

بحث بعنوان

اعراض الرهاب الاجتماعي لدى طلاب الثانوية العامة ودور الاخصائي الاجتماعي للتخفيف منها

اعداد

اسماء سعد عبد الرازي

باحثة ماجستير. تخصص خدمة الفرد

كلية الخدمة الاجتماعية . جامعة أسيوط

مشكلة الدراسة .

تعتبر العملية التعليمية هي الأهداف التعليمية التي تسعى المدرسة إلى تحقيقها ومن الطبيعي وأن لكل مرحلة أو نوع من التعليم أهدافه التي تتفق مع احتياجات المجتمع من جهة وقدرات المتعلم من جهة أخرى .(محمد مصطفى أحمد ، ١٩٩٦، ص٩٦)

حيث أن طبيعة التعليم الثانوي هذه توضح أهداف المدرسة الثانوية وهي تزويد هذا المواطن بخبرات ثقافية واجتماعية وإعداده المهنة بحيث يكون مزودا بالوسائل التي تمكنه من عضوية نافعة منتجة في الجماعة . لذلك فإن التعليم الثانوية يكسب الفرد المعارف والحقائق وقواعد التعامل الاجتماعي وآداب السلوك وأصول العلاقات بين الناس وتكوين المهارات اللازمة لممارسة هذا كله على أساس من احترام الغير . (أبو الفتوح رضوان ، وآخرون ، ١٩٩٤ ، ص٢٩)

كما أن مرحلة التعليم الثانوية تقابل مرحلة متميزة من مراحل النمو وهي مرحلة المراهقة حيث تتضح فيها خصائص الطلاب واتجاهاتهم وتظهر نوازعهم وانفعالاتهم ومن لم يقع علي المدرسة الثانوية عبء مضاعف للوفاء بحاجات طلاب . (محمد إبراهيم عطوة مجاهد ، ٢٠٠٢)

حيث تعد مرحلة التعليم الثانوية تقابل المرحلة من العمر التي تقع بين الخامسة عشرة حتى الثامنة عشرة وهي تقابل مرحلة المراهقة المتأخر . (عدلي سليمان، فؤاد سيد موسي، ن. س) حيث أن مرحلة الثانوية العامة هي مرحلة المراهقة وهي أخطر مراحل العمر على الاطلاق لأنه تتميز هذه المرحلة بتضخم الشعور بالذات بفعل طفرة النمو الجسمي والفسولوجي والعقلي التي تصاحب المراهقة وتميزها عن غيرها من مرحلة النمو وهو تضخيم مشعشع باليقظة الدينية .(محمد نجيب توفيق حسن ، ١٩٩٦ ص٢٤٩)

لذلك تظهر في هذه المرحلة الاضطراب الانفعالي لدي الطلاب بحساسة شديد ضد النقد وقد يحدث للطلاب حالات اضطراب انفعالي نتيجة التغيرات الفسيولوجية فيتذبذب التلميذ بين الثورة والهدوء . (ماهر أبو المعاطي علي ، ٢٠٠٩، ص٥٩)

لذلك نجد أن تلميذ هذه المرحلة يمر بمرحلة صراع بين المتغيرات الجديدة والاتجاهات التي يتأثر بها في مدرسة وبين سلطات الأسرة الذي لا يعترف بهذه التغيرات والاتجاهات الجديدة ويترتب على ذلك نوع من التناظر بين التلميذ وأسرته التي لا يعترف بحقوقه والتي تحد من حريته ونقل من شأنه وتنهاه عن أمور لا يفتنع بها والأخذ بسلوك معين لا يتفق مع الظروف الاجتماعية الحديثة التي يعيش فيها . (طلعت مصطفى السروجي ،ماهر أبو المعاطي ، ٢٠٠٩ ، ص٩٥)

"وتعتبر الثانوية العامة من أهم المراحل التعليمية عند كثير من الأسرة لأنها بتأهل للتخصص الأكاديمي ولذلك فالكثير من هؤلاء الطلاب تظهر عليهم بعض المشكلات النفسية والانفعالية التي تؤثر على مستواهم التعليمي وتؤثر على مستقبلهم لذلك تعتبر مرحلة الثانوية العامة من أخطر المراحل العمري عند كثير من الأسرة لان الطالب في هذه المرحلة بفضل الاستقلال

الفكري والاجتماعي بعيدا عن الناس ولا يحب أن يفرض عليه أحد رأي لذلك تعبر هذه المرحلة مليئة بالمشكلات النفسية"

وفي ضوء المتغيرات التي يمر بها طالب هذه المرحلة سواء المتعلقة بنموه الذاتي أو بالنسبة للمجتمع المدرس الذي يتميز بطابع خاص في المدرسة الثانوية فأن احتمال نشوب مشكلات الرهاب الاجتماعي لذلك فطلاب المدرسة الثانوية أكثر حاجة من أي مرحلة تعليمية إلى نوع خاص من العلاقات الاجتماعي التي تحقق رغباتهم وفي نفس الوقت تحقق احتياجاتهم . (عدلي سليمان ،فؤاد سيد موسي ،د.ن ، مرجع سبق ذكره)

"لذلك يعتبر الرهاب الاجتماعي من أكثر الاضطرابات النفسية التي يعانون منها طلاب الثانوية العامة " حيث أن اضطراب الرهاب الاجتماعي والقلق الاجتماعي من الاضطرابات النفسية التي تظهر في مرحلة مبكرة من العمر من ٦-١٢ عاما ويستمر تقاوم هذا المرض وتطوره أثناء مرحلة المراهقة وبداية سن الشباب إذا لم يتم علاجه مبكرا وغالبا ما يحدث تداخل أو تفاعل بين القلق الاجتماعي وارتقاء المهارات الاجتماعية والتوافق في أداء الأدوار الاجتماعية خاصة في السياقات الاجتماعية كالمدرسة ، والنادي وتشكيل جماعات النشاط كالرحلات بحيث يمكننا التنبؤ من القلق الاجتماعي بحالة الرهاب الاجتماعي في سني العمر المبكرة ومن ثم يسهل علاجها قبل أن تتفاقم . (ماجدة السيد عبيد ، ٢٠١٥ ، ص٢١٥)

كما أن مريض الرهاب الاجتماعي يزيد من تجنب المناسبات الاجتماعية من قبيل تناول الطعام والشراب والكتاب بين الناس حيث يكون تحت ملاحظة أو مركز للاهتمام وقد يفضل الوحدة وهو ممثلك زمامه على خروجه إلى الأماكن بصحبة الآخرين معتمدا عليهم ويكون الانسحاب إلى حد العزلة تامة العجز أمر جزئيا فقط في هذه المرحلة ولكن المريض يمكنه أن يشعر بأن المرض يزيد من تقييده وغرض الحصار . (دافيد شيهان ، ١٩٨٨ ، ص٧٥)

لذلك الأفراد الذين لديهم رهاب اجتماعي يعانون من لأنخرط في السلوكيات وفي الحياة اليومية ويتعرض الأفراد لرهاب الاجتماعي مرار وتكرار في المواقف الاجتماعية التي تخلق القلق دون تخفيض ملحوظة . (Adrlan wells , 1995)

كما خوف من مواجهة الآخرين يمكن إحداث ضربات القلب المتسارعة والدوار أو صوت عالي النبرة في راسك وصعوبة في التنفس ولتعرق وجفاف في الحلق والرغبة في الفرار أن العديد من العلماء يعتقدون ذلك التحفيز المستمر الناجم عن القلق ويضعف الجهاز المناعي مما يجعلك أكثر عرضة للسرطان وارتفاع الكوليسترول والنوبات القلبية والساكتات الدماغية وخلاف كما كثير من المشاهير عانوا من القلق والرهاب الاجتماعي مثل بيكول كيدمان وجونب ديب سيغmond فرويد . (Bishop patrickj , 2005)

واضطراب القلق الاجتماعي المعروف أيضا باسم الرهاب الاجتماعي هو اضطراب القلق المشترك والتي يتميز بالخوف الشديد من الإحراج والإهانة والتقييم السلبي من قبل الآخرين في المواقف الاجتماعية ويميل إلى تجنب المواقف المخيفة هو شائع جدا من الأطفال وخاصة المراهقين في الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة والمراهقين حيث أنه أكثر الاضطرابات انتشارا في مرحلة الطفولة والمراهقة . (kashan . toddB ,2001)

كما أن الرهاب الاجتماعي هو الخوف من الناس تخاف الناس والإنسان يخاف الإنسان أي أنه يتوقع تهدا من الآخرين وقد يكون هذا التهديد المتوقع في صورة نقد أو سخرية أو استهزاء فإن مشكلته قد يكون مع إنسان آخر إحساس بالخوف ينتابه لمجرد رؤية هذا الإنسان ولا يعرف لماذا يخاف منه ولا يغترف ماذا يتوقع منه قد يجد صعوبة في البلع وقد يتعلم أو يتوقف مخه عن التفكير وتبرز حبات العرق في كفيه وقدميه ويشعر بارتياح كبير إذا تركه ومضي وتنتابه نفس المشاعر في وجود مجموعة من الناس أو حين يقابل إنسانا جديدا لا يعرفه من قبل أو حين يقابل مسئولا كبيرا أو صغيرا . (عادل صادق ، ١٩٩٠ ، ص ٥١)

يعد اضطراب القلق الاجتماعي الذي يسمى أيضا الخوف الاجتماعي واحدا من الاضطرابات التي يمكن أن تؤثر على الأداء الوظيفي والمهني والاجتماعي للفرد وتدفع الشخص إلى تجنب المشاركة الفعال في المجالات المتعددة للحياة وذلك بما ينشأ عنه عزلة ووحدة شديتين ومن ثم انخفاض أدوار الفرد الاجتماعية والوظيفية فضلا عن أن القلق في المواقف الاجتماعية يمثل ضغطا شديدا على الفرد حيث يشتت انتباهه ويمنعه من التفاعل الاجتماعي الناجح وأداء دوره الاجتماعي المطلوبة في مثل هذه المواقف الاجتماعية . (بدر محمد الأنصاري ، ٢٠٠٦ ، ٣٧٧،)

كما أن تعد مشكلة الرهاب الاجتماعي إحدى مشكلات التي تعترى طلاب وبخاصة ذلك الخوف الاجتماعي الذي يعاني منه الطلاب في أثناء العملية التعليمية وخلال مشاركة الطلاب في الأنشطة الطلاب التي في أساسها تستهدف التفاعل والعلاقات الاجتماعية بين هؤلاء الطلاب (حنان عبد الرحمن يحي ، ٢٠١٠،)

"وتعتبر مشكلة الرهاب الاجتماعية من أخطر المشكلات النفسية التي يعانون منها طلاب الثانوية العامة لأنها بتأثر على مستوى تحصيلهم وتؤثر على علاقاتهم الاجتماعية وتقتل المواهب لديهم كما أن كثير من طلاب يفقدون الثقة في أنفسهم ويعشون العزلة الاجتماعية كما أن هؤلاء الطلاب يشعرون بنقص في أنفسهم مما يؤدي إلى كراهية أنفسهم والآخرين وتعتبر مرحلة الثانوية العامة من أهم المراحل التعليمية عند كثير من الأسرة حيث تجد كثير من الأسرة لديهم أمل كبير في أبنائهم بسبب الثقة الزائد في هؤلاء الأبناء ولكن معظم هؤلاء الأسرة بيصتدمون في مستوى تحصيلهم "

الرهاب الاجتماعي هو اضطراب القلق الأكثر شيوعا ويمثل ثلث الاضطرابات النفسية والأكثر انتشارا بعد اضطراب الاكتئاب وإدمان الكحول وتختلف تقدير انتشار الرهاب الاجتماعي اختلاف كبير تتراوح ٤-٢٠,٤% في الدراسات المختلفة كما أن تشير الدراسات مساحة مستجمعة للأوبئة في عام ١٩٩١ إلى انتشار الرهاب الاجتماعي في ٢,٧٣% وأيضا تقديرات أكثر من ٨,٠٠٠ فرد من الرضي مسح الأمراض المشتركة في عام ١٩٩٤ ويوجد هناك قلة من المعلومات عن وبائيات هذا اضطراب في العالم النامي وخاصة بين طلاب الجامعات ودراسة مستعرضة للطلاب في جامعة نيجريا باستخدام الرهاب الاجتماعي عنده ٨,٥% ودراسة آخر من ٥٢٣ طلاب الجامعة السويدية مع الرهاب الاجتماعي عن الانتشار يصل إلى ٦,٩% بين الطبقات عينة عشوائية من ١٠٠٣ طالب جامعي في الهند كما أن الرهاب الاجتماعي هو الخوف المستمر من واحد أو أكثر من المواقف الاجتماعية ويتعرض فيها الشخص لظروف غير مشروع أو الأشخاص مألوفين أو إلى إمكانية تدقيق الآخرين كما يمثل الرهاب الاجتماعي ثلث الاضطرابات العقلية في الولايات المتحدة وكانت نسبة انتشار على نوعية الحياة تراوحت بين ٧% إلى ١٦% . (Online issn,2014)

حيث أن الرهاب الاجتماعي يشير إلى المخاوف المستمرة من الحالات التي تنطوي على التفاعل الاجتماعي أو الاجتماعية الشكل أو الحالات التي هناك إمكانية التدقيق من قبل الآخرين أكثر ١٣% من السكان تلبية لمعايير التشخيص لرهاب الاجتماعي في مرحلة ما من حياتهم والأشخاص الذين يعانون من الرهاب الاجتماعي معدلات عالية من فقدان الوزن وفي الدليل التشخيص والإحصائي الثالث وصف الرهاب الاجتماعي بأنه اضطراب القلق . (Rapee) ((roldm,helmbrg rlchard,1997

كما تؤكد دراسة (stein, murrayB,2000) أن الرهاب الاجتماعي في الدراسات الاكلينيكي يرتبط بشكل واضح بالإعاقة واسعة في خفض نوعية الحياة ومن الصعب الحصول على صورة واضحة عن الإنهيار في الدراسات السابقة ومدى تعزية المؤشرات إلى الرهاب الاجتماعي في مقابل الاكتئاب الشديد المرض وقد فحص المؤلفون البيانات ذات الصلة بالصحة العقلية عن طريق المسح شامل لأكثر من ٨٠٠٠ من سكان أو كندا الذين تتراوح أعمارهم بين ١٥-٦٤ استخدمت جامعة ميشيغان مقابلة التشخيص الدولية Dsm وأدرجت عدة مؤشرات للإعاقة ونوعية الحياة قارن الباحثون هذه المؤشرات للأشخاص الذين يعانون من الرهاب الاجتماعي وبدو تعديله حيث تم توضيح آثار الاكتئاب والعوامل الاجتماعية الديموغرافية ذات الصلة وقد ضعف الأشخاص ذوي الرهاب الاجتماعي على طائفة واسعة وبدا من التسرب من المدرسة إلى العجز التي يعانون في النشاط الرئيس .

وأظهرت النتائج إلي أن الرهاب الاجتماعي هو اضطراب القلق الخطير المرتبطة بانخفاض ملحوظ في نوعية الحياة وانخفاض في الرهاب الاجتماعي كبير في غياب الاكتئاب الشديد المرضي . (Stein,murrayB,2000)

وتظهر لدي المراهقين والشبان من الجنسين بالتساوي ومنها رهاب التجمعات ورهاب الإحمرار والخوف من التحدث أمام الآخرين ومن مراقبة الآخرين والخوف من الامتحانات وهي رهابات موضوعة مستقرة تدفع إلي سلوكيات تجنب تشاهد الرهابات الاجتماعية كثيرا لدي المراهق الناشئ وتكون طبيعية وعابرة إلا أنها عندما تشتد وتستقر تصبح معيقة اجتماعية . (محمود هاشم الوردني ، ١٩٨٦ ، ص ١٥١)

كما يعاني بعض الأشخاص من الرهاب الاجتماعي ويتمثل في الخوف من مخالطة الناس وربما يدفعهم ذلك إلي تجنب المناسبات أو الحفلات والولائم خشية أن يكون مظهرهم غير لائق في نظر الآخرين . (أيمن الأرمنازي ، غلاديانا مكمهون ، ٢٠٠٧ ، ص ٣١)

كما أكدت دراسة (Fed jan , 2000) علي شدة مرض الرهاب الاجتماعي في عينة كبير جدا من المرض النفسيين الفرنسيين اضطرابات الاكتئاب والمخاطر الانتحارية والإعاقة الاجتماعية المرتبطة بهذا الشرط أن تحرص علي مزيد من الكشف ومعالجته . (Fed jan ,2000)

حيث تأكد دراسة (حمدي منصور ، ٢٠٠٠) التي استهدفت اختبار فاعلية برامج معرفية في علاج اضطراب القلق العام لدي عينة من المرض النفسيين وقد طبقت الدراسة علي عينة قدرها ٨ حالات ممن يعانون من اضطراب القلق العام وكان أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة فاعلية البرنامج في تحقيق أهدافه والتي تحددت في إطار استخلاص الأفكار اللاعقلانية التي تشكل جزءا من المنظومة المدنية لمرضى القلق . (حمدي منصور ، ٢٠٠٠)

وتؤكد دراسة (هند سليم محمد ٢٠٠٨) التي بعنوان جودة الحياة وعلاقتها بالرهاب الاجتماعي لدي طلاب المرحلة الثانوية إلي الكشف عن العلاقة بين الرهاب الاجتماعي وجودة الحياة لدي طلاب المرحلة الثانوية والكشف عن الفروق في الرهاب الاجتماعي بين طلاب المرحلة الثانوية تبعا للنوع ذكور وإناث والكشف عن الفروق تبعا للصف الدراسي (الاول الثانوي - الثالث الثانوي) والكشف عن الفروق في جودة الحياة بين طلاب المرحلة الثانوية تبعا للأصابع باضطراب الرهاب الاجتماعي وأظهرت النتائج أن طلاب الصف الثالث الثانوي عند مستوي ٠.٠١ علي أبعاد مقياس الرهاب الاجتماعية الاتية عدم الثقة بالنفس والخوف من الاندماج مع الآخرين وقلق المواجهة مع الآخرين والحساسية المفرطة لأراء الآخرين . (هند سليم ، ٢٠٠٨)

وكما تأكد دراسة (دانية عثمان عبد الحي ، ٢٠١٠) والتي بعنوان الرهاب الاجتماعي وعلاقته بالأفكار اللاعقلانية لدي عينة من طالبات المرحلة الثانوية بقسميها العلمي والادبي بمدينة مكة

المكرمة إلي معرفة الفروق بين الرهاب الاجتماعي والأفكار اللاعقلانية بين طالبات القسم العلمي وطالبات القسم الأدبي ومعرفة مدى تأثير الأفكار اللاعقلانية علي الرهاب الاجتماعي في مرحلة المراهقة . (دانية عثمان عبد الحي ، ٢٠١٠)

ودراسة (أمير محمد محمد الدق ٢٠١١) التي بعنوان العلاج المعرفي السلوكي لعينة من حالات الرهاب الاجتماعي عن طريق تنمية فعالية الذات وتهدف إلي تحديد مدى أسهام العلاج السلوكي في تحسين أعراض الرهاب الاجتماعي وإبراز دور العلاج المعرفي السلوكي في علاج الرهاب الاجتماعي وقدرته علي تعديل الافكار والاتجاهات السلبية لدي المرضى إبراز دور رفع فعالية الذات الاجتماعية في تحسين أعراض الرهاب الاجتماعي والتوصل إلي عدد من الاختبارات التشخيصية لأعراض الرهاب الاجتماعي وإقرار برنامج علاجي معرفي سلوكي موحد ومفصل ومكثف يتميز بدرجة من المرونة والكفاءة العلاجية. (أمير محمد الدق ، ٢٠١١)

ودراسة (داليا أحمد حامد عبد الله سالم ٢٠١٤) والتي بعنوان فعالية برنامج عقلائي انفعالي سلوكي في خفض درجة الرهاب الاجتماعي وهدفت إلي تحديد نسبة انتشار الشره العصابي والتعرف علي الفروق بين الجنسين في معدل انتشاره لدي عينة من طلبة وطالبات جامعة أسيوط والتعرف علي نوع العلاقة الارتباط بين الشره العصابي وكل من الرهاب الاجتماعي وتقدير الذات والتحقق من فاعلية البرنامج المعرفي السلوكي في خفض أعراض الشره العصابي وأثره علي كل من الرهاب وتقدير الذات وقد أظهرت النتائج التالية تنتشر أعراض الشره العصابي بين طلبة وطالبات الجامعة بأسيوط ٥٠ و ١٠ % بنسبة ٧١٤ و ١٠ % للذكور و ٥٥ و ١٠ % للإناث حيث يوجد علاقة ارتباطية موجبة ودالة إحصائياً بين الشره العصابي والرهاب الاجتماعي . (داليا أحمد حامد عبد الله سالم ، ٢٠١٤)

كما أن أكدت دراسة (Andy Emmanuel ,at, 2015) علي مستوي انتشار الثقة بالنفس والخوف الاجتماعي بين طلاب جامعة خوسية وتقييم العلاقة القائمة بين الطلاب وأعدمت الباحث علي تصميم بحث وصفي واستخدمت الدراسة استبان منظمة ذاتيا كأداة رئيسية والاستفادة من الراحة تم اختبار ١٦١ مشاركا يمثلون ٥٩،٢% من مجموعة السكان للدراسة وكان انتشار الرهاب اعلي بنسبة ٥٠ % بين الطلاب الذين يعانون من انخفاض تقدير الذات بالمقارنة مع ارتفاع تقدير الذات (٣٠،٠١%) لم تكن هناك علاقة كبيرة بين تقدير الذات والرهاب الاجتماعية وأظهرت النتائج تأثير الرهاب الاجتماعي علي طلاب التمريض في نيجيريا ويرتبط بانخفاض تقدير الذات مع الرهاب الاجتماعي بين الطلاب . (Andy Emmanuel,at, 2015)

وأكدت دراسة (Gencay selcuk, 2016) علي تحليل مستويات الرهاب الاجتماعي لطلاب الجامعات الذين يدرسون في قسم التعليم التربوي في كلية التربية البدنية والرياضية والتعليم في المدارس الابتدائية قسم كلية التربية من حيث المتغيرات المختلفة واستخدم لبيويتز مقياس تحديد

مستويات الرهاب الاجتماعي للطلاب وظهرت النتائج أن هذه الدراسة تدرس الارتباط بين مستويات الرهاب الاجتماعي ويقاس من خلال ليوينتر القلق الاجتماعي ومقياس جنس الطلاب وحالة ممارسة الرياضة وإدارتهم وبالإضافة إلى ذلك سواء وهذا الارتباط يختلف من حيث التحصيل الدراسي ١١٤ من المشاركين هم طلاب التدريب البدني وقسم الدرسين في حين أن ١٠١ من طلاب قسم التعليم الابتدائي . (gencay selcuk,2016)

وللرهاب الاجتماعي آثار سلبية على حياة الفرد ويترتب عليه مشكلات سلوكية وانفعالية وهذا ما أظهرت العديد من الدراسات. (صفاء عادل مدبولي راشد، ٢٠٠٩)

حيث أن تعتبر الخدمة الاجتماعية إحدى المهن التي تهدف إلى مساعدة الناس وتقديم الخدمات الاجتماعية لهم بهدف أن يقوموا بأدوارهم ووظائفهم بشكل أفضل. (مدحت محمد أبو النصر ، ٢٠٠٩)

وقد تعاطم دور الخدمة الاجتماعية في مجال التعامل مع الأسر وظهرت مهنة الخدمة الاجتماعية كضرورة حتمية لمواجهة المشكلات التي تواجه الإنسان فلقد كانت للتغيرات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية وتعقد الحياة الاجتماعية. (عبد المحي حسن صالح ، ٢٠٠٢) "ولقد انبثق من طرق الخدمة الاجتماعية طريقة خدمة الفرد التي تهدف إلى مساعدة الفرد بقصد إحداث التوافق بينه وبين بيئة الاجتماعية لأداء وظائفه الاجتماعية "

لذا تعتبر خدمة الفرد هي إحدى طرق الخدمة الاجتماعية ومنهج من مناهجها التي تستخدم لمساعدة الناس وبؤرة اهتمام هذه الطريقة هو الفرد وتتمثل عملية المساعدة في تقديم بعض الخدمات المادية والبيئية وتقديم العلاج وتدعيم الذات والشخصية وتعمل هذه الطريقة على مساعدة الأفراد على مواجهة مشكلاتهم . (محروس محمود خليفة ،إنصاف عبد العزيز عوض ، ١٩٩٢)

فالخدمة الاجتماعية مهنة لها قاعدتها العلمية وطرقها المهنية وأساليبها الفنية وفلسفتها وقيمتها ومعاييرها الخلاقة وهي مجال للخدمة الإنسانية وتهدف إلى المساهمة في تحسين مستوى معيشة أفراد المجتمع مما ينعكس على المجتمع بشكل عام كما تهدف إلى إحداث تغييرات مرغوب فيها في الأفراد والجماعات والمجتمعات بقصد إيجاد تكيف متبادل بين الأفراد وبيئاتهم الاجتماعية وتسعى مهنة الخدمة الاجتماعية بصفة عامة وطريقة وخدمة الفرد كإحدى طرق الخدمة الاجتماعية من خلال أساليبها وتكنيكاتها . (حنان عبد الرحمن يحي ، ٢٠١٠)

ولذلك طريقة خدمة الفرد هي إحدى طرق الخدمة الاجتماعية التي تقدم المساعدة للأفراد على المستوى الفردي وذلك بهدف الوقاية أو العلاج من المشكلات التي تحول دون قيامهم بالأدوار الاجتماعية المنوطة بهم على الوجه الأكمل . (أحمد مصطفى خاطر ، س ن ، ١٠٣)

وطريقة خدمة الفرد تستهدف التدخل الايجابي للتأثير في أوضاع الفرد الاجتماعية والنفسية لتدعيم أدائه الاجتماعي . (شريف سنوسي عبد اللطيف السعداوي ، ٢٠١٣ ، ص ١١٥)
 وطريقة خدمة الفرد كطريقة لها مبادئها وأسسها العلمية المستمدة من القواعد العلمية للعلوم الإنسانية والاجتماعية المختلفة كعلم النفس والصحة النفسية ومستمدة أيضا من التجارب والمحاولات الميدانية التي قام بها رواد الخدمة الاجتماعية . (أحمد إبراهيم حمزة ، ٢٠١٥ ، ص ١٥٥)

حيث يعمل الأخصائي الاجتماعي من خلال ممارسة لدوره المهني في أي مجال من هذه المجالات يقوم الأخصائي الاجتماعي بتطبيق المنهج العلمي والعمليات المهنية التي تم إعداده لممارستها مستعينا بالمهارات التي اكتسبها خلال تدريبه الميداني ويتحمل مسئوليات عمله.(ماهر أبو معاطي علي ، ٢٠٠٨ ، ص ٥٣)

حيث أن الأخصائيون الاجتماعيون يتعاملون مع الأسرة كوحدة وذلك لرؤية أعضاء الأسرة معا هذا فضلا عن تركيز الانتباه علي كيفية التفاعل بين الشخص وآخر داخل الأسرة. (حمدي محمد منصور ، ٢٠١٠ ، ص ٩٥)

كما أن يجب على الأخصائي الاجتماعي الذي يتعامل مع مرحلة الثانوية العامة أن يكون ملما بخصائص هذه المرحلة ومنقهما لما يظهر من سلوكهم ومدركا لنتائج هذا السلوك وما يصاحبه الأعراض كالاتكالية أو السلبية أو الانطواء لذلك يجب علي الأخصائي الاجتماعي أن يعرف جيدا كيف يمرنهم على ممارسة الحرية الاجتماعية وأن يقدم مساعداته الفردية لما يكتشفه من مشكلات متنوعة اجتماعية أو نفسية أو عقلية وعندئذ يكرس جهد ووقته لعلاجها. (علي عبد الحارسي ، سيد سلامة ، مرجع سبق ذكره)

لذلك فطلاب المدرسة الثانوية أكثر حاجة من أي مرحلة تعليمية إلي نوع خاص من العلاقات الاجتماعية التي تحقيق رغباتهم وفي نفس الوقت تحقيق احتياجاتهم وللأخصائي الاجتماعي دور هام في ذلك عن طريق زادة النشاط المدرسي . (عدلي سليمان ، فؤاد السيد موسي ، مرجع سبق ذكره)

وفي كل الأحوال فإن الأخصائي الاجتماعي يستخدم المدرسة والمناخ الاجتماعي السائد فيها باعتباره أداة لمواجهة القضايا والظواهر الاجتماعية. (محمد سيد فهمي ، ٢٠١٣ ، ص ٢٦٠)
 حيث أن للأخصائي الاجتماعي معرفة ومهارات خاصة في فهم المجتمع المحلي الذي يعيش فيه كما أن يعرف ما في هذا المجتمع من إمكانيات يمكن أن تساعد علي تنمية التلاميذ كذلك ربما كان الأخصائي الاجتماعي بحكم إعداد المهني وخبرته أكثر قدرة علي القيام بدور الإتصال بين المدرسة والمنزل وهو من هذه الناحية يستطيع أن يسهم بدور فعال في خدمة التلاميذ وتنميتهم . (عبد الله محمود سليمان ، ١٩٨٦)

فأن الخدمة الاجتماعية يمكنها أن تقديم المساعدة للطلاب الذين يعانون من اضطراب الرهاب الاجتماعي وخدمة الفرد كأحد طرق الخدمة الاجتماعي ينصب أهتمامها على الشخص صاحب المشكلة حتي يمكنه تحقيق الوعي الكافي حيث أن الذين يعانون من الرهاب الاجتماعي يتصفون بالفشل في السلوك الاجتماعي. (صفاء عادل مدبولي رشد ، ٢٠٠٩ ، مرجع سبق ذكره)
 "لذا فقد وقع اختيار الباحثة على النموذج الانتقائي كأحد مداخل خدمة الفرد للتخفيف من الرهاب الاجتماعي لدي طلاب الثانوية العامة "

والاتجاه الانتقائي هو عبارة عن جهد منظم للاستفادة من مبادئ المدارس المختلفة التي تمكن أن توجد بين النظريات المختلفة بقصد اقامة علاقات وثيقة متبادلة ومتكاملة بين الحقائق ذات العلاقة الوثيقة فيما بينها مهما اختلفت أصولها النظرية لذا فهي منهج استقرائي أكثر منه استدلالى فبدلا من البدء بأفكار قبلية أو تصورات نظرية والتأكد من مدي صلاحية الحقائق للنموذج الفكري المقترح فأن الاخصائي يقوم بإجراءات استقرائية فهو يجمع الحقائق ويحللها ثم يحاول اقامة بناء نظري يفسر الحقائق . (نادر فهمي الزبود ، ١٩٩٨ ، ص ٣١٢)

كما أن الانتقائية كنهج مفاهيمي لا يعتمد بشكل صارم على نموذج واحد أو مجموعة من الافتراضات ولكن علي نظريات وأساليب متعددة للحصول علي أفكار تتكامل لتشكل وحدة في الموضوع أو هي انتقائية من بين نظريات مختلفة لحالات معينة والفكرة الرئيسة لهذا المدخل تتمحور في تمكين الممارسين المهنيين في الخدمة الاجتماعية أثناء تعاملهم مع عملائهم من استخدام وتوظيف أكثر من إطار ونظرية ونموذج نظري ككل أو كا جزء منها لوضع إستراتيجية محددة ومتربطة وذلك بهدف تقديم أفضل ما يمكن للحالات الاجتماعية من خلال الفهم السليم لمشكلاتها والتشخيص الدقيق لها وتقدير كافة العوامل البيئية والذاتية الداخلية في هذه المشكلات كما تتمكن من التعامل مع كل مشكلة يعاني منها العميل علي حدة وباعتبار أن لها أساليب مستقلة عن المشكلات الأخرى وهي في ذلك تحرر الممارس المهني من القيود والإجراءات الذي قد يمليه استخدام إطار نظري أو نظرية أو نموذج نظري معينة كما أنها تسمح بالنظر لمشكلة العميل أو مشكلات من زوايا نظرية مختلفة . (نصر الدين عبد الرافع ، ٢٠١٦)

كما أن العلاج الانتقائي هو النظريات علاجي الذي يتضمن مجموعة متنوعة من المبادئ العلاجية والفلسفات من أجل خلق برنامج العلاج المثالي لتلبية الاحتياجات المحددة للمريض أو العميل بدلا من الإصرار علي الالتزام الصارم لنظرية معين أو مدرسة فكري والمعالج للانتقائي يوظف عناصر من مجموعة من التقنيات العلاجية وهو أن يتم تخصيص العلاج لتلبية الاحتياجات الفريدة للمريض . (<https://www.crcheath.com/types-of-therapy>)

ولذلك يعتبر العلاج الانتقائي هو شكل تكامل مفتوح من العلاج النفسي الذي يتكيف مع الاحتياجات الفريدة لعميل حيث يعتمد علي المشكلة ويستند المعالج الانتقائي علي مجموعة

متنوعة من النظريات ويمكن استخدام مجموعة من الطرق لتحديد أفضل أدوات العلاج لمساعدة العميل فإن المعالج الانتقائي يخصص العلمية العلاجية لكل فرد بأستخدام أي شكل أشكال العلاج أو مجموعة من العلاجات ويفضل معظم المعالجين الذين يمارسون العلاج الانتقائي مصطلح التكاملية لمصطلح الانتقائي لذلك الممارسين قد يشيرون إلي أنفسهم علي أنهم معالجون انتقائيون معالجون تكامليون . (johnc.nocross,2007)

كما أن النظرية الانتقائي هي النظرية الذي تستمد العديد من النظريات بما في ذلك النظريات التكميلية وهذا يتوقف علي وضع واحتياجات العملاء ويمكن استخدام الانتقائية لشرح السلوك البشري والتدخل في السلوك البشري ويستفيد العملاء من التدخلات والتفسيرات الانتقائية ويسعي الأخصائي الاجتماعي إلي تفسير أفضل لتدخل نظري الذي يفيد العميل والمجتمع . (scribber,2013)

واستخدم النموذج الانتقائي واسع النطاق يركز علي المريض مما يسمح بتحديد العلاج من خلال قدرة المريض علي التعامل مع مستويات مختلفة من المواد في أوقات مختلفة حيث نموذج الانتقائي يمكن أن يتطور فقط من الوعي بقيمة كل من النظريات النفسية والعلاج السلوكي . (psychol brmed pschol ,1980)

كما أن اضطراب القلق عند الاطفال يؤثر سلبا علي الصحة العقلية والنمو النفسي والعلاجات غير الطبية المتاحة لهذه الظروف تستغرق وقتا طويلا ومكلفة في هذا السياق فالعلاج الانتقائي هو النظرية العلاجية الذي تتضمن بعض التقنيات العلاجية والفلسفات لخلق العلاج المثالي في هذه الدراسة العلاج الانتقائي ويتكون العلاج من العلاج الفني والعلاج السلوكي والعلاج المعرفي وشارك في هذه الدراسة ٦١ طالبة وتتراوح أعمارهم بين ٩-١٢ سنا مع مستويات عالية من القلق واطهرت النتائج توفير الدعم الفعال الفني الانتقائي وكسب تحسين الصحة النفسية للأطفال والحد من القلق من خلال تغيير الأفكار والمعتقد والعواطف والسلوكيات إلي نسب الخوف والقلق . (Ahmadi,at,2014)

وتأكد دراسة (عدنان سليم ، ٢٠٠١) التي بعنوان فاعلية استخدام النموذج الانتقائي في تدريس الرياضيات علي أداء الطلبة المعلمين واتجاهاتهم نحو الرياضيات وتدرسها حيث توصلت النتائج عن فروق ذات دالة إحصائية بين متوسطات أداء الطلبة المعلمين لصالح المجموعة التجريبية . (عدنان سليم ، ٢٠٠١)

تأكد الدراسة (Brmed pscho L,1980) استخدام مدخل انتقائي واسع النطاق يركز علي المريض مما يسمح بتحديد العلاج من خلال قدرة المريض علي التعامل مع مستويات مختلفة حيث المدخل الانتقائي يمكن أن يتطور فقط من الوعي بقيمة كل من النظريات النفسية والعلاج السلوكي . (Brmed psychol,1980)

تؤكد دراسة (Osborne,at,2008) تقييم دور التدخلات القائمة علي التعزيز في تحديد فعالية النظرية الانتقائية وتعليم الأطفال الذين يعانون من اضطراب التوحد وكان التدخل الانتقائي للتدريس للأطفال الذين يعانون من اضطرابات التوحد علي مدي فترة تتراوح بين تسعة وعشرة أشهر وأظهرت النتائج أن هناك تأثيرا مستقلا في عدد ساعات التدخل القائم علي التعزيز المكاسب الأطفال في الأداء الفكري والتعليمي وتشير هذه النتائج إلي فعالية التدخلات الانتقائية قد تعتمد علي المكونات الفردية لهذه النظرية . (Osborne,at,2008)

كما وتطور العديد من الباحثين كثيرا من المناخي الانتقائية علي راسها العلاج متعدد النماذج لأرتولد لازوراسي ويقوم هذا العلاج علي قياس وتناول سبعة جوانب للقوة والضعف في الأداء كالسلوك والانفعالات والإحساسات الجسمية والمعرفة وغيره ويعمل هذا العلاج علي انتقاء الاستراتيجيات العلاجية التي تناسب أهداف الفرد ووسائل المواجهة . (طه ربيع طه عدوي ، ٢٠١١)

وتؤكد دراسة (علياء عفان عثمان ، ٢٠١٢) التي بعنوان استخدام مدخل انتقائي في خدمة الفرد لتنمية تقدير ذات الأطفال الأيتام في المؤسسات الأيوائية وتهدف الدراسة إلي اختبار فاعلية مدخل انتقائي في خدمة الفرد وتنمية الشعور بالأمن لدي الأطفال الأيتام واختبار فاعلية مدخل انتقائي في خدمة الفرد وتنمية الشعور بالانتماء لدي الأطفال الأيتام واختبار فاعلية مدخل انتقائي في خدمة الفرد وتنمية الشعور بالثقة بالنفس لدي الأطفال الأيتام . (علياء عفان عثمان ، ٢٠١٢)

تؤكد دراسة (إيمان عبد جابر، ٢٠١٥) التي بعنوان مدخل انتقائي للتخفيف من الضغوط الاجتماعية للأسر حديث التكوين وتهدف الدراسة إلي اختبار فعالية استخدام مدخل انتقائي في خدمة الفرد للتخفيف من الضغوط الاجتماعية للأسر حديثة التكوين واطهرت النتائج إلي وجود فروق ذات دلالة احصائية بين القياس القبلي والبعد والضغوط الاجتماعية للأسر حديثة التكوين نتجية التدخل المهني معهم باستخدام مدخل انتقائي في خدمة الفرد . (أيمان عبد جابر ، ٢٠١٥)
 ودراسة (رحاب محمد عبد السلام راشوان ، ٢٠١٧) التي بعنوان الوعي بثقافة الاختلاف وعلاقته بالتوافق الأسري لدي الشباب الجامعي ودور مقترح بين منظور المدخل الانتقائي في خدمة الفرد والتي تهدف إلي تحديد الوعي بقيمة الاختلاف السياسي وعلاقته بالتوافق الأسري لدي الشباب الجامعي وتحديد الوعي بقيمة الاختلاف أقيمي وعلاقته بالتوافق الأسري لدي الشباب الجامعي وتحديد دور المؤسسات الاجتماعية في نشر قيمة ثقافة الاختلاف بالمجتمع (رحاب محمد عبد السلام ، ٢٠١٧)

لقد قام ثورن في النظرية الانتقائية بتحليل كل ما قدمته نظريات الإرشاد والعلاج النفسي والنظريات الشخصية ثم أنتقي العناصر الإيجابية من كل نظرية ودمجها بشكل منظم في إطار واحد متكامل ويحذر. (عفاف شكري حداد ، ١٩٩٣)

ثانيا: أهداف الدراسة :

الهدف الرئيسي:

وتتطلق أهداف الدراسة الراهنة من هدف رئيس مؤداه " وصف وتحليل مستوى أعراض الرهاب الاجتماعي لوصول لصياغة برنامج مقترحة لتخفيف من الرهاب الاجتماعي لدي طالبات الثانوية العامة من منظور النموذج الانتقائي في خدمة الفرد "

ويتم تحقيق الهدف الرئيسي من خلال الأهداف الفرعية التالية :

- ١- تحديد مستوى الأعراض المعرفية لرهاب الاجتماعي لدي طالبات الثانوية العامة .
- ٢- تحديد مستوى الأعراض السلوكي لرهاب الاجتماعي لدي طالبات الثانوية العامة .
- ٣ - تحديد مستوى الأعراض الفسيولوجي لرهاب الاجتماعي لدي طالبات الثانوية العامة

ثانيا : مفاهيم الدراسة:

التخفيف : بمعنى خف : يعني خف الشيء قل وزنه . (إبراهيم مصطفى ، حامد عبد القادر ، ٢٠٠٤)

(١): مفهوم الرهاب الاجتماعي:

الرهاب هو الخوف الشديد من كائن قد يدركه الشخص أن الخوف غير عقلائي. (Mohmmad, amln nazarm,2012)

المفهوم الإجرائي لرهاب الاجتماعي :

هو الخوف والقلق الواضح الزائد عن المعدل الطبيعي.

• ينتج عندما يتعرض الطالب لإي مواقف اجتماعي يثير لديه القلق علي نحو محدد وثابت.

(٢) مفهوم النموذج الانتقائي :

هو عملية اختيار الأشخاص أو الأشياء المناسبة وهو مصطلح يستعمل في جميع مجالات النشاط الإنساني العملية التكنولوجية المنهجية الطبية .

الانتقاء هو عملية اختيار ودمج الفنيات للوصول إلي فنية فعالة . (إيمان عيساوي ، نسبية عماري ، ٢٠١٥)

المفهوم الإجرائي للنموذج الانتقائي :

- هو انتقاء الأساليب المناسبة من النظريات.
- هو الذي يساعد علي اختيار أفضل الأساليب لحل المشكلة العميل.

رابعاً : تساؤلات الدراسة:

وتتطلب تساؤلات الدراسة الراهنة من هدف رئيس مؤداه " وصف وتحليل مستوي أعراض الرهاب الاجتماعي لوصول لصياغة برنامج مقترحة لتخفيف من الرهاب الاجتماعي لدي طالبات الثانوية العامة من منظور النموذج الانتقائي في خدمة الفرد "

ويتم تحقيق تساؤلات الرئيسي من خلال تساؤلات الفرعية التالية :

- ١- ما مستوي الإعراض المعرفية لرهاب الاجتماعي لدي طالبات الثانوية العامة
- ٢- ما مستوي الإعراض السلوكي لرهاب الاجتماعي لدي طالبات الثانوية العامة
- ٣- ما مستوي الإعراض الفسيولوجي لرهاب الاجتماعي لدي طالبات الثانوية العامة .

ربعا : نتائج الدراسة :

قد يتبين من هذا الجدول أعلي متوسط حسابي لمستوي الإعراض الرهاب الاجتماعي للبنين وللبنات .

الابعاد	البنين	المتوسط الحسابي	البنات	المتوسط الحسابي
الإعراض المعرفية للرهاب الاجتماعي	أدرك بأنني شخص غير محبوب	٢,٣٣	أدرك نسياني بعض أجزاء المعلومات أثناء الامتحان	٢,٣٩
الإعراض السلوكية لرهاب الاجتماعي	أمارس علاقات صدقا جيد مع الآخرين	٢,٥٠	أفعل بعض الأنشطة المدرسية بغير رضا	٢,٤٣
الإعراض الفسيولوجية للرهاب الاجتماعي	يزداد ضغط الدم عندما أجد صعوبة في الامتحان	٢,٣٢	تزداد نبضات قلبي عندما افاجا بسؤال أمام الآخرين	٢,٣٤

قد تبين من الجدول السابق إن اعلي متوسط حسابي للإعراض المعرفية للرهاب الاجتماعي للبنين في البعد " أدرك بأنني شخص غير محبوب " كان بمتوسط حسابي (٣٣,٢) وللبنات كان بمتوسط حسابي (٢٠,٣٩) في البعد "أدرك نسياني بعض أجزاء المعلومات أثناء الامتحان" ذلك

مستوي الإعراض المعرفية للرهاب الاجتماعي للبنات بمتوسط حسابي أعلي من البنين وإن متوسط حسابي للإعراض السلوكية للبنين في البعد " أمارس علاقات صدقا جيد مع الآخرين " كان المتوسط حسابي (٥٠,٢) وكان المتوسط الحسابي للبنات في البعد " أفعل بعض الأنشطة المدرسية بغير رضا" بمتوسط (٤٣,٢) ولذلك كان مستوي الإعراض السلوكية للبنين أعلي متوسط حسابي من البنات و إن متوسط حسابي للإعراض الفسيولوجية للبنين في البعد " يزداد ضغط الدم عندما أجد صعوبة في الامتحان " بمتوسط حسابي (٣٢,٢) وكان المتوسط

الحسابي للبنات في البعد " تزداد نبضات قلبي عندما افاجا بسؤال أمام الآخرين " بمتوسط حسابي (٣٤،٢) ولذلك كان مستوي الإعراض الفسيولوجية للبنات أعلى متوسط حسابي للبنين .
ت- قد تبين من الجدول أقل متوسط حسابي لمستوي إعراض الرهاب الاجتماعي للبنين والبنات :

الابعاد	البنين	المتوسط الحسابي	البنات	المتوسط الحسابي
الإعراض المعرفية للرهاب الاجتماعي	أدرك دائما سهولة الامتحان	١,٦١	أتخيل الفشل في الامتحان	١,٨٩
الإعراض السلوكية لرهاب الاجتماعي	أتفادي النظر إلي الشخص الذي يحدثني	١,٦٨	أتجنب الحفلات والمناسبات الاجتماعية	١,٩١
الإعراض الفسيولوجية للرهاب الاجتماعي	يدي ترتجف أمام زملائي قبل إلقاء حديث مباشر	١,٥٩	يدي ترتجف أمام زملائي قبل إلقاء حديث مباشر	١,٨٧

وقد تبين من الجدول السابق أن أقل متوسط حسابي للإعراض السلوكية للبنين في البعد " أتفادي النظر إلي الشخص الذي يحدثني " بمتوسط حسابي (٦٨،١) وكان متوسط حسابي للبنات في البعد " أتجنب الحفلات والمناسبات الاجتماعية " بمتوسط حسابي (٩١،١) لذلك كان المتوسط الحسابي للبنين أقل من متوسط حسابي للبنات في الإعراض السلوكية .

وقد تبين أن أقل متوسط حسابي للإعراض المعرفية في البعد للبنين " أدرك دائما سهولة الامتحان " بمتوسط حسابي (٦١،١) وكان المتوسط حسابي للبنات في البعد " أتخيل الفشل في الامتحان " بمتوسط حسابي (٨٩،١) ولذلك كان المتوسط الحسابي للبنين أقل من متوسط حسابي للبنات في الأعراض المعرفية للرهاب الاجتماعي .

وقد تبين أن أقل متوسط حسابي للإعراض الفسيولوجية في البعد للبنين " يدي ترتجف أمام زملائي قبل إلقاء حديث مباشر " بمتوسط حسابي (٥٩،١) وكان المتوسط حسابي للبنات في البعد " يدي ترتجف أمام زملائي قبل إلقاء حديث مباشر " بمتوسط حسابي (٨٧،١) ولذلك كان المتوسط الحسابي للبنات في الإعراض الفسيولوجية أقل من البنين

خامسا : الإجراءات المنهجية :

١ - نوع الدراسة : تنتمي الدراسة الحالية وذلك انطلاقا من مشكلتها واتساقا مع أهدافها إلي الدراسة الوصفية باعتبارها من أنسب الدراسات ملائمة لموضوع الدراسة لأنها تمكننا من

الحصول علي معلومات تصور الواقع وتعمل علي تحليل الظواهر . (عبد الباسط محمد حسن ، ١٩٩٨ ، ص ١٩٨)

٢ - المنهج المستخدمة في الدراسة : تم الاعتماد في الدراسة الحالية علي منهج المسح بالعينة علي طلاب الثانوية العامة بمحافظة سوهاج مركز طهطا .

خاصة أن منهج المسح بالعينة هو الذي يحدد حجم مجتمع معين وفق اختيارات منهجية لأنواع العينات تقريبا إلي اختيار نقل فيه نسب الأخطاء والتحيز وتقييم نتائج العينة علي صفاتها وخصائصها من صفات وخصائص المجتمع كلما زاد حجمها وتبتعد كلما قل حجمها أو صغر وسوء اقتربت أو ابتعدت الصفات والخصائص فإن نتائجها تعم علي من لم يتركوا أو يستهدفوا مباشرة البحث وبما أن هناك خصوصيات للفرد والجماعة والمجتمع فإن تقييم نتائج بحوث العينات في العلوم الاجتماعية والإنسانية علي من لم تجر عليهم مسالة تحققها الشكوك . (عقيل حسين عقيل ، س.ن)

٣ - مجالات الدراسة :

١-المجال البشري :

يتم تطبيق الدراسة علي طلاب الثانوية العامة وعددهم (٢٥٦) طالب وطالبة.

٢-المجال المكاني :

تم إجراء الدراسة علي طلاب الصف الثالث الثانوية عامة بمحافظة سوهاج مركز طهطا .

٣ - المجال الزمني :

تم جمع البيانات من الميدان (مجتمع الدراسة) في الفترة ٣٠ / ٣ / ٢٠١٨ حتي ٣٠ / ٤ / ٢٠١٨

ثامنا : أدوات الدراسة :

١- أدوات جمع البيانات : اعتمدت الباحثة علي مقياس الرهاب الاجتماعي .

٢- أدوات تحليل البيانات : استخدمت الباحثة مجموعة من الأساليب والمعالجات الإحصائية التي تتفق مع طبيعة الدراسة الراهنة وهي :

a. معامل ألفا كرونباخ (cronbachs alpha)

b. معامل جثمان (guttman split-half reliabilit coefficient)

c. المتوسطات الحسابية (arithmetic mean)

d. والانحراف المعياري (standard deviation)

قائمة المراجع

أولا الكتب :

- ١- ابو الفتوح راضوان ، مصطفى بدران ، محمد أحمد الغنام ، أحمد عبد العزيز سلامة (١٩٩٤) : المدارس (في المدرسة و المجتمع) ، القاهرة ، مكتبة الأنجلوا المصرية ، ص ٩٦ .
 - ٢- أحمد إبراهيم حمزة (٢٠١٥) : المدخل إلي الخدمة الاجتماعية ، القاهرة ، دار الفجر ، ص٤٧ .
 - ٣- أحمد مصطفى خاطر (س.ن) : الخدمة الاجتماعية (مناهج الممارسة - مجالات العمل) ، الإسكندرية ، المكتب الجامعي الحديث ، ص ١٠٣ .
 - ٤- إبراهيم مصطفى ، حامد عبد القادر (٢٠٠٤): معجم الوسيط ، مكتبة الشروق الدولية ، القاهرة .
 - ٥- بدر محمد الانصاري (٢٠٠٥) : المرجع في الاضطرابات الشخصية ، القاهرة ، دار الكتاب الحديث ، ص٣٧٧ .
 - ٦- حمدي محمد منصور (٢٠١٠) : الخدمة الاجتماعية المباشرة نظريات ومقياس ، الإسكندرية ، المكتب الجامعي ٩٥ .
 - ٦- دافيد شهبان (١٩٨٨): مرض القلق ، الكويت ، المجلس الوطني للثقافة والفنون ، ص٧٥
 - ٧- شريف سنوسي عبد اللطيف السعداوي (٢٠١٣) : مقدمة إلي الخدمة الاجتماعية ، أسبوط ، هابي رايت ، ص١١٥ .
 - ٩- طة ربيع طة عدوى (٢٠١١) : اتجاهات الارشاد النفسي التكاملية ، المؤتمر السادس عشر للإرشاد النفسي ، مجلد الثاني ، بمركز الإرشاد النفسي ، بجامعة عين شمس .
 - ١٠- طلعت مصطفى السروجي ، ماهر أبو المعاطي (٢٠٠٩) ، ميادين ممارسة الخدمة الاجتماعية (د،ن) .
- رسائل الماجستير والدكتوراه .
- ١- إيمان عيساوي ، نسبية عماري (٢٠١٥) فاعلية برنامج إرشادي انتقائي للتخفيف من درجة الاحتراق النفسي لدي الأستاذ الجامعي ، رسالة ماجستير في العلوم التربية ، كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية ، جامعة الشهيد حمة لحضنر بالوادي .
 - ٢- أميرة محمد محمد الدق (٢٠١١) : العلاج المعرفي السلوكي لعينة من حالات الرهاب الاجتماعي عن طريق تنمية فعالية الذات ، كلية الآداب جامعة صنعاء .
 - ٣-٢- إيمان عبد جابر (٢٠١٥) : مدخل انتقائي للتخفيف من الضغوط الاجتماعية للأسر حديثة التكوين ، ، رسالة دكتورا غير منشوره ، كلية الخدمة ، جامعة الفيوم .

- ٤-٣- احمد بن سعيد الحرير (٢٠١٣) : اضطراب الرهاب الاجتماعي لدي طلاب السنة الأولى في المرحلة الجامعة دراسة مسحية علي طلاب جامعة الملك سعود ، مجلة كلية با لأسماعليه
- ٥-٤- حنان عبد الرحمن يحي (٢٠١٠) : فعالية برنامج التدخل المهني في خدمة الفرد والتخفيف من حدة مشكلات الرهاب الاجتماعي لدي الطالبات ، المؤتمر العلمي الثالث والعشرون ، المجلد ، الثاني ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان.
- ٦-٦- حمدي منصور (٢٠٠٠) : فاعلية العلاج الانفعالي في تخفيف أعراض القلق العام لدي عينة من المرض النفسيين ، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية ، نصف سنوية ، العدد التاسع .
- ٧-٥- دانية عثمان عبد الحي (٢٠١٠) : الرهاب الاجتماعي وعلاقته بالأفكار اللاعقلانية لدي عينة من طالبات المرحلة الثانوية بقسميها العلمي والادبي بمدينة مكة المكرمة، رسالة ماجستير غير منشوره ، جامعة أم القرى .
- ٨-٧- داليا أحمد حامد عبيد الله سالم (٢٠١٤) : فاعلية برنامج معرفي سلوكي في خفض أعراض الشره العصابي وآثره علي كل من الرهاب الاجتماعي وتقدير الذات لدي طلاب الجامعة ، كلية التربية ، جامعة أسيوط .
- ٩-٨- رحاب محمد عبد السلام رشوان (٢٠١٧) : الوعي بثقافة الاختلاف وعلاقته بالتوافق الأسرة لدي الشباب الجامعي و دور مقترح من منظور المدخل الانتقائي في خدمة الفرد ، رسالة ماجستير غير منشور ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة الفيوم .
- ١٠-٩- رضية علي محمد عبد الله (٢٠١٧) : مستوي الرهاب الاجتماعي لدي الطلبة الموهوبين بمرحلة التعليم المتوسطة وطرق التغلب من وجهة نظر معلمهم ، المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة ، المؤسسة العربية التربية والعلوم الآداب ، العدد ١ ، مصر.
- ١١-١٠- صفاء عادل مذبولي راشد (٢٠٠٩) : ممارسة العلاج المعرفي السلوكي لتخفيف من حدة الرهاب الاجتماعي لدي طلاب الخدمة الاجتماعية ، المؤتمر العلمي الثاني والعشرون للخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان.
- ١٢-١١- طه ربيع طه عدوى (٢٠١١) : اتجاهات الإرشاد النفسي التكاملية ، المؤتمر السادس عشر للإرشاد النفسي ، مجلد الثاني ، بمركز الإرشاد النفسي ، بجامعة عين شمس.

- ١٣ - ١٢-علياء عفان إسماعيل (٢٠١٢): استخدام مدخل انتقائي في خدمة الفرد
 لتنمية تقدير الذات الاطفال في المؤسسات الايوائية ، رسالة دكتوراه غير منشوره ،
 كلية الخدمة ، جامعة الفيوم .
- ١٤ - ١٣- عفاف شكري حداد (١٩٩٣): نظريات الإرشاد النفسي دورها واهميتها رد
 علي الذين لا يستخدمون النظرية في الإرشاد ،مجلة اتحاد الجامعات العربية ،
 العدد الثامن والعشرون ، الأردن
- ١٥ - ١٤-عبد الله محمود سليمان (١٩٨٦): الإرشاد النفسي تطور مفهومه وتميزه ،
 حوليات كلية الآداب ، الكويت .
- ١٦ - ١٦- عدنان سليم عابد (٢٠٠١): فاعلية استخدام النموذج الانتقائي (الإكليتيكي
) في تدريس الرياضيات علي أداء الطلبة المعلمين واتجاهاتهم نحوه ، مقالة
 دراسات في المناهج وطرق التدريس ، العدد ٧٣ ، كلية التربية ، جامعة السلطان
 قابوس.
- ١٧ - ١٧-نصر الدين عبد الرافع محمد (٢٠١٦): واقع الأداء المهني للإحصائي
 الاجتماعي المدرسي في ضوء النزعة الانتقائية ،مجلة دراسات تربوية واجتماعية ،
 المجلد الثاني والعشرون ، العدد الثاني.
- ١٨ - ١٨- هند سليم محمد (٢٠٠٨) : جودة الحياة وعلاقتها بالرهاب الاجتماعي لدي
 طلاب المرحلة الثانوية ، كلية التربية ، جامعة حلوان .
- ثالثا المراجع الأجنبي :

- 1-scribber (2013): eclectic social work approach on
psycholog and philosophy top
- 2-fed.jan(2000): clinical and therapeutic characteristic of social phobia
french psychiatry us national library of medicine national institutes of
health pt 10 b-12
- 3-stein,murrayb (2000): Dlsability and quality of life in social phobia
epidemiliogic findings . yin m .kean. m.p.h

4-Osborne ,lisaA,reedphil (2008): an evaluation of the role of reinforcement based interventions in determining the effectiveness of eclectic approaches for, teaching children with autism spectrum disorder,Swansea university u.k

5-Kashdan toddB. Herbert james (2001): social anxiety disorder in childhood and adolescence current status and future directions clinical child and family psychology review vol,4

6-onlineiss N(2014):prevalence of social phobia , gender and school type among young adults in Nigerian universities ,journal of research in humanities and social science, volume uzonwanne,frances c

7 Ahmadi,mustaffams,haghdost,monsor,sms(2017): eclectic approach children,us national library of medicine national institutes of health

8-john c,nocross(2007): prescriptive eclectic therapy ,American psychological association

g-<https://www.crccheath.com/types-of-therapy>

10-Gederlund Rio(2013): social anxiety disorder in children and adolescents assessment, maintaining factors, and treatment, Stockholm university

11-Adrian wells (1995): social phobia the role of in situation safety behaviors in maintaining anxiety and negative beliefs , association for advancement of behavior therapy

12-bishop, Patrick j D.M(2005): fright at the improve the fear of public speaking as asocial phobia . un publised master thesis B.A ,Michigan ,state ,university

13-scribber(2013): eclectic social work approach,on psychology and philosophy topic,www.scriber, ory,2013
eclectect

14-psychol, brmed pschol,(1980): the uses of an eclectic – approachia,case study,pubimed. Us National library of .medicine national institutes of health

15-mohammad,amin azarm(2012): prevaience of social – phobia among preparatory school students in duhok city –irag .– the arab journal of pasychiatry voln23