

اضطراب المعارضية المتعددة - دراسة حالة لعينة من الأطفال

أ.د. جمال شفيق أحمد

أستاذ علم النفس الأكاديمي ورئيس قسم الدراسات النفسية للأطفال معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس

د.منى حسين الدهان

أستاذ مساعد الصحة النفسية كلية التربية النوعية جامعة عين شمس

مني جابر عبد الكريم محمد

المختصر

هدف الدراسة: تسعى الدراسة للتعرف على الديناميات النفسية لعينة من الأطفال من يعانون من اضطراب المعارضة المتعددة الامر الذى استدعي الاجابة على التساؤلات التالية ما هي ملامح صورة الذات لدى طفل المعارضة المتعددة؟، ما هيصراعات النفسية الغالبة لدى طفل المعارضة المتعددة؟، ما هي ميكانيزمات الدفاع الرئيسية لدى طفل المعارضة المتعددة؟

إجراءات الدراسة: اعتمدت الدراسة على المنهج الأكاديمي لدراسة الحالة، تكونت عينة الدراسة من ٩ أطفال من الذكور مدي عمر (٩-١٢) سنة.

الادوات: استخدمت الدراسة الأدوات التالية المقابلة الأكاديمية (مع ولی امر الطفل / الطفل)، ومقياس اضطراب العند والتخدى (مجدى محمد الدسوقي)، واختبار بقع الحر - الرورشاخ (هرمان رورشاخ)، وأختبار رسم الاسرة المتركة (بيرنس وكوفمان).

النتائج: فيما يخص التساؤل الأول اتسمت صورة الذات بسيطرة الشعور بالضائقة والعجز واللونية وعدم الشعور بالكلفاء والاعتمادية على الآخرين، وفيما يخص التساؤل الثاني اتضحت الصراع الأساسي تجاه اشباع الحاجات النفسية، كما ظهر الصراع الاوديبى مفترضاً بالخوف من الخصاء، وفيما يخص التساؤل الثالث اتضحت سيطرة الميكانيزمات الدفاعية البدائية كالأذكار، الإسقاط، النكوص بالإضافة لبعض الميكانيزمات الاكثر نضجاً وهي الكبت والنقل والتسامي، التوحد. وقد اثارت الدراسة تساؤلات جديدة هي ما هي طبيعة التخييل لدى عينة الدراسة؟، وما هي طبيعة العلاقات الاسرية لديهم؟، وحيث اتسم التخييل بأنه تخيل عواني محمل بمشاعر الذنب، وفي حين اتضحت اضطراب العلاقات الاسرية وغياب الجو العائلي الصحي بالإضافة للمشكلات الزوجية بين الوالدين.

Oppositional Defiant Disorder- A Case Study of A Sample of Children

Objective: Uncovering psychodynamics of oppositional defiant disorder through the following questions What are the features of self- image in children who suffer from ODD? What are the predominant psychological conflicts in children who suffer from ODD? What are the main defense mechanisms in children who suffer from ODD?

Methodological Procedures: The study depend on clinical method of case study.

Sample: Sample consisted of 9 male children age range of (9- 12).

Tools: Clinical Interview, Stubbornness and defiance disorder scale (Magdy Dessouky), Rorschach inkblot test (Hermann Rorschach), and Kinetic Family Drawings (Burns& Kaufman).

Conclusion: With regard to the first question Self image Characterized by Feeling of helplessness, inferiority, incompetence, Dependence, The Second Question The main conflict is Satisfy their psychological needs, also Oedipus conflict which was Combined with Fear of castration. The Third Question, It was clear the Control of primitive defense mechanisms such as Denial, Projection, Regression. In addition to some of the most mature mechanisms such as Repression, displacement, Sublimation, identification. The study has raised new questions What is the nature of defiant child fantasies? What is the nature of family relationships in children who suffer from ODD? Fantasies Characterized to be aggressive Combined with Feelings of guilt. It was clear that there were troubled family relationships, absence of healthy family atmosphere and marital problems between parents.

بعد العناد والمعارضة ظاهرة طفالية، مألفة في المراحل الأولى من الطفولة، والعناد ذات البداية المتعلقة بالطفولة والمرأفة وفقاً للدليل التشخيصي والإحصائي للأمراض النفسية الصورة الرابعة المعدلة، (68، 2003، lahey& Waldman) والتي اعتبرت أضطراب المعارضة المتعددة أضطراب مميز، له أعراضه الخاصة وليس نوع فرعى لأضطراب المسلط. (9، 2010، Walter & John)

الختلفت نتائج الدراسات فيما يخص العلاقة بين النوع وأضطراب المعارضة المتعددة، فعلى الرغم من أن إغلب الدراسات وجدت أن الأضطراب أكثر انتشار لدى الذكور مقارنة بالإناث (APA- DSMIV TR, 2000, 101) (Margaret Jordan Halter, 2013, 403) (John E. Lochman,et al, 2008, 5)، وإن الاعراض تتشابه لدى الجنسين في مرحلة البلوغ باستثناء ان الذكور يتسمون بدرجة أكثر شدة من الإناث.

المحكمات الشخصية لاضطراب المعارضة المتعددة: أوضحت الجمعية الأمريكية للطب النفسي American Psychiatric Association أن المعايير التشخيصية الرسمية للأضطراب المعاصرى المتعددة هي معايير الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع المعدل للأضطرابات النفسية (DSM- IV-TR) ووفقاً لهذا الدليل فإن محكمات تشخيص اضطراب المعارضة المتعددة تتلخص في:

١. نموذج من السلوك المعاند والعنادى والمتحدى الذى يستمر على الأقل مدة ٦ أشهر، يكون أثاءها أربعة (أو أكثر) من التالي موجوداً:

أ. غالباً ما ينعد أصحابه.

ب. غالباً ما يتجاذل مع الراشدين.

ج. غالباً ما يتحدى أو يرفض بإصرار الإذعان (الاستجابة) لطلبات الراشدين أو قولهيمهم.

د. غالباً ما يزعزع الناس عدماً.

هـ. غالباً ما يلقى اللوم على الآخرين فى أخطائه أو سلوكه السبيئ.

وـ. غالباً ما يكون سريع التأثر أو يزعزع سهولة من الآخرين.

زـ. غالباً ما يكون غاضباً.

حـ. غالباً ما يكون حادداً وانتقامياً.

ملاحظة: اعتبر المعيار مستوفى فقط إذا كان السلوك يحدث بتكرار كبير وليس ملاحظته بشكل نموذجي عند أفراد من نفس العمر والمستوى التطورى.

٢. يسبب الأضطراب في السلوك اختلالاً هاماً سريراً في الأداء الاجتماعي أو الأكاديمي أو المهني.

٣. لا تحدث السلوكات حسراً أثاءاً سيراً اضطراب ذهاني أو اضطراب مزاج.

٤. المعايير لا تتحقق اضطراب المسلط، وإذا كان الشخص بعمر ١٨ سنة أو أكثر، فإن المعايير لا تتحقق اضطراب الشخصية المعادية للمجتمع (APA- DSM IV tr, 2000, 99).

النظريات الفحرة لأضطراب المعارضة المتعددة:

١. المنحى البيولوجي: أرجع البعض التفكير المعارض والأندفاصى إلى وجود خلل ما في العقد القاعدي بالمخ واصفوا أن هذه الاستنتاجات مازالت تحت التجرب للتأكد من مدى صحتها. (Eric Jensen, 2010, 22) في حين اررجه البعض الآخر إلى الفصل الجبهى بأعتباره مركز الوظائف العقلية العليا وإن أي ثلث في هذا الفصل يؤدي إلى فقد التحكم الاجتماعى والقيام بسلوك مخالف للنظم الحضارية السائدة وأضطراب في التواجى الانفعالية والسلوكية (أحمد عاكشة، ١٩٧٢، ٣٤).

٢. منحى التحليل النفسي الكلاسيكي (سيجموند فرويد): ترجع نظرية التحليل النفسي سلوك المعارضة والتحدي إلى المرحلة الشرجية وأنه إذا كانت طريقة الام شديدة الصرامة، فقد يقضم الطفل على فضلهاته ويصاب بالإمساك. فإذا ما عم هذا الأسلوب في الاستجابة إلى مجالات من السلوك فقد ينمى لدى الشخص خلق قابل. فيصبح عندها شحيحاً. وذلك هو النموذج الأولي لجميع أنماط السمات الطرددة، أو الفالفة كالقصوة، والميل إلى التتمير، ونبوات الغضب والهياج وأنعدام النظام. (كالفن هول، جاردنر ليندزى، ١٩٧٨، ٧٦)

٣. منحى العلاقة بالموضوع (ميلانى كلين): أشارت كلين فيما يخص المعارضة والتحدي إلى أن الطفل عندما يعذن من حوله بطريقة مبالغ فيها، فإنه يكون غير قادر على احتمال الحصر ويكون حينذاك براء ضرورة تدفعه إلى أن يسقط على

تعرف منظمة الصحة العالمية أضطراب المعارضة المتعددة بأنه نمط من التصرف الذي يتمس بالمعاندة، السلوك العدواني، المتحدى، الاستفزازي، الفوضوى المستمر. الذي يتجاوز بوضوح الاطار السوى لسلوك طفل في نفس العمر وفي نفس الاطار الثقافي والاجتماعى. (WHO- ICD10, 1999, 280)

مشكلة الدراسة:

بمراجعة التراث البجى العربي والإجنبى المتعلق بموضوع الدراسة والذى رغم ثرائه من حيث تناول الأضطراب من جميع جوانبه الا ان هناك ندرة في الدراسات تتناول الديناميات النفسية للأطفال الذين يعانون من أضطراب المعارضة المتعددة. لهذا انبقت مشكلة الدراسة والتي يمكن صياغتها في التساؤل رئيسى ما هي الديناميات النفسية لشخصية الطفل الذى يعاني من أضطراب المعارضة المتعددة؟ والاجابة على هذا التساؤل تستدعي الاجابة على التساؤلات الفرعية الآتية:

١. ما هي ملامح صورة الذات لدى طفل المعارضة المتعددة؟

٢. ما هي الصراعات النفسية العالمية لدى طفل المعارضة المتعددة؟

٣. ما هي ميكانيزمات الدفاع الرئيسية لدى طفل المعارضة المتعددة؟

هدف الدراسة:

أن الهدف من الدراسة الحالية هو النها إلى ما وراء الوصف، حيث التفسير والتحليل للديناميات النفسية لاضطراب المعارضة المتعددة من خلال دراسة اكينيكية تحليلية نفسية لعينة من الأطفال الذكور من سن (٩-١٢) سنة.

أهمية الدراسة:

١. أهمية نظرية: ندرة الدراسات التي تناولت الديناميات النفسية للأطفال الذين يعانون من اضطراب المعارضة المتعددة، ذلك في حدود علم الباحثة، الامر الذي قد يثير الجانب النظري في هذا المجال.

٢. أهمية تطبيقية: الاستفادة من نتائج هذا الدراسة في تقديم فهم أعمق للأطفال الذين يعانون من أضطراب المعارضة المتعددة، مما قد يخدم المهتمين في مجالات الصحة النفسية في إعداد برامج علاجية مبنية على الفهم السيكودينامي لحالات المعارضة المتعددة.

م侻لحة الدراسة:

١. اضطراب المعارضة المتعددة (تعريف أحمد عاكشة): نمط من السلوك الرافض، العدواني المتحدى الاستفزازي الفوضوى المستمر ولا يتضمن الأفعال ضد الاجتماعية أو العدوانية كما في اضطراب المسلط. وعادة يميل هؤلاء الأطفال إلى تحدي طلبات أو قواعد الراشدين ويغضبون البشر الآخرين عن عدم بالإضافة للشعور بالغضب وسهولة الإستثارة بواسطة الآخرين، الذين يصبحون بعد ذلك محل لوم لأخطاء أو صعوبات الطفل ذاته. (أحمد عاكشة، ٢٠٠٣، ٧٦٦)

وتعزف الدراسة الحالية بأنه نمط من السلوك المعارض المستمر تجاه رموز السلطة والذي يتميز بظهور مجموعة من الاعراض السلوكية وهي العناد والمعارضة، الغضب، السلوك الاستفزازي المتعتمد، الجدال، سرعة الاستثارة من الآخرين، عدم تحمل المسؤولية ولوم الآخرين على أخطائه، وقد يكون حادداً أو انتقامياً.

- منهج الدراسة:**
تتناول الدراسة الحالية المنهج الإكليبتيني نظراً لملاءمته لطبيعة هذه الدراسة.
- عينة الدراسة:**
 تكونت عينة الدراسة من ٩ أطفال من الذكور مدي عمرى من (٩-١٢).
- أدوات الدراسة:**
اعتمدت الدراسة على الأدوات التالية:
 ١. المقابلة الإكليبتينية (مع ولد الطفل / الطفل).
 ٢. مقاييس اضطراب العند والتحدي (إعداد مجدى محمد الدسوقي، ٢٠١٣).
 ٣. اختبار بقع الجير - الرورشاخ (إعداد هرمان رورشاخ، ١٩٦٢).
- إجراءات الدراسة:**
استغرق التطبيق ١٥ شهر ابتدء من مايو ٢٠١٣ وحتى يوليو ٢٠١٤. نظرأً لصعوبة الحصول على العينة بالإضافة لاستبعاد عدد من الحالات لعدم تواؤمهم مع عينة الدراسة.
 ١. بعد اختيار افراد العينة والتي تم تشخيصها من قبل الطبيب النفسي تم تقسيم المقابلات إلى مقابلات مع الطفل موضوع البحث ومقابلات مع الوالدين او احدهما، الواقع خمس مقابلات لكل حالة (مقابلة مع الوالدين او احدهما+ مقابلات مع الطفل). وفيما يلى عرض لما تم اثناء المقابلات:
 □ المقابلة الأولى (٥ دققيقة): تمت مع الوالدين او احدهما، كان الهدف منها جمع البيانات التي من شأنها ان توضح بداية الاعراض، التاريخ الشخصي، التاريخ المرضي، التاريخ الأسرى للطفل والذى قد يعجز عن التعبير عنها بكفاءة. بالإضافة لتطبيق مقاييس العند والتحدي (صورة الوالد).
 □ المقابلة الثانية (٢٠ دقيقة): تمت مع الطفل بهدف التعرف عليه وأقامة علاقة طيبة معه تيسير العمل في الجلسات القادمة، وقد استعانت الباحثة ببعض الالعب لكسر الحاجز الجلدي مع الطفل.
 □ المقابلة الثالثة (٤٥ دقيقة يتخللها فترة راحة ٥ دقائق): تمت مع الطفل بهدف التعرف على مدى وعي الطفل بوجود مشكلة، صورته عن ذاته، علاقته بالوالدين، علاقة بالأخوة والاقران، وأخيراً علاقته بالمدرسين بأعتبارهم مصدر سلطنة. وفي نهاية المقابلة تم توضيح ما سيتم في الجلسة القادمة وهو تطبيق اختبار بقع الجير.
 □ المقابلة الرابعة (٦٠ دقيقة يتخللها فترة راحة ٥ دقائق): تمت مع الطفل بهدف تطبيق اختبار بقع الجير على ذلك مرحلة التحقق او الاستقصاء.
 □ المقابلة الخامسة (٣٠ دقيقة): تمت مع الطفل بهدف تطبيق اختبار الأسرة المتردكة.
 ٢. تم التواصل مع الاخصائيين الاجتماعيين ومدرسي الفصول لأفراد عينة الدراسة لأسئلة البيانات المطلوبة ولشرح كيفية الإجابة على بنود مقاييس العند والتحدي (صورة المعلم).
 ٣. بعد الانتهاء من المقابلات والتطبيق دعت الباحثة في تصحيف وتحليل استجابات أفراد عينة الدراسة على اختبارات العند والتحدي، بقع الجير (الرورشاخ)، رسم الأسرة المتردكة بالإضافة لاستيفاء المعلومات الازمة لدراسات الحالة الخاصة بهم.
 ٤. تم عرض نتائج الاختبارات الإسقاطية بعد تصحيفها وتحليلها على الدكتور محمد خطاب مدرس مساعد بقسم علم النفس، جامعة عين شمس وذلك لضممان عدم تدخل الاهواء الذاتية للباحثة او انحيازها لنتيجة دون آخر، تلى ذلك مناقشة وتفسير النتائج.
- نتائج الدراسة:**
 ١. التساؤل الأول: ما هي ملامح صورة الذات لدى طفل اضطراب المعارضة المترددة؟
ان اهم ما يميز صورة الذات لدى اطفال المعارضة المترددة هو التناقض الشديد بين صورة الذات على المستوى الشعوري والمستوى اللاشعوري لدى جميع افراد العينة، حيث سادت صورة ايجابية فعاله قوية على المستوى الشعوري، في حين اتسمت على المستوى اللاشعوري بسيطرة الشعور بالضلاله والعجز والدونية وعدم الشعور بالكفاءة والاعتمادية على الآخرين وهذا ما يتفق مع كلًا من (Stewart Watson et al, 1998) (Claudio, 2009) (M. J. Apter et al, 1988) (Daniel L Davis, 2013) (Linda

بيئته ما يعانيه من غلبة العذاب النفسي (ثفين زبور، ١٩٩٨، ٣٠: ٣١).
 ٤. المنى النفس الاجتماعي (كارلين هورنزي): من المفاهيم الهامة في نظرية كارلين هورنزي والمرتبطة بموضوع الدراسة هو مفهوم القلق الأساسي حيث وصفته بأنه شعور بالبلوس وسط عالم معاذ. وبظاهر القلق الأساسي من التفاعل بين مشاعر القلق والكراهية التي تتبع من أهمال الوالدين للطفل. (ولتر ج، تيموثي د، فليات، ١٩٨٦، ٦٥).

الدراسات السابقة:

١. Dustin A. Pardini, Paula (2010) اضطراب المعارضة المترددة واضطراب المسلوك ومظاهر سوء التكيف لدى عينة من الذكور قوامها ١٥١٧ معتمدة على قائمة اعراض اضطراب السلوك المشوش المعتمدة على الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للاضطرابات النفسية. وقد اوضحت النتائج ان اضطراب المسلوك من اقوى المبنيات بظهور النزعات ضد المجتمعية في المستقبل في حين وجدت علاقة بين ظهور اعراض اضطراب المعارضة المترددة والمشكلات السلوكية وضعف التواصل مع الاقران.
٢. دراسة أمانى عبدالعاطى (٢٠١١) وهدفت الدراسة الى التعرف على دور المناخ الأسرى فينشأة ونمو اضطراب المعارضة المترددة، على عينة قوامها ٧٧ طفلاً وطفلاً قسمت الى مجموعتين الأعلى تمرداً وعدهم ٣٨ طفلاً وطفلاً ومجموعة الأقل تمرداً وعدهم ٣٩ طفلاً وطفلاً. تراوحت اعمارهم ما بين (٩-١٢) سنة. واستخدمت الدراسة ٥ أدوات هي مقاييس المناخ الأسرى، مقاييس تغير المعلمة لأضطراب الترد المعارض، مقاييس الأم لأضطراب الترد المعارض، اختبار الرسم جوداب هاريس، بطاقة دراسة الحالة. وقد أشارت النتائج إلى وجود فروق بين الاطفال في بعد المناخ الأسرى الغير سوى لصالح الاطفال الأعلى تمرداً.
٣. دراسة Munkvold, Helen, Johan (2011) وهدفت الدراسة الى التعرف على مدى اسهام اضطراب المعارضة المترددة في ظهور مشكلات نفسية لدى الاطفال الذكور والإناث. تكونت العينة من ١٢٢ من الذكور و٤١ من الإناث، تراوحت الاعمار ما بين (٧-٩) سنوات. اعتمدت الدراسة على اداتين هما استبيان المعارضة المترددة للمرسسين والاباء، مقاييس القوة والصعوبة. وقد اوضحت النتائج ان الاطفال الذين يعانون من اضطراب المعارضة المترددة يزيد لديهم احتمال وجود مشكلات وجاذبية، نقص انتباذه، فرط حركة، مشكلات مع الاقران.
٤. دراسة نجلاء رمضان (٢٠١٢) وهدفت الدراسة الى التتحقق من فعالية الإرشاد السلوكي في خفض حدة السلوك المعارض لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، تكونت العينة من ٢١ طفل من الذكور والإناث تتراوح اعمارهم ما بين (٩-١٢) سنة، تم تقييمهم الى مجموعتين تجريبتين (٧ أطفال، ٧ أطفال بحضور مهاتمه) والمجموعة الضابطة ٧ أطفال. وقد طبق في الدراسة ٤ أدوات هي مقاييس المشكلات السلوكيه، اختبار رسم الرجل، استئناف بيانات الحالة، البرنامج السلوكي المهد. وقد اوضحت النتائج فاعلية برنامج الإرشاد السلوكي في خفض اعراض المعارضة المترددة لدى عينة البحث.
٥. دراسة William Mandy (2013) وهدفت الدراسة للتحقق من افتراض موزاده أن اعراض اضطراب المعارضة المترددة قد تتطور إلى اضطراب المسلوك لدى الاطفال ذوى الكفاءة الاجتماعية المنخفضة. وقد تم جمع البيانات من تقارير الاباء لعدد ٦٢١٨ طفلاً مدي عمرى (٧-١٠) سنوات واستخدمت طريقة الترد المتردد المتعدد للتبيؤ بأعراض اضطراب المسلوك في سن العاشرة. وقد اشارت النتائج لوجود علاقة بين اضطراب المعارضة المترددة في سن ٧ سنوات وظهور اعراض اضطراب المسلوك في سن العاشرة وكانت الدلالة اقوى لدى الاطفال من يعانون من نقص الكفاءة الاجتماعية.
٦. دراسة عادل سيد عيادى (٢٠١٣) وهدفت الدراسة الى التتحقق من فعالية الإرشاد الأسرى في خفض اضطراب المعارضة المترددة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، وقد تكونت عينة الدراسة من ٩ تلاميذ من حصلوا على درجات مرتفعة على مقاييس العند والتحدي، وتمثلت أدوات الدراسة في مقاييس اضطراب العند للأطفال يدركه الوالدين والمعلمون واستئناف بيانات الحالة واختبار القدرات العقلية للأطفال بالإضافة للبرنامج الإرشادي. وقد اسفرت النتائج عن وجود فروق قبل وبعد تطبيق برنامج الإرشاد الأسرى على الاطفال حيث ساهم البرنامج في خفض اعراض المعارضة المترددة لديهم.

٥. رئفة رجب عوض (١٩٩٤): أثر الفاعل بين الاتجاهات الوالدية من وجهة نظر الأبناء والبيئة المدرسية على كل من العدوانية وتحقيق الذات لدى تلاميذ الحلقة الثانية من التعليم الأساسي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية- جامعة المنوفية.
٦. روبرت بيرنس وهارفارد كوفمان (٢٠٠٧): رسوم الاسرة المتركرة: مقدمة لفهم الأطفال من خلال الرسوم المتحركة، ترجمة ايناس عبدالفتاح احمد سالم، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
٧. زكريا الشربيني، (٢٠٠٢) "المشكلات النفسية عند الأطفال". القاهرة، دار الفكر العربي.
٨. عادل سيد عبادي (٢٠١٣): فعالية الارشاد الاسرى في خفض اضطراب العناد المحتدى لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية، كلية التربية قسم علم نفس، جامعة اسوان.
٩. عبدالرقيب البجري، عفاف عجلان، أفت شارر (١٩٩٤): "سوء معاملة الطفل وعلاقتها بالاضطرابات المدرسية"، المؤتمر العلمي الثاني لمعهد الدراسات العليا للطفلة، الأطفال في خطير، جامعة عين شمس، القاهرة.
١٠. عبدالوهاب كامل (١٩٩١): اساعة معاملة وإهمال الأطفال، دراسة ايدمترية على عينة مصرية، المؤتمر السنوي الرابع للطفل المصري، مركز دراسات الطفولة، جامعة عين شمس.
١١. كالفين هول، جاردنر ليندزى (١٩٧٨): نظريات الشخصية، ترجمة فرج احمد فرج، قدرى حفى، طفيق طليم، الهيئة المصرية العامة للتأليف والنشر، القاهرة.
١٢. كوسى بندي، (١٩٩٢) "عناد الولد وسلطة الوالدين. نحن وأولادنا" ترجمة: جروس بيرس، لبنان.
١٣. محمد أبواب شيخى (١٩٩٤): مشكلات الأطفال كيف نفهمها، المشكلات والاحرفات الطفولية وسبل علاجها، دار الفكر اللبناني، بيروت.
١٤. محمد محمد بيومي: سيكولوجية العلاقات الأسرية، دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع، القاهرة، ٢٠٠٠.
١٥. محمود حمودة (١٩٩١) الطفولة والمرأفة والمشكلات النفسية والعلاج، المطبعة الفنية، القاهرة.
١٦. مجدى محمد الدسوقي (٢٠١٣): مقاييس اضطراب العناد والتحدي، كراسة التعليمات، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
١٧. ميلاني كلain (٢٠٠٢): التحليل النفسي للأطفال، دار الفكر اللبناني، بيروت.
١٨. نفين مصطفى زبور (١٩٩٨): الاضطرابات النفسية عند الطفل والمرأفة، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
١٩. نجلاء السيد على الزهار (٢٠٠١): العلاقة بين مظاهر إساءة معاملة الأطفال والتأثير الدراسي لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية، رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفلة، جامعة عين شمس.
٢٠. نجلاء رمضان محمد (٢٠١٢): مدى فاعلية الارشاد السلوكي في خفض حدة اضطراب سلوك المعارضه لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، رسالة ماجستير، كلية التربية قسم علم النفس، جامعة اسيوط.
٢١. والتزوج كوفيل وتيموثى د.، فليبيات (١٩٨٦): الصحة النفسية، ترجمة محمود الزيدى، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
22. Alan Carr (2011) *Positive Psychology, the science of happiness and human strengths*, Routledge, New York.
23. American Psychiatry Association (2000): *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders DSM IV TR*, AmericanPsychiatry Press.
24. Bienefeld. D (2006): *Psychodynamic theory for clinicians* from (open PDF. com/ebook/frame. work).
25. Claudio Cepeda (2009): *Clinical manual for the psychiatric interview of children and adolescents*, American Psychiatric Publisher, USA.
26. David Gottlieb (2012): *Your Child is Defiant: why is nothing working*, published by the author.
27. Daniel L Davis (2013): *Your angry child, a guide for parents*, Routledge, New York.
١. التساؤل الثاني: ما هي الصراعات الغالية لدى طفل اضطراب المعارضه المتحدي؟ ظهر الصراع الاساسى لدى طفل المعارضه المتحدي تجاه اثناع الحاجات والتى يرتبط تحقيقها بتقييغ العنف على الموضوعات وقد تراوح رد الفعل من اجل اثناع تلك الحاجات ما بين اسقاط العذوان على الوالدين وممثلهم من رموز السلطة، وبين الاحباط الشديد الذى يتبعه عذوان مرد للذات فتجدها شديدة العجز والضائلة وينقصها الكفاءة.
٢. وقد اتضحت الصراع الاوديبي جالياً لدى جميع افراد العينة مقترباً بالخوف من الخصاء (ازبيو، ديلوز، فرويد واخرون، ١٩٩٦) ووفقاً لكلين فهو صراع من اجل القوة والتمكك. (Bienefeld. D, 2006)
٣. التساؤل الثالث: ما هي ميكانيزمات الدفاع الرئيسية لدى طفل اضطراب المعارضه المتحدي؟ من خلال المقابلة وتحليل استجابات الاطفال على اختباري بقع الخبر ورسم الاسرة المتركرة اتضحت سيطرة الميكانيزمات الدفاعية البذانية كالإنكار، الاسقاط، النكر، بالإضافة لبعض الميكانيزمات الاكثر نضجاً وهي الكبت والنقل والتسامي، التوحد.
٤. تساؤلات جديدة أثارتها مناقشة نتائج الدراسة:
- أ. ما هي طبيعة التخييل لدى طفل المعارضه المتحدي؟ اتسم التخييل لدى جميع افراد العينة بأنه تخيل عدواني محمل بمشاعر الذنب الامر الذي اتضحت في استغراق الذات في تخيلات الانتصار على صورة الاب وهو بمثابة تفعيل لرغبة في مستوى متخل لأصدقاء الاب والحصول على الموضوع الام مما فجر لديهم مشاعر الذنب واللجوء لإسقاط هذه الدفعات العدوانية على رموز السلطة بأعتبارها بديل لسلطة الاب في الواقع. (ميلاني كلain، ٢٠٠٢)
- ب. ما هي طبيعة العلاقات الاسرية لدى طفل المعارضه المتحدي؟ فقد تبين من خلال المقابلة الإكلينيكية مع افراد العينة اضطراب العلاقات الاسرية وغياب الجو العائلي الصحي بالإضافة للمشكلات الزوجية بين الوالدين، الامر الذي اتفق مع كلًا من (محمد محمد بيومي، ٢٠٠٠) (نجاء السيد على، ٢٠٠١) (David ٢٠٠١) (Gottlieb, 2012)
- كما اتسمت اساليب المعامله الوالدية بعدم الاتساق الامر الذي اتضحت في عدم قدرة افراد العينة على التوافق مع ذواتهم ومع الواقع. الواقع ومن اهم تلك الاساليب التي تبنوها الاباء في معاملتهم للأبناء الاهمل تلى ذلك عدم الثبات، التدليل الزائد والحماية الزائدة والاهمل الامر الذي اتفق مع (حامد زهران، ١٩٩٠) (عبدالوهاب كامل، ١٩٩١) (عبدالرقيب البجرى وآخرون، ١٩٩٤) (Rosalind (Alan Carr, 2011) (Wayne Weiten et al, 2011) (Ribley, 2011) (Stephen Franzoi, 2014)
- الوصيات:**
- يمكن الاستفاده من نتائج هذه الدراسة في:
١. اعداد برامج ارشاد تربوي للمعلمين عن الاضطراب وترويدهم بأفضل الاساليب للتعامل مع التلاميذ المعارضين والمتمردين داخل الفصل.
 ٢. اعداد برامج ارشاد نفسي واسرى للوالدين لترويدهم بأفضل الاساليب للتعامل مع ابنائهم المعارضين والمتمردين.
- البحوث المفترضة:**
- دراسة الديناميات النفسية لاباء وأمهات الأطفال الذين يعانون من اضطراب المعارضه المتحديه.
- المراجع:**
١. احمد عاكشة (١٩٧٢): *التشريح الوظيفي للنفس، علم النفس الفسيولوجي*، دار المعارف، القاهرة.
 ٢. احمد عاكشة (٢٠٠٣): *الطب النفسي المعاصر*، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
 ٣. امانى عبدالعاطى حسن (٢٠١١): المناخ الاسرى وعلاقته بأضطراب التمرد المعارض فى الطفولة المتأخرة، رسالة ماجستير، معهد الدراسات التربوية. قسم الارشد النفسي، جامعة القاهرة.
 ٤. حامد عبد السلام زهران (١٩٩٠): *الصحة النفسية والعلاج النفسي*، مكتبة عالم الكتب، القاهرة.

28. Dustin A.P ardini, Paula J. Fite (2010): Symptoms of Conduct Disorder, Oppositional Defiant Disorder, Attention- Deficit /Hyperactivity Disorder, and Callous- Unemotional Traits as Unique Predictors of Psychosocial Maladjustment in Boys: Advancing an Evidence Base for DSM- V, **Child Adolesc Psychiatry**; 49(11): 1134.
29. Eric Jensen (2010): **Different brains, Different learners, How to reach the hard to reach**, Sagepublication, Inc.
30. John E. Lochman, Karen Wells, Lisa (2008): **Coping Power: Child Group Facilitator's Guide: Facilitator Guide**, Oxford university press, New York.
31. Lahey, B. B. ,& Waldman, L. D. (2003): **A developmental propensity model of the origin of conduct problems childhood and adolescence**. In B. B. Lahey; T. Moffitt& A. Caspi (Eds), cause of conduct disorder and juvenile delinquency p 76- 117, Guilford press, New York.
32. Linda Wilmshurst (2008): **Abnormal child psychology, a developmental perspective**, Taylor& Francis, UK.
33. Margaret Jordan Halter (2013): **Varcarolis' Foundations of psychiatric mental health nursing**, Elsevier Health Science,USA.
34. M. J. Aptet& J. H. Kerr, M. P. cowls (1988): Progress inreversal theory, Elsevier publisher, Amsterdam.
35. Munkvold, Linda H; Lundervold, Astri J (2011): Oppositional Defiant Disorder- -Gender Differences in Co- Occurring Symptoms of Mental Health Problems in a General Population of Children, **Journal of Abnormal Child Psychology**, Vol 39, p577- 587.
36. Rosalind Millam (2011): Anti- Discriminatory practice, A guide for those working with children and young people, Continuum International Publishing Group, New York.
37. Stephen Franzoi (2014): **Psychology. A discoveryexperience**, South-Westen Cengage learning, USA.
38. Steuart Watson& Frank M. Gresham (1998): **Handbook of child behavior therapy**, Plenum press, New York.
39. Walter Matthys, John E. Lochman (2010): **Oppositional defiant disorder and Conduct disorder in children**, John Wiley& sons, Ltd.
40. Wayne Weiten, Dana Dunn, Elizabeth Hammer (2011): **Psychology applied to modern life, adjustment in the 21st century**, South- Westen Cengage learning, USA.
41. World Health Organization (1999): **The ICD- 10 Classification of mental and behavioral disorders**. Clinical descriptions and Diagnostic guidelines. Geneva.

مجلة دراسات الطفولة

فصلية - محكمة

Visit us at:

Chi.shams.edu.eg

Contact us via:

ChildhoodStudies_journal@hotmail.com