الأول والذي ينص على: ما مستوى الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين؟

وقد حُسبت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على فقرات كل بُعد من أبعاد مقياس الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين كل بُعد على حدة، وعلى النحو الآتي:

أظْهَرت النَتائِج الجدول (1.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة عن بعُد واقع الخجل النفسي تراوحت ما بين (3.49- 3.92)، وجاءت فقرة " أنا سريع التأثر عندما يتكلم أحد عن أخي ذي الإعاقة.." بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (3.92)، وبنسبة مئوية (78.4%) وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " من الصعب علي أن أتصرف بشكل طبيعي عندما أكون مع أخي ذي الإعاقة " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.49)، وبنسبة مئوية (69.8%) وبتقدير متوسط. وقد بلغ المتوسط الحسابي للخجل الاجتماعي على البعد النفسي (3.68)، وبنسبة مئوية (73.6%)، وبتقدير مرتفع

كما أظهرت نتائج الجدول (2.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة عن بعُد درجة الخجل الاجتماعي على البعد الاجتماعي تراوحت ما بين (3.43- 4.07)، وجاءت فقرة " أحب أن يوجه أسئلة عن أخي ذي الإعاقة." بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (4.07)، وبنسبة مئوية (81.4%) وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " أتجنب من الجلوس مع الضيوف، وأفضل

الجلوس وحيداً " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.43)، وبنسبة مئوية (68.6%)، وبتقدير متوسط. وقد بلغ المتوسط الحسابي لبعُد الخجل الاجتماعي ككل (3.95)، وبنسبة مئوية (79.01%)، وبتقدير مرتفع. فيما بلغت الدرجة الكلية للخجل الاجتماعي (3.70)، وبنسبة مئوية (74%).

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أن الخجل الاجتماعي هو استجابة نفسية وسلوكية تتميز بالشعور بعدم الارتياح والتوتر في المواقف الاجتماعية، مما يؤدي إلى تجنب التفاعلات الاجتماعية أو المشاركة المحدودة فيها. ويرتبط الخجل الاجتماعي بصعوبات في التواصل، كما أن الخجل الاجتماعي سلوك يعبر به إخوة ذوي الإعاقة عن تفاعلهم في المجتمع وعن نفسيتهم حيث إنهم سريعوا التثاؤب عند الحديث السلبي عن ذوي الإعاقة لأنهم يعدّونه استفزاز لمشاعرهم، وأن هذا الحديث يخصهم ، حيث إنه ميل للشعور بالحرج أو القلق أو التوتر خلال اللقاءات الاجتماعية، خاصة مع الأشخاص غير المألوفين". ويؤكدون أن الخجل الاجتماعي يتضمن جوانب معرفية: (مثل الخوف من التقييم السلبي)، ومظاهر سلوكية: (مثل التجنب الاجتماعي)، والتي يمكن أن تؤثر بشكل كبير على الأداء الاجتماعي للفرد وجودة حياته.

إن الخجل الاجتماعي يؤثر بشكل كبير على حياة الأفراد في مختلف المجالات. وقد أظهرت الدراسات الحديثة أن هذه التأثيرات قد تكون واسعة النطاق، وتمتد لتشمل الجوانب النفسية والاجتماعية والأكاديمية والمهنية للفرد، ويصبح فيها الفرد أسيرا للظروف التي يعيشها، محاولا الناي عن مخالطة الناس ؤحتى لا يسمع كلاما لا يعجبه، وباتالي فان وجود شخص معاق يّعدّ وصمة اجتماعية، ونفسية للأسرة التي هي بحاجة إلى مؤازرة الآخرين من أجل ايجاد الحلول المنطقة للاعاقة، وهذا الخجل ربما يدفع باتجاه عدم رؤية المعاق خارج إطار الأسرة وعمل حجر اجتماعي نتيجة هذا الخجل .

إن أفراد عينة الدراسة لديهم مخاوف من المستقبل بسبب هذه الإعاقة حيث إنهم يحاولون إخفاء هذه الإعاقة عن الآخرين، وحتى إنهم يخجلون من أن لديهم أخا معاقا ، وهذا نابع من التاثير المجتمعي على الأفراد نتيجة الثقافة الموجودة والسلبية عن الإعاقة.

تتنوع الآثار النفسية والاجتماعية على إخوة الأطفال ذوي الإعاقة بشكل كبير. وفقًا لدراسة ماهر أبي المعاطي (2021)، فإن هذه الآثار يمكن أن تكون إيجابية أو سلبية، وغالبًا ما تكون مزيجًا من الاثنين. وجدت دراسة (الأقنم والآشي) (2021) أن وجود أخ من ذوي الإعاقة، قد يساهم في تنمية مهارات التعاطف، والمسؤولية لدى الإخوة الآخرين. فغالباً ما يطور الإخوة مهارات التواصل والصبر من التعامل مع احتياجات أخيهم الخاصة، مما ينعكس إيجاباً على شخصياتهم، وعلاقاتهم الاجتماعية في المستقبل

2.1.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني والذي نصه: ما مستوى مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين

وقد حُسبت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على فقرات كل بُعد من أبعاد مقياس مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين كل بُعد على حدة، وعلى النحو الآتي:

أظْهَرت نَتائِج الجدول (3.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة عن بعُد مفهوم الذات الاجتماعي تراوحت ما بين (3.58- 4.12)، وجاءت فقرة " عادة ما أشعر بالراحة النفسية والسعادة في حياتي " بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (4.04)، وبنسبة مئوية (80.8%) وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " أستطيع أن أعالج مواقف التنمر أو نظرة الشفقة إذا تعرضت لها أنا وأخي ذو الإعاقة " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.61)، وبنسبة

مئوية (72.2%)، وبتقدير متوسط. وقد بلغ المتوسط الحسابي للذات الاجتماعية (3.81)، وبنسبة مئوية (76.2%)، وبتقدير مرتفع.

كما أظهرت نتائج الجدول (4.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة على بعُد مفهوم الذات المثالية تراوحت ما بين (3.61- 4.04)، وجاءت فقرة " أحب أن يوجه أسئلة عن أخي ذي الإعاقة." بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (4.07)، وبنسبة مئوية (81.4%)، وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " أتجنب من الجلوس مع الضيوف، وأفضل الجلوس وحيداً " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.43)، وبنسبة مئوية (68.6%)، وبتقدير متوسط. وقد وقد بلغ المتوسط الحسابي للذات المثالية (3.81)، وبنسبة مئوية (76.2%)، وبتقدير مرتفع.

كما أظهرت نتائج الجدول (5.4) أن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد عينة الدراسة على بعُد مفهوم الذات الأكاديمية تراوحت ما تراوحت ما بين (3.46- 3.91)، وجاءت فقرة " أقلق أنه ليس في نفس المستوى العقلي أو الفكري للآخرين " بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (3.91)، وبنسبة مئوية (78.2%)، وبتقدير مرتفع ، بينما جاءت فقرة " تؤثر تشخيص جوانب القوة لدي، وتنميتها على حالتي النفسية " في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي بلغ (3.46)، وبنسبة مئوية (69.2%)، وبتقدير متوسط. وقد بلغ المتوسط الحسابي للذات الأكاديمية (3.65)، وبنسبة مئوية (73%)، وبتقدير متوسط ، فيما بلغت الدرجة الكلية لمفهوم الذات (3.76)، وبنسبة مئوية (75.2%)، وبتقدير مرتفع.

وتعزو الباحثة ذلك إلى أن مفهوم الذات هو مفهوم يتطور عبر مراحل الحياة المختلفة، حيث إن له تأثيرا كبيرا على سلوك الفرد وتصرفاته. ويتأثر بالعديد من العوامل الشخصية، والبيئية التي تؤثر فيه، وهذا المفهوم يشمل جميع الأفكار، والمشاعر، والتصورات المتعلقة بقدراته، وإمكاناته، وخصائصه الجسدية، والنفسية، والاجتماعية. وهو يمثل نظرة الفرد لذاته، وتقييمه لها في ضوء

خبراته، وتفاعلاته مع البيئة المحيطة؛ لذلك فإن وجود طفل معاق في الأسرة يؤثر على بقية الأخوة من النواحي الاجتماعية والأكاديمية وحتى صورته المثالية في المجتمع، حيث إن مفهوم الذات تؤثر فيه عوامل متعددة منها التنشئة الأسرية، والخبرات المكتسبة من البيئة الخارجية التي تمثل البيئة الاجتماعية للفرد، والبيئة المدرسية، والعلاقات مع الأقران، والخبرات النجاح والفشل، ويتطور مفهوم الذات لدى الأطفال بشكل تدريجي عبر مراحل النمو المختلفة.

كما ترى الباحثةُ أنَّ تأثر العلاقة بين الإخوة بشكل كبير عند وجود أخ معاق في الأسرة. وقد أشارت دراسة الغامدي والقرشي والقحطاني (2024) إلى أن وجود شخص ذي إعاقة يزيد من تقارب أفراد الأسرة وتعاونها لرعايته. كما أكدت الدراسة أن الأسر تعيش بشكل طبيعي دون أن يكون هناك تأثير سلبي على الأسرة بسبب وجود الشخص ذي الإعاقة، إلاّ أنّ الذات ومفهومها لا يزال مرتفعا عند عينة الدراسة من ناحية أخرى، فمفهوم الذات لدى هؤلاء الأطفال يتأثر بشكل كبير بالتفاعل اليومي مع أخ أو أخت ذي إعاقة، حيث تؤكد دراسة بشاتوه (2021) أن مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة يتأثر بشكل كبير بتفاعلهم اليومي مع إخوتهم. وقد يتعرض التقدير الذاتي لهؤلاء الأطفال للانخفاض نتيجة المقارنات المتكررة مع إخوتهم.

2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بفرضيات الدراسة

1.2.5 مناقشة النَتائِج المتعلقة بالفَرضِية الاولى والتي نصها: لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد العينة من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات

للاجابة على هذه الفرضية تم استعمال اختبار (بيرسون) الخطي والجدول الآتي يوضح ذلك

أظهرت نتائج الجدول (6.4) أن مستوى الدلالة أقل من ($\alpha \geq 0.05$) لذلك) تم رفض الفرضية الصفرية أي أنه توجد علاقة ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$))بين

متوسطات استجابات أفراد العينة من إخوة الأطفال ذوي الإعاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات وهذه العلاقة موجبة (طردية) حيث بلغ معامل الارتباط (0.371) وهو معامل ارتباط قوي نوعا ما.

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أن التأثيرات النفسية لهذه العلاقة تتجلى في جوانب عدة. فمن ناحية، يمكن أن يؤدي التفاعل اليومي مع الإعاقة إلى تطوير سمات شخصية إيجابية، مثل: التعاطف والصبر، ولكن من ناحية أخرى، قد يؤدي إلى مشاعر سلبية، مثل: الغيرة أو الإحساس بالإهمال، حيث تؤكد دراسة خلف الله (2015) على أن التفاعل المستمر مع الإعاقة يمكن أن يكون له آثار نفسية متباينة على الإخوة. فمن جهة، يمكن أن يؤدي إلى تطوير خصال إيجابية مثل: التعاطف والصبر. ولكن من جهة أخرى، قد يؤدي إلى مشاعر سلبية، مثل: الغيرة أو الشعور بالإهمال من الأسرة.

كما أن العلاقة بين الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات تتأثر لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة بعوامل عدّة. وفقًا لدراسة الختاتنة وآخرين (2022)، فإن هذه العوامل تتفاعل معًا لتشكيل تجربة الإخوة الفريدة، أبرز هذه العوامل تشمل:الدعم الأسري: مستوى الدعم والتفاهم داخل الأسرة. والوعي المجتمعي: مدى تقبل المجتمع للإعاقة وفهمها. الخصائص الشخصية: سمات شخصية الأخ/الأخت غير المعاق. ونوع وشدة الإعاقة: طبيعة إعاقة الأخ/الأخت وتأثيرها على الحياة اليومية. يضاف إلى ذلك الموارد المتاحة: توفر خدمات الدعم والتدخل المبكر.

كما أن العلاقة بين الخجل الاجتماعي، ومفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تتسم بالتعقيد، حيث تتداخل العديد من العوامل الأسرية والاجتماعية والنفسية في تشكيل هذه العلاقة، حيث تشير دراسة الغامدي وآخرين (2024) إلى أن إخوة الأطفال ذوي الإعاقة يواجهون تحديات معقدة تؤثر على تطوير مفهوم الذات لديهم، وعلى سلوكياتهم الاجتماعية. وتعدّ العوامل

الأسرية والاجتماعية والنفسية أساسية في تشكيل تجربتهم الشخصية، والخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة قد يكون نتيجة لتجاربهم المتكررة في مواجهة مواقف اجتماعية تشعرهم بالحرج أو الاضطراب، خاصة عندما يُلاحظ الفرق بينهم وبين أشقائهم ذوي الإعاقة، فوفقاً لدراسة (الأقنم والآشي) (2021)، فإن الأطفال الذين لديهم إخوة من ذوي الإعاقة قد يعانون من مستويات أعلى من الخجل الاجتماعي مقارنة بأقرانهم. ويمكن أن يعزى هذا إلى التجارب المتكررة التي يواجهون فيها مواقف اجتماعية صعبة تبرز الفروقات بين الأخوة.

واتفقت هذه النتائج مع دراسة المواضية وإبراهيم (2023) أظهرت النتائج وجود علاقة موجبة دالة إحصائياً بين الخجل، ومفهوم الذات، دراسة خالد(2023) . أشارت النتائج إلى وجود علاقة إيجابية بين (رهاب) فقدان الهاتف الذكي والخجل الاجتماعي، دراسة صيام(2016) حيث أظهرت النتائج عدم وجود علاقة ارتباطية دالة بين المستوى الكلي للكفاية الاجتماعية ومفهوم الذات.

2.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس.

لاختبار الفرضية الأولى، حُسبت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على مقياس الخجل الاجتماعي، وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس، والجدول (4.4) يبين ذلك:

أظهرت نتائج الجدول (7.4) أن مستوى الدلالة أكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد

عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أن نظرة كلا من الذكور والإناث التي تم استطلاع ارائهم حول الخجل الاجتماعي، وأن استجاباتهم كانت متقاربة، لأنهم يعيشون الظروف والاوضاع العائلية نفسيهما التي تتطلب العمل على رعاية الفرد المعاق فيها.

تعارضت هذه النتيجة مع دراسة المواضية وإبراهيم (2023) حيث أظهرت النتائج وجود فروق دالة في الخجل لصالح الإناث.

3.2.5 مناقشة النتائج المتعلّقة بالفرضيّة الثالثة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير العمر، والجدولان (8.4) و(9.4) يبينان ذلك

أظْهَرت نتائج الجدول (9.4) أن مستوى الدلالة اكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي: أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر، وتشير هذه النتيجة إلى أن العمر لا يؤثر على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة.

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أنه على الرغم من اختلاف أفراد العينة من حيث العمر إلا أنهم لم يختلفوا في تقدير درجة الحجل الاجتماعي لديهم كانت تسير الاستجابات بشكل متقارب،

ودون فرق واضح احصائيا، حيث إن الخجل الاجتماعي ببعديه جاء مرتفعا وذلك في إطار المحافظة على شعور المعاق.

لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت متغير العمر للمقارنه مع الدراسة الحاليه.

4.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الرابعة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير مكان السكن، والجدولان (10.4) و(11.4) يبينان ذلك

أظْهَرت نتائج الجدول (11.4) أن مستوى الدلالة أكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية، أي أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغير مكان السكن، وتشير هذه النتيجة إلى أن مكان السكن لا يؤثر على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة.

وتعزو الباحثة هذه النتائج الى ان تقديرات أفراد عينة الدراسة حول الحجل الاجتماعي كانت متقاربة وغير دالة من حيث الفروق في الاستجابات، لذلك فان المستجبين على اختلاف مكان سكنهم فإنهم يرون في إخوتهم المعاقبن مكاناً مهماً من أجل اكسابهم المهارات الاجتماعية، والسلوكية اللازمة لحمايتهم في المجتمع، ووقف النظرة السلبية لهم من الآخرين.

لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت متغير العمر للمقارنه مع الدراسة الحالية.

5.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الخامسة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، والجدولان (12.4) و(13.4) يبينان ذلك:

اظْهَرت الجدول (13.4) أن مستوى الدلالة اكبر من (α ≤0.05)، لذلك تم قبول الفرضية أي أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي .

وتعني هذه النتيجة أن المؤهل العلمي لأخوة ذوي الإعاقة لا يؤثر على الخجل الاجتماعي لديهم أي بصرف النظر عن المؤهل العلمي لديهم فإن مستويات الخجل الاجتماعي لديهم لا تختلف، وقد يعود ذلك إلى أن هناك عوامل أخرى مثل: العوامل العاطفية، والأسرية لها تأثير على الخجل الاجتماعي أكثر من المؤهل العلمي على اعتبار أن هذه العوامل تعد جزءاً لا يتجزأ من حياة إخوة ذوي الإعاقة.

لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت متغير العمر للمقارنه مع الدراسة الحالية.

6.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية السادسة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، والجدولان (14.4) و(15.4) يبينان ذلك:

أظْهَرت نتائج الجدول (15.4) أن مستوى الدلالة أكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة.

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أن إخوة ذوي الإعاقة على اختلاف إعاقة إخوتهم يهتمون بامورهم يحرصون على أن لا يقوم أي فرد بالمجتمع باذيتهم لفظيا أو جسديا، ويقومون بتطوير استراتيجيات تدخل فعالة تعزز من الصحة النفسية لهؤلاء الأطفال، وتسهم في تحسين جودة حياتهم في مراحل النمو المختلفة. لذلك لم يكن هناك اختلاف يعزى لنوعيّة الإعاقة لأن لهم أيضا احتياجات متشابهة

لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت متغير العمر للمقارنه مع الدراسة الحالية.

7.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية السابعة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، والجدولان (16.4) و(17.4) يبينان ذلك:

أظْهَرت نتائج الجدول (17.4) أن مستوى الدلالة أكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة، وتشير هذه النتيجة إلى أن شدة الإعاقة لا تؤثر على على الخجل الاجتماعي لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة.

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أنه مهما اختلفت شدة الإعاقة للمعاق فان إخوته لديهم الرغبة والقوة الذاتية للعمل على تنشئته تنشئة اجتماعية بعيدة عن الشفقة ، حيث يعملون على توعية الآخرين على الاهتمام بذوي الإعاقة، ودمجهم في المجتمع، كما أن كل واحد منهم يدافع عن أخيه ذي الإعاقة إذا تعرض للتنمر.

لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت متغير العمر للمقارنه مع الدراسة الحالية .

8.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثامنة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس.

لاختبار الفرضية الأولى، حُسبت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على مقياس الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس، والجدول (18.4) يبين ذلك:

أظهرت نتائج الجدول (18.4) أن مستوى الدلالة اكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد

عينة الدراسة على الخجل الاجتماعي، وعلاقته بمفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين تعزى لمتغير الجنس

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أن نظرة كلا من الذكور والإناث التي تم استطلاع آرائهم أحول مفهوم الذات، وان استجاباتهم كانت متقاربة على محتلف الأبعاد، وذلك أنهم يعيشون نفس الظروف والأوضاع العائلية التي تتطلب العمل على رعاية الفرد المعاق فيها .

واتفقت هذه النتائج مع دراسة المواضية وإبراهيم (2023) حيث أظهرت عدم وجود فروق في مفهوم الذات تبعاً للنوع الاجتماعي.

9.2.5 مناقشة النتائج المتعلّقة بالفرضيّة التاسعة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير العمر، والجدولان (19.4) و(20.4) يبينان ذلك

أظْهَرت نتائج الجدول (20.4) أن مستوى الدلالة أكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة (α<.05) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير العمر .

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أنه على الرغم من اختلاف أفراد العينة من حيث العمر إلا أنهم لم يختلفوا في تقدير مفهوم الذات لديهم حيث كانت تسير الاستجابات بشكل متقارب، ودون وجود فروق كبيرة، حيث إن مستوى الذات المرتفع لديهم جاء نتيجة تراكم الخبرة التي تم اكتسابها

بالتعامل والمعايشة للمعاق في البيت مما ولد دافعا كبيرا للانطلاق نحو تحقيق الذات للمعاق ولأفراد الأسرة.

لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت متغير العمر للمقارنه مع الدراسة الحالية.

10.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية العاشرة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير مكان السكن، والجدولان (21.4) و(22.4) يبينان ذلك

أظْهَرت نتائج الجدول (22.4) أن مستوى الدلالة أكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي أنّه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير مكان السكن على جميع المحاور

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أن تقديرات أفراد عينة الدراسة حول مفهوم الذات كانت متقاربة وغير دالة من حيث الفروق في الاستجابات، لذلك فان المستجبين على اختلاف أماكن سكناهم يرون في إخوتهم المعاقين مكانا مهما من أجل اكسابهم المهارات: الاجتماعية والسلوكية اللازمة لحمايتهم في المجتمع، ووقف النظرة السلبية لهم وفي محاولة لتوكيد الذات.

لم توجد دراسات سابقة للمقارنة.

11.2.5 **مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الحادية عشرة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة** ($\alpha<.05$) **بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي.**

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، والجدولان (23.4) و(24.4) يبينان ذلك:

أظْهَرت الجدول (24.4) أن مستوى الدلالة أكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية، أي: أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير المؤهل العلمي

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أن إخوة ذوي الإعاقة يحرصون على أن يؤدي مفهوم الذات دوراً محورياً في تشكيل هوية الفرد، وثقته بنفسه، وهم يعدّون أن مفهوم الذات من العوامل الرئيسة التي تؤثر بشكل عميق على تطور الشخصية والتفاعلات الاجتماعية.

لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت لمتغير المؤهل العلمي .

12.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية عشرة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة.

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، والجدولان (25.4) و(26.4) يبينان ذلك:

أظْهَرت نتائج الجدول (26.4) أن مستوى الدلالة أكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير نوع الإعاقة .

وتعزو الباحثة هذه النتائج إلى أن إخوة ذوي الإعاقة على اختلاف إعاقة إخوتهم يهتمون بأمورهم يحرصون على أن لا يقوم أي فرد بالمجتمع باذيتهم لفظيا أو جسديا، ويقومون بتطوير استراتيجيات تدخل فعالة تعزز من الصحة النفسية لهؤلاء الأطفال، وتسهم في تحسين جودة حياتهم في مراحل النمو المختلفة. لذلك لم يكن هناك اختلاف يعزى لنوع الإعاقة أن لهم أيضا احتياجات متشابهة، وهذه الأمور تعمل على تعزيز الذات لدى الأفراد في الأسرة.

لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت هذا المتغير.

13.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة عشرة والتي نصها: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) **بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى إخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة.**

ومن أجل فحص الفرضية الثانية، استخرجت المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية تبعاً لمتغير العمر، ومن ثم استعمل تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للتعرف إلى دلالة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ، والجدولان (27.4) و(28.4) يبينان ذلك:

اظْهَرت نتائج الجدول (28.4) أن مستوى الدلالة اكبر من ($\alpha \leq 0.05$) لذلك تم قبول الفرضية أي انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائيّة عند مستوى الدّلالة ($\alpha<.05$) بين متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة على مفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في تعزى لمتغير شدة الإعاقة .

وتعزو الباحثة هذه النتائج الى انه مهما اختلفت شدة الإعاقة للمعاق فان إخوته لديهم الرغبة والقوة الذاتية للعمل على تنشئته تنشئة اجتماعية بعيدة عن الشفقة ، حيث يعملون على

توعية الآخرين على الاهتمام بذوي الإعاقة ودمجهم في المجتمع وانهم جزء مهم من المجتمع ، وبذلك فان ذولاتهم الرافضة للشفقة على أفراد الإعاقة تجعلهم يتحملون أعباء كبيرة في خدمة اخوتهم ذوي الإعاقة لم تجد الباحثة دراسات سابقة تناولت هذا المتغير.

3.5 التوصيات

في ضوء نتائج هذا البحث فان الباحثة توصي بالآتي:

1- ضرورة العمل على بناء برامج ارشادية له إخوة ذوي الإعاقة تعمل على تخفيض مستوى الخجل الاجتماعي لديهم

2- ضرورة العمل على تعزيز التوعية المجتمعية من أجل ايجاد الاهتمام الكافي بذوي الإعاقة ودمجهم في المجتمع .

3- ضرورة العمل على تعزيز التعاون المشترك ما بين المؤسسات الراعية لهذه الحالات سواء التربوية أم الخاصة مع الأسرة لتعزيز ثقتهم بانفسهم

4- العمل على إشراك إخوة ذوي الإعاقة في برامج مشتركة مع إخوتهم في المؤسسات التي يتواجدون فيها لتعزيز العلاقة بينهم من أجل تقليل الحساسية من إعاقتهم.

5- عمل دراسة حول الخجل الاجتماعي وعلاقته بالتكيف لدى المراة المعاقة .

6- إجراء دراسة مقارنة بين الإخوة ذوي الإعاقة وإخوة دون إعاقة في موضوع الخجل الاجتماعي ومفهوم الذات.

7- إجراء دراسة تهدف إلى تقليل الوصمة الاجتماعية وزيادة مفهوم الذات لدى إخوة ذوي الإعاقة.

المراجع

المراجع العربية

إسماعيل، رمضان. (2021). الخجل الاجتماعي كمتغير منبئ بالرضا الوظيفي والأسى النفسي لدى العاملين في المجال الصحي أثناء جائحة كورونا. **مجلة الارشاد النفسي**، 1(66): 318-364

الأقنم، آمال والآشي، ألفت. (2021). أثر الإرشاد الأسري في مواجهة الضغوط الاجتماعية لدى أمهات أطفال ذوي الإعاقة العقلية بمحافظة الأحساء. **مجلة القراءة والمعرفة**، 21(241): 65-116.

الأمم المتحدة. (2014). إتفاقية الاشخاص ذوي الإعاقة. مؤتمر الدول الأطراف في اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، الدورة السابعة، نيويورك، ١٠-١٢ حزيران (٢٠١٤)

بدر، أحمد، وشمس، أمل وإبراهيم، ريم. (2018). مفهوم الذات وصورة الآخر لدى عينة من الأحداث المودعين بمؤسسات الأحداث بالقاهرة الكبرى. مجلة العلوم البيئية، المجلد 44، الجزء الثاني.

بشاتوه، محمد. (2021). فاعلية برنامج إرشادي في خفض الضغوط النفسية وتغيير اتجاهات أسر المعاقين سمعيا نحو أبنائهم المعاقين سمعياً. **مجلة جامعة النجاح للأبحاث**، 35(4): 588-612.

بوكاشة، كريمة وعياد، تيماء. (2022). **مفهوم الذات لدى المدمنين على المخدرات. دراسة ميدانية بالمركز الوسيط لرعاية المدمنين للمجاهد المتوفي معيزي علي بقالمة**. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة (8) ماي (1945) قالمة، الجزائر.

الجواري، أزهار عبود حسون، وجاسم، بشرى محمد علي. (2014). الخجل الاجتماعي لدى أمهات ذوي الاحتياجات الخاصة .**مجلة العلوم التربوية والنفسية**، العدد 104، 145–184.

الختاتنة، سامي والشرمان، منيرة والمهاينة، عبد اللطيف. (2022). الضغوط النفسية لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة وعلاقتها بالتكيف الأسري. **المجلة الأردنية في العلوم التربوية**، 18(3): 361-378.

خلف الله، عذبة. (2015). **جودة الحياة لدى أسر الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية بمراكز التربية الخاصة محلية الخرطوم**. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، الخرطوم، السودان.

سالم، محمود. (2019). أثر التفاعل بين إحباطات الطفولة ومفهوم الذات على السلوك اللاتوافقى لدى المراهقين ذوى الإعاقة البصرية. **مجلة التربية الخاصة،** (27): 159-264.

سلميان، مدثر أحمد بيلو. (2024). مفهوم الذات وعلاقته بنوعية الحياة لدى أسر الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية بمراكز التربية الخاصة السودان .**مجلة عطاء للدراسات والأبحاث،** العدد (2)، الصفحات 42–84.

سليمان، اريج. (2020). الخجل وعلاقته بالعوامل الخمسة الكبرى للشخصية لدى طلبة المرحلة الثانوية في محافظة نابلس– فلسطين، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة القدس المفتوحة، القدس، فلسطين.

صباح، عايش. (2019). التفاؤل والتشاؤم وعلاقته بالرضا عن الحياة لدى إخوة المعاقين عقليًا (دراسة ميدانية على إخوة المعاقين عقليًا) .**مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية،** 4(2)، 78–102.

صيام، إسحاق. (2016). مفهوم الذات وعلاقته بالكفاية الاجتماعية لدى الطلبة ذوي الإعاقة البصرية. **مجلة كلية التربية،** 32(2): 114-159.

عايش، صباح. (2021). جودة الحياة الأسرية لدى أسر المعاقين عقلياً: دراسة ميدانية على أسر المعاقين عقلياً بالشلف وتيارت. **مجلة روافد،** 5(1): 231-258.

العتيبي، عذاري ناشي مطلق، العمراني، ندى، والحميدي، منى سعد أحمد. (2023). التحديات التي يواجهها الطلاب ذوو الإعاقة في المرحلة الجامعية: مراجعة منهجية. **مجلة كلية التربية – جامعة طنطا**، المجلد 89(2)، 1084–1107.

العتيبي، وضحى. (2019). مشاركة الأسر في برامج التدخل المبكر المقدمة لأطفالهم ذوي الإعاقة في مرحلة الطفولة المبكرة. **مجلة التربية الخاصة والتأهيل،** 9(31): 29-40.

عثمان، أحمد. (2019). الخجل وعلاقته بتقدير الذات والتحصيل الدراسي للأطفال. **مجلة كلية التربية،** 10(24): 9-45.

علي، ياسر. (2021). الخجل الاجتماعي وعلاقته بتقدير الذات لدى الطالبات الممارسات وغير الممارسات للنشاط الرياضي بجامعة المنيا. **مجلة أسيوط لعلوم وفنون التربية الرياضية،** 85(3): 909 – 933.

العنزي، فريج. (2020). المكونات الفرعية للثقة بالنفس والخجل: دراسة ارتباطية عاملية. **المجلة التربوية الدولية المتخصصة،** 9(4): 1-15.

العيساوي، مهند. (2021). **أزمة الهوية وعلاقتها بمفهوم الذات لدى المراهقين في مدارس محافظة بيت لحم.** رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة القدس المفتوحة، القدس، فلسطين.

الغامدي، سماهر والقرشي، ريهام والقحطاني، رجاء. (2024). جودة حياة أسر الأشخاص ذوي الإعاقة الحسية: المشكلات وآليات التكيف. **مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية،** 8(2): 21-49.

الفيفي، عبدالله. (2023). خصائص مفهوم الذات لدى أسر الطلاب ذوي الإعاقة. **المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة،** (27): 141-152.

الفيلكاوي، محمد. (2017). **الفروق في أبعاد التفاعل الأسري داخل أسر التلاميذ ذوي الإعاقة الذهنية البسيطة العدوانيين وغير العدوانيين بدولة الكويت.** رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الخليج العربي، المنامة، البحرين.

قلو، نسيمة وميموني، بدرة. (2021). تأثير الإعاقة الذهنية لأحد الأولاد على أخوته. **مجلة الباحث في العلوم الإنسانية والاجتماعية،** 13(1): 407-418.

محمد، محمود. (2021). فعالية برنامج إرشادي في خفض مستوى الخجل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم. **مجلة البحث العلمي في التربية،** 22(9): 405-438.

المشهداني، سعد. (2018). **منهجية البحث العلمي.** دار أسامة للنشر: عمان.

أبو المعاطي، ماهر. (2021). **الخدمة الاجتماعية في مجال الفئات الخاصة مع نماذج من رعايتهم في بعض دول الخليج:** دار الزهراء.

المواضية، روزين خلف وإبراهيم، ميكائيل. (2023). علاقة الخجل بمفهوم الذات لدى طلاب المرحلة الأساسية العليا في مديرية تربية لواء القصر. **مجلة العلوم التربوية والنفسية**، 7(42): 101-113.

نسامو، عائشة وغوماري، وهيبة. (2022). **الثقة بالنفس من وجهة نظر الاولياء لمواجهة الخجل الاجتماعي جراء التبول اللاإرادي لدى الطفل المتمدرس دراسة ميدانية لحالتين بالعيادة المتعددة الخدمات تمنطيط**. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة أحمد دراية – أدرار، الجزائر.

هندي، مروة. (2024). مفهوم الذات لدى أمهات الأطفال الموهوبين. **مجلة الطفولة**، 48(2): 542-573.

يوسف، محمد وآخرون. (2018). حاجات أسر الأطفال ذوي الإعاقة وعلاقتها ببعض المتغيرات في محافظة الكرك في المملكة الأردنية الهاشمية. **العلوم التربوية**، 45(4): 384-408.

المراجع الاجنبية

Duggan, E. S., & Brennan, K. A. (2015). Social anxiety and romantic relationships: The costs and benefits of negative emotion expression are context-dependent**. Journal of Anxiety Disorders**, 22(5): 938-945.

Aftab, M. J., Iqbal, M. N., Rehman, N. U., & Sani, R. (2021). Impact of peer relationship on the self-concept of children with multiple disabilities in Pakistan. **Journal of Educational Sciences**, 8(1), 218-232.

Glezakis, K., Burton, A. L., Abbott, M. J., & Norton, A. R. (2024). Self-concept clarity in social anxiety: psychometric properties and factor structure of the Self-Concept Clarity Scale in a social anxiety disorder sample. **Clinical Psychologist**, 28(2), 111-121.

Al Sabi, Y. N., Jaradat, S. A., Ayasrah, M. N., Khasawneh, M. A. S., & Al Taqatqa, F. A. S. (2022). Shyness and its Relation with Self-esteem in Light of Some Variables. **Information Sciences Letters**, 11(6), 2345-235.

Yang, W., Yu, J. J., Wong, S. H. S., Sum, R. K. W., Li, M. H., & Sit, C. H. P. (2022). The associations among physical activity, quality of life, and self-concept in children and adolescents with disabilities: A moderated mediation model. **Frontiers in Pediatrics**, 10, 947336.

Garcia, E. (2011). **A tutorial on correlation coefficients, information** .retrieval: 18/12/2024.https://pdfs.semanticscholar.org/c3e1/095209d3f72ff66e07b8f3b152fab099edea.pdf.

Gregory, A., Hastings, R. P., & Kovshoff, H. (2020). Academic self-concept and sense of school belonging of adolescent siblings of autistic children. **Research in Developmental Disabilities**, 96, 103519.

Hewitt, J. P. (2021). **The Social Construction of Self-Esteem**. In Oxford Research Encyclopedia of Psychology. Oxford University Press.

Johnson, K. A., & Brown, S. E. (2023). The Development of Self-Concept in Children: A Longitudinal Study. **Child Development Perspectives**, 17(2): 78-84.

Pratiwi, F. D., & Mangunsong, F. M. (2020). Social Support Impact on Academic Self-Concept of Students with Special Needs. **Electronic Journal of Research in Educational Psychology**, 18(50). https://doi.org/10.25115/ejrep.v18i50.2404

Smith, M. R., Wang, L., & Jones, T. L. (2022). Self-Concept in Childhood and Adolescence: Structure, Development, and Influential Factors. **Journal of Child Psychology and Psychiatry**, 63(5): 5-22

الملاحق

مُلحَق (1) **الصورة الاولية لأداة الدراسة**

مُلحَق (2) **قائمة بأسماء المحكمين**

مُلحَق (3) **الصورة النهائية لأداة الدراسة**

مُلحَق (4) **كتاب تسهيل المهمة**

مُلحَق (1) الصورة الاولية لأداة الدراسة

بِسم الله الرّحمن الرَّحيم

جامِعة القُدس الْمَفْتوحة

عَمادة الدِّراسات الْعُليا

حَضرة الأستاذ الدَّكتور ---------- الْمحترَم.

تَحية طيبة وَبعد،

الموضوع تحكيم أدوات الدِّراسة

تَقوم الْباحثة بإجراء دِراسة بِعنوان: "الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين"، اسْتِكمالاً لِنيل دَرجِة الْماجستير في التربية الخاصة من كلية الدِّراسات الْعليا في جامعة القدس المفتوحة.

وَنظراً لِما عُرِف عِنكم مِن معرفة واسعة الاطلاع والاهتمام في مجال البحث والمنهجية البحثية، فإنني أتوجه إليكم لإبداء آرائكم وملاحظاتكم القيمة في تحكيم فقرات مقاييس الدراسة الحالية، من حيث مناسبتها لقياس ما وضعت لقياسه، ووضوح الفقرات وسلامة صياغتها اللغوية، وإضافة أي تعديل مقترح ترونه مناسباً، من أجل إخراجها بالصورة المناسبة لتحقيق أهداف الدراسة.

مع بالغ شكري وتقديري.

في حال وجود أي استفسار يرجى مراجعة الباحثة من خلال

الواتساب على الرقم : 972595414821 +

الباحثة: آلاء صائل موسى مسلم

بأشراف أ.د. معزوز علاونه

بسم الله الرحمن الرحيم

أخي الطالب/ أختي الطالبة المحترم/ـة

تحية طيبة وَبعد،

تَقوم الْباحثة بإجراء دِراسة بِعنوان: "الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين ".

ولتحقيق أهداف الدّراسة، أضع بين يديك استبانة تتكون من مقياسين لجمع المعلومات اللازمة لِلدراسة. آمل منكم بتعبئة فقرات هذا الْمقياس بِما يتوافق مع وجهة نظرك باهتمام وموضوعية حتى يتسنى تحقيق الأهداف المرجوة من هذه الدراسة والإجابة عن الفقرات كافة دون استثناء، مع الإشارة إلى أن هذه البيانات ستستخدم لأغراض البحث العلمي لهذه الدِّراسة فقط.

اسم المحكم	الجامعة	الرتبة العلمية	التخصص

وقد استعملت الباحثة في تطوير مقياس الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات إلى عدد من المراجع والدِّراسات السّابقة.

علماً أن الإجابة عن فقرات مقياس الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات ستكون وفقاً لتدرج ليكرت الخماسي.

أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا أوافق	لا أوافق بشدة
5	4	3	2	1

شاكرة لكم حسن تعاونكم

الباحثة: آلاء صائل موسى مسلم

القسم الأول: المتغيرات الديمغرافية:

أرجو التّكرم بوضع إشارة (×) في المربع المناسب:

الجنس:

( ) ذكر ( ) أنثى

العمر:

( ) من 15 – أقل من 20 ( ) من 20 – أقل من 25 ( ) 25 سنة فأكثر

مكان السكن:

( ) مدينة ( ) قرية ( ) مخيم

المؤهل العلمي:

( ) ثانوي فأقل ( ) دبلوم ( ) بكالوريوس فأعلى

نوع الإعاقة:

( ) جسمية ( ) عقلية ( ) بصرية ( ) سمعية ( ) توحد

شدة الإعاقة:

( ) بسيطة ( ) متوسطة ( ) شديدة ( ) شديدة جداً

القسم الثاني– مقاييس الدّراسة:

فيما يلي مجموعة من العبارات، والمطلوب قراءة كل عبارة، ووضع علامة (√) أمام الإجابة التي تنطبق عليك، وتعبر عن رأيك:

أولاً مقياس الخجل الاجتماعي:

الرقم	الفقرة	اتجاه الفقرة	ملائمة الفقرة		صياغة الفقرة		ملاحظات
			ملائمة	غير ملائمة	مناسبة	غير مناسبة	
المجال الأول: المجال النفسي							
1	أشعر بالتوتر عندما أكون بصحبة أخي ذو الإعاقة مع أفراد لا أعرفهم.						
2	أحس بفراغ كبير في حياتي.						
3	أنا غير راض عن حياتي.						
4	أشعر بعدم الثقة بالنفس.						
5	اشعر بالإحباط وعدم الرغبة في الحياة						
6	بدأت اشعر بالكسل والافتقار إلى الطاقة.						
7	أشعر بالقلق والخوف على مستقبلي ومستقبل أبنائي.						
8	أخجل من تصرفات أخي ذو الإعاقة أمام الأفراد.						
9	أشعر بالخجل عند سؤال أحد عن أخي ذو الإعاقة.						
10	أنا سريع التأثر عندما يتكلم أحد عن أخي ذو الإعاقة.						
11	أقلق من الرد على الإساءة لأخي ذو الإعاقة.						
12	أشعر بالخجل عند معرفة الغير بأخي ذو الإعاقة.						
13	أؤثر الصمت على إبداء الرأي خشية أن ألفت أنظار الآخرين.						
14	أشعر بالراحة في اللقاءات الاجتماعية.						
15	من الصعب علي أن أتصرف بشكل طبيعي عندما						

	أكون مع أخي ذو الإعاقة.						
المجال الثاني: المجال الاجتماعي							
16	يخجلني مشاركة أخي ذو الإعاقة في الأنشطة الإجتماعية.						
17	أتجنب من الجلوس مع الضيوف وأفضل الجلوس وحيداً.						
18	أخجل من تناول الطعام مع أخي ذو الإعاقة في الأماكن العامة.						
19	أخجل من تناول الطعام مع أخي ذو الإعاقة أمام الآخرين.						
20	أفضل عدم معرفة الآخرين بأخي ذو الإعاقة.						
21	أتجنب الحديث مع الغرباء خشية أن أقول شيئاً عن أخي ذوي الإعاقة.						
22	أبادر في الحديث مع الآخرين عن أخي ذي الإعاقة.						
23	أدافع عن أخي ذو الإعاقة إذا تعرض للتنمر.						
24	أناقش الآخرين عن حالة أخي ذو الإعاقة.						
25	أفضل حجب أخي ذو الإعاقة عن الآخرين.						
26	أحب أن يوجه اسئلة عن أخي ذو الإعاقة.						
27	حرمتني إعاقة أخي من حقي بعيش حياتي بالشكل السليم.						
28	تدني مشاركة الأسرة في أفراحها بسبب إعاقة أخي.						
29	عدم قدرتي على تبادل الحديث والتفاعل مع الآخرين بسبب إعاقة أخي.						
30	عدم الانسجام مع أفراد الأسرة.						
31	عدم الرغبة في زيارة الأقارب بسبب إعاقة أخي.						

32	الهروب من واجباتي الاجتماعية تجاه الآخرين.						
33	حدوث منازعات ومشاحنات مع أفراد الأسرة.						
34	أواجه صعوبة كبيرة في التكيف مع المجتمع الذي أعيش فيه.						

ثانياً: مقياس مفهوم الذات:

الرقم	الفقرة	اتجاه الفقرة	ملائمة الفقرة		مناسبة الفقرة		ملاحظات
			ملائمة	غير ملائمة	مناسبة	غير مناسبة	
المجال الأول: الذات الاجتماعية							
1	أتقبل أخي ذو الإعاقة.						
2	أنزعج من تصرفات أخي ذو الإعاقة.						
3	أتفهم وضعي كأخ ذو الإعاقة.						
4	أشعر بنقص عن الآخرين بسبب أخي ذو الإعاقة.						
5	أكره أخي ذو الإعاقة بسبب نظرة المجتمع.						
6	أستطيع السيطرة على نفسي تجاه نظرة المجتمع لأخي ذو الإعاقة.						
7	أشعر بالإنطواء عن المجتمع لوجود أخ ذو الإعاقة.						
8	لدي انسحاب اجتماعي بسبب الخوف من نظرات الآخرين.						
9	أشعر بالضغط النفسي لوجود فرد من ذوي الإعاقة في عائلتي.						
10	أكره الحديث عن أخي ذو الإعاقة.						
11	أرفض المشاركة في المناسبات الاجتماعية أعتني بأخي ذو الإعاقة.						
12	اهتم بالمتطلبات الشخصية لأخي المعاق.						
13	أساعد أخي ذو الإعاقة على المهام اليومية.						
14	أحاول توعية الآخرين على الاهتمام بذوي الإعاقة ودمجهم في المجتمع.						
15	أنا راض عن التكيف الأسري مع أخي ذو الإعاقة.						
16	عندما أكون تحت تأثير الضغوط ألاحظ تغيرات سلبية في سلوكي.						

17	أشعر بان الدور الذي أقدمه تجاه عائلتي قليل.						
18	أشعر بنقص الثقة بالنفس نتيجة نظرة المجتمع لأخي ذو الإعاقة.						
19	أفضل نفسي على أخي لأنه من ذوي الإعاقة.						
المجال الثاني: الذات المثالية							
20	عادة ما أشعر بالراحة النفسية والسعادة في حياتي.						
21	أستطيع ضبط نفسه والسيطرة على تصرفاته في المواقف المثيرة.						
22	أعتمد دائماً على نفسي ومهاراتي في مواجهة المواقف والمشكلات.						
23	أستطيع إخفاء انفعالاتي في المواقف المختلفة .						
24	يمكنني القيام بالأعمال التي يقوم بها الآخرون على نفس الدرجة.						
25	أرغب بأن أكون شخصاً آخر.						
26	يمكن أن أتخذ القرارات في أي موقف دون مشقة.						
27	أستطيع أن أعالج مواقف التنمر أو نظرة الشفقة إذا تعرضت لها أنا وأخي ذو الإعاقة.						
المجال الثالث: الذات الأكاديمية							
28	أستطيع التركيز بشكل جيد .						
29	تقل ثقتي في قدراتي العقلية على تحقيق اهدافي الاكاديمية والمهنية .						
30	أعتمد دائماً على نفسي ومهاراتي في مواجهة المواقف والمشكلات.						
31	أقلق انه ليس في نفس المستوى العقلي او الفكري للاخرين .						
32	أرى أن إرادتي ضعيفة عند مواجهة المواقف المختلفة .						
33	أتجنب احيانا القيام ببعض الاشياء التي تتطلب تواجدي في وسط مجموعة .						
34	أستطيع من خلال الاداء الاكاديمي ان أظهر قدراتي وان أنال التقدير على ما أحققه.						
35	أشعر بالقدرة على اداء الواجبات بنجاح .						

مُلحَق (2) قائمة بأسماء المحكمين

الرقم	الاسم	الرتبة الاكاديمية	التخصص	الجامعة
.1	أ.د. تامر فرح سهيل	أستاذ دكتور	تربية خاصة	القدس المفتوحة
.2	أ.د. حسني محمد عوض	أستاذ دكتور	ارشاد نفسي	القدس المفتوحة
.3	أ.د. نبيل أمين المغربي	أستاذ دكتور	علم النفس التربوي	القدس المفتوحة
.4	أ.د. يوسف ذياب عواد	أستاذ دكتور	صحة نفسية	القدس المفتوحة
.5	د. فخري مصطفى دويكات	أستاذ مشارك	تربية خاصة	القدس المفتوحة
.6	د. محمد طالب دبوس	أستاذ مشارك	قياس وتقويم	الاستقلال
.7	د. منى عبدالقادر البلبيسي	أستاذ مشارك	علم النفس التربوي	القدس المفتوحة
.8	د. خالد شريف عياش	أستاذ مساعد	تربية خاصة	وزارة التربية والتعليم
.9	د. علا حسن خويرة	أستاذ مساعد	أصول تربية	القدس المفتوحة
.10	د. فاتن المشايخ	أستاذ مساعد	تربية خاصة	منيسوتا

مُلحَق (3) الصورة النهائية لأداة الدراسة

بِسم الله الرّحمن الرَّحيم

جامِعة القُدس الْمَفْتوحة

عَمادة الدِّراسات الْعُليا

عزيزي/ تي المستجيب/ـه

تحية طيبة وَبعد،

تَقوم الْباحثة بإجراء دِراسة بِعنوان: " الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى أخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين ". ولتحقيق أهداف الدّراسة، أضع بين يديك استبانة تتكون من مقياسين لجمع المعلومات اللازمة لِلدراسة. آمل منكم بتعبئة فقرات هذا الْمقياس بِما يتوافق مع وجهة نظرك باهتمام وموضوعية حتى يتسنى تحقيق الأهداف المرجوة من هذه الدراسة والإجابة عن الفقرات كافة دون استثناء، مع الإشارة إلى أن هذه البيانات ستستخدم لأغراض البحث العلمي لهذه الدِّراسة فقط.

الباحثة: آلاء صائل موسى مسلم

القسم الأول: المتغيرات الديمغرافية:

أرجو التّكرم بوضع إشارة (×) في المربع المناسب:

الجنس: ( ) ذكر ( ) أنثى

العمر: ( ) من 15 – أقل من 20 ( ) من 20 – أقل من 25 ( ) 25 سنة فأكثر

مكان السكن: ( ) مدينة ( ) قرية ( ) مخيم

المؤهل العلمي: ( ) ثانوي فأقل ( ) دبلوم ( ) بكالوريوس فأعلى

نوع الإعاقة: ( ) جسمية ( ) عقلية ( ) بصرية ( ) سمعية ( ) توحد

شدة الإعاقة: ( ) بسيطة ( ) متوسطة ( ) شديدة ( ) شديدة جداً

القسم الثاني– مقاييس الدّراسة:

أولاً مقياس الخجل الاجتماعي:

فيما يلي مجموعة من العبارات، والمطلوب قراءة كل عبارة، ووضع علامة (√) أمام الإجابة التي تنطبق عليك، وتعبر عن رأيك:

الرقم	الفقرة	درجة الاستجابة				
		كبيرة جداً	كبيرة	متوسطة	قليلة	قليلة جداً
المجال الأول: المجال النفسي						
1	أشعر بالتوتر عندما أكون بصحبة أخي ذو الإعاقة مع أفراد لا أعرفهم.					
2	أحس بفراغ كبير في حياتي.					
3	أنا غير راض عن حياتي.					
4	أشعر بعدم الثقة بالنفس.					
5	اشعر بالإحباط وعدم الرغبة في الحياة					
6	بدأت اشعر بالكسل والافتقار إلى الطاقة.					
7	أشعر بالقلق والخوف على مستقبلي ومستقبل أبنائي.					
8	أخجل من تصرفات أخي ذو الإعاقة أمام الأفراد.					
9	أشعر بالخجل عند سؤال أحد عن أخي ذو الإعاقة.					
10	أنا سريع التأثر عندما يتكلم أحد عن أخي ذو الإعاقة.					
11	أقلق من الرد على الإساءة لأخي ذو الإعاقة.					
12	أشعر بالخجل عند معرفة الغير بأخي ذو الإعاقة.					
13	أؤثر الصمت على إبداء الرأي خشية أن ألفت أنظار الآخرين.					
14	أشعر بالراحة في اللقاءات الاجتماعية.					
15	من الصعب علي أن أتصرف بشكل طبيعي عندما أكون مع أخي ذو الإعاقة.					
المجال الثاني: المجال الاجتماعي						
16	يخجلني مشاركة أخي ذو الإعاقة في الأنشطة الاجتماعية.					

الرقم	الفقرة	درجة الاستجابة				
		كبيرة جداً	كبيرة	متوسطة	قليلة	قليلة جداً
17	أتجنب من الجلوس مع الضيوف وأفضل الجلوس وحيداً.					
18	أخجل من تناول الطعام مع أخي ذو الإعاقة في الأماكن العامة.					
19	أخجل من تناول الطعام مع أخي ذو الإعاقة أمام الآخرين.					
20	أفضل عدم معرفة الآخرين بأخي ذو الإعاقة.					
21	أتجنب الحديث مع الغرباء خشية أن أقول شيئاً عن أخي ذوي الإعاقة.					
22	أبادر في الحديث مع الآخرين عن أخي ذي الإعاقة.					
23	أدافع عن أخي ذو الإعاقة إذا تعرض للتنمر.					
24	أناقش الآخرين عن حالة أخي ذو الإعاقة.					
25	أفضل حجب أخي ذو الإعاقة عن الآخرين.					
26	أحب أن يوجه اسئلة عن أخي ذو الإعاقة.					
27	حرمتني إعاقة أخي من حقي بعيش حياتي بالشكل السليم.					
28	تدني مشاركة الأسرة في أفراحها بسبب إعاقة أخي.					
29	عدم قدرتي على تبادل الحديث والتفاعل مع الآخرين بسبب إعاقة أخي.					
30	عدم الانسجام مع أفراد الأسرة.					
31	عدم الرغبة في زيارة الأقارب بسبب إعاقة أخي.					
32	الهروب من واجباتي الاجتماعية تجاه الآخرين.					

الرقم	الفقرة	درجة الاستجابة				
		كبيرة جداً	كبيرة	متوسطة	قليلة	قليلة جداً
33	حدوث منازعات ومشاحنات مع أفراد الأسرة.					
34	أواجه صعوبة كبيرة في التكيف مع المجتمع الذي أعيش فيه.					

ثانياً: مقياس مفهوم الذات:

فيما يلي مجموعة من العبارات، والمطلوب قراءة كل عبارة، ووضع علامة (√) أمام الإجابة التي تنطبق عليك، وتعبر عن رأيك:

الرقم	الفقرات	درجة الاستجابة				
		كبيرة جداً	كبيرة	متوسطة	قليلة	قليلة جداً
المجال الأول: الذات الأكاديمية						
1	أتقبل أخي ذو الإعاقة.					
2	أنزعج من تصرفات أخي ذو الإعاقة.					
3	أتفهم وضعي كأخ ذو الإعاقة.					
4	أشعر بنقص عن الآخرين بسبب أخي ذو الإعاقة.					
5	أكره أخي ذو الإعاقة بسبب نظرة المجتمع.					
6	أستطيع السيطرة على نفسي تجاه نظرة المجتمع لأخي ذو الإعاقة.					
7	أشعر بالانطواء عن المجتمع لوجود أخ ذو الإعاقة.					
8	لدي انسحاب اجتماعي بسبب الخوف من نظرات الآخرين.					
9	أشعر بالضغط النفسي لوجود فرد من ذوي الإعاقة في عائلتي.					
10	أكره الحديث عن أخي ذو الإعاقة.					
11	أرفض المشاركة في المناسبات الاجتماعية أعتني بأخي ذو الإعاقة.					
12	اهتم بالمتطلبات الشخصية لأخي المعاق.					
13	أساعد أخي ذو الإعاقة على المهام اليومية.					
14	أحاول توعية الآخرين على الاهتمام بذوي الإعاقة ودمجهم في المجتمع.					

الرقم	الفقرات	درجة الاستجابة				
		كبيرة جداً	كبيرة	متوسطة	قليلة	قليلة جداً
15	أنا راض عن التكيف الأسري مع أخي ذو الإعاقة.					
16	عندما أكون تحت تأثير الضغوط ألاحظ تغيرات سلبية في سلوكي.					
17	أشعر بان الدور الذي أقدمه تجاه عائلتي قليل.					
18	أشعر بنقص الثقة بالنفس نتيجة نظرة المجتمع لأخي ذو الإعاقة.					
المجال الثاني: الذات المثالية						
19	أفضل نفسي على أخي لأنه من ذوي الإعاقة.					
20	عادة ما أشعر بالراحة النفسية والسعادة في حياتي.					
21	أستطيع ضبط نفسه والسيطرة على تصرفاته في المواقف المثيرة.					
22	أعتمد دائماً على نفسي ومهاراتي في مواجهة المواقف والمشكلات.					
23	أستطيع إخفاء انفعالاتي في المواقف المختلفة .					
24	يمكنني القيام بالأعمال التي يقوم بها الآخرون على نفس الدرجة.					
25	أرغب بأن أكون شخصاً آخر.					
26	يمكن أن أتخذ القرارات في أي موقف دون مشقة.					
27	أستطيع أن أعالج مواقف التنمر أو نظرة الشفقة إذا تعرضت لها أنا وأخي ذو الإعاقة.					
المجال الثالث: الذات الأكاديمية						
28	أستطيع التركيز بشكل جيد .					
29	تقل ثقتي في قدراتي العقلية على تحقيق اهدافي الاكاديمية والمهنية .					
30	أعتمد دائماً على نفسي ومهاراتي في مواجهة المواقف والمشكلات.					
31	أقلق انه ليس في نفس المستوى العقلي او الفكري للآخرين .					
32	أرى أن إرادتي ضعيفة عند مواجهة المواقف المختلفة .					
33	أتجنب احيانا القيام ببعض الاشياء التي تتطلب تواجدي في وسط مجموعة .					
34	أستطيع من خلال الاداء الاكاديمي ان أظهر قدراتي وان					

الرقم	الفقرات	درجة الاستجابة				
		كبيرة جداً	كبيرة	متوسطة	قليلة	قليلة جداً
	أنال التقدير على ما أحققه.					
35	أشعر بالقدرة على اداء الواجبات بنجاح .					
36	تؤثر تشخيص جوانب القوة لدي وتنميتها على حالتي النفسية.					

مُلحَق (4) كتاب تسهيل المهمة

Al-Quds Open University
Academic Affairs
Deanship of Graduate Studies
and Scientific Research
Ramallah - P.O. Box 1804 - Postcode: P6058238
Tel: 02/2976240 - 02/2956073
Fax: 02/2963738
Email - Graduate Studies: fgs@qou.edu
Email - Scientific Research: spgs@qou.edu

جامعة القدس المفتوحة
الشؤون الأكاديمية
عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي
رام الله - ص.ب 1804 - الرمز البريدي: P6058238
هاتف: 02/2976240 - 02/2956073
فاكس: 02/2963738
بريد الكتروني - الدراسات العليا: fgs@qou.edu
بريد الكتروني - البحث العلمي spgs@qou.edu

الرقم: ع د ع ب /24/3258

التاريخ: 2024/11/20

لمن يهمه الأمر

تحية وبعد،

تسهيل مهمة

تهديكم عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي في جامعة القدس المفتوحة أطيب التحيات، وبالإشارة إلى الموضوع أعلاه تقوم الطالب/ة (الاء صائل موسى مسلم)، بإعداد رسالة ماجستير في تخصص "التربية الخاصة" والموسومة بـ: (الخجل الاجتماعي وعلاقته بمفهوم الذات لدى اخوة الأطفال ذوي الإعاقة في فلسطين). وعليه، يرجى توجيهاتكم لتسهيل مهمة الطالب/ة في الحصول على المعلومات اللازمة لتوزيع أداة الدراسة على الجمعيات والمراكز في محافظة نابلس، وذلك إستكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير، شاكرين لكم جهودكم بما يخدم مجتمعنا الفلسطيني.

وتفضلو بقبول فائق الإحترام،

أ. د. محمد شاهين
عميد الدراسات العليا والبحث العلمي

نسخة:
- الملف