فعالية برنامج معرفى سلوكي فى إدارة الغضب للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية*

أ.د. إيمان فؤاد كاشف* د. ابتسام إسماعيل محمد*

أ. رضا إبراهيم محمد الأشرم

الملخص

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على مدى فعالية برنامج قائم على المنحى المعرفي السلوكي في تحسين إدارة الغضب للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية. وضمّت الدراسة مجموعتين من المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية قوام كل منهما عشرة مراهقين تتراوح أعمارهم بين (١٤ – ١٨) سنة، ونسب ذكائهم بين (٥٠ – ٧٠)، وجميعهم يعيشون في المجتمع ومستواهم الاجتماعي الاقتصادي الثقافي دون المتوسط. وكانت إحدى هاتين المجموعتين تجريبية، وهي التي تعرضت لبرنامج إدارة الغضب المعرفي السلوكي لمدة (١٦) أسبوعًا، والأخرى ضابطة لم تخضع لأي إجراء تجريبي. أما مجموعة الأمهات والمعلمين فقد تضمّنت أمهات ومعلمي المراهقين أعضاء المجموعة التجريبية فقط وقد خضعوا لبرنامج إرشادي تدريبي بهدف متابعة تدريب هؤلاء المراهقين في إطار الأسرة والمدرسة على استخدام الفنيات المعرفية السلوكية في إدارة الغضب. وتمّ استخدام مقياس ستنافورد – بينيه للذكاء (الصورة الرابعة)، تعريب لويس مليكة (١٩٩٨)، ومقياس إدارة الغضب للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية والذي أعده الباحث، إلى جانب برنامج إدارة الغضب المعرفي السلوكي الذي أعده الباحث أيضًا وتمّ تطبيقه على أعضاء المجموعة التجريبية. وتُشير النتائج إلى أن التدريب على إدارة الغضب مفيد مع هذه الفئة من ذوي الإعاقة، حيثُ أسفرت نتائج الدراسة عن فعالية البرنامج المستخدم في تحسين مستوى إدارة الغضب للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية حيث وُجدت فروق دالة

---

* بحث مُستل من أُطروحة دكتوراه للباحث الثالث التي سيتم مناقشتها مستقبلًا في قسم الصحة النفسية، كلية التربية، جامعة الزقازيق.

* أستاذ الصحة النفسية ومدير مركز المعلومات التربوية والنفسية والبيئية، كلية التربية، جامعة الزقازيق.

* مُدرس الصحة النفسية، كلية التربية، جامعة الزقازيق

إحصائيًا بين متوسطات درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي لمستوى إدارة الغضب لصالح المجموعة التجريبية. كما وُجدت فروق دالة إحصائيًا بين المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي. بينما لم توجد فروق دالة بين متوسطات درجات المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي، ولا بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي في أحد أبعاد إدارة الغضب وهو السعي للمساندة الاجتماعية، في حين وُجدت فروق دالة بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي في إدارة الغضب الكلية، الأمر الذي يُشير إلى أنه لم تستمر فعالية البرنامج في المتابعة التي استمرت (٣) أشهر. وتُوصي الدراسة بإجراء المزيد من البحوث باستخدام التدخلات المعرفية السلوكية مع ذوي الإعاقة الفكرية.

الكلمات: إدارة الغضب، البرنامج المعرفي السلوكي، الإعاقة الفكرية.

مقدمة:

بالرغم من أن الغضب انفعال طبيعي، إلا أنه يمكن أن يصبح مشكلًا إذا عُبّر عنه على نحو غير ملائم، أو إذا جُرّب في أشكال مُطوّلة أو شديدة أو مفرطة، وإذا أدّى إلى الضعف في التوظيف الشخصي.

وغالبًا ما يرتبط الغضب بمجموعة واسعة من الأمراض النفسية في البيئات المؤسسية والمجتمعية على حد سواء، ويُظهر الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية وبدون الإعاقة الفكرية، الغضب والعدوان (Novaco, 2010, 467). ولكن القليل هو المعروف عن السمات الانفعالية لحياة الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية، وهناك العديد من الأسباب لهذا، أبرزها قلة مقاييس التقييم الثابتة والصادّقة (Taylor, 2002, 57). وعلى الرغم من أن الأبحاث لم تُشر عادة إلى نسبة انتشار الغضب لدى الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية، تُشير الدراسات الاستقصائية إلى أن مستويات انتشار العدوان تتراوح بين ٣٥٪ و ٣٨،٢٪ في المؤسسات و٩،٧٪ و ١٧٪ في المجتمع (Novaco & Taylor, 2004, 42; Taylor, 2002, 59). ويجدّ كثير من الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية صعوبة في إدارة غضبهم، فقد ذُكر أن أكثر من ٦٠٪ من العملاء ذوي الإعاقة الفكرية ممن أحيلوا إلى خدمة المجتمع المحلي بسبب السلوكيات المشكلة والمخالفة؛ كان

لديهم مشكلات غضب كبيرة ودالة إكلينيكيًا.(Willner et al., 2002, 225) فالغضب مشكلة كبيرة لكثير من الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية، ويرتبط ارتباطًا قويًا بالسلوك العدواني (Novaco, 1994, 33; Taylor et al., 2005, 368; Willner et al., 2005, 329).

والمنحى السائد في إدارة الغضب لدى الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية قائم على الدمج بين النموذج المعرفي السلوكي الذي اقترحه نوفاكو Novaco's model of anger (1975, 1979)، ونموذج ميتشينبوم (١٩٨٥) Meichenbaum لإدارة الغضب، الذي ينظر للغضب كانفعال بثلاثة مكوّنات: فسيولوجية وسلوكية ومعرفية، وتُعالج على التوالي: بالاسترخاء وخفض الاستثارة، والتدريب على مهارات المواجهة السلوكية، وإعادة البناء المعرفي، كما يُنظر إلى إدارة الغضب على أنها مدخل تربوي نفسي أقل تركيزًا من معالجة الغضب (Rose et al., 2000, 171; Willner et al., 2005, 330; Taylor et al., 2005, 368; Willner & Tomlinson, 2007, 553; Jones et al., 2007, 38). تُقدم تلك الدراسات دليلًا على أن برامج إدارة الغضب، التي يتعلّم المشاركون فيها فنيات التعامل مع المواقف المثيرة للغضب، تكون فعالة ومفيدة في خفض التعبير عن الغضب لدى العملاء ذوي الإعاقة الفكرية.

وبناءً على البيانات المذكورة، ثبت أن الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة قادرون على الاستفادة من نهج مبسط لإدارة الغضب؛ ولذلك سعى الباحث -من خلال هذه الدراسة- لتقييم فعالية برنامج إدارة الغضب - الجماعي النفسي التربوي- للتدريب على إدارة الغضب باستخدام فنيات العلاج المعرفي السلوكي للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة الذين يعيشون في المجتمع.

مشكلة الدراسة:

تُمثّل الصعوبة في السيطرة على الغضب مشكلةً كبيرة بالنسبة لذوي الإعاقة الفكرية وكثيرًا ما يمكن أن يُعبّر عنه بالسلوك العدواني (Borsay, 2012, 1). ويُعتقد أن مشكلات الغضب شائعة بين الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية حيث أن ٣٠٪ من الأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية ممن تمت إحالتهم إلى عيادات الصحة النفسية يرجع لمشكلات ضبط الذات Self-Control، وهذا

لا يدعو للاستغراب، حيث ترتبط مشكلات ضبط الغضب غالباً بفقدان تقدير الذات، ويمكن أن تؤدي إلى تفاقم أيّ مشكلات اجتماعية أو مهنية (King et al., 1999, 19). وعلى الرغم من أن الأبحاث تُظهر أن الأطفال والشباب والبالغين ذوي الإعاقة الفكرية لديهم أعلى معدل من المشكلات الصحية (النفسية والعقلية) - حيث أن ٣٦٪ من الأطفال والمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية لديهم اضطراب نفسي قابل للتشخيص- مقارنة بـ ٨٪ من الأطفال والمراهقين من عامة السكان، وقد أبرزت الأبحاث أيضًا كيف أن الحياة الانفعالية للأشخاص ذوي الإعاقة الفكرية غالبًا ما أُهملت (Andrews et al., 2010, 32).

ويذكر ويلنير وزملاؤه (٢٠١١) Willner et al. أنه بينما تقدير الانتشار لمشكلات ضبط الغضب في الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية مقارنة مع الأفراد بدون إعاقة لم يُؤسّس بحزم، هناك دليل بأنّ الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية لديهم نسب أعلى من الغضب مقارنة مع الأفراد بدون إعاقة، وتختلف تقديرات انتشار الغضب المشكل في عامة الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية بين ١١ و ٢٧٪ (Willner et al., 2011, 2). وفي دراسة حديثة ذكرت بورساي (٢٠١٢) Borsay أن واحدًا من كل أربعة أشخاص من ذوي الإعاقة الفكرية الذين يعيشون في المجتمع يجدّ صعوبة في إدارة غضبه، وهذا يمكن أن يجعل الحياة صعبة بالنسبة لهؤلاء الذين يدعمونهم. وهذا السلوك الغاضب أو العدواني له انعكاسات خطيرة، بما في ذلك فقدان الأماكن الداخلية أو النهارية، ودخول المستشفى، وانخفاض جودة الحياة، بالإضافة إلى التأثّر النفسي لمقدمي الرعاية الصحية - سواء بأجر أو الأسر- سلبًا (Borsay, 2012, 1).

بعد أن عرفنا أنّ الغضب يمكن أن يُمثّل مشكلة كبيرة لبعض الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية، تتحدد مشكلة الدراسة في التساؤلات التالية:

١- هل توجد فروق بين متوسطي رتب درجات المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي لإدارة الغضب وأبعاده؟

٢- هل توجد فروق بين متوسطي رتب درجات المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لإدارة الغضب وأبعاده؟

٣- هل توجد فروق بين متوسطي رتب درجات المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي لإدارة الغضب وأبعاده؟

٤- هل توجد فروق بين متوسطي رتب درجات المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي لإدارة الغضب وأبعاده؟

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الراهنة إلى تقديم برنامج تدريبي قائم على فنيات العلاج المعرفي السلوكي لإدارة الغضب للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة الذين يعانون من مشكلات في إدارة الغضب، وتقييم فعالية هذا البرنامج.

أهمية الدراسة:

هناك اهتمام متزايد بانفعال الغضب، وتقييمه وفهمه ومعالجته، وما يترتب على ذلك من المشكلات الناجمة عن الصعوبات والاختلال الوظيفي dysfunction للغضب (Lindsay et al., 2004, 256). وبما أن الغضب عنصر من عناصر الاضطراب الانفعالي في حياة ذوي الإعاقات النمائية وغيرهم من المرضى، ينبغي أن يكون أولوية عالية للعلاج النفسي (Novaco & Taylor, 2008, 391). وهناك ندرة البحوث في مجال إدارة الغضب، على الرغم من الوجود المطلق للانفعال، ليس من المستغرب أن الأدب إلى حد ما أكثر تطورًا لصالح الأفراد البالغين منه للأطفال والمراهقين، وتشير البحوث ذات الصلة -حتى الآن- إلى أنه ينبغي معالجة الميول للغضب في وقت سابق وليس في وقت لاحق، ويُمثّل الأطفال والمراهقون الذين يعانون من مشكلات في إدارة الغضب فئة غير متجانسة مع العديد من المشكلات الأساسية التي غالبًا ما يصعب تمييزها، وبدون منافذ انفعالية أو التدريب على المهارات المناسبة، يُمكن التعبير عن الغضب بطرق غير صحية ومدمرة، من ثَمّ هناك حاجة إلى إدارة الغضب للأطفال والمراهقين الذين لا يستطيعون ضبط غضبهم وفهمه على نحوٍ فعال (Flanagan et al., 2010, 88).

وبالرغم من أن المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية غالبًا ما يُظهرون مشكلات في إدارة الغضب، قد أُجريت بحوث قليلة على تطوير وتقييم مردودية برامج التدريب على إدارة الغضب لهذه الفئة خاصّة.

مصطلحات الدراسة:

الإعاقة الفكرية Intellectual Disability

تُشير الجمعية الأمريكية للإعاقات الفكرية والنمائية (AAIDD) إلى أنه بالإضافة إلى أوجه القصور الأساسية التي يشهدها الأداء الوظيفي العقلي دون المتوسط، يلاحظ الحدود الملازمة في اثنين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية، وهذه المجالات هي: (التواصل، والعناية بالذات، والحياة المنزلية، والمهارات الاجتماعية، واستغلال المصادر المجتمعية، وتوجيه الذات، والصحة والأمان، والأداء الوظيفي الأكاديمي، وقضاء وقت الفراغ والعمل) ويطرح الاضطراب نفسه قبل سن ١٨ عامًا (Schalock et al., 2007, 118). لذلك لدراسة الإعاقة الفكرية، وفقًا لـ الجمعية الأمريكية للإعاقات الفكرية والنمائية، يجب النظر في خمسة أبعاد هي: الكفاءة العقلية، ومستوى التكيف، والمشاركة والتفاعل والأدوار الاجتماعية، والصحة، والسياق الاجتماعي.

البرنامج المعرفي السلوكي Cognitive Behavioral Program

يمكن تعريفه إجرائيًا بأنه: مجموعة من الأساليب والإجراءات والفنيات التي تجمع بين المهارات السلوكية والعمليات المعرفية التي تهدف إلى إكساب المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية بعض المهارات اللازمة لإدارة الغضب باستخدام الأنشطة والجلسات الجماعية لهؤلاء المشاركين، ويتكامل ذلك مع إرشاد أمهات ومعلمي المشاركين باستخدام أساليب إرشادية متعددة.

الغضب Anger

عرف قاموس ويبستر (١٩٩٣) Webster's Dictionary: الغضب بأنه انفعال قوي أو انفعال الاستياء أو الخصومة يثار بجرح فعلي أو مفترض أو إهانة للذات أو الآخرين، أو نية للقيام بهذا الضرر، والغضب شعور بالاستياء الشديد (عادة مع الرغبة في المعاقبة) لما نعتبره خطأ نحو أنفسنا أو غيرنا،

وقد يكون مفرطًا أو في غير محله، ولكن ليس بالضرورة إجراميًا (Merriam-Webster's collegiate dictionary, 1993, 82)

وميز سبيلبيرجر (١٩٩٩) Spielberger بين الغضب كحالة وسمة، وقد عرف الغضب كحالة (S-Anger) بأنه حالة نفس- بيولوجية psychobiological أو ظرف يشمل المشاعر الذاتية التي تختلف في حدتها، من التهيج Irritation البسيط أو الانزعاج Annoyance للهياج والغيظ Fury الشديد والثوران Rage، مع ما يصاحب ذلك من تفعيل أو إثارة زالهجلا العصبي المستقل اللاإرادي، وعرف الغضب كسمة (T-Anger) من حيث الفروق الفردية في التكرار الذي كان الغضب كسمة يواجه بمرور الوقت على افتراض أن الأشخاص ذوي المستوى العالي في الغضب كسمة يدركون مدى واسعًا من المواقف كمثيرة للغضب .(P. 19)

إدارة الغضب Anger Management

وتعرف إدارة الغضب بالتدخلات التربوية النفسية psycho-educational التي تهدف إلى تعليم العملاء التعبير عن مشاعرهم الغاضبة بأسلوب أفضل ولتغيير السلوك عن طريق زيادة المعرفة، وتقديم منظور جديد، وإعطاء العملاء الفرصة لتعلّم وممارسة أدوات واستراتيجيات محددة، وتعني إدارة الغضب الذكية أن الفرد يمكن أن (أ) يعدّل الإثارة الفسيولوجية المفرطة، و(ب) يُغيّر الإدراك العدائي اللاعقلاني، و(ج) ينقص المحفزات البيئية، و(د) يعدّل السلوكيات اللاتكيفية التي لا تؤدي إلى حل المشكلة (Thomas, 2001, 42).

كما تُعرف إدارة الغضب بأنها خطة وبرنامج معالجة، أو مجموعة من الفنيات التي تساعد الفرد على السيطرة على الغضب وتجنب العدوان (Nickerson, 2003, 18). وذكر سكوت(Scott, 2003, 5) أن إدارة الغضب تهدف إلى مساعدة المراهقين المضطربين على تعلّم طرق بناءة لإدارة الغضب والتعامل مع مشاعر الغضب بطريقة مقبولة اجتماعيًا. وضبط الغضب: هو "طريقة إيجابية تُستخدم للحدّ من إثارة الغضب وتطبيق استراتيجيات المواجهة الإيجابية لإدارة مثيرات الغضب" (Burney, 2006, 36).

مما سبق يُمكن تعريّف إدارة الغضب بأنها: مجموعة من الفنيات والاستراتيجيات والمهارات التي تساعد المراهق ذي الإعاقة الفكرية على الحدّ من المشاعر والإثارة الانفعالية والفسيولوجية المرتبطة بالغضب، بهدف التعبير عن الغضب والتعامل مع المواقف المثيرة للغضب بالطرق الإيجابية المقبولة اجتماعيًا بعيدًا عن العدوان.

فروض الدراسة:

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي لإدارة الغضب وأبعاده (في الاتجاه الأفضل) لصالح المجموعة التجريبية.
٢. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لإدارة الغضب وأبعاده (في الاتجاه الأفضل) لصالح القياس البعدي.
٣. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي لإدارة الغضب وأبعاده.
٤. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي لإدارة الغضب وأبعاده.

إجراءات الدراسة:

١ـ منهج الدراسة:

تعتمد الدراسة الحالية على المنهج التجريبي بهدف تقييم فعالية برنامج قائم على استخدام فنيات العلاج المعرفي السلوكي (كمتغير مستقل) في إدارة الغضب (كمتغير تابع)، وتصميم المجموعتين المتكافئتين (تجريبية – ضابطة).

٢ـ المشاركون:

شارك في الدراسة الحالية (٢٠) مراهقًا من ذوي الإعاقة الفكرية الملتحقين بمدرسة التربية الفكرية بأجا بمحافظة الدقهلية، تم تقسيمهم بطريقة عشوائية إلى مجموعتين متساويتين، قوام كل منهما عشرة أفراد. المجموعة

الأولى تجريبية تم تطبيق البرنامج المُستخدم على أعضائها، والمجموعة الثانية ضابطة ولم تخضع لأي إجراء تجريبي. وقد تراوحت أعمار المشاركين الزمنية بين (١٤-١٨) سنة، بمتوسط عمري ١٦،٧٥ سنة، وانحراف معياري ١،٤٨، وتراوحت نسب ذكائهم بين (٥٠ – ٧٠)، بمتوسط ٥٧،٥٠ وانحراف معياري ٤،٤٤.

هذا وقد تمّت المجانسة بين مجموعتي الدراسة في متغيرات العمر الزمني، ونسبة الذكاء، إلى جانب الدرجة على مقياس إدارة الغضب، كما يعكسها متوسطي درجاتهم في التطبيق القبلي للمقياس المستخدم.

٣ـ أدوات الدراسة:

اشتملت الدراسة على الأدوات الآتية:

١- مقياس ستانفورد - بينيه للذكاء الصورة الرابعة (إعداد وتقنين: لويس كامل مليكة، ١٩٩٨).
٢- مقياس إدارة الغضب للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية (إعداد: الباحث).
٣- البرنامج المعرفي السلوكي لإدارة الغضب (إعداد: الباحث).
٤- الأساليب الإحصائية:

تمثلت الأساليب الإحصائية المستخدمة في:

١) اختبار مان– ويتني .Mann-Whitney (U)
٢) اختبار ويلكوكسون .Wilcoxon (W)
٣) قيمة Z.

النتائج:

١. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي على مقياس إدارة الغضب (الدرجة الكلية والأبعاد) لصالح المجموعة التجريبية.

٢. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس إدارة الغضب (الدرجة الكلية والأبعاد) لصالح القياس البعدي.

٣. عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي على مقياس إدارة الغضب (الدرجة الكلية والأبعاد).

٤. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس إدارة الغضب (الدرجة الكلية والأبعاد) لصالح القياس البعدي.

التوصيـــات:

في ضوء ما أسفرت عنه نتائج الدراسة الحالية نقترح التوصيات التالية:

١- الاهتمام باستخدام برامج تربوية نفسية مختلفة تسهم في تنمية مهارات إدارة الغضب للمراهقين ذوي الإعاقة الفكرية.

٢- ضرورة تنظيم دورات تدريبية داخل المدارس ليتعلّم المعلمون والأخصائيون كيفية الاستفادة من برامج إدارة الغضب في تعليم المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية، بالإضافة إلى ضرورة إرشاد وتدريب الوالدين على مثل هذه البرامج لاستخدامها مع أبنائهم في المنزل.

٣- استخدمت الدراسة الحالية فقط مقياس إدارة الغضب المقدر من المعلمين لقياس مستويات إدارة الغضب، وتُوحي النتائج -بجانب نتائج بعض الدراسات الأخرى- أن التقييم الأكثر دقة للحالات الانفعالية لدى الأفراد ذوي الإعاقة الفكرية يمكن أن ينشأ من مجموعة من أساليب التقييم المختلفة؛ من ثم ينبغي أن تستهدف البحوث المستقبلية قياس الغضب، وإدارة الغضب، باستخدام مزيج من أساليب التقييم.

٤- ضرورة إعداد مقاييس ذات صدق وثبات مرتفع لقياس الغضب، وإدارة الغضب لدى فئة الإعاقة الفكرية كمقياس لفعالية البرنامج المستخدم.

٥- ضرورة استخدام الفنيات المعرفية السلوكية في إكساب المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية سلوكيات مرغوبة اجتماعيًا، والحد من بعض السلوكيات غير المرغوبة اجتماعيًا التي تصدر عن أولئك المراهقين.

المراجع

لويس كامل مليكة (١٩٩٨). دليل مقياس ستانفورد- بينيه للذكاء: الصورة الرابعة. القاهرة: مطبعة فيكتوركيرلس.

Andrews, K.; Rossiter, R.; Daynes, S.; Goodwill, A. & Preston, A. (2010). Emotion management for people with severe learning disabilities. Learning Disability Practice, 13 (1), 32-35.

Borsay, C. (2012). Anger management interventions for adults with learning disabilities living in the community: a review of recent (2000–2010) evidence. British Journal of Learning Disabilities, 1-7. doi:10.1111/j.1468-3156.2011.00720.x

Burney, D. M. (2006). An investigation of anger styles in adolescent students. Negro Educational Review, 57(1-2), 35-47.

Flanagan, R., Allen, K., & Henry, D. (2010).The Impact of Anger Management Treatment and Rational Emotive Behavior Therapy in a Public School Setting on Social Skills, Anger Management, and Depression. J Rat-Emo Cognitive-Behav Ther, 28, 87–99.

Jones, J., Minnes, P., Elms, J., Paret, L. & Vilela, T., (2007) Anger Management Group for Persons with Dual Diagnosis: A Pilot Study . Journal on Developmental Disabilities. 13, 37-46.

King, N., Lancaster, N., Wynne, G., Nettleton, N., & Davis, R. (1999). Cognitive-behavioural Anger Management Training for Adults with Mild Intellectual Disability. Scandinavian Journal of Behaviour Therapy, 28 (1), 19–22.

Lindsay, W. R., Allan, R., Parry, C., Macleod, F., Cottrell, J., Overend, H., & Smith, A. (2004). Anger and Aggression in People with Intellectual Disabilities: Treatment and Follow-up of Consecutive Referrals and a Waiting List Comparison. Clinical Psychology and Psychotherapy, 11, 255-264.

Merriam-Webster's collegiate dictionary (10th ed.). (1993). Springfield, MA: Merriam-Webster.

Nickerson, K. F. (2003). Anger In Adolescents: The Effectiveness Of A Brief Cognitive-behavioral Anger Management Training Program For Reducing Attitudinal And Behavioral Expressions Of Anger. Unpublished Doctoral Dissertation, Capella University.

Novaco, R. W. (1994). Anger as a risk factor for violence among the mentally disordered. In J. Monahan, & H. J. Steadman (Eds.), Violence and mental disorder: Developments in risk assessment (pp. 21_ 59). Chicago: University of Chicago Press.

Novaco, R.W. (2010).Anger and Psychopathology. In M. Potegal, G. Stemmler, & C. Spielberger (eds.),International Handbook of Anger(PP.465-497). Springer, New York,& Dordrecht Heidelberg London.

Novaco, R. W. & Taylor, J. L. (2004). Assessment of anger and aggression in male offenders with developmental disabilities. Psychological Assessment, 16, 42–50.

Novaco, R. W., & Taylor, J. L. (2008). Anger and Assaultiveness of Male Forensic Patients With Developmental Disabilities: Links to Volatile Parents. Aggressive Behavior, 34, 380–393.

Rose, J., West, C.,& Clifford, D. (2000). Group interventions for anger in people with intellectual disabilities. Research in Developmental Disabilities, 21, 171–181.

Schalock, R. L., Luckasson, R. A., & Shogren, K. A. (2007). "Perspectives: The Renaming of Mental Retardation: Understanding the Change to the Term Intellectual Disability". Intellectual and Developmental Disabilities, 45 (2), 116-124.

Scott, L. L. (2003). Anger Management: Survey Of Msw Students' Knowledge And Use With Minority Children And Adolescents. Unpublished Master's thesis, Social Work California State University.

Spielberger, C. (1999). STAXI- 2: State-Trait Anger Expression Inventory-2: professional manual. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.

Taylor, J. L. (2002). A review of the assessment and treatment of anger and aggression in offenders with intellectual disability. Journal of Intellectual Disability Research, 46 (1), 57-73.

Taylor, J. L., Novaco, R. W., Gillmer, B. T., Robertson, A., & Thorne, L. (2005). Individual cognitive-behavioural anger treatment for people with mild-borderline intellectual disabilities and histories of aggression: A controlled trial. British Journal of Clinical Psychology, 44, 367–382.

Thomas, S. P. (2001). Teaching Healthy Anger Management. Perspectives in Psychiatric Care, 37, (2), 41-48.

Willner, p.,& Tomlinson, S. (2007). Generalization of Anger-Coping Skills from Day-Service to Residential Settings. Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities, 20, 553–562.

Willner, P., Brace, N., & Phillips, J. (2005). Assessment of Anger Coping Skills in Individuals with Intellectual Disabilities. Journal of Intellectual Disability Research, 49 (5), 329-339.

Willner, P., Jones, J., Tamsy, R., & Green, G. (2002). A Randomized Controlled Trial of the Efficacy of a Cognitive-Behavioural Anger Management Group for Clients with Learning Disabilities. Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities, 15, 224–235.

Willner, P., Jahoda, A., Rose, J., Stenfert-Kroese, B., Hood, K., Townson, J., & et al. (2011). Anger management for people with mild to moderate learning disabilities: Study protocol for a multi-centre cluster randomized controlled trial of a manualized intervention delivered by dayservice staff. Trials, 12, 1-36.